

Características del soporte social recibido por madres primíparas que lactan y las que no lactan exclusivamente a su hijo

Blanca Estella Piñeros Serrada

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo, describir las características del soporte social recibido por madres primíparas que lactan y que no lactan exclusivamente a su hijo, y que fueron atendidos en el Instituto de Seguro Social de Villavicencio, en el tercer trimestre del 2000.

El abordaje del soporte social frente a la lactancia materna partió del afecto positivo que el soporte social tiene sobre la salud y el bienestar de las personas, influyendo directamente en la estructura familiar y en los procesos de la vida. La revisión bibliográfica permitió conocer de que manera el soporte social se constituyó en experiencia positiva sobre la gestación, parto, lactancia.

Para la recolección de la información se aplicó Instrumento de Soporte Social de Jane Norbeck, el cual mide múltiples dimensiones del soporte social (Funcional Total (afecto, afirmación, ayuda, soporte emocional y soporte tangible), Red Total (duración y frecuencia de las relaciones), Pérdida Total (cantidad y calidad de pérdida). La muestra estuvo representada por 45 madres, 22 con lactancia materna exclusiva y 23 con lactancia materna no exclusiva.

El estudio reporta características de las diferentes variables que se miden, las cuales no demostraron diferencias estadísticas significativas en los dos grupos objeto del estudio, sin embargo no excluye el valor y la importancia del apoyo para el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. Los dos grupos cuentan con buen apoyo emocional y tangible y con una buena red. Fueron los familiares más cercanos (hermanos y la madre) quienes más apoyo brindaron al igual que los amigos quienes constituyeron un soporte significativo.

Es de resaltar que el 44.4% de la muestra estuvo constituido por adolescentes entre 14-18 años. Se realizan recomendaciones orientados a involucrar los miembros de la familia y amigos en los diferentes programas dirigidos a la mujer en el proceso de Gestación, Parto y Posparto.

Palabras claves: Soporte Social, Lactancia Materna y Madres primíparas.

ABSTRACT

The aim of the present study is to describe the characteristics of social support that young mothers received from the Seguro Social in Villavicencio during the third quarter of 2000. Most of the mothers lactated their first born.

Social Support implementation exercised on lactancy started from the positive effect of support over health and well-being of people, influencing the family structure and life process. The data collected let us know how social support is a relevant experience on gestation, child birth and lactancy.

The Jane Norbeck Social Support Instrument was applied to collect the data. This instrument measures multiple dimensions of social support: Total Operative (affect, affirmation, aid system, emotional and tangible support), Total Network (duration and frequency of the relation), Total Loss (quantity and quality of the loss). Measurements were made over 45 young mothers. 22 with

exclusive suckling and 23 with not exclusive suckling. This study shows characteristics among the different variables measured which do not make significant statistic differences between the two groups. Nevertheless, the study does not exclude the value and importance of aid in order to maintain exclusive maternal suckling. Both groups count with a good emotional and tangible support and also with a good network. The most important support came from friends and nearest relatives like brothers, sisters, or mother.

It is to jut out that the 44.4% of the samples was constitute by adolescents between 14-18 years old. Some recommendations are given in order to involve friends and family with the programs created to help young mother during and after gestation.

Key Words: Social Support, Lactancy and young Mothers.

Este artículo se refiere a la investigación, cuyo objetivo fue el de describir las características del soporte social recibido por las madres primíparas que lactan y las que no lactan exclusivamente a su hijo y que estuvieron afiliadas al Instituto del Seguro Social de Villavicencio en el III trimestre del año 2000.

Se parte de reconocer la importancia que el soporte social tiene frente a la salud, sus efectos positivos los cuales brindan superación y satisfacción de necesidades en salud. A su vez, como la lactancia materna ofrece grandes beneficios al recién nacido y a la madre, estos aspectos son bien conocidos por la población, sin embargo el abordaje del soporte social en la lactancia materna no es reconocido en nuestra región lo cual brindará aportes significativos al conocimiento que permitan fomentar la lactancia materna exclusiva partiendo de los soporte sociales recibidos por las madres.

