



Revista Med

ISSN: 0121-5256

revista.med@umng.edu.co

Universidad Militar Nueva Granada

Colombia

Bejarano R., Rida M.; Fuentes, Mónica; Castellanos, Octavio; Nieto, José Manuel; Vargas, Laura  
FACTORES CONDICIONANTES DE LA LACTANCIA EN RECIÉN NACIDOS SANOS DEL  
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL (HUCSR)

Revista Med, vol. 19, núm. 2, julio-diciembre, 2011, pp. 157-166

Universidad Militar Nueva Granada

Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91023681003>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## FACTORES CONDICIONANTES DE LA LACTANCIA EN RECIÉN NACIDOS SANOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL (HUCSR)

RIDA M. BEJARANO R., MD.<sup>1</sup>, MÓNICA FUENTES, MD.<sup>2</sup>,  
OCTAVIO CASTELLANOS, MD.<sup>3</sup>, JOSÉ MANUEL NIETO, MD.<sup>3</sup> LAURA VARGAS, MD.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> *Pediatra, Hospital Universitario Clínica San Rafael, Bogotá D.C., Colombia.* <sup>2</sup> *Epidemióloga, Residente III de Pediatría, Universidad Militar Nueva Granada, Programa Hospital Universitario Clínica San Rafael, Bogotá. D.C., Colombia.* <sup>3</sup> *Residentes de III año de Pediatría, Universidad Militar Nueva Granada, Programa Hospital Universitario Clínica San Rafael, Bogotá. D.C., Colombia.*

<sup>4</sup> *Residente de II año de Pediatría, Universidad Militar Nueva Granada, Programa Hospital universitario Clínica San Rafael, Bogotá. D.C., Colombia.*

### Resumen

Tradicionalmente se han descrito factores asociados a la Lactancia que varían en las diferentes culturas. En Colombia, los indicadores de prevalencia de la Lactancia materna exclusiva y duración de la Lactancia están lejos de las recomendaciones establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El Departamento de Pediatría del Hospital Universitario Clínica San Rafael, teniendo en cuenta los beneficios que la leche materna tiene, ha venido trabajando en los últimos años en pro de rescatar la lactancia como una práctica cultural adecuada. En respuesta a esta necesidad creó en Agosto de 2004 el programa institucional de Lactancia “Primero los niños, niñas y adolescentes”, a partir del cual surgieron varios interrogantes acerca del comportamiento de la lactancia en nuestro medio, que dieron origen al presente trabajo de investigación. Se diseñó un estudio de cohorte prospectivo realizado mediante la aplicación de una encuesta a 372 madres de recién nacidos sanos en postparto. La cohorte se reclutó entre julio de 2007 y junio de 2008 y se siguió hasta los 24 meses de edad del bebé con el fin de determinar la duración de la lactancia, sus factores condicionantes y las causas más frecuentes de su abandono. Se estableció la salida de los pacientes del estudio al cumplir 24 meses (recomendación de la OMS de la duración de lactancia) o al documentar su abandono antes de los 24 meses. Se encontró una lactancia materna exclusiva a los 6 meses de 14.7% y una duración acumulada de 14 meses para la población analizada.

**Palabras clave:** Lactancia materna, factores condicionantes.

## FACTORS CONDITIONING THE HEALTHY NEWBORNS BREASTFEEDING IN HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL (HUCSR)

### Summary

Traditionally, factors associated with breastfeeding which vary according to the different cultures have been described. In Colombia, the indicators of exclusive breastfeeding prevalence and breastfeeding duration are very far from the recommendations settled by the World Health Organization (WHO). The Pediatrics Department of the Hospital Universitario Clínica San Rafael, taking into account the

\* Correspondencia: ridabejarano@gmail.com  
Recibido: julio 7 de 2011 Aceptado: diciembre 5 de 2011

benefits provided by the breast milk, have been working for the last years in favor of rescuing the breastfeeding as a suitable cultural practice. In response to this need, in August 2004, it created the Breastfeeding institutional program "First boys, girls and adolescents", from which various questions emerged regarding the breastfeeding behavior in our environment, which gave rise to the present research work. A cohort, prospective study was designed, conducted by administering a survey to 372 mothers of healthy newborns in post partum. The cohort was recruited between July 2007 and June 2008 and was followed-up until the infants were 24 months of age with the aim of determining the breastfeeding duration, its conditioning factors and the most frequent causes for its drop-out. The infants were to be withdrawn from the study when they completed 24 months of age (Breastfeeding duration recommended by the WHO) or upon documenting their drop-out before 24 months of age. 14.7% of exclusive breastfeeding at 6 months and a cumulative duration of 14 months were found for the examined population.

