

# APORTE SANTIAGUINO

Revista de Investigación

Volumen 6 n.º 1, enero – junio 2013

*Ciencia,  
cultura,  
tecnología  
e innovación*



Huaraz, Perú



---

---

**ARTÍCULOS ORIGINALES**

- Comportamiento epidemiológico de pacientes reincidentes intoxicados por plaguicidas en el Hospital de Barranca, enero 2000-diciembre 2010. [Epidemiological behavior of recidivist patients poisoned by pesticides in Barranca Hospital, January 2000-December 2010]..... 9  
*Elizabeth Paredes C., Augusto Olaza M., Yuliana De la Cruz R., Carmen Alvarado Z.*
- Conocimientos de los efectos secundarios del acetato de medroxiprogesterona en usuarias del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz-2011. [Knowledge of the side effects of users medroxyprogesterone acetate in Víctor Ramos Guardia Hospital, Huaraz-2011.]..... 18  
*Marcelo Arotoma O., Magna Guzmán A., Olga Cayra S., Angel Mendoza L., Willy Córdova C.*
- El concepto de la renta económica para evaluar el éxito empresarial en la Región Ancash: casos de empresas comerciales, producción y servicios, año 2010. [The concept of income for economic evaluate business success in the Ancash Region: cases of commercial, production and services, year 2010]..... 24  
*Nelson Cruz C., William Ojeda P.*
- Uso de indicadores ambientales para la evaluación de la zona contaminada en la Planta de Tratamiento Santa Rosa de Jangas. [Use of environmental indicators for the evaluation of the contaminated zone in the Treatment Plant Santa Rosa of Jangas]..... 33  
*Aldo Tarazona M., Luis Torres Y.*
- Determinación de la cantidad de radiación solar incidente en paramentos verticales en  $W/m^2h^{\circ}C$  en diferentes direcciones a partir de la radiación horizontal incidente en la ciudad de Huaraz – Perú. [The radioactive quantity's determination soling incidental in vertical wall fronts in  $W/m^2h$ , starting from the horizontal radiation incident in town of Huaraz – Perú]..... 43  
*Miguel Corrales P., Víctor Villegas Z.*
- Factores de riesgo relacionados al abandono de métodos anticonceptivos artificiales - Centro de Salud Monterrey - Huaraz, 2012. [Risk factors related to the abandonment of artificial contraceptive methods in Monterrey Health Center - Huaraz, 2012]..... 54  
*Augusto Olaza M., Yuliana De la Cruz R., Víctor Olaza M.*

Análisis de investigaciones enfocadas en las vivencias de las madres adolescentes: una mirada cualitativa desde la crisis situacional, año 2013. [Analysis of research focused on the experiences of teenage mothers: a qualitative look from situational crisis, 2013]. <i>Mistral Carhuapoma A., Gabriela Samillan Y., Carmen Alvarado Z.</i>	66
Impacto del funcionamiento de la Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo" en el desarrollo de Barranca y zonas de influencia. [Impact the operation of the National University "Santiago Antúnez de Mayolo" in the development of Barranca and hinterlands]. <i>Eberth Valverde V., Elmer Gutiérrez L.</i>	75
Competitividad y facilidad de hacer negocios: comparaciones relativas para Latinoamérica. [Competitiveness and ease doing business: relative comparisons in Latin America]. <i>Carlos León D.</i>	86
<i>Parepitragus pulverulentus</i> and <i>Epitragopsis olivaceus</i> (Coleoptera: Tenebrionidae) in an ecological olive grove ( <i>Olea europaea</i> L.) in the central coast of Peru. [ <i>Parepitragus pulverulentus</i> y <i>Epitragopsis olivaceus</i> (Coleoptera: Tenebrionidae) en un olivar ecológico ( <i>Olea europaea</i> L.) en la costa central del Perú]. <i>Miguel Anteparra P., Inés Redolfi P., Consuelo Arellano U.</i>	98
Factores de riesgo asociados a la parasitosis intestinal en niños de una comunidad rural, Chiclayo – Perú. [Factors of risk associated with the intestinal parasitic in children in a rural community, Chiclayo – Peru]. <i>Nancy Malca T., Víctor Alvitres C.</i>	108
<b>ENSAYOS</b>	
Análisis epistemológico de la matriz de consistencia y la operacionalización de variables. [Epistemological analysis matrix consistency and operationalization of variables]. <i>Ernesto Hashimoto M.</i>	121
Humanismo y Medicina. [Humanism and Medicine]. <i>Ciro Maguiña V.</i>	133
<b>OPINIÓN</b>	
Cambio climático, salud pública y enfermedades infecciosas. [Climate change, public health and infectious diseases]. <i>Douglas López de G., Jaime Salazar V., Janeth Vera G., Julio Menacho L.</i>	140

