

# LACTANCIA MATERNA Y MADRE ADOLESCENTE

POLICLINICO DOCENTE "30 DE NOVIEMBRE"

*Dr. Jorge Valdés Díaz,\* Dra. Elsa Herrera\*  
y Dra. Justa R. Muñoz\*\**

## RESUMEN

Se seleccionaron todas las madres adolescentes de la serie y se compararon con un número igual de madres de 20 a 30 años y de más de 30 años tomadas al azar. Se halló que la madre adolescente lacta menos y por menos tiempo que las otras madres. La madre de más de 30 años lacta más y por más tiempo a su hijo. Las madres adolescentes tienen comparativamente menor nivel escolar que las otras madres. El número de madres solteras es sensiblemente mayor en el grupo de las madres adolescentes. Las madres de mayor nivel escolar lactan más y más tiempo a sus hijos. El 70 % de las madres lo constituyen amas de casa y a pesar de que tienen más oportunidad y condiciones para lactar, son las que menos lactan.

## INTRODUCCION

La lactancia materna ha sido durante miles de años el modo de alimentación que ha garantizado la supervivencia del género humano hasta la actualidad no obstante en las naciones de mayor pobreza en el mundo subdesarrollado; la imposibilidad de lactar de una madre puede condenar a muerte a su hijo.

La lactancia materna condiciona ventajas para el lactante, como son: que es la leche de la especie, es más balanceada y es una leche estéril, se encuentra a temperatura adecuada y siempre está al alcance del bebé. Con la leche materna, la madre transmite a su hijo anticuerpos y está demostrado que el niño que es lactado apenas sufre de infecciones gastrointestinales, el número de infecciones respiratorias es menor y en términos generales, la morbilidad y la mortalidad infantil disminuyen.<sup>1-3</sup>

\* Especialista de I Grado en Pediatría.

\*\* Residente de 2do año en Medicina General Integral.

La madre adolescente es la que menor madurez presenta para afrontar la crianza de su hijo. Recientes estudios en EE.UU.<sup>4</sup> acerca de los problemas que afectan a los adolescentes padres y madres, aunque no se ajustan exactamente a nuestros jóvenes, reflejan la inmadurez social y su menor capacidad real de criar a su hijo.

Encontramos que los factores socioambientales y culturales de la madre adolescente aumentan el riesgo de un hijo con problemas, si le sumamos las deficiencias en la alimentación al nacer; en este grupo de madres debemos concentrar nuestros esfuerzos.<sup>5,6</sup>

La lactancia en la madre adolescente es un aspecto que tiene especial importancia en la reducción del riesgo que sufre potencialmente su hijo.

## **MATERIAL Y METODO**

Para realizar nuestro estudio se tomó una población de 190 madres con hijos mayores de 6 meses y menores de 1 año, seleccionadas al azar.

De estas 190 madres encuestadas se tomó la totalidad de las adolescentes que eran 20, además 20 comprendidas en edades entre 20 y 30 años y 20 mayores de 30 años, para un total de 60 madres, estas últimas al azar; para determinar los factores que inciden favorable o desfavorablemente en la lactancia materna en cada uno de estos grupos de forma comparativa.

Los aspectos que se tuvieron en cuenta para interrelacionarlos fueron:

- Edad de la mujer.
- Si lactan a sus hijos o no.
- Tiempo de lactancia.
- Estado civil.
- Nivel de escolaridad.
- Perfil ocupacional.
- Medios que influyeron sobre ella para brindar la lactancia materna a su hijo.

Se utilizó el análisis estadístico comparativo entre grupos de edades.

La muestra fue a juicio, seleccionando los grupos de edades específicos y éstos a su vez al azar.

## **RESULTADOS**

Observamos que de las 20 madres adolescentes, brindaron lactancia materna a sus hijos 16, para el 80 %, 12 de ellas lactaron por un periodo de 1 a 3 meses y 4 por más de 3 meses.

Comparando este aspecto en los otros grupos, vemos que, de las madres entre 20 y 30 años, 17 brindaban lactancia materna a sus hijos, lo que constituye el 85 %.

Del grupo de más de 30 años, lactaron a sus hijos 18, para un total de 90 % (tabla 1).

**TABLA 1. Tiempo de lactancia**

|                       | Menos<br>de 1 mes |      | 1-3 meses |      | Más<br>de 3 meses |      | Total |    |
|-----------------------|-------------------|------|-----------|------|-------------------|------|-------|----|
| Madre adolescente     | 0                 | 0 %  | 12        | 60 % | 4                 | 20 % | 16    | 80 |
| Madre de 20 a 30 años | 1                 | 5 %  | 12        | 60 % | 4                 | 20 % | 17    | 85 |
| Madre más de 30 años  | 1                 | 5 %  | 8         | 40 % | 9                 | 45 % | 18    | 90 |
| Total                 | 2                 | 10 % | 32        | 53 % | 17                | 28 % |       |    |

Como vemos en la tabla 2, el mayor número de mujeres que lactaron a sus hijos son las de más de 30 años y brindan este tipo de alimentación por más tiempo, lo que demuestra que la mujer más joven parece estar menos preparada para lactar a su hijo.

