Boletín

Vínculo Afectivo

FUNDACIÓN BALTAZAR Y NICOLÁS

CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

COVID-19 y sensibilidad materna en el Perú

Reflexiones en torno a la situación e intervenciones efectivas para promoverla

Laboratorio Social

Índice

Agradecimiento	pág. 3.
Resumen	pág. 4.
Aspectos generales	pág. 5.
Contexto internacional	pág. 6.
Contexto nacional	pág. 7.
Algunas intervenciones	pág. 15.
Bibliografía	pág. 17.
Créditos	pág. 19.

Agradecimiento

A las familias que abren sus puertas y sus corazones permitiendo que nos acerquemos con el propósito de acompañarlas, ofrecerles orientación y consejos prácticos para la crianza y cuidado positivas de sus niñas y niños; y al equipo humano de la Fundación que hace posible este encuentro con las familias para fortalecer en ellas el vínculo afectivo madre/padre/cuidador principal – niño/a con la esperanza de abrir horizontes de felicidad en sus vidas.

Resumen

La sensibilidad materna es la capacidad que una cuidadora tiene para poder percibir, interpretar y dar respuesta a los mensajes que genera su niño/a en torno a las necesidades biológicas y socio afectivas. Cuando ello se da de manera positiva, la confianza y vínculo entre la madre y el niño/a se fortalece y abre espacio para el desarrollo de un apego seguro. No obstante, algunos cambios –sean internos o externos– pueden tener cierta repercusión en la sensibilidad materna; como por ejemplo la Covid-19.

En esta línea, se realiza una revisión literaria sobre algunos de los efectos que la COVID-19 ha causado en la sensibilidad materna, tanto a nivel internacional y nacional (Perú). Asimismo, a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) y la Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 en niñas y niños menores de 6 años (ECIC-19), se analizan algunos de los principales indicadores que reflejan los cambios en la sensibilidad materna en el Perú.

Se encuentra que de 2019 a 2020 (año de inicio de la pandemia) hubo un cambio porcentual negativo (-2.7%) en la sensibilidad materna, aunque se recupera parcialmente en 2021; además, se reportan diferencias según área de residencia, nivel educativo, distribución de ingresos (quintiles) y regiones naturales. Ante ello, se identifican algunas intervenciones dentro y fuera del país en contexto de distanciamiento social.

Aspectos generales

El adecuado cuidado y crianza de niñas y niños requiere respuestas sensibles de sus cuidadores o adultos. En el Perú, como en muchas partes del mundo, generalmente es la madre quien asume el rol de cuidado y crianza, motivo por el cual es preferible hablar de "sensibilidad materna", es decir, de la habilidad de la madre para percibir, interpretar y responder con prontitud y propiedad a las señales que el niño o la niña emite a través de su comportamiento.

Esta respuesta sensible está constituida por cuatro elementos: (i) proximidad (para percibir y monitorear señales y comportamientos del niño o la niña), (ii) interpretación adecuada (para identificar la respuesta que mejor se ajuste a las necesidades del niño o la niña), (iii) respuesta contingente (en tanto rápida, que permite al niño o la niña percibir un vínculo temporal entre su comportamiento y el de su madre), y (iv) respuesta adecuada (de la madre frente a las necesidades del niño o la niña). Es decir, la sensibilidad materna se adapta al comportamiento y respuesta del niño o la niña, sea en momentos de angustia o en situaciones más cotidianas que redundarán en el fortalecimiento de su confianza en la disponibilidad afectiva de su madre.

Contexto internacional

En diversas partes del mundo se ha documentado que la pandemia debido a la COVID-19 ha impactado en la salud mental de las y los cuidadores de infantes. En Singapur, con una muestra de 258 cuidadores/as, se constató de manera estadísticamente significativa que el estrés parental ocasionado por el impacto de la COVID-19 afectó la cercanía con sus hijos/as: el confinamiento en casa debido a la pandemia aumentó el estrés, afectó negativamente la salud mental de los padres y, por tanto, debilitó la disponibilidad emocional para la proximidad y el cuidado sensible de las niñas y niños en el hogar (Chung, G., Lanier, P., y Yuh Ju Wong, P., 2022).