## **Análisis de investigaciones enfocadas en las vivencias de las madres adolescentes: una mirada cualitativa desde la crisis situacional, año 2013**

Analysis of research focused on the experiences of teenage mothers: a qualitative look from situational crisis, 2013

Mistral Carhuapoma A.<sup>1a</sup>, Gabriela Samillan Y.<sup>1a</sup>, Carmen Alvarado Z.<sup>2a</sup>

### **RESUMEN**

La situación de los embarazos en las adolescentes, llegando a ser madres precozmente, ha preocupado y sigue preocupando a muchos sectores de la población; como es el educativo, religioso, familiar e instituciones que tienen que ver con la salud de los pueblos. Esta problemática, ha venido aumentando de manera progresiva, en los últimos años, llegando a representar un problema de salud pública, considerado como un problema social. Se trata de una investigación bibliográfica de tipo cualitativo que tiene como objetivo: identificar las tesis de enfermería publicadas en Pubmed, Scielo en el periodo 2000 - 2011, que abordaron el tema de experiencias y vivencias de madres adolescentes. De los conocimientos nuevos obtenidos se encontró 28 temáticas de investigaciones en enfermería. En estas temáticas convergen nuevos significados, concepciones, modelos teóricos, modos de pensar y hacer en la perspectiva de la construcción de poder comprender a las madres adolescentes. Estos conocimientos encontrados presentan diferentes abordajes filosóficos y lineamientos metodológicos, enfocados desde diferentes contextos en los que la madre adolescente se encuentra, a partir del enfrentamiento de las dificultades y facilidades encontradas en su propia realidad vivida. Se espera que este conocimiento agregado al quehacer de la enfermería, y configurado en la dinámica interacción de la atención de salud al binomio madre- niño, se convierta en una importante herramienta para la construcción de políticas y acciones que permitan promover una vida sana de esos sujetos.

**Palabras clave:** Vivencias; Madres; Adolescentes.

### **ABSTRACT**

The situation of teen pregnancy, early becoming mothers has preoccupied and continues to preoccupy many sectors of the population, such as education, religion, family and institutions that deal with the health of the people. This problem has been increasing gradually in recent years, to be a public health problem, considered as a social problem. This is a qualitative type library research aims to: Identify nursing theses published in Pubmed, Scielo in the period 2000 - 2011, which addressed the issue of personal experiences, teenage mothers. New knowledge obtained were 28 thematic research in nursing. These themes converge new meanings, concepts, theoretical model, ways of thinking and doing in the perspective to understand the construction of adolescent mothers. These different approaches have found knowledge philosophical and methodological guidelines, approached from different contexts in which the adolescent mother is, from facing the difficulties and facilities found in their own lived reality. It is hoped that this added knowledge to do nursing and configured in the dynamic interaction of health care for mothers and children, will become an important tool for the construction of policies and actions to promote healthy living for those subjects.

**Key words:** Experiences; Mothers; Teens..

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

<sup>2</sup> Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional "Santiago Antúnez de Mayolo".

<sup>a</sup> Enfermera.

## INTRODUCCIÓN

En pleno siglo XX se ha producido abundante literatura respecto al ser madres tempranamente, en particular desde las ciencias médicas, sociales y humanísticas. En estos textos predomina notablemente el señalamiento de los efectos negativos que tiene para la mujer el embarazo temprano, ya sea en su salud y sobre otros riesgos relacionados con su condición futura en el contexto social. En cuanto a esto último destacan las escasas oportunidades de proseguir con su escolarización; las dificultades para su inserción en el mercado laboral; su desarrollo social y cultural; la formación de una familia, su estabilidad emocional, entre otras. Cuando se habla de maternidad adolescente temprana, no planeada o no deseada, se yuxtapone el papel de ésta, el cual requiere de una madurez integral, con la condición de inmadurez que se atribuye como propia de la adolescencia. Es difícil dejar de lado el elemento peyorativo en el lenguaje utilizado para el análisis de esta contrariedad, pero se hace necesario tenerlo presente, ya que refleja la posición en torno al embarazo en una etapa de vital importancia (Phoenix 1991).

