

Cómo citar este documento

Ruiz, Yajaira; Cárdenas, María Hilda. Lactancia materna encaje perfecto en la aceptación del rol materno en la adolescente embarazada. Biblioteca Lascasas, 2009; 5(6). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0495.php>

LACTANCIA MATERNA ENCAJE PERFECTO EN LA ACEPTACIÓN DEL ROL MATERNO EN LA ADOLESCENTE EMBARAZADA

Autoras: *Yajaira T. Ruiz B.¹, Maria H. Cardenas²*

Lugar de Trabajo: *1: Hospital Dr. Egor Nucette. San Carlos Estado Cojedes 2: Universidad de Carabobo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería.*

E-mail: *yajairaruiz2007@hotmail.com*

Resumen:

La adolescencia es el principio de un gran cambio en el que empezamos a tomar decisiones propias, y en el que a medida que va pasando el tiempo, sabemos que esas decisiones antes tomadas, tendrán una consecuencia buena o mala; es decir es el principio de nuestra propia vida. Es por eso que en la adolescencia se necesita de toda la orientación y el cuidado necesario para hacerle transcurrir esta etapa poblada de múltiples cambios lo mas placentera posible. El embarazo en adolescentes representa costos para el Estado, por concepto de atención en salud por las complicaciones que el parto y el recién nacido puedan presentar, así como por la atención y el apoyo social de los niños en situación de desventaja: educación, hogares de guarda, programas de nutrición infantil, programas alimentarios y viviendas subsidiadas por el gobierno, amén de las demandas generadas por niños con problemas psicosociales asociados a rechazo o abandono físico o afectivo. En este orden de ideas se dice que la maternidad es uno de los hechos de la vida que plenifica el ser mujer. "El rol materno, viene a completar en una máxima expresión de plenitud del "ser femenino" por excelencia. Integrando así la realización creativa desde el plano físico, emocional y espiritual". La lactancia materna fortalecería esa capacidad femenina, que poco a poco iría desarrollando diferentes emociones entre la madre y el hijo, componiendo una armoniosa melodía y una perfecta integración vincular. Representando así la lactancia materna prolongada el encaje perfecto para la aceptación del rol materno.

Palabras claves: Adolescencia, lactancia materna, crecimiento y desarrollo

Abstract (Breastfeeding perfect fit on the Role of Maternal Acceptance in pregnant teenagers)

Adolescence is the beginning of a great change in which we begin to make their own decisions, and in that as time passes, we know that these decisions were taken before, have a good or bad result, in the principle of our own lives. That's why adolescence is needed all the guidance and care needed to make it pass this stage populated with many changes as pleasant as possible. Teen pregnancy costs for the state represented by the concept of health care for the complications of childbirth and the newborn may present as well as care and social support for disadvantaged children in education, homes care, child nutrition programs, food programs and government subsidized housing, in addition to the demands generated by children with psychosocial problems associated with rejection or physical or emotional neglect. In this connection it is said that motherhood is one of the facts of life that fulfills the being a woman. "The maternal role, completes a full expression of the maximum" to be feminine "par excellence. Integrating the creative execution and from the physical, emotional and spiritual. " Breastfeeding women strengthen that capacity, which gradually would develop different emotions between mother and son, composing a harmonious melody and seamless integration to link. Representing prolonged breastfeeding and the perfect fit for the acceptance of the maternal role.

Keywords: Adolescence, breastfeeding, growth and development

La adolescencia es el principio de un gran cambio en el que empezamos a tomar decisiones propias, y en el que a medida que va pasando el tiempo, sabemos que esas decisiones antes tomadas, tendrán una consecuencia buena o mala; es decir es el principio de nuestra propia vida. Es por eso que en la adolescencia se necesita de toda la orientación y el cuidado necesario para hacerle transcurrir esta etapa poblada de múltiples cambios lo mas placentera posible.¹

Sobre este particular La OMS acota que "la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años". Paralelamente con este tenemos también la juventud que comprende el periodo entre 15 y 24 años de edad ,es una categoría psicológica que coincide con la etapa post-puberal de la adolescencia, ligada a los procesos de interacción social ,de definición de identidad y a la toma de responsabilidad, es por ello que la condición de juventud no es uniforme, varia de acuerdo al grupo social que se considere.