En el sur de Alemania (Baviera), para una muestra de 991 cuidadores/as con infantes de 0 a 3 años de edad, entre enero y junio 2021, se encontró que al menos 3 de cada 5 percibió una alta carga pandémica, 2 de cada 5 experimentó estrés parental y 1 de cada 4 presentó síntomas afectivos (ansiedad o depresión). De la misma forma, el apego se vio afectado: 2 de cada 3 padres mostraron limitada disponibilidad emocional y capacidad para reaccionar con sensibilidad en la relación con sus hijos/as (Buechel, C., Nehring, I., Seifert, C. et al., 2022).

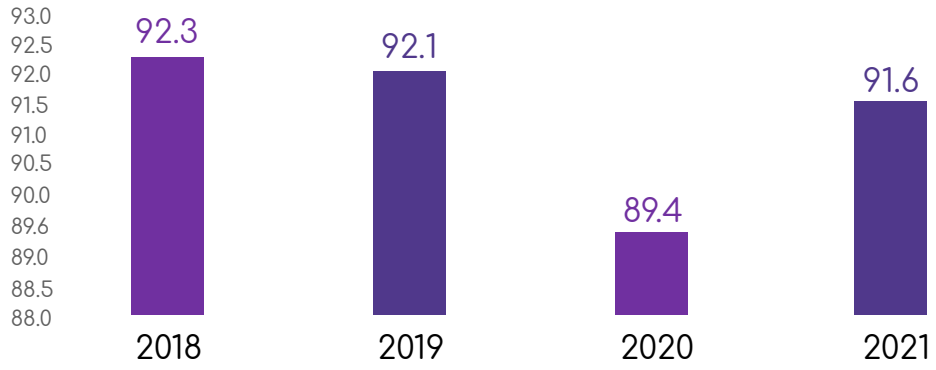
En Estados Unidos, con datos de mayo 2020 para una muestra de 310 mujeres que dieron a luz 6 meses previos a la ejecución del estudio, se encontró que una mayor autoeficacia materna[1] en la crianza fue clave para sobreponerse al estrés ocasionado por la pandemia, más aún cuando el apoyo social se percibe lejano (Hung-Chu Lin., Zehnah, P., Koire, A., et al., 2021).

[1] En el sentido de autoeficacia parental en tanto creencias o juicios que la madre tiene acerca de sus propias competencias o habilidades para ejercer exitosamente su rol como tal (Zurdo, M, 2013).

Contexto nacional

La sensibilidad materna es una habilidad que se ve influenciada por diversos factores individuales, de hogar, comunitarios y sociales o culturales. Un indicador aproximado es la proporción de madres de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que responden de manera inmediata y adecuada al llanto de su hijo/a. En el Perú, en los últimos 4 años alrededor de 9 de cada 10 madres de infantes entre 9 y 12 meses de edad respondieron de manera inmediata y adecuada al llanto de su hijo/a. Este es un indicador aproximado de la mencionada sensibilidad materna. Sin embargo, en el año 2020 (cuando la pandemia debido a la COVID-19 estuvo en su etapa más fatídica) este indicador disminuyó a 89.4%, su nivel más bajo en el periodo considerado, aunque luego se recuperó en 2021 a 91.6% (INEI, 2022: 67) tal como se señala en el gráfico N°1.

Gráfico 1
Perú: Madres de niñas/os entre 9 y 12 meses de edad que responden de manera inmediata y adecuada al llanto de su hijo/a (porcentaje).

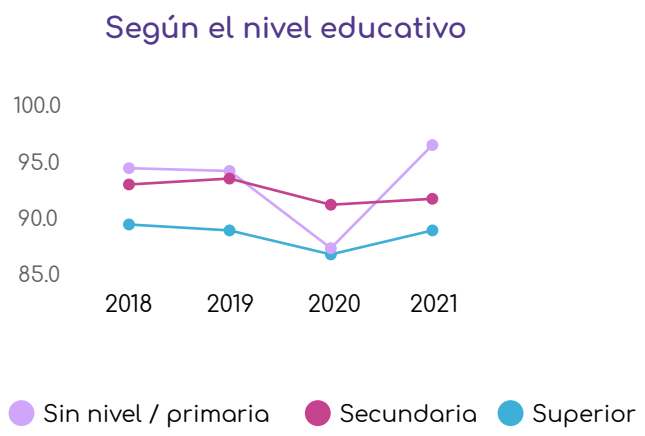


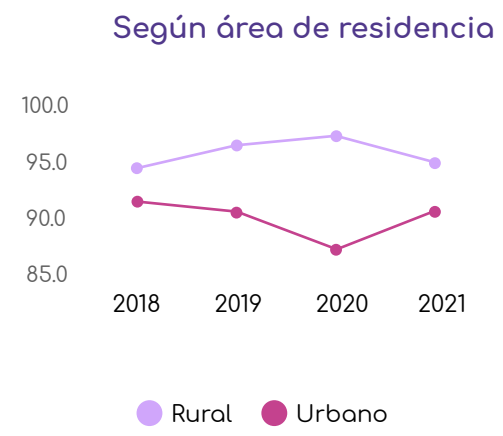
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI)
Elaboración: Laboratorio Social - Fundación Baltazar y Nicolás.

