



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



**FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE
PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DR. JORGE
LIZARRAGA VALENCIA-VENEZUELA**

AUTOR: ELISAUL GUEVARA

VALENCIA, ABRIL 2024



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



**FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE
PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DR. JORGE
LIZARRAGA VALENCIA-VENEZUELA**

(Trabajo de Investigación para ser presentado ante la Comisión de Postgrado de la Universidad de Carabobo para optar al título de especialista en Pediatría y Puericultura)

AUTOR: Elisaul Guevara

TUTORA: Dra. Emma Rodríguez

VALENCIA, ABRIL 2024



ACTA DE DISCUSIÓN DE TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

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

FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL PEDIÁTRICO "DR. JORGE LIZARRAGA" VALENCIA-VENEZUELA

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

GUEVARA H., ELISAUL
C.I. V – 24571306

Habiendo examinado el Trabajo presentado, bajo la tutoría del profesor(a): Emma Rodríguez C.I. 8849628, decidimos que el mismo está **APROBADO** .

Acta que se expide en valencia, en fecha: **28/06/2024**

Prof. Claudia Soto
(Pdte)
C.I. 17.020.072
Fecha 28/6/2024

Prof. Emma Rodríguez
C.I. 8849628
Fecha 28/06/24



Prof. Joselina López
C.I. 9448448
Fecha 28 - 06 - 2024

TG:17-24



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



FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE
PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DR. JORGE
LIZARRAGA VALENCIA-VENEZUELA

AUTOR:
ELISAUL GUEVARA HEREDIA

TUTORA: DRA. EMMA RODRÍGUEZ
AÑO: 2024

RESUMEN

Introducción: La alimentación exclusiva con lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida permite la obtención de múltiples beneficios para la salud del lactante, tales como nutrición, prevención de enfermedades y protección contra alergias, no obstante, un porcentaje considerable de las madres abandonan la lactancia materna antes de los 6 meses, por lo cual es importante investigar los factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna. **Objetivo General:** Describir los factores relacionados a la lactancia materna y Destete Precoz en madres de pacientes lactantes de 0 a 6 meses de edad del Hospital "Jorge Lizárraga" **Materiales y métodos:** estudio descriptivo, observacional y transversal en el que se obtuvo datos de una encuesta aplicada a madres de lactantes menores de 6 meses **Resultados:** 49% de madres encuestadas tenían una edad entre 15 y 20 años de edad, un porcentaje de 66,7% de las madres encuestadas había completado la educación secundaria, 33,3% describían alimentar al lactante con lactancia mixta, 92,6% evidenció tener conocimiento sobre beneficios nutricionales de la lactancia materna, no obstante, 64,8% tenían conocimiento sobre la protección contra enfermedades y solo 9,3% tenía conocimiento sobre la protección contra alergias. **Conclusión:** En vista de evidenciar leves deficiencias en cuanto al conocimiento de la lactancia materna y un nivel de instrucción bajo para una población joven, se abre el espacio para entender cómo factores como el desempleo y grado de instrucción bajo se relacionan con el desconocimiento de prácticas alimentarias

Palabras clave: Lactancia materna, alimentación, factores de riesgo



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



FACTORS ASSOCIATED WITH EXCLUSIVE BREASTFEEDING AND EARLY WEANING IN MINOR INFANTS ADMITTED TO THE DR. JORGE LIZARRAGA HOSPITAL VALENCIA-VENEZUELA JUNE-NOVEMBER 2023

AUTHOR:
ELISAUL GUEVARA HEREDIA

TUTOR: DRA. EMMA RODRÍGUEZ
YEAR: 2024

ABSTRACT:

Introduction: Exclusive breastfeeding during the first 6 months of life allows obtaining multiple benefits for the health of the infant, such as nutrition, prevention of diseases and protection against allergies, however a considerable percentage of mothers abandon breastfeeding before 6 months of age, which is why it is important to investigate the factors that may caused early abandonment of breastfeeding. **General Objective:** To describe the factors related to breastfeeding in mothers of minor infant patients from 0 to 6 months of age at the "Jorge Lizarraga" Hospital. **Materials and methods:** descriptive, observational and cross-sectional study in which data was obtained from a survey applied to mothers of infants under 6 months of age. **Results:** 49% of mothers surveyed were between 15 and 20 years old, a percentage of 66.7% of the mothers surveyed had completed secondary education, 35.3% described feeding the infant with mixed breastfeeding, 92.6% showed that they had knowledge about the nutritional benefits of breastfeeding, however, 62.8% had knowledge about protection against diseases and only 7.8% had knowledge about protection against allergies. **Conclusion:** In view of the evidence of slight deficiencies in terms of knowledge of breastfeeding and a low level of education for a young population, space is opened to understand how factors such as unemployment and low level of education are related to lack of knowledge of feeding practices.

