

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE
LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE EN EL
C.S. LEONCIO PRADO TACNA - 2010**

TESIS

Presentada por:

Bach. Angélica Isabel La Torre Figueroa

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2011

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE
LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE
EN EL C.S. LEONCIO PRADO
TACNA – 2010**

TESIS

Presentada por:

Bach. ANGÉLICA ISABEL LA TORRE FIGUEROA

Para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

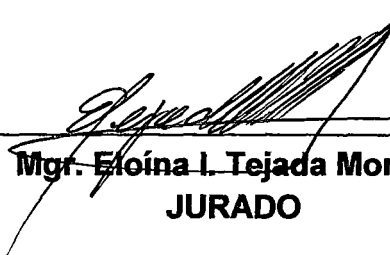
Aprobado por: Unánime Sobresaliente, ante el siguiente jurado.



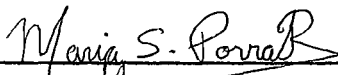
**Mgr. Elena Cachicatari Vargas
PRESIDENTA**



**Mgr. María Lourdes Vargas Salcedo
JURADO**



**Mgr. Eloína I. Tejada Monroy
JURADO**



**Mgr. María Soledad Porras Roque
ASESORA**

El presente trabajo está dedicado a mi Padre Celestial por guiarme en cada paso que doy, por ser mi luz de esperanza, el gran amor de mi vida, y por amarme incondicionalmente; y a mis padres queridos, por su constante sacrificio y apoyo permanente, que es un motivo para superarme cada vez más.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi agradecimiento:

Al personal que labora en el C.S. Leoncio Prado, por su colaboración incondicional en la ejecución de la tesis.

A mi asesora Mgr. María Porrás Roque, por brindarme su apoyo, confianza y por dedicarme algo tan importante en la vida como es su tiempo para el desarrollo de esta investigación.

A las madres que participaron en esta investigación y confiaron en mí, recibéndome en sus hogares con amabilidad y me permitieron abordar sus experiencias en la lactancia, las cuales están registradas en mi memoria y en mi corazón.

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del Problema.....	01
1.2 Antecedentes del Problema.....	08
1.3 Marco Teórico.....	12
1.4 Planteamiento de la Hipótesis.....	32
1.5 Objetivos.....	33
1.6 Justificación.....	34

CAPÍTULO II: DE LA METODOLOGÍA

2.1 Material y Método.....	36
2.2 Ámbito de Estudio.....	36
2.3 Población de estudio	37
2.4 Criterios de Inclusión.....	38
2.5 Criterios de Exclusión.....	38
2.6 Fuentes de Información.....	38
2.7 Variables de estudio	40
2.8 Procedimiento	41
2.9 Procesamiento de Datos.....	42

CAPÍTULO III: DE LOS RESULTADOS

3.1 Presentación de los resultados..... 43

3.2 Discusión.....68

CONCLUSIONES.....76

RECOMENDACIONES.....78

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

RESUMEN

El presente estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal retrospectivo y correlacional de título "Factores Sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses del lactante en el C.S. Leoncio Prado Tacna – 2010". La muestra estuvo conformada por 100 lactantes de 6 meses a 12 meses. Se aplicó un cuestionario a las madres de los lactantes, utilizando el chi cuadrado para procesar y evaluar las variables de interés.

Los resultados hallados en este estudio muestran una marcada tendencia al abandono de lactancia materna exclusiva (42,0%), a pesar de que todas las madres habían recibido información sobre LME.

Se concluye que los factores sociales que interfieren con la lactancia materna exclusiva en las madres, es la ocupación; siendo el trabajo y la continuación de los estudios, puntos críticos para que las madres decidan dar una leche diferente a la humana a sus hijos.

SUMMARY

This study is a descriptive, retrospective cross-sectional and correlational title "Social Factors that influence the abandonment of exclusive breastfeeding before 6 months of the infant in the CS Leoncio Prado Tacna - 2010. " The sample consisted of 100 infants aged 6 months to 12 months. A questionnaire was administered to mothers of infants, using the chi square to process and evaluate the variables of interest.

The findings of this study show a marked tendency to abandon exclusive breastfeeding (42.0%), although all mothers had received information on the LME.

We conclude that social factors that interfere with exclusive breastfeeding mothers, is the occupation, still work and further study, critical for mothers to decide to give a different human milk to their children.

INTRODUCCIÓN

Los beneficios de la lactancia materna para el niño son evidentes, ya que aporta los nutrientes necesarios para el desarrollo del niño durante los primeros seis meses de vida, lo que lo protege de diversas enfermedades.

Cada vez se publican más estudios que avalan su faceta preventiva en campos como la morbilidad de los lactantes. Así mismo se ha observado que su mantenimiento conduce a una disminución de la frecuentación de los ingresos hospitalarios.

La OMS y UNICEF recomiendan la recogida periódica de datos sobre lactancia que permitan conocer la evolución de la misma así como la efectividad de las diversas medidas de apoyo; a su vez conocer la incidencia, duración y condicionantes de la lactancia materna, permite evaluar los esfuerzos que se realizan para su promoción.

En nuestro país la prevalencia y duración de la lactancia materna tocó fondo en la década de los 90 cuando las tasas de amamantamiento van subiendo lenta y progresivamente al igual que en los países de Sudamérica. Aunque en la actualidad según la ENDES continua 2009 la proporción de niños con lactancia materna exclusiva es del 69,9%, aun

existe la problemática de la desnutrición, considerándose una de las causas principales el abandono de la lactancia materna exclusiva.

En la influencia sobre la decisión de ofrecer lactancia materna exclusiva y de conseguir mantenerla y prolongarla influyen numerosos factores sociales, unos favorecedores y otros desfavorecedores; unos modificables desde el Sistema Sanitario y otros independientes del mismo.

Estos factores sociales están relacionados con la madre, como su edad, el grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, su experiencia de ser madre, el apoyo familiar y el ingreso económico familiar.

Estudios realizados demuestran que los principales factores sociales que influyeron en el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron la ocupación de la madre sean o no profesionistas, el ingreso económico familiar de la madre, así como las madres con estudios académicos, las cuales abandonaron en su mayoría la lactancia exclusiva.

Lo que a continuación se presenta es un análisis sobre los factores sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Leoncio Prado.

CAPÍTULO I

DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

A nivel mundial la alimentación con lactancia materna exclusiva ha disminuido en las últimas décadas, y solamente un 38% de los niños y niñas menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva; debido a esto un amamantamiento óptimo sería la intervención preventiva más eficaz para reducir la mortalidad infantil.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (2009) podrían salvarse en el mundo más de un millón de vidas infantiles cada año si todas las madres alimentaran exclusivamente con leche materna a sus hijos durante los primeros seis meses de vida; aunque lo ideal sería amamantar hasta los 2 años de edad.²

¹ UNICEF: Alimentación de lactantes y niños pequeños 2009. Ubicada en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_breastfeeding.html

² OMS: Ubicada en: <http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010>

Según la Dra. Elizabeth Mason, Directora del Departamento de Salud y Desarrollo del Niño y del Adolescente, de la OMS, señala que si todos los lactantes y niños pequeños disfrutaran de una lactancia natural exclusiva durante los seis primeros meses de vida y a continuación recibieran una alimentación complementaria nutritiva sin dejar de tomar el pecho hasta los dos años de edad, se podría salvar cada año la vida de otro millón y medio más de niños menores de cinco años.³

Según la Organización Panamericana de Salud (2005) señala que en los países de Latinoamérica y el Caribe el riesgo de morir de los niños menores de un año alimentados artificialmente es de tres a cinco veces mayor que para los bebés alimentados al seno materno.⁴

Según la UNICEF (2008) la leche materna ofrece una fuente excelente de nutrición para los recién nacidos, y especialmente cuando no hay agua potable, contribuye a proteger a los niños contra enfermedades peligrosas

³ OMS: La lactancia materna elemento clave para reducir la mortalidad infantil, 2010. Ubicada en: http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/breastfeeding_20100730/es/index

⁴ OPS: LME. Ubicado en: http://www.ops.org/spanish/media_12738.htm

transmitidas por el agua, como la diarrea, afirmó la Directora Ejecutiva-UNICEF, Ann M. Veneman.⁵

Además la UNICEF estima que el abandono de la lactancia materna es un factor importante en las muertes de por lo menos 1 millón de niños al año en el mundo; muchos más sobreviven a pesar de no ser amamantados, pero sufren deficiencias en su desarrollo y crecimiento.

El comité de la Asociación Española de Pediatría (2008) publicó un estudio sobre “Factores de la Pérdida de una Cultura de la Lactancia Natural”, dando a conocer que al inicio del siglo XX se inicia el mayor experimento a gran escala en una especie animal y sin comprobaciones previas de los posibles resultados; a la especie humana se le cambia su forma de alimentación inicial, centenares de miles de niños pasan a ser alimentados con leche modificada de una especie distinta. Las consecuencias que no se previeron, han sido desastrosas habiendo miles de niños muertos por infecciones y desnutrición.⁶

⁵ UNICEF en situaciones de emergencia 2008. Ubicada en: http://www.unicef.org/spanish/emerg/index_50471.html

⁶ Comité de la Asociación Española de Pediatría (2008). “Factores de la Pérdida de una Cultura de la Lactancia Natural”. Ubicada en: <http://www1.asoc.es/ped.gob.pe/pdf>

En el Perú de acuerdo a la Encuesta Nacional Demográfica y Salud Familiar (ENDES continua 2009), se muestra que del total de lactantes menores de seis meses (98,6 %), se tiene que el 69,9 % de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia exclusiva, mientras que un 28,7 % recibieron además otro tipo de líquidos o complementos: 13,1 por ciento leche no materna, 5,4 por ciento sólo agua, 5,2 por ciento agua y jugos y el 5,0 por ciento complementos.⁷

Así mismo el promedio nacional de duración de la lactancia materna exclusiva en el Perú fue de 4,4 meses. Entre niñas y niños no existe diferencia significativa, 4,5 meses en niños y 4,4 meses en niñas. Guarda una relación inversa con el nivel de educación de la madre, donde fue mayor entre las madres sin educación (6,0 meses) que entre las madres con educación superior (2,9 meses).

En relación con la frecuencia el 98,0 por ciento de lactantes menores de seis meses recibió leche materna con una frecuencia de seis o más veces en las últimas 24 horas; a diferencia del año 2000 que fue el 96,3 por ciento.

⁷ Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Perú 2009 - Instituto Nacional de Informática y Estadística. Disponible en: <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR242/FR242.pdf>

En el departamento de Tacna según el informe estadístico de la Encuesta Nacional Demográfica y Salud Familiar (ENDES 2009) y del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la proporción de menores de seis meses con lactancia materna exclusiva es el 60 %.

En la ciudad de Tacna, durante las prácticas realizadas en el transcurso de la formación profesional, se ha podido observar en los Controles de Crecimiento y Desarrollo del C.S. Leoncio Prado, que existe una tendencia por parte de las madres de acompañar la lactancia materna con fórmulas artificiales para alimentar al lactante; a causa de diversos factores sociales, evidenciándose así el abandono de la lactancia materna exclusiva.

El inicio y mantenimiento de la lactancia ha demostrado ser un proceso muy vulnerable ante influencias externas, que favorecen el fracaso de la lactancia en muchas mujeres que desean amamantar. Además, bastantes madres optan por el biberón apoyadas en una información incorrecta o simplemente arrastradas por una corriente de moda. La lactancia natural no es sólo una forma de alimentar al niño. Implica también una

relación afectiva peculiar que permite generar satisfacción y placer, en la madre y el niño.⁸

El abandono total de la lactancia supondría la renuncia a un comportamiento natural de la especie, la pérdida de una experiencia importante en el concepto de maternidad de la mujer y seguramente, con el paso del tiempo, la atrofia de la glándula mamaria.

La familia constituye un eslabón fundamental en la sociedad para el desempeño exitoso de la lactancia materna exclusiva, ya que el apoyo familiar es esencial para evitar el abandono de la lactancia.⁹

Otros de los impedimentos que aparecen de forma mayoritaria, es el de la difícil compatibilidad entre la actividad laboral y la práctica de la lactancia materna especialmente cuando la primera aparece como un elemento central en la vida de las madres.¹⁰

Este hecho ha venido siendo motivo del abandono de la lactancia, tras la reincorporación a su puesto de trabajo al

⁸ Ayela Pastor, Rosario. 2009. Lactancia Materna. 2da Edición. Editorial Club Universitario. Argentina.

⁹ Aguilar Cordero, José. 2005. Lactancia Materna. 3ra Edición. Editorial Elsevier. España

¹⁰ Lawrence, Ruth y Otros. 2007. 6ta. Edición. Editorial Elsevier. España

finalizar la baja maternal; esto afecta en dos planos: en el plano personal, es decir, las madres consideran que el trabajo fuera del hogar es un elemento esencial en sus vidas, al que no quieren renunciar; y en el plano social, debido a que los actores sociales de diversa índole como pueden ser legisladores y empresarios, entre otros no otorgan la importancia necesaria a la crianza de los lactantes, priorizando el cumplimiento de las obligaciones profesionales.

La comercialización y publicidad de leches maternizadas constituyen un hecho biosocial que contribuye a la renuncia del amamantamiento. Las madres se topan cotidianamente con discursos en los que se exaltan las virtudes de las fórmulas artificiales. Las mujeres en la actualidad ponen de relieve la presión de la llamada “cultura del biberón”, que todavía viven las madres en esta época.¹¹

Actualmente, mediante los programas de salud que van dirigidas a las mujeres se está informando correctamente sobre la necesidad e importancia del cumplimiento de la lactancia materna exclusiva por los múltiples beneficios que posee.

¹¹ Ortiz, André. 2008. Lactancia Materna y Salud Pública. 3ra. Edición. Editorial Mason. España

Esto se logrará a través de un trabajo mancomunado entre todo el equipo básico de salud y de los diferentes niveles de atención del sistema, lo que propiciará una mejora continua de los indicadores del Programa Materno Infantil en el país.

Habiendo descrito anteriormente, la problemática que se vive en nuestra localidad, a través de lo observado y durante las prácticas pre-profesionales realizadas es que nos planteamos la siguiente interrogante:

¿Qué factores sociales influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante en el C.S. Leoncio Prado - Tacna 2010?

1.2 ANTECEDENTES EMPÍRICOS DEL PROBLEMA

La revisión literaria permitió identificar investigaciones realizadas a nivel nacional e internacional que explican los factores que intervinieron en la interrupción temprana de la lactancia materna exclusiva en las madres, encontrándose las siguientes:

Amanzo López César.; Vargas Arteaga Miguel; realizaron una investigación titulada "Factores que interfieren con la lactancia materna en el Hospital de Emergencia Grau –

ESSALUD” Lima – Perú (2005), la muestra estuvo conformada por 101 madres. Los resultados del estudio, nos revelan que de todas las madres estudiadas, el 46% proporcionó lactancia materna exclusiva a sus hijos; mientras que un 54% abandonó la LME.

