

Caja Costarricense de Seguro Social  
Gerencia División Médica  
Dirección Desarrollo de Servicios de Salud  
Área Atención Integral de las Personas  
**Equipo Técnico Salud del Niño y la Niña**

## **RESUMEN EJECUTIVO**

# **SITUACIÓN EN COSTA RICA DE LACTANCIA MATERNA, SEGUN ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES Y PROPÓSITOS MÚLTIPLES INEC-2006**



**Sonia Chaves Quirós**  
**Adelaida Mata Solano**  
**Robert Moya Vásquez**

San José, Costa Rica  
Abril, 2007

## RESUMEN EJECUTIVO

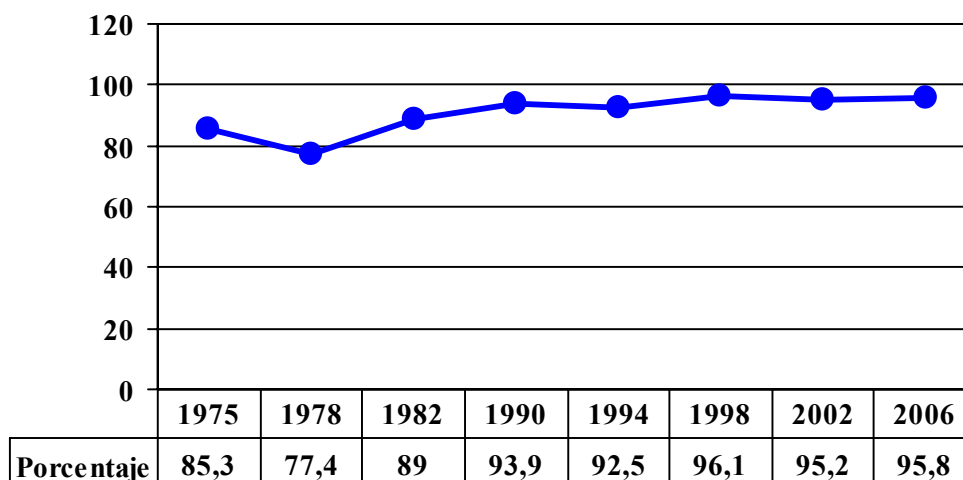
### SITUACIÓN EN COSTA RICA DE LACTANCIA MATERNA, SEGUN ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES Y PROPÓSITOS MÚLTIPLES INEC-2006

Este es un primer informe de los datos de la Encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de la República de Costa Rica, junio - agosto de 2006.

Desde el año 1990 y cada cuatro años se ha incluido un módulo sobre lactancia materna en la Encuesta Nacional de Hogares y Propósitos Múltiples INEC-2006, cuyos datos constituyen uno de los insumos principales en la definición de las políticas institucionales en torno a la promoción de la lactancia materna. Los resultados evidenciados en dicha encuesta se detallan a continuación.