Keywords: Breastfeeding, diet, risk factors

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
MATERIALES Y MÉTODOS.....	4
RESULTADOS.....	5
DISCUSIÓN	10
CONCLUSIONES.....	13
RECOMENDACIONES.....	14
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	15
ANEXOS.....	17

INTRODUCCIÓN

Existen diferentes factores que inciden en la no provisión o en la interrupción de la lactancia materna, entre ellos se encuentran factores culturales, creencias y hábitos; además del desconocimiento de su importancia y la influencia de familiares o elementos externos. Asimismo, existen situaciones particulares de salud que impiden que el proceso de lactancia ocurra de manera natural; problemas provocados por la ausencia de cuidados en la etapa de gestación; mala nutrición en el embarazo y post-parto; el rechazo de la alimentación por problemas del bebé o por la anatomía de la madre; entre otros. Esto representa un problema considerando que proveer al lactante exclusivamente de leche materna, durante los primeros seis meses de vida aún se considera el mejor método de alimentación para este grupo etario. No obstante, la lactancia materna exclusiva está condicionada por varios factores tanto individuales (madre e hijo) así como colectivos (del entorno). La lactancia materna exclusiva aporta macro y micronutrientes, los cuales son suficientes para un correcto desarrollo y crecimiento del lactante. Posee además efectos positivos a largo plazo sobre la salud del niño disminuyendo el riesgo de que padezca alergias y enfermedades crónicas.¹ En la actualidad, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomienda que a partir de la primera hora de nacido, la lactancia deberá ser exclusiva hasta los 6 meses de edad, es así que en sus estadísticas mencionan que la mortalidad ha llegado a ser 14 veces menor en los que han recibido esta alimentación en comparación con los que no recibieron lactancia materna².

La lactancia materna es una fuente de alimentación con un aporte importante de energía y nutrientes. Alimentar al lactante con este método los primeros 6 meses de vida permite la obtención de múltiples beneficios para la salud del lactante. Estos beneficios incluyen: protección contra infección gastrointestinal, disminución de probabilidad de padecer sobrepeso durante el crecimiento, mejor desempeño en el desarrollo de la inteligencia y beneficio económico para las familias por disminución de los gastos sanitarios. La lactancia materna también es un elemento importante en la alimentación durante otras etapas después de los 6 meses de vida, abarcan de la mitad del aporte energético hasta los 12 meses de edad según la Organización Mundial de la Salud.³

La leche materna se compone de agua, proteínas, hidratos de carbono, minerales, vitaminas, hormonas, enzimas y oligoelementos que van a favorecer el correcto crecimiento y desarrollo del recién nacido y lactante. A pesar de múltiples beneficios de la lactancia materna tanto para la madre como para su hijo, la UNICEF, manifiesta en un informe del año 2021 que solo el 40 por ciento de los niños menores de 6 meses a nivel mundial son amamantados exclusivamente, encontrándose este porcentaje por debajo de la meta del 70 por ciento para 2030⁴. Por lo que no se cumple la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de edad, a pesar de los esfuerzos para promover dicha práctica.

De acuerdo al estudio de Gómez M. y colaboradores (2020)⁵, en España solo 39% de los niños mantienen lactancia materna exclusiva durante el primer semestre de vida, destacando una falta de conocimiento e instrucción adecuada por parte de profesionales de la salud. En la región de las Américas, según la Organización Panamericana para la Salud (2018)⁶, 54% de niños reciben leche materna en la primera hora de vida y solo 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad. Por otro lado, en México, González L. y colaboradores en el año 2020⁷, encuentran la lactancia materna exclusiva en un 28.6%, alimentados con algún líquido diferente a la leche materna en los 3 primeros días de vida en un 44%, representando un riesgo para el desarrollo y el bienestar del niño. Asocian una actividad laboral excesiva con el abandono en la lactancia.

Otra región del continente americano donde se han estudiado las características de lactancia materna es en Colombia, donde en la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) revisada en un artículo en 2020⁸, se demuestra que, en promedio, la lactancia materna exclusiva dura 1.8 meses. Se destaca en dicho estudio que uno de los factores más influyentes es el nivel de instrucción de la madre, ya que se asocia menor nivel de educación con el abandono temprano de la lactancia materna exclusiva. Por su parte, Domínguez E. y colaboradores en Cuba en el año 2020,⁹ analizaron los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses, encontrando la edad (adolescentes y edad superior a 35 años), bajo nivel de escolaridad, primiparidad, y bajo nivel de conocimiento sobre lactancia materna como factores de riesgo principales, una educación deficiente implica muchas veces que la madre no recibirá o comprenderá las indicaciones para una lactancia materna adecuada.