La adolescencia suele ser la edad de las contradicciones e incomprendiones, donde se hace posible el descubrimiento de uno mismo, de los demás y de la ampliación del horizonte individual. El perfeccionamiento y madurez de estas características psicosociales se desplazan, en el adolescente, a edades más avanzadas de la vida, a diferencia de la precoz madurez biológica imperante en esta etapa. Todo esto unido a la desinformación y la falta de educación en el orden sexual, posibilita que las adolescentes se crean aptas para concebir, por lo que se considera este período como importante grupo de riesgo en la salud reproductiva, que pudieran dar lugar a una maternidad y una paternidad precoz.²

Aunque en muchas culturas aún persiste la idea de que la mujer debe iniciar tempranamente su vida reproductiva, son diversos los argumentos que la contradicen. La OMS considera como embarazo de riesgo el que ocurre en mujeres menores de 20 años, ya que es la causa principal de mortalidad de las jóvenes que tienen entre 15 y 19 años de edad debido a complicaciones relacionadas con el parto, y los abortos practicados en condiciones de riesgo.³

Es bueno acotar que más del 10% de los nacimientos que se registran anualmente en el mundo se producen en madres adolescentes. Cada año nacen 15 millones de niños de madres adolescentes. Cada día 41095, cada hora 1712. En América Latina los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en las regiones de: Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador, Venezuela, representando entre un 15 - 25% de las adolescentes.⁴

El embarazo en adolescentes representa costos para el Estado, por concepto de atención en salud por las complicaciones que el parto y el recién nacido puedan presentar, así como por la atención y el apoyo social de los niños en situación de desventaja:⁵ educación, hogares de guarda, programas de nutrición infantil, programas alimentarios y viviendas subsidiadas por el gobierno, amén de las demandas generadas por niños con problemas psicosociales asociados a rechazo o abandono físico o afectivo.

En este orden de ideas se dice que la maternidad es uno de los hechos de la vida que plenifica el ser mujer. "El rol materno, viene a completar en una máxima expresión de plenitud del "ser femenino" por excelencia. Integrando así la realización creativa desde el plano físico, emocional y espiritual".⁶ La

lactancia materna fortalecería esa capacidad femenina, que poco a poco iría desarrollando diferentes emociones entre la madre y el hijo, componiendo una armoniosa melodía y una perfecta integración vincular. Representando así la lactancia materna prolongada el encaje perfecto para la aceptación del rol materno.

Existen muchos factores que condicionan la aceptación del rol materno, pero los socioculturales, como la familia, el personal de salud, las instituciones educativas y el ambiente social tienen una importancia primordial. Muchas son las consecuencias emocionales que ocurren en la adolescente después del embarazo, una de ellas, y la más importante en cuanto al vínculo madre – hijo es que las mismas, son propensas a abandonar precozmente la lactancia materna, ya que, el enfrentar la realidad de que ahora hay alguien que depende de ellas, que deben cuidar, alimentar y proteger, genera un impacto emocional, y es una limitante para asumir su nuevo rol materno.

De tal manera que, estas madres, por su condición de ser muy jóvenes, pueden no estar preparadas para las tareas que impone el cuidado de sus hijos, y en tal sentido se ha encontrado que los niños de adolescentes sufren con mayor frecuencia de abusos y de enfermedades infecciosas, así como se ha observado que no se cumple para estos niños el esquema de vacunas correspondientes y no se les ofrece lactancia materna tan frecuente como a los hijos de las madres adultas.³

Por otra parte la mortalidad en el primer año de vida en el hijo de madre adolescente no solo se relaciona con la mortalidad perinatal, sino en los 11 meses que siguen. El crecimiento estatural a los 18 meses está afectado con el tiempo, y se acentúa a los 30 meses de vida, coincidiendo con el aumento del deterioro del nivel socioeconómico de la madre y una disminución de la ingesta proteica de sus hijos, si lo comparamos con los hijos de madres adultas.