**Key words:** Breastfeeding, conditioning factors.

## FATORES CONDICIONANTES DA AMAMENTAÇÃO EM RECÉM-NASCIDOS SAUDÁVEIS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CLÍNICA SAN RAFAEL (HUCSR)

### Resumo

Tradicionalmente foram descrito fatores associados à amamentação que variam nas diferentes culturas. Na Colômbia, os indicadores de prevalência da amamentação materna exclusiva e duração da amamentação estão longe das recomendações estabelecidas pela Organização Mundial da Saúde (OMS). O Departamento de Pediatria do Hospital Universitário Clínica San Rafael, tendo em conta os benefícios que o leite materno tem, vem trabalhando nos últimos anos em prol de resgatar a amamentação como uma prática cultural adequada. Em resposta a esta necessidade criou-se em agosto de 2004 o programa institucional de Amamentação "Primeiro as crianças e adolescentes", a partir do qual surgiram várias dúvidas sobre o comportamento da amamentação em nosso meio que deram origem a este trabalho de pesquisa. Foi desenhado um estudo de coorte prospectivo realizado mediante a aplicação de um questionário a 372 mães de recém nascido saudáveis em pós-parto. A população foi recrutada entre julho de 2007 e junho de 2008 e foi seguida até os 24 meses de idade do bebê com o objetivo de determinar a duração da amamentação, seus fatores condicionantes e as causas mais frequentes de seu abandono. Foi estabelecida a saída dos pacientes do estudo ao completar 24 meses (recomendação da OMS da duração da lactação) ou ao documentar seu abandono antes dos 24 meses. Encontrou-se uma lactação materna exclusiva aos 6 meses de 14.7% e uma duração acumulada de 14 meses para a população analisada.

**Palavras chave:** Amamentação materna, fatores condicionantes.

### Introducción

El HUCSR es una Institución de alto nivel de complejidad que atiende pacientes provenientes principalmente del suroriente de Bogotá. El Departamento de Pediatría del HUCSR, que ha venido trabajando de la mano con el Programa Madre Canguro en pro de rescatar la lactancia como práctica cultural adecuada, creó en Agosto de 2004 el programa institucional de Lactancia "Primero los niños, niñas y adolescentes", a partir del cual surgieron varios interrogantes acerca

del comportamiento de la lactancia en nuestro medio, que dieron origen al presente trabajo de investigación.

Los objetivos fueron:

- a) Describir las características socio-demográficas de la población encuestada.
- b) Determinar la duración de la lactancia en recién nacidos sanos del HUCSR.
- c) Determinar la relación existente entre factores condicionantes de la lactancia (edad de la madre,

estrato socioeconómico, escolaridad, estado civil, actividad laboral, experiencia anterior de la madre con la lactancia y el inicio temprano de lactancia) y su duración a los 6, 12 y 24 meses de edad del lactante, en madres de bebés sanos nacidos en el HUCSR.

- d) Establecer las causas más frecuentes de su abandono.

## Materiales y métodos

Se realizó un estudio de cohorte prospectivo mediante la aplicación, previo consentimiento informado, de una encuesta (ver anexo) a las madres de recién nacidos sanos en alojamiento conjunto. La cohorte se reclutó entre julio de 2007 y junio de 2008 y se siguió de manera telefónica a los 6, 12, 18 y 24 meses de edad del bebé. Se estableció la salida de los pacientes del estudio al cumplir 24 meses (recomendación de la OMS) o al documentar su abandono antes de los 24 meses. Se consideró abandono la no administración de leche materna en ninguna cantidad. El estudio se realizó con la participación de residentes de Pediatría de diferentes niveles de la Universidad Militar Nueva Granada, Programa HUCSR.