A nivel nacional, tal como lo señala la investigación de Calle y Colaboradores para el Organismo Andino en Salud, se evidencia que solo 27,9% de lactantes menores de 6 meses en el país son alimentados con lactancia materna exclusiva.¹⁰ Según el estudio llevado a cabo por Bebert Y., en el estado Aragua (Municipio Ribas, Venezuela) en el año 2018¹¹, el factor más relacionado al abandono de la lactancia materna referida más frecuente fue la hipogalactia. Otro estudio nacional que se puede describir es la investigación de Cañas Y. en Valencia en el año 2018¹², en la cual se destaca que la mayoría de estas madres proveían de una alimentación diferente a la lactancia en el primer mes de vida. La poca educación prenatal y postnatal que recibieron las madres y la falta de promoción destacaron como factores importantes en el abandono de la lactancia materna exclusiva. Por otra parte, Serrano G. y colaboradores en Aragua, Venezuela 2021¹³ realizaron un análisis global del desarrollo psicomotor y observaron que la mayoría de los niños que recibieron lactancia materna exclusiva no evidenciaron retraso global del desarrollo, en comparación con aquellos niños que recibieron una alimentación mixta o complementaria los cuales presentaron un marcado déficit de desarrollo, estos resultados ofrecen evidencias que los beneficios de la lactancia materna son tan importantes a corto como a largo plazo.

Por todo lo anteriormente expuesto queda en manifiesto la importancia de estudiar los factores que afectan la lactancia materna exclusiva para así comprender como estos factores influyen en el abandono precoz de la lactancia. Este tópico adquiere particular importancia considerando los beneficios de la lactancia y las consecuencias que su disminución puede causar en el desarrollo del paciente pediátrico. Por lo que, este trabajo de investigación plantea como objetivo general: describir los factores relacionados a la lactancia materna y destete materno en madres de pacientes lactantes de 0 a 6 meses de edad del Hospital "Jorge Lizárraga". Con el fin de cumplir este objetivo, se plantean como objetivos específicos: determinar los factores principales relacionados con el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida, describir la introducción de alimentos diferentes a la leche humana en los primeros 6 meses de vida, determinar los conocimientos sobre la alimentación complementaria que predominan en las madres y la alimentación de lactantes menores de 6 meses de edad, describir factores epidemiológicos relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna.

MATERIALES Y METODOS

Para la presente investigación se utilizó un estudio descriptivo, observacional y transversal.

La muestra de estudio seleccionada estuvo conformada por 51 pacientes que acudieron al Hospital de Niños Doctor Jorge Lizárraga, que se encontraron en una edad comprendida entre los 0 y 6 meses de edad.

Por otra parte, la técnica que se utilizó para la recolección de información fue la encuesta, que fue realizada para este proyecto de investigación y validada por expertos en el tema. Dicho instrumento, estuvo dirigido a las madres y representantes de los pacientes que cumplieron los criterios de inclusión: lactantes menores de 6 meses de edad que acudieron al Hospital para Niños “Jorge Lizárraga” entre los meses de Noviembre de 2023 y Abril de 2024, cuyos padres llenaron el consentimiento informado y respondieron las preguntas de la encuesta de manera adecuada. Posterior a la realización de la encuesta, se procedió a la recopilación de la información para su posterior análisis, tomando en cuenta cada variable a estudiar y expresando debidamente los resultados en tablas de frecuencia absoluta y relativa con tendencia central y dispersión con el objetivo de determinar cuáles factores se muestran con mayor prevalencia en pacientes cuyas madres han abandonado la lactancia materna.

RESULTADOS

Posterior a la realización de encuesta a 51 madres de lactantes menores de 6 meses de edad y posterior al registro de la información, se obtuvo como resultados en cuanto a los factores epidemiológicos que la población estudiada estuvo constituida en un gran porcentaje de madres cuya edad se encontraba entre los 15 y 20 años de edad, comprendiendo un 49% de los casos. La Edad de los lactantes fue en un 39,2% de la muestra menor a 2 meses de edad. En cuanto al estado civil de las madres encuestadas, se describieron a sí mismas como solteras en un 41,2% y con respecto al grado de instrucción materno, la mayoría solo había completado el nivel de bachillerato, describiéndose en 66,7% de las madres encuestadas. Datos que se pueden observar en la Tabla 1.