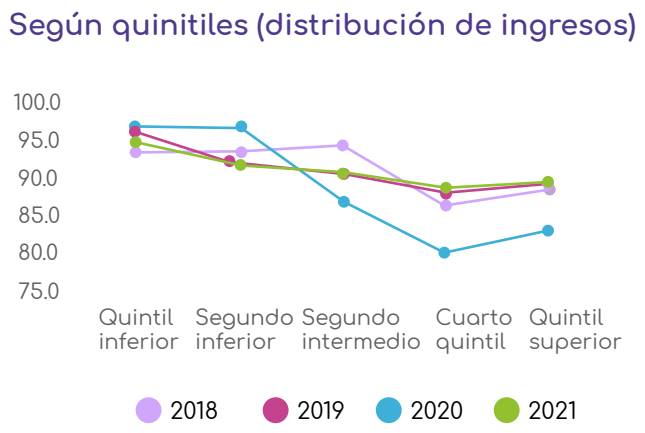
Esta disminución en el nivel de sensibilidad materna ocurrió con mayor intensidad entre la población de mayor nivel socioeconómico (quintiles cuarto y superior) y donde la madre tiene, como máximo, nivel educativo primario. También significó un agravamiento, en tanto el decrecimiento ya se registraba entre 2018 y 2019, en los casos del quintil intermedio, ámbito urbano, costa y madres con educación superior. En 2021, sin embargo, se recuperaron las proporciones prepandemia total o parcialmente (INEI, 2022: 67).

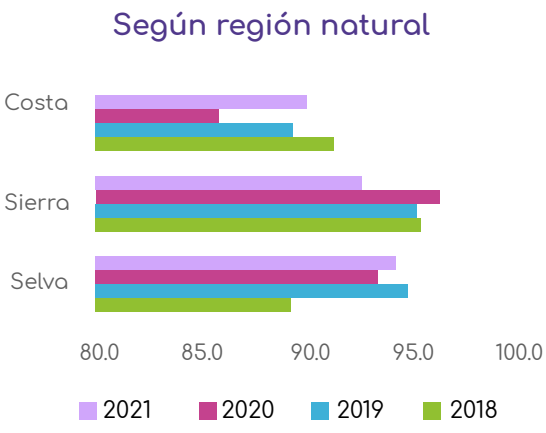
Principalmente en el ámbito rural, en la sierra y en los quintiles de menor bienestar económico (quintil inferior y segundo quintil) en el año 2020, la sensibilidad materna incrementó entre la población. No obstante, en 2021 se experimentó una reversión a la situación prepandemia (INEI, 2022: 67) tal como se señala en el gráfico N°2.