Gráfico 1

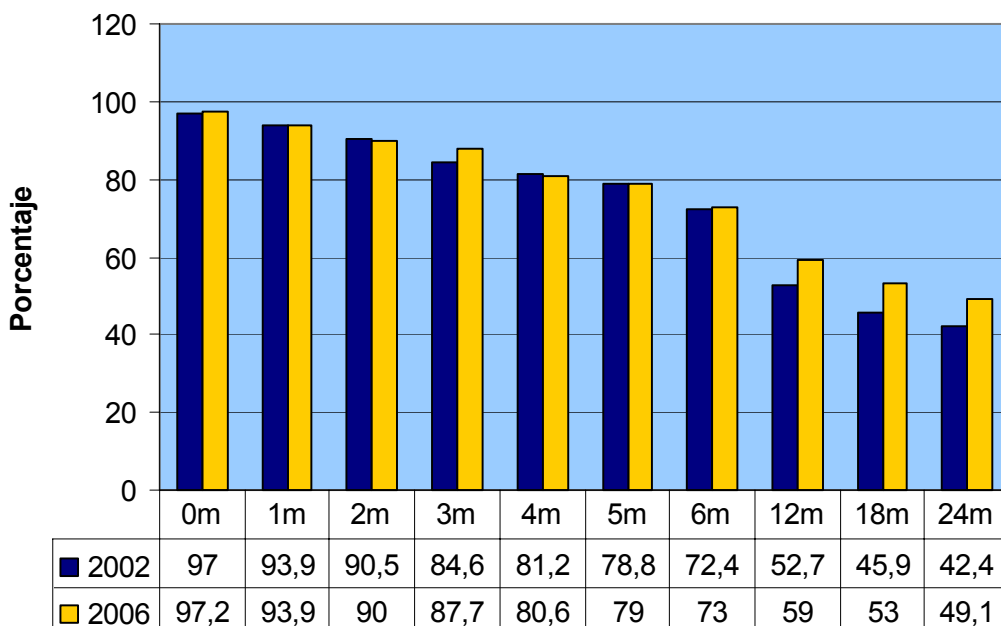
#### PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS AMAMANTADOS SEGÚN AÑO DE LA ENCUESTA, COSTA RICA 1975 - 2006



Como se observa el porcentaje de niños y niñas recién nacidos que son amamantados se han mantenido superior al 95% en los últimos 8 años. Entre los factores que pueden estar influyendo en este comportamiento son las políticas institucionales, la iniciativa Hospitales Amigos del Niño, la Niña y la Madre consolidada en 9 hospitales y en proceso de desarrollo en el resto de las maternidades nacionales y la legislación relacionada con la lactancia materna como son la aplicación de la ley 7430 de fomento a la lactancia materna y el Código de Trabajo.

Gráfico 2

**PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS QUE RECIBEN  
LECHE MATERNA SEGÚN EDAD  
COSTA RICA, 2002-2006**



Como se observa en los datos anteriores, se tiene que el porcentaje de niños y niñas que son alimentados con leche materna (en forma exclusiva o mixta) se incrementó en los últimos 4 años. Destacándose que un 73% son amamantados a los 6 meses, un 59% a los 12 meses y un 49.1% hasta los 2 años. En términos generales, para los próximos años se debe enfatizar la educación en torno a la lactancia materna a partir de los 5 meses sin que esto implique disminuir esfuerzos al respecto, en los meses anteriores.

Los gráficos 3, 4 y 5 fueron construidos a partir de los datos obtenidos de preguntas independientes de la encuesta de hogares y propósitos múltiples del INEC, por lo que se debe tomar en cuenta en el momento de analizar los datos los posibles sesgos en la recolección de la información, que no se pueden aclarar en este informe preliminar.

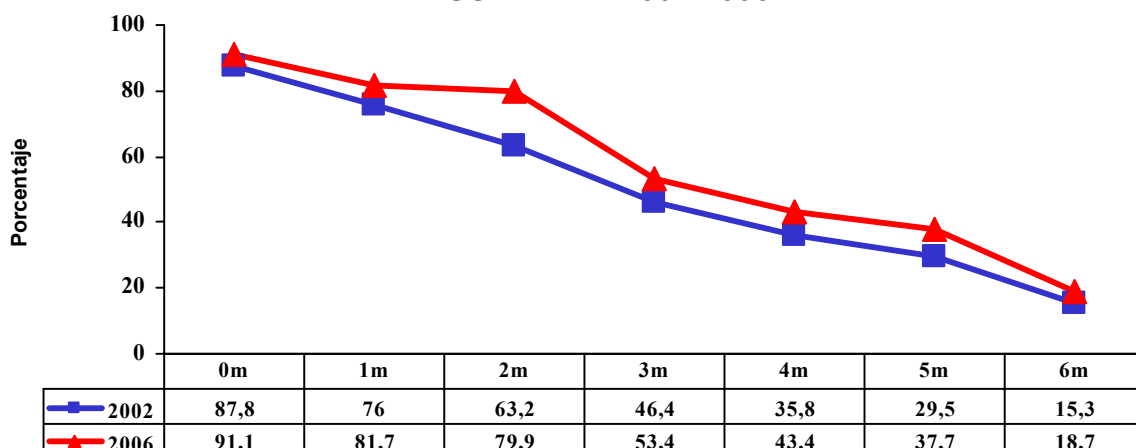
Así tenemos en el Gráfico 3 se presenta la información referida al porcentaje de niños y niñas amamantados en forma exclusiva. Únicamente se presentan datos del año 2002 y 2006 porque en los años anteriores no se consideró este indicador. Se observa un incremento en el porcentaje de niños y niñas amamantados en forma exclusiva en el 2006 en comparación con el año

