
FACTORES ASOCIADOS A LA PREVALENCIA, DURACIÓN Y DESTETE DE LA LACTANCIA MATERNA EN COSTA RICA, 1998.

Vicenta Machado Cruz^{1*}, Enrique Pérez²

Resumen

Aceptado 7 de octubre 2005

Introducción

La alimentación con leche materna humana ha probado ser una arma eficaz y de bajo costo que favorece un mayor bienestar en la madre y el niño, por lo tanto constituye una estrategia fundamental en la búsqueda de mejores condiciones de salud para los países. En el presente estudio se analizan algunos factores de riesgo social y demográficos maternos seleccionados y su asociación con las prácticas de lactancia materna en Costa Rica para el año 1998. El interés es de identificar grupos con mayor exposición a no iniciar el amamantamiento, ablactar ó destetar tempranamente a sus hijos.

Metodología:

Para este trabajo se hizo un estudio transversal sobre las prácticas de lactancia materna en Costa Rica, en el año 1998. Los datos se obtuvieron de las entrevistas con madres que tenían un niño menor de dos años; de las participantes en la Encuesta Nacional de Propósitos Múltiples, en el módulo de lactancia materna. El objetivo del estudio fue analizar algunos factores socio demográficos maternos asociados al inicio del amamantamiento, ablactación y destete temprano.

El procesamiento estadístico se realizó en cuatro etapas. La primera de ellas, se hizo la estadística descriptiva de las variables explicativas según eventos en estudio. En la segunda etapa, se realizó un análisis univariado con tablas de contingencia 2 x k para inicio del amamantamiento, ablactación y destete temprano, en relación a las diferentes variables de exposición. En la siguiente etapa, se estratificó por nivel de pobreza y educación, como los posibles factores de confusión y controlar por ellos. En la última etapa se construyó el modelo de regresión logística, para cada uno de las variables dependientes.

En el análisis univariado, se identificó las variables que mostraron significancia estadística por evento. En el caso de inicio del amamantamiento las variables significativas fueron: nacionalidad nicaragüense, madre procedente de hogar grande, la madre sin pareja; todas con OR sobre la unidad. Edad materna y madre no empleada, mostraron OR de protección. Para ablactación temprana fueron significativas: procedencia materna de la Región Chorotega y de la Región Huetar Norte, además madres de hogares grandes. El evento destete temprano, mostró significancia estadística en las variables madre procedente de la Región Chorotega y de la Región

* Departamento de Salud Colectiva, Vigilancia Epidemiológica. Caja Costarricense de Seguro Social. San José, Costa Rica. Tel (506) 223-11-28, Fax (506) 257 90- 52 correo electrónico: vmachado@ccss.sa.cr

² Escuela de Medicina Veterinaria, Salud de Hato, Universidad Nacional, Heredia, Costa Rica

Huetar Atlántica, además las madres de hogares grandes y las madres con edad entre los 30 y 34 años.

Resultados:

Los resultados de la estratificación refieren que la probabilidad de no iniciar el amamantamiento se incrementa si la madre es nicaragüense y pobre ó con nivel de primaria. además en las madres de hogares grandes si son pobres y las madres sin pareja cuando no tienen instrucción. La protección que mostró edad materna y no empleada se mantiene bajo la unidad. La ablactación temprana, tanto región de procedencia como tamaño de hogar grandes, no mostraron cambios. Para destete temprano, las madres procedentes de Región Chorotega, mantiene las cifras ante la estratificación. Situación similar presentaron tamaño del hogar y edad materna.

Discusión:

Los resultados finales del modelo documentan que las variables con efecto independiente, con mayor probabilidad de no iniciar el amamantamiento fueron: edad materna superior a los 19 años, madre no empleada y no pobre. En el caso de ablactación temprana la mayor probabilidad es para la madre procedente de la Región Chorotega y de la Región Huetar Norte. Para destete temprano, se identificó con mayor probabilidad de abandonar el amamantamiento a las madres procedentes de Regiones Chorotega y Atlántica, con edad entre los 30 y 34 años.

Palabras clave:

Lactancia materna, factores asociados, prevalencia, ablactación, destete, prácticas de lactancia materna.

Introducción

La alimentación con leche materna humana ha probado ser una arma eficaz y de bajo costo que favorece un mayor bienestar en la madre y el niño, por lo tanto constituye una estrategia fundamental en la búsqueda de mejores condiciones de salud para los países. Su práctica depende de una serie de elementos culturales, sociales, políticos y económicos que influyen en los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y varía según el contexto geográfico (1) (2).

Algunas áreas de África Oriental, Occidental y Media, la práctica de la lactancia materna es casi universal, tanto en áreas urbanas como rurales y en niveles socioeconómicos bajos y altos (3). En América Latina, la prevalencia

de inicio del amamantamiento ha sido alta, pero la duración varía al interior de la región. Uno de los últimos análisis revela que, mientras la prevalencia de lactancia materna predominantemente exclusiva en Bolivia es del 55%, en Brasil es de un 3%; y la duración media de la lactancia materna fluctúa entre 9.2 en Brasil y 20.2 meses en Guatemala (4).

La decisión de iniciar y mantener el proceso del amamantamiento está determinada en gran medida por el ambiente en el cual se desenvuelve la familia, la madre y el niño. Algunos factores interventores en esta dinámica han sido estudiados y documentados sus efectos sobre las prácticas de lactancia materna. Dentro de los elementos que dificultan la lactancia, se anotan: menor edad materna (5), tamaño del hogar (6), clase social menos privilegiada (7) y la incorporación de las madres a la fuerza laboral productiva, con la consiguiente separación temporal del hogar y utilización de servicios para el cuidado del niño (8). Otros elementos han sido reportado como factores asociados positivamente en el incremento en estos indicadores, como es el caso del alojamiento conjunto (9).

Las relaciones entre las prácticas de lactancia materna y sus determinantes varían en diferentes poblaciones, pero su conocimiento es fundamental para orientar las directrices sobre una base informada. En la programación y ejecución de las acciones de promoción de la lactancia materna es indispensable contar con un sustento científico desarrollado mediante investigaciones oportunas y confiables, que faciliten la producción de estrategias a partir de los problemas que se requiere resolver. En este sentido en el país, se han llevado a cabo prácticas innovadoras, que han trascendido, pero esto debe ser un proceso continuo, el cual debe mantener y mejorar la experiencia que se ha logrado alcanzar.

En el presente estudio se analizan algunos factores de riesgo social y demográficos

maternos seleccionados y su asociación con las prácticas de lactancia materna en Costa Rica para el año 1998. El interés es de identificar grupos con mayor exposición a no iniciar el amamantamiento, ab lactar ó destetar tempranamente a sus hijos. De esta manera ofrecer un perfil de mayor asociación, considerando los diferentes combinaciones a partir de las características maternas, con el fin de favorecer a los grupos más vulnerables.

Los cambios para el fomento de la lactancia materna han sido una prioridad en salud, sin embargo con lineamientos muy generales sin caracterizar los distintos grupos con mayor probabilidad de no beneficiarse de la lactancia materna, que enmarque la promoción de estas actividades dentro de un concepto de atención integral que supere el componente aislado en la atención infantil.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio transversal a nivel nacional, durante el mes de julio de 1998. La encuesta se efectuó durante un mes calendario, en el periodo comprendido entre el 13 de julio y el 12 de agosto de 1998. El marco muestral corresponde a las madres con niños menores de 2 años a julio de 1998, residentes en las viviendas individuales de los 10535 segmentos de enumeración de los Censos Nacionales de Población y Vivienda de 1984 (4793 urbanos y 5742 rurales) (10).