Tabla 1: Factores epidemiológicos de Madres de lactantes menores de 6 meses. N = 51

Edad materna		
	N	%
15-20 años	25	49
20-30 años	19	37,3
30-40 años	7	13,7
Edad lactante (meses)		
<2	20	39,2
2-4	19	37,3
4-6	12	23,5
Estado Civil de la madre		
Soltera	21	41,2
Concubina	17	33,3
Casada	12	23,5
Viuda	1	2
Nivel de Instrucción Materno		
secundaria	34	66,7
primaria	12	23,5
superior	5	9,8
Suficiente producción de leche		
Si	41	80,4
No	10	19,6
Dolor al amamantar		
No	43	84,3
Si	8	15,7
Comorbilidad materna asociada		
No	49	96,1
Si	2	3,9
¿Fue Planificado su Embarazo?		
No	34	66,7
Si	17	33,3

Fuente: Elisaul Guevara, 2023.

Tal como se registra en la tabla 1, se evidenció que 80,4% indicó que si percibían producir suficiente leche materna para alimentar a sus hijos. Una mayoría de 84,3% negaba dolor al amamantar y un 96,1% negó sufrir de alguna comorbilidad, el 3,9% que refirió una comorbilidad refirieron sufrir mastitis que les impedía alimentar con lactancia materna. Con respecto a factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna, 92,2% de las madres encuestadas negó que amamantar afectara su apariencia física. En cuanto a la condición laboral, predominó el desempleo con un porcentaje de 43,2%, y 88,2% negó que la jornada laboral fuese un obstáculo para amamantar, 78,4% percibía que el lactante quedaba satisfecho con la lactancia materna y 90,2% negó que el lactante sufriera alguna enfermedad, 5,9% refirieron asociar formula indicada debido a paciente evidenciar bajo peso al nacer, 1,95% refirió abandonar lactancia materna al presentar el lactante cuadro de sepsis punto de partida enteral y 1,95% no especificó la patología asociada. Resultados reflejados en tabla 2.

Tabla 2: Factores Relacionados con el Abandono Precoz de Lactancia Materna N=51

Considera que Amamantar Afecta su apariencia física		
Respuesta	N	%
No	47	92,2
Si	4	7,8
Ocupación de la Madre		
Respuesta	N	%
Desempleada	22	43,2
Ama de Casa	17	33,3
Estudiante de Bachillerato	5	9,8
Estudiante Universitaria	4	7,8
Trabajo	3	5,9
Siente que el trabajo le impide alimentar a su bebe con leche materna		
Respuesta	N	%
No	45	88,2
Si	6	11,8
Percibe que Bebe queda satisfecho con la leche materna		
Respuesta	N	%
Si	40	78,4
No	11	21,6
Bebe sufre de enfermedad que le impide tomar leche materna		
Respuesta	N	%
No	46	90,2
Bajo Peso al Nacer	3	5,9
Sepsis	1	1,95
Si (No especifica patología)	1	1,95

Fuente: Elisaul Guevara, 2023.

En cuanto a los conocimientos de las madres con respecto a la alimentación de lactantes menores, resultados reflejados en la tabla 3, se evidenció que una mayoría de 96,1% describió la lactancia materna como el alimento adecuado para menores de 6 meses.

Sin embargo, tal como refleja la tabla 3, solo 62,7% indicó que debía introducirse alimentos después de los 6 meses la cual es la edad recomendada para introducir alimentos, un 25,5% señalando que debía introducirse alimentos entre los 4 y 6 meses de edad.

Un 51% negó que algún familiar le haya indicado algún alimento aparte de la lactancia materna, mientras que el 49% señaló que algún familiar le había indicado algún alimento y 43,1% mencionó que está indicación fue entre los 3 y 6 meses de edad, siendo el alimento más recomendado por familiares Agua de Arroz con un 25,5% de los casos. 92,2% describió que la lactancia materna proveía los nutrientes adecuados para el crecimiento del lactante, 62,8% describían saber que la lactancia materna protege contra enfermedades, 41,2% señaló que protegía contra enfermedades respiratorias, 17,6% sabía que prevenía la diarrea y solo 2% sabía que protegía contra enfermedades del sistema nervioso central y 2% contra leucemias y tumores, 92,2% no reflejaban conocimiento sobre el rol de la lactancia materna en la prevención de alergias.