2002. Sin embargo, es importante destacar la diferencia entre los niños y niñas amamantados en el primer mes de edad (81.7%) y aquellos que continúan con lactancia exclusiva a los 6 meses (18.7%). Además hay que destacar los puntos críticos que se evidencian, como son un 3% de los niños y niñas recién nacido que no reciben lactancia materna al nacer y el descenso en la alimentación con lactancia exclusiva que se presenta de los 2 meses hasta los 4 meses y luego después de los 6 meses. Esto implica la necesidad de intensificar esfuerzos para definir con mayor claridad las acciones de promoción y atención en lactancia materna que deben asumirse a nivel nacional evitando el destete precoz, y la ausencia total de la alimentación con lactancia materna luego del nacimiento. Una acción concreta en este sentido es la creación de Bancos de Leche Humana que permitirán suministrar leche materna a los niños y niñas hospitalizados de alto riesgo.

Al consultar el informe del Estado Mundial de la Infancia de UNICEF 2006 se reporta que en algunos países los indicadores de lactancia exclusiva a los seis meses son como se detalla : Colombia 47%, Cuba 41% , Guatemala 51% y Chile 63%, indicadores mucho mas altos que los recolectados en este estudio (Costa Rica 18.7%) no se conoce la metodología ni la muestra de estos estudios, pero la diferencia con nuestro país es importante, por lo que las acciones recomendadas para mejorar este indicador deben llevarse a la práctica.

**Gráfico 3**

**PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS MESES QUE RECIBIERON LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COSTA RICA 2002-2006.**