Para la selección de la muestra se utilizó el mismo diseño del capítulo anterior (11). Para controlar en lo posible, los errores de muestreo, se realizó capacitación a los encuestadores y supervisores durante 4 horas en la primera semana del mes de julio de 1998, previo a la recolección de los datos. Para minimizar el sesgo de memoria, se seleccionó el niño de menor edad del hogar encuestado, en caso de haber más de un menor de dos años. Los formularios se validaron en una muestra del

área metropolitana, distinta a la elegida para la encuesta, previo al estudio (12).

Corresponde a las regiones de planificación definidas por el sistema de regionalización del Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. La muestra permite obtener estimaciones separadas para cada uno de los dominios de estudio o regiones de planificación y estimaciones para zonas urbanas y rurales de todo el país.

El trabajo de campo se organizó en dos etapas. En la primera se recolectó la información de área central del país, formada por el área metropolitana, zonas circunvecinas de las provincias de Alajuela, Cartago y Heredia, dividida en 18 zonas. La segunda etapa abarcó el resto del país, segregado en 16 zonas. Además durante la segunda etapa, dos equipos de trabajo permanecieron en el área central para realizar entrevistas que quedaron pendientes en la primera etapa.

Los datos se obtuvieron mediante entrevista directa a la madre por encuestadores y supervisores capacitados; en lactancia materna y la aplicación del cuestionario por especialistas en la materia.

Variables de estudio

Variables sociodemográficas:

Son características sociales y demográficas que toman distintos estados y valores en diferentes sujetos, pero que solo pueden tener un valor para un sujeto medido.

Variables independientes.

Se incluyeron:

Nacionalidad:

Es el país de procedencia de la madre, para el caso de costarricense hay dos opciones, las costarricenses por nacimiento y las costarricenses por naturalización. Para los propósitos del estudio, se clasificó en tres

categorías: costarricenses (que agrupa ambas opciones), nicaragüenses y un tercer grupo donde se incluyó madres con otras nacionalidades distintas a las definidas anteriormente.

Edad materna:

Edad en años cumplidos de la madre entrevistada para ser incluida en el estudio en el módulo de lactancia materna. La edad de la madre se agrupó en quinquenios entre los veinte y treinta y cinco años, y el primer grupo del eslabón son las menores de veinte y el último de treinta y cinco años y más.

Estado conyugal:

Estado marital de las personas mayores de diez años en del hogar entrevistado (opciones: unión libre, casada, divorciada, separada, viuda o soltera). A partir de esta información se construyó la variable estado conyugal específico para el estudio: con pareja para las madres casadas y en unión libre y estado conyugal sin pareja para las madres que cumplen las demás opciones.

Nivel de instrucción:

Corresponde al grado más avanzado de estudios aprobado dentro del ciclo de educación regular, los cuales fueron agrupados en primaria, secundaria, universitaria y con ninguna instrucción a los individuos que registraban ninguna instrucción.

Nivel de pobreza:

Para la estimación del nivel de pobreza, se adoptó el método de línea de pobreza ó método de ingreso. El método aplica a hogares con ingreso conocido e implica calcular una línea de pobreza, que representa el monto mínimo que permite a un hogar disponer de recursos suficientes, para atender las necesidades básicas de sus miembros.

Con la información del costo de la canasta básica de alimentos, la estimación del costo

de las necesidades básicas no alimentarias y el ingreso per cápita del hogar, se clasifican los hogares en extrema pobreza, hogares que no satisfacen necesidades básicas y los hogares no pobres. A estas tres categorías se les agrega una más que son los hogares sin ingresos y que sobreviven de actividades esporádicas, no regulares para la adquisición de bienes, que figuran en el primer eslabón de esta clasificación.

Los hogares en extrema pobreza son aquellos con un ingreso per cápita inferior al costo per cápita de la canasta básica; es decir que sus miembros no satisfacen necesidades alimentarias.

Hogares que no satisfacen necesidades básicas, son los que tienen un ingreso per cápita superior al costo per cápita de la canasta básica, pero inferior al costo de una canasta normativa, compuesta por las necesidades alimentarias y las no alimentarias como vivienda, educación, vestido, transporte. Esta se calcula multiplicando el costo per cápita de la canasta básica de alimentos por un determinado factor. Hogares no pobres son los que tienen un ingreso per cápita superior al costo de la canasta normativa de necesidades alimentarias y necesidades no alimentarias.

A partir de esta clasificación y para los intereses del estudio se reagruparon en dos categorías: hogares pobres y no pobres; donde para el primer grupo se incluyó los clasificados bajo alguna línea de pobreza más los hogares sin ingresos.

Tamaño del hogar:

A partir del número de miembros del hogar, se elaboró la variable tamaño hogar con dos categorías. Se definió miembro como el individuo residente habitual del hogar individual entrevistado, que no cuentan con otra residencia habitual y no se ausenta de la

vivienda por seis meses o más. Se denominó hogar pequeño a los conformados por cinco miembros ó menos y hogar grande a los de seis miembros ó más.

Condición laboral:

La madre que tiene un empleo remunerado sea éste parcial o total se considera como empleada y no-empleada la madre que se dedica a labores propias del hogar.

Zona de residencia:

Según la ubicación geográfica del hogar entrevistado se asigna rural ó urbano, según corresponda.

Área de procedencia:

División geográfica del país en seis áreas según el Sistema de Regionalización del Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica; previamente definido y en el cual se encuentra ubicado el hogar entrevistado incluido en el estudio.

VARIABLES DEPENDIENTES

Para la definición de las variables dependientes utilizadas en el estudio se consideró los parámetros emitidos por OPS/OMS para evaluar las prácticas de lactancia materna en el ámbito mundial, como se define en el artículo anterior. (13,14,15).

Inicio de amamantamiento:

Se considera que un niño ha iniciado el amamantamiento si recibió leche materna humana, bien sea de su madre o de otra mujer, al menos por una vez, directamente del pecho o por otro medio.

Ablactación:

Corresponde al inicio de ingesta de alimentos sólidos como parte de la alimentación en el niño en sus distintas presentaciones, papillas, purés ó trozos independientemente de estar ó no recibiendo leche materna y se presenta en meses cumplidos del niño. A partir de esta

definición se elaboró la variable ablactación temprana para identificar a los niños que incluyen en su alimentación, sólidos antes del tercer mes de edad.

Destete:

Es el momento en que se prescinde definitivamente de la leche materna como medio de alimentación en el niño. Para efectos del presente estudio se elaboró la variable destete temprano para referirse a los niños que abandonaron la alimentación con leche materna antes de los tres meses de edad.

Indicadores**Prevalencia de inicio de amamantamiento:**

Se construyó a partir del número de niños que iniciaron alimentación con leche humana en el numerador y el total de niños de la muestra en el denominador.