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

El aporte teórico que sustenta el estudio evidencia que el Soporte Social ha sido ampliamente investigado; su efecto sobre la salud y el bienestar del individuo, como alivio de los efectos estresantes y es considerado efecto Buffer por Wills (1985). Se considera una estrategia de cobertura crucial que las familias tienen disponible en tiempos de estrés.

Broodhed W.E. , Kaplan B.H. y James S.A. (1983) refieren que los apoyos familiares desempeñan un papel importante en el desenlace de la gestación y como las complicaciones obstétricas son mayores en mujeres con escasos apoyos familiares.

Harrington (1989) demostró cómo el Soporte Social influye directamente en todos los procesos de la vida, en la lactancia y en el desarrollo de comportamientos maternos.

Nuckolls (1972) denomina “Activos Psicosociales” a las diferentes clases de Soporte Social que tenían las embarazadas primerizas, relacionando los cambios de vida con escasos activos psicosociales, éstas presentaban uno o más complicaciones.

Jane Norbeck, quien se basó en la definición conceptual de Robert Kahn (1979), definiendo el soporte social como “las transacciones interpersonales que incluyen uno varios de los siguientes: La expresión del afecto positivo de una persona a la otra, o el endoso de los comportamientos de otra persona, percepciones o puntos de vista expresados el dar ayuda simbólica o material a otra persona”.

Kahn R.L. y Antonnoucit (1980), Friedman Marylin (1992), Tanga T.T. (1996), Matrich, Jr (1992), concluyen que el soporte social representado en cada una de sus variables influyen positivamente en los procesos de la gestación, parto y post-parto.

La red social, es definida por Kahn como el “convoy”, vehículo por el cual el soporte social, persona o personas en las que él o ella puede confiar para obtener soporte, a la vez aquellas personas en las que él o ella confían para obtener soporte. Hall y Wellman (1985) la definen como la estructura a manera de telaraña que comprende las relaciones de un individuo, el tamaño de la red, la densidad, accesibilidad, confianza de correspondencia y la frecuencia del contacto.

A su vez Berton H. Kaplan y Cassell, consideran que la Red del Soporte Social incluye a la gente con las que nos comunicamos y los nexos dentro de estas relaciones.

Lactancia materna: Diversos estudios resaltan sus beneficiosos aspectos nutricional, inmunológico, político, normativo, actitudinal, entre otros. Muñoz, Lucy (1996) la define como la interacción más íntima y satisfactoria entre la madre y su hijo, que implica contacto físico y enriquecimiento mutuo, por lo que el amamantamiento se puede considerar como la mayor expresión del proceso de familiarización entre la madre y su hijo.

Manuel Amador y col. estudiaron las tendencias de la Lactancia en Cuba y las Américas. Estimándose que el 94.5% de los recién nacidos fueron amamantados desde el primer día de vida, pero a los 15 — 30 — 60 días los porcentajes eran solo de 79.0% - 67.7% y 49.6% respectivamente.

Díaz Roselino (1987) plantea que durante la Lactancia, se desarrolla un ritual que se repite varias veces al día y puede ser el esfuerzo de los mecanismos para producir el apego, por la interacción que la madre y el niño desarrollan durante ésta.

Parada Angela Yaneth (1993) en investigación con adolescentes, comprobó cómo el 64% de la muestra estaban motivadas para lactar a su hijo entre 10 y más meses...

Lucy Muñoz (1996) en investigación Fenómenos Sociales en Madres Primíparas y el Mantenimiento de la Lactancia Materna Exclusiva, resalta como las madres cuentan con apoyo en el Hospital de parte de Enfermería y del Médico, consistente en enseñanza, demostración, intervención y ánimo. Y en el hogar de parte del Compañero representado en consejos e intervención.