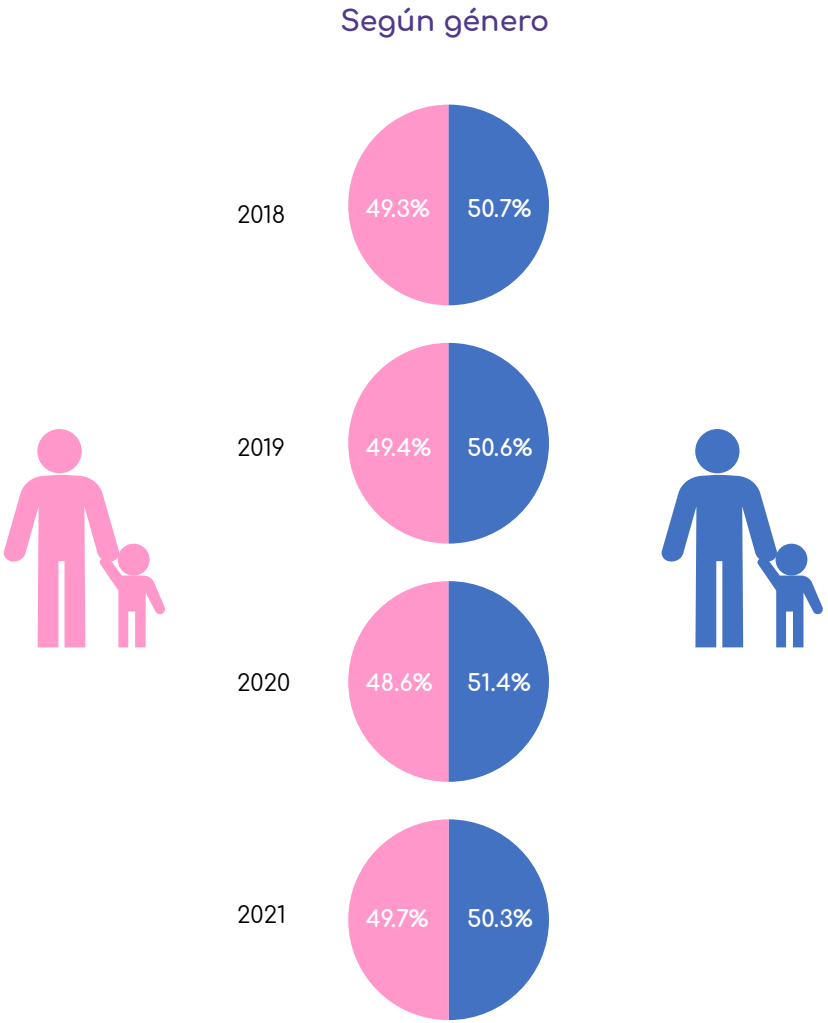
Gráfico 2:
Perú: Madres de niñas/os entre 9 y 12 meses de edad que responden de manera inmediata y adecuada al llanto de su hijo/a según nivel educativo, área de residencia, quintiles, región natural y género del niño/a (porcentajes), 2018-2021











Fuente: Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI)
Elaboración: Laboratorio Social - Fundación Baltazar y Nicolás.

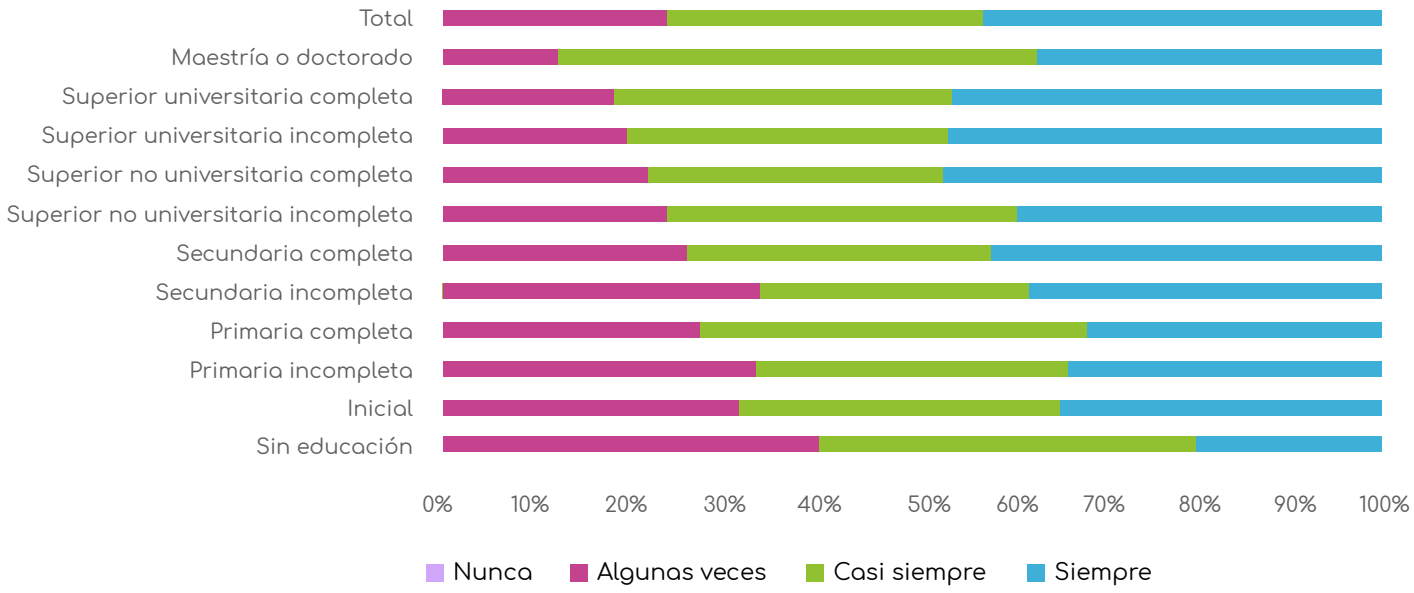
Posiblemente, en momentos críticos, las madres con mayor autoeficacia en la crianza se encuentran en los segmentos poblacionales rurales, andinos o de mayor pobreza económica, con el refuerzo de la ayuda social que suelen tener de la misma población a la que pertenecen, incluso en mayor medida y consistencia que la ofrecida por las propias instancias de gobierno. En contraste, la autoeficacia materna en los niveles socioeconómicos más altos estaría más bien limitada frente a situaciones críticas, posiblemente porque en tiempos sin pandemia la dedicación al cuidado y crianza fue relativamente menor por la mayor asignación de tiempo al trabajo o estudios, lo que implica poca proximidad con el niño o la niña (uno de los elementos constitutivos de la sensibilidad materna).