Hoy en día, existen estudios realizados que estiman el embarazo y la maternidad en las adolescentes como una realidad que está en aumento a nivel mundial, representada por el 15-25% de incidencia (OPS 2010). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), desde el punto de vista cuantitativo, la adolescencia comprende el grupo poblacional entre los 10 y los 19 años (OPS, 1995). La madre adolescente es en cierto sentido una niña, que de pronto se ve arrojada al mundo adulto sin estar preparada para ello. Esta nueva situación lleva a la adolescente a gran cantidad de problemas psicológicos, ya que la aceptación de ser madre o del matrimonio son grandes pasos para los que no está preparada. Esto hace que se sienta frustrada en sus expectativas de futuro. Algunos autores llegan a afirmar que el embarazo en la adolescencia supone el inicio de un "síndrome del fracaso", ya que la adolescente suele fracasar en el logro

de las metas evolutivas de la adolescencia, en terminar su educación, en limitar el tamaño de su familia, en establecer una vocación y conseguir ser independiente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio-económica" (OMS 2001, 15) y fija sus límites entre los 10 y 20 años. La maternidad adolescente constituye uno de los problemas de salud pública más importantes relacionado con la conducta sexual de los jóvenes y factores del contexto personal, familiar, cultural y social de los mismos.

Las condiciones socioculturales determinan incrementos en su prevalencia, aconteciendo más frecuentemente en sectores económicamente carenciados, si bien se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad (Autcher, Galeano y Zacarías, 2004).

Así, en medio de todos estos descubrimientos el embarazo a cualquier edad constituye un hecho biopsicosocial muy importante, pero aún más durante la adolescencia, momento de la vida que conlleva a una serie de situaciones que pueden atentar contra la salud de la madre y del hijo, además de las complicaciones futuras que puede generar (Fernández et al. 2004).

El conocimiento teórico del adolescente experimenta profundos cambios fisiológicos, psicológicos, emocionales, intelectuales y sociales, teniendo en cuenta más de una etapa, un proceso dinámico entre la infancia y la edad adulta (Bee 2003). Así como una crisis constituye un estado de cosas en el que es inminente un cambio decisivo en un sentido o en otros, tanto la adolescencia como el embarazo constituyen crisis del desarrollo, las cuales son universales y previsibles; y como tales pueden representar cambios permanentes en el status y en la función de los miembros de la familia (Pittman 1988). Por otro lado se puede acotar, que 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 el enfrentar la realidad de que ahora hay alguien que depende de ellas, que deben cuidar, alimentar y proteger, lo cual genera un impacto emocional, y es una limitante para asumir su nuevo rol materno (López y Bracho, 1997).

Cabe resaltar que Brooks-Gunn y Chase plantean que la adopción abrupta del rol de madre genera en muchas adolescentes muchos conflictos que intervienen con sus habilidades maternas y les dificulta la posibilidad de tener un ambiente socioemocional para el niño.

Aunque la preocupación del carácter científico de la profesión se remonta a los tiempos de Florence Nightingale, destacamos que en Brasil la producción científica de enfermería es un fenómeno reciente que data de la década de los 50 (Angerami, 1993; Trevizan, Mendes y Angerami, 1991). Sin embargo, la enfermería brasileña inicia su práctica en el campo científico legitimado por investigaciones de carácter científico en las décadas de los 70 y 80 con la creación de los cursos de postgrado, maestría y doctorado (Santos, Souza y Olivera, 2003). A partir de tales cursos se expandieron y profundizaron los conocimientos en enfermería que fundamentan la profesión de enfermería permeadas por el método científico como de Ramona Mercer con su Teoría de la Adopción del Rol Materno. Diversas enfermeras han destacado esta temática en la orientación de la tesis de doctorado en el 2000 – 2011. Se puede decir que todas tienen espíritu de investigadoras, son verdaderas transformadoras sociales, responsables de la enseñanza y/o investigación, mediante la concretización y divulgación de sus estudios de investigación.