DISEÑO METODOLÓGICO

Estudio descriptivo, cuantitativo cuya muestra la constituyen el 100% de las madres primíparas 22 con lactancia materna exclusiva y 23 con lactancia materna no exclusiva. Para la recolección de información se aplicó entrevista estructurada (Instrumento de Soporte Social de Jane Norberck), el cual mide múltiples dimensiones del soporte social, el cual cuenta con validez de contenido y de constructo y alta credibilidad. Los datos recopilados están representados en las variables que mide el Instrumento como son:

1. Variable funcional total, que mide el soporte emocional y el soporte tangible.
2. Variable red total, que mide la estabilidad y la disponibilidad de la misma.
3. Variable total de pérdida, mide las pérdidas recientes y la cantidad y calidad de apoyo perdido.

Además se obtuvieron variables demográficas (edad, estado civil, escolaridad, ocupación).

El análisis y procesamiento de la información se realizó a través de paquete estadístico S.P.S.S obteniéndose resultados en medidas estadísticas como promedios, media, desviación estándar y rangos.

RESULTADOS

Las variables demográficas. La edad de las mujeres primíparas objeto del estudio estuvo representada en un 44.44% por el grupo de 14 — 18 años, seguido del grupo de 28 — 32 años con 13.33%, estos resultados difieren del estudio realizado por Blanco, Ana Isabel y col. (1999), donde

la población que lactaba estaba en edad promedio de 30 años. Ver Tabla 1

Para el estado civil, predomina la soltería y la unión libre cada una $n = 19$ para un 42.22%, el nivel educativo es intermedio, donde el 62.22% alcanza secundaria incompleta, vemos como en nuestra región las adolescentes alcanzan un nivel educativo aceptable, lo cual difiere del estudio de Blanca Ana Isabel y col (1999), donde se resalta que el nivel educativo de madres que lactaron fue de nivel primario.

En cuanto a la ocupación, este grupo de madres se dedican al hogar ($n = 20$) 44.44%.

Los resultados arrojados para las variables del soporte social (Instrumento de S.S. de Jane Norbeck). Ver Tabla 2

Ver Tabla 3

En la Tabla 2. y 3. se resalta como la variable funcional total que mide el afecto, afirmación, ayuda (soporte emocional y el tangible) no presenta diferencia estadística significativa en los dos grupos objeto del estudio, así mismo la característica para la variable red total fue dada en un promedio de 6.17391 para el grupo de lactancia materna exclusiva y un promedio de 6.22727 para el grupo de lactancia materna no exclusiva, donde el P_{vale} fue de 0.7084 no presentándose diferencias estadísticas significativas. La red está dada por 6 personas, siendo esta una buena red. Así lo confirma Kahn R. L. y Antonouccit (1980) en resultados de investigación donde el propósito fue buscar las redes de Soporte Social disponible para las madres durante el embarazo y el parto, reportándose una red promedio de 7 personas cada una.

Se presenta las tablas donde se resume los resultados de las variables que maneja el instrumento de Norbeck. Ver Tabla 4

La variable total funcional obtuvo un puntaje de 3.213 (calificada como bastante), las subescalas que valora esta variable como son el afecto (calificado como bastante tendiendo a mucho) 3.525; la afirmación con 3.178 (bastante), para el apoyo emocional 3.386 (bastante); apoyo tangible 3.0415 (bastante). Se observa como las madres han contado con buenos y suficientes apoyos. Ver Tabla 5

Estos resultados confirman como las madres primíparas valoraron el soporte social que recibían el cual fue calificado como bastante (3 — 3.5) y entre bastante — mucho (3.5 — 4).

El soporte social recibido por las madres estuvo dado por los familiares más cercanos, siendo los hermanos quienes más los apoyaron, seguido de la madre y los amigos, se resalta como la enfermera y el personal de salud no es valorado significativamente como dadores de apoyo, a su vez los esposos y/o compañeros no fueron valorados como las personas que más les brindaron apoyo.

CONCLUSIONES

No se registran diferencias estadísticas significativas entre el soporte social recibido por las madres que lactan de manera exclusiva y las que no lactan de manera exclusiva, esto no excluye el valor y la importancia del apoyo para el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, puesto que los objetivos del estudio no están dirigidos a describir el apoyo para obtener o no la lactancia materna exclusiva. Es decir, éste estudio lo que nos señala es que los dos grupos cuentan con buen apoyo emocional y tangible y con una buena red. Esta situación es favorable para que las personas reconocidas como apoyo, sean utilizadas para promover y apoyar la lactancia materna exclusiva con cierta garantía de éxito.

