

Actitudes y beneficios acerca de la lactancia materna en Guatemala

María Ximena Bonilla Ramírez ¹, Ana Lucía Díez Recinos²

¹Estudiante de Medicina, Universidad Francisco Marroquín

²Pediatra Neonatóloga, Hospital Roosevelt, Grupo Pediátrico de Neonatología

Fecha de envío: 21/02/2020

Fecha de aceptación: 21/03/2000

Fecha de publicación: 30/06/2020

Citación: Bonilla, M. X., Díez, A. L. Actitudes y beneficios de la lactancia materna en Guatemala. *Rev. Fac. Med.*, (2020), 1(28): II Época, Ene-Jun. pp. 13-21

Tipo de revisión: con revisión por dos pares revisores externos

DOI: <https://doi.org/10.37345/23045329.v1i28.60>

Correo electrónico: mxbonilla@ufm.edu

ISSN: 2304-5353 (digital), 2304-5329 (impreso).

RESUMEN

Introducción: La leche materna es el alimento de elección para el recién nacido debido a sus múltiples ventajas y beneficios tanto para el lactante como para la madre sin embargo, la decisión de brindar Lactancia Materna Exclusiva (LME) debe de ser debidamente informada ya que el éxito de dicha práctica está condicionado por múltiples factores, siendo uno de ellos el nivel de conocimiento sobre LME. **Objetivo:** Evaluar el conocimiento de las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y relacionarlo con la duración de la misma. **Metodología:** Estudio descriptivo y prospectivo de 100 encuestas realizadas a madres que acuden a consulta externa del Grupo Pediátrico Multimédica y a consulta externa de Pediatría en el Hospital Roosevelt durante los meses de junio y julio del 2019. Se utilizó la prueba estadística coeficiente de correlación y t de Student. **Resultados:** Se encontró un resultado positivo con la prueba estadística de correlación $r = 0.9993$ y t de Student se obtuvo un valor P de 0.0007 con un nivel de confianza de 0.05, por lo que es posible decir que el conocimiento de las madres sobre LME se relaciona con la duración de la misma.

Palabras clave: lactancia maternal exclusiva, actitudes, beneficios.

Attitude towards and benefits of breastfeeding in Guatemala

ABSTRACT

Introduction: Breast milk is the food of choice for the newborn due to its multiple advantages and benefits for both the infant and mother however the decision to provide Exclusive Breastfeeding (EBF) must be properly informed since this practice's success is dependent on multiple factors, one of them being the level of knowledge about EBF.

Objective: To evaluate the knowledge of mothers about the importance of exclusive breastfeeding and determine its relation to its duration. **Methodology:** Descriptive and prospective study of 100 surveys carried out on mothers who attend the outpatient clinic of the Multimédica Pediatric Group and to the outpatient Pediatric clinic at the Roosevelt Hospital during the months of June and July 2019. A correlation analysis and Student's t test were used. **Results:** A positive result was found in the correlation analysis with a coefficient $r = 0.9993$ and Student's t test a P value of 0.0007 was obtained with a confidence level of 0.05 therefore it is possible to say that the knowledge of mothers about breastfeeding is related with its duration.

Keywords: exclusive breastfeeding, attitudes, benefit.

INTRODUCCION

La decisión acerca de la forma de alimentación del lactante es propia y libre de la madre quien de ser debidamente informada siendo deber del personal sanitario explicar los beneficios de la lactancia materna los cuales se aplican tanto para el recién nacido como para la madre.¹ Tanto la Asociación Americana de Pediatría (AAP) como la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomiendan brindar seis meses de lactancia materna exclusiva debido a que brinda al infante protección contra las enfermedades principalmente de tipo infeccioso.² Se ha observado que acortar el tiempo de LME debido a la suplementación con fórmula está relacionado a una disminución de la duración de la lactancia y es así que mientras más temprano se comience con la alimentación con fórmula la frecuencia de lactancia y succión disminuyen notablemente.^{2,3}

