Hogar Materno "La Palma"

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

Lic. Antonia E. Gutiérrez Gutiérrez,¹ Lic. Dianelys Barbosa Rodríguez,² Enf. Roxana González Lima³ y Enf. Orayda Martínez Figueroa³

RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo con un universo de 192 embarazadas y de ellas se tomó una muestra de 120, pertenecientes al área de Salud La Palma y en un período de 1 año (enero de 1998-99); dichas mujeres estuvieron ingresadas en el hogar Materno "La Palma" y en ellas se estudiaron: su conocimiento acerca de las ventajas de la lactancia materna, y la influencia positiva para la madre y el niño; posiciones correctas para lactar al niño y otros detalles que forman una idea correcta de lo preparada o no que estaban esas embarazadas para desempeñar esa importante función con sus futuros hijos. Se comprobó que existe una relación directa entre el grado de escolaridad y el de conocimiento acerca del tema en cuestión, así como la vinculación de la ocupación y residencia de la madre y la duración de la lactancia.

DeCS: LACTANCIA MATERNA; RECOLECCION DE DATOS; ATENCION DE ENFERMERIA; CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICA.

La lactancia materna es un acto fisiológico, instintivo, herencia biológica natural en los mamíferos y llaman mucho la atención el hecho paradójico del abandono de esa práctica en el ser humano.¹

Dar de mamar es el mejor regalo para comenzar la vida de un niño; dar el pecho hace crecer el amor entre la madre y el hijo. El contacto con la piel suave y caliente de la madre le dan tranquilidad y placer a ambos.²

La lactancia se prepara psicológicamente desde bien temprano en la gestación; se debe persuadir a la futura madre de las ventajas y no ocultarle las dificultades. Para adiestrarla en las técnicas se les enseñará la posición acostada y sentada, la de Sandio, que es muy favorecedora para después de una cesárea y cómo amamantar gemelos. La madre siempre debe buscar la posición que le sea más cómoda para ella y el niño. 1,2

¹ Licenciada en Enfermería. Miembro Titular de la SOCUENF. Vicedirectora de Enfermería. Hogar Materno. La Palma.

² Licenciada en Enfermería. Miembro Titular de la SOCUENF. Enfermera Asistencial. Policlínico "Pedro Borrás." La Palma.

³ Enfermera General. Miembro adjunto de la SOCUENF. Asistencial del Hogar Materno. La Palma.

Se debe recordar que durante la lactancia hay que extremar los cuidados higiénicos; las mamas voluminosas y péndulas se deben mantener con un sostén de tamaño apropiado.

La lactancia materna es el mejor método de alimentación de los lactantes, por razones tanto económica, como higiénica y afectiva. La leche materna es un recurso material de bajo costo, el cual contiene proteínas que favorecen la respuesta inmunitaria y elementos que fomentan la respuesta del cerebro.³

Por la gran importancia de la lactancia materna se ha creado el alojamiento conjunto, que favorece el contacto precoz de la madre e hijo y se impulsa la alimentación a través del seno materno.⁴

La madre que lacta no deja nunca a su hijo desprotegido ni aún en las primeras horas del parto; esta es la mejor forma de estrechar su vínculo con él, apenas recién nacido.²

Por su importancia, tanto en la madre como en el niño, nos proponemos conocer el nivel de preparación de las pacientes en el consultorio y en el hogar materno, precisar algunos de los factores que influyen en la lactancia materna, determinar la duración de ésta, si es en forma exclusiva y de acuerdo con la edad del niño, demostrar las distintas posiciones de cómo lactar al niño y explicar las ventajas de la lactancia materna.

MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en pacientes ingresados en el hogar materno "La Palma", de un universo de 192 embarazadas del cual se tomó como muestra 120, en el período de enero de 1998 a enero de 1999. Se confeccionó un formulario para recoger datos individuales y generales del niño y la madre, que aparecen en la encuesta, como son lugar de residencia de la madre, conocimientos de las ventajas de la lactancia materna exclusiva, la escolaridad, factores que influyen en destete precoz y período de lactancia materna exclusiva. Los resultados se expresaron en tablas por el método estadístico de porcentaje.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa que existe una proporción favorable entre mayor nivel de escolaridad y el grado de conocimiento de las madres acerca de las ventajas de la lactancia materna.

Se analizaron también, ocupación de la madre, causas del destete precoz y se realizó una comparación porcentual entre las que realizaron lactancia materna exclusiva y las que optaron por el destete precoz (tablas 2, 3, 4 y 5).

TABLA 1. Relación entre la escolaridad de la madre y su conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna

Escolaridad	No madres		Sí conocen		No conocen	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primaria	25	20,83	10	40,0	15	60,0
Secundaria	35	29,16	25	71,42	10	28,57
Preuniversitario	45	35,50	32	71,11	13	28,88
Universitario	15	12,50	15	100,00	-	-
Total	120	100,00	82	68,33	38	31,6

Fuente: Encuesta.

TABLA 2. Ocupación de la madre, influencia en la lactancia materna

Trabajadoras		Estudiantes		A/Casa		Total		
Lactando	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	27	22,5	10	8,3	73	60,8	110	91,6
No	5	4,1	5	4,1	-	-	10	8,4
Total	32	26,6	15	12,5	73	60,8	120	100

Fuente: Encuesta.

TABLA 3. Causas de destete precoz

Causas	No.	%	
Hipogalactia	6	60,0	
Por comenzar a trabajar	2	20,0	
Por introducir otras leches	2	20,0	
Total de madres que dejaron de lactar	10	8,4	

Fuente: Encuesta.

TABLA 4. Madres que dejaron de lactar

Causas	No.	%	
Total de la muestra Total de las madres que	120	100	
dejaron de lactar o realizaron destete precoz	10	8,4	

Fuente: Encuesta.