En virtud de su contexto histórico, la enfermería tiene su cuerpo de conocimientos relativamente nuevo y en plena construcción, el cual ha desarrollado a través de las investigaciones, especialmente en las provenientes de los cursos de doctorado. Cada trabajo producido avala la construcción y consolidación de su corpus teórico, añadiendo

nuevas modalidades de cuidar, aportando mejoras para la calidad de atención, enseñanza e investigación con el consecuente mejoramiento de la profesión. Es importante mencionar que algunas investigadoras reconocidas señalan la necesidad de reunir proyectos con afinidades teóricas, a fin de profundizar estudios y avanzar en la construcción del conocimiento en enfermería (Gutiérrez, Leite y Erdmann, 2002; Mendes, 1991; Mendes, 1996).

A partir de la preocupación de conocer las investigaciones recientes de enfermería sobre madres adolescentes, este trabajo busca investigar cuestiones con respecto a las dimensiones de los conocimientos producidos en las tesis de doctorado, publicadas en investigaciones en el periodo 2000- 2011, mostrando las referencias teóricas y metodológicas que permearon tales producciones.

En este sentido, el presente estudio tiene por objetivos: identificar las publicaciones científicas de enfermería publicadas en Pubmed, portal Scielo en el periodo 2000 – 2011, que abordaron el tema de madres adolescentes; mostrar los referenciales teórico-metodológicos de estas publicaciones; y discutir las dimensiones de explorar las vivencias de las madres adolescentes surgidas de las tesis estudiadas.

Considerar la naturaleza de la maternidad precoz (ontología) y su conocimiento (epistemología) como premisas que orientan y/o se presentan en otros estudios, hace relevante la realización de esta investigación, ya que permite compartir tales aspectos. Estas premisas han sido blanco de interés y de investigaciones por abarcar aspectos éticos, estéticos, personales y empíricos (Silva 2004).

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de una investigación bibliográfica de tipo descriptivo – cualitativo, en la que se optó como método de estudio la etnografía. El conjunto de datos cualitativos se complementa de manera que abarquen dinámicamente

la interacción entre las informaciones recopiladas, excluyendo cualquier dicotomía entre los datos (Minayo 2000).

La fuente de datos de esta investigación la constituyeron las publicaciones científicas en Pubmed, Scielo disponibles on-line, en el sitio de la Asociación Brasileña de Enfermería (ABEn) (Centro de Estudos e Pesquisas em Enfermagem, 2004). De este acervo electrónico fueron recolectadas las publicaciones relacionadas a las madres adolescentes correspondientes al periodo 2000 –2011.

Los datos fueron recolectados en el segundo semestre del 2012, empleando un formulario con los siguientes ítems: clasificación de las publicaciones on-line, programa en el cual fue desarrollada, orientador(es), título, referencial teórico y/o metodológico adoptado y el conocimiento que esta producción científica trajo para la enfermería. Cabe señalar que esta recopilación fue procesada en dos distintas fases:

- Inicialmente, fueron leídos algunos resúmenes de las publicaciones científicas (52 en total) contenidos en los catálogos on-line correspondientes a los años 2000-2011, separando aquellos en los que contenían como centro de discusión a las madres adolescentes.
- Los 28 resúmenes seleccionados que contenían la temática del ser madres adolescentes fueron sometidos a repetidas lecturas, con la posterior discusión de cada resumen acerca del abordaje dado a las madres adolescentes.
- Tras la discusión de todos los resúmenes seleccionados, los principales aspectos fueron registrados en un formulario.

Después de este primer momento, todos los formularios fueron sometidos nuevamente al proceso de lectura entre los autores del estudio, con la finalidad de optimizar el proceso de categorización y análisis. En cuanto a la categorización, los conocimientos provenientes de las tesis analizadas fueron clasificados en las siguientes dos categorías:

- Investigación: Se compone de estudios sobre madres adolescentes, enfocando diferentes abordajes filosóficos y lineamientos metodológicos, abordaje referente al ser madres precozmente, encuestas y/o cuestionarios sobre investigaciones en el área de enfermería referentes a las vivencias de las madres adolescentes; como punto de partida de su experiencia como madre durante la adolescencia.
- Asistencia: Estudios sobre la adolescencia y la maternidad, sobre aspectos del quehacer de enfermería que involucre su actuación en el ámbito hospitalario, domiciliario, enfatizando la educación a las madres adolescentes sobre el cuidado de su neonato.