Prevalencia de ablactación temprana:

Se construye a partir de los niños que han recibido alimentos sólidos en los tres primeros meses de vida en el numerador, sobre la suma de los niños que han sido ablactados, más los niños que no han sido ablactados aún, independientemente de la edad, del total de la muestra en el denominador.

Destete temprano:

Se elaboró a partir del número de niños destetados antes de tres meses de edad en el numerador, sobre el número de niños que fueron destetados, más los que aún se mantienen mamando independientemente de la edad en el denominador, del total de la muestra.

La base original de 1602 casos se ha eliminado los registros de no-respuesta, que afecta en forma distinta para cada variable dependiente y las cuales fueron consignadas con un valor para excluirse según sea el caso.

El análisis de los datos se hizo en cuatro etapas: iniciando con un análisis de los datos

mediante la estadística descriptiva de las variables (media, distribución de frecuencias), con el uso del programa SPSS (16). En esta fase también se calculó la prevalencia de inicio de amamantamiento del total de los niños incluidos en el estudio, la ablactación y destete tempranos en los niños menores de tres meses y de tres a 24 meses de edad, del total de la muestra.

En una segunda etapa, se realizó un análisis univariado con tablas de contingencia de 2xk para inicio de amamantamiento, ablactación y destete temprano. Para esto se utilizó el programa EPI-INFO 6 (Centro para el Control de las Enfermedades, Atlanta, GA) (17); y se midió la relación de los eventos inicio de amamantamiento, ablactación y destete temprano del niño con relación a las diferentes variables de exposición materna: la edad, estado conyugal, nivel de instrucción, área de procedencia, tamaño del hogar, nivel de pobreza, zona de residencia y condición laboral de la madre. A partir de este análisis se obtendrá la razón de posibilidades (OR' crudo) con un 95% de confianza

Todas aquellas variables con "p" menor a 0.25 (18) serán seleccionadas para continuarlas en el modelo, siempre y cuando exista racionalidad biológica en esos resultados; además, algunas variables que a pesar de no tener ese resultado se considere importante mantenerlas.

En la tercera etapa, se realizará un análisis estratificado para identificar el efecto de las variables nivel de educación y nivel de pobreza como confusoras y/o modificadoras de efecto, comparando los valores de los OR's de los estratos con los valores de los OR's crudos. Si los OR's de los estratos difieren del crudo es posible estar ante una variable confusora, pero si las diferencias se muestran entre los estratos es posible estar ante una variable modificadora de efecto. Aquellas variables

confusoras se incluirán en el modelo y para las variables modificadoras, se correrá una interacción de la variable en estudio, con la variable por la que se está siendo ajustando,

a fin de conocer el peso de esa modificación en combinación de estas variables y controlar por ellas. Este paso se hará mediante el programa SPSS.

Cuadro 1
Probabilidad (OR) de no ser amamantado, asociado con variables sociodemográficas, Costa Rica, 1998.

Variable N= 1602	% niños amamantados	Fue amamantado		OR (IC 95%)	P
		Sí	No		
Nacionalidad					
Costa Rica	96.3	1454	56	1.0	
Nicaragua	88.8	64	8	3.25(1.37-7.43)	p 0.00
Resto mundo	95.0	19	1	1.37(IC *)	p 0.76
Zona de residencia					
Urbana	94.7	429	24	1.0	
	96.4	1108	41	0.66(0.38-1.14)	p 0.11
Área procedencia					
Central	96.4	586	22	1.0	
Chorotega	93.2	166	12	1.93(0.88-4.17)	p 0.07
Pacífico Ctral	93.2	165	12	1.94(0.88-4.20)	p 0.06
Brunca	96.0	197	8	1.08(0.44-2.60)	p 0.85
H. Atlántica	96.6	260	9	0.92(0.39-2.14)	p 0.84
H. Norte	98.8	163	2	0.33(0.05-1.45)	p 0.11
Nº miembros					
Menos de 5	96.8	1018	34	1.0	
Seis y más	4.3	517	31	0.46(0.27-0.78)	p 0.00
Edad materna					
14 –19	91.6	187	17	1.0	
20 – 24	97.0	399	12	0.33(0.15-0.75)	p 0.00
25 – 29	96.8	389	13	0.37(0.16-0.82)	p 0.00
30 – 34	95.8	296	13	0.48(0.22-1.08)	p 0.05
35 ó más	96.3	265	10	0.42(0.17-0.98)	p 0.02
Nivel de instrucción					
Ninguna	92.3	60	5	1.0	
Primaria	95.3	822	40	0.58(0.21-1.75)	p 0.26
Secundaria	96.7	504	17	0.40(0.13-1.30)	p 0.07
Universitaria	98.0	148	3	0.24(0.04-1.22)	p 0.04
Estado conyugal					
Con pareja	96.7	1245	42	1.0	
Sin pareja	92.7	291	23	2.34(1.34-4.07)	p 0.00
Empleo materno					
Sí	93.6	379	26	1.0	
No	96.7	1158	39	0.49(0.29-0.84)	p 0.00
Nivel e pobreza					
Pobres	94.7	415	23	1.0	
No pobres	96.6	985	35	0.64(0.36-1.14)	p 0.10

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de Hogares, 1998.

Cuadro 2
Probabilidad (OR) de ser ablactado tempranamente, asociado con variables sociodemográficas, Costa Rica, 1998.

Variable	% niños ablactados	Ablactado antes de 3 m		OR (IC 95%)	p
		Sí	No		
n=1602					
Nacionalidad					
Costa Rica	16.0	237	1247	1.0	
Nicaragua	11.1	8	64	0.66(0.29-1.44)	p 0.26
Resto mundo	5.0	1	19	0.28(0.01-1.96)	p 0.18
Zona de residencia					
Urbana	15.8	71	378	1.0	
Rural	15.5	175	952	0.98(0.72-1.34)	p 0.88
Área procedencia					
Central	17.6	106	495	1.0	
Chorotega	7.4	13	163	0.37(0.19-0.70)	p 0.00
Pacífico Ctral	19.5	34	140	1.13(0.72-1.78)	p 0.56
Brunca	15.3	31	171	0.87(0.55-1.38)	p 0.53
H. Atlántica	17.9	47	215	1.02(0.69-1.52)	p 0.91
H. Norte	9.3	15	146	0.48(0.26-0.87)	p 0.01
Nº miembros					
Menos de 5	12.8	133	907	1.0	
Seis y más	21.2	113	421	1.83(1.38-2.44)	p 0.00
Edad madre					
14 –19	15.5	31	169	1.0	
20 – 24	20.6	83	320	1.41(0.88-2.28)	p 0.13
25 – 29	14.9	59	337	0.95(0.58-1.57)	p 0.84
30 – 34	12.0	37	270	0.75(0.43-1.29)	p 0.26
35 ó más	13.3	36	234	0.84(0.48-1.46)	p 0.50
Educ. materna					
Ninguna	18.5	12	53	1.0	
Primaria	18.4	155	687	1.00(0.50-2.02)	p 0.99
Secundaria	13.9	72	446	0.71(0.35-1.48)	p 0.32
Universitaria	4.7	7	142	0.22(0.07-0.64)	p 0.00
Estado conyugal					
Con pareja	15.4	196	1073	1.0	
Sin pareja	16.3	50	256	1.07(0.75-1.52)	p 0.69
Empleo materno					
Sí	14.3	57	340	1.0	
No	16.0	189	990	1.14(0.82-1.59)	p 0.42
Nivel de pobreza					
Pobres	17.6	75	350	1.0	
No pobres	13.8	139	871	0.74(0.54-1.02)	p 0.05

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de hogares, 1998.

