Publicación Científica de la Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila
Editorial Ciencias Médicas
REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

Artículo original

Afectaciones de la salud familiar derivadas del nacimiento de un hijo

Family health outcomes associated with childbirth

Afetações à saúde familiar decorrentes do nascimento de um filho

Leidy Cruz-Forteza[1*] https://orcid.org/0009-0006-4620-1109
Clara Pérez-Cárdenas[2] https://orcid.org/0000-0001-5105-6918

[1]Especialista de Primer Grado en Psicología de la Salud. Aspirante a Investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río; Facultad de Psicología. Policlínico "Pedro Borrás Astorga". Pinar del Río, Cuba.
[2]Máster en Psicología Clínica. Especialista de Segundo Grado en Psicología de la Salud. Profesor Auxiliar. Investigador Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río; Facultad de Psicología. Policlínico "Mario Escalona Reguera". Pinar del Río, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: cruzleidy117@gmail.com

RESUMEN

Introducción: el advenimiento de un miembro nuevo en la familia requiere cambios estructurales y funcionales. Los impactos de esta crisis dependen de muchos factores, que hacen de cada caso algo particular.

Objetivo: describir las afectaciones de la salud familiar derivadas del nacimiento de un hijo.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal cuantitativo, en 49 familias atendidas en el Policlínico "Mario Escalona" (Pinar del Río), en las cuales acontecieron nacimientos entre septiembre de 2023 y febrero de 2024. Se analizaron las variables impacto de los acontecimientos significativos de la vida familiar, recursos adaptativos, apoyo social, y afectación a la salud familiar. Se respetaron los principios éticos y bioéticos, y de la *Declaración de Helsinki*.

Resultados: en 63,30% de las familias, los nacimientos de hijos fueron eventos potenciadores de la salud familiar; en 30,60 % predisponentes a afectaciones. La mayoría contó con recursos adaptativos

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

suficientes, y apoyo social frecuente y muy frecuente. En 73,40% las afectaciones de la salud familiar fueron leves, y graves en un caso.

Conclusiones: los nacimientos de los hijos fueron acontecimientos significativos que afectaron poco la salud familiar; prevaleció su impacto potenciador de esta. Las afectaciones fueron menores entre las familias que recibieron sus primeros descendientes, contaron con recursos adaptativos suficientes, y recibieron apoyo social muy frecuente. Se aportan datos suficientes para definir de forma estandarizada los factores protectores de la salud familiar ante el nacimiento de un hijo, y contrarrestar los de riesgo que la dañen mediante la adopción de estrategias de intervención adecuadas.

Palabras clave: composición familiar; familia; orden de nacimiento; salud de la familia.

ABSTRACT

Introduction: the arrival of a new family member requires structural and functional changes. The effects of this transition depend on multiple factors, making each case unique.

Objective: to describe family health outcomes associated with childbirth.

Methods: a quantitative, cross-sectional descriptive study was carried out in 49 families receiving care at the “Mario Escalona” Polyclinic (Pinar del Río), in which births occurred between September 2023 and February 2024. The variables analyzed included the impact of significant family life events, adaptive resources, social support, and effects on family health. Ethical and bioethical principles, as well as the Declaration of Helsinki, were observed.

Results: in 63.30% of families, the birth of a child was a health-promoting event for family health, while in 30.60% it was predisposing to health disturbances. Most families had sufficient adaptive resources and frequent to very frequent social support. In 73.40% of cases, family health disturbances were mild, with severe disturbances reported in one case.

Conclusions: the birth of a child was a significant life event that had a minimal impact on family health; its health-promoting effect prevailed. Health disturbances were less frequent among families experiencing the birth of their first child, those with sufficient adaptive resources, and those receiving very frequent social support. The findings provide sufficient evidence to standardize protective factors for family health in the context of childbirth, as well as to counteract risk factors through the implementation of appropriate intervention strategies.

Keywords: birth order; family; family composition; family health.

