

Lactancia en México: obstáculos para su práctica y sus implicaciones para la política pública

Marisol Luna*
Rosario Cárdenas**

Cuadro A.1. México. Distribución de las mujeres de 15 a 49 años con un hijo sobreviviente de entre 1 y 5 años según tipo de lactancia durante los primeros 6 meses, 2018^{1/}

Tipo de lactancia	N	%
Materna exclusiva	1,265,193	51.0
Materna y sucedáneo	800,846	32.3
Sucedáneo y otros alimentos	413,112	16.7
Total	2,479,151	100.0

^{1/} Se excluyen a las mujeres que no especificaron la duración de la lactancia y las que reportaron tener menos de un día de lactancia, así como las que aún estaban lactando al momento de la encuesta. Si la duración de la lactancia fue de días se considero como de menos de un mes.

Fuente: elaboración propia con base en la Enadid 2018.

Cuadro A.2. México. Distancias^{1/} entre las variables y el tipo de lactancia durante los primeros 6 meses, de las mujeres de 15 a 49 años, con un hijo sobreviviente de entre 1 y 5 años sobre la dimensión 1 del Análisis de Correspondencias Múltiple, 2018^{2/}

Variables	Tipo de lactancia durante los primeros 6 meses			Variables	Tipo de lactancia durante los primeros 6 meses		
	Materna exclusiva	Materna y sucedáneo	Con sucedáneo y otros alimentos		Materna exclusiva	Materna y sucedáneo	Con sucedáneo y otros alimentos
Edad al nacimiento del último hijo sobreviviente ^{3/}				Lugar de atención prenatal			
Menos de 20	0.1	1.3	1.6	Centro de Salud, Hospital de la SSA, otro servicio público	1.0	2.1	2.4
20-24	0.4	0.7	1.0	Seguro Social ^{4/}			
25-29	0.7	0.4	0.8	Privado ^{5/}	1.7	0.5	0.2
30-34	1.0	0.1	0.4	Durante las revisiones del embarazo le enseñaron o explicaron cómo darle a su bebé leche materna o pecho			
35 o más	1.2	0.1	0.2	No	0.9	0.2	0.6
Condición laboral al momento de la entrevista				Sí	0.5	0.6	0.9
No trabaja actualmente	0.2	1.3	1.6	Trimestre de inicio de la atención prenatal ^{6/}			
Trabaja	1.5	0.4	0.0	Durante el primer trimestre	0.7	0.4	0.8
Habla de lengua indígena				Después del primer trimestre	0.3	1.4	1.7
Sí	3.2	4.3	4.6	Tipo de parto			
No	0.8	0.3	0.6	Vaginal	0.2	1.3	1.6
Cuartil de nivel socioeconómico del hogar				Cesárea	1.5	0.4	0.1
I	1.8	3.0	3.3	Orden de nacimiento			
II	0.0	1.1	1.4	Primero	1.1	0.0	0.3
III	1.2	0.1	0.2	Segundo	0.9	0.2	0.5
IV	2.6	1.4	1.1	Tercero o más	0.4	1.6	1.9
Tamaño de localidad de residencia de la mujer				Parto prematuro			
Rural	2.1	3.3	3.6	No	0.5	0.6	0.9
Urbana	1.5	0.4	0.0	Sí	1.2	0.1	0.2

Notas: ^{1/} Se tomó la distancia en valor absoluto.

^{2/} Se excluyen a las mujeres que no especificaron la duración de la lactancia y las que reportaron tener menos de un día de lactancia, así como las que aún estaban lactando al momento de la encuesta. Si la duración de la lactancia fue de días se consideró como de menos de un mes.

^{3/} Se consideró como variable suplementaria.

^{4/} Incluye IMSS, IMSS-PROSPERA/Oportunidad, ISSSTE, ISSSTE Estatal, Pemex, Secretarías de la Defensa y de Marina.

