



UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN DEL URUGUAY
LICENCIATURA EN NUTRICIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CENTRO REGIONAL SANTA FE

**“CAUSAS DE ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN MADRES DE LACTANTES MENORES A 6 MESES DE VIDA,
QUE ASISTEN A LOS CENTROS DE SALUD “JORGE NEWBERY”,
“SANTA LUCÍA” Y “PAPA FRANCISCO” DE LA CIUDAD DE PARANÁ,
ENTRE RÍOS”.**

Tesina presentada para completar los requisitos del Plan de Estudios de la
Licenciatura en Nutrición.

ALUMNA: RODRIGUEZ, JESSICA MA. CIELO lachelo_15@hotmail.com
DIRECTORA: MSC. ELUK, DAFNA deluk@fcv.unl.edu.ar
CO-DIRECTOR: LIC. LATORRE, LUCAS NOEL lnlato@hotmail.com

SANTA FE - ARGENTINA

Proyecto de Tesina

- Fecha de Entrega: 3 de Mayo de 2021-

“Las opiniones presentadas por el autor de esta Tesina no representan necesariamente los
criterios de la Carrera de Licenciatura en Nutrición de la Universidad de Concepción del Uruguay”.



AGRADECIMIENTOS

Aprovecho este espacio para expresar mi más profundo agradecimiento a mi Directora, MSc. Dafna Eluk y a mi Co-Director, Lic. Lucas Latorre que aceptaron ayudarme desinteresadamente. Por estar siempre presentes y por hacer posible la realización de este proyecto. Además, agradecer su paciencia, tiempo, dedicación y compromiso a la hora de guiarme en este camino.

“Gracias por su apoyo, por ser parte de la columna vertebral de mi Tesis”.

A los directivos de los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, que aun encontrándose en el período de pandemia (COVID-19), brindaron buena predisposición y colaboraron para poder obtener la muestra de este proyecto.

A mis padres y hermana, por acompañarme en este largo recorrido y creer en mí. Por soportar mis cambios de humor, por tenerme siempre presente en sus oraciones, por enseñarme que nunca hay que rendirse y que sin sacrificio no se alcanzan las metas.

A mis amigas y seres queridos, que me apoyaron y ofrecieron afecto y/o palabras de aliento para seguir adelante en momentos difíciles.



RESUMEN

Esta investigación tiene como finalidad conocer las causas de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

El propósito de esta Tesina fue determinar las causas que llevan al abandono de la LME. A tal efecto se encuestaron, vía telefónica, 40 madres de lactantes de entre 6 a 12 meses de vida.

Los resultados de este estudio muestran que el 40% de las madres (20 a 27 años) brindaron LME hasta los 6 meses de vida del lactante. De estas madres el 44% tiene 1 hijo, 56% tuvo parto natural, 62% se encuentran en pareja, 50% tiene nivel educativo medio completo y 69% son amas de casa.

El 72% de las madres encuestadas mencionó haber recibido información respecto a la importancia de la Lactancia Materna (LM), principalmente en los cursos pre parto, dictados en el “Hospital Materno Infantil San Roque”.

Para las madres que abandonaban la LME (60%), las causas más frecuentemente mencionadas son la sensación de tener poca producción de leche (23%) o que el bebé quedaba con hambre (14%). Observándose además que de las madres que abandonaron la LME lo hicieron antes que el lactante cumpliera su primer mes de vida.

Se puede concluir que “el poco conocimiento sobre la importancia de la LME causa su abandono por parte de las madres de lactantes menores de 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos”.

Palabras claves: *Causas de abandono, Lactancia Materna Exclusiva, Lactancia Materna, Lactante, Centro de Salud.*



ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	2
RESUMEN	3
ÍNDICE	4
ÍNDICE DE GRÁFICOS	5
INTRODUCCIÓN	6
HIPÓTESIS	12
OBJETIVOS	13
DISEÑO METODOLÓGICO	14
PLAN DE TRABAJO	15
POBLACIÓN:.....	15
MUESTRA:	15
CRITERIOS DE INCLUSIÓN:	15
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:	16
VARIABLES:	16
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	19
CONSIDERACIONES ÉTICAS	20
RESULTADOS	21
DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	35
BIBLIOGRAFÍA	36
ANEXO I: Carta de Intención.....	42
ANEXO II: Carta de autorización para la realización de encuestas en los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.	47
ANEXO III: Carta de Presentación - Informe Final de Tesina.....	48
ANEXO IV: Carta de Conformidad Director y Co-director - Presentación Informe Final de Tesina	50
ANEXO V: Encuesta - Adaptada de Ito Macedo (2017)	52
ANEXO VI: Tablas	53



ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico I: Distribución porcentual de los tipos de lactancia brindadas por las madres encuestadas.	21
Gráfico II: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el rango etario. ...	22
Gráfico III: Distribución porcentual de madres que brindan LME según la cantidad de hijos.....	22
Gráfico IV: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el tipo de parto..	23
Gráfico V: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el estado civil.	23
Gráfico VI: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el nivel de instrucción.....	24
Gráfico VII: Distribución porcentual de madres que brindan LME según la ocupación. ...	24
Gráfico VIII: Distribución porcentual de madres que recibieron o no información sobre LM.	25
Gráfico IX: Distribución porcentual de las respuestas brindadas por las madres que presentaron causas de abandono de LME.....	26
Gráfico X: Distribución porcentual de madres que no brindan LME según los meses de vida del lactante.....	26



INTRODUCCIÓN

En el control prenatal se estimula, apoya y alienta al amamantamiento. Sin embargo, muchas madres deciden abandonar la Lactancia Materna (LM). En esta Tesina se describe la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) y se aborda la interrogante sobre las **causas de abandono** de la misma. A tal fin es necesario presentar una serie de definiciones que contribuirán al correcto entendimiento del presente estudio.

De acuerdo con la OMS (2019) la **Lactancia Materna Exclusiva (LME)**, es la manera óptima de alimentar al lactante, la cual debe iniciar en la primera hora de vida y continuar hasta los 6 meses de vida, sin el agregado de ningún otro suplemento sólido o líquido. A través de ésta el lactante recibe, al momento de nacer el calostro, una leche espesa, pegajosa y amarillenta, cuya función principal es la transmisión de anticuerpos, indispensables para la protección frente a agentes infecciosos en las primeras semanas de vida (United Nations Children's Fund - UNICEF, 2012; Flores Delgado y col., 2018). Por su parte, Torresani (2007) incorpora dentro de la LME algunas excepciones como jarabes o gotas vitamínicas, suplementos minerales o medicamentosos, pero sin la inclusión de otro tipo de alimentos debido a la inmadurez propia de la edad del lactante, que sólo permite los movimientos de succión y deglución (Arriola López y col., 2016). Por esto, el Ministerio de Desarrollo Social (2010) definió que la LME debe cubrir todas las necesidades nutricionales del lactante hasta los 6 meses de vida, además de protegerlo de forma natural contra la desnutrición, las infecciones, la anemia y la obesidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002) define además la **Lactancia Materna (LM)** siendo esta la continuación de la LME, y consiste en la mejor opción para alimentar al lactante luego de los primeros 6 meses de vida y hasta cumplir el primer año. La LM es un acto fisiológico, instintivo, de herencia biológica y específica de cada especie (González Méndez y Pileta Romero, 2002).

En la literatura se describen además otros tipos de lactancia, por ejemplo, Cabedo y col. (2019) definen la "Lactancia Materna Predominante (LMP)", la cual comprende la leche materna como fuente predominante de la alimentación, con la



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

incorporación de algunos alimentos líquidos de base acuosa y zumos de frutas. Excluyendo leches de origen animal y los alimentos licuados. Estos autores mencionan también la “Lactancia Mixta (LMx)”, que combina la leche materna, las fórmulas infantiles y la leche de origen animal, pero excluye los alimentos sólidos o semisólidos. Por otra parte plantean la “Lactancia Artificial (LA)” que incluye sólo la fórmula infantil y la “Lactancia Materna Complementaria (LMC)” que incluye leche materna, fórmulas infantiles y alimentos sólidos, líquidos y semisólidos. Por su parte, Lorenzo y col. (2007) y Jácome Viera (2013) definen la “Alimentación Complementaria (AC)” como el período que inicia a partir de los 6 meses de vida, cuando la leche materna sola deja de cubrir las necesidades nutricionales del lactante, y comienza a ser necesaria la introducción de otros alimentos en la dieta. Continuando con las definiciones, para los fines de esta Tesina se entenderá como **lactante**, al infante que consume LME desde el momento de su nacimiento hasta los 6 meses de vida. Continuando con LM hasta, al menos, los 2 años de edad (OMS, 2012).

Con base en los principios de la Declaración de Alma-Ata (Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2018) y el Ministerio de Salud (2017) se especifica que la atención primaria de la salud debe considerarse una asistencia sanitaria esencial, integral, comprensiva, universal e incluyente. La cual, de acuerdo con lo establecido por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social (2018), se ofrece en los **centros de salud**. Los cuales a los fines de esta Tesina se definirán como centros públicos, que ofrecen a la población un primer nivel de asistencia. Con la intención de abordar la realidad socio-sanitaria de la comunidad y brindar atención ambulatoria, dentro de esta definición se incluyen además los hogares, mejorando así la calidad de vida de las personas.

