

Particularidades en el desarrollo de hijos de madres adolescentes

Daniela García Ramos ¹ , Rodolfo Javier Rivero Morey ¹ , Lya del Rosario Magariño Abreus ² , Yamila Ramos Rangel ³ 

1 Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Facultad de Medicina. Cienfuegos, Cuba.

2 Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Facultad de Estomatología. Cienfuegos, Cuba.

3 Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Departamento de Psicología. Cienfuegos, Cuba.

RESUMEN

Introducción: las madres adolescentes deben afrontar su nuevo rol, dado que esta circunstancia de vida influye de manera significativa en su futuro y en el de sus hijos. **Objetivo:** identificar algunas particularidades en el desarrollo de hijos de madres adolescentes. **Material y Métodos:** estudio observacional descriptivo, de corte transversal, el universo estuvo constituido por 32 transicionales de un año de vida, hijos de madres adolescentes, que asistieron a consultas del Programa materno-infantil en Cumanayagua durante el periodo de enero a marzo de 2020. Se estudiaron variables como sexo del transicional, parámetros biológicos de bienestar en el recién nacido y en el lactante, tiempo de lactancia materna y comportamiento característico del transicional. Se empleó estadística descriptiva. **Resultados:** predominó el sexo masculino (78,1 %). El 93,8 % registraron buenos parámetros biológicos de bienestar en el recién nacido y el lactante. Predominó el tiempo de lactancia materna entre los 6 y 7 meses (31,2 %); todas abandonaron la práctica antes de finalizar el primer año de vida, solo el 6,3 % no lactaron a sus hijos. El 53,1 % fueron percibidos con comportamientos activos. **Conclusiones:** el desarrollo de hijos de madres adolescentes de la etapa tardía atendidos en el Programa materno-infantil se percibió de manera satisfactoria, aunque no son amamantados por sus madres el tiempo requerido y son percibidos por estas como activos y muy demandantes de su atención y cuidado.

Palabras clave: adolescencia; lactancia materna; maternidad; recién nacido.

La maternidad adolescente ha recibido gran atención, pues ocurre en esta etapa de transición crítica que entraña demandas sociales emergentes. De por sí la adolescencia resulta un periodo del ciclo vital de especial vulnerabilidad con diferentes transformaciones biológicas, psicológicas y sociales en la vida del hombre ^{1,2}.

A pesar del elevado riesgo de complicaciones que produce el embarazo en las adolescentes, en el mundo se registran anualmente más del 10 % de los nacimientos en madres de 15 a 19 años. En Latinoamérica estas cifras están en el orden de los 48 millones ^{1,2}.

Según la organización Save the Children cada año nacen 13 millones de niños de mujeres menores de 20 años de edad en todo el mundo, más del 90 % (11,7 millones) en los países denominados en desarrollo y en los países desarrollados el restante 10 % (1,3 millones) ³.

El embarazo adolescente se ha relacionado con ciertos riesgos: probabilidades altas de pérdidas uterinas, mortalidad y morbilidad infantiles y complicaciones obstétricas y en el puerperio para la madre ⁴.

Cuba se encuentra entre los países donde la fecundidad ha alcanzado un nivel significativamente bajo en las últimas décadas ⁵.

La adolescente madre debe asumir una multiplicidad de roles, que son aquellos que conllevan a una tarea de adultos, para los cuales no está psicológicamente madura; ya que, sigue siendo niña cognitiva, afectiva y económicamente. También hay que considerar que el grupo familiar tiene que adaptarse al nuevo miembro que viene en camino ⁶.

La autoestima materna está influenciada por características maternas y características del infante, que incluye la salud del niño, la percepción materna de la salud del niño, la conducta del recién nacido y variables sociodemográficas ⁷.

El primer año de vida, es el período de crecimiento y desarrollo más rápido en la vida del niño y es cuando éste es más inmaduro y vulnerable. ⁸ La ma-



Correspondencia a: Rodolfo Javier Rivero Morey. Correo electrónico: javiermorey98@gmail.com

Publicado: 26/05/2021

Recibido: 11/04/2021; Aceptado: 28/04/2021

Como citar este artículo:

García Ramos D, Rivero Morey RJ, Magariño Abreus LR, Ramos Rangel Y. Particularidades en el desarrollo de hijos de madres adolescentes. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60 (280): e1194. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1194

Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

dre adolescente debe garantizar los cuidados higiénicos y alimentarios, pilares en la prevención de enfermedades que constituyen causas de morbilidad y mortalidad en la infancia y fomentar su desarrollo sano, tarea fundamental para el buen despliegue de las capacidades y la personalidad del hijo⁹. De ahí que resulte importancia conocer el vínculo que se establece entre madre e hijo, y cómo esta percibe su desarrollo y conductas.