Por otro lado, la adecuada percepción de las señales y comportamientos del niño o la niña también hace referencia a la sensibilidad materna. Por ello, otro indicador aproximado que amerita ser analizado es la frecuencia con la que las madres perciben las necesidades de sus hijos, como, por ejemplo, el hambre y los gestos y vocalizaciones a la hora de la alimentación. Asimismo, la rapidez de respuesta (respuesta contingente) es otro indicador para verificar la sensibilidad de la madre, pues de esta forma se verifica si se le permite al niño o la niña percibir un vínculo temporal entre su comportamiento y el de su madre. Una variable adicional también interesante para realizar este análisis es el nivel educativo de la madre, ya que varios estudios han demostrado que la educación es un factor determinante en la forma de crianza de infantes (Salcedo y Aguirre, 2016).

Tomando como base la Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 en niñas y niños menores de 6 años (ECIC-19), elaborada por la Fundación Baltazar y Nicolás, la Pontificia Universidad Católica del Perú y la Asociación COPERA Infancia, en el Perú –a nivel total/general– al 42% de las madres se les hace fácil darse cuenta de las necesidades fisiológicas de alimentación de sus niños/as, mientras que solo al 6% se les hace difícil. Tomando en consideración el nivel educativo, aquellas madres que tienen educación superior, no universitaria y universitaria, son quienes poseen mayor facilidad para darse cuenta si su hijo/a tiene hambre o ya está satisfecho/a (47% y 46%, respectivamente). En contraste, las madres que tienen el grado de inicial reportaron en un 20% nunca tener esta facilidad. Por otro lado, la mayoría de las madres con un nivel educativo superior no universitario y universitario, así como aquellas sin educación, fueron las que reportaron responder con mayor frecuencia a los gestos y vocalizaciones de sus niño/as a la hora de la lactancia, en contraste a las madres con un nivel educativo de primaria incompleta e inicial. Todo esto conforme se muestra en el gráfico N°3.

Gráfico 3a:
Perú: Frecuencia de percepción de satisfacción del hambre y respuesta de gestos y vocalizaciones de las madres hacia sus niños/as menores de 6 años, 2021