En una cuarta etapa se construirá el modelo de análisis de regresión múltiple, incluyendo las variables que anteriormente en el proceso se habían identificado como importantes para estar en el modelo. Para efectos del presente

estudio se utilizará el análisis regresión logística binaria múltiple, esto por cuanto las variables del estudio son de tipo categórico; utilizando el método de Enter.

Resultados

Una vez revisados y depurados los datos se trabajó con una muestra de 1602 historias de lactancia materna para inicio del amamantamiento, 1576 para el estudio de la variable dependiente ablactación temprana y 1501 en el caso de destete temprano. La distribución de los niños por cada evento según las diferentes variables explicativas se muestran en el cuadro 1-2-3.

En la segunda etapa de esta investigación, se realizó un análisis univariado, en el cual se identificó las variables con significancia estadística para los eventos en estudio. En el caso de inicio del amamantamiento las variables significativas fueron nacionalidad nicaraguense, con 3.25 (1.37-7.43) veces más probabilidad de no iniciar que la madre costarricense; la madre procedente de hogares grandes en relación con hogar pequeño con un OR de 0.46 (0.27-0.78). La edad materna evidenció protección, similar situación ofrece la madre no empleada en relación a la madre empleada. La condición conyugal de madre sola con 2.34 (1.34-4.07) veces más probabilidad en relación a la madre con pareja (cuadro 1).

Para ablactación temprana fueron significativas, la variable procedencia materna de la Región Chorotega con un OR de 0.37 (0.19-0.70) y Huetar Norte con un OR 0.48 (0.26-0.87), en comparación con las de la región Central. Las madres de hogares grandes con 1.83 veces más probabilidad en relación a las madres de hogares pequeños (cuadro 2).

La variable de salida, destete temprano mostró significancia en las variables explicativas madres procedentes de la Región Chorotega con OR 0.38 (0.19-0.75) y Región Huetar Atlántica, con un OR de 0.60 (0.37-0.98), en comparación con la Región Central. Además las madres de hogares grandes presentaron

0.74 (0.53-1.02) veces, menos probabilidad en comparación con hogares pequeños y las madres entre 30 y 34 años de edad con OR de 0.54 (0.29-0.91).

Al estratificar estas mismas variables por pobreza y educación se muestra lo siguiente: un incremento en las madres de nacionalidad nicaraguenses y no pobres (OR 5.23 p0.00); además las que tienen nivel educativo de primaria (OR 5.52p0.00) ó universitario (OR 23.3 p0.00). Las madres procedentes de hogares grandes, el OR se incrementa a 2.84 veces más, si son madres pobres. La condición conyugal de madre sola, incrementó la probabilidad de no iniciar el amamantamiento a 12.65 veces si son madres sin instrucción. Las madres no empleadas mantienen la cifra si son madres pobres y disminuyen a 0.04 en las madres sin instrucción (cuadros 4-5).

El ajuste para el evento ablactación temprana refiere que las madres de la Región Chorotega, mantienen las cifras en las madres pobres ó con nivel de secundaria y para la Región Huetar Norte en la madre con nivel de primaria. Las madres de hogares grandes, sin cambios según nivel de pobreza y para las madres con nivel de primaria (cuadro 6-7).

Respecto a destete temprano, como resultado de la estratificación, se reportó que las madres procedentes de la Región Chorotega, mantienen la cifras en ambas categorías de pobreza y para las madres con primaria y secundaria. El OR de madres de hogares grandes, se mantiene para las madres pobres ó con nivel de primaria; al igual que de 30 a 34 años, para las madres no pobres (cuadro 8-9).

En la tercera etapa, se corrió una regresión logística con algunas interacciones para aquellas categorías que mostraron ante la estratificación OR's muy diferentes, con el fin de identificar posibles modificaciones

de efecto; interacciones que resultaron no significativas, por lo que se eliminaron y se corrió de nuevo la regresión. De los resultados finales del modelo, se documenta que de todas las variables estudiadas, las únicas con

efecto independiente de mayor probabilidad para no iniciar el amamantamiento fueron: la edad materna superior a los 19 años, la madre no empleada con OR 3.03 (1.63-5.63) y no pobre con OR 1.79 (1.01-3.20) (tablas 1).

Cuadro 3
Probabilidad (OR) de ser destetado tempranamente, asociado con variables sociodemográficas, Costa Rica, 1998

Variable	% niños destetados	Destetado antes 3m		OR (IC 95%)	P
		Sí	No		
Nacionalidad					
Costa Rica	14.8	211	1207	1.0	
Nicaragua	18.5	10	54	1.06(0.50-2.19)	p 0.87
Resto mundo	5.5	1	18	0.32(0.02-2.26)	p 0.24
Zona de residencia					
Urbana	16.9	71	349	1.0	
Rural	13.9	151	930	0.80(0.58-1.10)	p 0.15
Área procedencia					
Central	16.0	92	481	1.0	
Chorotega	6.7	11	152	0.38(0.19-0.75)	p 0.00
Pacífico Ctral	21.2	34	126	1.41(0.89-2.24)	p 0.12
Brunca	14.3	28	167	0.88(0.54-1.42)	p 0.57
H. Atlántica	10.3	26	226	0.60(0.37-0.98)	p 0.03
H. Norte	19.6	31	127	1.28(0.79-2.05)	p 0.28
N° miembros					
Menos de 5	16.0	161	843	1.0	
Seis y más	12.3	61	434	0.74(0.53-1.02)	p 0.05
Edad madre					
14 – 19	17.7	32	149	1.0	
20 – 24	18.3	72	322	1.04(0.64-1.69)	p 0.86
25 – 29	13.4	51	330	0.72(0.43-1.20)	p 0.18
30 – 34	9.9	29	263	0.51(0.29-0.91)	p 0.01
35 ó más	15.0	38	214	0.83(0.48-1.43)	p 0.46
Educ. materna					
Ninguna	22.0	13	46	1.0	
Primaria	16.0	128	668	0.68(0.34-1.36)	p 0.23
Secundaria	13.2	66	432	0.54(0.27-1.12)	p 0.06
Universitaria	10.3	15	130	0.41(0.17-0.99)	p 0.02
Estado conyugal					
Con pareja	14.0	171	1049	1.0	
Sin pareja	18.2	51	229	1.37(0.95-1.92)	p 0.07
Empleo materno					
Sí	15.7	58	311	1.0	
No	14.5	164	968	0.91(0.65-1.28)	p 0.56
Nivel de pobreza					
Pobres	16.1	64	333	1.0	
No pobres	14.0	136	835	0.85(0.61-1.19)	p 0.31

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de Hogares, 1998.

En el caso de la ablactación temprana, mostró mayor probabilidad la procedencia materna de la Región Chorotega con 2.86 (1.46-5.58) y la Huetar Norte con OR 2.02 (1.12-3.66) veces más probabilidad de introducir sólidos en la alimentación tempranamente (tablas 2).