Se concluye que los factores que interfieren con la lactancia materna exclusiva en las madres, es el trabajo de cinco o más horas fuera de casa; siendo este un punto crítico para que las madres decidan dar una leche diferente a la humana a sus hijos.¹²

Garfias Barrera Araceli; Márquez Cardoso Eduardo; Moreno Aguilera Fernando y Col.; realizaron un estudio denominado “Factores de riesgo maternos y familiares que influyen en el abandono de la lactancia materna” en la ciudad de México (2005), con una población de 184 madres de menores de 1 año. Se encontró que 101 mujeres (54.9%) abandonaron la lactancia materna totalmente antes de los 6 meses de edad de su hijo, y 83 madres (45.1%) no abandonaron la lactancia materna; concluyendo que las madres

¹² Amanzo López C., Vargas Arteaga M. Factores que interfieren con la lactancia materna en el Hospital de Emergencia Grau- ESSALUD. 2005. Anales de Facultad de Medicina de la UNMSM Disponible en: anales@sanfer.unmsm.edu.pe

jóvenes abandonan menos la lactancia materna; las solteras tienen mayor porcentaje de abandono así como las mujeres que trabajan sean o no profesionistas y las madres sin información.¹³

Cárdenas Volny Carolina; Sánchez Balzaretti Elisa; Gonzales Campos Xiomara.; realizaron un estudio sobre “Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en los tres primeros meses de vida, experiencia en un Hospital de la Patagonia” en Argentina (2006). De las 97 madres incluidas en este estudio, el 55% continuó con LM exclusiva y el 45% restante agregó sucedáneos de LM; se observó que de las que abandonaron la LM exclusiva, el 35% trabajaba y el 65% no lo hacía. Todas las madres incluidas no recibieron información durante el embarazo, así mismo el 93% recibió la información de LME luego del parto, concluyendo que existe una pobre promoción de la LM previa al parto.¹⁴

¹³ Garfias Barrera A., Marquez Cardoso E., Moreno Aguilera F., Bazán Castro M. “Factores de riesgo maternos y familiares que influyen en el abandono de la lactancia materna” México 2005. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=47311958009>

¹⁴ Cárdenas Volny C.; Sánchez Balzaretti E.; Gonzales Campos X. “Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en los tres primeros meses de vida, experiencia en un hospital de la Patagonia” en Argentina 2006. Resúmenes de trabajos libres – Sociedad Argentina de Pediatría. Disponible en: www.congresoargentino.lact.mat.pediatría.pe

Busto Aguiar Ricardo; Castellanos Farreras María Elena; en un estudio sobre "Determinación de factores de riesgo asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 meses en el Hospital Pediátrico "Eliseo Noel Caamaño" en Matanzas - Cuba (2007), se concluye que el primer mes fue el momento de mayor deserción (63 %), donde la edad materna que más influyó fue en las menores de 20 años (80 %), así como las estudiantes (100%) y las trabajadoras (67%), la negativa materna (44%) y la hipogalactia subjetiva (41%), y donde el 67% de las madres refieren haber recibido información previa.¹⁵

Olea Movilla María; Crespo Rodríguez Isabel; y Enfermeras de Pediatría del C.S. de San Andrés del Rabanedo España (2007). En un estudio sobre "Prevalencia de la lactancia materna y factores que influyen en su abandono", del total de niños estudiados (575) en la consulta de Pediatría, el 57% optaron y mantuvieron una lactancia materna, mientras que el 43% optó por una Lactancia Artificial. Más de la mitad de las

¹⁵ Busto Aguiar R.; Castellanos Farreras M. "Determinación de factores de riesgo asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 meses en el Hospital Pediátrico "Eliseo Noel Caamaño" en Matanzas - Cuba 2007. Revista Médica Electrónica 2008. [Seriada en línea] 2008. Disponible en: <http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol3%202008/tema01.htm>

mujeres abandonaron la Lactancia Materna exclusiva antes de los 4 meses de edad. Concluyendo que la principal causa del abandono de la lactancia materna exclusiva, es la incorporación a la vida laboral.¹⁶

1.3 MARCO TEÓRICO

1.3.1 Historia de la lactancia materna

Tras la Segunda Guerra Mundial, coincidiendo con el desarrollo de las fórmulas adaptadas, la LM fue abandonándose progresivamente alcanzando en Estados Unidos durante la década de los 60, cifras prácticamente indetectables.

Esta moda se trasladó desde Estados Unidos (exponente máximo de la Revolución Industrial) a Europa Occidental y posteriormente a Europa Oriental. Posteriormente se exportó a los países menos desarrollados.

Dentro de cada país fueron las clases económicamente más pudientes las que adaptaron la nueva moda

¹⁶ Olea Movilla M.; Crespo Rodríguez I.; y Enfermeras de Pediatría del C.S. de San Andrés del Rabanedo España 2007. "Prevalencia de la lactancia materna y factores que influyen en su abandono". Revista Enfermería Leonesa. Disponible en: <http://www.enfermerialeón.com>

alimenticia y luego las clases inferiores las imitaron. Y va a ser precisamente en los países más pobres donde las consecuencias del abandono indiscriminado de la LM no se van a dejar esperar.

En estos países rápidamente aumentó la morbimortalidad infantil: los bebés enfermaban y fallecían masivamente como consecuencia fundamentalmente de procesos infecciosos y de trastornos hidroelectrolíticos. Estos procesos eran atribuibles a la incorrecta preparación de los biberones, causando la pérdida de la principal defensa natural disponible, la leche materna.

Ante esta situación, se despertó una importante alarma sanitaria encabezada por organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS). Rápidamente se puso de manifiesto la indudable asociación entre la pérdida de salud y el abandono indiscriminado de la LM y en los países "más desarrollados", con EE.UU. y Escandinavia a la cabeza, a finales de los años 70 se comenzaron a realizar importantes campañas de promoción de la LM,

que consiguieron destacados incrementos de su prevalencia.

1.3.2 Lactancia materna Exclusiva

Según la OMS (2010) la lactancia materna exclusiva es la alimentación del lactante con la leche materna de la madre, sin ningún suplemento sólido o líquido y es el alimento ideal durante los primeros 6 meses de vida.¹⁷

Según la UNICEF (2008), la leche humana es más que un alimento, sus virtudes no radican aisladamente en el contenido energético de nutrientes esenciales y de otras sustancias de importancia para la vida, sino radican en su alta variabilidad o capacidad de cambio según las necesidades del lactante. Ejemplo de ello resulta ser las sutiles variaciones en su composición según el nivel de maduración del niño, su edad, según la toma del día e incluso en el transcurso de cada mamada.¹⁸

¹⁷http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/breastfeeding_20100730/es/index

¹⁸<http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/childrens>

1.3.3 Tipos de Lactancia materna

Según la OMS (OPS –UNICEF) se establecen los siguientes criterios en cuanto a lactancia materna:

- **Lactancia materna exclusiva:** al bebé no se le da ningún otro alimento o bebida que no sea leche materna.
- **Lactancia materna predominante:** es la alimentación con leche materna o de otra mujer, más líquidos infusiones y vitaminas.
- **Lactancia materna complementaria:** el bebé es alimentado al pecho, pero se incluye también los sólidos o semisólidos .
- **Lactancia materna Parcial:** Al bebé se le amamanta algunas veces, y otras se da alimentos artificiales, ya sea de leches, cereales u otro tipo de alimentos.

1.3.4 Ventajas de la lactancia materna exclusiva

Según NOMDEDEU y otros (2005), la leche materna beneficia al sistema inmunológico del bebé. A

continuación aparecen muchas otras ventajas de la leche materna para la madre, el bebé y otros: ¹⁹

a) Ventajas para la madre

- Favorece que el útero después del embarazo, vuelva a su tamaño normal en menor tiempo.
- Recuperación hemática por ausencia de menstruación.
- Disminuye el riesgo de cáncer de mama, ovarios.
- Disminuye el sangrado durante el puerperio, por la contracción uterina que se produce durante el proceso del amamantamiento y acción de la oxitocina.
- Evita un nuevo embarazo en forma casi segura hasta los 45 días después del parto y prolonga el periodo Inter. – natal siempre y cuando la lactancia sea día y noche, así se logra mayor producción de prolactina, debido al estímulo y frecuencia de la succión inhibiendo en tal forma la ovulación.

¹⁹ Nomdedeu y otros. 2005. Alimentación y Nutrición. 2da. Edición. Editorial Díaz de Santos. España

b) Ventajas para el Lactante

- Los bebés alimentados a pecho presentan menos casos de infecciones gastrointestinales, urinarias, respiratorias, meningitis, neumonías y otitis.
- La cantidad de agua de la leche materna es del 87%, por lo que el bebé amamantado no necesita agua complementaria, tiene menos sobrecarga renal y un menor riesgo de deshidratación.
- El bebé puede digerir la leche materna fácilmente, lo que favorece el tránsito intestinal, con deposiciones más líquidas y ácidas, que evitan el estreñimiento y la dermatitis del pañal.
- La leche materna disminuye la posibilidad de reacciones alérgicas como el asma, eccema y eritema.
- Durante la succión del pecho, los músculos de la mandíbula del niño se ejercitan, fomentando el desarrollo de una mandíbula bien formada con dientes rectos.

1.3.5 Organismos y Políticas en apoyo a la lactancia materna

Ante la alarmante tendencia a la declinación en la práctica de la lactancia materna exclusiva a nivel mundial, surgen organismos desde 1974 hasta el 2007 en apoyo a la lactancia materna exclusiva, entre los cuales están:²⁰

- La Asamblea Mundial de la Salud.
- Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna.
- Reglamento de Alimentación Infantil.
- La primera Declaración de Innocenti en Florencia-Italia.

También surgieron otras políticas y acciones que apoyan la lactancia materna:

- Leyes Laborales.
- Norma Técnica de Lactancia Materna en Salud.
- Revisión de la Declaración de Inocenti.
- Promulgación del nuevo Reglamento de Alimentación Infantil.

²⁰ <http://www.Ihan/políticas.asambleamundial.com>

- Revisión de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la lactancia - 2007 (inicialmente llamada Iniciativa Hospital Amigo del Niño).
- La OMS / UNICEF
- Estrategia Nacional Crecer.

1.3.6 Abandono de la lactancia materna exclusiva

Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en forma total o parcial, a causa de diversos factores que propician su abandono.²¹

En nuestro país existe un gran interés por detener la tendencia al abandono de amamantar al bebé, por ello analizaremos dos aspectos:

a) Abandono de la lactancia materna en el Perú

Haciendo un análisis de las causas del porque no se logra todavía estándares óptimos por encima del 80% en LME a pesar de ser una práctica cultural ancestral, encontramos que el 44% de los recién nacidos, especialmente en los ámbitos urbanos,

²¹ Behrman, N. y Otros. (2006). Tratado de Pediatría, 17va. Edición. Editorial Elsevier, España

inician la LME después de la crucial primera hora, convirtiéndose en un riesgo para la introducción de biberones.²²

Por otro lado, se observa la promoción indiscriminada de sucedáneos de la leche materna, tanto en los establecimientos que brindan servicios de salud públicos y privados, como las que se comercializan directamente en las farmacias, boticas, supermercados, entre otros; lo cual implica una serie de trasgresiones a la normatividad vigente que para el Perú está estipulado en el Reglamento de Alimentación Infantil aprobado con Decreto Supremo N° 009-2006-SA.

En relación al uso del biberón, todavía es una práctica muy difundida, los reportes de la ENDES 2009 en niños menores de 6 meses nos indica que está por el 23,3%.

²² Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Perú 2009 - Instituto Nacional de Informática y Estadística. Disponible en: <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR242/FR242.pdf>

b) Efectos del abandono de la lactancia materna

El abandono de la lactancia materna exclusiva, comporta riesgos en cualquier población y para todos los grupos sociales. Sin embargo, los efectos sobre la salud de la población varían, son de menor gravedad en los países ricos y dentro de ellos en las clases sociales más altas.²³

Así mismo, los riesgos de la alimentación artificial son graves en los países pobres, por que se añaden a otros riesgos, como la escasez de agua potable, las deficientes condiciones higiénicas del biberón; así como la transmisión de enfermedades infecciosas.

Los efectos del abandono de la lactancia materna exclusiva, conlleva no solo el riesgo de enfermedad sino también el de la mortalidad.

²³ Aranceta Bartrina, Javier y Otros. 2006. Nutrición y Salud Pública. 2da. Edición. Editorial Elsevier. España

1.3.7 Factores sociales que afectan la lactancia

Los factores sociales son los aspectos, características que conforman un contexto donde la persona trata de adaptarse conforme se desarrolla en la vida.²⁴

Para nuestro estudio en los factores sociales hemos tomado en cuenta: la edad de la madre, grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, la experiencia de la madre, apoyo familiar y su ingreso económico familiar; como determinantes importantes que afectan la lactancia materna y el crecimiento y desarrollo del niño.

Según Ramona T. Mercer en su teoría "Adopción del Rol Maternal", menciona que el rol materno es algo que debe aprender la madre y va a depender de su entorno social, familiar, cultural; es por eso que todos estos factores afectaran de una manera u otra la lactancia materna exclusiva actividad principal del rol materno.²⁵

²⁴ León, G. 2005. Diccionario de Sociología. Editorial Abedul. Perú

²⁵ Marriner, A. y Raile, M. 2003. Modelos y Teorías en enfermería. 5ta. Edición. Editorial Mosby. Barcelona

A continuación se detallan los factores sociales que influyen considerablemente en el abandono de la lactancia materna exclusiva:

- **Edad de la madre**

La edad hace referencia al tiempo de existencia, desde el nacimiento hasta la fecha actual representada en años. A su vez, es uno de los indicadores importantes en las reacciones de la madre.²⁶

- a) Madre menor de 20 años**

La madre joven carece de experiencia en la alimentación del lactante, por lo que tiene mayor probabilidad de abandonar la lactancia materna.

- b) Madre de 20 – 24 años:**

En esta etapa la madre toma decisiones importantes, como terminar sus estudios o quedarse en casa al cuidado de su hijo.

- c) Madre de 25 a más:**

En esta etapa la madre es madura emocionalmente y busca consejo porque desea

²⁶ Ramos Sainz, María Luisa. 2007. Lactancia Materna "Un reto personal". 6ta. Edición. Editorial Artes Gráficas. España

estar segura de elegir lo correcto con respecto al cuidado de sus hijos.

▪ **Grado de Instrucción**

Representa el grado en el cual la madre o padre del menor, ha recibido educación primaria, secundaria o superior; o en caso contrario ser analfabeto.²⁷

a) Analfabeto

Persona que no ha recibido ningún grado de educación, no sabe leer ni escribir.

b) Primaria

Es la educación elemental que se da a partir de la edad de 6 años a aproximadamente 11 años de edad.

c) Secundaria

Denominada educación media, tiene como objetivo capacitar al alumno para proseguir estudios superiores o bien para incorporarse al mundo laboral.

²⁷ <http://es.wikipedia.org/wiki/ReligiAn>

d) Superior

Es la educación superior que se da en instituciones educacionales para obtener un título profesional.

La educación de la mujer en muchos casos no tiene efecto positivo en la lactancia materna exclusiva, ya que los estudios o el trabajo son una barrera para hacerlo a pesar de la información recibida de familiares, enfermeras, médicos, que dan apoyo y consejos sobre las ventajas de su uso.²⁸

▪ Estado civil de la madre

El estado civil es la situación de las personas determinadas por sus relaciones de familia provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos o deberes.²⁹

En nuestro estudio se identifican varias categorías las cuales se detallan a continuación:

²⁸ García Juez, Gabriela. 2010. Lactancia Materna. 3ra Edición. Editorial Malva. Chile

²⁹ <http://es.wikipedia.org/wiki/ReligiAn>

a) Madre soltera

Mujer que tiene hijos sin estar casada y que lleva a cabo la crianza de los hijos y el manejo del hogar sin el apoyo de una pareja.

b) Casada

Es el estado civil que adquiere la mujer en el momento que contrae matrimonio, y tiene por fin proporcionar un marco de protección mutua o de protección de la descendencia.

c) Conviviente

Es la unión de una pareja sin estar casada, sin apoyo legal que respalde esa unión.

d) Divorciada

Es el estado que tiene una persona que ha disuelto su vínculo matrimonial de acuerdo a la legislación de su país, a través de la figura del divorcio.

▪ **Ocupación**

Es la actividad laboral que realiza la madre para obtener ingresos económicos y poder satisfacer las

necesidades de su hogar, según sus habilidades ó de la capacitación requerida.³⁰

En nuestro país, según la ENDES 2009 más de tres cuartas partes de las mujeres trabajan, la mayoría de ellas son trabajadoras calificadas del comercio u otro servicio en un 30,7% y un 16,7 % como profesionales.