Tabla 3: Conocimientos de las Madres sobre la Alimentación del Lactante Menor N=51

¿Es la lactancia materna el alimento adecuado para los primeros 6 meses de vida?		
Respuesta	N	%
Si	49	96,1
No	2	3,9
¿Hasta qué edad cree que debe introducirse como único alimento?		
3-4 meses	6	11,8
4-6 meses	13	25,5
6 meses o más	32	62,7
¿Algún familiar le indicó algún alimento aparte de la lactancia materna?		
No	26	51
Si	25	49
¿A qué edad le indicaron darle estos alimentos?		
1-3 meses	3	5,9
3-6 meses	22	43,1
Ningún Familiar indicó alimentos	26	51
¿Cuál alimento le indicaron aparte de la lactancia materna?		
Ningún Familia indicó alimentos	26	51
Agua de Arroz	13	25,5
Leche Completa	4	7,8
Verduras o Frutas	3	5,9
Purés	3	5,9
Cereales	2	3,9
¿Recibió educación durante el embarazo sobre la lactancia materna?		
No	27	52,9
Si	24	47,1
¿Cree que la Lactancia Materna provee de los nutrientes necesarios para el crecimiento?		
Si	47	92,2
No	4	7,8
¿Cree que protege al bebé contra enfermedades?		
Si	32	62,8
No	19	37,2
¿Contra qué enfermedad cree que protege la lactancia materna?		
Enfermedades Respiratorias	21	41,2
Niega saber	19	37,2
Diarrea	9	17,6
Infecciones del Cerebro y SNC	1	2
Leucemia o tumores	1	2
¿Cree que disminuye el riesgo de contraer alergias?		
No	47	92,2
Si	4	7,8

Fuente: Elisaul Guevara, 2023.

En cuanto al distribución de acuerdo a las características de la alimentación del paciente se evidenció que una mayoría de 35,3% describían alimentar al lactante con lactancia materna y formula, con lactancia materna exclusiva en 27,5% de los casos y 31,4% describió

alimentar con lactancia materna junto a otros alimentos y líquidos tales como atoles, cebada o agua potable. De las madres encuestadas, 29,4 % describió introducción de alimentos entre el Primer mes y los 2 meses de edad, 23,6% entre los 2 y 4 meses y 13,7% entre los 4-6 meses, todas estas respuestas encontrándose por debajo de la edad recomendada para la introducción de alimentos. De aquellas madres que describieron introducción de alimentos diferentes a la lactancia, 47% describió la introducción de atoles como cebadas o agua de arroz. Resultados presentados en la tabla 4.

**Tabla 4. Descripción de Alimentación de Lactantes menores
Tipo de Alimentación que Recibe el Bebé N= 51**

	N	%
Lactancia Materna y Formula	18	35,3
Solo Lactancia Materna	14	27,5
Lactancia Materna y Comida	16	31,4
Comida (atoles, cebada)	3	5,8
A qué edad empezó a Alimentarlo con alimentos o formula además de la leche materna		
1-2 meses	15	29,4
2-4 meses	12	23,6
4-6 meses	7	13,7
No le dio alimentos adicionales	17	33,3
En caso de recibir comida ¿Con qué lo ha alimentado? N=17		
Atoles	8	47
Agua	7	41,2
Pasta o Arroz	2	11,8

Fuente: Elisaul Guevara,2023.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se encuestó un total de 51 madres de lactantes menores de 6 meses, de las cuales 49% se encontraban entre los 15 y 20 años de edad, datos demográficos que reflejan una población de menor edad en comparación con otros estudios como el realizado por Diez L. donde la edad de las madres reflejaba un promedio mayor a 30,84 años, evidenciándose una población más joven entre las madres que acudían al Hospital “Jorge Lizárraga”.¹³ Una mayoría de 66,7% indicaba tener un nivel de instrucción que alcanzaba el bachillerato, un resultado más elevado en comparación al estudio de Domínguez E. donde el porcentaje de madres que solo poseían título de nivel de educación secundaria representaba el 28,6%.⁹ Considerando que los estudios ya mencionados se evidenciaba una población de mayor edad, es posible que el mayor porcentaje de personas que solo han concluido bachillerato se deba a que la mayoría de las madres encuestadas no han alcanzado una edad suficiente para realizar estudios superiores. En cuanto al estado civil 41,2% se describió como soltera, que es un porcentaje inferior al evidenciado en el estudio de Agostina, donde se identificaban como soltera 58% de las madres encuestadas, presentando en este estudio un porcentaje mayor de madres que se describían en condición de concubinato en un 33,3%, lo cual puede explicar el menor número de madres que se describían como solteras en comparación a estudios anteriores.¹⁵

En cuanto a los factores maternos comúnmente asociados al abandono de la lactancia materna, se evidenció que 80,4% de las madres encuestadas refirieron que producían una cantidad suficiente de leche materna, mientras que 19,6% refería no producir suficiente leche materna. Resultado que son similares a estudios anteriores como el realizado por Fotanini en Buenos Aires donde la poca producción de leche materna como causa de destete precoz se evidenció en 23% de los casos. En la población encuestada, 15,7% describió dolor al amamantar, levemente superior a los porcentajes presentados en el estudio ya mencionado donde el dolor al amamantar se evidenciaba en 7% de los casos y se refirió en el presente estudio enfermedades que impedían amamantar en 5,9% de los casos, similar al estudio de Fotanini que evidenciaba enfermedades de la madre como causa de destete precoz en 5% de las encuestadas. De los factores mencionados, la mayoría se mantuvo sin diferencia significativa en relación a otros estudios como los mencionados

estudios de Fotanini y Domínguez, que se puede relacionar con conclusiones anteriores que describe el destete precoz como un fenómeno multifactorial.