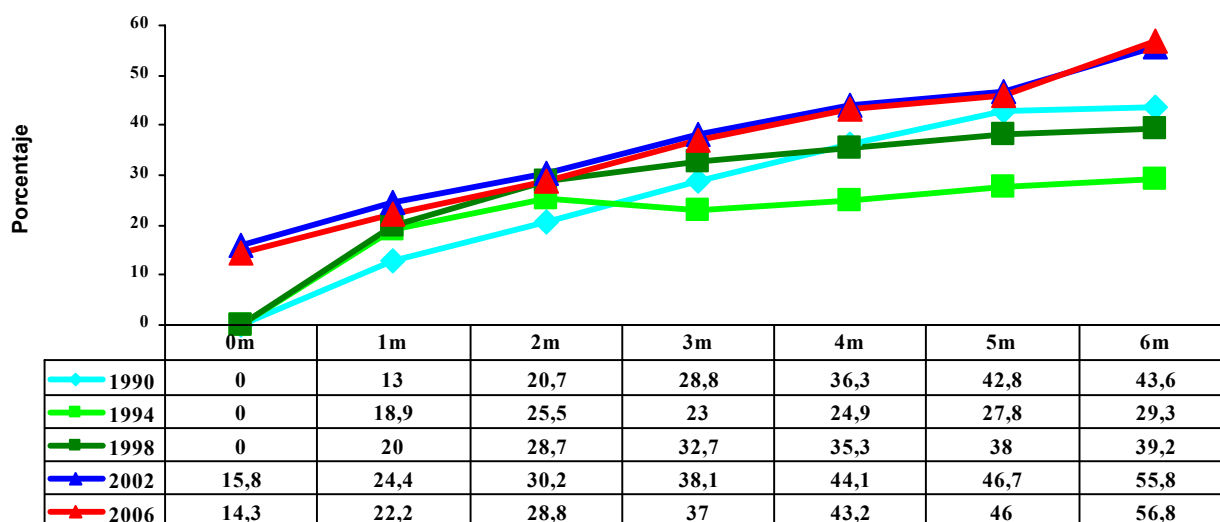


Los datos del Gráfico 4 denotan una leve disminución entre el porcentaje de los niños y niñas con alimentación mixta en el año 2006 comparándolo con el año 2002. Llama la atención el porcentaje de niños y niñas que desde el

nacimiento inician con alimentación mixta (14.3%), sugiriendo que a pesar de que la madre amamanta a su bebe decide además introducir la alimentación con fórmula artificial láctea .Es importante destacar el descenso que se presenta a los 2 meses donde la alimentación exclusiva con lactancia materna disminuye de un 79.9% a un 53.4% a los 3 meses (diferencia de 26.5%). Un factor que puede estar influyendo en este cambio es el hecho de que muchas madres inician la alimentación con fórmulas lácteas antes de su entrada al trabajo remunerado, hecho que se da generalmente a los 3 meses post parto según la legislación vigente.

**Gráfico 4**

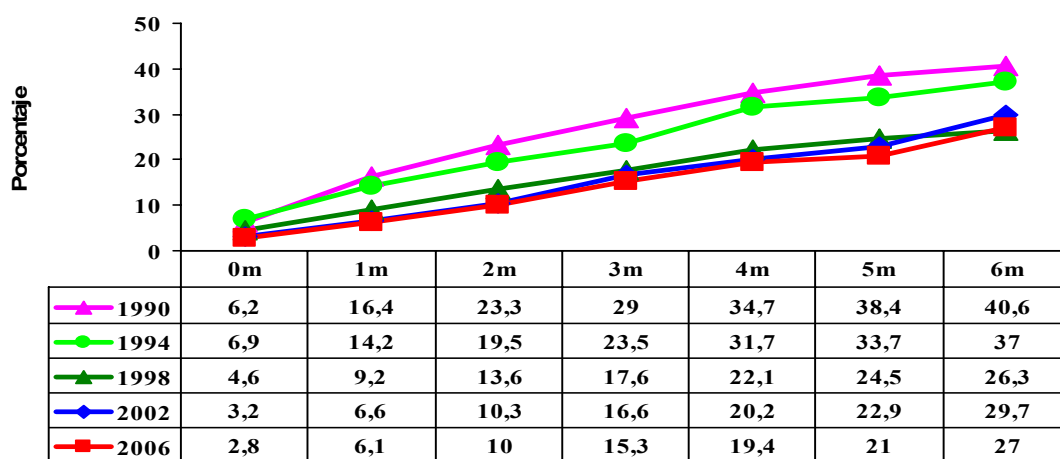
**PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS MESES QUE RECIBIERON ALIMENTACIÓN MIXTA<sup>1</sup>  
COSTA RICA, 1990-2006.**



<sup>1</sup> Alimentación mixta: refiere a la alimentación del niño y la niña con leche materna y leche de fórmula

Gráfico 5

**PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE SEIS MESES QUE RECIBIERON ALIMENTACIÓN EXCLUSIVA CON FÓRMULA LACTEA COSTA RICA, 1990-2006**