El Programa Nacional Municipios y Comunidades Saludables (2015) ofrece a los centros de salud diversas estrategias de protección durante el embarazo y parto, como así también de promoción de la LME y el cuidado del recién nacido. Disponiendo además de una política de capacitación para todo el personal de salud, con la intención de que puedan informar a las embarazadas respecto de los beneficios que ofrece la LME durante los primeros 6 meses de vida y diferentes



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

forma de ponerla en práctica. Ejemplos de esta política puesta en práctica se visualizan luego del parto, cuando enfermeras y parteras ponen en contacto al recién nacido con su madre y las ayudan a iniciar el proceso de la lactancia, enseñándoles además diferentes posturas para amamantar.

En 2017 la Asamblea Mundial de la Salud (OMS, 2017), puso sobre aviso la preocupante realidad de que solo un 38% de la población mundial practica la LME. Por esto plantearon la necesidad de aplicar un plan integral de acción sobre la nutrición de la madre y del lactante en los primeros 6 meses de vida. En este sentido, con la intención de subir a 50% la tasa de LME para el año 2025, proponen reforzar campañas de comunicación, que concienticen a las embarazadas sobre la importancia de practicar LME durante los primeros 6 meses de vida. Así como también la implementación de permisos de maternidad pagos y obligatorios durante los primeros 6 meses; y la promulgación de políticas laborales que permitan el amamantamiento en el trabajo.

García y col. (2017) en España, mencionan algunas de las causas de abandono más frecuentes que llevan a la interrupción de la LME. Citando por ejemplo la ingurgitación mamaria, que puede aparecer a los dos o tres días del parto y abarca ambos pechos, poniéndolos tensos, doloridos, hinchados y calientes, debido a la inflamación de las glándulas mamarias. Aludiendo también la presencia de dolor o molestias en los pezones durante el amamantamiento en los primeros días, como así también la aparición de grietas en el pezón por problemas en el agarre, lactantes que se duermen sin soltar el pecho o la disminución de la producción láctea de las mamas. Otra complicación a la que manifiestan es la mastitis, la cual puede presentarse con fiebre, dolor, malestar general y dificultad durante el vaciado de la mama. Los autores describen además la hipogalactia - baja producción de leche- como otra causa de abandono, pero que generalmente se debe a una escasa estimulación de la mama, la limitación en la duración de la toma o el ofrecimiento de uno solo de los pechos. Haciendo referencia por último a algunas situaciones debidas a los recién nacidos, los cuales suelen estar adormilados los primeros días de vida y no se despiertan para mamar, se cansan o no succionan de forma efectiva, durmiéndose en el seno materno.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Martínez Locio y Herмосilla (2017) señalan que Paraguay posee uno de los índices de LME y LMC más bajos de la región. En su investigación trabajaron con 60 madres con lactantes menores de 2 años de edad que asistieron al Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora, y buscaron establecer las causas de abandono de la LM antes del tiempo recomendado. Sus resultados muestran, que aunque el 77% de las madres tenían conocimientos sobre la importancia de la LM y sobre la inmunidad que ésta proporciona al lactante, sólo el 20% realizó LME y un 28% LMC hasta los 2 años de edad. Apareciendo como causas de abandono de la LM, la hipogalactia (23%), el rechazo por parte del lactante (18%) y enfermedad del lactante (9%).

Ramiro González y col. (2018) se cuestionaron respecto a la duración de la LME y de la LMC en España, y sobre las causas de no inicio o de abandono de las mismas. Su estudio incluyó 2627 lactantes nacidos entre 2008 y 2009. Sus resultados revelaron que 25% de los lactantes recibieron LME hasta los 6 meses de vida, observándose que sus madres eran mayores de 35 años, tenían un estatus económico medio-alto y habían participado en talleres de lactancia tras el parto. No obstante, sólo un 8% recibió LMC hasta los 2 años de edad, aduciendo como principales causas para esto la hipogalactia (36%) y la reincorporación al trabajo (26%).

Bebert Almaguer y col. (2018) en Venezuela, buscaron determinar la prevalencia y las causas de abandono de la LM, con el fin de observar los efectos en el estado nutricional y la morbilidad de los lactantes. Trabajaron con 75 lactantes nacidos en 2010, y las variables analizadas fueron la edad materna, la duración de la LM, las causas de abandono de la LM, la valoración nutricional de los lactantes y las principales enfermedades observadas en los mismos. Sus conclusiones muestran que el 25% de las madres entre 20-30 años respetaron LME hasta los 6 meses de vida del lactante. Asimismo mencionan como causa predominante (21%) del abandono de la LM la hipogalactia (en lactantes menores de 6 meses de vida), y como consecuencia del abandono de la LM, menor crecimiento de los lactantes (por debajo del percentil 3) y la aparición de diarreas agudas frecuentes.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

En Argentina, el Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (2018), llevaron a cabo una Encuesta Nacional con el objetivo de evaluar la prevalencia de la LM y LME. Dicho estudio se realizó con lactantes menores de 6 meses de vida, y con lactantes de entre 12 a 15 meses de vida. Consideraron como variables sociodemográficas y de salud el peso del lactante al nacer, el tipo de leche ingerida, la primer puesta al pecho, la cantidad de horas que la madre pasa separada del lactante, el tipo de parto, la edad y el nivel educativo de la madre. Por medio de un cuestionario se relevó información sobre LM, consumo de otros tipos de leches, alimentos o bebidas, para elaborar los indicadores de LME, LM (parcial, predominante y continua) y destete. Encuestaron un total de 23275 casos incluyendo todas las jurisdicciones del país, con un 66% de lactantes menores de 6 meses de vida, y un 14% de lactantes entre 12 a 15 meses de vida. Es interesante resaltar que en Entre Ríos (donde se realiza esta Tesina) en el año 2015 la LME era del 53%, aumentando a 54% en 2017. Por su parte, los resultados a nivel país para lactantes menores a 6 meses de vida expresaron:

- LME desciende a medida que el lactante crece: 58% a los 2 meses de vida y del 42% a los 6 meses de vida.
- LM aumenta a medida que el lactante crece: 7% a los 2 meses de vida y del 12% a los 6 meses de vida.
- LME disminuye más en lactantes nacidos con más de 2500 g (55%), que para aquellos con peso inferior (35%).
- LME disminuye más en lactantes que pasaban al menos cuatro horas separados de sus madres (86%), que en aquellos que pasaban menos tiempo separados (92%).
- LME mayor para lactantes nacidos por parto vaginal (93%), que nacido por cesárea (88%).
- LME varía según el nivel de instrucción madres: 47% primaria incompleta, 54% primaria completa/secundario incompleto, 54% secundario completo.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Por todo lo antes expuesto y considerando los estudios previos, surge la pregunta de investigación ¿cuáles son las causas que llevan al abandono de la LME en madres de lactantes menores de 6 meses de vida?

Para responder dicha pregunta y con base en la recomendación brindada por el Ministerio de Salud de la Nación y otros organismos nacionales e internacionales, en la que se expresa que la LME debería realizarse hasta los 6 meses de vida y continuar la misma, aun luego de iniciada la alimentación complementaria, hasta por lo menos los 2 años de edad. Se propone como objetivo de esta Tesina, determinar las causas que llevan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

HIPÓTESIS

El poco conocimiento sobre la importancia de la LME causa su abandono por parte de las madres de lactantes menores de 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.



OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar las causas que llevan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos durante el período de agosto a noviembre.

Objetivos Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas y de salud más frecuentes que favorecen el abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.
2. Conocer las causas más frecuentes que llevan al abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.
3. Categorizar los meses de vida a los cuales es más frecuente el abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.



DISEÑO METODOLÓGICO

Para el cumplimiento de los objetivos previstos en esta Tesina, se llevará a cabo un enfoque metodológico del tipo cualitativo. Se realizará una encuesta con preguntas cerradas y respuestas de opción múltiple, a través de una entrevista telefónica debido a la situación de confinamiento (COVID-2019), en la cual la Tesinista tendrá la oportunidad de responder dudas que puedan aparecer.

Las variables estudiadas en este trabajo serán, la duración de la LME, las características sociodemográficas y de salud que afectan a la LME, las causas de abandono de la LME y la edad de los lactantes a la que ocurre el abandono de la LME. Se propone así una investigación de corte transversal.

Finalmente considerando las características de la encuesta a realizar, este estudio será de tipo descriptivo, no experimental.



PLAN DE TRABAJO

Para el cumplimiento de los objetivos propuestos en esta Tesina, se plantean las siguientes tareas:

Objetivo Específico 1: Identificar las características sociodemográficas y de salud más frecuentes que favorecen el abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Tarea 1.1: Entrega de carta de intención a la coordinadora de la carrera.
(ANEXO I)

Tarea 1.2: Entrega de carta de autorización para la realización de encuestas en los centros de “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos. (ANEXO II).

Tarea 1.3: Selección de la muestra: para esta tarea se tendrá en cuenta los siguientes aspectos:

Población:

Todas las madres que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos durante el período de agosto a noviembre del año 2020.

Muestra:

40 madres de lactantes de entre 6 a 12 meses de vida que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos. La selección se realizará de manera aleatoria, considerando la inclusión de varios participantes de cada uno de los centros de salud.

Criterios de Inclusión:

- Madres que asistan a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos durante el período de agosto a noviembre del año 2020.
- Madres que deseen participar y respondan la encuesta.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

- Madres que realizaron LM.
- Madres de lactantes de entre 6 a 12 meses de vida.