El embarazo en la adolescencia tardía, puede transcurrir en óptimas condiciones porque el organismo desde el punto de vista biológico está preparado. En la esfera psicológica se expresan en un cierto rechazo hacia ese nuevo ser por parte de la adolescente, pues visualizan al hijo como un obstáculo que impide el desarrollo de su vida como joven¹⁰.

La presente investigación surge a partir de la necesidad de conocer algunas características de los hijos e hijas de madres adolescentes, para de esta forma aportar resultados aplicables y contextualizados, de gran factibilidad y relevancia en la atención a la diada madre-hijo. Es así que se proyectó como objetivo de la investigación identificar algunas particularidades en el desarrollo de hijos de madres adolescentes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en una serie de hijos de madres adolescentes atendidos en el municipio de Cumanayagua, durante período de enero a marzo de 2020.

Universo y muestra: el universo de estudio estuvo conformado por 32 transicionales de un año de edad y sus madres adolescentes, que eran atendidos por el Programa materno-infantil de los servicios de salud del municipio Cumanayagua, provincia Cienfuegos. Se trabajó con la población en su totalidad. Las madres se caracterizaron por encontrarse en la adolescencia tardía (17 a 19 años), con funcionamiento intelectual normal, ausencia de trastornos psiquiátricos y estuvieron de acuerdo en ser participantes de la investigación.

Variables y recolección de datos: las variables estudiadas fueron sexo del transicional; los parámetros biológicos de bienestar en el recién nacido, evaluándose de buena, regular o mala atendiendo al puntaje Apgar, morbilidad neonatal y peso al nacer. En lo referente a los parámetros biológicos de bienestar en el lactante, se tuvo en cuenta la valoración ponderal, desarrollo psicomotor, presencia de enfermedades crónicas o agudas y ajuste a esquemas nacionales de vacunación y ablactación, llevándose a una escala de buena, regular y mala.

Se trabajó también con el tiempo de lactancia materna; el comportamiento característico del transicional (conductas o maneras de proceder del tran-

sicional en relación a su entorno, percibidos por las madres).

De los métodos de nivel empírico se utilizó el análisis de documentos (Programa materno infantil y revisión en historias clínicas del seguimiento en consulta) y entrevista semiestructurada (para obtener información a través de la madre adolescente de la salud de su hijo, lactancia materna y comportamientos de este).

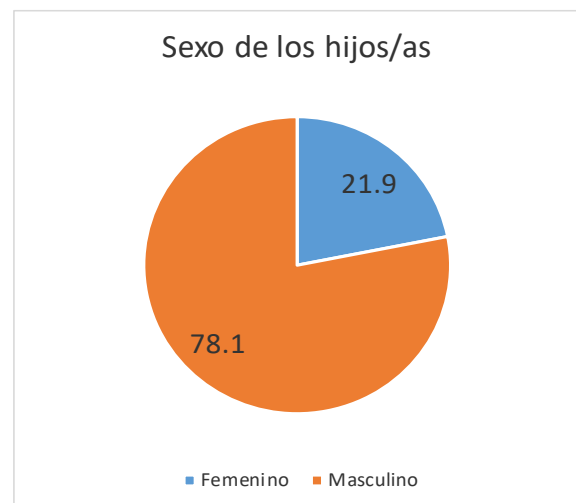
Procesamiento estadístico: para el procesamiento y análisis de la información se creó una base de datos en el paquete estadístico SPSS versión 21.0 que permitió el cálculo de las frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Normas éticas: se tuvo en cuenta los aspectos éticos y jurídicos en la obtención de la información. Se solicitó la autorización para la realización del estudio a la Dirección Municipal de Salud Pública. Se requirió el consentimiento informado de las adolescentes madres, sus padres o tutores legales.

Se mantuvo como premisa respetar los principios bioéticos de los estudios con seres humanos, establecidos en la II Declaración de Helsinki y en las normas éticas cubanas. Durante su realización no se efectuó ninguna intervención terapéutica y se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos.

DESARROLLO

La mayoría de los hijos de las adolescentes fueron varones (78,1 %). Figura 1.