Otro aspecto que se tomó como estado comparativo fue el estado civil (tabla 2). Encontramos que en el grupo de menos de 20 años, el 45 % de las mujeres son solteras y sólo el 5 % de 20 a 30 años y el 10 % en más de 30 años; si se analizan estos resultados, se puede determinar que el mayor porcentaje de madres que lactan lo representan las casadas, lo que nos habla de la participación e influencia del padre en la alimentación de los hijos con leche de pecho.

**TABLA 2. Estado civil**

|                | Solteras |      | Casadas |      |
|----------------|----------|------|---------|------|
| Adolescentes   | 9        | 45 % | 11      | 55 % |
| 20 a 30 años   | 1        | 5 %  | 19      | 95 % |
| Más de 30 años | 2        | 10 % | 18      | 90 % |

Con respecto al nivel cultural (tabla 3) es significativo que el mayor número de madres adolescente no sobrepasa el nivel primario o secundario, lo que significa que han abandonado sus estudios, mientras que el resto de los grupos, en especial en el de más de 30 años, el nivel de escolaridad es más alto, lo que se corresponde directamente con el hecho de que en este grupo hay un mayor número de mujeres que lactan y lo hacen por un tiempo más prolongado. Lo que coincide con lo encontrado por Tyser, Vander Ake y Feinstein.

**TABLA 3. Nivel escolar**

|                  | Adolescentes |      | 20 a 30 años |      | Más de 30 años |      |
|------------------|--------------|------|--------------|------|----------------|------|
| Primaria         | 3            | 15 % | 5            | 25 % | 2              | 10 % |
| Secundaria       | 10           | 50 % | 3            | 15 % | 6              | 30 % |
| Preuniversitario | 5            | 25 % | 5            | 25 % | 5              | 25 % |
| Universitario    | 0            | 0 %  | 5            | 25 % | 5              | 25 % |
| Técnico medio    | 2            | 10 % | 2            | 10 % | 2              | 10 % |

En cuanto al perfil ocupacional (tabla 4), es llamativo que el 70 % de las adolescentes lo constituyen amas de casa; sin embargo, forman parte del grupo de madres que menos brindan lactancia materna a sus hijos, lo que contrasta con el hecho de que el grupo etáreo de más de 30 años, en el cual el nivel intelectual y el perfil ocupacional es más elevado y hay más responsabilidad, hay mayor porcentaje de madres que lactan a sus hijos y que lo hacen por más tiempo. A igual conclusión llegó Katcher en su serie.<sup>10</sup>

**TABLA 4. Perfil ocupacional**

|                      | Adolescentes |      | 20 a 30 años |      | Más de 30 años |      |
|----------------------|--------------|------|--------------|------|----------------|------|
| Ama de casa          | 14           | 70 % | 4            | 20 % | 5              | 25 % |
| Obrera no calificada | 0            | 0 %  | 2            | 10 % | 4              | 20 % |
| Obrera calificada    | 2            | 10 % | 2            | 10 % | 2              | 10 % |
| Técnico medio        | 1            | 5 %  | 4            | 20 % | 3              | 15 % |
| Profesional          | 0            | 0 %  | 3            | 15 % | 5              | 25 % |
| Militar              | 0            | 0 %  | 2            | 10 % | 1              | 5 %  |
| Otras                | 0            | 0 %  | 0            | 0 %  | 0              | 0 %  |

La influencia de los medios masivos de difusión (tabla 5), es mayor en las mujeres de 20 años o más, para ser la televisión el más influyente entre las mujeres encuestadas.

Montero, en Brasil, logró magníficos resultados en el incremento de la lactancia materna con la campaña de televisión.<sup>11</sup>

Las charlas médicas también influyeron más sobre las madres de 20 años en adelante, y fue poco significativa su influencia en el grupo de las adolescentes, aunque en general no tuvieron gran peso. Igual resultado encontró Ekwo en su estudio.<sup>12</sup>

**TABLA 5. Influencia de la propaganda dirigida**

|                 | Adolescentes |      | 20 a 30 años |      | Más de 30 años |      |
|-----------------|--------------|------|--------------|------|----------------|------|
| Medio masivo    | 4            | 20 % | 13           | 65 % | 13             | 65 % |
| Charlas médicas | 2            | 10 % | 17           | 85 % | 14             | 70 % |

Radius y Joffe, sin embargo, en su investigación hallaron que la explicación a las embarazadas adolescentes (antes del parto), de las ventajas que la lactancia a pecho le reportaría a sus hijos, influyó en la mayor lactancia materna en este grupo.<sup>13</sup>

Entre las incidencias de la infancia (tabla 6) que más influyeron sobre los grupos etáreos de la mujer adolescente y de 20 a 30 años, fue ver lactar a la madre y además, ver animales lactando a su cría.