Con respecto a factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna, una mayoría de 92,2% negó que amamantar impacta de manera significativa su apariencia física, que difiere con el estudio realizado Agostina F. Interamericana en Buenos Aires, Argentina donde las alteraciones físicas significaron la causa del destete materno en 35% de los casos, es decir que la alteración de la apariencia no fue una preocupación significativa en la mayoría de las madres encuestadas.¹⁴ Con respecto a la actividad laboral, que suele ser una causa frecuente de abandono de la lactancia materna en otros estudios, una mayoría de las madres en el presente estudio con 43,2% describía situación de desempleo y una mayoría de 88,2% negaba que el trabajo le impidiese alimentar a su hijo, siendo el trabajo una causa de abandono de la lactancia solo en 11,8% de los casos, resultado que difiere con otros estudios como el de Cárdenas y colaboradores donde el trabajo era causa de abandono de la lactancia materna en 38% de los casos registrados. Es decir que la mayoría de las madres encuestadas en esta investigación no trabajaban o no ejercían una jornada laboral tan intensa que impidiera la alimentación del lactante. Aunque una mayoría de 78,4% indicaba que el lactante se percibía satisfecho con la lactancia materna, 21,6% indicaba insatisfacción del lactante, resultado superior al evidenciado en el estudio de Cárdenas y colaboradores ya mencionado donde la insatisfacción del lactante era un factor importante en 3,6% de los casos, cabe destacar que esto es una percepción de las madres encuestadas, es decir que existe la posibilidad de que el lactante este satisfecho por su alimentación pero no sea percibido por la madre.¹⁶

En cuanto a los conocimientos sobre alimentación en las madres de lactantes menores, se evidenció que 92,2% evidenció tener conocimiento sobre beneficios nutricionales de la lactancia materna, no obstante, evidenciaban una disminución en el nivel de conocimiento en cuanto a la protección contra enfermedades relacionada con la lactancia materna en 62,8% y solo 7,8% tenía conocimiento sobre la protección contra la hipersensibilidad y las alergias, contrastando con el estudio de Vargas, donde el nivel conocimientos sobre estos beneficios por parte de madres encuestadas era de 84,7%.¹⁸ Aunque existe un nivel de conocimiento considerable sobre algunos beneficios, aun se evidenciaba falta de

conocimiento en otros en comparación a otras poblaciones estudiadas, este puede ser un factor significativo en el marcado abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres encuestadas.

En cuanto a la alimentación de los lactantes descrita por la población encuestada, 35,3% indicó alimentación con lactancia mixta, con un 31,4% agregando comidas adicionales a la lactancia, de aquellos a los que se les proveía dichos alimentos, el 47% recibía atoles como avena o agua de arroz. La lactancia materna exclusiva solo se evidenció en 27,5% de los casos, de aquellos pacientes que agregaban alimentos a la lactancia materna un 29,4% eran introducidos entre el primer mes y los 2 meses de vida. La prevalencia de la lactancia materna en la muestra estudiada fue de 27,5%, inferior al resultado de otros estudios como el de Rosas M. y colaboradores donde el abandono de la lactancia materna exclusiva solo se evidenciaba en 46% de los casos.¹⁷ El abandono de la lactancia es más común en comparación con estudios anteriores y en vista de evidenciar múltiples factores de riesgo, se puede determinar el destete precoz como actividad con una causa multifactorial. Destacando en los resultados ya discutidos un nivel de instrucción bajo y conocimientos deficientes sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva como factores que afectan la alimentación adecuada del lactante menor.

CONCLUSIONES

En cuanto a los factores epidemiológicos, predominó una población joven con una mayoría de nivel de instrucción que solo llegaba a la educación secundaria, destacando la condición de madres solteras. Representando estos factores un riesgo pues se asocia usualmente una población más joven y un grado de instrucción bajo con menor conocimiento sobre la lactancia materna. Una mayoría refirió producir suficiente leche materna para la alimentación del lactante. Solo una minoría refirió dolor al amamantar y enfermedades que impedían la lactancia materna, por lo cual no destacaron como factores significativos en el destete materno de la población estudiada.