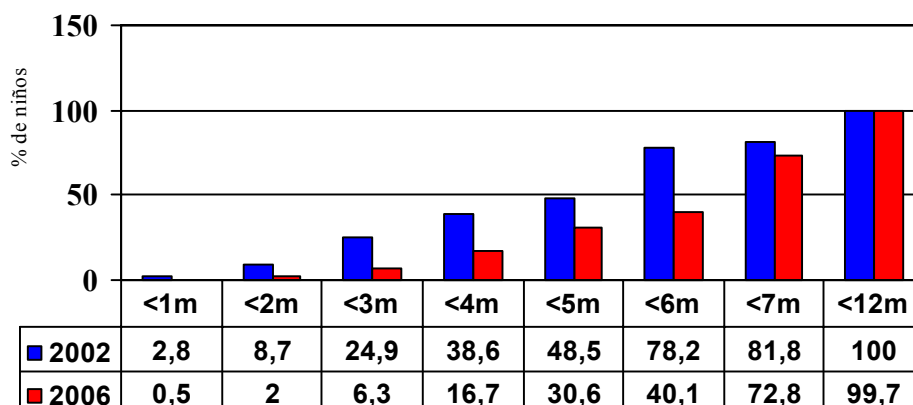


El Gráfico 5 muestra como el porcentaje de niños y niñas menores de 6 meses con la alimentación a base de fórmula láctea ha disminuido significativamente entre 1990 y 2006. Sin embargo, si se observa lo acontecido entre el nacimiento (2.8%) y los 6 meses (27%) para el año 2006, se evidencia un incremento del porcentaje de niños y niñas alimentados exclusivamente con fórmula, esto correlaciona de manera inversa con el descenso de la alimentación con lactancia materna exclusiva. Estos datos obligan a analizar posteriormente las variables sociodemográficas que influyen en las condiciones de las madres, los motivos del destete precoz y las intervenciones en este sentido, para favorecer el mantenimiento de la lactancia materna. Se evidencia así, la necesidad de consolidar una estrategia de promoción de la lactancia materna en los servicios de salud en el primer nivel de atención, con proyección a los escenarios comunal y familiar.

El Gráfico 6 por su parte, muestra que se ha logrado disminuir el porcentaje de niños y niñas que inician su alimentación complementaria antes de los seis meses según las recomendaciones internacionales, si embargo se destaca que hay un número de niños y niñas que inician la ablactación después de los siete meses. Esto implica la necesidad de reforzar la educación al personal de salud y a la familia en las diferentes instancias, además la necesidad de reforzar las condiciones necesarias para que la ablactación se dé de forma oportuna y con éxito.

**Gráfico 6**

**PROPORCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS QUE FUERON  
ABLACTADOS SEGÚN EDAD  
COSTA RICA, 2002-2006**



Gracias a la información presentada en los párrafos anteriores se pueden definir una serie de necesidades en materia de promoción de una alimentación saludable que impliquen disminuir la mortalidad infantil, una población más sana, un país más limpio y ahorro en divisas. Además, que más niños, niñas y familias gocen de los beneficios que ofrece la lactancia materna, entre ellos:

- fortalecimiento del estado nutricional de los menores,
- disminución de la frecuencia de enfermedades,
- impacto positivo en la economía familiar (ahorro)
- fortalecimiento de las relaciones familiares positivas...

### **RETOS A FUTURO: METAS 2007-2015**

Para continuar en la línea del fortalecimiento de la atención integral de la niñez, tomando en cuenta que la alimentación con lactancia materna al inicio de la vida es fundamental se definen las siguientes metas que la Caja Costarricense debe asumir como parte de sus prioridades.

1. Que para el año 2015, el 100% de las maternidades cuenten con clínica de lactancia e implementen efectivamente la Iniciativa Hospitales Amigos de la niña, el niño y la madre, con el respectivo impacto en la prestación de servicios de salud que esto implica.
2. Que para el año 2015, se haya elaborado, distribuido y capacitado al personal para que utilicen la Guía de Manejo Práctico de la Lactancia Materna con base en las políticas de la institución.
3. Que para el año 2015, el 100% de las Áreas de Salud hayan iniciado el proceso para ser designadas Establecimientos de Salud Amigos del niño, la niña y la familia.
4. Que para el año 2015 Costa Rica cuente con Bancos de Leche Humana enlazados a la Red Latinoamericana de Bancos de Leche Humana, como parte de las acciones estratégicas en promoción de la lactancia materna en los niños y niñas de alto riesgo.