^{5/} Incluye consultorio, clínica y hospital privado y consultorio de una farmacia.

^{6/} Se excluyen a las mujeres que no tuvieron atención prenatal durante el embarazo.

Fuente: elaboración propia con base en la Enadid 2018.

Cuadro A.3. México. Distancias^{1/} entre las variables y el tipo de lactancia durante los primeros 6 meses, de las mujeres de 15 a 49 años, con un hijo sobreviviente de entre 1 y 5 años sobre la dimensión 2 del Análisis de Correspondencias Múltiple, 2018^{2/}

Variables	Tipo de lactancia durante los primeros 6 meses			Variables	Tipo de lactancia durante los primeros 6 meses		
	Materna exclusiva	Materna y sucedáneo	Con sucedáneo y otros alimentos		Materna exclusiva	Materna y sucedáneo	Con sucedáneo y otros alimentos
Edad al nacimiento del último hijo sobreviviente ^{3/}				Lugar de atención prenatal			
Menos de 20	4.4	3.5	0.0	Centro de Salud, Hospital de la SSA, otro servicio público	1.3	0.4	3.0
20-24	0.3	0.6	4.1	Seguro Social ^{4/}	0.7	1.6	5.1
25-29	0.4	0.5	3.9	Privado ^{5/}	2.5	1.6	1.9
30-34	0.2	0.7	4.1	Durante las revisiones del embarazo le enseñaron o explicaron cómo darle a su bebé leche materna o pecho			
35 o más	0.8	0.2	3.6	No	3.2	2.3	1.1
Condición laboral al momento de la entrevista				Sí	0.5	0.4	3.8
No trabaja actualmente	1.3	0.4	3.1	Trimestre de inicio de la atención prenatal ^{6/}			
Trabaja	0.7	0.2	3.6	Durante el primer trimestre	0.8	0.1	3.6
Hablante de lengua indígena				Después del primer trimestre	3.4	2.5	1.0
Sí	1.0	0.1	3.4	Tipo de parto			
No	1.3	0.3	3.1	Vaginal	0.3	1.2	4.6
Cuartil de nivel socioeconómico del hogar				Cesárea	2.4	1.5	1.9
I	2.1	1.2	2.2	Orden de nacimiento			
II	1.0	0.1	3.4	Primero	2.2	1.3	2.2
III	0.2	1.1	4.6	Segundo	0.1	1.0	4.5
IV	1.0	0.1	3.4	Tercero o más	0.9	0.0	3.4
Tamaño de localidad de residencia de la mujer				Parto prematuro			
Rural	2.0	1.1	2.3	No	0.6	0.3	3.8
Urbana	0.7	0.2	3.7	Sí	5.0	4.1	0.7

Nota: ^{1/} Se tomó la distancia en valor absoluto.

^{2/} Se excluyen a las mujeres que no especificaron la duración de la lactancia y las que reportaron tener menos de un día de lactancia, así como las que aún estaban lactando al momento de la encuesta. Si la duración de la lactancia fue de días se consideró como de menos de un mes.

^{3/} Se consideró como variable suplementaria.

^{4/} Incluye IMSS, IMSS-PROSPERA/Oportunidad, ISSSTE, ISSSTE Estatal, Pemex, Secretarías de la Defensa y de Marina.

^{5/} Incluye consultorio, clínica y hospital privado y consultorio de una farmacia.

^{6/} Se excluyen a las mujeres que no tuvieron atención prenatal durante el embarazo.

Fuente: elaboración propia con base en la Enadid 2018.

JUSTIFICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN DEL TIPO DE LACTANCIA QUE PRACTICARON LAS MUJERES

El tipo de lactancia que tuvieron las mujeres analizadas se clasificó considerando dos aspectos: *i*) la recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que la leche materna debe ser el único alimento durante los primeros seis meses de vida del neonato (WHO, 2019); *ii*) los criterios de las prácticas de alimentación infantil de la OMS que consideran sólo la lactancia materna y la alimentación denominada con biberón (para fines de esta investigación se denominó con sucedáneo y otros alimentos) (OMS, 2009).

JUSTIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS INCLUIDAS EN EL ANÁLISIS

Las características sociodemográficas de la atención al embarazo y parto que se incorporaron en el análisis fueron a las que en la literatura resultaron ser más relevantes para describir el tipo de lactancia adoptado por las mujeres durante los primeros seis meses de vida de sus hijos. Para mayor referencia se puede consultar la bibliografía de este anexo.

CONSTRUCCIÓN DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO DEL HOGAR

Para aproximarnos al nivel socioeconómico de las mujeres se utilizó la información de las características de la vivienda, a fin de crear el índice del nivel socioeconómico del hogar (INSH) usando el análisis de componentes principales (ACP). Las características incluidas se muestran en el siguiente cuadro.

Cuadro A.4. México. Características de la vivienda incluidas en el índice de nivel socioeconómico del hogar, de las mujeres de 15 a 49 años, con un hijo sobreviviente de entre 1 y 5 años según tipo de lactancia durante los primeros 6 meses, 2018

Característica de la vivienda	Categorías
Material del techo (Techo)	0: material de desecho; lámina de cartón; lámina metálica; lámina de asbesto; palma o paja. 1: Madera o tejamanil; terrado con viguería; teja. 2: Losa de concreto o vigueta con bovedilla.
Material del piso (Piso)	0: tierra. 1: Cemento o firme. 2: Madera, mosaico u otro recubrimiento.
Disponibilidad de agua entubada (Agua)	0: no tiene agua entubada. 1: agua entubada sólo en el terreno. 2: agua entubada dentro de la vivienda.
Disponibilidad de drenaje (Drenaje)	0: no tiene drenaje. 1: una tubería que va a dar al río, lago, mar, barranca, grieta o fosa séptica. 2: la red pública.
Disponibilidad de servicio sanitario (Sanitario)	0: no tiene excusado. 1: tiene excusado pero le echan agua con cubeta o no se le puede echar agua. 2: tiene excusado con descarga directa de agua.

Fuente: elaboración propia.

Como las características incorporadas en el ACP son cualitativas, se utilizó la matriz de correlaciones policóricas. Todos los resultados se obtuvieron utilizando el factor de expansión.

Se retuvo sólo el primer componente debido a que era el único con un valor propio mayor a 1; además, con este se logró preservar 71.9% de la varianza total (ver cuadro A.5).

Cuadro A.5. México. Resultados de Análisis de Componentes Principales^{1/} del índice de nivel socioeconómico del hogar, de las mujeres de 15 a 49 años, con un hijo sobreviviente de entre 1 y 5 años según tipo de lactancia durante los primeros 6 meses, 2018

Componente	Valor propio	% de la varianza explicada	% de la varianza explicada acumulada
Componente 1	3.6	71.9	71.9
Componente 2	0.5	10.5	82.4
Componente 3	0.4	8.0	90.5
Componente 4	0.3	5.3	95.8
Componente 5	0.2	4.3	100.0

Nota: ^{1/} Se utilizó la matriz de correlación policórica.

Fuente: elaboración propia con base en la Enadid 2018.

De manera que el índice quedo conformado de la siguiente manera (ver cuadro A.6):

$$\text{INSH} = 0.4276\text{Techo} + 0.4663\text{Agua} + 0.4349\text{Pisos} + 0.4336\text{Drenaje} + 0.4718\text{Sanitario}$$

El índice Kayse-Mayer-Olkin (KMO) dio como resultado un valor 0.86, de manera que puede considerarse que el INSH tiene una “buena” especificación. Finalmente, se hicieron cuartiles del índice obtenido.