Las mujeres que piensan volver al trabajo son más reacias a iniciar la lactancia materna. Se ha visto que aquellas mujeres que trabajan a tiempo parcial no suelen disminuir el tiempo de lactancia, mientras que aquellas que lo hacen todo el día sí lo suelen reducir.³¹

Aún hoy en día muchas madres trabajadoras tienen obstáculos para hacer valer sus derechos en cuanto a la licencia para amamantar, ya que de una u otra forma se les mina el espacio que poseen, dado que en sus lugares de trabajo se les niega este derecho,

³⁰ Meredith F. Small. 2005. Nuestros hijos y nosotros. 2da.Edición. Editorial Vergara. Buenos Aires

³¹ Lawrence, Ruth y otros. 2007. Lactancia Materna. 6ta. Edición. Editorial Elsevier. España

y si éstas lo hacen valer se ven expuestas a perder el empleo. ³²

En nuestro estudio hemos considerado:

a) Ama de casa

Es la mujer que se ocupa del cuidado de su hogar y de sus hijos. En la actualidad es común que el hombre acepte tomar este rol, permitiendo a la mujer traer el sustento económico.

b) Estudiante

Es la persona que se encuentra matriculada en un programa formal de estudios.

c) Trabajadora no profesional

Son trabajadoras que desarrollan libre e individualmente cualquier, oficio o arte, capaces de generar ingresos por la prestación de sus servicios.

³² Gutman, L. 2008. La maternidad y el encuentro con la propia sombra. 2da. Edición. Editorial Del Nuevo Extremo. Buenos Aires

d) Trabajadora profesional

Es aquella trabajadora que presta sus servicios profesionales a una pluralidad de sujetos sean particulares, empresas o instituciones.

▪ Experiencia de ser madre

Es la exposición reiterada que tiene la madre a una situación relacionada con el amamantamiento, lo cual va a contribuir a que se afiancen conductas útiles en un posterior alumbramiento.³³

a) 1ra Vez

Es la experiencia más agobiante para la madre primeriza, que tiene que lograr que el bebé llorón y hambriento se enganche al pezón a veces dolorido por las grietas.

b) 2da Vez

La madre que enfrenta por segunda vez la lactancia, está libre de temores y angustias debido a su experiencia anterior.

³³ Eiger, M.D. y Wendkos, S. 2005. El gran libro de la lactancia. 2da. Edición. Editorial Médici. Barcelona

c) 3ra Vez a más

La madre al tener mayor número de hijos, tendrá mayor experiencia debido a su exposición a situaciones relacionadas con el amamantamiento.

▪ Apoyo Familiar

Es el derecho y la necesidad que tienen las madres a ser apoyadas y estimuladas durante el embarazo, parto, puerperio y durante lactancia materna. Con relación a esto la madre puede recibir apoyo de:

a) Del esposo

Es alentador para la madre si el padre le expresa su amor y aprecio por el tiempo que le dedica a la lactancia materna.

b) Abuela del niño

La abuela puede alentar a la madre a amamantar, cuando ésta este cansada o desanimada.

c) De la Empleada

Es útil para la madre contar con alguien que le ayude con las tareas del hogar, para dedicarle tiempo a la lactancia materna exclusiva y asegurar el bienestar de su bebé.

d) De otros

El amamantamiento no debe ser solo labor de las madres, sino que están involucrados los prestadores de salud, los medios de comunicación, las Instituciones públicas y privadas y el Estado; los cuales deben brindar información y facilidades para que la madre pueda cumplir con el amamantamiento.

▪ Ingreso Económico Familiar

El ingreso económico familiar es la cantidad de dinero que declara disponer la familia como producto de su trabajo en un mes, para satisfacer las necesidades de los miembros de la familia.

El tipo de ingreso que recibe una persona depende del tipo de actividad que realice (un trabajo, un negocio, una venta, etc.).

Diferentes investigaciones muestran que entre las familias económicamente más favorecidas fracasa la lactancia materna exclusiva, siendo la alimentación artificial o mixta la principal a los tres meses de edad. Sin embargo, las madres que tienen un ingreso familiar bajo y con escaso nivel cultural son las que más la utilizan.³⁴

1.4 Hipótesis

Si existen factores sociales como la ocupación, el grado de instrucción y el ingreso económico familiar inadecuados, entonces influirá en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante del C.S. Leoncio Prado durante los meses de Enero –Junio del 2010.

³⁴ Gutman, L. 2008. La maternidad y el encuentro con la propia sombra. 2da. Edición. Editorial Del Nuevo Extremo. Buenos Aires

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

- Determinar los factores sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante en el C.S. Leoncio Prado durante los meses de Enero –Junio del 2010.

1.5.2 Objetivo Específico

- Identificar los factores sociales: la edad, grado de instrucción, estado civil, la ocupación, la experiencia de la madre, apoyo familiar y el ingreso económico familiar de la madre del lactante menor de 6 meses.
- Determinar el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante.
- Evaluar la influencia de los factores sociales en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante.
- Medir la influencia del abandono de la lactancia materna exclusiva con la presencia de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas en el lactante menor de 6 meses.

1.6 Justificación o Importancia del problema

La importancia de la práctica de la lactancia materna como factor determinante en el crecimiento y desarrollo del niño; hace imprescindible contar con información rigurosa sobre la lactancia materna exclusiva en nuestra Comunidad, así como los factores sociales que originan el abandono de la misma.

En el Perú la malnutrición es uno de los principales problemas de salud pública que afecta a niños menores de 5 años, lo cual está relacionado con una inadecuada lactancia materna y alimentación complementaria deficiente.

A nivel nacional, la desnutrición crónica afectó al 23,8 % de niños menores de cinco años en el 2009, y en Tacna muestra un porcentaje de 4.2% lo que evidencia un problema menor, sin embargo, al interior de todo promedio pueden existir valores extremos, y en áreas específicas pueden ser mayores, como es el caso de algunos distritos de Tacna donde la desnutrición es mayor; a su vez la tasa de mortalidad infantil en el departamento alcanzó un 29%.

Así mismo, en el lugar de estudio se observó que hay una tendencia por parte de las madres a discontinuar la lactancia

materna exclusiva antes de los 6 meses, originando el consumo de fórmulas artificiales, las cuales producen problemas severos en los lactantes como la obesidad, diabetes mellitus I y son proclives con mayor frecuencia a infecciones intestinales, respiratorias y del tracto urinario, así como otitis media o meningitis.

Siendo nuestro interés contribuir a las Ciencias de la Salud Pública, y teniendo en cuenta que las enfermeras cumplen un papel preponderante en la atención del niño en los controles de CRED, el presente estudio de investigación contribuirá en las intervenciones que realiza; para asegurarle al niño un crecimiento óptimo y a la madre la satisfacción de criar a un hijo sano.

Es por ello que se ha planteado estudiar el problema y sustentar los factores sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

CAPÍTULO II

DE LA METODOLOGÍA

2.1 MATERIAL Y MÉTODO

El presente estudio es descriptivo, de corte transversal retrospectivo y correlacional.

Descriptivo porque los hechos o características sociales se abordan tal como se presenta en la realidad; transversal retrospectivo porque las variables son estudiadas en un determinado espacio en tiempo pasado y correlacional porque nos permite verificar si los factores sociales influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante del C.S. Leoncio Prado.

2.2 ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente estudio de investigación se realizó en el C.S. Leoncio Prado, durante los meses de Enero a Junio del año 2010.

2.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO

2.3.1 UNIDAD DE ANÁLISIS

Lactantes de 6 meses a 12 meses, que fueron atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Leoncio Prado.

2.3.2 POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 135 niños, de 6 meses a 12 meses, la cual fue tomada del libro de registro de seguimiento del niño/niña del MINSA.

2.3.3 MUESTRA DE ESTUDIO

Para seleccionar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula finita para poblaciones conocidas, que tuvo como resultado una muestra de 100 niños (Anexo N°03).

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple.

Se trabajó con el total de lactantes durante el mes de Agosto del año 2010; y se aplicó la ficha de entrevista a todas las madres de los lactantes, obteniéndose 100 cuestionarios del total de la muestra.

2.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Los niños de 6 meses a 12 meses atendidos en el programa de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Leoncio Prado, durante los meses de Enero a Junio del año 2010.
- Participación voluntaria de las madres en el estudio de investigación.

2.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Lactantes con malformaciones congénitas (labio leporino).
- Lactantes con patología del VIH/SIDA.

2.6 FUENTES DE INFORMACIÓN

Fuente de información primaria:

Constituido por la ficha de recolección de datos, el cual es un cuestionario semi estructurado validado por expertos, lo que nos permitió identificar los factores sociales y el abandono de la lactancia materna exclusiva. (Anexo N°01)

Fuente de información secundaria:

Constituido por el Libro de registro de Crecimiento y Desarrollo del niño/niña del C.S. Leoncio Prado – MINSAs.

2.6.1 CONSISTENCIA INTERNA DEL CUESTIONARIO

La confiabilidad del instrumento para medir la influencia de los factores sociales en el abandono de la lactancia materna se obtuvo mediante el estudio de la consistencia interna u homogeneidad con el coeficiente de Cronbach. (Anexo N°02)

2.6.2 INSTRUMENTO

Se utilizó un cuestionario semi estructurado sobre los factores sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante. (Anexo N°01)

El instrumento fue elaborado por la investigadora del presente estudio y validado por 2 profesionales de enfermería expertas en el tema y 1 estadístico; está constituido por 07 ítems, el primero está consignado a la edad de la madre, el segundo por el grado de instrucción, el tercero por el estado civil, cuarto, por ocupación de la madre, quinto por la experiencia de ser madre, en el sexto se contempla si la madre recibió apoyo familiar o de otras personas durante la lactancia materna exclusiva, y el

séptimo por el ingreso familiar mensual tanto de la madre como del padre.

También el cuestionario caracteriza el abandono de la lactancia materna exclusiva, para ello, se ha incluido los siguientes ítems:

- a) Tipo lactancia materna que le dio al niño hasta los 6 meses.
- b) Si la madre recibió Información sobre lactancia materna exclusiva.
- c) Si la madre ofreció otra leche a su hijo(a) antes de los 6 meses.
- d) Sobre qué enfermedades tuvo el niño antes de los 6 meses.
- e)Cuál fue la causa que motivó la suspensión de la lactancia materna exclusiva.
- f) Si la madre considera importante a la lactancia materna.

2.7 VARIABLES DE ESTUDIO

Tenemos las siguientes variables:

2.7.1 Variable Independiente

- Factores Sociales

2.7.2 Variable Dependiente

- Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

2.8 PROCEDIMIENTO

Previa autorización del Médico Jefe del Centro de Salud La Esperanza, y de la Enfermera Jefe encargada del Programa de Crecimiento y Desarrollo, se realizó una prueba piloto a 15 madres de lactantes de 6m a 12 m, con el objetivo de reajustar la redacción y la comprensión de los ítems del instrumento a utilizar, y de esta manera poder darle la confiabilidad adecuada al instrumento.

Una vez establecida la validez por parte de 2 profesionales de enfermería expertas en el tema y 1 estadístico y la confiabilidad, a través de la prueba piloto; se procedió a solicitar la autorización del Médico Jefe del Centro de Salud Leoncio Prado, el cual dio las facilidades respectivas para la ejecución de esta investigación.

La ficha de entrevista se aplicó a las madres en sus domicilios, con el fin de brindar mayor comodidad y privacidad en la obtención de la información consignada en el instrumento, durante el mes de agosto del 2010.

2.9 PROCESAMIENTO DE DATOS

Luego de haber obtenidos los datos a través del instrumento validado fueron codificados y se elaboró una base de datos en el programa para Windows Microsoft Excel 2007, posteriormente se realizó el control de calidad y análisis de información utilizando el paquete estadístico SPSS versión 19.0 para Windows.

Primero se realizó un análisis unidimensional de las variables sociales y de las características del abandono de la lactancia materna exclusiva, para ello se utilizó estadística descriptiva como frecuencias absolutas y relativas simples.

Segundo, se realizó un análisis bivariado, utilizándose la prueba estadística Chi- Cuadrado para medir los factores sociales y su influencia al abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses del lactante, considerando en ello un nivel de confiabilidad de 95% y un P-valor aceptable menor a 0.05. Los resultados se presentan en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos.

CAPÍTULO III

DE LOS RESULTADOS

3.1. RESULTADOS

En este capítulo se presenta los datos obtenidos del estudio en cuadros estadísticos descriptivos y en gráficos estadísticos; se utiliza cuadros de doble entrada para la comprobación de las hipótesis y sus variables.

CUADRO N° 01

FACTORES SOCIALES DE LA MADRE DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Factores sociales	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Edad (años)		
1. < 20	6	6,00 %
2. 20 - 24	30	30,00 %
3. 25 a mas	64	64,00 %
Total	100	100,00 %
B. Grado de Instrucción		
1. Analfabeta	0	0,00 %
2. Primaria	3	3,00 %
3. Secundaria	77	77,00 %
4. Superior	20	20,00 %
Total	100	100,00 %
C. Estado Civil		
1. Madre Soltera	0	0,00 %
2. Casada	40	40,00 %
3. Conviviente	54	54,00 %
4. Divorciada/separada	6	6,00 %
Total	100	100,00 %
D. Ocupación de la madre		
1. Ama de casa	61	61,00 %
2. Estudiante	10	10,00 %
3. Trabajadora no profesional	17	17,00 %
4. Trabajadora profesional	12	12,00 %
Total	100	100,00 %

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Al referirnos a la edad como factor social, tenemos que el 64,0% de madres de lactantes tuvieron de 25 a más años, el grupo que le sigue son las de 20-24 años con 30%.

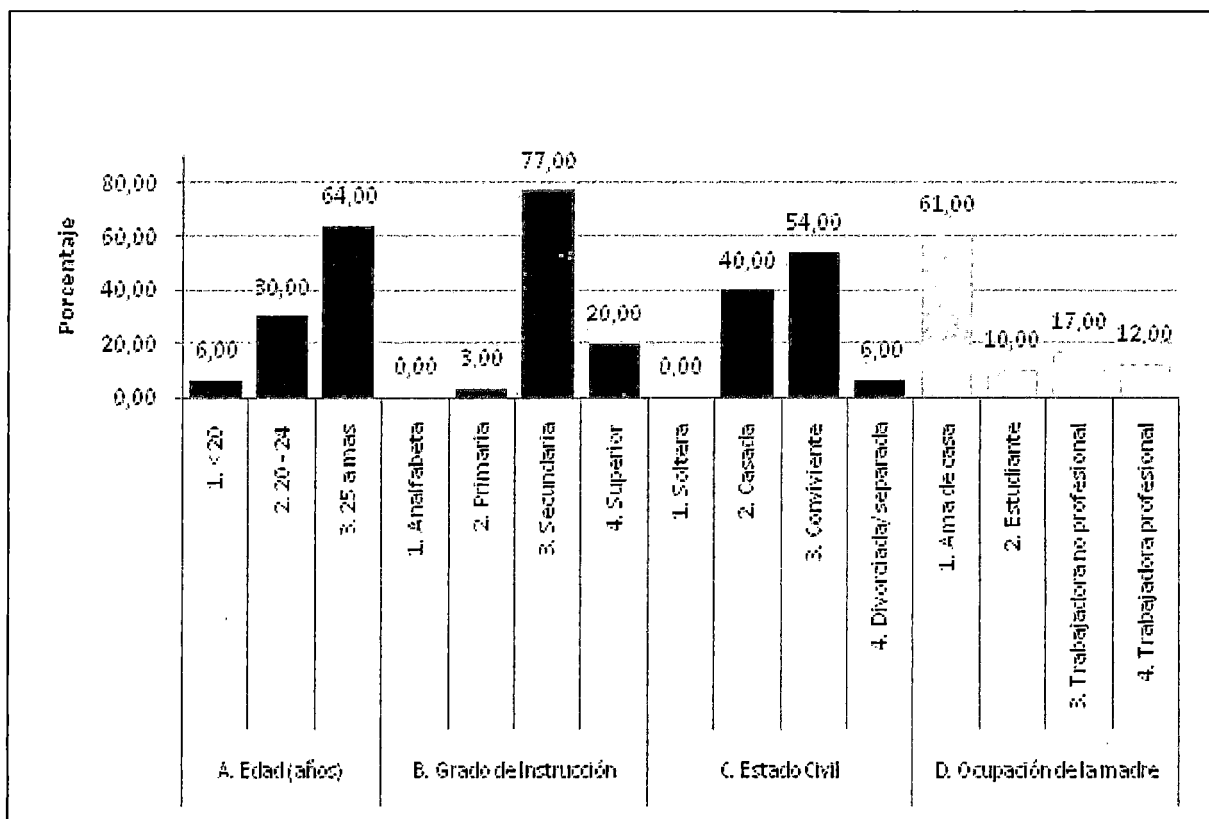
En cuanto al Grado de Instrucción, la mayoría (77%) manifestaron tener el nivel secundario, luego el (20%) refirieron tener estudios superiores.