Fuente: Historia clínica

Figura 1. Distribución según sexo de los hijos de las madres adolescentes en estudio

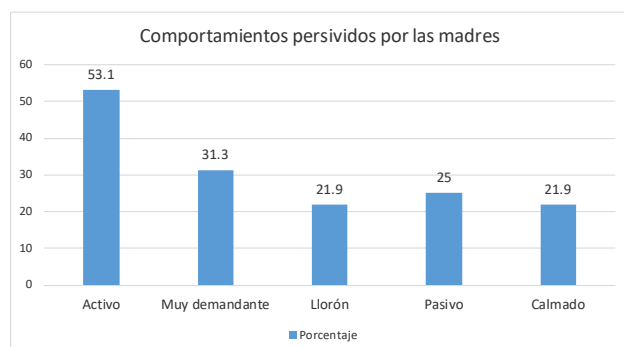
Con respecto a los parámetros biológicos de bienestar en el recién nacido y el lactante, se evidenció que en 30 transicionales (93,8 %) fueron buenos; solo 2 menores (6,2 %), presentaron parámetros regulares.

Predominó el tiempo de duración de la lactancia materna entre los 6 y 7 meses (31,2 %). (Tabla 1)

Tiempo de lactancia materna	No.	%
No lactancia	2	6,3
Menos de 1 mes	2	6,3
De 2 a 3 meses	5	15,6
De 4 a 5 meses	9	28,1
De 6 a 7 meses	10	31,2
De 8 a 9 meses	4	12,5
Más de 10 meses	0	0
Total	32	100

Fuente: historia clínica y entrevista semiestructurada.

Más de la mitad de las adolescentes (53,1 %) percibieron comportamientos activos en sus hijos. (Figura 2)



Fuente: entrevista semiestructurada

Figura 2. Comportamientos más frecuentes de los lactantes percibidos por las madres adolescentes

DISCUSIÓN

El sexo masculino fue el más representado en los descendientes de las adolescentes participantes en el estudio, con cifras superiores a lo reportado por el anuario estadístico de salud ¹¹, en relación a la población media según grupo de edad en la provincia, pero similar en la existencia de más varones que hembras.

En cuanto a la variable parámetros biológicos de bienestar en el recién nacido y en el lactante, los resultados son diferentes a los mostrados en madres adolescentes colombianas donde el 30,9 % de los hijos fueron prematuros, y presentaron mayor número de afecciones cardíacas, infecciones bacterianas, sífilis congénita, labio y paladar hendido; así como mayor mortalidad, cuando se compararon con hijos de madres adultas ¹².

En concordancia, estos infantes tienen un riesgo aumentado de complicaciones médicas, riesgo que es mayor, principalmente en las madres adolescentes menores de 15 años. El problema no es ajeno para otros países de América Latina ^{12,13}.

Un artículo publicado ¹², confirma el mayor riesgo de morbilidad y letalidad neonatal de los hijos de madres adolescentes comparadas con neonatos de mujeres adultas, especialmente en las menores de 15 años.

Por otro lado, se sugiere que la edad materna de la adolescente no está asociada al bajo peso del niño al nacer, ni a la presencia de malformaciones congénitas, prematuridad o hipoxia grave y moderada en el primer y quinto minuto de vida; y sí a la atención médica recibida ¹⁴.

Si bien la literatura registra un número alto de publicaciones sobre el embarazo y maternidad en la adolescencia, se ven resultados conflictivos. El uso de metodologías diversificadas y las características regionales dificultan o impiden la comparación de aspectos de la investigación como la morbilidad en estos transicionales y las percepciones que poseen sus madres sobre sus estados de salud.

A juicio de los autores, los resultados registrados donde las madres casi no perciben afectaciones en la salud para sus hijos, y estas son escasas en lo analizado a partir de los registros médicos, contrario a lo documentado en literaturas internacionales, pudieran estar asociados a la existencia en el país de programas intersectoriales de apoyo a la adolescencia y en particular el Programa materno-infantil que se despliega en el sector salud.

Todas las embarazadas y en específico las adolescentes, tienen garantizadas por los equipos de trabajo existentes el apoyo y seguimiento, con una disponibilidad de recursos humanos bien capacitados y de recursos físicos y financieros accesibles para la diada madre-hijo.

Otro factor que pudiera estar matizando los resultados es la edad de las madres, que se corresponde con la etapa tardía de la adolescencia donde por una parte ya han completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático, casi no se presentan cambios físicos, lo que favorece que su cuerpo este más preparada para la llegada de un hijo que en etapas anteriores.

Por la otra psicológica se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; lo que pudiera ayudar a que de manera más responsable asuman comportamientos en salud como asistir a las consultas y cumplir las orientaciones médicas ¹⁵.