## RESULTADOS

### Asistencia:

#### **Viviendo el cuidado del neonato como una experiencia de la madre adolescente: cuidado como cultura familiar, experiencia en la crianza del neonato:**

Desde la perspectiva ontológica, epistémica y axiológica sobre el significado de los valores familiares y el cuidado neonatal en madres adolescentes, considero que dichos aportes son útiles para fortalecer el conocimiento de los profesionales de la salud, quienes ejecutan las acciones específicas, acordes con esta etapa de crecimiento de la familia y su entorno. Por consiguiente, los significados aportados por los informantes claves son importantes para los profesionales de la salud que se encuentran realizando el cuidado del neonato y el vínculo de sus padres, así como también el apoyo familiar al fin de alcanzar mayor comprensión entre ellos.

El cuidado neonatal, es concebido como una relación intersubjetiva de las madres adolescentes en la experiencia vivida con su familia, donde se construyen los valores, se respeta la dignidad humana, se ofrece seguridad al neonato a través del diálogo afectivo, protegiéndolo de los agentes externos, donde se comprende, y se le da un trato humano.

La madre adolescente es capaz de cuidar y comprender la situación que experimenta y además en poner todo su empeño para que su hijo esté en las mejores condiciones y responder por su bienestar.

Este cuidado genera en ella el deseo de hacerlo bien con aptitud que incide en la crianza del neonato, esta actitud despierta ansias de vivir, educar, tener fe, solidaridad, trabajar, aprender y tener éxito.

Por esta razón, se evidencia la pertinencia de los siete factores del cuidado de Watson, cada uno de estos contienen un componente fenomenológico relativo a los seres que se cuidan; sirven como fundamento filosófico del cuidado tales como: formación de un sistema humanístico, cultivo de la sensibilidad para uno mismo y para los demás, promoción y aceptación de los sentimientos positivos y negativos, promoción de la enseñanza aprendizaje e interpersonal, provisión del entorno de apoyo, asistencia en la gratificación de las necesidades humanas y por último provisión de las fuerzas existenciales fenomenológicas.

En tal sentido, cuando se integran estos factores de cuidado, se intenta dar un enfoque holístico al cuidado neonatal.

De acuerdo a la teoría del déficit del cuidado de Orem, el autocuidado es utilizado por las madres adolescentes para mantener la salud, prolongar el desarrollo y conservar el bienestar del neonato, como acciones humanas que se llevan a cabo para asegurar la vida, desde que nace, crece y se desarrolla. Según esta teoría se toma en cuenta el sistema educativo y apoyo para las madres adolescentes y sus familias.

Desde la perspectiva de la teoría de Leninger, los cuidados son realizados tomando en cuenta la cultura y creencia, los que guardan una interacción más intensa y sostenida.

Esta teoría señala los componentes del cuidado: valores familiares, factores del cuidado, rol materno, cuidado neonatal, cultura, creencias y autocuidado. En atención a las categorías de la investigación tenemos: valores familiares

como esencia de ser hija a ser madre, cuidado como cultura familiar, experiencia en la crianza del neonato y viviendo el cuidado neonatal como una experiencia de las madres adolescentes.

En atención al modelo de Mercer, hay una adopción del rol materno, se fundamenta particularmente en un enfoque de roles, la madre adolescente establece un vínculo con el niño y adquiere competencias en la realización de los cuidados, expresa placer y gratificación con ayuda de sus familiares.

## DISCUSIÓN

### Investigación:

#### **Considerando que el cuidado neonatal tiene un sistema de valores:**

En atención a las categorías surgidas en esta investigación: valores familiares como esencia de ser hija a ser madre, cuidado como cultura familiar, experiencia en la crianza del neonato, y viviendo el cuidado neonatal como una experiencia de las madres adolescentes; la estrategia más importante para la atención de este grupo de madres, es la educación para la salud.

Los cambios que presentan las madres adolescentes hasta convertirse en madres, insertadas en un contexto de desventaja social. Por la situación que presenta la madre adolescente, interviene la educación para la salud como estrategia de los cuidados de ellas y su neonato, elemento que participa para la promoción de la salud y una forma de cuidar, facilitar el cuidado de sí misma y su familia.