Para destete temprano, se identificó mayor probabilidad de abandonar el

amamantamiento a las madres procedentes de las Regiones Chorotega con 2.24 (1.11-4.52) y Atlántica con 1.66 (1.01-2.74) veces más; a las madres con edad entre los 30 y 34 años 1.96 (1.07-3.58) y la madre de hogar grande con 1.91 (1.30-2.81) veces más de hacer abandono temprano de la alimentación al seno (tablas 3).

Cuadro 4
Probabilidad (OR) de no ser amamantado asociado a variables sociodemográficas seleccionadas, estratificado por nivel de pobreza. Costa Rica, 1998.

Variable	OR Crudo	OR Estratificado	
		Estr1 POBRES	Estr2 NOPOBRES
Nacionalidad			
Costa Rica	1.00		
Nicaragua	3.25 p0.00	1.60 p0.53	5.23 p0.00
Otros países	1.37 p0.76	3.69 p0.76	2.32 p0.41
Zona			
Urbana	1.00		
Rural	0.66 p0.11	0.57 p0.19	0.56 p0.09
Área procedencia			
Central	1.00		
Chorotega	1.93 p0.07	1.27 p0.64	1.60 p0.41
Pacífico	1.94 p0.06	0.80 p0.74	1.57 p0.40
Brunca	1.08 p0.85	0.45 p0.23	1.58 p0.39
Atlántica	0.82 p0.84	0.15 p0.04	1.63 p0.28
Huetar norte	0.33 p0.11	0.20 p0.10	0.36 p0.30
Tamaño hogar			
Pequeño	1.00		
Grande	0.46 p0.00	2.84 p0.01	0.94 p0.87
Edad madre			
14-19	1.00		
20-24	0.33 p0.00	0.75 p0.69	0.18 p0.00
25-29	0.37 p0.00	0.60 p0.51	0.20 p0.00
30-34	0.48 p0.05	0.47 p0.35	0.33 p0.01
35 y +	0.42 p0.02	1.66 p0.48	0.15 p0.00
Educación madre			
Ninguna	1.00		
Primaria	0.58 p0.26	0.87 p0.85	1.20 p0.98
Secundaria	0.40 p0.07	0.72 p0.70	0.81 p0.84
Universitaria	0.24 p0.04	5.00 p0.20	0.53 p0.58
Estado conyugal			
Con pareja	1.00		
Sin pareja	2.34 p0.00	2.97 p0.00	1.35 p0.48
Empleo materno			
Sí	1.00		
no	0.49 p0.00	0.34 p0.02	0.54 p0.07

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de hogares 1998.

Cuadro 5
Probabilidad (OR) de no ser amamantado asociado a variables sociodemográficas seleccionadas, estratificado por nivel de educación. Costa Rica, 1998.

Variable	OR Crudo	OR Estratificado			
		Est1 ning	Est2 I	Est3 II	Est4 U
Nacionalidad					
Costa Rica	1.00				
Nicaragua	3.25 p0.00	0.51 p0.54	5.52 p0.00	1.76 p0.58	23.3 p0.00
Otros países	1.37 p0.76	8.60 p0.09	3.42 p0.22	4.29 p0.14	14.0 p0.00
Zona					
Urbana	1.00				
Rural	0.66 p0.11	0.80 p0.84	0.75 p0.48	0.28 p0.01	0.44 p0.46
Área procedencia					
Central	1.00				
Chorotega	1.93 p0.07	1.38 p0.83	2.56 p0.41	1.54 p0.54	1.58 p0.71
Pacífico	1.94 p0.06	3.00 p0.36	1.28 p0.67	2.06 p0.22	5.13 p0.16
Brunca	1.08 p0.85	1.57 p0.76	1.23 p0.68	0.50 p0.51	2.73 p0.40
Atlántica	0.92 p0.84	0.73 p0.83	1.15 p0.76	0.44 p0.43	3.42 p0.30
Huetar norte	0.33 p0.11	1.38 p0.83	0.43 p0.26	0.76 p0.80	8.20 p0.06
Tamaño hogar					
Pequeño	1.00				
Grande	0.46 p0.00	2.15 p0.49	1.56 p0.16	1.98 p0.16	2.12 p0.51
Edad madre					
14-19	1.00				
20-24	0.33 p0.00	0.25 p0.36	0.30 p0.00	1.66 p0.65	*
25-29	0.37 p0.00	0.19 p0.25	0.41 p0.03	1.23 p0.86	0.47 p0.59
30-34	0.48 p0.05	1.00 p1.00	0.12 p0.00	3.31 p0.24	1.09 p0.94
35 y +	0.42 p0.02	0.15 p0.18	0.41 p0.06	1.80 p0.61	0.83 p0.89
Nivel de pobreza					
Pobres	1.00				
No pobres	0.64 p0.10	0.63 p0.70	0.74 p0.36	0.71 p0.51	0.07 p0.00
Estado conyugal					
Con pareja	1.00				
Sin pareja	2.34 p0.00	12.65 p0.00	1.51 p0.27	3.75 p0.00	1.49 p0.73
Empleo materno					
Sí	1.00				
no	0.49 p0.00	0.04 p0.00	0.67 p0.32	0.24 p0.00	0.67 p0.73

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de hogares, 1998.

* No se hizo cálculo pocos datos.

Discusión

Las variables que mejor pueden explicar la ocurrencia de un evento en cuanto a las prácticas de lactancia materna, se encuentran influenciadas por el entorno en que se desenvuelve la madre y el niño, definido en parte por las condiciones sociales, económicos, culturales y políticos; de una sociedad dinámica, que muestra cambios vertiginosos. La literatura refiere

que en los países desarrollados, las madres que amamantan más y por períodos más prolongados pertenecen los estratos de mayores ingresos y niveles educativos; mientras que los países en desarrollo muestran mejor prevalencia de lactancia materna y los grupos poblacionales de condición socioeconómica y educativa más baja (19). Al respecto un estudio multicéntrico para América Latina y el Caribe, reporta que, las

madres cuyo grado de escolaridad formal era bajo ó nulo amamantaron a sus hijos durante más tiempo que las madres con estudios más avanzados (4). En este contexto, la situación para Costa Rica, parece presentar características de ambos según información en el artículo anterior (20). Lo cierto es que el comportamiento respecto a lactancia materna

es de respuesta multifactorial, donde algunos elementos que guardan estrecha asociación con estas prácticas (nivel de educación y nivel de pobreza), puede influenciar los resultados; por lo tanto, se hace necesario controlar por esas variables. En este sentido se consideró el nivel económico y educativo como posibles confusores del proceso de

Cuadro 6
Probabilidad (OR) de ser ablactado tempranamente, asociado a variables sociodemográficas seleccionadas, estratificado por nivel de pobreza. Costa Rica, 1998.