No todas las recomendaciones acerca de esta práctica son seguidas por todas las madres debido a barreras educativas, sociales y médicas tales como la falta de información, falta de atención y seguimiento prenatal, mitos acerca de la lactancia materna, prácticas inadecuadas de maternidad, falta de seguimiento después del parto, malinterpretación del comportamiento normal del recién nacido, comienzo temprano de comidas complementarias, percepción de un aporte insuficiente de leche, conocimientos clínicos y falta de apoyo a la madre por personal calificado.³ Es debido a esto que uno de los factores más importantes para la aplicación de esta práctica, por la cual en ocasiones se ve interrumpida, es la falta de información y los mitos sobre la LME.⁴

METODOLOGIA

El objetivo general del estudio fue evaluar el conocimiento de las madres sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y la duración del período de lactancia exclusiva. Los objetivos específicos fueron: 1) Identificar cuáles son los factores que obstaculizan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida en Guatemala. 2) Evaluar el conocimiento sobre la importancia y beneficios de una lactancia materna exclusiva. 3) Establecer las mejores prácticas de alimentación para el lactante.

Se encuestó a las madres que deseaban participar y cumplían con los criterios de inclusión durante aproximadamente dos meses y, posteriormente, se evaluaron y tabularon los resultados de las mismas.

La muestra fue elegida tomando en cuenta el número de madres que actualmente acuden al sistema de salud pública y madres que asisten al sistema de salud privado, siendo así 100 madres participantes con un nivel de confianza del 95%. El grupo muestral fue dividido en dos subgrupos; uno de madres que acuden al sistema de salud privado y el otro de aquellas que acuden al público. Los criterios de inclusión fueron madres de lactantes de seis meses o más que acudan al sistema de salud pública y al sistema de salud privado; madres que hayan proporcionado lactancia materna a sus bebés y madres que tuvieron la intención de brindar lactancia materna. Se excluyeron las madres de lactantes menores de seis meses.

PROCEDIMIENTO

Previo a entregar las encuestas, las cuáles contaban con 25 preguntas semiestructuradas, las madres firmaron un consentimiento informado y, posteriormente, se les entrevistó con el fin de evaluar el conocimiento acerca de la importancia de LME y la duración de la misma. Se recopilaron datos demográficos de las madres tales como la edad, paridad, estado civil, nivel de estudios, fuente de información y su origen.

RESULTADOS

Los datos demográficos de las participantes tales como la edad, variaron entre 10 y 80 años. El rango de edad más frecuente fue entre 21-40 años (64%). En cuanto a la paridad, la mayoría fueron multíparas (72%) mientras que, 28% primíparas. Con respecto al estado civil, el 67% casadas, 21% en unión libre y 12% solteras. En el nivel de estudios, el 45% de las madres estudiaron en un nivel superior, el 35% hasta secundaria y el 18% nivel primario. El 54% recibieron información de un personal de salud, 43% de algún familiar, 3% de algún amigo y ninguna madre recibió información de alguna pareja. Por último, en cuanto al origen de las participantes el 72% era de origen capitalino y 28% eran del interior de la República.

Se evaluó cada encuesta mediante un análisis cualitativo en el que determinó un nivel de conocimiento malo si la participante tenía entre 0 a 6 respuestas correctas; un nivel regular si tenía entre 7 y 12 respuestas correctas; uno bueno si tenía entre 13 y 18 respuestas correctas; y excelente si tenía 19 o más respuestas.

Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de correlación para determinar la relación ente el conocimiento de las madres sobre LME y la duración de la misma y se obtuvo una r de 0.9993 para lo cual, se calculó una prueba de t de Student con un valor de 37.77 con $n-2$ grados de libertad y una p de 0.0007 con una confiabilidad de 0.05 por lo que es posible concluir que existe una correlación entre el conocimiento de lactancia materna exclusiva y la duración de la misma.