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

RESUMO

Introdução: a chegada de um novo membro na família requer mudanças estruturais e funcionais. Os impactos dessa crise dependem de múltiplos fatores, tornando particular cada caso.

Objetivo: descrever as repercussões na saúde familiar decorrentes do nascimento de um filho.

Métodos: realizou-se um estudo descritivo transversal de abordagem quantitativa, envolvendo 49 famílias atendidas no Policlínico "Mario Escalona" (Pinar del Río), nas quais ocorreram nascimentos entre setembro de 2023 e fevereiro de 2024. Foram analisadas as variáveis impacto dos acontecimentos significativos na vida familiar, recursos adaptativos, suporte social e afetação à saúde familiar. Foram respeitados os princípios éticos e bioéticos, de acordo com a Declaração de Helsinque.

Resultados: em 63,30 % das famílias, os nascimentos representaram eventos potenciadores da saúde familiar; em 30,60 %, predisponentes a afetações. A maioria apresentou recursos adaptativos suficientes e apoio social frequente ou muito frequente. Em 73,40 % das famílias, as afecções à saúde familiar foram leves, sendo graves apenas em um caso.

Conclusões: O nascimento de filhos foi um evento de relevância que impactou pouco a saúde familiar; prevaleceu seu efeito potencialmente positivo. As afecções foram menores entre as famílias que receberam seus primeiros descendentes, dispunham de recursos adaptativos adequados e contaram com apoio social muito frequente. São apresentados dados suficientes para definir de forma padronizada os fatores de proteção à saúde familiar frente ao nascimento de um filho, bem como para contrabalançar os fatores de risco que possam comprometer sua integridade, mediante a adoção de estratégias de intervenção apropriadas.

Palavras-chave: composição familiar; família; ordem de nascimento; saúde familiar.

Recibido: 14/10/2025

Aprobado: 10/03/2026

Publicado: 11/04/2026

INTRODUCCIÓN

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

En Cuba, la tasa de reproducción poblacional es baja. En el año 2023 el número de nacimientos decreció en 5011, respecto al 2022. Se registraron tasas de natalidad de 8,8 nacidos vivos por 1000 habitantes, y de fecundidad general de 42,5 nacidos vivos por 1000 mujeres de edades entre 15 y 49 años.[1] Este decrecimiento puede deberse al impacto que tiene en la salud familiar el nacimiento de un hijo, desde los puntos de vista socioeconómico y sociopsicológico, y la salud de cada miembro de la familia o su funcionamiento.

El nacimiento de un hijo es un momento normativo en la vida familiar, un evento evolutivo necesario y trascendente. Se reconoce que cada familia alcanzará la salud plena en la medida que sea capaz de afrontar correctamente ese acontecimiento.[2] El advenimiento de un miembro nuevo requiere cambios estructurales y funcionales, y fuerza a la pareja a reorganizar sus roles. Los grados del impacto de esta crisis dependen de muchos factores, que hacen de cada caso algo particular.[2]

En la literatura sobre este tema se aborda el nacimiento como un evento significativo en la vida familiar, que puede generar crisis por las tareas y conflictos a enfrentar.[2] Sin embargo, casi no se ha descrito cómo afecta la salud de la familia. Esta es una laguna de conocimientos paradójica, ya que entre los objetivos del Programa de atención materno infantil (PAMI) se encuentran los estudios sobre las afectaciones de la salud familiar derivadas de los nacimientos de hijos.

Por la experiencia de las autoras en las consultas de psicología y en visitas de terreno a puérperas y lactantes, se sabe que con posterioridad al nacimiento de los hijos en las familias suelen aparecer celos fraternos, angustias, y conflictos por dificultades en las relaciones de pareja o familiares (porque los abuelos interfieren en las responsabilidades y roles de los padres).

Por tanto, el objetivo de la presente investigación es describir las afectaciones de la salud familiar derivadas del nacimiento de un hijo.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal, con enfoque cuantitativo. El universo de investigación se compuso de 57 familias –atendidas por el Grupo Básico de Trabajo 1 del Policlínico “Mario Escalona Reguera” (Pinar del Río)–, en las cuales acontecieron nacimientos entre septiembre de 2023 y febrero de 2024. Se seleccionó una muestra no probabilística, conformada por 49.