TABLA 5. Comparación de madres que realizaron lactancia materna exclusiva y las que realizaron destete precoz

No. de madres	No.	%
Madres que realizaron LME Madres que realizaron	110	91,6
destete precoz	10	8,4
Total	120	100

Fuente: Encuesta.

DISCUSIÓN

Existe una estrecha vinculación entre la escolaridad y el conocimiento de las ven-

tajas de la lactancia materna. Es la única que asegura el niño pequeño de una alimentación adecuada y lo protege de las infecciones, a la vez que le proporciona la oportunidad para la formación de los lazos afectivos entre él y su madre, que a su vez son la base de la seguridad e independencia futura del niño. La lactancia materna condiciona ventajas para el lactante y la madre, debido a que es la leche de la especie humana, es más balanceada, estéril, se encuentra a una temperatura adecuada y está siempre al alcance del bebito; además a través de ella la madre le transmite anticuerpos y es de menor costo, tampoco necesita de preparación.

La ocupación de la madre tiene gran influencia en la lactancia materna, ya que de 32 madres trabajadoras, 27 para el 22,5 % lactaron y 5 para el 4,1 % no lo hicieron. Las madres estudiantes fueron 15, de ellas 5 para el 4,1 % lactaron y 10 para el 8,3 % no lo hicieron y de 73 amas de casa, 7,3 lactaron para el 60,8 %, por lo que hay un predominio de las amas de casa con lactancia materna exclusiva.

Existe una asociación directa y significativa entre la práctica de la lactancia materna y la ocupación de la madre, las amas de casa lactaron más que las que estudiaban o trabajaban. En la reducción del hábito de la lactancia materna tenemos varios factores que influyen como son: industrialización, urbanización, práctica hospitalaria, desinformación de las madres, publicidad de alimen-

tos infantiles e incorporación de la madre al trabajo.

De las 120 madres encuestadas 10 realizaron un destete precoz para el 8,4 % y la primera causa de este fue la hipogalactia, ya que de 120 niños, 6 dejaron de ser lactados por la escasa producción de leche de la madre para el 60,0 %, la causa de menor incidencia es el comenzar a trabajar las madres con 20 para el 20,0 % y le sigue querer introducir otra leche, con 2 madres, para el 20,0 %.

Cuando se habla de hipogalactia, hay que referirse al momento en que ocurre, pues a veces se quiere hablar de un destete precoz alegando la producción insuficiente de leche en los primeros días después del parto, cuando se produce el calostre o leche transicional. En este período la cantidad de secreción láctea es inferior a la etapa de la producción de leche madura; esto es normal, y la conducta correcta es ante todo, comprobar si la producción de leche es suficiente, que de no ser así, y encontramos una insuficiencia en la secreción de

leche será necesario precisar de qué tipo de hipogalactia se trata.

De las 120 madres encuestadas 10 realizaron un destete precoz para el 8,4 % y la principal causa de este destete fue la hipogalactia, por la escasa producción de leche de la madre para el 8,4 %.

Observamos que de una muestra de 120 encuestadas, 10 madres reflejaron haber realizado un destete precoz para el 8,4 % y 110 reflejaron haber realizado lactancia materna exclusiva para el 91,6 %.

Podemos concluir que existe estrecha relación entre la escolaridad de la madre y su conocimiento sobre la lactancia materna, ya que el 68,33 % de las madres tienen conocimiento sobre la lactancia materna.

La frecuencia mayor de lactancia materna está relacionada con la ocupación de la madre y fue en las amas de casa con el 60,8 %. La principal causa que provocó destete precoz fue la hipogalactia (60 %), lo cual constituye el 8,4 % del total de las madres encuestadas que dejaron de lactar.

ANEXO. Encuesta

1.	Datos de la madre
	Nombre y apellidos:
	Edad: Tipo de parto:
2.	Escolaridad de la madre
	Primaria: Preuniversitario:
	Secundaria: Universitaria:
3.	Ocupación
	Trabaja: Estudia: Ama de casa:
	Orientación perinatal Sí — No
	Antes: durante: después del parto:
4.	Causa del destete precoz
	Hipogalactia: ————— Para comenzar a trabajar:
	Introducir otras leches:
5.	Conocimiento de las ventajas de lactancia materna
-	Sí: ——— No: ———

SUMMARY

A retrospective study was conducted among 192 pregnant women from whom a sample of 120 from "La Palma" health area was taken as a sample. These women were admitted in "La Palma" Maternal Home during January 1998-1999. Their knowledge about the advantages of breast feeding, its positive influence on mother and child, the correct postures to breast feed the infant, as well as other details that give us an appropriate idea of how prepared they are to face this situation with their future children were studied. It was proved that there is a direct relationship between the educational level of these women and their knowledge of this topic. The occupation and residence of the mother were also associated with the duration of breast feeding.

Subject headings: BREAST FEEDING; DATA RECOLECTION; NURSING CARE; KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICE.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rodríguez García R. Nuevos Conceptos de Lactantes, su programación y Educación de Profesionales de la Salud. 1995:p. 59.
- 2. Rev Cubana Enfer 1995;(1):14-17:
- 3. Bol Ofic Sanit Panam. V. 104(1):14, enero, 1998.
- 4. Organización Panamericana de la Salud. Modelo de la Captación para la Lactancia Materna. México, 1990:p.228.

Recibido: 7 de febrero del 2000. Aprobado: 14 de septiembre del 2000. Lic. *Antonia E. Gutiérrez Gutiérrez*. Edificio 7. Apto. 6. La Palma, Pinar del Río, Cuba. CP 22500.