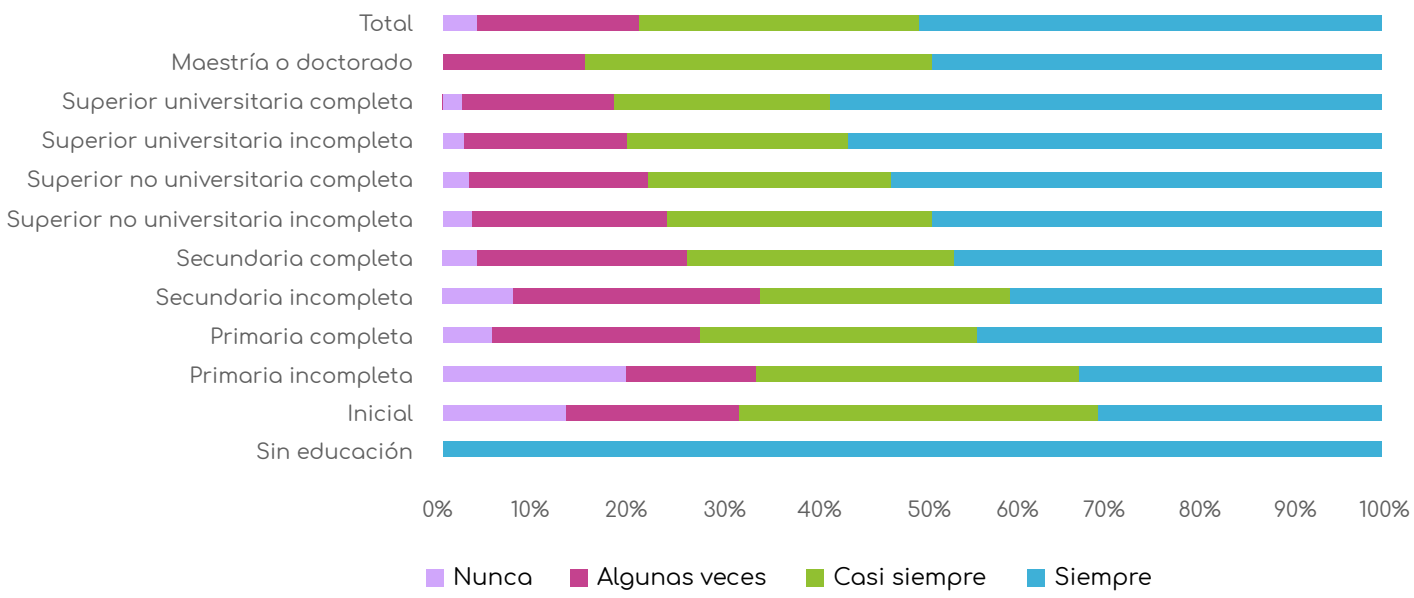
Frecuencia con la que le ha sido fácil a la madre darse cuenta si su niño/a tiene hambre o ya está satisfecho/a



Fuente: Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 en niñas y niños menores de 6 años (ECIC-19) – Edición 7
Elaboración: Laboratorio Social – Fundación Baltazar y Nicolás

Gráfico 3b:
Perú: Frecuencia de percepción de satisfacción del hambre y respuesta de gestos y vocalizaciones de las madres hacia sus niños/as menores de 6 años, 2021

Frecuencia con la que la madre ha respondido a los gestos y vocalizaciones de su niño/a mientras le da de lactar

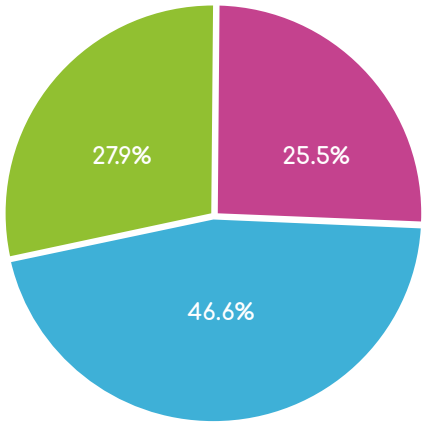


Fuente: Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 en niñas y niños menores de 6 años (ECIC-19) – Edición 7
Elaboración: Laboratorio Social – Fundación Baltazar y Nicolás

Continuando con el análisis apoyado en la ECIC-19, los notorios cambios en la sensibilidad materna fueron reportados: el 27.9% de madres en el Perú sienten que los momentos de alimentación de su niño/a con la llegada de la COVID-19 han sido más difíciles de manejar; no obstante, el 25.5% reporta tener mayor facilidad en este aspecto, tal como se muestra en el gráfico N°4.

Gráfico 4:
Perú: Percepción del nivel de dificultad de las madres frente a los momentos de alimentación de sus niños/as menores de 6 años, respecto a la COVID-19, 2021

Desde que la pandemia empezó en el Perú
Percepción de la madre con respecto a los momentos de alimentación de su niño/a



Han cambiado, ahora son más fáciles de manejar
No han cambiado
Han cambiado, ahora son más difíciles de manejar

Fuente: Evaluación Continua del Impacto de la COVID-19 en niñas y niños menores de 6 años (ECIC-19) – Edición 7
Elaboración: Laboratorio Social – Fundación Baltazar y Nicolás

Algunas intervenciones identificadas

Aunque la sensibilidad materna sea elevada en el país (en al menos 9 de cada 10 madres), considerando los elementos constitutivos de esta capacidad, es importante intervenir en la misma para fortalecerla. En general, se recomienda la disponibilidad de los servicios de salud mental, trabajo social y asesoramiento bajo un esquema de telesalud o a distancia, como también formatos de autoaprendizaje de habilidades para la crianza positiva dirigidos a padres acorde con la edad de sus niños/as (Chung, G., Lanier, P., y Yuh Ju Wong, P., 2022). Sobre esto último, una opción es desarrollar aplicativos.