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

Se incluyeron las familias en las cuales hubo nacimientos entre seis meses y un año antes del estudio, y que manifestaron disposición a participar en el estudio. Se excluyeron aquellas con hijos enfermos, las que residiendo en el área de salud en el momento de la investigación se encontraban fuera, y las que algunos de sus miembros (madre, padre, o tutor) padecieran enfermedades físicas o mentales que les impidieran responder las evaluaciones. Como criterios de salida se establecieron la manifestación de no desear mantenerse en la investigación iniciada, y el cambio de lugar de residencia a otro fuera del área de salud del Policlínico "Mario Escalona Reguera" durante la investigación.

La variable impacto de los acontecimientos significativos de la vida familiar se definió como la valoración de las consecuencias del hecho para la salud familiar, según su repercusión y el sentido asignado a ella. Se consideraron recursos adaptativos la flexibilidad familiar para enfrentar circunstancias diferentes, y los cambios concretos derivados de esa capacidad para adaptarse a situaciones nuevas.[3] El apoyo social se valoró como el componente fundamental para el desarrollo del bienestar individual, familiar, y comunitario, según las necesidades y momentos de transición de los procesos de desarrollo en cada sujeto.[4]

Para medir el impacto de los acontecimientos significativos de la vida familiar se utilizó el instrumento de repercusión familiar (IRFA)[3] con las categorías de impactos: potenciador de la salud familiar (si la repercusión es leve, moderada, o no tiene, y su sentido es favorable); predisponente a afectaciones de la salud familiar (si la repercusión es alta o grave, y su sentido favorable; o si es leve, moderada, o no existe, y su sentido es desfavorable); potenciador de afectaciones de la salud familiar (si la repercusión es alta o grave, y su sentido desfavorable).

Mediante el instrumento de evaluación a propósito para ello[3] se analizaron los recursos adaptativos de las familias, por categorías y sus puntuaciones correspondientes, en: ausentes (1-14 puntos); insuficientes (15-28); suficientes (29-42). Se estimaron la permeabilidad, los cambios de comportamientos de los miembros de las familias, la resolución de problemas, la flexibilidad familiar, los cambios en los patrones comunicativos familiares, y la atribución de significados positivos a los problemas.

Con la prueba de apoyo social[3] se evaluó esta variable en: infrecuente (8-18 puntos); frecuente (19-29), muy frecuente (30-40).

Para valorar de forma general las afectaciones de la salud familiar se integraron los resultados de las técnicas contenidas en la propuesta metodológica de Herrera-Santí.[3] Se tuvieron en cuenta, como indicadores, los impactos potenciador de la salud familiar (dos puntos), predisponente de afectaciones de

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

la salud familiar (uno), y potenciador de afectaciones de la salud familiar (cero). También los recursos adaptativos familiares suficientes (dos puntos), insuficientes (uno), e inexistentes (cero); y el apoyo social muy frecuente (dos puntos), frecuente (uno), e infrecuente (cero). De la suma de los valores otorgados a estos aspectos se dedujeron categorías de afectación, definidas por puntuaciones: leve (5-6); en algún aspecto (3-4), grave (0-2).

Mediante la entrevista se indagó sobre las estructuras de las familias; se identificaron las que vivían en esos momentos los nacimientos de sus primeros hijos, y aquellas en las que nacían otros descendientes. Este instrumento sirvió, además, para profundizar en los aspectos de la vida familiar manifestados en otros momentos de la investigación.