La función educadora tiene la responsabilidad de llevar a cabo el cuidado de seres tan especiales, sensibles y frágiles; en quienes es necesario integrar los valores respeto, amor, valor de la vida, solidaridad, empatía, comunicación y religión. Así como también se inserta la línea de la promoción de la salud de la madre adolescente y su neonato, reflexionando que los padres del mundo tienen la intención de ser buenos padres y de amar a sus hijos.

En relación con el neonato se considera un ser humano único irrepentible, deseado, capaz de generar y captar sentimientos, con derechos y deberes; que crece y se desarrolla de acuerdo con su potencial genético, su dinámica interna y el aporte del medio externo. Asimismo, es un ser social, nace en el seno familiar e inmediatamente se inicia su proceso de incorporación a la cultura, por las instituciones educativas, la comunidad y los medios de comunicación social. El desarrollo infantil es el ingreso a una cultura, al mismo tiempo la realización como persona que piensa, se comunica e interactúa con su entorno. En su familia ocurre la crianza, comienza con los vínculos afectivos, y se da todo el tiempo el establecimiento de vínculos de aprendizaje consciente e inconsciente que resulta de las interacciones a lo largo de la vida de los sujetos de crianza, socialización que quiere decir aprender a ser, a conocer, hacer y a vivir juntos, tanto en el presente como en el futuro. En tal sentido, la práctica de la crianza es determinada por las características de la familia y los lazos interactivos que se dan en ella, así como por los principios y la importancia del ser, y su hacer, modelos de familias que se caracterizan por la realización personal y por la realización social. La crianza que se observa es empírica, es decir, basada en la experiencia de una repetición de cuidado. Para la reflexión del cuidador se sugiere la crianza humanizada, la cual considera la construcción de valores, que son cualidades de los seres en virtud, en quienes se satisfacen necesidades. Este es el mejor modo de proceder con los niños.

Las madres adolescentes expresan las prácticas de crianza en acciones específicas, implementadas por ellas y/o los cuidadores de apoyo, destinadas a garantizar la integración, adaptación y supervivencia de su hijo a su contexto vital.

Las madres adolescentes contribuyen con el proceso de socialización de su hijo mediante el establecimiento de normas y/o reglas de comportamiento, encaminadas a fortalecer valores que indican al hijo las acciones

socialmente apreciadas y/o devaluadas.

De otra parte, la formación de hábitos recae también en la familia extensa y otros cuidadores; se orienta al cumplimiento de un logro en particular que se manifiesta en el comportamiento cotidiano del niño.

#### **Categorías: valores familiares:**

- Reconociendo los valores familiares, la adolescente se percibe en la existencia de ser hija, mujer con identidad sexual, y se percibe en la existencia de ser madre.
- Reconociendo los valores familiares: el apego y la autonomía de los padres es fuerte, manifestado por las adolescentes al asumir su rol materno.
- Reconociendo los valores familiares que tienen principios en las creencias y sus culturas, lo cual favorece el compromiso del ser que involucra a las adolescentes y su familia.
- Reconociendo los valores familiares como la esencia del ser que lo guía y se expresa en afectos, emociones y comportamiento moral en toda su vida.
- Reconociendo los valores familiares guía a la responsabilidad del control prenatal y la preparación de la maternidad.
- Considerando los valores familiares como la esencia del ser que guía y son expresados en afectos, emociones y comportamiento moral; en una forma holística antes del nacimiento, e involucra la cotidianidad del ser humano.
- Los valores familiares considerados como esencia de la cultura social del ser humano, ligados al aspecto biopsicosocial, expresado en su contexto.

#### **Categorías: cuidado neonatal:**

- Reconociendo el cuidado como la promoción de salud para el neonato, en la existencia de la madre con la ayuda familiar.

- Reconociendo que hay alteración en la salud del neonato, lo cual requiere cuidado especializado.
- Reconociendo que el cuidado está vinculado con las creencias, principios, propuestas y normativas del grupo familiar y de enfermería.
- Reconociendo al cuidado que incrementa la interacción saludable del neonato y su entorno.
- Es la promoción de la salud ejercida por las adolescentes en su rol materno, con la ayuda de su familia y de la Enfermería.
- El cuidado neonatal ocurre cuando la existencia del ser tiene importancia para la madre adolescente y su familia. Además podemos decir que de estas investigaciones es necesario considerar la alimentación, como a continuación se desarrolla.