Criterios de Exclusión:

- Madres que no asistan a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos durante el período de agosto a noviembre del año 2020.
- Madres que no quieran responder la encuesta.
- Madres que no realizaron LM.
- Madres de lactantes menores de 6 meses o mayores a 12 meses de vida.

Variables:

- Tipos de Lactancia Materna: variable dependiente.
 - ⊗ LME
 - ⊗ LMP
 - ⊗ LMx
 - ⊗ LA
 - ⊗ LMC } cualitativas, nominales.
- Características Sociodemográficos y de Salud: variable independiente.
 - ⊗ Edad materna: cuantitativa discreta, de razón.
 - ⊗ Cantidad de hijos: cuantitativa discreta, de razón.
 - ⊗ Tipo de parto: cualitativa, nominal.
 - ⊗ Estado civil: cualitativa, nominal.
 - ⊗ Nivel de instrucción: cualitativa, ordinal.
 - ⊗ Ocupación: cualitativa, nominal.
 - ⊗ Conocimiento sobre LM: cualitativa, nominal.
- Causas de abandono de la LME: variable independiente, cualitativa - nominal.
- Edad de los lactantes a la que abandonan la LME: variable independiente, cuantitativa – discreta, de razón. Se tomará un rango de edad comprendido entre los 6 y los 12 meses de vida.



Tarea 1.4: Realización de las encuestas a madres de lactantes menores a 6 meses de vida. (ANEXO III).

Metodología:

Debido a la situación de confinamiento (COVID-19), para el cumplimiento de esta tarea se procederá a entrevistar vía telefónica a las madres seleccionadas como parte del muestreo. De esta manera será posible explicar las preguntas para aclarar las dudas que surjan en el momento.

Materiales: encuesta impresa en papel, birome, teléfono celular.

Tarea 1.5: Recolección de datos de las encuestas, para identificar las características sociodemográficas (indicadores sociales, económicos, demográficos, y culturales) y de salud que permitirán segmentar la muestra en subgrupos homogéneos para los análisis posteriores.

Metodología:

Para la realización de esta tarea se llevará a cabo el relevamiento de la información de las encuestas, que se obtendrá de las tres preguntas finales de la misma, en base a ellas se realizará la clasificación del tipo de lactancia llevada a cabo por las madres para poder contabilizarlas en una sola categoría (LME, LMP, LMx, LA, LMC). Luego se cargaran los datos en tablas del software Microsoft Excel, se realizarán los respectivos gráficos y se llevara a cabo el primer análisis, tomando nota de los aspectos relevantes. Los resultados se expresarán en estadísticos de frecuencia (porcentaje) como medida de resumen.

Materiales: computadora, software Microsoft Excel, papel, birome.

Objetivo Específico 2: Conocer las causas más frecuentes que llevan al abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Tarea 2.1: Recolección de las respuestas obtenidas para categorizar las causas de abandono de la LME en los primeros 6 meses de vida.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Metodología:

Para llevar a cabo esta tarea se contabilizará el número de madres que corresponda a cada categoría, se cargaran los datos en tablas del software Microsoft Excel, se realizarán los respectivos gráficos y se llevara a cabo el segundo análisis, tomando nota de los aspectos relevantes. Los resultados se expresarán en estadísticos de frecuencia (porcentaje) como medida de resumen.

Materiales: computadora, software Microsoft Excel, papel, birome.

Objetivo Específico 3: Categorizar los meses de vida a los cuales es más frecuente el abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Tarea 3.1: Recolección de datos para resumir los meses de vida a los cuales es más frecuente el abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Metodología:

Para la realización de esta tarea se contabilizará el número de madres que corresponda a cada categoría, se cargaran los datos en tablas del software Microsoft Excel, se realizarán los respectivos gráficos y se llevara a cabo el tercer análisis, tomando nota de los aspectos relevantes. Los resultados se expresarán en estadísticos de frecuencia (porcentaje) como medida de resumen.

Materiales: computadora, software Microsoft Excel, papel, birome.



CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este trabajo de investigación está planteado con base en los principios éticos de la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2013).

Primeramente, todo accionar estará autorizado por la Coordinadora de la carrera, Lic. Delfina Stamatti, la Directora de Tesina MSc. Dafna Eluk y el Co-director Lic. Lucas Noel Latorre. Además se solicitará autorización para la realización de las encuestas vía telefónica, a los Directores de los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Siguiendo con los principios éticos planteados, la investigadora notificará a las participantes el propósito de la investigación, la confidencialidad de la información obtenida, y su libertad sobre la participación o no dentro de la misma.

Una vez terminado los análisis de las encuestas, se utilizarán los resultados para sacar conclusiones y emplearlas en la redacción de la Tesina.



RESULTADOS

En esta Tesina se encuestaron 40 madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asistieron a los centros de salud “Jorge Newbery” (18 madres), “Santa Lucía” (12 madres) y “Papa Francisco” (10 madres) de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

En el Gráfico I se presenta los resultados obtenidos del primer análisis de dichas encuestas en lo que respecta a la distribución porcentual de los diferentes tipos de lactancia. Se observa que del total de madres encuestadas (n=40) solo el 40% brindó LME mientras que el 60% restante se dividió en: 5% LMP, 42% LMx, 3% LA y 10% LMC (Ver Anexo VI, Tablas I – X).

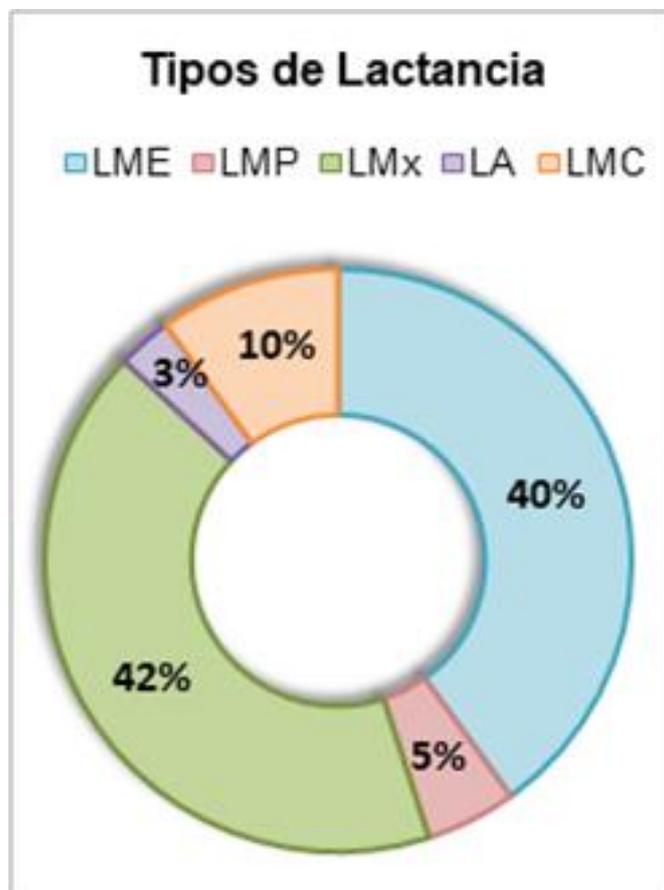


Gráfico I: Distribución porcentual de los tipos de lactancia brindadas por las madres encuestadas.



Madres que realizan LME:

Los resultados del segundo análisis se obtuvieron analizando las encuestas de las madres que brindan LME (40%), siendo posible clasificarlas según las siguientes características sociodemográficas y de salud:

- ⊗ LME según el rango etario: 6% entre 13 a 19 años, el 44% entre 20 a 27 años, el 19% entre 28 a 35 años y el 31% más 35 años (Gráfico II).

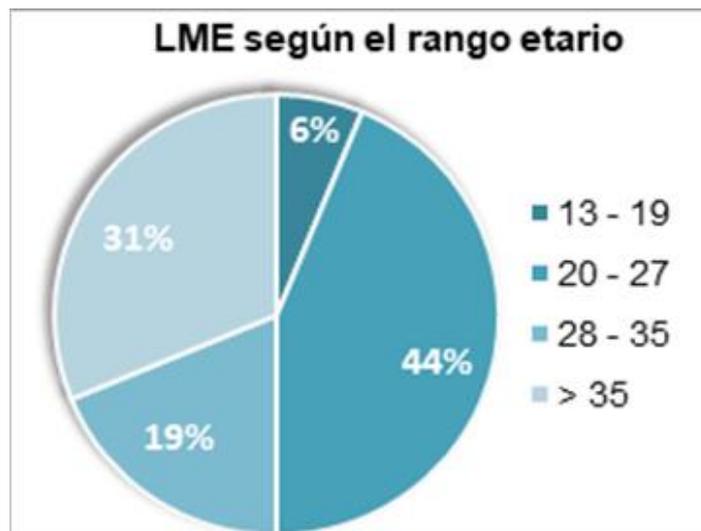


Gráfico II: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el rango etario.

- ⊗ LME según la cantidad de hijos: 44% con 1 hijo, 37% con 2 hijos, 13% con 3 hijos, ninguna con 4 hijos y 6% tenían 5 hijos (Gráfico III).