La característica del apoyo social más relevante fue el apoyo emocional afectivo brindado por la familia (hermanos, madre), la red de amigos es bastante importante para las madres quienes encuentran soporte social significativo para la lactancia materna, lo que no ocurre con los esposos y/o compañeros.

Las características de la variable red total, está dada por una red promedio de seis (6) personas siendo la familia directa (hermanos, madre) quienes brindan mayor apoyo emocional y tangible.

El soporte social brindado por esposo y/o compañeros no fue reportado como significativo, sin embargo es importante tener en cuenta esta característica dado el rol que debe desempeñar el esposo y padre del recién nacido.

Se observa un escaso apoyo social de parte de Enfermería, posiblemente a nivel ambulatorio las personas no reconocen recibir este tipo de apoyo aunque la investigación reporta su reconocimiento a nivel hospitalario (Taska, M., 1996).

El conocimiento de las características del apoyo social y de la red de las madres primíparas que lactan a sus hijos sirve de base para que enfermería fortalezca el cuidado a las madres en esta etapa de crianza involucrando las personas que más brindan apoyo social.

Las madres a pesar de asistir al programa Salud Integral Para la Infancia (SIPI), donde el equipo interdisciplinario realiza acciones orientadas hacia el fomento de la lactancia materna exclusiva no reportan como significativo el apoyo del equipo de salud.

Se observa como las madres adolescentes conforman un grupo bien significativo, predominando la soltería y la unión libre, el nivel educativo está dado en un 62.22% de secundaria incompleta, dedicándose el 44.44% al hogar.

RECOMENDACIONES

Vincular a los miembros de la familia a los programas dirigidos a las mujeres en gestación permitiéndoles que se conviertan en verdaderos apoyos a la lactancia materna exclusiva, para que apoyen el mantenimiento de esta práctica en la futura madre.

Motivar a las instituciones prestadoras de servicios de consulta externa y hospitalización para conformarse como Instituciones Amigas de la Madre y la Infancia (I.A.M.I.) para así lograr fortalecer la lactancia materna a través de los apoyos institucionales que se ofrezcan a las madres.

Reactivar la red de soporte social de padres exitosos en la lactancia materna exclusiva para que se constituyan en líderes del soporte social y lactancia materna.

Elaborar proyectos que respondan a las necesidades reales de la gestante incluyendo en los cursos de preparación para la maternidad y paternidad la preparación y motivación hacia la lactancia materna exclusiva así como la participación de las personas que sean significativas y que se constituyan en la fuente de soporte social en el post-parto.

Plantear la necesidad a los organismos estatales de salud, a la financiación de proyectos investigativos que con muestras mayores, permitan conocer la calidad y cantidad de apoyo social que las madres tienen para mantener la lactancia. Fortalecer los programas de Enfermería partiendo del aporte teórico resultante de la investigación en los aspectos relacionados con el soporte social y la lactancia materna exclusiva.

BIBLIOGRAFIA

1. BLANCO B., Ana Isabel; BURCOS, Cubero y RUIZ P., María del Carmen. Enfermería Clínica. Vol. 9, no. 65, sep — oct, 1999. Boletín Organización Panamericana de la Salud, Vol.116, mar — No. 3, 1994. FRIEDMAN, Marylin. Citando a: WILLS (1985). En : Family Nursing Thear and Practice. Third edition appletin, lang, EE.UU. Mimeografiado Universidad Nacional de Colombia.