En cuanto al estado civil, se observa que hay un predominio de madres en condición de conviviente (54%), después están las casadas con 40%.

Respecto a la ocupación de la madre, la mayoría refirió ser ama de casa (61%), pero hay un grupo importante que trabajan, unas en actividades no profesionales (17%), otras son profesionales (12%).

GRÁFICO Nº 1

FACTORES SOCIALES DE LA MADRE DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro Nº 01

CUADRO N° 02

**FACTORES SOCIALES DE LA MADRE DEL LACTANTE,
C.S. LEONCIO PRADO, TACNA 2010**

Factores sociales	FRECUENCIA	PORCENTAJE
E. Experiencia de ser madre		
1. 1ra vez	63	63,00 %
2. 2da vez	27	27,00 %
3. 3ra vez	7	7,00 %
4. 4ta vez a mas	3	3,00 %
Total	100	100,00 %
F. Apoyo familiar		
1. Del esposo	8	8,00 %
2. Abuela del niño	38	38,00 %
3. De la empleada	2	2,00 %
4. Otros	4	4,00 %
5. Ningún apoyo	48	48,00 %
Total	100	100,00 %
G. Ingreso Económico Familiar		
G1. Ingreso de la madre (S/.)		
1. No tiene ingreso	71	71,00 %
2. 100 - 499	13	13,00 %
3. 500 - 999	14	14,00 %
4. 1000 - 1500	2	2,00 %
Total	100	100,00 %
G2. Ingreso del padre		
1. No tiene ingreso	3	3,00 %
2. 100 - 499	8	8,00 %
3. 500 - 999	74	74,00 %
4. 1000 - 1500	15	15,00 %
Total	100	100,00 %

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Considerando la experiencia de ser madre como factor social, vemos que la mayor proporción (63%) manifestaron que fueron primíparas (1ra vez), seguida de aquellas que fueron madres dos veces (27%).

En cuanto al apoyo familiar el 48% no recibió ningún tipo de apoyo y un grupo de 38% manifestó tenerlo por parte de las abuelas del lactante.

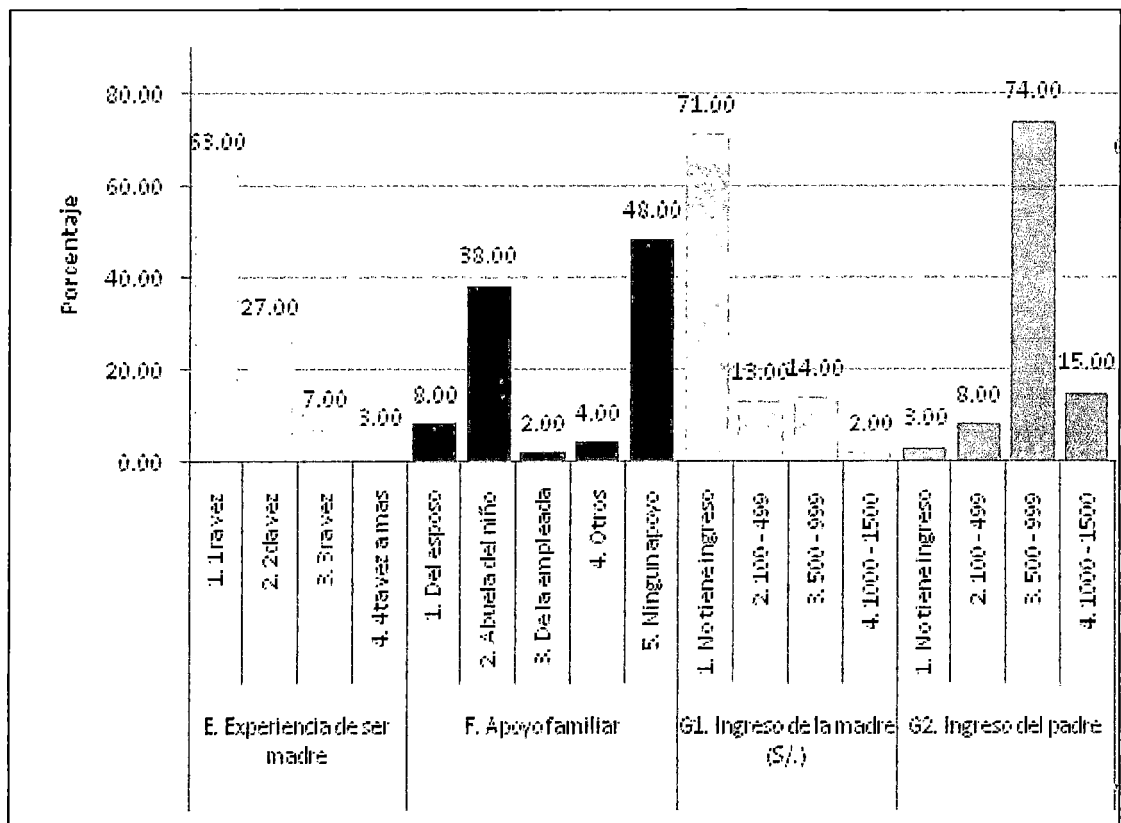
Respecto al ingreso de la madre, el 71% expresaron no tener ningún tipo de ingreso económico; mientras que un 14% de madres percibieron entre 500 a 999 n.s., y el 13% percibe entre 100 a 499 n.s.

Por otro lado, según el ingreso de los padres, la mayoría (74%) tuvieron ingresos de 500-999 n.s., luego el 15% percibe entre 1000 a 1500 n.s.

GRÁFICO Nº 2

FACTORES SOCIALES DE LA MADRE DEL LACTANTE, C.S.

LEONCIO PRADO, TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro Nº02

CUADRO N° 03

ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE 6 MESES DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO

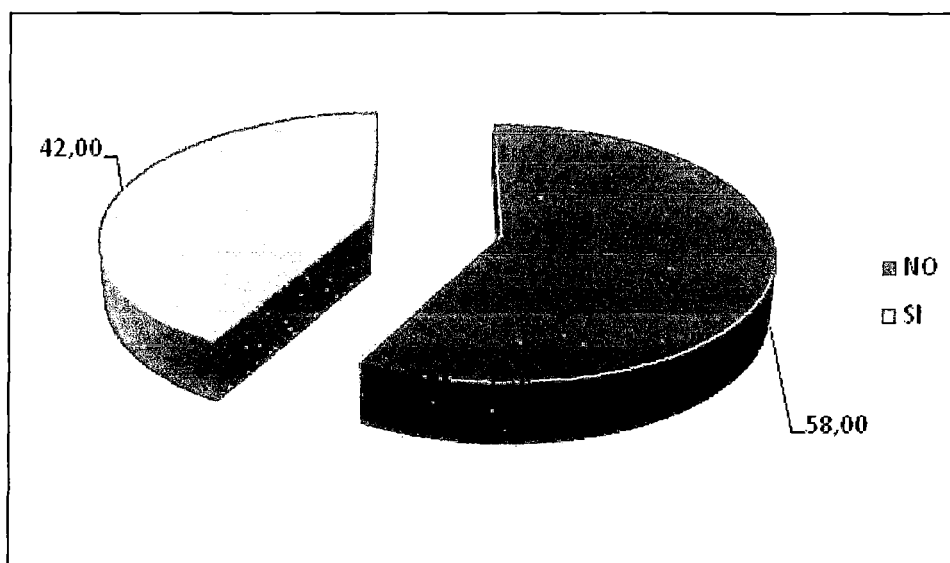
ABANDONO DE LA LME	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO	58	58,00 %
SI	42	42,00 %
Total	100	100,00 %

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

El cuadro 03, nos indica claramente que el 58,0% de lactantes menores de 6 meses no tuvieron abandono de Lactancia Materna Exclusiva, sin embargo un 42.0% abandonaron la lactancia Materna Exclusiva por parte de sus madres.

GRÁFICO N° 03

ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE 6 MESES DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO - TACNA 2010



FUENTE: Cuadro N°03

CUADRO N° 04

DISTRIBUCIÓN DE LOS LACTANTES SEGÚN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL C.S. LEONCIO PRADO

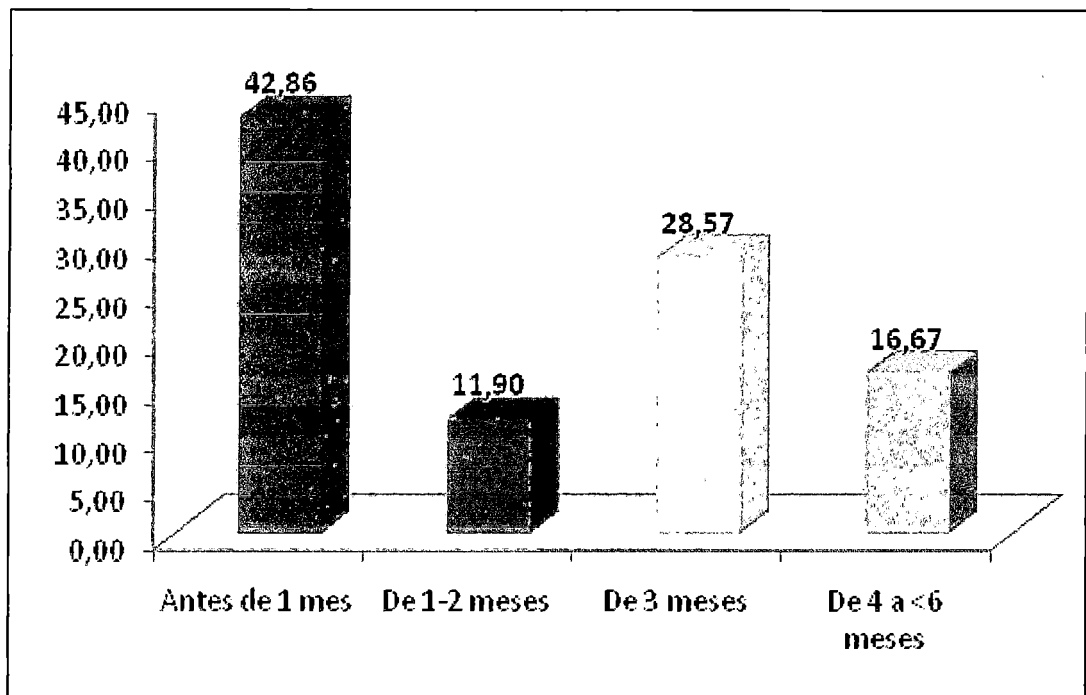
ABANDONO DE LME	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Antes de 1 mes	18	42,86 %
De 1-2 meses	5	11,90 %
De 3 meses	12	28,57 %
De 4 a <6 meses	7	16,67 %
Total	42	100,00 %

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

En el cuadro 04, se observa que la mayor proporción de madres (42,86%) abandonaron la LME antes del mes del lactante, seguido de los 3 meses (28,57%), de 4 a 6 meses (16,67%) y por último de 1-2 meses (11,9%).

GRÁFICO N° 04

**DISTRIBUCIÓN DE LOS LACTANTES SEGÚN EL ABANDONO DE
LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL
C.S. LEONCIO PRADO**



FUENTE: Cuadro N°04

CUADRO N° 05

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
B. Grado de Instrucción						
1. Primaria	2	66,67	1	33,33	3	3,00
2. Secundaria	56	72,73	21	27,27	77	77,00
3. Superior	0	0,00	20	100,00	20	20,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado:

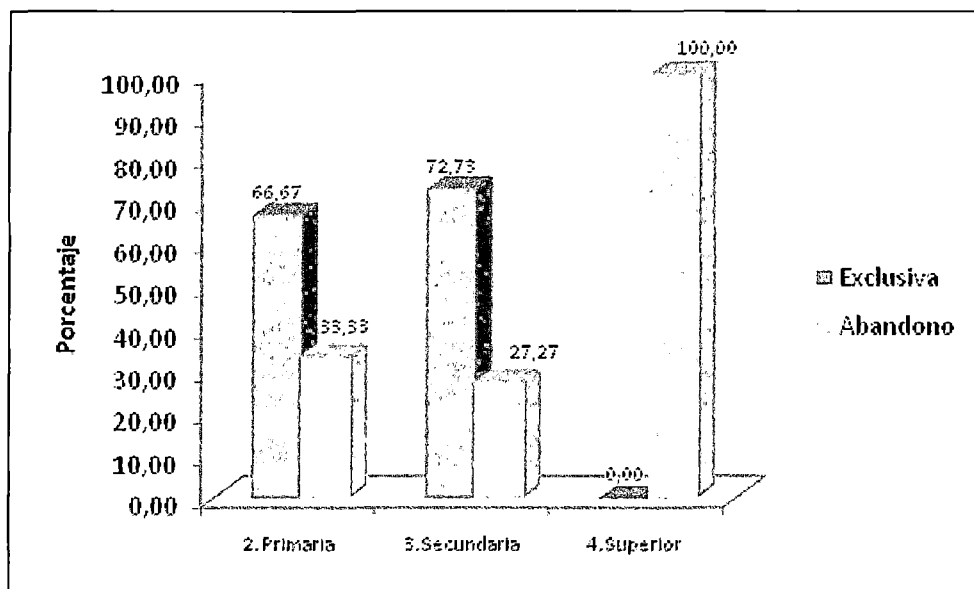
$X^2=34,567$

$P=0,0000$

En el cuadro 05, se observa que la cifra más relevante corresponde a las madres con educación de nivel secundario (77), en ellas, el 72,73% mantuvieron la LME, mientras que el 27,27% no lo hicieron; lo contrario observamos en aquellas madres que refirieron tener educación superior (20), ya que el 100% abandonaron la LME.

GRÁFICO Nº 05

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON
EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES
DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE,
C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010**



FUENTE: Cuadro Nº05

CUADRO N° 06

ESTADO CIVIL DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono		N°	%
	N°	%	N°	%		
C. Estado Civil						
1. Casada	23	57,50	17	42,50	40	40,00
2. Conviviente	35	64,81	19	35,19	54	54,00
3. Divorciada/separada	0	0,00	6	100,00	6	6,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado:

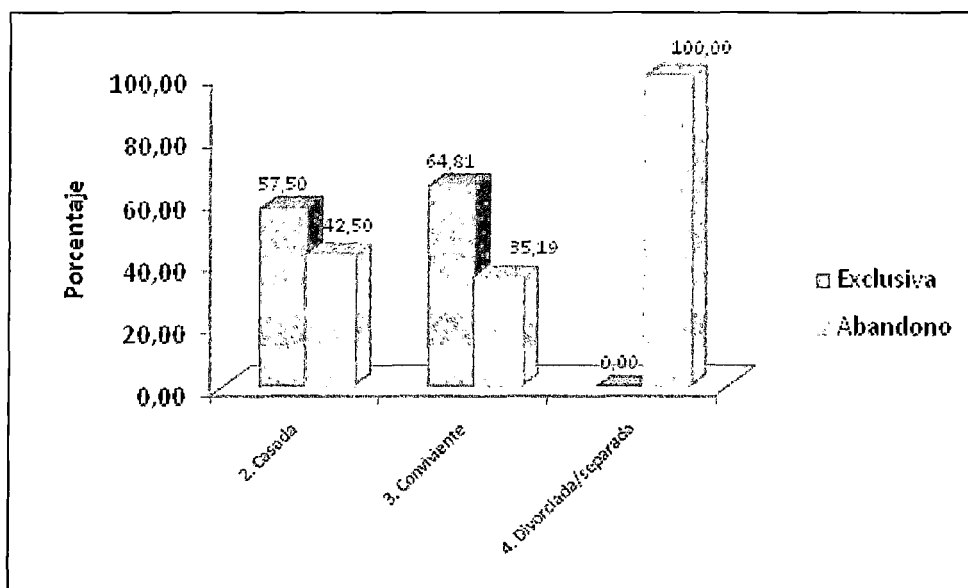
$X^2=9,319$

$P=0,009$

Otro de los factores sociales es el estado civil y al relacionarlo con la lactancia materna, observamos que predominaron las madres que están en condición de conviviente, en ellas, el 64,81% no abandonaron la LME, el resto (35,19%) la interrumpieron; en el otro grupo de madres que manifestaron ser casadas el 57,50% no abandonaron la LME y el 42,50% si lo hizo; aquellas que refirieron ser divorciadas/separadas, el 100% abandonó la LME.