Con el IRFA se evaluaron la repercusión del nacimiento de un hijo como acontecimiento significativo de la vida familiar, y su relación directa con los cambios y reajustes mayores o menores que las familias debieron hacer, así como los sentidos asignados a ellos (favorables o desfavorables). Este instrumento consiste en una escala Likert de cinco categorías evaluativas. Consta de 20 ítems relativos a las áreas desde las que se estudia la salud familiar: socioeconómica (2, 3, 20), sociopsicológica (4, 5, 6, 7, 8, 9, 17, 19), funcionamiento familiar (1, 10, 11, 12, 14, 15, 16,18), y salud individual (13).

Para esta evaluación, se sumaron de forma natural los valores numéricos marcados en la prueba. Se obtuvieron puntuaciones globales a partir de las totales de todos los ítems, y otras por cada área estudiada a partir de las puntuaciones de los ítems propios. La valoración de la repercusión del suceso como favorable o desfavorable se determinó por la prevalencia de los signos positivo o negativo en cada caso. La repercusión general del suceso en la salud familiar se registró con rangos de puntuaciones: sin repercusión (0-20), leve (21-40), moderada (41-60), alta (61-80), y grave (81-100).

Una vez evaluadas las repercusiones generales y los sentidos predominantes en cada familia, se estimaron los impactos de los nacimientos en su salud. Para ello se utilizó el instrumento de evaluación de los recursos adaptativos,[3] consistente en 14 ítems valorativos de los recursos adaptativos de las familias ante eventos internos normativos y paranormativos. Las calificaciones resultaron de sumar las puntuaciones de las respuestas elegidas a partir del consenso familiar. También se tuvieron en cuenta aquellas categorías internas que caracterizan las capacidades adaptativas de las familias ante los acontecimientos, según los ítems en que se analizaron: permeabilidad (1); cambios comportamentales en los miembros de la familia (4, 9); resolución de problemas (13, 14); flexibilidad familiar (3, 6, 7, 8, 10,

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

11); cambios en los patrones comunicativos familiares (12); atribución de significados positivos al problema (2); y resolución de conflictos internos familiares (5, 12).

Mediante la prueba de apoyo social,[3] se apreciaron los apoyos recibidos, y las redes de soporte o los recursos sociales (accesibles y disponibles) con que contaron las familias para afrontar situaciones críticas derivadas de los acontecimientos familiares. Se exploraron las percepciones de las familias sobre las disponibilidades de ayudas de parte de otras personas e instituciones, los tipos de apoyos recibidos y su satisfacción, así como las frecuencias de sus contactos con éstas en las redes sociales.

Para el procesamiento de la información se triangularon las técnicas aplicadas, con el paquete estadístico SPSS. Los resultados se registraron como frecuencias absolutas y relativas. Se utilizó el estadígrafo ji cuadrado de Pearson, con nivel de significación $p<0,01$, para mostrar las relaciones entre las afectaciones de la salud familiar por el nacimiento de un hijo y el lugar del nuevo miembro entre la descendencia.

En la investigación se respetaron los principios básicos de la ética y bioética médicas, y de la *Declaración de Helsinki*.[5] Se obtuvo el consentimiento informado de las familias seleccionadas para la muestra.

RESULTADOS

En 63,30% de las familias, los nacimientos de hijos se valoraron como eventos potenciadores de la salud familiar; mientras que en 30,60% se reconocieron como predisponentes a afectaciones. En ningún caso se encontraron impactos potenciadores de esas afectaciones.

En la muestra estudiada predominaron las familias con recursos adaptativos suficientes (83,60 %); ninguna carecía de esos recursos cuando nacieron sus hijos. Contaron con apoyo social frecuente 53,00 % de ellas, y muy frecuente 44,80%; sólo una familia (2,00%) manifestó que éste era infrecuente.

Mediante el análisis de estos aspectos y el número de descendientes en las familias, se identificaron y clasificaron las afectaciones de la salud familiar. En 73,40% de la muestra fueron leves. Sólo en un caso (2,00%) se valoraron de graves. Lo cual evidenció la existencia de diferencias significativas entre las variables estudiadas (Tabla 1).