El tamaño de la muestra se calculó en el programa Episet, con un nivel de confianza del 95% teniendo en cuenta la prevalencia en Colombia de la lactancia hasta los 24 meses de edad (31.2% según la ENDS de 2005: 10). La muestra a tomar fue definida en 329 pacientes, sin embargo se presupuestó un índice de pérdidas del 10% llegándose a una muestra final de 362 pacientes.

Se incluyeron madres con recién nacidos sanos cuyo parto fue atendido en el HUCSR, que permanecieron en alojamiento conjunto y fueron dados de alta con la madre; se excluyeron del estudio las madres de recién nacidos trasladados a la unidad neonatal, de recién nacidos con contraindicaciones absolutas para la lactancia, madres con antecedentes de mortinatos, óbitos fetales o con limitaciones físicas para contestar la encuesta.

Para la construcción de la base de datos se utilizó el programa Excel versión 2003 y el programa STATA IC 10.1 licenciado para la depuración, codificación y procesamiento de las variables.

Hasta el momento de la segunda encuesta se presentaron 188 retiros (50%) de la cohorte debido a cambio

de teléfono o domicilio, retiros voluntarios, números telefónicos dañados o imposibilidad de contacto. Para disminuir este porcentaje se comenzó a registrar al menos 3 números de teléfono y se volvió a llamar a todas las participantes excepto a quienes habían manifestado su retiro voluntariamente, logrando recuperar un 5% de las pérdidas.

## Resultados

Se encuestaron 372 mujeres cuya media de edad fue de 25 años, 75.3% pertenecían a los estratos 1 y 2, (77.4%) contaban con una relación estable, (29.8%) habían alcanzado algún grado de educación superior, (46.8%) tenían algún tipo de actividad laboral, (49.5%) tenían al menos un hijo y de ellas el (81.5%) consideraban tener una buena experiencia previa en relación a la lactancia. De las 184 mujeres con antecedente de embarazos previos, (29%) contestaron haber tenido lactancia exclusiva durante un periodo mayor de 6 meses.

Se logró establecer que solo para el caso del estado civil existe una asociación estadísticamente significativa entre el grupo de mujeres que tenían una unión estable y la persistencia de la lactancia materna a los 6 y 12 meses de edad del lactante.

En la tercera encuesta telefónica de los 11 a los 16 meses, no se encontró relación significativa entre las variables a estudio y la duración de la lactancia materna.

Al concluir el seguimiento de la cohorte a los 24 meses se encontró una relación significativa entre colocar al recién nacido tempranamente al pecho y la duración de la lactancia, concordante con la política establecida por el HUCSR de iniciar de lactancia poco tiempo después del nacimiento.

La duración de la lactancia para la primera consulta telefónica fue de 5,1 meses, así como de 2,7 y 2,6 meses para la segunda y tercera consultas telefónicas respectivamente. Se evidenció un aumento en la duración de la lactancia para la cuarta consulta telefónica que se explica por el esfuerzo para recuperar la cohorte, con una duración acumulada de lactancia de 14 meses para la población analizada. (Tabla No. 1 Duración de la Lactancia en meses).

**Tabla 1.** Duración de la Lactancia en meses

PERIODO	Duración en promedio
Primera consulta	5.1 meses
Segunda consulta telefónica	2.7 meses
Tercera consulta telefónica	2.6 meses
Cuarta consulta telefónica	3.6 meses
TOTAL (Duración acumulada)	14 meses

Los resultados principales en la distribución de la lactancia en los 6 primeros meses según las definiciones de la OMS fueron (Tabla No.2. Distribución de los tipos de lactancia en los primeros 6 meses):

**Lactancia materna exclusiva:** pecho como único alimento, pudiendo recibir además vitaminas, minerales o medicamentos. 14.7%

**Lactancia materna predominante:** pecho más agua, zumos, té, SRO (solución de rehidratación oral). 20.9%

**Lactancia materna parcial:** pecho más otra leche o papilla 16.9%.

**Tabla 2.** Distribución de los principales tipos de lactancia en los primeros 6 meses

Tipo	N	Porcentaje
Lactancia exclusiva	55	14,78%
Lactancia parcial	63	16,94%
Lactancia predominante	78	20,97\$
CAUSAS	Frecuencia	Porcentaje
Por indicación médica	110	21.19 %
Otras razones	108	20.81 %
Por insuficiente cantidad de leche	95	18.30 %

La causa más frecuente de abandono de la lactancia encontrada en el estudio fue la variable “por indicación médica”. Las indicaciones médicas establecidas en la literatura para la suspensión del amamantamiento se pueden resumir en infecciones de la madre, administración de ciertos medicamentos a la madre y algunas condiciones clínicas del bebé. En la encuesta se indagó específicamente por estas 3 situaciones, las cuales no estuvieron presentes en la población analizada.