Es por eso que la atención a la adolescente embarazada y su pareja debe encaminarse a un fortalecimiento para que puedan enfrentar el cuidado y crianza del bebé, así como también debe velarse por la actitud del resto de la familia para lograr la aceptación de este hijo de forma digna, y contar con instrumentos para lidiar en situaciones de alto riesgo y evitar consecuencias potencialmente peligrosas. Se debe contribuir a que los servicios de salud formen parte de la red social que acompañen y apoyen el proceso de desarrollo de las adolescentes embarazadas y sus parejas, todo lo cual nos permitirá ampliar y profundizar en un mejor pronóstico de vida, tanto para la madre como para su descendiente, y también una repercusión positiva en el desarrollo futuro de la sociedad.⁷

Lactancia Materna

Partiendo del hecho y el papel fundamental de la madre para la alimentación de su hijo se destaca la relevancia que tiene la alimentación del niño directamente del seno, la lactancia materna permite prolongar la estrecha relación que unió a la madre y al hijo durante el embarazo; constituye además un acto de amor que tiene gran repercusión en el desarrollo emocional del niño y en la relación afectiva de la madre y el hijo. De la calidad y cantidad de la atención del niño nacido biológicamente sano definen en gran medida la cualidad de su desarrollo y las posibilidades futuras de su aprendizaje. Los avances en psicología, neurociencia, antropología, sociología enfatizan la atención en los primeros años, pues en ellos se sustentan las bases del

desarrollo humano y este es producto tanto de la configuración biológica como del ambiente que rodea y contiene el niño. Las investigaciones de la neurociencias permiten comprobar que las experiencias e interacciones en los primeros años de vida, con las figuras representativas de su entorno, influyen no solo en el desarrollo del cerebro sino que tienen consecuencias tan importantes como una salud y nutrición suficiente.⁸

Se dice que la practica natural de la lactancia materna manejada como medio de persistencia desde la aparición del hombre en la tierra, es la manera que la naturaleza tiene de suministrar nutrición al recién nacido, y para esto solamente se necesita que la mujer admita y conciba lo que significa, esto proporciona el comienzo ideal para una relación feliz y sana entre la madre y el hijo a objeto de fortalecer el vinculo madre e hijo. Aunque existe una concepción errada de que el amamantamiento solo comprende a la madre y al bebe y no es así, por el contrario necesariamente ese fortalecimiento se desarrolla con la actuación de la familia para apoyar la relación de amamantamiento exitoso como lo es en todas las madres y muy especialmente en las adolescentes.

En este sentido, se considera que el amamantamiento suele estar biológicamente determinado, y socioculturalmente condicionado tratándose por tanto de un acto impregnado de ideologías determinantes que resultan de las condiciones concretas de la vida tornándose evidencias posibles de condicionantes sociales, económicas, políticas, y culturales que la transforman en un acto regulado por la sociedad.⁹

Aunado a lo anterior la práctica de la lactancia materna a pesar de ser natural, es una conducta que se aprende; de acuerdo a todas estas consideraciones y debido a la necesidad urgente de disminuir las tasas de morbimortalidad infantil, el Ministerio de Salud y Desarrollo Social,¹⁰ aprueba la resolución: 444 OPS UNICEF III OPS UNICEF III, publicada en gaceta oficial de la Republica Bolivariana de Venezuela en Septiembre de 2004, relacionada con los diez (10) pasos hacia una lactancia materna exitosa. De este modo cumple con la Declaración Conjunta entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en 1989, ratificada por la Asamblea Mundial de la Salud en el año 1994, la cual establece los lineamientos a seguir en los establecimientos de salud para proteger, promover y poyar e impulsar la práctica de la Lactancia Materna como estrategia de calidad de vida y salud.

Ante lo planteado, existe una estrategia que no requiere costo alguno sino solo la confianza y el deseo de hacerlo, tal estrategia es la lactancia materna, la misma debido a todos los beneficios que se acrecientan cada día, debe promovérsela como norma cultural y de conducta, y no como algo intercambiable con la alimentación artificial. Por lo que el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna adoptado hace 25 años por la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) fue creado en torno a la gran preocupación de este hecho “inapropiada comercialización” originando un aumento desmesurado de muertes infantiles en todo el mundo. O sea un 55% de lactantes debidas a enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas pudiéndose deberse a practicas inapropiadas de alimentación, de acuerdo al reporte de la 55ª Asamblea Mundial de la Salud 2002 y reafirmado nuevamente en la 58ª Asamblea Mundial de la Salud año 2005. En la reunión celebrada en 2004 con presencia de los expertos FAO/OMS sobre

Enterobacter Sakazaki y otros microorganismos presentes en las preparaciones en polvo para lactantes.¹¹

Por todo lo antes mencionado, se puede certificar la importancia que tiene el educar a la adolescente para fortalecer la práctica de la lactancia materna, debido a todos los factores de riesgo que traerá inmersos su hijo, y con esto se le asegurara a este niño un desarrollo adecuado y de esta forma tendrá menos posibilidades de enfermarse. Es por eso la importancia de crear estrategias para educar a las adolescentes y su familia para que puedan tomar la decisión adecuada en cuanto a la alimentación de su hijo.