Tabla 1 - Relación entre las afectaciones de la salud familiar y el lugar del nuevo miembro entre la descendencia

Número de descendientes	Afectaciones de la salud familiar			Total
	Leve	En algún aspecto	Grave	

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Primero	18	78,26	5	21,73	0	0,00	23	100,00
Segundo	15	78,94	4	21,05	0	0,00	19	100,00
Tercero	3	42,85	3	42,85	1	14,28	7	100,00
Total	36	73,40	12	24,80	1	2,00	49	100,00

X^2 de Pearson =10,483, p=0,033

DISCUSIÓN

Los nacimientos de hijos son eventos significativos en la vida familiar; asumirlos, implica modificar sus estructuras organizativas y relacionales. Si las improntas de estos eventos no exceden las capacidades de los grupos familiares para hacer los ajustes necesarios, sus repercusiones son favorables. Según Hernández-Rodríguez y cols.[6] sus impactos en la salud familiar dependen, en gran medida, de las habilidades y capacidades de los miembros para enfrentar los cambios y reajustar sus vidas como vías de adaptación a las situaciones nuevas.

En el presente estudio, la mayoría de las familias tenía recursos adaptativos suficientes; ello posibilitó que, aunque los nacimientos de los hijos generaron modificaciones de las dinámicas familiares, fuesen asumidos por las familias como eventos desarrolladores. Los investigadores mexicanos González-Benítez y Torres-Valencia[7] utilizaron el mismo instrumento que los autores del presente estudio para evaluar los recursos adaptativos de familias que vivieron los nacimientos de sus primeros hijos. Constataron que 92,50 % contaron con los recursos adaptativos suficientes para abordarlos de forma positiva.[6]

Casado-González y cols.[8] estudiaron familias españolas cuyos hijos tenían diagnósticos de discapacidades; encontraron niveles altos tanto de resiliencia como de recursos adaptativos variados (persistencia, tenacidad, autoeficacia, control bajo presión, adaptabilidad, redes de apoyo, control, propósito, y espiritualidad).

Aunque Hernández-Rodríguez y cols.[6] utilizaron el mismo instrumento empleado en el presente estudio para evaluar los recursos adaptativos familiares, sus resultados evidenciaron que en 65,80 % de las familias eran insuficientes. Este dato contradictorio probablemente se deba a que esa investigación se centró en familias conformadas por madres adolescentes, mientras que las analizadas en esta estaban integradas por adultas.

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

El apoyo social percibido por las familias como frecuente y su repercusión favorable ante los nacimientos de hijos, evidencian su importancia para efectuar los ajustes adaptativos necesarios. Es una fuente de bienestar familiar y soporte adicional para afrontar el acontecimiento. Al respecto, Rodríguez-Cortezón[9] apunta que contribuye a mitigar el estrés parental y aumenta la resiliencia familiar. Rubio-Guzmán y cols.[10] tomaron como referente teórico de su estudio el modelo doble ABCX del estrés familiar (desarrollado por McCubbin y Patterson), e identificaron el apoyo social como una de las fortalezas familiares, en cuanto recurso que facilita la adaptación de las familias en momentos de crisis.

Que las afectaciones de la salud familiar fuesen leves en 73,40% de las familias, se debió a que contaron con recursos adaptativos suficientes, al impacto positivo de los nacimientos (percibidos como potenciadores de la salud familiar), y el predominio del apoyo social descrito por la mayoría como frecuente, y muy frecuente. Todo ello contribuyó a fortalecer las familias.

Los recursos adaptativos suficientes son esenciales para que las familias hagan los ajustes necesarios para adaptarse a las situaciones nuevas derivadas de los nacimientos. El apoyo social siempre es visto como fuente de bienestar emocional –y por tanto, factor protector de la salud familiar– porque mitiga las derivaciones negativas que pueden tener estos eventos.