GRÁFICO N° 06

ESTADO CIVIL DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL
ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE
LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO,
TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro N°06

CUADRO N° 07

OCUPACIÓN DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
D. Ocupación de la madre						
1. Ama de casa	57	93,44	4	6,56	61	61,00
2. Estudiante	0	0,00	10	100,00	10	10,00
3. Trabajadora no profesional	1	5,88	16	94,12	17	17,00
4. Trabajadora profesional	0	0,00	12	100,00	12	12,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

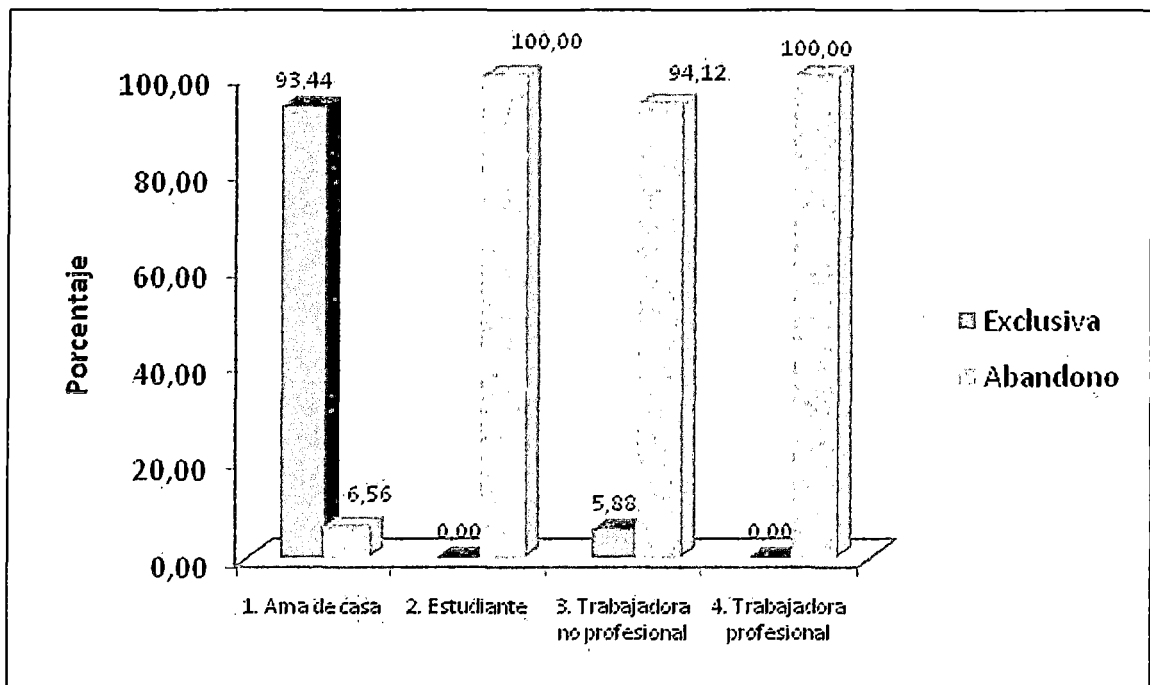
FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado: $X^2=80,792$ $P=0,0000$

El cuadro 07, nos muestra la relación de la ocupación de la madre con la lactancia materna, aquí tenemos que las madres que refirieron ser ama de casa fueron las más representativas (61%), entre ellas, la mayoría (93,44) no abandonaron la LME, mientras que el 6,56% la interrumpieron. Lo contrario observamos entre las madres que manifestaron ser estudiantes, así como trabajadoras profesionales, donde el 100% de ellas abandonaron la LME y la gran mayoría de las que refirieron ser trabajadoras no profesionales también abandonaron la LME (94,12%).

GRÁFICO N° 07

OCUPACIÓN DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro N°07

CUADRO N° 08

INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
G1. Ingreso de la madre (\$/.)						
1. No tiene ingreso	57	80,28	14	19,72	71	71,00
2. 100 - 499	1	7,69	12	92,31	13	13,00
3. 500 - 999	0	0,00	14	100,00	14	14,00
4. 1000 - 1500	0	0,00	2	100,00	2	2,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

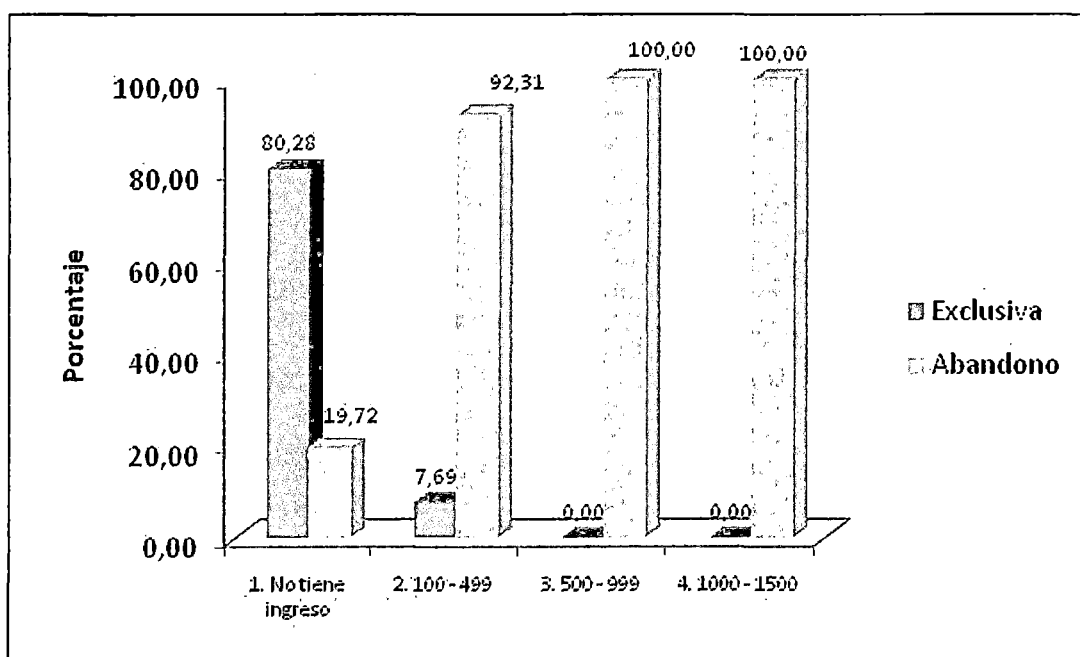
FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado: $X^2=50,071$ $P=0,0000$

En este cuadro mostramos que las madres que no tuvieron ingreso económico, entre ellas, la mayor proporción (80,28%) no abandonaron la LME, mientras que un 19,72% si lo hicieron; sin embargo, lo contrario observamos entre las madres que perciben ingresos económicos, donde el 100% de madres que ganan entre 500 a 1500 n.s. dejaron de dar la LME y entre aquellas que perciben de 100-499 n.s., el 92,31% también abandonaron la LME.

GRÁFICO N° 08

INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro N°08

CUADRO N° 09

**INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL PADRE Y SU RELACIÓN
CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE,
C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010**

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
G2. Ingreso del padre (S./)						
1. No tiene ingreso	0	0,00	3	100,00	3	3,00
2. 100 - 499	0	0,00	8	100,00	8	8,00
3. 500 - 999	50	67,57	24	32,43	74	74,00
4. 1000 - 1500	8	53,33	7	46,67	15	15,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

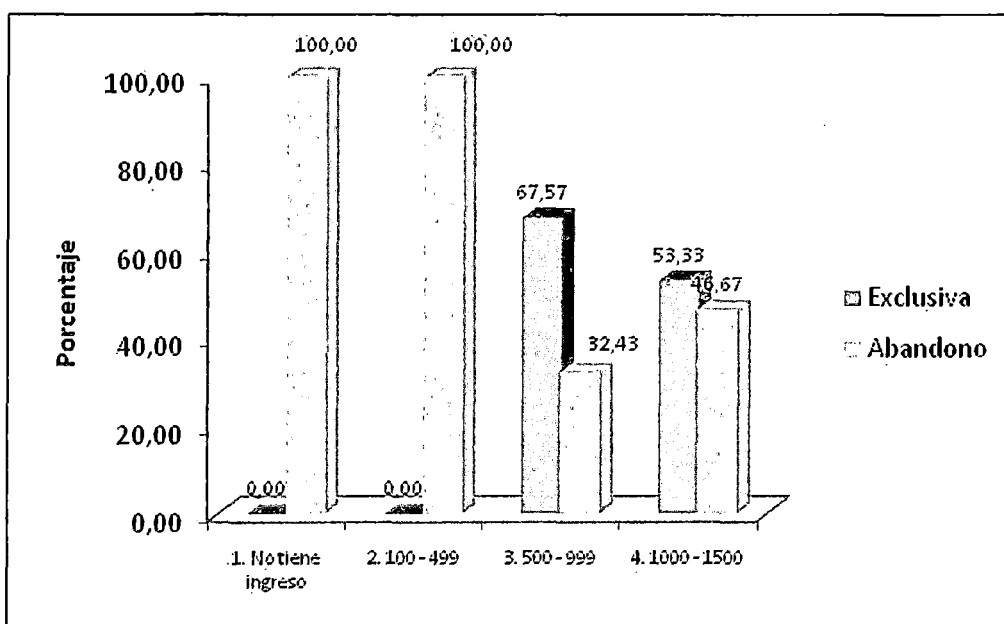
Prueba Chi-cuadrado: $X^2=18,105$ $P=0,0004$

Otro factor social es el ingreso económico del padre y al relacionarlo con la lactancia materna, observamos que el 100% de padres con ingresos de 100 a 499 como en los que no tienen ningún ingreso, los niños menores de 6 meses tuvieron abandono de LME, disminuyendo estas proporciones en aquellos padres con ingresos de 500-999 n.s., (32,43% de niños < 6 meses sin abandono de LME), y en los padres con ingresos de 1000 a 1500 n.s., (46,67% de niños < 6 meses con abandono de LME).

GRÁFICO N° 09

INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL PADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S.

LEONCIO PRADO, TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro N°09

CUADRO N° 10

ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DEL LACTANTE DEL C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Abandono de Lactancia Materna Exclusiva	IRA				TOTAL	
	SI		NO		N°	%
	N°	%	N°	%		
SI, Abandono	41	97,62	1	2,38	42	42,00
NO, Abandono	15	25,86	43	74,14	58	58,00
Total	56	56,00	44	44,00	100	100,00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado:

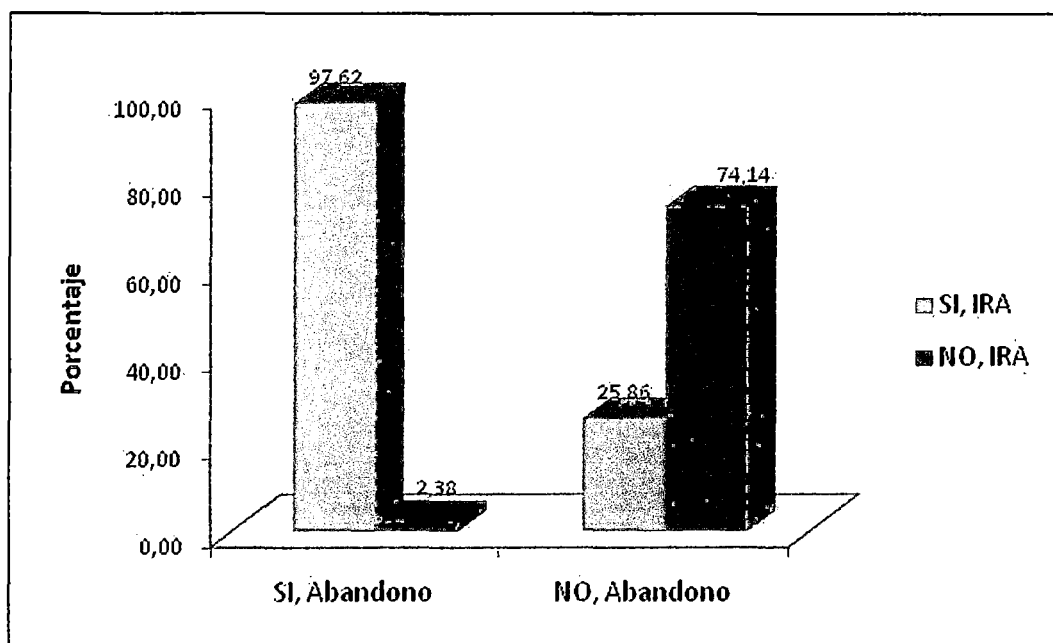
$X^2=50,905$

$P=0,0000$

En este cuadro se muestra que entre los niños con abandono de LME (42), la gran mayoría (97,62%) presentaron infecciones respiratorias agudas y solo el 2,38% no la tuvieron. Lo contrario observamos en el grupo sin abandono de LME (58), donde la mayoría (74,14%) no presentó IRAs y un porcentaje de 25,86% se afectó con esta infección del aparato respiratorio.

GRÁFICO N° 10

ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, EN EL LACTANTE DEL C. S. LEONCIO PRADO, TACNA-2010



FUENTE: Cuadro N°10

CUADRO N° 11

ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SU RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN EL LACTANTE MENOR A 6 MESES DE EDAD, C. S. LEONCIO PRADO

Abandono de Lactancia Materna Exclusiva	EDA				TOTAL	
	SI		NO		N°	%
	N°	%	N°	%		
SI, Abandonó	18	42,86	24	57,14	42	42,00
NO, Abandonó	1	1,72	57	98,28	58	58,00
Total	19	19,00	81	81,00	100	100,00

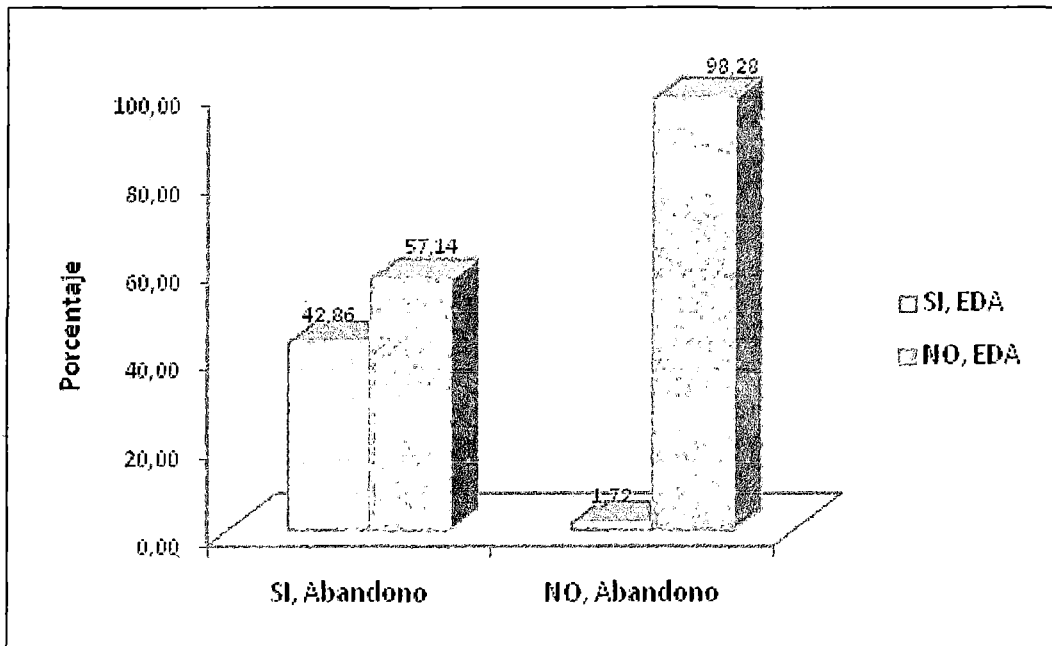
FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado: **X²=26,781** **P=0,0000**

Al relacionar el abandono de lactancia materna exclusiva con la presencia de EDAs en los menores de 6 meses, se observa que un importante grupo (42,86%) de los niños con abandono de LME tuvieron esta enfermedad y el 57,14% no la presentaron. En cambio, el otro grupo sin abandono de LME (58), vemos que la gran mayoría (98,28%) no se afectó por las EDAs.