Cuadro A.6. México. Valores de la primera componente del índice de nivel socioeconómico del hogar obtenido mediante el Análisis de Componentes Principales^{1/}, de las mujeres de 15 a 49 años con un hijo sobreviviente de entre 1 y 5 años, según tipo de lactancia durante los primeros 6 meses, 2018

Cacterística de la vivienda	Componente I
Techo	0.4
Agua	0.5
Pisos	0.4
Drenaje	0.4
Excusado	0.5

^{1/} Se utilizó la matriz de correlación policórica.

Fuente: elaboración propia con base en la Enadid 2018.

*Profesora-Investigadora, Flacso, sede México,
msluna@flacso.edu.mx

**Profesora-Investigadora, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco,
cardenas-rsr@gmail.com

Referencias

- AL-SAHAB B., A. LANES, M. FELDMAN Y H. TAMIM (2010), "Prevalence and predictors of 6-month exclusive breastfeeding among Canadian women: A national survey", *BMC Pediatrics*, Vol. 10, Núm. 20, pp. 1-9.
- DE COCK, T.P., MANNIËN, J., GEERTS, C., KLOMP, T. Y A. DE JONGE (2015), "Exclusive breastfeeding after home versus hospital birth in primary midwifery care in the Netherlands", *BMC Pregnancy Childbirth*, Vol. 15, Núm. pp. 262, 1-8.
- GEWA, C.A. Y J. CHEPKEMBOI (2016), "Maternal knowledge, outcome expectancies and normative beliefs as determinants of cessation of exclusive breastfeeding: a cross-sectional study in rural Kenya", *BMC Public Health*, Vol. 16, Núm. 243, pp. 1-9.
- JESSRI, M., A. P. FARMER, K. MAXIMOVA, N. D. WILLOWS, R. C. BELL Y APRON STUDY TEAM (2013), "Predictors of exclusive breastfeeding: observations from the Alberta pregnancy outcomes and nutrition (APRON) study", *BMC Pediatrics*, Vol. 13, pp.77.
- MACHADO, M.C., K. F. ASSIS, F. DE C. OLIVEIRA, A.Q. RIBEIRO, R. M. ARAÚJO, A. F. CURY, S. E. PRIORE, S-DO C. FRANCESCHINI (2014), "Determinants of the exclusive breastfeeding abandonment: Psychosocial factors". *Revista de Saúde Pública*, Vol. 48, Núm. 6, pp. 985-994.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) (2009), Indicadores para evaluar las prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño: conclusiones de la reunión de consenso llevado a cabo del 6 al 8 de noviembre de 2007 en Washington, DC. EE.UU. Parte 1, Definiciones. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9789241596664/es/. Consultado el 4 de octubre de 2019.
- ORIBE, M., A. LERTXUNDI, M. BASTERRECHEA, H. BEGIRISTAIN, L. SANTA MARINA, M. VILLAR, M. DORRONSORO, P. AMIANO Y J. IBARLUZEA (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*, Vol. 29, Núm. 1, pp. 4-9.
- SILVA, C.S., M. C. LIMA, L. A. C. SEQUEIRA-DE-ANDRADE, J. S. OLIVEIRA, J. S. MONTEIRO, N. M. S. LIMA, R.M.A.B. SANTOS Y P.I.C. LIRA (2017), "Association between postpartum depression and the practice of exclusive breastfeeding in the first three months of life", *Jornal de Pediatria*, Vol. 93, Núm. 4, pp. 356-364.
- XU, F., C BINNS, S ZHENG, Y. WANG, Y. ZHAO, Y A. LEE (2007), "Determinants of exclusive breastfeeding duration in Xinjiang, PR China", *Asia Pacific Journal Clinical Nutrition*, Vol.16, Núm. 2, pp. 316-321.
- ZHU, P., J. HAO, X. JIANG, K. HUANG, Y F. TAO (2013), "New insight into onset of lactation: Mediating the negative effect of multiple perinatal biopsychosocial stress on breastfeeding duration", *Breastfeeding Medicine*, Vol. 8, Núm. 2, pp. 151-158.