En aquellas familias que sufrieron afectaciones de su salud, los nacimientos de los hijos fueron factores predisponentes a ello. En todas, las modificaciones realizadas para afrontar estos eventos atentaron contra el equilibrio familiar. El impacto negativo fue grande, debido a que sus recursos adaptativos fueron insuficientes para compensar de manera resiliente los desequilibrios surgidos. La mayoría reconoció contar con apoyo social frecuente; ello posibilitó que las afectaciones de la salud familiar no fuesen de dimensiones mayores, no obstante, fue insuficiente para contrarrestar los efectos perjudiciales de las modificaciones realizadas en las dinámicas internas de estas familias.

En la única familia afectada gravemente en su salud, se verificó que el nacimiento de su tercer hijo impactó como predisponente de esta situación. Lo cual se debió a que sus recursos adaptativos eran insuficientes y las muestras de apoyo social fueron infrecuentes.

El impacto del nacimiento de un hijo puede ser positivo o negativo para la salud familiar, en dependencia de los recursos adaptativos propios y el apoyo social con que cuenten las familias. En la presente investigación el número de descendientes influyó de forma directamente proporcional en los grados de afectación de la salud familiar cuando afrontaron los nacimientos nuevos. Aquellas familias en las cuales nacieron hijos segundos, sufrieron cambios negativos leves en comparación con las que asistieron a los

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

nacimientos de los primeros (patrón estacionario). Sin embargo, fueron más significativos en las que vivieron los alumbramientos de los terceros.

Esto pudiera deberse a que, al nacer los hijos segundos, las familias tenían conocimientos y experiencias para afrontarlos de manera positiva, y consecuentemente los impactos en la salud familiar no tuvieron connotaciones mayores. Aquellas en las que nacieron hijos terceros tenían experiencias previas similares, pero las responsabilidades a asumir y los cambios a realizar se acrecentaron y superaron las habilidades adquiridas para ajustarse en esta etapa nueva. Las economías familiares se resintieron, se encontraron con limitaciones espaciales para criar los hijos nuevos y atender los anteriores, falta de tiempo para el descanso de cada miembro de las familias, e incrementos considerables de sus funciones en los hogares.

El impacto potenciador de la salud familiar predominó entre las familias que experimentaron nacimientos de hijos por vez primera; lo cual se debió a que la mayoría contó con apoyo social muy frecuente, y recursos adaptativos suficientes. Por el contrario, entre aquellas que nacieron descendientes terceros, prevaleció el impacto predisponente a afectaciones de la salud familiar. Esto estuvo en relación directamente proporcional al apoyo social descrito como frecuente –e infrecuente en un caso– y el hecho que sólo la minoría de estas familias poseía los recursos adaptativos suficientes para afrontar estos eventos.

Los resultados evidencian que al aumentar el número de hijos, las familias deben realizar cambios de mayor envergadura para ajustarse a las situaciones nuevas, y ello puede desequilibrar sus dinámicas internas. Al respecto, Sánchez-Juárez[11] apuntó que al haber más hijos, los recursos parentales (dinero, tiempo, y atención) se deben repartir más. No obstante, la llegada de un descendiente siempre es un acontecimiento significativo que amerita ejercitar las capacidades de ajuste y adaptación familiares, sin obviar la importancia de las redes de apoyo social. Todo lo cual contribuye a que se viva y perciba como fuente de bienestar y satisfacción para la familia.

Este estudio contiene sesgos en cuanto a establecer las relaciones entre las afectaciones de la salud familiar y el número de descendientes, debido a que la proporción de familias con hijos terceros fue menor que la de aquellas con uno o dos.

CONCLUSIONES

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

De forma general, las familias vivieron los nacimientos de sus hijos como acontecimientos significativos que afectaron poco la salud familiar; de ahí que el impacto potenciador de esta prevaleciera. No obstante –a diferencia de lo observado en las familias con tres hijos– las afectaciones fueron menores entre aquellas que asistieron a los nacimientos de sus primogénitos, contaron con recursos adaptativos suficientes, y recibieron apoyo social muy frecuente. Esta investigación aporta datos suficientes para definir de forma estandarizada los factores protectores de la salud familiar ante el nacimiento de un hijo, y consecuentemente contrarrestar los de riesgo que la dañen, mediante la adopción de estrategias de intervención adecuadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública (Cuba). Anuario Estadístico de Salud 2023 [Internet]. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2024 [citado 27 Jul 2024]. Disponible en: https://files.sld.cu/dne/files/2024/09/Anuario-Estad%c3%adstico-de-Salud-2023-EDICION-2024.pdf