Ahora bien, a pesar de haberse definido en la encuesta 15 posibles motivos de abandono de la lactancia,

se encontró en segundo lugar: “otras causas”. Los siguientes motivos de abandono encontrados después de “indicación médica” y “otras causas” fueron en su orden: insuficiente cantidad de leche, desconocimiento, no le gusta al bebé, ingreso al trabajo y porque es doloroso.

## Conclusiones

Los resultados de este estudio en cuanto a la prevalencia de la lactancia materna exclusiva y duración de la Lactancia son similares a los datos encontrados en otros estudios a nivel nacional. En lo que se refiere a los motivos de abandono llama la atención el motivo “indicación médica”, el cual, para la población analizada, no tiene relación con las causas descritas en la literatura para la suspensión de la lactancia. Surge la inquietud de si “la indicación médica” de suspender la lactancia estuvo debidamente justificada. Valdría la pena indagar más sobre este aspecto en estudios posteriores.

Vemos con extrañeza el segundo motivo de abandono definido como “otras causas” que pudiera corresponder a motivos diferentes a los tradicionalmente conocidos y que también puede dar origen a otra pregunta de investigación.

Finalmente pensamos que es necesario establecer estrategias nacionales que permitan crear conciencia en el equipo de salud para que se insista en la lactancia materna como la mejor opción para la alimentación de nuestros pacientes. Podríamos comenzar con los estudiantes de pre y postgrado de las diferentes disciplinas del área de la salud.

**Tabla 3.** Distribución causas de abandono de la Lactancia

Desconocimiento	77	14.84 %
Porque no le gusta al bebé	39	7.51 %
Ingresó al trabajo	30	5.78 %
Porque es doloroso	18	3.47 %

## Agradecimientos

Agradecemos muy especialmente a la Dra. Olga Lucía Pinto, pediatra, epidemióloga y al Dr. Fernando Suárez, Genetista, epidemiólogo quienes nos asesoraron desde el punto de vista metodológico para la realización del estudio. También a la Dra. Clemencia Mayorga por su permanente motivación para la realización de trabajos de investigación que aporten conocimientos para el mejoramiento de las condiciones de salud de los niños, niñas y adolescentes colombianos.

## Anexo 1

FECHA DE ENCUESTA: \_\_\_\_\_ ENCUESTA N° 2007 \_\_\_\_\_

ENCUESTA No 2007 \_\_\_\_\_

Para las siguientes preguntas seleccione en el recuadro de acuerdo a su respuesta.

## **DATOS GENERALES**

## I. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE



## **DATOS SOCIOECONÓMICOS**

## II. GRADO DE ESCOLARIDAD MATERNA

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Analfabet             | <input type="checkbox"/> 5. Secundaria completa |
| <input type="checkbox"/> 2. Primaria incompleta   | <input type="checkbox"/> 6. Superior incompleta |
| <input type="checkbox"/> 3. Primaria completa     | <input type="checkbox"/> 7. Superior completa   |
| <input type="checkbox"/> 4. Secundaria incompleta | <input type="checkbox"/> 8. Postgrados          |

### III. ESTADO CIVIL DE LA MADRE

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Soltera     | <input type="checkbox"/> 4. Separada   |
| <input type="checkbox"/> 2. Casada      | <input type="checkbox"/> 5. Divorciada |
| <input type="checkbox"/> 3. Unión libre | <input type="checkbox"/> 6. Viuda      |