En cuanto a factores de riesgo para la alimentación adecuada del lactante, no destacaron los cambios en apariencia física ni la actividad laboral como factores que interrumpían la lactancia materna. Se evidenció un mayor porcentaje de madres que percibían insatisfacción del lactante ante la lactancia materna exclusiva como causa para el abandono precoz de dicha práctica.

Sobre el nivel de conocimiento, aunque había un predominio del conocimiento de los beneficios nutricionales en las madres de los lactantes, existe un nivel menor de conocimiento sobre la protección de enfermedades y alergias con relación a la lactancia materna. Sobre los hábitos alimenticios, se evidenció en la población estudiada el abandono de la lactancia materna y la introducción de alimentos inadecuados para el lactante en un porcentaje mayoritario. La introducción de alimentos diferentes a la lactancia materna ocurría en los primeros dos meses de vida con más frecuencia. Cabe destacar una marcada frecuencia de introducción de alimentos tipo atoles antes de los 6 meses de edad. Destaca la crema de arroz como alimento introducido antes de la edad recomendada. Se destacan como factores que se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva: deficiencias en cuanto al conocimiento de la lactancia materna y un nivel instrucción bajo para una población joven, así como una percepción de insatisfacción del lactante por parte de la madre con respecto a la alimentación. Se destaca igualmente la importancia de tomar medidas y realizar programas que mejoren el nivel de conocimientos sobre la alimentación en lactantes menores del Estado Carabobo que acuden al Hospital para Niños “Jorge Lizárraga”.

RECOMENDACIONES

- En vista del predominio del desempleo y nivel de instrucción secundaria en la población de madres encuestadas, se sugieren realizar más investigaciones para comprender como estos factores se relacionan con la desinformación sobre la lactancia materna.
- Realizar más estudios descriptivos que abarquen muestras de mayor tamaño para mantener actualizada la información sobre cuáles son los factores que más influyen en la alimentación del lactante, así como el nivel de conocimiento de la población en general
- Realizar estudios más profundos para asociar el grado de instrucción de las madres y su estado civil con el nivel de conocimiento sobre la alimentación del lactante
- Promover programas de educación y apoyo para mejorar el conocimiento de las madres con respecto a los beneficios de la lactancia materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Consejo Nacional para la igualdad intergeneracional. Lactancia Materna. Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Boletín estadístico N°1. 2020. Disponible en: gualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf
2. Castelo W. Pincay J. Porrás J. Vera M. Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas. Ecuador. Revista de Información Científica. 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5517/551769293015/html/>
3. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. UNICEF. Lactancia materna y políticas orientadas a la familia: Un informe de evidencia. Enero 2021. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/informes/lactancia-materna-y-politicas-orientadas-la-familia>
5. Gómez M. Menéndez M. Encuesta nacional sobre conocimientos de lactancia materna de los residentes de pediatría en España. Rev Esp Salud Pública. 2019 (Citado en 2021). Vol. 93. e201908060
6. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018: Pilar de la vida.. 2018. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=41531&lang=es
7. González L. Unar M. Quezada A. D. Arenas A. Rivera J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. Salud pública de México. 2020. Vol. 62(6), Pág. 704-713
8. Vargas M. Becerra F. Balsero S. Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Revista de la Facultad de Medicina. 2020. Vol. 68(4): Pág.608-16.
9. Domínguez E. Montoya J. Solano A. Hidalgo M. Madrigal I. Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. Multimed. 2020. Vol. 24(3): Pág. 616-30.
10. Calle M. Mallqui M. Beingolea L. Pineda B. Gómez A. Lactancia Materna en Los Países Andinos: Investigación Documental ORAS-CONHU. 2020. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1452083>
11. Bebert Y. Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. Revista Información Científica. 2018. Vol. 97, no 2, p. 315-323.

12. Cañas Y. Factores Asociados con el Abandono Precoz de Lactancia Materna Exclusiva en Lactantes Hospitalizados de 0 a 6 meses. Universidad de Carabobo. 2018. Disponible en: <http://hdl.handle.net/123456789/7603>
13. Serrano G. González C. Desarrollo psicomotor y alimentación en preescolares de una ciudad venezolana. *Pediatría (Asunción): Organo Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría*. 2021; Vol.48(1) Pág:9-11.
14. Díez L. Prevalencia de diferentes modalidades de lactancia materna en los pacientes ingresados en la unidad de pediatría del Hospital Clínico Universitario Valladolid. Universidad de Valladolid. 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/41944>
15. Agustina F. Factores vinculados al destete precoz de lactancia materna en madres que concurren al Hospital Profesor Doctor Ramón Carrillo. Universidad Abierta Interamericana. 2023. Disponible en: <https://repositorio.uai.edu.ar/handle/123456789/1636>
16. Cárdenas P. Valle R. y Fernández P. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero-abril 2019. *Tzhoecoen*. 2020. Vol. 12(1) Pág.: 91-105.
17. Rosas M. Torres O. Villaseñor A. (2020). Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Revista Conamed*. 2020. Vol. 25(4) Pág.:167-173.
18. Vargas K. (2023). Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y salud oral de sus hijos en Chiclayo, 2022. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2023. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/6194>