Variable	OR Crudo	OR estratificado	
		Estrato1 POBRES	Estrato2 NO POBRES
Nacionalidad			
Costa Rica	1.00		
Nicaragua	0.66 p0.26	0.61 p0.43	0.77 p0.62
Otros países	0.28 p0.18	0.90 p0.92	0.44 p0.41
Zona			
Urbana	1.00		
Rural	0.98 p0.88	0.68 p0.15	1.22 p0.25
Área procedencia			
Central	1.00		
Chorotega	0.37 p0.00	0.13 p0.00	0.45 p0.07
Pacífico	1.13 p0.56	0.97 p0.94	1.34 p0.30
Brunca	0.87 p0.53	0.39 p0.02	1.63 p0.07
Atlántica	1.02 p0.91	1.33 p0.40	1.01 p0.97
Huetar norte	0.48 p0.01	0.53 p0.16	0.56 p0.13
Tamaño hogar			
Pequeño	1.00		
Grande	1.83 p0.00	1.84 p0.01	1.79 p0.00
Edad madre			
14-19	1.00		
20-24	1.41 p0.13	1.36 p0.49	1.15 p0.62
25-29	0.95 p0.84	0.70 p0.46	0.88 p0.66
30-34	0.75 p0.26	0.86 p0.74	0.52 p0.06
35 y +	0.84 p0.50	1.03 p0.95	0.77 p0.42
Educación madre			
Ninguna	1.00		
Primaria	1.03 p0.99	1.89 p0.24	0.67 p0.43
Secundaria	0.71 p0.32	0.80 p0.72	0.69 p0.47
Universitaria	0.22 p0.00	2.33 p0.50	0.17 p0.00
Estado conyugal			
Con pareja	1.00		
Sin pareja	1.07 p0.69	0.87 p0.65	1.01 p0.95
Empleo materno			
Sí	1.00		
no	1.14 p0.42	0.82 p0.59	1.02 p0.90

Fuente: Estadística y Censo 1998.

amamantamiento y se estratificó por ambos para cada una de las variables explicativas.

La edad materna de acuerdo a los resultado del presente estudio, demostró ser un factor que incrementa la probabilidad de no iniciar el amamantamiento en las madres mayores a los 19 años, y dentro de esas categorías, la probabilidad fue mayor a menos edad de

la madre. De acuerdo a esta información, las madres adolescentes tienen más probabilidad de amamantar. Considerando el número de madres adolescentes en el país (18.4%) (21) y las implicaciones para este grupo de edad, clasificadas de riesgo obstétrico y social, es un resultado positivo a los esfuerzos por llegar con eficacia y eficiencia a grupos más vulnerables. Al respecto un estudio con

Cuadro 7
Probabilidad (OR) de ser ablactado tempranamente, asociado a variables sociodemográficas seleccionadas, estratificado por nivel de Educación. Costa Rica, 1998.

Variable	OR Crudo	OR Estratificado			
		Est1 ning	Est2 I	Est3 II	Est4 U
Nacionalidad					
Costa Rica	1.00				
Nicaragua	0.66 p0.26	1.54' p0.53	0.28 p0.06	0.36 p0.29	7.44 p0.05
Otros países	0.28 p0.18	sin datos	0.53 p0.54	1.01 p0.99	4.74 p0.16
Zona					
Urbana	1.00				
Rural	0.98 p0.88	1.02 p0.97	0.67 p0.06	0.87 p0.58	1.00 p0.99
Área procedencia					
Central	1.00				
Chorotega	0.37 p0.00	1.33 p0.84	0.56 p0.09	0.08 p0.00	0.78 p0.82
Pacífico	1.13 p0.56	9.00 p0.04	0.74 p0.35	1.05 p0.88	2.79 p0.37
Brunca	0.87 p0.53	1.71 p0.72	0.96 p0.87	0.52 p0.15	1.22 p0.86
Atlántica	1.02 p0.91	4.36 p0.19	0.95 p0.83	0.61 p0.23	1.63 p0.67
Huetar norte	0.48 p0.01	4.00 p0.28	0.24 p0.00	0.71 p0.49	4.88 p0.16
Tamaño hogar					
Pequeño	1.00				
Grande	1.83 p0.00	0.66 p0.52	1.95 p0.00	1.47 p0.14	1.07 p0.95
Edad madre					
14-19	1.00				
20-24	1.41 p0.13	0.60 p0.72	2.09 p0.00	0.76 p0.49	Sin datos
25-29	0.95 p0.84	0.69 p0.78	1.41 p0.26	0.62 p0.25	0.66 p0.65
30-34	0.75 p0.26	1.00 p1.00	0.98 p0.94	0.62 p0.28	0.23 p0.21
35 y +	0.84 p0.50	0.50 p0.59	1.50 p0.22	0.38 p0.04	0.38 p0.42
Nivel de pobreza					
Pobres	1.00				
No pobres	0.74 p0.05	1.84 p0.40	0.65 p0.02	1.58 p0.18	0.14 p0.06
Estado conyugal					
Con pareja	1.00				
Sin pareja	1.07 p0.69	1.51 p0.52	1.16 p0.51	0.60 p0.15	7.27 p0.00
Empleo materno					
Sí	1.00				
no	1.14 p0.42	0.61 p0.52	0.70 p0.13	1.33 p0.31	0.27 p0.20

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de hogares, 1998.

madres dominicanas, la edad de la madre no está asociada con el riesgo para iniciar el amamantamiento (22). Sin embargo en madres españolas se encontró que amamantaron más, las madres con menor edad (23).

La madre de 30 a 34 años, mostró mayor probabilidad para hacer abandono de la alimentación al seno de manera anticipada.

Llama la atención que las madres de este grupo de edad, en su mayoría no son primigestas*, por lo tanto a mayor experiencia de la maternidad y las actividades que conlleva, mejor aprovechamiento de los beneficios que proporciona. En otros estudios han encontrado asociación de mayor edad con extensión del periodo de amamantamiento (22).

Cuadro 8
Probabilidad (OR) de ser destetado tempranamente, asociado a variables sociodemográficas seleccionadas, estratificado por nivel de Pobreza. Costa Rica, 1998.

Variable	OR Crudo	OR Estratificado	
		Estr 1 POBRES	Estr 2 NOPOBRES
Nacionalidad			
Costa Rica	1.00		
Nicaragua	1.06 p0.87	1.46 p0.46	1.18 p0.74
Otros países	0.32 p0.24	1.05 p0.96	0.47 p0.45
Zona			
Urbana	1.00		
Rural	0.80 p0.15	0.72 p0.27	0.84 p0.38
Área procedencia			
Central	1.00		
Chorotega	0.38 p0.00	0.28 p0.01	0.00 p0.00
Pacífico	1.41 p0.12	0.43 p0.10	2.03 p0.00
Brunca	0.88 p0.57	0.43 p0.04	1.11 p0.73
Atlántica	0.60 p0.03	0.48 p0.08	0.67 p0.18
Huetar norte	1.28 p0.28	1.03 p0.93	1.36 p0.30
Tamaño hogar			
Pequeño	1.00		
Grande	0.74 p0.05	0.48 p0.01	0.70 p0.11
Edad madre			
14-19	1.00		
20-24	1.04 p0.86	0.93 p0.87	1.04 p0.88
25-29	0.72 p0.18	0.43 p0.10	0.76 p0.37
30-34	0.51 p0.01	0.56 p0.25	0.42 p0.01
35 y +	0.83 p0.46	1.55 p0.38	0.66 p0.21
Educación madre			
Ninguna	1.00		
Primaria	0.68 p0.23	1.26 p0.68	0.35 p0.01
Secundaria	0.54 p0.06	1.18 p0.78	0.29 p0.00
Universitaria	0.41 p0.02	2.08 p0.56	0.25 p0.00
Estado conyugal			
Con pareja	1.00		
Sin pareja	1.37 p0.07	1.50 p0.17	1.42 p0.13
Empleo materno			
Sí	1.00		
no	0.91 p0.56	0.99 p0.97	0.73 p0.10

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de hogares, 1998.