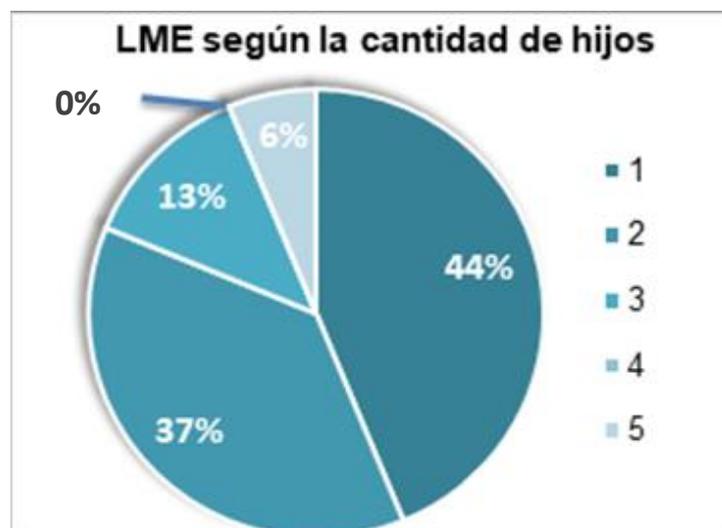


Gráfico III: Distribución porcentual de madres que brindan LME según la cantidad de hijos.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

- ⊗ LME según el tipo de parto: 56% tuvieron parto natural y el 44% parto por cesárea (Gráfico IV).



Gráfico IV: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el tipo de parto.

- ⊗ LME según el estado civil: 19% están casadas, 62% en pareja y 19% solteras (Gráfico V).



Gráfico V: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el estado civil.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

- ⊗ LME según el nivel de instrucción: 44% la secundaria completa, 56% secundaria incompleta, 13% el nivel superior completo, 6% nivel superior incompleto y 81% restante no inicio el nivel superior (Gráfico VI).

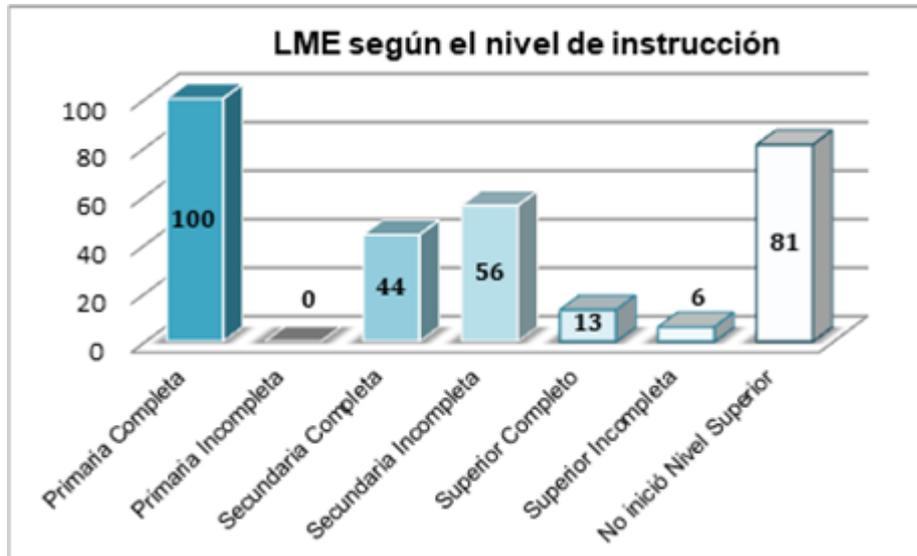


Gráfico VI: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el nivel de instrucción.

- ⊗ LME según la ocupación: 25% trabajaba, 6% estudiaba y 69% son amas de casa (Gráfico VII).



Gráfico VII: Distribución porcentual de madres que brindan LME según la ocupación.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Al evaluar la distribución porcentual de las madres que recibieron o no información sobre LM, se pudo apreciar que de las 40 madres encuestadas, el 72% recibió información, mientras que el 28% restante no la recibió (Gráfico VIII).



Gráfico VIII: Distribución porcentual de madres que recibieron o no información sobre LM.

Madres que abandonaron la LME:

Analizando las encuestas de las madres que abandonaron la LME (60%), se llevó a cabo el tercer análisis para clasificarlas en función de las causas más frecuentes de abandono y en función del mes de vida del lactante:

- ⊗ Causas posibles de abandono de LME: el 13% plantea problemas en las mamas, el 14% menciona que el bebé quedaba con hambre, el 7% lo relaciona con alguna enfermedad de la mamá, el 3% refiere que el bebé no ganaba suficiente peso, el 13% que el bebé rechazaba el pecho y el 23% que tenía poca producción de leche. Sólo el 3% planteó el trabajo como excusa, el 7% mencionó que fue por decisión propia, otro 7% que fue por cansancio y el 10% restante respondió "otras causas" (Gráfico IX).



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

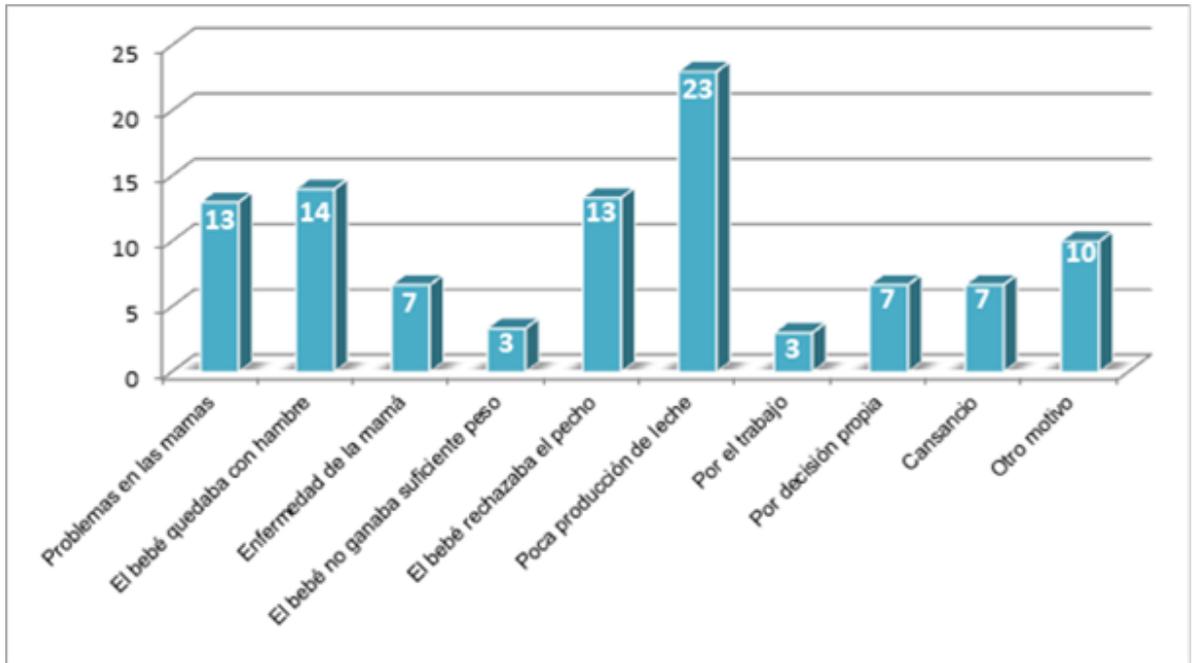


Gráfico IX: Distribución porcentual de las respuestas brindadas por las madres que presentaron causas de abandono de LME.

- ⊗ Abandono de la LME según los meses de vida del lactante: se pudo apreciar que el 38% abandonaba entre los 0 a 1 mes de vida del lactante, el 12% abandonaba a los 2 meses de vida, el 21% a los 3 meses de vida, el 17% a los 4 meses de vida y el 12% a los 5 meses de vida (Gráfico X).



Gráfico X: Distribución porcentual de madres que no brindan LME según los meses de vida del lactante.



DISCUSIÓN

Como se mencionó anteriormente la leche materna, es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo tan pronto nace, ya que proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado, es decir, contiene la cantidad y calidad óptima de nutrientes. Además de ser de fácil digestión y absorción, por ser específicos para la especie humana y de contener anticuerpos que protegen contra las infecciones. De manera única, la LM, establece el vínculo madre-hijo, el cual constituye una experiencia especial, singular e intensa. A su vez, permite reducir los gastos en salud por hospitalización y compra de medicamentos ya que los lactantes se enferman menos. Por esto la LME, es la alimentación ideal para el lactante desde en el nacimiento y hasta los primeros 6 meses de vida, sin el agregado de ningún otro suplemento sólido o líquido.

En esta tesina, se encuestaron 40 madres de lactantes de entre 6 a 12 meses de vida que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos. Los primeros resultados obtenidos muestran que 40% de las madres encuestadas brindaban LME. Resultado un poco inferior al presentado en Argentina por Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (2018), en el cual a través de la Encuesta Nacional de Lactancia Materna en 2017, se reportó un 54% de LME en la provincia de Entre Ríos. No obstante cabe mencionar que los resultados de esta Tesina se encuentran dentro del rango observado a nivel país (43%) en esa misma encuesta y los expuestos por UNICEF (2016) quien a nivel global indica que 43% de los lactantes reciben LME.