ANEXOS



FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DR. JORGE LIZARRAGA VALENCIA-VENEZUELA OCTUBRE 2022-MARZO 2023



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Edad de La Madre	
2. Edad del Lactante	
3. Estado Civil	Casada_ Soltera_ Concubina_ Viuda_ Divorciada_
4. Nivel de Instrucción	Sin título educativo_ Educación Primaria_ Educación Secundaria_ Educación Superior_
5. ¿Considero que producía suficiente leche para alimentar a su bebe?	Si_ No_
6. ¿El dolor en los pechos le ha impedido amamantar?	Si_ No_
7. ¿Ha sufrido de alguna enfermedad que le impida amamantar?	Si_ No_ ¿Cuál? _____
8. ¿Ha sentido que amamantar afecta su apariencia física?	Si_ No_
9. Ocupación de la Madre	Ama de Casa_ Desempleada_ Estudiante de Bachillerato_ Estudiante Universitaria_ Trabajadora_
10. ¿Ha sentido que su trabajo le impide alimentar con leche materna?	Si_ No_
11. ¿Fue Planificado su Embarazo?	Si_ No_
12. ¿Percibe que su bebe queda satisfecho con la leche Materna?	Si_ No_
13. ¿Su bebe rechaza con frecuencia la leche materna?	Si_ No_
14. ¿Su bebe sufre de alguna enfermedad o condición que le impide tomar leche materna?	Si_ No_ ¿Cuál? _____

15. ¿Cree que la lactancia materna es el alimento adecuado para los primeros 6 meses de vida?	Si_ No_
16. ¿Algún familiar le indicó algún alimento aparte de la lactancia materna?	Si_ No_
17. ¿A qué edad le indicaron darle estos alimentos?	
18. ¿Cuál alimento le indicaron aparte de la lactancia materna?	-Formula de inicio_ -Leche completa_ -Agua de Arroz_ -Cereales_ -Verduras o frutas_ -Purés o papillas_
19. ¿Recibió Educación durante el embarazo sobre Lactancia Materna?	Si_ No_
20. ¿Hasta qué edad considera que debe introducirse como único alimento?	
21. ¿Cree que la lactancia provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del bebe?	Si_ No_
22. ¿Cree que la lactancia Materna protege al bebe de contraer enfermedades?	Si_ No_
23. ¿Contra qué enfermedades cree que protege la lactancia materna?	-Infecciones de oído -Infecciones del Cerebro y SNC -Enfermedades respiratorias -Diarrea -Leucemia o tumores -Otros
24. ¿Cree que la Leche Materna Disminuye el Riesgo de Contraer Alergias?	Si_ No_
25. ¿Qué tipo de alimentación recibe su bebe?	Solo Lactancia Materna_ Lactancia Materna y Formula_ Solo Formula_ Lactancia Materna y Comida_ Formula y Comida_ Otros_ ¿Cuáles?_____
26. ¿A qué edad empezó a Alimentarlo con alimentos además de la leche materna?	
27. En caso de recibir comida ¿Con que lo ha alimentado?	Papillas o sopas_ Atoles (Maicena, crema de Arroz)_ Jugos_ Agua_ Pasta o Arroz_ En caso de tratarse de otro alimento. Describe cual: _____

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DR. JORGE LIZARRAGA VALENCIA-VENEZUELA

Yo,, Cédula de Identidad....., de nacionalidad....., mayor de edad he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondida de forma satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

Firma Fecha

Testigo 1: _____ Fecha _____

Testigo 2: _____ Fecha _____

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

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

Firma

CARTA DE REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Protocolo: FACTORES ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AL DESTETE PRECOZ EN LACTANTES MENORES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DR. JORGE LIZARRAGA VALENCIA-VENEZUELA

Investigador Principal: Elisaul Guevara. Residente de postgrado pediatría y puericultura

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

Nombre de la Persona Encuestada _____

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

Firma

Fecha

Testigo 1: _____

Fecha _____

Testigo 2: _____

Fecha _____