GRÁFICO Nº 11

ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y SU RELACIÓN CON LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN EL LACTANTE MENOR A 6 MESES DE EDAD, C. S. LEONCIO PRADO



FUENTE: Cuadro Nº11

3.2. DISCUSIÓN

El primer hallazgo relevante que da a conocer este estudio, es que existe un alto porcentaje (42,0%) de abandono de lactancia materna exclusiva en el niño menor de 6 meses atendido en el C. S. Leoncio Prado (Cuadro N° 3) y el 58% la conserva.

Estos valores casi son similares con lo reportado por Cárdenas Vonly C.; Sanchez Balzaretti E. y Col.; en su estudio sobre "Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en los tres primeros meses de vida, del Hospital de la Patagonia" - Argentina (2006), donde el 55% cumplen con la LME y 45% abandonó.

Otro estudio por Díaz Colina J.; Díaz Colina M., sobre "Comportamiento de algunos factores relacionados con el uso y permanencia de la lactancia materna" Cuba (2007), también demostró resultados similares donde el 54,3% mantuvo lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes y 45,7% no.

Al comparar las cifras puntuales tanto de Argentina, Cuba como el nuestro, vemos de que la variación no es sustancial e inclusive el 58% de LME de nuestro estudio ofrece una ligera superioridad sobre estos países a pesar de que Cuba cuenta

con un mejor sistema de salud con amplio número de médicos de familia, sin embargo este porcentaje es menor con relación al estudio realizado por Flores Díaz A.; Bustos Valdéz M., y Col., sobre “Factores relacionados con la duración de la lactancia materna en un grupo de niños mexicanos” C.S. Veracruz – México (2006), donde demostró que el 74.3% proporcionó hasta los 6 meses la lactancia materna exclusiva.

Vilca Acero M.; realizó una investigación titulada “Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva” Lima – Perú (2006), donde se demostró que el 68 por ciento de madres abandonaron dicha práctica, lo cual resulta muy superior al valor encontrado en nuestro estudio (42,0%); esta diferencia nos sugiere de que en la Ciudad Capital hay una mayor demanda laboral por el sexo femenino incluidas las madres de lactantes respecto a nuestro contexto social.

Estos resultados coinciden con lo reportado en la literatura tanto nacional como internacional que reporta que hay una creciente tendencia al abandono de la LME antes los 6 meses de edad del lactante, a pesar de que la mayoría de los niños salen de las maternidades siendo alimentados al seno materno.

Teniendo en cuenta la distribución de los lactantes según el abandono de la lactancia materna exclusiva (Cuadro N° 4), es importante resaltar que el mayor porcentaje de abandono se dio antes de 1 mes (42,86%), luego a los 3 meses (28,57%), mientras que de 4 a 6 meses (16,67%) y por último de 1-2 meses (11,9%); éstas cifras son desalentadoras teniendo en cuenta la existencia de programas de promoción de lactancia materna en el ámbito local como a nivel nacional.

A su vez estos valores contrastan con lo reportado por Sánchez M.; Solangel B. J., y Col; en un estudio sobre "Lactancia materna y algunos factores que promueven el destete precoz, La Habana - Cuba (2006), donde obtuvieron que en el mayor porcentaje de 100 niños estudiados, el destete ocurrió de 1-2 meses.

Respecto a los factores sociales que influyen al abandono de lactancia materna exclusiva, el primero que se relacionó significativamente ($P < 0,05$) fue el grado de instrucción (Cuadro N° 05), principalmente las madres con educación de nivel secundario, donde el 27,27% interrumpieron la LME e incrementándose el porcentaje en las madres con educación primaria (66,67%) y superior (100%) que destetaron a su lactante.

Ante los hallazgos encontrados, vemos que mientras aumenta el grado de instrucción también se incrementa el abandono de LME.

Estos resultados son congruentes con lo que refiere García (2010), la educación en la mujer en muchos casos no tiene efecto positivo en la LME, debido a las responsabilidades asumidas por los estudios o el trabajo, constituyéndose en una barrera para hacerlo a pesar de la información recibida de su medio ambiente, de familiares, enfermeras, médicos, que dan apoyo y consejos sobre las ventajas de su uso.

Como segundo factor social que evidenció influencia significativa ($P < 0,05$) al abandono de la lactancia materna exclusiva, fue el estado civil (Cuadro N° 06), destacándose un notorio predominio de destete en las madres con condición de casadas, de las cuales, el 42,5% abandono la LME, empeorando este problema en las madres divorciadas/separadas, donde el 100% desteto antes de los 6 meses; también un importante grupo de madres en condición de convivientes lo hizo (35,19%).

Obviamente el estado civil, no participa por si solo para tener el efecto de abandono de LME, sino que esta condición se ve

influenciada por otros factores que hace de que las madres se preocupen por búsqueda de mejoras en el bienestar de la familia, o se ven arrastradas por la corriente de moda llamada cultura del biberón, dificultando la lactancia exclusiva a su menor hijo.

Además, según la teoría de Ramona Mercer: "Adopción del Rol Maternal", la forma en que una madre percibe los acontecimientos de su maternidad, va a depender de su entorno social y familiar; todos esos factores afectarán de una manera u otra la lactancia materna exclusiva, actividad principal del rol materno. De acuerdo con Mercer el rol materno es algo que debe aprender la madre.

Un estudio realizado por Garfias Barrera A.; Márquez Cardoso E., y Col., sobre "Factores de riesgo maternos y familiares que influyen en el abandono de la lactancia materna" en la ciudad de México (2005), demostró que las solteras tienen mayor porcentaje de abandono, lo cual es discordante con nuestros hallazgos, ya que son las casadas y divorciadas/separadas las que frecuentemente abandonan.

La ocupación de la madre ha sido el tercer factor social que influyó significativamente ($P < 0,05$) al abandono de lactancia

materna exclusiva (Cuadro N° 07), vemos que la mayoría de madres fueron amas de casa, de las cuales, más del 90% no abandonaron la LME, en contraste a lo anterior, el 100% de las madres que refirieron ser trabajadoras profesionales y estudiantes abandonaron la LME, obligadas por la necesidad de la reincorporación a sus estudios; y la gran mayoría de las que refirieron ser trabajadoras no profesionales también abandonaron la LME (94,12%).

También Garfias Barrera A.; Marquez Cardoso E., y Col., en su estudio sobre “Factores de riesgo maternos y familiares que influyen en el abandono de la lactancia materna” en la ciudad de México (2005), demostró que las mujeres que trabajan sean o no profesionistas y las madres sin información tienen mayor porcentaje de abandono.

Congruente con el anterior factor social (ocupación), obviamente el ingreso económico resultó relacionado significativamente ($P < 0,05$) al abandono de lactancia materna (Cuadro N° 08); aunque una minoría de las que no perciben ingresos (19,72%) interrumpieron la LME, vemos que se agrava en las madres con ingresos económicos, donde el 100% de las que ganan entre 500 a 1500 n.s. destetaron a sus lactantes, de forma similar

tenemos entre las que perciben bajos ingresos (100-499 n. s.), donde el 92,31% abandonaron la LME.

De los resultados hallados se constata que hay una clara intensión de la madre por búsqueda de ingresos económicos, a pesar de que muchas de ellas tienen su compromiso de pareja, viéndose obligadas por otras necesidades a contribuir económicamente en la familia, pero a la vez es un notorio problema para el lactante, ya que no reciben la lactancia materna exclusiva.

El último factor social relacionado significativamente ($P < 0,05$) al abandono de la lactancia materna (Cuadro N° 09) es el ingreso económico del padre, encontrándose que hay un notorio predominio de destete en los lactantes cuyos padres perciben desde 100 a 499 n.s. (100%) como también en aquellos que no tienen ningún ingreso (100% de abandono), esto explicaría que algunas madres en lugar de ellos salgan en búsqueda del ingreso económico.

También observamos abandono en los lactantes de padres con ingresos de 500-999 n.s., (32,43%) y en los padres con ingresos de 1000 a 1500 n.s., (46,67%); esto no sería lo suficiente para el

sustento familiar, obligando a las madres a salir a trabajar, generando el subsecuente desbeneficio para los lactantes menores de 6 meses. Por ello, esta condición social se convierte tal vez en uno de los factores de mayor problema en lactancia materna, siendo a la vez difícil de controlar por su alta envergadura política y que es frecuente en los países en vías de desarrollo como el nuestro.

Por ello, esta condición social se convierte en uno de los factores de mayor problema en lactancia materna, siendo a la vez difícil de controlar por su alta envergadura política y que es frecuente en los países en vías de desarrollo como el nuestro.

Aunque en nuestro estudio no fueron factores sociales preponderantes como problema ante el abandono de la lactancia materna exclusiva, la edad y la experiencia de ser madre, pareciera que no dificultaría esta práctica vital para el lactante, sin embargo, es discordante con lo encontrado por Flores Díaz A.; Bustos Valdéz M., y Col., México - 2006, donde reportó que las más propensas a abandonar la lactancia materna exclusiva son las madres primerizas.

CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los hallazgos en nuestro trabajo de investigación llegamos a las siguientes conclusiones:

- Existe un alto porcentaje (42,0%) de niños menores de 6 meses con abandono de lactancia materna exclusiva y entre éstas la más predominante fue la mixta (41%) frente a la artificial (1%), Sin embargo es destacable haber encontrado que un 58,0% de madres no renunciaron a la lactancia materna exclusiva.
- El abandono de lactancia materna en los lactantes menores de 6 meses atendidos en el C. S. Leoncio Prado se dio con mayor frecuencia antes de 1 mes (42,0%) y a los 3 meses con 28,57% que agrupados representan casi las tres cuartas partes (71,43%), constituyendo un serio problema de salud, ya que repercutiría en múltiples efectos negativos para el normal desarrollo y crecimiento de estos niños.
- Los factores sociales que influyen significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva, fueron: el grado de Instrucción, estado civil, ocupación de la madre, ingreso económico del padre y la madre ($P < 0,05$).

- Los factores sociales que no influyen significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva, lo constituyen: La edad, experiencia de ser madre ($P > 0,05$).
- El abandono de lactancia materna se relacionó significativamente ($p < 0,05$) a la presencia de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas en los lactantes menores de 6 meses atendidos en el C. S. Leoncio Prado.

RECOMENDACIONES

En base a los hallazgos que han destacado con mayor preponderancia en el presente estudio, sugerimos lo siguiente:

- Primero se debe disponer este informe a la Gerencia del Centro de Salud Leoncio Prado, para socializar y difundir los hallazgos, con la finalidad de que el Comité Técnico Local de Salud Materna, reoriente sus prioridades en el tema del abandono de lactancia materna exclusiva de las madres atendidas en dicho establecimiento.
- Sugerimos que el gobierno regional y los gobiernos municipales dictaminen ordenanzas para la creación de más lactarios tanto en Instituciones privadas como estatales para que el trabajo no sea un impedimento en la lactancia materna exclusiva.
- Es preciso que como enfermeras a través de la consulta de enfermería incrementemos la información sobre lactancia exclusiva utilizando una metodología basada en los modelos enfermeros, ello permitirá que la mujer tome una decisión adecuada en lo que respecta a la alimentación de su hijo.

- Divulgar la necesidad e importancia de la lactancia materna exclusiva a toda la población; comenzando desde edades tempranas de la vida, fomentándola incluso desde el círculo infantil a través de los juegos de roles donde participan ambos sexos, recordando la necesidad de sensibilizar también al varón.
- Es imperante que las Instituciones de Salud hagan incidencia política con evidencia científica, ante el problema del abandono de la lactancia materna exclusiva, pues la influencia de los factores sociales en el abandono precoz de la lactancia, debe ser abordado desde los actores y decisores políticos para implementar directivas regionales a favor de la madre que trabaja en todo nivel laboral.
- Se sugiere fortalecer una masiva educación sanitaria en el tema de los múltiples beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, ya que nuestro estudio evidenció que la presencia de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas estuvieron influenciadas con el abandono de lactancia materna, a lo cual, se debe trabajar elevando los conocimientos, actitudes y prácticas mediante estudios de intervención con grupos controlados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

De Libros:

AGUILAR CORDERO, José. (2005), Lactancia Materna, 3ra. Edición, Editorial Elsevier, España.

ARANCETA BARTRINA, Javier y Otros. (2006) Nutrición y Salud Pública, 2da. Edición, Editorial Elsevier, España.

AYELA PASTOR, Rosario. (2009), Lactancia Materna, 2da.Edición, Editorial Club Universitario, Argentina.

BEHRMAN, N. y Otros. (2006), Tratado de Pediatría, 17va. Edición, Editorial Elsevier, España.

EIGER, M.D. y WENDKOS, S. (2005), El gran libro de la lactancia, 2da. Edición, Editorial Médici, Barcelona

GARCÍA JUEZ. Gabriela (2010), Lactancia Materna, 3ra Edición, Editorial Malva, Chile

GUTMAN, L. (2008), La maternidad y el encuentro con la propia sombra, 2da. Edición, Editorial Del Nuevo Extremo, Buenos Aires

LAWRENCE, Ruth y otros, (2007), Lactancia Materna, 6ta. Edición, Editorial Elsevier, España.

LEON, G. (2005), Diccionario de Sociología, Editorial Abedul, Perú

MARRINER, A. y RAILE, M. 2003. Modelos y Teorías en enfermería. 5ta. Edición. Editorial Mosby. Barcelona

MEREDITH F. SMALL, (2005), Nuestros hijos y nosotros, 2da. Edición, Editorial Vergara, Buenos Aires.

NOMDEDEU y otros (2005), Alimentación y Nutrición, 2da. Edición, Editorial Díaz de Santos, España.

ORTIZ, André (2008), Lactancia Materna y Salud Pública, 3ra. Edición, Editorial Mason, España.

RAMOS SAINZ, María Luisa (2007), Lactancia Materna "Un reto personal", 6ta. Edición, Editorial Artes Gráficas, España

De revistas:

Amanzo López C., Vargas Arteaga M. Factores que interfieren con la lactancia materna en el Hospital de Emergencia Grau- ESSALUD 2005.