Después de lo antes mencionado se puede decir que el amamantamiento puede considerarse como el corazón del cuidado del niño pequeño por cuanto facilita un óptimo crecimiento y desarrollo, lo que protege de la diarrea y de las infecciones respiratorias graves y favorecen un vínculo especial entre la madre y el hijo.^{12,13} Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), podrían salvarse en el mundo más de un millón de vidas con LM a sus hijos durante los primeros cuatro meses de vida.¹⁴ Sólo en Latinoamérica hay más de quinientos mil muertos anualmente en menores de cinco años, resultados de infecciones intestinales. El riesgo de morir asfixiados con alimentación artificial es catorce veces mayor.¹⁵ En nuestro país el índice de LM no es el peor pero tampoco el mejor de lo que se deduce la necesidad de cumplir lo establecido en el programa materno infantil.¹⁶

Después de analizados todos los aspectos generales de la lactancia materna es bueno decir que el amamantamiento es una experiencia satisfactoria tanto para la madre como para el hijo por el contacto piel con piel que se produce entre ambos, la madre es extraordinariamente sensible durante la lactancia y su mayor preocupación gira en torno a la alimentación y cuidado de su hijo. Sin embargo, en las madres adolescentes, debido fundamentalmente a la etapa de la vida que están viviendo, al desconocimiento y falta de experiencia les provoca "angustia". La madre adolescente, es una mujer joven, necesita vivir esa etapa de su vida, ya que la maternidad temprana no la hace mujer adulta; no está preparada, en un corto tiempo debe lograr importantes metas, asumir su sexualidad, su salud reproductiva, autocuidado, relaciones afectivas con la familia, con su pareja, con su hijo.

Es importante asumir que estas son tareas y desafíos que las jóvenes nunca han abordado y llevan a estas madres adolescentes a sentirse recargadas de trabajo y con una carga emocional muy fuerte, lo que constituye un gran riesgo para la Lactancia Materna, es por eso que las percepciones negativas y positivas para el amamantamiento en los y las adolescentes, se correlacionan con la iniciación de amamantamiento. La lactancia durante la adolescencia requiere un enfoque novedoso, con una oferta centrada en las especificidades propias de la condición de ser adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Organización Panamericana de la Salud. Manual de Salud para la atención del adolescente. Serie Paltex, 1999.
- 2.-Molina Ramiro. Sistema de evaluación integral para adolescentes. Universidad de Chile, 2000.
- 3.-El embarazo adolescente. Disponible en:
http://www.clap.opsoms.org/web_2005/estadísticas
- 4.- Rodríguez, Luis. Diplomado de atención a la niña y a la adolescente. Ciego de Ávila: Policlínica Norte; 2005.
- 5.- <http://www.unfpa.org/swp/2003/espanol/ch7/page6.htm>
- 6.-Maglio, M. Lactancia y rol materno: imposición o elección. España: Editorial SAL TERRAE; 2.002
- 7.- Alonso, R y Col. Seguimiento al hijo de madre adolescente. Hospital Docente Ginecoobstétrico de Guanabacoa. La Habana. Cuba, 2005.
- 8-Guerra de Almeida Amamentação Um híbrido natureza – cultura. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 1999.
- 9.-Blumfield W. Después de Nacer La guía para las madres durante el año en que aprenden a Ser madres. Barcelona, España: Editorial Gedisa; 1994.
- 10.-Lineamientos estratégicos para la promoción y el desarrollo de la salud integral de niños, niñas y adolescentes. Venezuela: UNFPA. MSDS; 2003.
- 11.-OPS Código Internacional de comercialización de Sucedáneas de la Leche Materna y Resoluciones Posteriores. Penang Malasia Octubre; 2005.
- 12.-Módulo para capacitación sobre LM. Serie PALTEX. OPS; 1990.
- 13.-Jiménez PH. La enfermedad diarreica en Cuba. Rev Cub Ped. 1993;65:63-72.
- 14.-Cruz Hernández M. Tratado de pediatría. 7ª Edic. Barcelona; 1994.
- 15.-Materiales para capacitación: Lactancia materna. Vol. 1. México; 1994.
- 16.-Perca. J. Lactancia materna. Algunas consideraciones sobre la misma. Rev Cub Ped. 1991;51-66.