#### IV. ESTRATO SOCIOECONÓMICO (según recibo de servicios públicos)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Estrato uno  | <input type="checkbox"/> 4. Estrato cuatro |
| <input type="checkbox"/> 2. Estrato dos  | <input type="checkbox"/> 5. Estrato cinco  |
| <input type="checkbox"/> 3. Estrato tres | <input type="checkbox"/> 6. Estrato seis   |

## V. MADRE TRABAJA

1. Si       1.1. Tiempo completo       2. No  
 1.2. Medio tiempo  
 1.3. Otro

## **DATOS DE EMBARAZOS ANTERIORES**

**VI. NÚMERO DE HIJOS ANTERIORES (sin contar el actual)**



Edad de último hijo vivo (sin contar el actual) \_\_\_\_\_

Si ha tenido hijos anteriores, responder las VII a X. Si la respuesta es ninguno, pasar a pregunta XI.

**VII. ¿ASISTIÓ A CURSO PSICOPROFILÁCTICO EN EMBARAZOS ANTERIORES?**

1. Si       2. No

**VIII. EXPERIENCIA CON LA LACTANCIA ANTERIOR**

1. Muy buena       4. Mala  
 2. Buena       5. Muy mala  
 3. Regular       6. Péssima

**IX. LACTANCIA EXCLUSIVA CON EL HIJO ANTERIOR (solo leche materna, sin ningún otro alimento)**

1. Menos de un mes       5. Cuatro a cinco meses  
 2. Uno a dos meses       6. Cinco a seis meses  
 3. Dos a tres meses       7. Más de seis meses  
 4. Tres a cuatro meses      Cuantos meses? \_\_\_\_\_

**X. LACTANCIA MÁS ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA CON EL HIJO ANTERIOR**

1. Menos de dos meses       8. Catorce a diecisésis meses  
 2. Dos a cuatro meses       9. Diecisésis a dieciocho meses  
 3. Cuatro a seis meses       10. Dieciocho a veinte meses  
 4. Seis a ocho meses       11. Veinte a veintidós meses  
 5. Ocho a diez meses       12. Veintidós a veinticuatro meses  
 6. Diez a doce meses       13. Mas de veinticuatro meses  
 7. Doce a catorce meses      ¿Cuántos meses? \_\_\_\_\_

**DATOS DE EMBARAZO Y PARTO ACTUAL**

**XI. ¿ASISTIÓ A CURSO PSICOPROFILÁCTICO EN EMBARAZO QUE ACABA DE TERMINAR?**

1. Si       2. No

**XII. TIPO DE PARTO**

1. Vaginal       2. Instrumentado       3. Cesárea

**XIII.- ¿SE LE COLOCÓ A SU HIJO EN EL PECHO INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE NACER?**

1. Si       2. No

**XIV.- ¿AL CUÁNTO TIEMPO DE HABER NACIDO SU BEBÉ SE INICIÓ LA LACTANCIA?**

1. Antes de 1/2 Hora       2. Entre 1/2 y 1 hora       3. Más de 1 hora

Si su respuesta es 3, ¿por qué? \_\_\_\_\_

**XV. ¿LO ÚLTIMO QUE TOMÓ SU BEBÉ FUE?**

si responde 2, 3, 4, 5 o 6, ¿por qué?

1. Leche materna       1. Por demora en pasarle el bebé  
 2. Otra leche       2. Por algún procedimiento a la madre  
 3. Otro líquido       3. Por efecto de la anestesia materna  
 4. Otro alimento       4. Porque no le informaron sobre iniciar la lactancia  
 5. Mixto (leche materna y leche f'Ormula)  
 6. No sabe