Los hallazgos de este estudio revelan, que el empleo materno no es un factor que interfiere con el inicio del amamantamiento. Sin embargo, es uno de los factores que se han estudiado, tratando de buscar la mejor respuesta para combinar trabajo y lactancia (24). Además, se ha encontrado que las madres que trabajan fuera del hogar, amamantan menos (25). A partir de la segunda guerra mundial ha habido un incremento del

género femenino a la fuerza laboral; que es mayor cada vez y en campos que le demandan más tiempo y atención; haciendo aún más pesada la jornada de la mujer especialmente en los países en desarrollo (26).

La Región de procedencia de la madre, con mayor probabilidad de participar en la definición de las prácticas de lactancia materna, fueron la Región Chorotega para

Cuadro N° 9
Probabilidad (OR) de ser destetado tempranamente, asociado a variables sociodemográficas seleccionadas, estratificado por nivel de Educación. Costa Rica, 1998

Variable	OR Crudo	OR Est atificado			
		Est1 Ning	Est2 I	Est3 II	Est4 U
Nacionalidad					
Costa Rica	1.00				
Nicaragua	1.06 p0.87	1.77 p0.38	0.43 p0.23	1.40 p0.60	2.71 p0.38
Otros países	0.32 p0.24	sin datos	0.85 p0.88	0.93 p0.94	1.63 p0.66
Zona					
Urbana	1.00				
Rural	0.80 p0.15	1.16 p0.86	0.91 p0.70	0.44 p0.00	0.83 p0.73
Área procedencia					
Central	1.00				
Chorotega	0.38 p0.00	1.83 p0.69	0.30 p0.00	0.21 p0.02	1.16 p0.836
Pacífico	1.41 p0.12	13.2 p0.01	0.75 p0.42	1.61 p0.17	2.96 p0.21
Brunca	0.88 p0.57	1.57 p0.76	0.78 p0.39	1.06 p0.88	0.63 p0.67
Atlántica	0.60 p0.03	0.73 p0.83	0.60 p0.06	0.47 p0.12	0.81 p0.84
Huetar norte	1.28 p0.28	33.0 p0.00	0.94 p0.83	0.92 p0.87	1.77 p0.61
Tamaño hogar					
Pequeño	1.00				
Grande	0.74 p0.05	0.56 p0.37	0.60 p0.01	0.82 p0.51	0.95 p0.94
Edad madre					
14-19	1.00				
20-24	1.04 p0.86	1.00 p1.00	0.93 p0.80	1.47 p0.40	*
25-29	0.72 p0.18	0.29 p0.37	0.81 p0.49	0.68 p0.44	1.14 p0.86
30-34	0.51 p0.01	0.57 p0.71	0.53 p0.06	0.60 p0.34	0.52 p0.45
35 y +	0.83 p0.46	0.53 p0.64	0.66 p0.23	1.49 p0.41	0.54 p0.51
Nivel de pobreza					
Pobres	1.00				
No pobres	0.85 p0.31	3.13 p0.09	0.86 p0.48	0.78 p0.42	0.38 p0.39
Estado conyugal					
Con pareja	1.00				
Sin pareja	1.37 p0.07	0.38 p0.22	1.62 p0.03	1.27 p0.45	1.23 p0.76
Empleo materno					
Sí	1.00				
no	0.91 p0.56	0.41 p0.26	0.80 p0.40	0.84 p0.54	0.47 p0.25

Fuente: Estadística y Censo. Encuesta de hogares, 1998.

* No se hizo cálculo pocos datos.

ablactación y destete tempranos, la Huetar Norte para ablactación temprana y la Huetar Atlántica, en abandono al amamantamiento. Otros han encontrado asociación del área de procedencia geográfica con mayor o menor lactancia (6). Sin embargo no por casualidad las regiones que mostraron mayor asociación con las prácticas de lactancia materna, son regiones con riesgo social, económico y biológico, que tienen los cordones fronterizos y albergan mayor inequidad (27). Se debe resaltar que ninguna es área metropolitana y aunque no se puede clasificar como urbana ó rural, rompe el paradigma de extensión del período en áreas más alejadas para los países en desarrollo (28).

Los hogares con seis miembros ó más mostraron mayor probabilidad de destetar tempranamente, situación contraria a lo que mostró para ablactación temprana. Un elemento que podría explicar este hecho, es la incorporación a la familia, de personas procedentes de diferentes generaciones, participando en las decisiones respecto a las prácticas de lactancia materna. Otros, en un estudio con madres mexicanas, reportaron destete asociado a familias pequeñas, con mayor nivel educativo y mejores condiciones de vida (6).

La condición conyugal materna, parecen estar favoreciendo el destete temprano.

Tabla 1
Modelo final de regresión logística, para las variables con efecto independiente de no iniciar el amamantamiento, utilizando Enter. 1998.

Variable	Nivel	OR's	IC	p
Nacionalidad	Costarricense	1.00		
	Nicaraguense	0.25	0.10-0.62	0.00
	Otras nacionalidades	0.80	0.10-6.36	0.84
Edad madre	14 a 19 años	1.00		
	20 a 24 años	4.01	1.78-9.01	0.00
	25 a 29 años	3.90	1.70-8.95	0.00
	30 a 34 años	3.36	1.44-7.84	0.00
	35 a y más	2.84	1.20-6.68	0.01
Condición laboral	Sí trabaja	1.00		
	No trabaja	3.03	1.63-5.63	0.00
Nivel de pobreza	Pobres	1.00		
	No pobres	1.79	1.01-3.20	0.04
Nivel de Educación	Ninguna	1.00		
	Primaria	0.55	0.12-2.53	0.44
	Secundaria	0.74	0.15-3.54	0.70
	Universitaria	1.38	0.20-9.51	0.74

Este factor fue discutido ampliamente en el artículo anterior (20) y el comportamiento de esta variable es la respuesta a una serie de condiciones de vida de las madres sin uniones estables, pero que además suelen ser cada vez más, por lo tanto un aspecto a considerar, si se desea dar respuesta a causas y no a efectos de los problemas de amamantamiento.

El efecto independiente de cada una de las variables descritas, con probabilidad para interferir en el inicio del amamantamiento, ablactación ó destete temprano, pueden dar resultados sorprendentes cuando se evalúa el perfil a cada madre, según las distintas variables. Por ejemplo una madre procedente de la Región Chorotega, con 32 años de edad y de un hogar grande y con nivel educativo de primaria tiene 18.78 veces más probabilidad

de destetar tempranamente. Pero en relación a este mismo evento, una madre de la Región Atlántica, de 32 años, sin pareja tiene un OR 2.14 veces más de destetar tempranamente. Por lo tanto, se puede incrementar ó disminuir la probabilidad para los eventos investigados de tantas maneras, como posibles combinaciones haya, de acuerdo al comportamiento de las distintas variables explicativas en cada práctica.

De las variables maternas seleccionadas en este artículo, las que tienen mayor asociación con el no inicio del amamantamiento, ablactación y destete temprano, en las prácticas de lactancia materna. Además se construyó un modelo que identifica las variables con efecto independiente para la ocurrencia de cada uno de los eventos antes mencionados.