Como lo muestra la tabla 1, con la muestra establecida se hizo una comparación entre los resultados del área pública y privada relacionados con los niveles de conocimiento y la duración de LME y se encontró que en el área privada 41 madres (82%) se sitúan en el nivel de conocimiento bueno y, de esta cantidad, 25 (61%) brindó 6 o más meses de LME mientras que 16 (39%) menos de 6 meses de LME (Tabla 3). En el área pública, 31 madres (62%) también se situaron en el nivel de conocimiento bueno de las cuáles 24 (77%) brindaron 6 o más meses de LME y 7 (23%) menos de 6 meses de LME (Tabla 4). Solamente 1 madre se situó bajo el nivel de conocimiento malo y brindó 6 o más meses de LME.

Tabla 1. Nivel de conocimientos

	Privado	Público
Excelente	2	1
Bueno	41	31
Regular	6	17
Malo	1	1
Total	50	50

Tabla 2. Área privada: comparación entre niveles de conocimiento y duración de LME

	Duración de LME < 6 meses	Duración de LME ≥ 6 meses	Total
Excelente	0	1	50
Bueno	7	24	
Regular	4	13	
Malo	0	1	

Las tablas 1 y 2 describen el nivel de conocimientos y lo comparan con la duración.

Tabla 3. Área pública: comparación entre niveles de conocimiento y duración de LME

	Duración de LME < 6 meses	Duración de LME ≥ 6 meses	Total
Excelente	0	2	50
Bueno	16	25	
Regular	2	4	
Malo	1	0	

Tabla 3 hace una comparación del conocimiento y la duración de LME

DISCUSIÓN

Según los resultados de esta investigación se puede inferir que el conocimiento de las madres acerca de la lactancia materna exclusiva puede influir en su comportamiento al momento de elegir y brindar el alimento adecuado para el lactante. Además, como se mencionó previamente, la mayoría de las participantes estuvieron bajo la categoría de conocimiento bueno y fueron madres que lograron brindar a sus hijos más de seis meses de lactancia materna exclusiva, tal como dicta la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Americana de Pediatría (AAP) ³.

Se recopilaron datos demográficos de cada participante como edad, con la mayoría de madres entre 21-40 años, encontrándose bajo la categoría de conocimiento bueno sobre lactancia materna. El mayor número de madres se concentra en el subgrupo de edad entre 31 a 40 años, dato que se puede relacionar a una probable mayor experiencia y conocimientos conforme aumenta la edad. Las paridades de la mayoría de participantes eran múltiparas (72%), lo que puede significar que mientras más hijos tengan adquieren más experiencia y asesoramiento.

Otra observación importante fue el nivel de educación de las participantes. Las madres que se encontraban en un nivel de educación superior tuvieron un buen nivel de conocimiento. En un estudio en donde se evaluó si las madres estaban de acuerdo con la afirmación: “La alimentación con fórmula es igual de efectiva que la lactancia materna exclusiva”, la respuesta negativa al cuestionamiento se relacionó con un porcentaje mayor de LME y se concluyó que, el conocimiento materno acerca de esta práctica está relacionado con la intención de brindar LME. ⁵ Coincidimos con la premisa que el nivel de educación es importante para lograr una lactancia materna exitosa. En el estudio se logró comparar los resultados entre los obtenidos en el área privada y en el área pública tal como se observa en las tablas 1, 2 y 3 la mayor cantidad de participantes se sitúan en el nivel de conocimiento bueno abarcando la mayoría de ellas el sector privado como se esperaría dadas las diferencias sociales, culturales y económicas entre ambos grupos. Tanto para el área privada y el área pública la mayoría de madres lograron brindar más de seis meses de LME. Siendo este un aspecto positivo ya que mediante todas las investigaciones que

existen actualmente sobre el tema y del esfuerzo de todo el personal de salud, se ha logrado informar mejor y aclarar los mitos que aún existen sobre la lactancia materna. Es de mucha importancia continuar investigando y difundiendo la información adecuada sobre los beneficios que brinda la lactancia tanto para la madre como para el lactante e intentar vencer las barreras que aún existen para que las madres logren una lactancia materna exitosa, sobre todo en poblaciones de riesgo y que carecen de una buena educación, tal como el sector público estudiado.