En Reino Unido, por ejemplo, el uso autónomo del aplicativo Oliiki por cuidadores/as de niños/as de 0 a 6 meses durante cuatro semanas reportó una mejora significativa en la autoeficacia parental en los mil días de desarrollo infantil frente a un grupo de comparación (Outhwaite, L., 2021). En el Perú, el acceso a internet ha mejorado y algunos estudios de caso sugieren que existe potencial para intervenciones basadas en tecnologías en madres jóvenes, porque tienden a contar con teléfonos inteligentes, pese a las dificultades financieras para pagar servicios telefónicos o estar expuestas al robo de sus dispositivos (Levey EJ, Onyeaka H, Bartles SM, Sanchez Calderon E, et al., 2021). Las intervenciones basadas en páginas web también funcionan, aunque en contextos de mayor accesibilidad a este recurso tecnológico (Cimino, S.; Almenara, C.A.; Cerniglia, L., 2022).

La intervención con gestantes mediante telesalud también parece mostrar eficacia relativamente mayor que la modalidad presencial en momentos de distanciamiento social, específicamente en lo referido al conocimiento de los signos de peligro durante el embarazo, el parto y posparto (Olaza-Maguiña, A.F. y De La Cruz-Ramirez, Y.M., 2021). Para implementar telemonitoreo en gestantes ubicadas en comunidades rurales, los operadores del servicio deben tener conocimiento de la lengua utilizada por las poblaciones, saber cómo respetar su cultura y costumbres, y establecer estrategias específicas para absolver dudas u ofrecer explicaciones de prevención, diagnóstico y cuidado, en coordinación con agentes de salud comunitarios (De La Cruz, R.Y.M. y Olaza, M.A.F., 2021). Por otra parte, el impacto de la COVID-19 en el vínculo de apego madre-recién nacido/a puede enfrentarse mejor con un estilo de vida donde predomine el adecuado descanso y sueño de la madre, lo cual se puede promover como parte de las intervenciones (Ramos Rodríguez, A. et al., 2021).

Desde la Fundación Baltazar y Nicolás se interviene de manera específica en la sensibilidad materna mediante el Programa de Acompañamiento a Familias (PAF-CIB) en modalidades virtual (a través de llamadas telefónicas) y semipresencial (visitas domiciliarias), siendo que ambas dentro de su proceso metodológico incluyen un tiempo de contención a las mamás, envío de mensajes práctico-actitudinales, recordatorios y motivacionales diseñados apelando a los principios de la economía conductual. Adicionalmente, realizan el Programa de Salud Mental (SAME), un servicio virtual conceptualizado como una intervención psicoeducativa orientada a que madres y padres cuenten con herramientas para hacer frente a la ansiedad y estrés, indispensable para mejorar su vida y el vínculo con sus hijos. Actualmente, ambas intervenciones se encuentran en proceso de implementación y evaluación de resultados.

No cabe duda de que existen opciones para fortalecer la sensibilidad materna desde diversos abordajes instrumentales en función de las posibilidades de la población objetivo y de los implementadores, con diseños y propósitos delimitados.

Bibliografía

Investigación y Consultoría Psicológica (2022). Apego seguro. Regulación de emociones y comportamientos. Modelo conceptual y explicativo. Asistencia técnica para el diseño de la intervención de acompañamiento a familias con énfasis en el resultado de apego y regulación de emociones en niñas y niños menores de 36 meses (documento no publicado).