Anales de Facultad de Medicina de la UNMSM Disponible en:

anales@sanfer.unmsm.edu.pe

Busto Aguiar R.; Castellanos Farreras M. "Determinación de factores de riesgo asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de 6 meses en el Hospital Pediátrico "Eliseo Noel Caamaño" en Matanzas - Cuba 2007. Revista Médica Electrónica 2008. [Seriada en línea] 2008. Disponible en: <http://www.cpimtz.sld.cu/revista%20medica/ano%202008/vol3%20200>

Cárdenas Volny C.; Sánchez Balzaretto E.; Gonzales Campos X. "Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en los tres primeros meses de vida, experiencia en un hospital de la Patagonia" en Argentina 2006. Resúmenes de trabajos libres – Sociedad Argentina de Pediatría. Disponible en: www.congresoargentino.lact.mat.pediatría.pe

Díaz Colina J.; Díaz Colina M. "Comportamiento de algunos factores relacionados con el uso y permanencia de la lactancia materna" Cuba 2007. Disponible: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_3_99/mgi10399.htm

Flores Díaz A.; Bustos Valdés M.; Gonzales Solís R.; Mendoza Sánchez H. "Factores relacionados con la duración de la lactancia materna en un grupo de niños mexicanos" México 2006. Disponible en: <http://alianza.salud.gob.mx/descargas.investigaciones/pdf>

Garfias Barrera A., Marquez Cardoso E., Moreno Aguilera F., Bazán Castro M. "Factores de riesgo maternos y familiares que influyen en el abandono de la lactancia materna "México 2005. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Disponible:<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=47>

Olea Movilla M.; Crespo Rodríguez I.; y Enfermeras de Pediatría del C.S. de San Andrés del Rabanedo España 2007. "Prevalencia de la lactancia materna y factores que influyen en su abandono". Revista Enfermería Leonesa. Disponible en: <http://www.enfermerialeón.com>

Sánchez M.; Solangel Baigorria J. "Lactancia materna y algunos factores que promueven el destete precoz, en la Habana - Cuba 2006. Revista de Ciencias Médicas La Habana 2009. Disponible en: <http://infomed.cienciasmédicas.habana.sld.cu>

De internet:

Asociación Española de Pediatría (2008). "Factores de la Pérdida de una Cultura de la Lactancia Natural". Ubicada en: <http://www1.asoc.esp.ped.gob.pe/pdf>

Código Internacional de comercialización de Sucedáneos. Disponible en: <http://www.códigointernacional.leche/materna/salud.com>

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Perú 2009 - Instituto Nacional de Informática y Estadística. Disponible en: <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR242/FR242.pdf>

Ley de horas de Lactancia Materna para mujeres trabajadoras Ubicado en: <http://www.ley/horasdelactancia.derecho/trabajadora.com>

Organización Mundial de la Salud (OMS): La lactancia materna elemento clave para reducir la mortalidad infantil, 2010. Ubicada en: http://www.who.int/mediacentre/news/notes/2010/breastfeeding_20100730/es/index.html

Organización Panamericana de la Salud (OPS): Lactancia Materna Ubicado en: http://www.ops.org/spanish/media_12738.htm

UNICEF: Alimentación de lactantes y niños pequeños 2009. Ubicada en: http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_breastfeeding.html

UNICEF en situaciones de emergencia 2008. Ubicada en: http://www.unicef.org/spanish/emerg/index_50471.html

Wikipedia la Enciclopedia Libre: <http://es.wikipedia.org/wiki>

<http://www.lhan/políticas.asambleamundial.com>

ANEXOS

ANEXO N° 01

FICHA DE ENTREVISTA

Anexo N° 01

FICHA DE ENTREVISTA

**GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN
EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE
LOS 6 MESES DEL LACTANTE EN EL “C.S. LEONCIO PRADO”
TACNA – 2010**

Fecha: _____

N° de encuesta: _____

I. FACTORES SOCIALES:

A. Edad de la madre: _____#

1. Menos de 20 años
2. De 20-24 años
3. De 25 a más

B. Grado de Instrucción de la madre:

1. Analfabeta
2. Primaria
3. Secundaria
4. Superior

C. Estado civil de la madre:

1. Soltera
2. Casada
3. Conviviente
4. Divorciada/Separada

D. Ocupación de la madre:

1. Ama de casa
2. Estudiante
3. Trabajadora profesional (especifique) _____
4. Trabajadora no profesional (especifique) _____

E. Experiencia de ser Madre:

1. 1ra vez
2. 2da vez
3. 3ra vez
4. 4ta vez a más

F. ¿Recibió apoyo familiar o de otras personas durante la lactancia materna exclusiva? Si() No()

1. Del esposo
2. De la abuela del niño
3. De la empleada
4. otros (especifique)

G. Ingreso Económico Familiar :

- G.1. De la madre _____
- G.2. Del padre _____

II. ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

A. ¿Qué tipo lactancia materna le dio al niño hasta los 6 meses?

- a) Lactancia materna exclusiva
- b) Lactancia materna mixta
- b) Lactancia materna artificial

B. ¿Recibió Información sobre lactancia materna exclusiva? Si() No()

(Mencione al informante)

1. ¿Antes del embarazo? _____
2. ¿Durante el embarazo? _____
3. ¿Después del parto? _____

C. ¿Antes de los 6 meses ofreció otra leche a su hijo(a)? Si() No()

¿Desde cuándo?

1. Antes de 1 mes
2. De 1 - 2 meses
3. De 3 meses
4. De 4 meses a < 6 meses

D. ¿Qué enfermedades tuvo el niño antes de los 6 meses?

(Especifique el mes)

1. SOB (Síndrome Obstructivo Bronquial) _____
2. EDA (Enfermedad diarreica Aguda) _____
3. IRA (Infección Respiratoria Aguda) _____
4. ITU (Infección Tracto Urinario) _____
5. Otros (especifique) _____

E. ¿Cuál fue la causa que motivó la suspensión de la lactancia materna exclusiva?

1. Hipogalactia (Disminución de la leche materna).
2. Enfermedad de la madre (especifique) _____
3. Rechazo del niño.
4. Incorporación al trabajo.
5. Razones de estudio académico.
6. Otros (especifique) _____

F. ¿Considera usted importante la lactancia materna? Si() No()

¿Mencione algunas ventajas?

ANEXO N° 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
(MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS)**

INSTRUCCIONES:

El presente documento tiene como objetivo recoger informaciones útiles de personas especializadas en el tema: "Factores Sociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad del lactante en el C.S. Leoncio Prado Tacna-2010", acerca de la validez del instrumento de recolección de datos.

Se compone de 10 ítems, los que acompañan con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.
2. Representa una absolución escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.
5. Representa el mayor valor de la escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con una "X" en la escala que figura ala derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.

PREGUNTAS PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento mide lo que pretende medir?					
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión?					
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo del estudio?					
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendríamos también datos similares?					
5. ¿Considera Ud. que los conceptos que utilizamos en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios e las variables de estudio?					
6. ¿Considera Ud. que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tiene los mismos objetivos?					
7. ¿Considera Ud. que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?					
8. ¿Considera Ud. que la estructura del presente instrumento es adecuado al tipo de usuario a quién se dirige el instrumento?					
9. ¿Estima Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?					
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendría que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

MUCHAS GRACIAS

Firma y sello

PROCEDIMIENTO:

1. Se construye una tabla donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios:

Nº de ítems	EXPERTOS			PROMEDIO
	A	B	C	
1	5	5	5	5,00
2	5	5	5	5,00
3	5	5	5	5,00
4	5	5	4	4,67
5	5	5	4	4,67
6	5	5	5	5,00
7	5	5	5	5,00
8	5	5	5	5,00
9	5	5	4	4,67

2. Con las medidas resumen (promedio) de cada uno de los ítems se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(X - Y_1)^2 + (X - Y_2)^2 + \dots + (X - Y_9)^2}$$

En este estudio: DPP = 0,58

3. Determinar la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero(o), con la ecuación.
4. La D máx. se divide entre el valor máximo de la escala, lo que nos da un valor de :

Hallado con la fórmula:

$$D_{\max} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + \dots + (X_9 - 1)^2}$$

$$D_{\max} = 12.00$$

Donde X = Valor máximo de la escala para cada ítem (5)

Y = Valor mínimo de la escala para cada ítem (1)

5. Con éste último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre si. Llamándose con las letras A, B, C, D, E.

Siendo:

A y B : Adecuación total

C : Adecuación promedio

D : Escasa adecuación

E : Inadecuación

A.

0,00 2,40

B.

2,40 4,80

C.

4,80 7,20

D.

7,20 9,60

E.

9,60 12,00

6. El punto DPP debe caer en las zonas A y B, en caso contrario la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos.

En el caso nuestro, El valor DPP fue 0,58 cayendo en la zona "A" lo cual significa una adecuación total del instrumento y que puede ser aplicado en la recolección de información de este estudio.

ANEXO N° 03

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Control de calidad de datos

Validez

Los instrumentos fueron validados por la autora, para ello se sometió al juicio y criterios de expertos que fueron: (02) Enfermeras y (01) Estadista.

Prueba piloto

Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron aplicados en una muestra de 10 madres de lactantes, se tomó en cuenta que la población tuviese características similares a la población objeto de estudio. Posteriormente se realizaron las modificaciones que se estimaron por convenientes en los diferentes ítems del instrumento.

El propósito de la prueba piloto es conocer la comprensión, practicidad y tiempo en la aplicación de los instrumentos, así como proporcionar las bases necesarias para las pruebas de validez y confiabilidad.

Confiabilidad

El criterio de confiabilidad se determinó a través del coeficiente Alfa de Cronbach aplicado a la prueba piloto, cuyos resultados fueron lo siguiente:

Escala: TODAS LAS VARIABLES

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Casos Válidos	10	100,0
Excluidos ^a	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,753	15

Estadísticos de los elementos

	Media	Desviación típica	N
Edad (años)	3,90	1,101	10
Grado de instrucción	3,50	,972	10
Estado civil	2,50	,527	10
Ocupación	4,00	1,054	10
Experiencia de ser madre	4,00	1,247	10
Apoyo familiar	3,10	,738	10
quien	3,80	1,135	10
G2_miemb	3,40	,516	10
A_tiplac	3,10	,738	10
Lacatancia materna	3,80	1,135	10
Información sobre LM	3,10	,876	10
Informacion sobre LME	4,00	1,054	10
C_otralech	,20	,422	10
Duración de LME	4,00	1,054	10
Edad de consumo otra leche	4,00	1,247	10

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-tot al corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Edad (años)	46,50	50,056	-,321	,807
Grado de instrucción	46,90	44,989	,026	,770
Estado civil	47,90	46,100	-,016	,762
Ocupación	46,40	36,044	,720	,699
Experiencia de ser madre	46,40	36,711	,529	,719
Apoyo familiar	47,30	41,567	,437	,735
quien	46,60	34,711	,767	,690
G2_miemb	47,00	44,222	,259	,748
A_tiplac	47,30	41,567	,437	,735
Lacatancia materna	46,60	34,711	,767	,690
Información sobre LM	47,30	48,678	-,260	,790
Informacion sobre LME	46,40	36,044	,720	,699
C_otralech	50,20	47,087	-,169	,766
Duración de LME	46,40	36,044	,720	,699
Edad de consumo otra leche	46,40	36,711	,529	,719

Considerando a Rosenthal (García 2005) propone una confiabilidad mínima de 0.50 para propósitos de investigación; También Vellis (García 2005) plantea que un nivel entre 0.70 a 0.80 es respetable y alrededor de 0.90 es un nivel elevado de confiabilidad. Por lo tanto, el instrumento es aplicable en la presente investigación.

ANEXO N° 04

**FÓRMULA PARA EL TAMAÑO
DE LA MUESTRA**

ANEXO N°4

POBLACION:

GRUPO ETAREO	COMPOSICION	N°
NIÑOS DE 6m – 12 m	6m	45
	7m	31
	8m	15
	9m	14
	10m	7
	11m	13
	12m	10
TOTAL		135

FORMULA PARA POBLACIONES FINITAS:

Cálculo del tamaño de la muestra

Para el tamaño de muestra en el estudio, se utilizará una formula estadística para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y 5% de error absoluto y considerando de que no existen estudios previos se asume una proporción de población objeto de estudio que se estima que tiene una característica determinada; si no tiene tal estimación úsese 50%.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p (1-p) N}{(N-1) E^2 + Z^2 \cdot p (1-p)}$$

N =	135	Población de lactantes
Z =	1.96	valor para el nivel de confianza del 95%
P =	0.5	Proporción de la población objeto de estudio que se estima que tiene una característica determinada.
Q =	1 - P	
E =	0.05	0,05: Grado de precisión deseado
n =	100	Tamaño deseado de la muestra
5%	105	Aumento del 5% por pérdida de datos

ANEXO N° 05

OPERACIONALIZACIÓN DE

VARIABLES

Anexo N° 05

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva	Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en forma total o parcial, a causa de diversos factores que propician su abandono.	Forma Exclusiva Forma Parcial Forma Total	Mes de interrupción de la LME	E=De 6 meses FP=Antes de 1 mes a <6 m FT=Antes de 1 mes a <6 m	Nominal
Factores Sociales	Son los aspectos, características que conforman un contexto donde la persona trata de adaptarse conforme se desarrolla en la vida, estos factores propician a la disminución de la duración de la lactancia materna.	Edad	Nº de Años de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 20 años • De 20-24 años • 25 a más 	Ordinal
		Grado de Instrucción	Grado de estudios alcanzado por niveles	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior 	Ordinal
		Estado Civil	Nº de madres según EC	<ul style="list-style-type: none"> • Madre Soltera • Casada • Conviviente • Divorciada/Separada 	Nominal

		Ocupación	Nº de madres por ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Ama de casa • Estudiante • Trabajadora Profesional • Trabajadora no profesional 	Nominal
		Experiencia de ser madre	Nº de experiencias de ser madre	<ul style="list-style-type: none"> • 1ra vez • 2da vez • 3ra vez • 4ta vez 	Ordinal
		Apoyo Familiar	Nº de madres por tipo de apoyo	<ul style="list-style-type: none"> • Del esposo • De la abuela del niño • De la empleada • Otros (especifique) 	Nominal
		Ingreso Económico Familiar	Cantidad en nuevos soles percibido por la madre y padre por mes	<ul style="list-style-type: none"> • 100 - 499 • 500 - 999 • 1000 - 1500 	Ordinal

ANEXO N° 06

CUADROS COMPLEMENTARIOS

CUADRO N° 12

**EDAD DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD
DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010**

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
A. Edad (años)						
1. < 20	3	50,00	3	50,00	6	6,00
2. 20 - 24	19	63,33	11	36,67	30	30,00
3. 25 a mas	36	56,25	28	43,75	64	64,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado

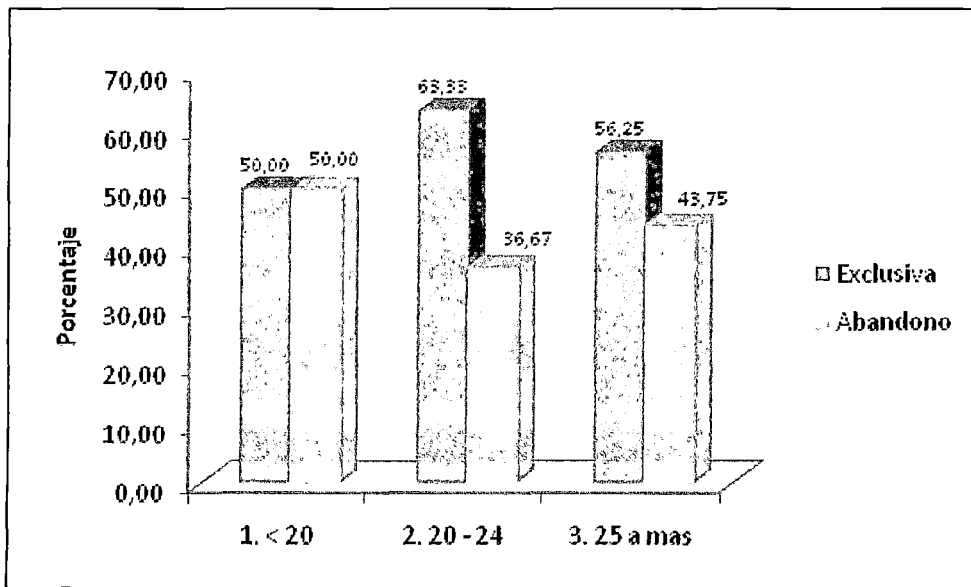
$X^2=0,588$

P=0,745

Al relacionar la edad con la lactancia materna, observamos que la mayoría de madres lo constituyeron las de 25 a más años (64) y entre ellas, el 56,25% mantuvieron la LME a sus niños menores de 6 meses, mientras que el 43,75% no lo hizo; algo similar observamos en las madres jóvenes de 20-24 años, donde el 63,33% cumplieron con la lactancia exclusiva y el restante no (36,67%) y de las madres adolescentes (<20 años) la mitad (50%) abandonó la LME y la otra mitad no (50%).