El 40% de LME reportado en esta Tesina implica que un 60% de las madres encuestadas no realizan LME (5% LMP, 42% LMx, 3% LA y 10% LMC), resultado un tanto inferior al reportado por otros autores 70% en Perú (Laghi Rey y col., 2015), 73% en Cuba (Ley Chong y col., 2012) y 80% en Chile (Noy y col., 1998).

Para estos lactantes que no recibieron LME es crucial conocer qué tipo de lactancia recibieron, ya que la misma impactará sobre su estado nutricional. Al respecto, los resultados de esta Tesina dejan ver que el 42% de las madres optó



por la LMx y 3% por LA. Datos que concuerdan con el informe realizado por Ruiz Poyato y Martínez Galiano (2014) en España quienes mencionan la LMx como la opción más recurrente (31%), seguida de la LA (4%). No obstante, el Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (2018), revelaron que en Argentina el 59% de las madres optan por la LA, datos mayores a los expuestos en esta Tesina pero menores a los reportados por Broche Candó y col. (2011) quienes plantean que el 83% de los lactantes cubanos reciben LA o los expuestos por López y col. (2013) con el 75% de LA en Colombia. Con relación a la edad de las madres que optan por la LME, en esta Tesina se observa que el 6% tenían entre 13 a 19 años, 19% entre 28 a 35 años, 31% más de 35 años y 44% entre 20 a 27 años de edad, resultado que concuerda con los trabajos de Bebert Almaguer y col. (2018), quienes también mencionan que las madres venezolanas de entre 20 a 30 años son las que brindan en mayor medida la LME (44%). A su vez, Broche Candó y col. (2011), expresan un predominio de madres cubanas de entre 20 a 35 años como aquellas que proporcionan LME. Con respecto a las madres de 13 a 19 años, en esta Tesina se observó que solo el 6% practica la LME, este hecho también fue mencionado por Pino y col. (2013) quienes concluyen que se debe a la poca preparación e inmadurez propias de la adolescencia, sumado al hecho de que muchas veces sus embarazos no fueron planificados y suelen tener falta del apoyo familiar.

Al considerar la cantidad de hijos y la prevalencia de la LME, en este estudio se observó que el 44% de las madres tienen solo 1 hijo, y que el porcentaje disminuye a medida que aumenta en número (37% con 2 hijos, 13% con 3 hijos y 6% tenían 5 hijos). Con valores similares, Sacristán Martín y col. (2011) reportan que el 54% de las madres que brindan LME tienen un sólo hijo. No obstante, según Pino y col. (2013), la cantidad de hijos no influye en la duración de la misma, pero destaca que las madres primerizas presentaban mayor inseguridad debido a su falta de experiencia y, a diferencia de lo observado en esta Tesis, identificó a las madres multíparas como promotoras de la LME. Dato que coincide con el estudio de Oribe y col. (2015), donde se asocia a las madres primíparas con un mayor riesgo de abandono temprano de la LME.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

En relación al tipo de parto y la LME, en esta Tesina se observa predominio en madres que tuvieron un parto natural (56%). Coincidiendo con la investigación de Martínez Galiano (2010), la cual detalla mayor abandono de LME en las madres que tuvieron un parto por cesárea (87%), frente a aquellas que tuvieron un parto natural (56%). Por otra parte, aunque Pino y col. (2013) también refieren un mayor predominio de la LME en las madres que tuvieron un parto natural (48%) frente a aquellas que tuvieron cesárea (35%), también mencionan que el tipo de parto no influye en la duración de misma, ya que los nacimientos por cesárea desgastan el estado físico de la madre (pos-operatorio), pudiendo retrasar el inicio de la lactancia (bajada más paulatina de la leche), lo que puede desalentar el amamantamiento frecuente del niño.

Con relación al estado civil de las madres, en esta investigación se observó que el porcentaje de madres que brindan LME fue mayor cuando se encuentran en pareja (62%), sin diferencias entre madres casadas (19%) y solteras (19%). Dato que también se ve reflejado en el estudio de Villarreal Verde y col. (2020), donde se menciona que 74% de las madres con pareja brinda LME a sus hijos. Pero diferente del reportado por Pino y col. (2013) quienes indican que las madres casadas fueron las que más brindaron LME (46%). Por su parte, Ruiz Poyato y Martínez Galiano (2014), asocian el abandono precoz de la LME a la soltería (26%) atribuyendo esta inferencia a la inestabilidad emocional y la falta de apoyo necesarios durante este período.

En lo que respecta al nivel de instrucción y la cantidad de madres que brindan LME se observaron resultados variables: 44% para madres con secundaria completa y 13% para madres con nivel superior completo. A pesar de lo cual Avalos González y col. (2016), afirman que las madres con nivel preuniversitario y técnico medio mantuvieron la LME por más tiempo (18%), seguidas por las de nivel universitario (14%), lo cual mencionan como indicador de que el nivel cultural de las madres incide en la prevalencia de LME. De manera similar a lo observado en esta Tesina Pino y col. (2013), refieren que el nivel educacional no influye en la mantención de la lactancia, pero destacan que 49% de las madres con educación secundaria completa mantienen la LME, mientras que por el contrario, las madres



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

con estudios superiores completos no suelen brindar LME a sus hijos. En contraposición a este hallazgo aparece el estudio de Morales Valdés y col. (2015), en el cual 48% de las madres con niveles superiores terminados predominaron en la mantención de la LME, seguidas por aquellas con secundario completo (20%).

Al analizar la relación entre la ocupación de las madres con el tiempo de lactancia, se observó como las madres amas de casa mostraron los porcentajes más altos (69%) de LME hasta los 6 meses de vida, seguidas por las madres con trabajo fuera del hogar (25%) y finalmente con un 6% las estudiantes. En cambio en el estudio realizado por Alfonso Herrero y Gorrita Pérez (2009) encontraron que del total de madres que mantuvieron la LME hasta los 6 meses, 33% tenían trabajo fuera del hogar y de las que la abandonaron, 30% eran amas de casa. Similarmente Ley Chong y col. (2012) reportaron que las madres con empleo fuera del hogar brindaron LME durante más tiempo que las amas de casa.

Con relación a la distribución porcentual de las madres que recibieron o no información sobre LM, en esta Tesina se pudo apreciar que de las 40 madres encuestadas, el 72% recibió información, mientras que el 28% restante no la recibió. Al respecto varios autores describen casos similares. Por ejemplo, Niño y col. (2012) en Chile, manifiestan que el 90% de las encuestadas reconoció haber recibido información de LM, en diferentes períodos y de diversos integrantes del equipo de salud (médicos, enfermeras, nutricionistas); o el estudio realizado en Paraguay por Martínez Locio y Hermosilla (2017), en el que se destaca que el 38% de las madres habían recibido información acerca de LM por el personal de salud. No obstante, Gea y col. (2021) plantean que a pesar de que un 67% de las madres entrevistadas en Nicaragua recibió consejería sobre LM durante sus visitas a los centro de salud, al ser consultadas mostraron un nivel de conocimiento regular. No obstante, en un estudio realizado en Colombia, Camargo Figuera y col. (2011), encontraron una fuerte asociación entre la deficiencia en saberes de las madres respecto de la importancia de la LM y el abandono de la LME. En efecto, notaron que aquellas madres que no recibieron demostraciones sobre diferentes técnicas para lactar o solo recibieron información sobre los beneficios de la LM, abandonaron la LME antes que aquellas que si la recibieron.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Por último, Pino y col. (2013), refieren que las madres chilenas reciben información sobre LM sólo durante la gestación. Concluyendo que las intervenciones educacionales pre y post parto, en apoyo de la LM, favorecen la mantención de la LME durante los primeros 6 meses de vida.

A pesar de conocer que la mayor parte (72%) de las madres encuestadas en esta Tesina recibieron información sobre la importancia de la LM, el análisis de los datos evidenció que el 71% abandonaba la LME antes de los 4 meses de vida del lactante, con el agravante de que el 38% lo hace antes del primer mes de vida. De manera similar López y col. (2013) mencionan que 96% de las madres colombianas abandona la LME antes de los 4 meses de vida del lactante, con un 31% de abandono antes del primer mes de vida, mientras que Navarro Estrella y col. (2003) en México señalan que un 42% de las madres abandona la LME a los 3 meses de vida del lactante. Por su parte Ley Chong y col. (2012) en Cuba reportan un descenso del 27% de la LME a los 6 meses y Oribe y col. (2015) en España donde la prevalencia de la LME al cuarto mes de vida del lactante es del 54%, plantean un 16% de descenso a los 6 meses de vida. Esto también se ve reflejado en el informe realizado por el Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (2018), donde se menciona que el porcentaje de madres que brindan LME desciende a medida que aumenta la edad de los lactantes, siendo del 58% a los 2 meses y del 42% a los 6 meses.