INEI (2022). Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. ENDES 2021. Instituto Nacional de Estadística e Informática – Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/DESARRROLLO_INFANTIL/Desarrollo_Infantil_Temprano_ENDES_2021.pdf

Buechel, C., Nehring, I., Seifert, C. et al. (2022). A cross-sectional investigation of psychosocial stress factors in German families with children aged 0–3 years during the COVID-19 pandemic: initial results of the CoronabaBY study. Child Adolesc Psychiatry Ment Health, 16.
https://doi.org/10.1186/s13034-022-00464-z

Chung, G., Lanier, P., y Yuh Ju Wong, P. (2022). Mediating Effects of Parental Stress on Harsh Parenting and Parent-Child Relationship during Coronavirus (COVID-19) Pandemic in Singapore Journal of Family Violence, 37, 801–812.
https://doi.org/10.1007/s10896-020-00200-1

Hung-Chu, Lin, Zehnah, P., Koire, A., Mittal, L., Erdei, C. y Liu, C. (2021). Maternal Self-Efficacy Buffers the Effects of COVID-19–Related Experiences on Postpartum Parenting Stress. Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing, 51(2), 177 - 194.
https://doi.org/10.1016/j.jogn.2021.12.004

Outhwaite, L. (2021). App-based Support for Parental Self-Efficacy in the First 1000 Days: A Randomised Control Trial. (CEPEO Working Paper Series 21-01). Centre for Education Policy and Equalising Opportunities (CEPEO), UCL Institute of Education: London, UK.

Levey, EJ., Onyeaka, H., Bartles, SM., Sanchez Calderon, E., Sanchez, SE., Prom, MC., Fesseha, EM., Gelaye, B. (2021). Mobile Technology Access and Use Among Adolescent Mothers in Lima, Peru: Mixed Methods Study. JMIR Pediatr Parent, 4(3).
https://doi.org/10.2196/30240

Olaza-Maguiña, A.F., De La Cruz-Ramirez, Y.M. (2021). Influence of Telehealth Intervention on Knowledge of Danger Signs in Pregnancy, Childbirth and Postpartum During the Health Emergency by COVID-19 in Peru. En YW. Chen, S. Tanaka, R.J. Howlett y L.C. Jain (Eds.), Innovation in Medicine and Healthcare. Smart Innovation, Systems and Technologies (vol 242). Springer, Singapore.
https://doi.org/10.1007/978-981-16-3013-2_1

Ramos Rodríguez, A. et al. (2021). Impacto de la COVID-19 en el estilo de vida materno y vínculo de apego madre-recién nacido. Revista Horizonte Médico, 21(2), 1–8. doi:10.24265/horizmed.2021.v21n2.07

De La Cruz, R.Y.M. y Olaza, M.A.F. (2021). Satisfaction of Quechua-speaking indigenous pregnant women from a rural community in Peru with telemonitoring during the COVID-19 pandemic. International Journal of Gynecology & Obstetrics, 155(2), 201–202. doi:10.1002/ijgo.13848

Cimino, S., Almenara, C.A., Cerniglia, L. (2022). A Study on Online Intervention for Early Childhood Eating Disorders during COVID-19. Int. J. Environ. Res. Public Health, 19(6), 3696. https://doi.org/10.3390/ijerph19063696

Salcedo, E. y Aguirre, E. (2016). Child-rearing practices of mothers with children from 6 to 11 years in a rural area. Diálogos. Discusiones en la psicología contemporánea, 5 (1), 15–22. https://www.aacademica.org/eduardo.aguirre/10

Zurdo, M (2013) Autoeficacia materna percibida y actitud de soporte en la interacción madre-hijo. Concepto, medición y relaciones entre sí. Miscelánea Comillas, Vol. 71 (2013), núm. 139.

Créditos

Responsable

Fernando Félix Córdova
Jefe del Laboratorio Social de la Fundación Baltazar y Nicolás

Elaboración

Thomas Chambers
Voluntario Profesional del Laboratorio Social de la Fundación Baltazar y Nicolás. Docente de educación inicial.

Margaret Coaquira Velásquez
Asistencia en Monitoreo e Investigación del Laboratorio Social de la Fundación Baltazar y Nicolás. Ingeniera Economista.

Comentado por

Rommy Ríos Núñez
Gerenta de la Fundación Baltazar y Nicolás

Yoselin Antay Arias
Jefa de Administración de la Fundación Baltazar y Nicolás

Fiorella Calderón Zavalla
Jefa del Programa de Acompañamiento a Familias de la Fundación Baltazar y Nicolás

Gabriela Sandoval del Águila
Analista de comunicaciones de la Fundación Baltazar y Nicolás

Diagramación

Orlando Tapia
Renato Serra

Boletín

FUNDACIÓN BALTAZAR Y NICOLÁS

CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Vínculo Afectivo

Laboratorio Social