En relación al proceso de lactancia materna se destaca que casi en su totalidad amamantaron a sus hijos, lactando más allá de los tres primeros

meses, pero interrumpiendo la lactancia antes de finalizar el primer año de vida.

Estos resultados son similares a publicaciones realizadas en Cuba^{5, 6, 15}, donde las madres amamantan a sus hijos mayormente de 4 a 6 meses.

No obstante, estas cifras están por debajo de los propósitos del sistema nacional de salud cubano. Resulta prioritario y en especial en este grupo etario, la promoción de la lactancia materna exclusiva para fomentar la introducción de esta práctica y su permanencia, a fin de favorecer el desarrollo del niño y fortalecer el vínculo madre-hijo, teniendo en cuenta que es una elección de salud, que protegerá al bebé y a la madre¹¹.

En otros estudios se demuestra como la educación sanitaria, sistemática y periódica, programada en el transcurso del embarazo, es primordial en el conocimiento y mantenimiento de la lactancia materna exclusiva^{13,14}.

Es vital continuar fortaleciendo las acciones de promoción y prevención hacia una lactancia materna exclusiva que particularice en estas edades, los temas de maternidad y paternidad responsable.

No puede entenderse hoy una política de promoción sanitaria dirigida a los adolescentes, sin una visión intersectorial y multidisciplinaria de sus particularidades. Los niveles de participación alcanzan lo individual, familiar, comunitario y social, de manera que el sistema de salud debe asumir un rol de liderazgo que abarque desde la producción de información necesaria sobre sus requerimientos hasta la propuesta y ejecución de intervenciones, si bien la mayor responsabilidad radica en incluir el tema, con la prioridad que corresponde, en la agenda de todos los sectores.

En los comportamientos característicos del bebé, prevaleció el comportamiento activo, y muy demandante. De estos resultados pudiera inferirse que las madres a partir de las conductas que perciben en sus hijos sienten que estos le exigen mayor atención y en consecuencia modulan sus evaluaciones sobre su desempeño al cuidar.

En la investigación realizada por Salim et al.¹³, se documenta que la percepción de la madre con respecto al temperamento de su hijo tiene una influencia en la autoeficacia de su función materna.

Es importante en la atención a la madre adolescente tener en cuenta las valoraciones que ellas realizan de los comportamientos de sus hijos, estos pudieran ser indicadores del vínculo establecido con este, lo que ayudaría a reconocer dificultades en esta relación.

Las adolescentes aún priorizan muchas de sus necesidades sobre las de su descendiente al ser

ellas, aún demandantes. Esta percepción de que sus hijos demandan mucho su atención y cuidados, junto a la poca tolerancia a las frustraciones en esta etapa del ciclo vital; al no comprender que el bebé no actúa de la manera que ellas desean, pueden desencadenar emociones negativas como la ira o el enojo con el hijo, lo que pone en riesgo el desarrollo psicoafectivo de este.

El sistema de atención materno infantil cubano cumple todo un ciclo de salud reproductiva y se basa en la prevención, promoción y diagnóstico precoz por parte de la Atención Primaria de Salud, en la que interviene el médico y la enfermera de la familia. Todo con el objetivo de revertir, reducir los riesgos y realizar un diagnóstico y seguimiento precoz en continua interrelación con la atención hospitalaria¹⁵.

El presente trabajo resultó un acercamiento inicial a la comprensión de un problema de salud: el embarazo en la adolescencia desde la mirada al hijo que nace, teniendo en cuenta parámetros biológicos de bienestar, la lactancia materna y sus comportamientos característicos.

Por otro lado el estudio no permitió comprender de manera profunda y holística el vínculo madre adolescente-hijo y las repercusiones de la maternidad; fenómeno complejo en esta etapa de la vida, en ambos actores implicados. Queda pues la necesidad de profundizar en esta problemática con estudios que incorporen el paradigma cualitativo y en consecuencia diseñar estrategias de información, orientación y educación.

CONCLUSIONES

El desarrollo de hijos de madres adolescentes de la etapa tardía atendidos en el Programa materno infantil se percibió de manera satisfactoria, aunque no son amamantados por sus madres el tiempo requerido y son apreciados por estas como activos y muy demandantes de su atención y cuidado.

AUTORÍA

DGR y RJRM: conceptualización, curación de contenidos y datos, análisis formal de los datos, investigación, metodología, redacción-borrador original.

LMA: conceptualización, administración del proyecto, validación, redacción-revisión y edición.