En cuanto a las posibles causas de abandono de las madres encuestadas en esta Tesina predominaron la “poca producción de leche” (23%), seguida por “el bebé quedaba con hambre” (14%) y “problemas en las mamas” o que “el bebé rechazaba el pecho” (13%), en menor medida las madres lo relacionaron con “alguna enfermedad de la mamá”, “cansancio” o “decisión propia” (7%) y solo un 3% lo refirió a que “el bebé no ganaba suficiente peso” o planteó “el trabajo como causa de abandono”. También otros autores mencionaron la hipogalactia como causa principal (alrededor del 37% de las veces) de abandono de la LME (Noy y col., 1998; Estévez González y col., 2002; Delgado Becerra y col., 2006). Por otra parte en los trabajos de Gorrita Pérez y col. (2015) y Quispe Ilanzo (2015)



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

mencionan que la mayoría de las madres consultadas señalaron que “el bebé quedaba con hambre” (alrededor de un 40%). Similarmente Laghi Rey y col. (2015) identificaron la percepción materna “el bebé quedaba con hambre” como un potencial factor para el uso de leches de fórmula o para la introducción temprana de alimentos complementarios, mencionando que esta percepción no es una razón aceptable para la suspensión de la LME. De manera análoga en el estudio realizado por Sacristán Martín y col. (2011), se menciona que la decisión de abandonar la LME y de pasar a la LA es 29% iniciativa de las madres, 22% por cuestiones sanitarias y 17% debidas al entorno familiar. Considerando Gorrita Pérez y col. (2015) y Quispe Ilanzo (2015) que en realidad estos argumentos se relacionan más con desconocimiento, inseguridad o la incidencia de otros factores que conspiran para que no se brinde una LME exitosa.



CONCLUSIONES

En esta Tesina se determinaron las causas que llevan al abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida de los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Se entrevistaron 40 madres, de las cuales solo el 40% brindó LME mientras que el 60% restante no lo hizo (5% LMP, 42% LMx, 3% LA y 10% LMC). El rango etario en el cual se observó mayor prevalencia de LME fue de 20 a 27 años (44%), siendo la madres primerizas (44%) las que brindaron LME hasta los 6 meses. Respecto al tipo de parto el 56% de las madres que brindaron LME tuvieron parto natural, mostrando esto que el retraso en el inicio de la lactancia -que suele ocurrir luego de las cesáreas- puede ser un factor que desaliente el amamantamiento. También se observó que 50% (44% la secundaria completa + 6% nivel superior incompleto) de las madres con estudios básicos completos brinda LME y que el 69% de las amas de casa también lo hace.

A pesar de estos resultados, se concluye que el 60% de las madres encuestadas no brindaban LME hasta los 6 meses, abandonándola principalmente entre los 0 a 1 mes de vida del lactante (38%), empleando como la opción más frecuente luego del destete la LMx (42%).

Los datos obtenidos en la encuesta arrojan que el 72% de las madres recibió información sobre LM, mientras que el 28% restante no la recibió. No obstante aquellas que si la recibieron, refirieron como fuente predominante los cursos pre-parto. Cursos que generalmente se realizaban fuera de los Centros de Salud y, que no necesariamente, cubren todos los aspectos relevantes sobre el tema.

En efecto, la alta incidencia en el abandono de la LME observada en esta Tesis fortalece la necesidad de promocionar adecuadamente la LM, fomentando así su introducción temprana. Atendiendo además a favorecer el desarrollo del niño y fortalecer el vínculo madre-hijo. Teniendo en cuenta que es una elección de salud y no sólo de un estilo de vida, el cual protegerá tanto al bebé como a la madre. Además de evitar la introducción temprana de leches fórmulas, lo que conlleva a la aparición de un mayor número de enfermedades e infecciones en el recién nacido



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

y otras consecuencias negativas desde el punto de vista nutricional, inmunológico, psicológico, epidemiológico y económico.

Con vista a estos resultados puedo concluir que, “el poco conocimiento sobre la importancia de la LME causa su abandono por parte de las madres de lactantes menores de 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos”. Razón por la cual, se afirma la hipótesis de esta Tesina, considerando que aunque la mayoría de las madres si habían recibido información, no contaban con los conocimientos suficientes sobre la LM. Por lo que resulta fundamental proporcionar en los centros de salud un espacio de capacitación sobre LM para las madres, desde el inicio del embarazo hasta el año de vida del lactante. Permitiendo esto la resolución profesional de consultas específicas, asesoramiento, apoyo y con vistas a evitar así el destete precoz.



RECOMENDACIONES

Dentro de esta Tesina se considera para futuras líneas de trabajo, la búsqueda de diferentes estrategias a implementar en de los Centros de Salud (salas de espera o dentro del consultorio), que promuevan la participación materna en “Talleres de Lactancia”, que puedan implementarse antes, durante y después del parto. Requiriendo de profesionales capacitados que brinden de forma continua consejería y técnicas de lactancia, con el objetivo de abordar diferentes temáticas relacionadas a la LM. Donde además se pueda explicar a las mamás la importancia de brindar LME, para poder derribar falsas creencias y favorecer un LM adecuada.



BIBLIOGRAFÍA

- Alfonso Herrero, L. y Gorrita Pérez, R. R. (2009). ¿Cómo influyen diferentes factores psicosociales en el abandono precoz de la lactancia materna? *Revista de Ciencias Médicas La Habana*, 15(3), 28-34.
- Arriola López, A. A., Lazo Calderón, B. X. y Chinchilla, J. (2016). Fundamentos sobre Alimentación del lactante sano. *Acta Pediátrica Hondureña*, 7(1), 579-586.
- Asociación Médica Mundial. (2013). *Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Recuperado el 16 de Junio de 2019 de <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Avalos González, M. M., Mariño Membribes, E. R. y González Hidalgo, J. A. (2016). Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2), 170-177.
- Bebert Almaguer, Y., Medina Fernández, M., Torres Font, I.E., Ramírez Góngora, L. y Borot Nuñez, Y. (2018). Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. *Revista de Información Científica*, 97(2), 315-323.
- Broche Candó, R. C., Sánchez Sarría, O. L., Rodríguez Rodríguez, D. y Pérez Ulloa, L. E. (2011). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 27(2), 254-260.
- Cabedo, R., Manresa, J. M., Cambredó, M. V., Montero, L., Reyes, A., Gol, R. y Falguera, G. (2019). Tipos de lactancia materna y factores que influyen en su abandono hasta los 6 meses. Estudio LACTEM. *Matronas Profesión*, 20(2), 54-61.
- Camargo Figuera, F. A., Latorre Latorre, J., F. y Porras Carreño, J. A. (2011). Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. *Hacia la Promoción de la Salud*, 16(1), 56-72.
- Delgado Becerra, A., Arroyo Cabrales, L. M., Díaz García, M. A. y Quezada Salazar, C. A. (2006). Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 63(1), 31-39.
- Estévez González, M. D., Martell Cebriána, D., Medina Santana, R., García Villanueva, E. y Saavedra Santana, P. (2002). Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna. *Anales Españoles de Pediatría*, 56(2), 144-150.



- Flores Delgado, M. V., Flores Delgado, G. M. y Alvarado Cedeño, W. F. (2018). La lactancia materna durante los primeros seis meses de vida. Importancia de su conocimiento para los médicos en formación. *Opuntia Brava*, 10(1), 69-78.
- García, A., Guerrero, E., Hernandez, M., Legarra, C., Martínez, B., y Quintana, R. (2017). *Guía para las madres que amamantan (1ra. ed.)*. Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco C/Donostia-San Sebastián.
- Gea, F. P., Zaldívar, G. V., & Martínez, E. J. C. (2021). Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año. *Revista Torreón Universitario*, 10(27), 59-65
- González Méndez, I. y Pileta Romero, B. (2002). Lactancia Materna. *Revista Cubana de Enfermería*, 18(1), 15-22.
- Gorrita Pérez, R. R., Terrazas Saldaña, A., Brito Linares, D. y Ravelo Rodríguez, Y. (2015). Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. *Revista Cubana de Pediatría*, 87(3), 285-294.
- Ito Macedo, C. R. (2017). Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Ñaña, Lima 2016. Universidad Peruana Unión, Lima. (Tesis de pregrado).
- Jácome Viera, X. A. (2013). Relación entre las prácticas de alimentación complementaria y el estado nutricional de niñas y niños de 6 a 24 meses de edad que asisten al centro de salud Rumiñahui de la ciudad de Quito durante el mes de abril del 2013. (Tesis de grado).
- Laghi Rey, A., Yaipen Ayca, A., Risco Denegri, R.V. y Pereyra Elías, R. (2015). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú. *iMedPub Journals*, 11(3), 1-7.
- Ley Chong, Z., Torres Clúa, A., Arregoitía Ortiz, O., Bermúdez Martín, L. P. y Muro Ley, Y. (2012). *Caracterización de la lactancia materna en lactantes del Grupo Básico de Trabajo 3. Policlínico XX Aniversario*. Recuperado el 18 de Enero de 2021 en: http://www.actamedica.sld.cu/r4_12/lactantes.htm
- López, B., Martínez, L. y Zapata, N. (2013). Motivos del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva: un problema de salud pública no resuelto en la ciudad de Medellín. *Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(1), 117-126.
- Lorenzo, J., Guidoni, M. E., Díaz, M., Marenzi, M. S., Lestingi, M. E., Lasivita, J., Isely, M. B., Bozal, A. y Bondarczuk, B. (2007). *Nutrición del niño sano (1ra. ed.)*. Rosario, Argentina: Corpus Editorial y Distribuidora.
- Martínez Galiano, J. M. (2010). Factores asociados al abandono de la lactancia materna. *Metas de Enfermería*, 13(6), 61-67.