2. Lovo J. Crisis familiares normativas. Aten Fam [Internet]. 2021 [citado 3 Feb 2024];28(2):132-8. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2021/af212i.pdf

3. Herrera-Santí P. Impacto de los acontecimientos significativos de la vida familiar en la salud de la familia [Tesis]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”; 2010.

4. Fiallo-Armendariz R, Vizcaíno-Escobar AE, Castro-Martínez JA. Reflexiones sobre el apoyo social en el afrontamiento a la COVID-19. Infodir [Internet]. 2022 [citado 9 Mar 2023];35:e-867. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/infd/n35/1996-3521-infd-35-e867.pdf

5. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Ratificada en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Helsinki: 18ª Asamblea Mundial; 1964 [citado 4 Ene 2024]. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/HELSINSKI_2013.pdf

6. Hernández-Rodríguez A, Pérez-Pérez Y, Santiesteban-Remón Y. Intervención educativa para favorecer recursos adaptativos y apoyo social ante la maternidad adolescente. En: Ministerio de Salud Pública (Cuba). Tercer Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas CIBAMANZ 2023 [Internet]. Manzanillo; 2023 [citado 27 Jul 2024]. Disponible en: https://cibamanz2023.sld.cu/index.php/cibamanz/2023/paper/download/243/141

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

7. González-Benítez I, Torres-Valencia AB. Acontecimientos de mayor impacto en la salud familiar en el municipio Oclotán. Rev Electron Psico Iztacala [Internet]. 2012 [citado 9 Mar 2023];15(4):327-44. Disponible en: http://revistas.unam.mx/index.php/repi/article/download/34740/31667/0

8. Casado-González F, Martínez-Lorca M, Criado-Álvarez JJ, Martínez-Lorca A. Análisis del impacto emocional en las familias con hijos con un diagnóstico de discapacidad. Rev Esp Discap [Internet]. 2023 [citado 2 Feb 2024];11(2):135-48. Disponible en: https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/download/956/513

9. Rodríguez-Cortezón Y. Apoyo social percibido, estrés parental y resiliencia de las madres de estudiantes con discapacidad intelectual y de estudiantes con altas capacidades de Educación Primaria [Internet]. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2022. Disponible en: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/32164/2022_RodriguezCortezonY.pdf?sequence=5&isAllowed=y

10. Rubio-Guzmán EM, Mota-López R, Berástegui-Pedro-Viejo A. Análisis de la adaptación de las familias con hijos o hijas con síndrome de Down durante la infancia desde el modelo Doble ABCX. Alternativas. Cuadernos de Trabajo Social [Internet]. 2022 [citado 9 Mar 2023];29(2):309-34. Disponible en: https://rua.ua.es/server/api/core/bitstreams/434c5bef-0e13-425d-b038-45f31ca90e01/content

11. Sánchez-Juárez CC. Orden de nacimiento y su influencia en la personalidad de los niños [Internet]. Quetzaltenango: Universidad "Rafael Landívar"; 2012. Disponible en: http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/22/Sanchez-Carminia.pdf

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Leidy Cruz-Forteza: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, metodología, administración del proyecto, y redacción del borrador original.

Clara Pérez-Cárdenas: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, visualización, metodología, administración del proyecto, supervisión, redacción, revisión, y edición.

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.

REVISTA MÉDICA ELECTRÓNICA DE CIEGO DE ÁVILA
2026;32:e4234
ISSN: 1029-3035
RNPS: 1821

Financiación

Policlínico “Mario Escalona Reguera”. Pinar del Río, Cuba.

Esta obra está bajo una licencia CreativeCommons Attribution4.0/International/Deed.