**PRIMERA CONSULTA TELEFÓNICA**

CONSULTA 6 MESES

FECHA: \_\_\_\_\_

**XVI. ¿EL DÍA DE AYER SU HIJO TOMÓ?**

1. Leche materna       2. Otra leche  
 3. Otro líquido       4. Otro alimento

**XVII.- ¿POR QUÉ DEJÓ DE LACTAR?**

Especifique

1. Enfermedad de la madre \_\_\_\_\_  
 2. Enfermedad de recién nacido \_\_\_\_\_  
 3. Porque madre recibe medicamentos \_\_\_\_\_  
 4. Porque madre planifica \_\_\_\_\_  
 5. Por indicación médica \_\_\_\_\_  
 6. Situación estresante para la madre \_\_\_\_\_  
 7. Ingreso al trabajo \_\_\_\_\_  
 8. Desconocimiento \_\_\_\_\_  
 9. Porque no le gusta a la mama \_\_\_\_\_  
 10. Porque no le gusta al bebé \_\_\_\_\_  
 11. Porque el niño queda con hambre \_\_\_\_\_  
 12. Porque carece de valor nutricional \_\_\_\_\_  
 13. Por insuficiente cantidad de leche \_\_\_\_\_  
 14. Porque es doloroso \_\_\_\_\_  
 15. Porque se le crecen los senos \_\_\_\_\_  
 16. Otra razón \_\_\_\_\_

**XVIII. RETIRO DEL ESTUDIO**

1. No contesta       6. Se niega  
 2. Teléfono dañado       7. Muerte de la madre  
 3. Cambio de domicilio       8. Muerte del hijo  
 4. Cambio de teléfono       9. Otro  
 5. Retiro voluntario      ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**SEGUNDA CONSULTA TELEFÓNICA**

CONSULTA 7 A 10 MESES

FECHA: \_\_\_\_\_

**XIX. ¿EL DÍA DE AYER SU HIJO TOMÓ?**

1. Leche materna       2. Otra leche  
 3. Otro líquido       4. Otro alimento

**XX. ¿POR QUÉ DEJÓ DE LACTAR?**

Especifique

1. Enfermedad de la madre \_\_\_\_\_  
 2. Enfermedad de recién nacido \_\_\_\_\_  
 3. Porque madre recibe medicamentos \_\_\_\_\_  
 4. Porque madre planifica \_\_\_\_\_  
 5. Por indicación médica \_\_\_\_\_  
 6. Situación estresante para la madre \_\_\_\_\_  
 7. Ingreso al trabajo \_\_\_\_\_  
 8. Desconocimiento \_\_\_\_\_

- 9. Porque no le gusta a la mamá \_\_\_\_\_
- 10. Porque no le gusta al bebé \_\_\_\_\_
- 11. Porque el niño queda con hambre \_\_\_\_\_
- 12. Porque carece de valor nutricional \_\_\_\_\_
- 13. Por insuficiente cantidad de leche \_\_\_\_\_
- 14. Porque es doloroso \_\_\_\_\_
- 15. Porque se le crecen los senos \_\_\_\_\_
- 16. Otra razón \_\_\_\_\_

**XXI. RETIRO DEL ESTUDIO**

- 1. No contesta
  - 2. Teléfono dañado
  - 3. Cambio de domicilio
  - 4. Cambio de teléfono
  - 5. Retiro voluntario
  - 6. Se niega
  - 7. Muerte de la madre
  - 8. Muerte del hijo
  - 9. Otro
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**TERCERA CONSULTA TELEFÓNICA**

CONSULTA 12 A 16 MESES

FECHA: \_\_\_\_\_

**XXII. EL DÍA DE AYER SU HIJO TOMÓ**

- 1. Leche materna
- 2. Otra leche
- 3. Otro líquido
- 4. Otro alimento

**XXIII. ¿POR QUÉ DEJO DE LACTAR?**

Especifique

- 1. Enfermedad de la madre \_\_\_\_\_
- 2. Enfermedad de recién nacido \_\_\_\_\_
- 3. Porque madre recibe medicamentos \_\_\_\_\_
- 4. Porque madre planifica \_\_\_\_\_
- 5. Por indicación médica \_\_\_\_\_
- 6. Situación estresante para la madre \_\_\_\_\_
- 7. Ingreso al trabajo \_\_\_\_\_
- 8. Desconocimiento \_\_\_\_\_
- 9. Porque no le gusta a la mamá \_\_\_\_\_
- 10. Porque no le gusta al bebé \_\_\_\_\_
- 11. Porque el niño queda con hambre \_\_\_\_\_
- 12. Porque carece de valor nutricional \_\_\_\_\_
- 13. Por insuficiente cantidad de leche \_\_\_\_\_
- 14. Porque es doloroso \_\_\_\_\_
- 15. Porque se le crecen los senos \_\_\_\_\_
- 16. Otra razón \_\_\_\_\_