- Martínez Locio, L. y Herмосilla, M. (2017). Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 15(2), 73-78.
- Ministerio de Desarrollo Social. (2010). *Cuadernos de Trabajo: Comer Juntos. Alimentar, acompañar, nutrir*. Recuperado el 16 de Abril de 2020 en: <https://www.desarrollosocial.gob.ar/wp-content/uploads/2015/05/Comer-juntos1.pdf>
- Ministerio de Salud. (2017). Curso en Salud Social y Comunitaria. Recuperado el 12 de Abril de 2019 en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001069cnt-modulo-1-curso-salud-sociedad-2017.pdf>
- Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia. (2018). *Situación de la Lactancia Materna en la Argentina - Informe 2018*. Recuperado el 11 de Agosto de 2019 en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001281cnt-situacion-lactancia-materna-18.pdf>
- Ministerio de Salud y Desarrollo Social. (2018). *Accesibilidad a los Centros de Atención Primaria de la salud y gestión de inequidades*. Recuperado el 29 de Marzo de 2019 de: http://www.msal.gob.ar/politicassocioambientales/?option=com_content&view=article&id=346:noticia2&catid=6:destacados-slide346
- Morales Valdés, Y., Borges Damas, L. y Algozain Acosta, Y. (2015). Factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna. *Revista Cubana de Enfermería*, 31(2), 0-0. Recuperado el 15 de Abril de 2021 de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000200004
- Navarro Estrella, M., Duque López, M. X. y Trejo Pérez, J. A. (2003). Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia por mujeres trabajadoras. *Salud Pública de México*, 45(4), 276-284.
- Noy, S. E., Guzmán, P. P., y Masalán, P. (1998). Lactancia materna: impacto de la consulta de apoyo a la madre que trabaja. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 6(3), 61-70.
- Niño, R., Silva, G. y Atalah, E. (2012). Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. *Revista Chilena de Pediatría*, 83(2), 161-169.
- OMS. (2002). *Estrategia mundial para la alimentación del lactante y el niño pequeño* [monografía en Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2002. Recuperado el 3 de Julio 2019 en: http://www.who.int/nutrition/publications/g_s_infant_feeding_text_spa.pdf
- OMS. (2012). *Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño*. Ginebra. Recuperado el 26 de Mayo de 2019 en: http://www.who.int/nutrition/publications/g_s_infant_feeding_text_spa.pdf



- OMS. (2017). *Metas mundiales de nutrición 2025 - Documento normativo sobre lactancia materna*. Recuperado el 30 de Julio de 2019 en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255731/WHO_NMH_NHD_14.7_spa.pdf;jsessionid=3291AC56192C0156DD48830860B9FBCF?sequence=1
- OMS. (2019). *Lactancia materna exclusiva*. Recuperado el 18 de Marzo de 2019 en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
- OPS. (2018). *Declaración de Alma-Ata*. Recuperado el 9 de Diciembre de 2019: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=19004&Itemid=270&lang=en
- Oribe, M., Lertxundi, A., Basterrechea, M., Begiristain, H., Santa Marina, L., Villar, M., Dorronsoro, M., Amiano, P. y Ibarluzea, J. (2015). Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. *Gaceta Sanitaria*, 29(1), 4-9.
- Pino, J. L., López, M. A., Medel, A. P. y Ortega, A. (2013). Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. *Revista Chilena de Nutrición*, 40(1), 48-54.
- Programa Nacional Municipios y Comunidades Saludables. (2015). Lactancia Materna. *Boletín Virtual*, 2(7), 2-12.
- Quispe Ilanzo, M. P., Oyola García, M. C., Navarro Cancino, M. y Silva Mancilla, J. A. (2015). Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(4), 582-592.
- Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Arana Cañedo Argüelles, C., Esparza Olcina, M. J., Cortés Rico, O., Terol Claramonte, M. y Ordobás Gavín, M. (2018). Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *Anales de pediatría*, 89(1), 32-43.
- Ruiz Poyato, P. & Martínez Galiano, J.M. (2014). Causas del abandono de la lactancia materna exclusiva en una zona básica urbana. *Ene*, 8(2) <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2014000200004>
- Sacristán Martín, A. M., Lozano Alonso, J. E., Gil Costa, M. y Vega Alonso, A. T. (2011). Situación actual y factores que condicionan la lactancia materna en Castilla y León. *Pediatría Atención Primaria*, 13(49), 33-46.
- Torresani, M. E. (2007). *Cuidado nutricional pediátrico (2da. ed.)*. Buenos Aires, Argentina: Eudeba.
- UNICEF. (2012). *Lactancia Materna*. Recuperado el 7 de Junio de 2019 en: https://www.unicef.org/ecuador/Manual_lactancia_materna_web_1.pdf



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

UNICEF. (2016). A partir de la primera hora de vida. Promover una mejor alimentación del lactante y el niño pequeño en todo el mundo. Recuperado el 22 de Febrero de 2021 en: <https://data.unicef.org/resources/first-hour-life-new-report-breastfeeding-practices/>

Villarreal Verde, C., Placencia Medina, M. D. y Nolberto Sifuentes, V. A. (2020). Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima centro. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 287-294.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

ANEXOS



ANEXO I: Carta de Intención

Santa Fe, 30 de Abril de 2020.

Srta. Coordinadora General de Tesinas
Licenciatura en Nutrición
Lic. Delfina Stamatti

De mi mayor consideración:

Por la presente tengo el agrado de comunicar a Ud. la intención de abordar mi Proyecto de Tesina, cuya temática comprende la Lactancia Materna, siendo su título tentativo “Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida”.

A continuación, se consigna la información requerida por el Reglamento de Tesina vigente:

Pregunta del Problema:

¿Cuáles son las causas que llevan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses de vida?

Antecedentes:

García y col. (2017) en España, se plantean algunas de las causas de abandono más frecuentes que llevan a la interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva (LME). Sus hallazgos incluyen la ingurgitación mamaria debido a la inflamación de las glándulas mamarias; dolor o molestias en los pezones durante el amamantamiento en los primeros días; lactantes que se duermen sin soltar el pecho; mastitis, hipogalactia, entre otras.

Martínez Locio y Hermosilla (2017) mencionan que Paraguay posee uno de los índices de LME y Lactancia Materna Complementaria (LMC) más bajos de la región. En su investigación incluyeron 60 madres con lactantes menores de 2 años y buscaron establecer las causas de abandono de la Lactancia Materna (LM) antes del tiempo recomendado. Entre las respuestas más comúnmente brindadas



por las madres aparecieron como causas de abandono de la LM, la hipogalactia, el rechazo y enfermedad del lactante.

Ramiro González y col. (2018) en España, buscaron conocer la prevalencia y la duración de la LM y LME. Para esto, trabajaron con 2627 nacidos entre 2008 y 2009. Sus resultados revelaron que el 25% efectuó LME hasta los 6 meses de vida y 8% LM hasta los 2 años. En cuanto a las principales causas de abandono de la LM, prevalecieron la hipogalactia (36%) y la reincorporación al trabajo (26%). Mientras que entre las causas que favorecieron la LME, mencionaron a madres mayores de 35 años, estatus económico medio-alto y alta participación en talleres de lactancia tras el parto.

Bebert Almaguer y col. (2018) en Venezuela, buscaron determinar la prevalencia y las causas de abandono de la LM, con el fin de observar los efectos en el estado nutricional y la morbilidad de los lactantes. Incluyendo en su estudio 75 lactantes nacidos en 2010. Las variables analizadas fueron la edad materna, el tiempo de duración de la LM, las causas de abandono de la LM, la valoración nutricional y principales enfermedades observadas en los lactantes. Sus conclusiones mostraron como predominio del abandono de la LM (en lactantes menores de 6 meses de vida), a la hipogalactia (21%).

En Argentina, el Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (2018), llevaron a cabo una Encuesta Nacional con el objetivo de evaluar la prevalencia de LM y LME. Dicho estudio incluyó lactantes menores de 6 meses de vida, y lactantes de 12-15 meses de vida. Encuestaron 23275 casos de todas las jurisdicciones del país. Los resultados expresaron un descenso de la LME con el aumento en la edad de los lactantes, y una tendencia en sentido inverso en el porcentaje de destete, a medida que aumenta la edad de los lactantes, entre otros.

Bibliografía:

Bebert Almaguer, Y., Medina Fernández, M., Torres Font, I.E., Ramírez Góngora, L. y Borot Nuñez, Y. (2018). Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. *Revista de Información Científica*, 97(2), 315-323.



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

- García, A., Guerrero, E., Hernandez, M., Legarra, C., Martínez, B., y Quintana, R. (2017). *Guía para las madres que amamantan (1ra. ed.)*. Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia: Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco C/Donostia-San Sebastián.
- Martínez Locio, L. y Herмосilla, M. (2017). Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 15(2), 73-78.
- Ministerio de Salud de la Nación y Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia. (2018). *Situación de la Lactancia Materna en la Argentina - Informe 2018*. Recuperado el 11 de Agosto de 2019 en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001281cnt-situacion-lactancia-materna-18.pdf>
- Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Arana Cañedo Argüelles, C., Esparza Olcina, M. J., Cortés Rico, O., Terol Claramonte, M. y Ordobás Gavín, M. (2018). Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *Anales de pediatría*, 89(1), 32-43.

Objetivo General:

Determinar las causas que llevan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Dr. Oñativia” y “Jorge Newbery” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Objetivos Específicos:

1. Identificar las características sociodemográficas y de salud que interfieren en el abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.
2. Conocer las causas más frecuentes que llevan al abandono de la LME en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.
3. Rankear los meses de vida de los lactantes a los cuales es más frecuente el abandono de la LME.