**TABLA 6. Incidencia de la infancia**

|                       | Adolescentes |      | 20 a 30 años |      | Más de 30 años |      |
|-----------------------|--------------|------|--------------|------|----------------|------|
| Ver lactar a la madre | 6            | 30 % | 7            | 35 % | 1              | 5 %  |
| Animal que lacta cría | 2            | 20 % | 2            | 10 % | 0              | 0 %  |
| Cuentos y anécdotas   | 1            | 5 %  | 0            | 0 %  | 0              | 0 %  |
| Consejo de la madre   | 2            | 10 % | 2            | 10 % | 0              | 0 %  |
| Juegos infantiles     | 0            | 0 %  | 2            | 10 % | 14             | 70 % |

En la mujer de más de 30 años, el 70 % fue influido por los juegos infantiles, lo que hace pensar que en los últimos decenios ha ido en detrimento la frecuencia, influencia e importancia de estos juegos entre las niñas.

## SUMMARY

All the adolescent mothers of the series were selected and compared with the same number of randomly selected mothers aged 20-30 years and over 30. It was found that teenage mothers breastfeed less and wean earlier than the other mothers. Mothers over 30 years of age breastfeed their children longer and more often. Teenage mothers have comparatively lower schooling than the other mothers. The number of single mothers is significantly higher in the group of adolescent mothers. Mothers with a higher schooling breastfeed their children longer and more often. 70 % of mothers are housewives who in spite of having more opportunities and conditions for breastfeeding, are the ones who breastfeed the least.

## RESUME

On a choisi toutes les mères adolescentes de la série et on a établi la comparaison avec un nombre similaire de mères âgées de 20 à 30 ans et de plus de 30 ans choisies au hasard. Il a été constaté que la mère adolescente allaite moins et pendant moins de temps que les autres mères. La mère qui allaite le plus son enfant et pendant plus longtemps c'est la mère âgée de plus de 30 ans. Les mères adolescentes ont en général un niveau scolaire plus bas que le reste. Le nombre de mères célibataires est sensiblement supérieur dans le groupe de mères adolescentes. Les mères qui ont un niveau scolaire plus élevé, allaitent plus et pendant plus longtemps leurs enfants. Les maîtresses de maison constituent 70 % des mères étudiées, et bien qu'elles aient plus de conditions et de chances pour l'allaitement, elles sont celles qui allaitent le moins leurs fils.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. TAVERA SALAZAR, M. P.: Lactancia Materna y Desnutrición. Rev Cubana Pediatr 55 (2): 177-192, marzo-abril, 1983.
2. CONDE RAMIREZ, A.: Tesis de Especialista de I Grado. Camagüey, Hospital Docente Ginecoobstétrico Provincial, 1978.
3. CUSHING, A. ET AL.: Diarrheas in breast-fed Infants. Pediatrics 70 (6): 921-925, dec., 1983.
4. ELSTER, A. B.: Judicial involvement and other problems of fathers of infant born to adolescent mother. Pediatric 79 (2): 230-234, Feb., 1987.
5. RODRIGUEZ DOMINGUEZ, P.: Repoll I. La Maternidad Temprana. Algunos aspectos psicosociales y socioambientales. Rev Cubana Obstet Ginecol: 285-296, julio-septiembre, 1982.
6. Mc LAUGHLIN, S. D. ET AL.: The effects of the sequencing of marriage and first birth during adolescence. Fam Plann Perspect 18 (1): 12-13, Jan.-Feb., 1986.
7. TYRER LUISE, B.: El problema del embarazo en la adolescencia. Actualidad en Obstetricia 2 (11): noviembre, 1988.
8. VAN DER AKE: La madre soltera joven. Am Obstet Ginecol 104 (2): 208-287, 1969.
9. FEINSTEIN, J. M. ET AL.: Factors related to early termination of breast feeding in an urban population. Pediatrics 78 (2): 210-215, Aug., 1986.
10. KATCHER, A. ET AL.: Breast feeding by employed mothers reasonable accommodation in the work place. Pediatric 75 (4): 644-647, Apr., 1985.
11. MONTERO, C. A. ET AL.: The recent revival of breast feeding in the city of Sao Paulo, Brazil. AMV Public Health 87 (8): 964-966, Aug., 1987.
12. EKWO, E. E. ET AL.: Factors influencing initiation of breast feeding. Am J Dis Child 137 (9): 345-377, Apr., 1983.
13. RADIUS, S. M.: A. JOFFE: Understanding adolescent mothers feelings about breast-feeding. A study of perceived benefits and barriers. J Adolesc Health Care Mar 9 (2): 156-160, 1988.

Recibido: 26 de septiembre de 1989. Aprobado: 30 de octubre de 1989.

Dr. Jorge Valdés Díaz, Coco No. 133 apto. 4 entre San Benigno y San Indalecio, municipio 10 de Octubre, Ciudad de La Habana, Cuba.