GRÁFICO N° 12

**EDAD DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE,
C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010**



FUENTE: Cuadro N°12

CUADRO N° 13

EXPERIENCIA DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010

Factor Social	Lactancia Materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono		N°	%
	N°	%	N°	%		
E. Experiencia de ser madre						
1. 1ra vez	38	60,32	25	39,68	63	63,00
2. 2da vez	13	48,15	14	51,85	27	27,00
3. 3ra vez	5	71,43	2	28,57	7	7,00
4. 4ta vez a mas	2	66,67	1	33,33	3	3,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

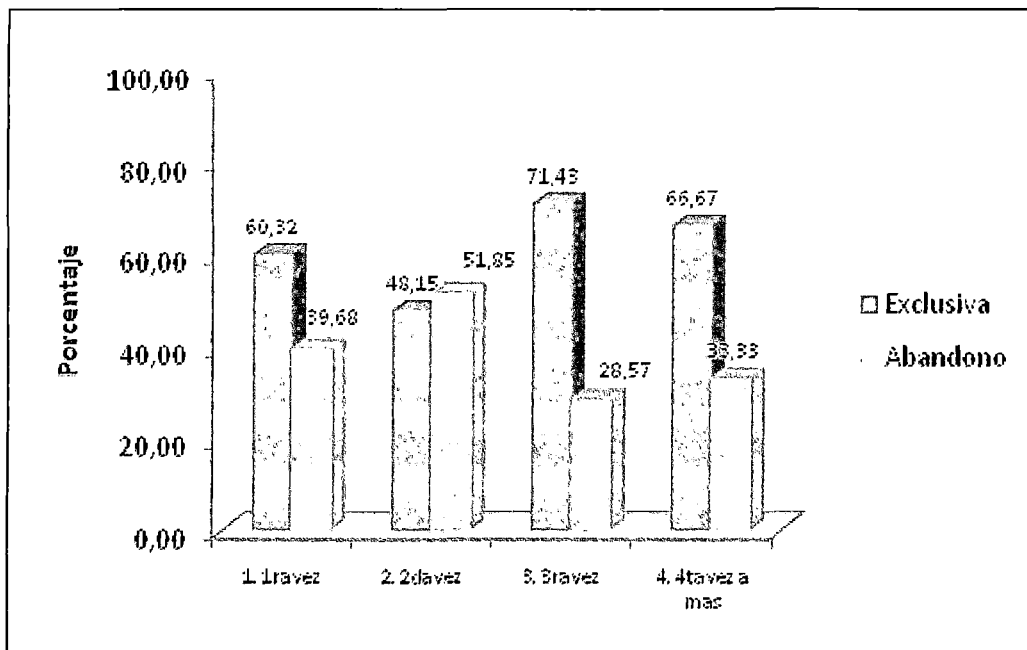
FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado: $X^2=1,825$ $P=0,609$

Otro factor que se tomó en cuenta es la experiencia de ser madre, donde observamos un predominio de madres primigestas (63), de ellas, la mayoría (60,32%) no abandonaron la LME; lo contrario tenemos entre las que tuvieron 2 experiencias (27), donde la mayor parte (51,85%) abandono la LME y 48,15% no; luego las madres que tuvieron 3 o 4 experiencias, en ambos grupos se observa que la mayoría no abandono la LME con 71,43% y 66,67% respectivamente.

GRÁFICO N° 13

EXPERIENCIA DE LA MADRE Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C. S. LEONCIO PRADO, TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro N°13

CUADRO N° 14

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ABANDONO DE LA LME ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO

Características	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A. Lactancia materna (<6m)		
1. Exclusiva	58	58.00
2. Mixta	41	41.00
3. Artificial	1	1.00
Total	100	100.00
B. Información sobre LME		
1. Antes del embarazo	0	0.00
2. Durante el embarazo	7	7.00
3. Después del parto	93	93.00
Total	100	100.00
C. Ofreció otra leche		
1. No	58	58.00
2. Si	42	42.00
Total	100	100.00
C1. Edad de consumo (otra leche)		
Antes de 1 mes	18	42.86
De 1-2 meses	5	11.90
De 3 meses	12	28.57
De 4 a <6 meses	7	16.67
Total	42	100.00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

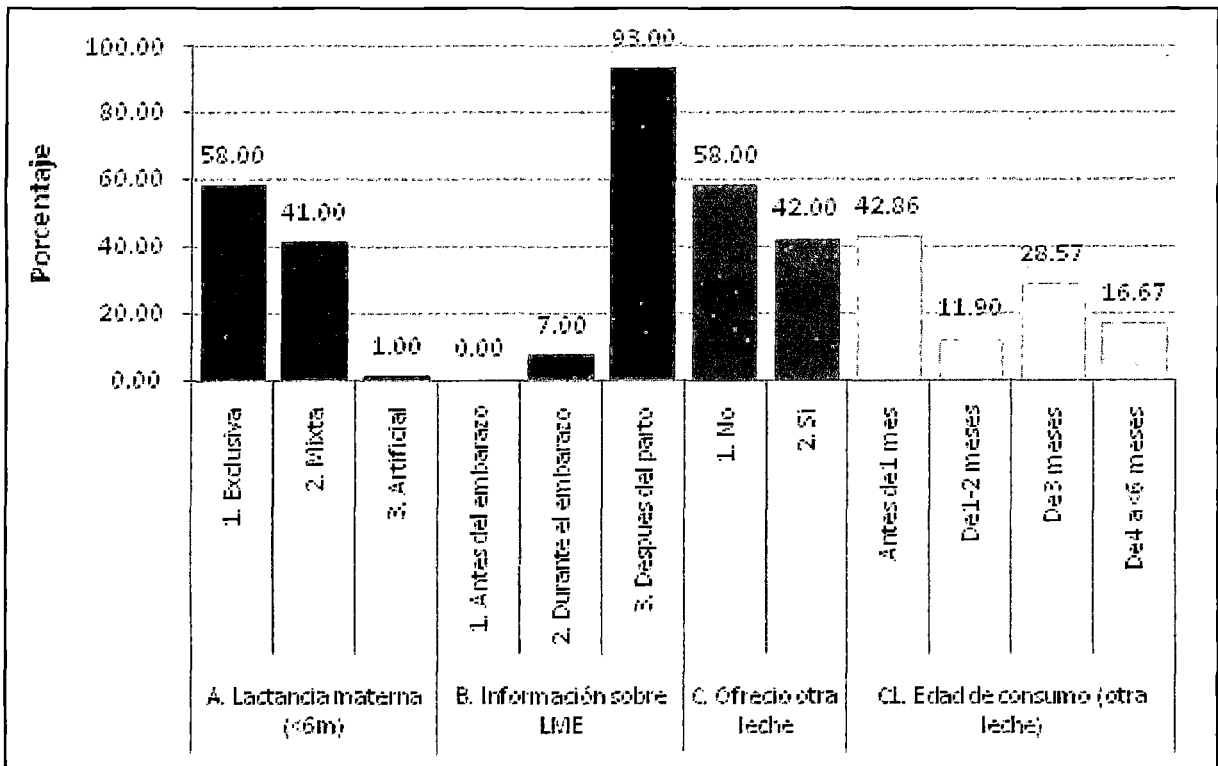
El cuadro 14, nos muestra la descripción de los aspectos esenciales en las que se dio el abandono de la LME, aquí denotamos que la lactancia exclusiva es predominante (58%) frente a los que por algún motivo abandonaron, siendo más representativa las que ofrecieron lactancia Mixta con 41% y la artificial solo en el 1%.

De acuerdo a la información que recibieron sobre lactancia materna exclusiva, la gran mayoría (93%) manifestó que recepcionaron después del parto; muy pocos (7%) recibieron durante el embarazo y ninguna madre antes del embarazo.

Teniendo en cuenta el ofrecimiento de otras leches alternas a la lactancia, vemos que un importante grupo (42%) de madres lo hicieron, mientras que el 58% no lo hizo, y considerando la edad de inicio de consumo de otras leches, resaltamos que la mayoría (42,86%) ofrecieron precozmente, es decir antes de 1 mes, luego de 1-2 meses con 11,9%, de 3 meses (28,57%) y de 4-6 meses con 16,67%.

GRÁFICO N° 14

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ABANDONO DE LA LME ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO



FUENTE: Cuadro N°14

CUADRO N° 15

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ABANDONO DE LA LME ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO

Características	FRECUENCIA	PORCENTAJE
D. Enfermedades del niño (<6m)		
0. Ninguno	43	43.00
1. EDA	1	1.00
2. IRA	38	38.00
3. EDA / IRA	18	18.00
Total	100	100.00
E. Causa de suspensión de LME:		
0. Ninguna	58	58.00
1. Hipogalactia	8	8.00
2. Incorporación al trabajo	23	23.00
3. Razones de estudio	10	10.00
4. Hipogalactia/trabajo	1	1.00
Total	100	100.00
F. Considera importante la LME		
1. Conocen al menos 3 ventajas de la lactancia materna.	72	72.00
2. Conocen de 1-2 ventajas de LME	28	28.00
Total	100	100.00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

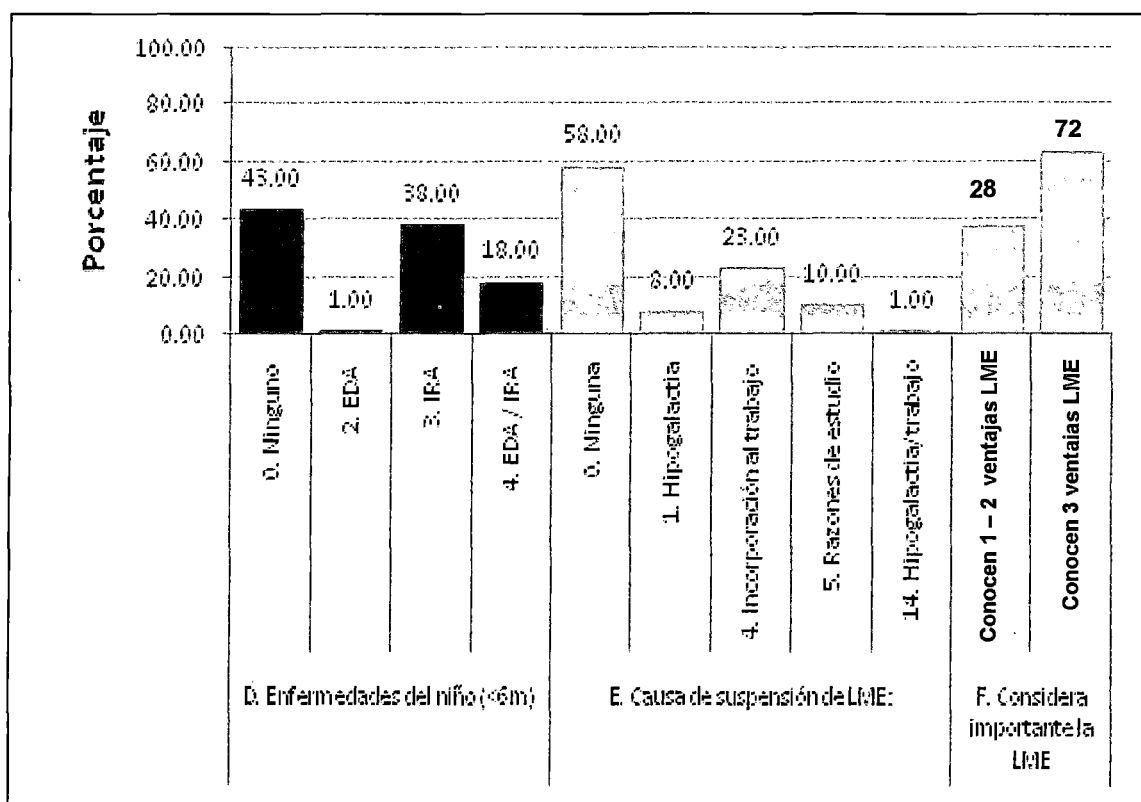
Otra de las características en que se dieron el abandono de la LME del lactante, son las enfermedades del niño, en el cual evidenciamos que menos del 50% (43) no lo presentaron, mientras que el restante si lo presentó, denotándose en ellos la mayor proporción en los que padecieron de infecciones respiratorias agudas (38%) y en forma combinada (EDA/IRA) el 18%, mientras que solo un menor de 6 meses presentó un episodio de enfermedad diarreica aguda.

Respecto a la causa de suspensión de la lactancia materna exclusiva, el 23% fue por motivos de incorporación al trabajo, el 10% por razones de estudio, llamándonos la atención que un 8% fue por motivos de secreción láctea insuficiente (Hipogalactia) y en forma combinada entre esta última y trabajo solo el 1%.

En referencia a que si la madre considera o no importante la LME, resaltamos que la mayoría (72%) conocen al menos 3 ventajas de la LME y el restante conocen entre 1 a 2 ventajas.

GRÁFICO N° 15

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ABANDONO DE LA LME ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE, C.S. LEONCIO PRADO TACNA - 2010



FUENTE: Cuadro N°15

CUADRO N° 16

INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LA LME ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE

Información Sobre Lactancia Materna Exclusiva	Lactancia materna				TOTAL	
	Exclusiva		Abandono		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Durante el embarazo	7	100,00	0	0,00	7	7,00
Después del parto	51	54,84	42	45,16	93	93,00
Total	58	58,00	42	42,00	100	100,00

FUENTE: Ficha de entrevista aplicada a las madres de los lactantes en el C.S. Leoncio Prado, Tacna-2010.

Prueba Chi-cuadrado:

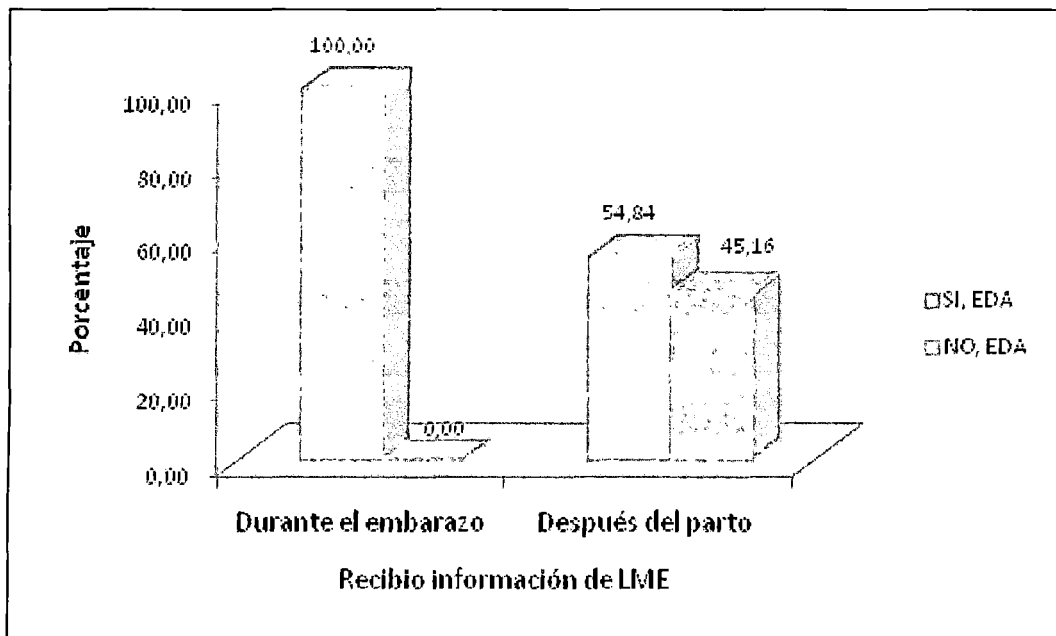
$X^2 = 51,451$

$P = 0,020$

Este último cuadro nos da a conocer que la gran mayoría de madres han recibido información sobre lactancia materna después del parto, de ellas, el 54,84% mantuvieron LME y el 45,16% lo abandonaron. Por otro lado, de una minoría de madres que recibieron información durante el embarazo (7,0%), todos refirieron haber cumplido con la LME (100%).

GRÁFICO N° 16

INFORMACIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA LACTANCIA MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL ABANDONO DE LA LME ANTES DE LOS 6 MESES DE EDAD DEL LACTANTE



FUENTE: Cuadro N°16