Referente Empírico:

- ⇒ **Población:** Todas las madres que asisten a los centros de salud “Dr. Oñativia” y “Jorge Newbery” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.
- ⇒ **Muestra:** 40 madres de lactantes de entre 6 a 12 meses de vida que asisten a dichos centros de salud. La selección se realizará de manera aleatoria, considerando la inclusión de 20 participantes de cada uno de los centros de salud.

Tipo de estudio:

Para el cumplimiento de los objetivos previstos en esta Tesina, se llevará a cabo un enfoque metodológico cualitativo, de corte transversal, no experimental y de tipo descriptivo.

Asimismo, informo que he obtenido aval de mi Directora la MSc. Eluk Dafna (Magister en Ciencia y Tecnología de Alimentos) y de mi Co-director el Lic. Latorre Lucas Noel (Licenciado en Nutrición).

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarla Atte.

Firma del Alumno

Rodriguez, Jessica

Aclaración

33.931.107

DNI

Firma de la Directora

Dafna, Eluk

Aclaración

28.217.609

DNI

Firma del Co-Director

Latorre, Lucas Noel

Aclaración

34.014.537

DNI



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Recibida la Carta de Intención de la alumna Rodriguez Jessica María Cielo, DNI N° 33.931.107, y su Proyecto de Tesina titulado provisoriamente “Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida”, la Comisión Asesora aprueba el abordaje de la temática propuesta y asigna la dirección del Proyecto de Tesina a la Msc. Dafna Eluk y la Co-dirección al Lic. Lucas Noel, Latorre.

Regístrese, comuníquese y archívese.



ANEXO II: Carta de autorización para la realización de encuestas en los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos.

Paraná, 18 de Agosto de 2020.

Director/a:
Centro de Salud
S _____ / _____ D

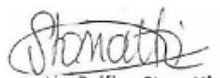
De mi mayor consideración:

Por la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. como coordinadora general de la carrera en Licenciatura en Nutrición, que se dicta en la Sede Regional Santa Fe de la Universidad de Concepción del Uruguay, con el fin de solicitar su autorización para que la alumna del último año de la carrera: Rodriguez Jessica María Cielo, DNI N° 33.931.107, pueda desarrollar la actividad de campo para el trabajo final de Tesina en la Institución que Ud. dirige.

La actividad de campo consiste de una encuesta anónima a madres de lactantes menores de 12 meses de vida, con la intención de evaluar posteriormente los datos recopilados. Esta información será parte de la Tesina denominada *“Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos”*, destinada a la obtención del título de grado de Licenciatura en Nutrición.

Se garantiza el secreto y la confidencialidad de la información de las encuestas, siendo las mismas anónimas, exigido por la ley. Además dejo a su disposición el establecimiento de los días y horarios destinados a la realización de las encuestas.

Sin más y quedando a su disposición, saludo muy Atte.


Lic. Delfina Stamatti
COORDINADORA
Licenciatura en Nutrición
CENTRO REGIONAL SANTA FE
UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN DEL URUGUAY

Firma de la Coordinadora de la Carrera



ANEXO III: Carta de Presentación - Informe Final de Tesina.

Santa Fe, 3 de Mayo de 2021.

Srta. Coordinadora General de Tesinas
Licenciatura en Nutrición
Lic. Delfina Stamatti

De mi mayor consideración:

Por la presente tengo el agrado de presentar a Ud. mi Informe Final de Tesina titulado "Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud "Jorge Newbery", "Santa Lucía" y "Papa Francisco" de la ciudad de Paraná, Entre Ríos", dirigido por MSc. Eluk Dafna y la co-dirección por el Lic. Latorre Lucas Noel.

A tal efecto, adjunto una copia digital del Trabajo, elaborado de conformidad con las pautas establecidas por el Reglamento de Tesina de la Licenciatura en Nutrición vigente y sus Anexos. Asimismo adjunto nota de la Directora y Co-Director prestando conformidad.

En virtud de lo expuesto solicito se tenga por presentado el Informe Final de Tesina, procediendo a su posterior evaluación.

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarla Atte.

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarla Atte.

Firma del Alumno

Rodriguez, Jessica

Aclaración

33.931.107

DNI

Firma del Director

Eluk, Dafna

Aclaración

28.217.609

DNI

Firma del Co-director

Latorre, Lucas Noel

Aclaración

34.014.537

DNI



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

En mi carácter de Coordinador General de Tesinas de la Licenciatura en Nutrición, resuelvo aceptar la presentación del Informe Final de Tesina titulado *“Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos”*, elaborado por la alumna Rodríguez Jessica María Cielo y dirigido por MSc. Eluk Dafna y co-dirigido el Lic. Latorre Lucas Noel.

Regístrese, comuníquese y archívese.



ANEXO IV: Carta de Conformidad Director y Co-Director - Presentación Informe Final de Tesina

Santa Fe, 3 de Mayo de 2021.

Srta. Coordinadora General de Tesinas
Licenciatura en Nutrición
Lic. Delfina Stamatti

De mi mayor consideración:

Por la presente me dirijo a Ud. con el objeto de comunicar que el Informe Final de Tesina titulado "Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud "Jorge Newbery", "Santa Lucía" y "Papa Francisco" de la ciudad de Paraná, Entre Ríos", elaborado por la alumna Rodriguez Jessica María Cielo, se encuentra en condiciones de ser defendida por lo que por medio de la presente presto conformidad a la elevación del mismo para su evaluación por el Tribunal Evaluador correspondiente.

En virtud de lo expuesto solicito se tenga por avalado el Informe Final de Tesina, procediendo a su posterior evaluación.

Sin más, aprovecho la oportunidad para saludarla Atte.

Dafna, Eluk

28.217.609

Firma de la Directora

Aclaración

DNI

Latorre, Lucas Noel

34.014.537

Firma del Co-Director

Aclaración

DNI

En mi carácter de Coordinador General de Tesinas de la Licenciatura en Nutrición, resuelvo aceptar el aval presentado por Msc. Dafna Eluk y por el Lic. Lucas Noel Latorre, respecto del Informe Final de Tesina titulado "Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

menores a 6 meses de vida, que asisten a los centros de salud “Jorge Newbery”, “Santa Lucía” y “Papa Francisco” de la ciudad de Paraná, Entre Ríos”, elaborado por la alumna Rodriguez Jessica María Cielo.

En virtud de ello, remítanse los ejemplares presentados al Tribunal Examinador para proceder a su evaluación.

Regístrese, comuníquese y archívese.



ANEXO VI: Tablas

Tabla I: Distribución porcentual de los tipos de lactancia brindadas por las madres encuestadas

<i>Tipos de Lactancia</i>	N° de madres	fi%
LME	16	40
LMP	2	5
LMx	17	42
LA	1	3
LMC	4	10
Total	40	100

Tabla II: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el rango etario

<i>Edad Materna</i>	LME	fi%
13 - 19	1	6
20 - 27	7	44
28 - 35	3	19
> 35	5	31
Total	16	100

Tabla III: Distribución porcentual de madres que brindan LME según la cantidad de hijos

<i>Cantidad de Hijos</i>	LME	fi%
1	7	44
2	6	37
3	2	13
4	0	0
5	1	6
Total	16	100

Tabla IV: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el tipo de parto

<i>Tipo de Parto</i>	LME	fi%
Natural	9	56
Cesárea	7	44
Total	16	100



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Tabla V: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el estado civil

<i>Estado Civil</i>	LME	fi%
Casada	3	19
En pareja	10	62
Soltera	3	19
Total	16	100

Tabla VI: Distribución porcentual de madres que brindan LME según el nivel de instrucción

<i>Nivel de Instrucción</i>	LME	fi%
Primaria Completa	16	100
Primaria Incompleta	0	0
Total	16	100

<i>Nivel de Instrucción</i>	LME	fi%
Secundaria Completa	7	44
Secundaria Incompleta	9	56
Total	16	100

<i>Nivel de Instrucción</i>	LME	fi%
Superior Completo	2	13
Superior Incompleto	1	6
Superior No Iniciado	13	81
Total	16	100

Tabla VII: Distribución porcentual de madres que brindan LME según la ocupación

<i>Ocupación</i>	LME	fi%
Trabajan	4	25
Estudian	1	6
Amas de casa	11	69
Total	16	100

Tabla VIII: Distribución porcentual de madres que recibieron o no información sobre LM

<i>Información sobre LM</i>	N° de madres	fi%
Si recibieron	29	72
No recibieron	11	28
Total	40	100



Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores a 6 meses de vida.

Tabla IX: Respuestas brindadas por madres que presentaron causas de abandono de LME

<i>Causas de abandono de LME</i>	N° de respuestas brindadas por las madres	fi%
Problemas en las mamas	4	13
El bebé quedaba con hambre	4	14
Enfermedad de la mamá	2	7
El bebé no ganaba suficiente peso	1	3
El bebé rechazaba el pecho	4	13
Poca producción de leche	7	23
Por el trabajo	1	3
Por decisión propia	2	7
Cansancio	2	7
Otro motivo	3	10
Total	30	100

Tabla X: Distribución porcentual de madres que no brindan LME según los meses de vida del lactante

<i>Meses de vida del Lactante</i>	N° de madres que no brindan LME	fi%
0 a 1 mes	9	38
2 meses	3	12
3 meses	5	21
4 meses	4	17
5 meses	3	12
Total	24	100