Una de las limitaciones de este estudio, es el número de muestra elegido, ya que esta solo representa una pequeña parte de toda la población, evaluándose a las madres que reciben atención médica pediátrica en el área metropolitana. Por lo que es importante que se sigan las siguientes recomendaciones y conclusiones.

CONCLUSIONES

1. El conocimiento acerca de LME es directamente proporcional a la duración de la misma.
2. El factor más importante que obstaculiza que se cumpla dicha práctica es la falta de información sobre el tema, seguido del uso ineficiente de recursos para compartir debidamente dicha información y la edad materna.
3. El conocimiento de las madres tanto del sector público como el privado en su mayoría es bueno según el puntaje utilizado en esta investigación. Las participantes conocen los beneficios que LME brinda, tales como una menor incidencia de infecciones, sobrepeso en la madre, disminución del riesgo de leucemias y enfermedades alérgicas, entre otros previamente mencionados.
4. Para el lactante y la madre, las mejores prácticas de alimentación se deben a la difusión adecuada de información acerca de los beneficios que LME brinda, así como, de los riesgos de sustituir dicha alimentación con fórmula.

RECOMENDACIONES

Es importante incluir a todos los hospitales tanto de la capital como departamentales para comparar y evaluar el conocimiento sobre el tema, teniendo en cuenta que dicho conocimiento puede estar afectado por el ambiente cultural, social y económico. Así también, ampliar y adecuar los cuestionamientos según las características de la población, así se evaluaría mejor el conocimiento de cada participante.

REFERENCIAS

1. Vintimilla, Coello, E., Guerrero Cisneros, J. L., Vera Bermeo, J. E. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres adolescentes”. Universidad del Azuay. Cuenca, Ecuador. Octubre, 2013. Trabajo de Investigación Previo a la obtención de Título Médico. 2-5. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/2778>
2. Sánchez Luna, M., Pallás Alonso, C.R., Botet Mussons, F., Echániz Urcelay, I., Castro Conde, J.R., Narbona, E., Comisión de Estándares de la Sociedad Española de Neonatología. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. *Anales de pediatría*. Asociación Española de Pediatría. 2009, octubre; 71(4): 349-361. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2009.07.012>
3. Neifert, M., Bunik, M. Overcoming clinical barriers to exclusive Breastfeeding. *Pediatr Clin North Am*. 2013, Feb.; 60(1): 115–145. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2012.10.001>
4. Hawley, N.L., Rosen, R.K., Strait, A.E., Raffucci, G. Holmdahl, I., Freeman, J.R., Muasau-Howard, B.T., McGarvey, S.T. Mother’s attitudes and beliefs about infant feeding highlight barriers to exclusive breastfeeding in American Samoa. *Women and Birth*. 2015, Sept.; 28(3): e80-e86. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2015.04.002>

5. Stuebe, A.M., Bonuck, K. What predicts intent to breastfeed exclusively? Breastfeeding knowledge, attitudes and beliefs in a diverse urban population. *Breastfeeding Medicine*. 2011, Dec.; 6(6): 413-420. <https://doi.org/10.1089/bfm.2010.0088>

Conflicto de intereses: No existen conflictos de intereses con terceros. Los autores declaran no tener vínculo alguno con compañías farmacéuticas productoras o comercializadoras. No hubo patrocinio alguno para efectuar el presente estudio

Copyright © 2020 María Ximena Bonilla Ramírez y Ana Lucía Díez Recinos



Esta obra se encuentra protegida por una licencia internacional [Creative Commons 4.0 \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/). Usted es libre de: **Compartir** – copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. **Adaptar** – remezclar, transformar y construir a partir del material. La licenciente no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la [licencia](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/). Bajo los siguientes términos: **Atribución** – Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciente. **No comercial** – Usted no puede hacer uso del material con propósitos comerciales. **Compartir igual** – Si remezcla, transforma o crea a partir del material, debe distribuir su contribución bajo la misma licencia del original. **No hay restricciones adicionales** – No puede aplicar términos legales ni medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia. [Texto completo de la licencia](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)