Tabla 2
Modelo final de regresión logística, para las variables con efecto independiente de ablactar tempranamente, utilizando Enter. 1998.

Variable	Nivel	OR's	IC	p
Región	Central	1.00		
	Chorotega	2.86	1.46-5.58	0.00
	Pacífico Central	0.86	0.54-1.38	0.54
	Brunca	1.08	0.68-1.46	0.72
	Atlántica	0.97	0.64-1.46	0.88
	Huetar Norte	2.02	1.12-3.66	0.01
Tamaño del hogar	Cinco miembros ó <	1.00		
	Seis miembros ó >	0.55	0.41-0.75	0.00
Educación madre	Ninguna	1.00		
	Primaria	0.76	0.35-1.62	0.48
	Secundaria	0.94	0.42-2.06	0.88
	universitaria	2.89	0.94-8.91	0.06
Nivel de pobreza	Pobres	1.00		
	No pobres	1.18	0.85-1.63	0.32

Los hallazgos de la presente investigación ofrecen una visión sobre los aspectos que requieren mayor atención en lactancia materna con miras a mejorar los indicadores que se tienen.

El mayor aporte de este estudio radica, en la posibilidad de evaluar el perfil de madres, según las diferentes combinaciones, utilizando el peso de cada una de las variables incluidas en los modelos.

Tabla 3
Modelo final de regresión logística, para las variables con efecto independiente de destetar tempranamente, utilizando Enter 1998.

Variable	Nivel	OR's	IC	p
Región	Central	1.00		
	Chorotega	2.24	1.11-4.52	0.02
	Pacífico Central	0.71	0.44-1.16	0.18
	Brunca	1.11	0.64-1.86	0.66
	Atlántica	1.66	1.01-2.74	0.04
	Huetar Norte	0.74	0.45-1.21	0.23
Tamaño del hogar	Cinco miembros ó <	1.00		
	Seis miembros ó >	1.91	1.30-2.81	0.00
Edad madre	14 a 19 años	1.00		
	20 a 24 años	0.92	0.55-1.53	0.76
	25 a 29 años	1.45	0.84-2.50	0.17
	30 a 34 años	1.96	1.07-3.58	0.02
	35 a y más	1.07	0.60-1.89	0.80
Nivel de educación	Ninguna	1.00		
	Primaria	2.24	1.07-4.69	0.03
	Secundaria	2.67	1.25-5.73	0.01
	Universitaria	3.12	1.23-7.90	0.01
Estado conyugal	Con pareja	1.00		
	Sin pareja	0.66	0.44-0.98	0.04
Uso de biberón	Sí utilizó	1.00		
	No utilizó	0.19	0.11-0.33	0.00
Nivel de pobreza	Pobres	1.00		
	No pobres	1.22	0.85-1.76	0.26

Bibliografía

1. WHO. 1991. Contemporary patterns of breastfeeding. Report of World Health Organization Collaborative study on Breastfeeding. Genova.
2. Haggerty PA, Rutstein SO. 1999. Breastfeeding and complementary infant feeding and the post partum effects of breastfeeding. DHS comparative studie. (30): 54-82.
3. WHO. 1991. UPDATE. Control of diarrhoea disease. Exclusive breastfeeding in early infancy: prevalence. (9):1-4.
4. Pérez R. 1993. Patrones de lactancia materna en Latinoamérica y el Caribe. Bol of Saint Panam 115 (3): 185-194.
5. Escriba V, Mas-Pons R y C Colomer. 1996. The duration of breastfeeding and work activity An Esp-Pediatr 44 (5): 437-41.
6. Vandale S, Rivera ME, Kageyama M de la L, Tirado LL, López M. Lactancia Materna, destete y ablactación: una encuesta en comunidades rurales de México. INSP, México 1997; 39 (5): 412 – 9.
7. Llunch C, Rodríguez A, Casitas V, Ramírez M, Pérez D, Murillo A y C Pinar. 1996. Influencia de los centros de salud y la clase social en la prevalencia de lactancia materna. 18 (5): 256-6.
8. Fein SB and B Roe. 1998. The effect of work status on initiation and duration of breastfeeding. Am J Public Health 88 (7): 1042-6.
9. Flores S y I Cisneros. 1997. Mother infants rooming-in and exclusive breastfeeding. Salud Pub Mex 39 (2): 110-6.
10. MEIC, DGEC. 1998. Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples. Instructivo del Entrevistador. Módulo de Lactancia Materna. San José, Costa Rica. Julio.
11. Machado V, Chaves S, Pérez E. 2000. Lactancia materna en Costa Rica, tendencias y desafíos, período 90-98.
12. MEIC, DGEC. 1998. Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples. Instructivo del Entrevistador. Módulo de Lactancia Materna. San José, Costa Rica. Julio.
13. OPS/OMS. 1991. División de Control de las Enfermedades Diarréicas e Infecciones Respiratorias Agudas. Indicadores para la evaluar las prácticas de la Lactancia Materna. Informe de una reunión. Ginebra, Suiza.
14. Labbok M. and Krasovee K. 1989. Breastfeeding definitions. Institute Issues Report N°4 and Interagency Group for action on Breastfeeding Expert Meeting. Washington, DC. IISNFP. George Town University.
15. Labbok M. And Krasovee K. 1990. Hacia la consistencia de las definiciones sobre la Lactancia Materna. Institute for intervention studies in Natural Family Planning. George Town University. Washington.
16. Lizasoain L, Joaristi L. 1995. SPSS para Windows. Edición Parainfo.

17. Álvarez L, Durán C. Manual Epi – info 5.0. Manual para usuario. II edic. febrero, 1998.
18. Davis W, Stanley L. Applied Logistic Regression. John Wiley SONS. pp. 86.
19. Greer FR, Apple RD. 1991. Physicians, Formula Companies and Advertising. A historical perspective. AJDC; 145: 282-86.
20. Machado V, Chaves S y E Pérez. 2000. Lactancia materna en Costa Rica, tendencias y desafíos, período 90-98.
21. MIDEPLAN. 1997. Sistema de indicadores sobre desarrollo sostenible. Costa Rica. pp 133-134.
22. Bautista L. 1997. Factores asociados a inicio de lactancia materna en mujeres dominicanas. Rev. Panam Salud Pública 1 (1): 200-207.
23. Jiménez MA, Martín AR y JR García. 2000. Comparing the biological and psychosocial risks of pregnancy between groups of adolescents and adults. Eur J Epidemiol 16 (6): 527-32.
24. Hills-Bnczyk S, Avery M, Savik K, Potter S and L Duckett. 1993. Women's experiences with combining breastfeeding and employment. Journal of Nurse-Midwifery 38 (5):
25. Lawrence R. 1996. La lactancia materna. Historia de la lactancia materna. Cuarta edición. Madrid, España. p. 12-17.
26. Sáenz MI, Durán O, Oviedo LA y JD Trejos. 1998. Diseño y construcción de un índice de vulnerabilidad infantil para Costa Rica. (6): 53.
27. Estado de la Nación, Desarrollo Humano Sostenible. 1997. Resumen cuarto informe. p. 14-16.

Notas

* Primigesta: mujer con su primer embarazo.