**XXIV. RETIRO DEL ESTUDIO**

- 1. No contesta
  - 2. Teléfono dañado
  - 3. Cambio de domicilio
  - 4. Cambio de teléfono
  - 5. Retiro voluntario
  - 6. Se niega
  - 7. Muerte de la madre
  - 8. Muerte del hijo
  - 9. Otro
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**CUARTA CONSULTA TELEFÓNICA**

CONSULTA 20 A 24 MESES

FECHA: \_\_\_\_\_

**XXV. EL DÍA DE AYER SU HIJO TOMÓ**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Leche materna | <input type="checkbox"/> 3. Otro líquido  |
| <input type="checkbox"/> 2. Otra leche    | <input type="checkbox"/> 4. Otro alimento |

**XXVI. ¿POR QUÉ DEJÓ DE LACTAR?**

Especifique

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> 1. Enfermedad de la madre              | _____ |
| <input type="checkbox"/> 2. Enfermedad de recién nacido         | _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. Porque madre recibe medicamentos    | _____ |
| <input type="checkbox"/> 4. Porque madre planifica              | _____ |
| <input type="checkbox"/> 5. Por indicación médica               | _____ |
| <input type="checkbox"/> 6. Situación estresante para la madre  | _____ |
| <input type="checkbox"/> 7. Ingreso al trabajo                  | _____ |
| <input type="checkbox"/> 8. Desconocimiento                     | _____ |
| <input type="checkbox"/> 9. Porque no le gusta a la mama        | _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Porque no le gusta al bebe         | _____ |
| <input type="checkbox"/> 11. Porque el niño queda con hambre    | _____ |
| <input type="checkbox"/> 12. Porque carece de valor nutricional | _____ |
| <input type="checkbox"/> 13. Por insuficiente cantidad de leche | _____ |
| <input type="checkbox"/> 14. Porque es doloroso                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> 15. Porque se le crecen los senos      | _____ |
| <input type="checkbox"/> 16. Otra razón                         | _____ |

**XXVII. RETIRO DEL ESTUDIO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. No contesta         | <input type="checkbox"/> 6. Se niega           |
| <input type="checkbox"/> 2. Teléfono dañado     | <input type="checkbox"/> 7. Muerte de la madre |
| <input type="checkbox"/> 3. Cambio de domicilio | <input type="checkbox"/> 8. Muerte del hijo    |
| <input type="checkbox"/> 4. Cambio de teléfono  | <input type="checkbox"/> 9. Otro               |
| <input type="checkbox"/> 5. Retiro voluntario   | ¿Cuál? _____                                   |

## Referencias

1. Comité de Lactancia Materna de la AEP. Monografías de la AEP. No.5. Lactancia Materna. Guía para profesionales. Barcelona. Febrero de 2004.
2. Kramer Ms, Kakuma R. Optimal duration of exclusive breastfeeding. The Cochrane database of Systematic Reviews 2002.
3. American Academy of Pediatrics Policy. Breastfeeding and the use of Human Milk. Pediatrics. Feb 2005; 115(2):496-506.
4. Bejarano R, Acosta G, Mayorga C, Castro C. Lactancia en el Hospital: "Primero los niños". 2005.
5. Encuesta Nacional sobre Demografía y Salud, Bogotá, 1990, 1995 y 2000. Informe oficial de Colombia sobre el alcance de las metas declaradas para el 2000 en la Cumbre de Jefes de Países en 1990. Bogotá, 2001.
6. ICBF. Encuesta Nacional sobre Demografía y Salud, Bogotá, 2005; 247-286.
7. Álvarez Uribe M, González Zapata L. Feeding practices among rural families of Medellín, Colombia. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. Mar 2002; 52 (1):55-62.
8. UNICEF. Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia en el Marco de los Derechos. Manual para su aplicación. "Por el interés superior del Niño". Abr 2005; 59-60.
9. Ministerio de la protección Social, Viceministerio de Salud y Bienestar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Plan decenal para la Promoción, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna 1998-2008. Lineamientos para la programación de actividades a realizar durante la 13<sup>a</sup> semana mundial de la Lactancia.
10. Encuesta sobre Salud Sexual y Reproductiva. Profamilia y Ministerio de la Protección Social. Diciembre de 2005.