YRR: supervisión, validación.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alonso Uría RM, Rodríguez Alonso B, Yanes Morales CD, Castillo Isaac E. Caracterización del

- neonato bajo peso hijo de madre adolescente. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 [citado 25/02/2021];44(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100006&lng=es
2. Munguía Mercado TY, Gutiérrez Padilla JA, Gutiérrez-González H. Complicaciones perinatales de neonatos hijos de madres adolescentes y añasas. Rev Med MD [Internet]. 2018 [citado 19/02/2021];10(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82669>
3. Menéndez Guerrero GE, Navas Cabrera I, Hidalgo Rodríguez Y, Espert Castellanos J. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2012; [citado 20/01/2021];38(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_issueto-c&pid=0138
4. World Health Organization. El embarazo en la adolescencia. [Internet]. 2020 [citado 26/01/2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Gálvez Espinosa M, Rodríguez Arévalo L, Rodríguez Sánchez CO. El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 [citado 26/01/2021];32(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200015&lng=es
6. Molina Gómez AM, Pena Olivera RA, Díaz Amores CE, Antón Soto M. Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2019 [citado 28/01/2021];45(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000200017&lng=es
7. México, DF: Grupo Multicolor. Embarazo en adolescentes, problema de hoy. Salud Medicina [Internet]. 2017 [citado 28/01/2021]. Disponible en: <http://saludymedicinas.com.mx/centros-de-salud/embarazo/articulos/embarazo-en-adolescentes-problema-de-hoy.html>
8. Loredó Abdalá A, Vargas Campuzano E, Casas Muñoz A. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2017 [citado 26/01/2021];55(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71939>
9. Velasteguí López PH. Impacto social y la maternidad en los adolescentes. CCD [Internet]. 2018 [citado 27/01/2021];1(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/ConcienciaDigital/article/view/896>
10. Bulgacha V, Zunanab C, Califanob P. Madres adolescentes internadas junto con sus hijos en un hospital de alta complejidad: diferencias entre la adolescencia temprana-media y tardía. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2018 [citado 27/01/2021];116(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/files_ps_bulgach_19-2pdf_1518734044.pdf
11. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico, 2019 [Internet]. La Habana: Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2019 [citado 30/01/2020]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2017/04/anuario-estadistico-de-salud-2019.pdf>
12. Mendoza L A, Arias M, Mendoza LI. Hijo de madre adolescente: riesgos, morbilidad y mortalidad neonatal. Rev Chil Obstet Ginecol. [Internet]. 2012 [citado 25/01/2021];77(5):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-726201200050000
13. Salim MY, Delgado CR, Sánchez AD. Embarazo en la adolescencia y familia. RSS [Internet]. 2017 [citado 27/01/2021];23(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78234>
14. López Mayorga BE, Carmona-Mejía B, Ponce Gómez G. Estilos de afrontamiento y nivel de estrés de madres adolescentes con hijos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales, Chiapas, México. Revista de Enfermería Neurológica [Internet]. 2019 [citado 27/01/2021];18(1):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://rev-enferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/274>
15. Pérez de Villa A, Álvarez A, Prieto Clavero E, Hernández Placía R. Preeclampsia grave: características y consecuencias. Rev Finlay [Internet]. 2015 [citado 25/02/2021];5(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/354>

Particularities in the development of children of adolescent mothers

ABSTRACT

Introduction: adolescent mothers must face their new role, since this life circumstance significantly influences their future and that of their children. **Objective:** to identify some peculiarities in the development of children of adolescent mothers. **Method:** a descriptive, cross-sectional observational study, the universe was constituted by 32 children / one year of life of adolescent mothers, who attend consultations of the maternal and child program in Cumanayagua during the period from January to March 2020. They studied variables such as the sex of the child, biological parameters of well-being in the newborn and in the infant, time of breastfeeding and characteristic behavior of the child. Descriptive statistics were used. **Results:** the children of

the adolescents were 25 males (78.1 %) and 7 females (21.9 %). 93.8 % registered good biological parameters of well-being in the newborn and the infant. Time with breastfeeding prevailed between 6 and 7 months (31.2 %); all left the practice before the end of the first year of life, only 6.3 % did not breastfeed their children. 53.1 % were perceived with active behaviors. **Conclusions:** the development of children of late-stage adolescent mothers attended in the maternal and child program was perceived satisfactorily, although they are not breastfed by their mothers for the required time and are perceived by them as active and very demanding of their attention and care.

Keywords: adolescent; breast feeding; newborn; maternity.



Este artículo de *Revista 16 de Abril* está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, *Revista 16 de Abril*.