2. HARRINGTON, P.W. Columbia University Teacher College.

3. HELSING, Elizabeth. Guía práctica para una buena lactancia . México: Editorial Pax, 1988.
4. KAHN R.L., y ANTONOUCCIT. Investigando el curso de la vida, roles y soporte social. En: Desarrollo y comportamiento del lapso de vida. Vol. 3, Boltes P.B., Brian o Boston, Lenington, 1980.
5. KAPLAN, Berton H. Y CASSEL, John. C. El apoyo social y la salud. Traducción Universidad Nacional de Colombia.
6. McDANIEL, Susan y CAMPELL, Thomas L. Orientación familiar en atención primaria. Edith Grafics, Soles S.H., España, 1998. Citando a: BROODHEAD We y otros.
7. McNATH M.H. y FRESTON, M.S. En: Journal of human lactatia, 1992. MUÑOZ de R., Lucy. Fenómenos sociales en madres primíparas y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. En : Perspectivas Salud Enfermedad, Vol.11, No.1, 1996. _____. Fenómenos sociales en madres primíparas y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. Citando a: DIAZ, Roselino, J.L. y colb. En : la relación madre—hijo en las primeras semanas de vida. Publicación científica CLAP, No.1150. Uruguay : Montevideo, 1987.
8. NORBECK, Jane S. Cuestionario de soporte social. Traducción Universidad Nacional.
9. NORBECK, Jane. Development of instruments to masure social support. En: Nursing Research. Vol 30, no. 5, sep — oct 1981. p. 3.
10. NUCKOLLS, K.B.; CASSELL, J.C. y KAPLAN, B.H. Apoyo social y la salud. Fotocopiado Universidad Nacional de Colombia.
11. PARADA, Angela Yaneth y colb. Condiciones que predisponen a la práctica de la lactancia materna en madres adolescentes. Monografía de grado para optar el título de Especialista en Enfermería Perinatal, Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería. Santafé de Bogotá, 1993.
12. PARDO MARTINEZ, Gloria A. Y colb. Lactancia materna: Guía de manejo. Santafé de Bogotá, 1996.
13. TARKKA M., Paunonen M. Soporte social suministrado por enfermeras a madres recientes. En: Journal of advanced nursing, 1996.

NOTAS

- 1 FRIEDMAN, Marylin. Citando a: WILLS (1985). En : Family Nursing Thear and Practice. Third edition appletin, lang, EE.UU. Mimeografiado Universidad Nacional de Colombia.
- 2 Ibid
- 3 McDANIEL, Susan y CAMPELL, Thomas L. Orientación familiar en atención primaria. Edith Grafics, Soles S.H., España, 1998. Citando a: BROODHEAD We y otros.
- 4 HARRINGTON, P.W. Columbia University Teacher College.
- 5 NUCKOLLS, K.B.; CASSELL, J.C. y KAPLAN, B.H. Apoyo social y la salud. Fotocopiado Universidad Nacional de Colombia.
- 6 KAPLAN, Berton H. y CASSEL, John C. El apoyo social y la salud. Traducción Universidad Nacional de Colombia.
- 7 MUÑOZ de R., Lucy. Fenómenos sociales en madres primíparas y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. En : Perspectivas Salud Enfermedad, Vol.11, No.1, 1996.

8 Boletín Organización Panamericana de la Salud, Vol.116, mar — No. 3, 1994.

9 MUÑOZ, Lucy. Fenómenos sociales en madres primíparas y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva. Citando a: DIAZ, Roselino, J.L. y colb. En : la relación madre—hijo en las primeras semanas de vida. Publicación científica CLAP, No.1150. Uruguay : Montevideo, 1987.

10 PARADA, Angela Yaneth y colb. Condiciones que predisponen a la práctica de la lactancia materna en madres adolescentes. Monografía de grado para optar el título de Especialista en Enfermería Perinatal, Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería. Santafé de Bogotá, 1993.

11 MUÑOZ de R., Op. cit

12 KAHN R.L, y ANTONOUCCIT. Investigando el curso de la vida, roles y soporte social. En : Desarrollo y comportamiento del lapso de vida. Vol.3, Boltes P.B., Brian o Boston, Lenington, 1980.

Acerca de las autoras:

Blanca Estella Piñeros Serrada
Enfermera Magíster en Enfermería Materno Perinatal. Profesora Universidad de los Llanos