#### **Alimentación:**

La madre adolescente es el agente protagónico para la formación de hábitos encaminados a la nutrición de su hijo, la madre alimenta al hijo de acuerdo con sus valores, creencias, costumbres, símbolos y representaciones sobre los alimentos y sobre las preparaciones alimentarias, además de que también influye la representación que tiene sobre el cuerpo ideal de su hijo. Este proceso la obliga a confrontar los criterios que establecen los organismos de salud, frente a sus propios esquemas y los que la familia extensa, especialmente su madre, plantean como necesarios, basados más en la evaluación de la afectividad que en la reflexión sobre las implicaciones de los alimentos para el desarrollo del infante.

#### **Higiene:**

Con respecto a la actividad de baño, los relatos se enfocaron en los primeros meses de cuidados, al parecer de mayor impacto en ellas tal vez por los temores que generan, es difícil bañarlos, les daba mucho miedo que se fueran a resbalar; por la fragilidad del cuerpo del bebé y por los cuidados atribuidos al ombligo y al cambio de pañal. Se describió el baño del bebé

después de que cae el ombligo, como a los 6 días, o el que sea la mamá de la adolescente quien los bañe. Ninguna de ellas refirió realizar actividades de higiene necesarias para la manipulación del niño. El apoyo familiar actúa en la minimización del nivel de estrés que experimentan las adolescentes con responsabilidades inesperadas, por lo que en las primeras semanas, los preparativos relacionados con el lugar, los implementos, el horario y la duración para el desarrollo de esta actividad han constituido rituales coordinados en la mayoría de los casos por la madre de la adolescente y/u otras mujeres del núcleo familiar, que ya tienen experiencia en esta práctica. Se observa cómo influye en algunas prácticas de higiene, el sistema de creencias, actitudes y tradiciones familiares, cuando se orienta a la prevención de malas energías, entendidas éstas como creencias populares que señalan deseos de dañar y/o afectar negativamente el desarrollo del bebé.

En lo referente a la salud oral, se brinda especial interés al uso de recursos como el algodón, la gasita o el trapito y agüita.

#### **Descanso:**

El acompañamiento de la madre adolescente antes del sueño del recién nacido se evidencia por medio de las demostraciones explícitas de cariño, como caricias: acercarlo al pecho, mimos, arrullarle-cantarle, palabras, y otros métodos para dormir al bebé; con esto la madre está creando una atmósfera amorosa mejorando el vínculo madre-hijo.

#### **Fuentes de conocimiento:**

La madre de la adolescente, las entidades de salud e internet, fueron las fuentes de información más consultadas para resolver inquietudes relacionadas con la crianza, especialmente la relacionada con la lactancia. En las entidades de salud, los criterios que orientan la crianza han sido dados en los cursos psicoprofilácticos, en los que la enfermera genera un clima de confianza para las futuras consultas en los controles de crecimiento y desarrollo que se realizan posteriormente. No obstante su comprensión al respecto es muy general.

**Redes de apoyo:**

Las redes de apoyo juegan un papel significativo en el afrontamiento de la maternidad adolescente. En primera instancia se ubica el acompañamiento brindado por la madre de la adolescente frente a los cuidados en el embarazo y la crianza de sus hijos. Las adolescentes coinciden en haber recibido muy poco o ningún apoyo del padre de su hijo en la crianza. Los amigos y suegros se mencionan con una menor frecuencia; para estas madres el apoyo se presentó a través de oportunidades de estudio, consejos y cuidados diarios referentes a la alimentación del niño.

**CONCLUSIONES**

Se ha descrito lo que significa los valores familiares y el cuidado neonatal en madres adolescentes. A través del diálogo, se percibieron sus sentimientos, transmitidos en el momento de la narrativa de las entrevistas a profundidad, donde emergieron sus valores, actitudes e importancia que da a su neonato cuando realiza los cuidados desde que nace, ayudada por sus familiares y que forma parte de la vida cotidiana de las madres adolescentes.

En tal sentido, la investigación cualitativa de tipo etnográfico, ha permitido descubrir las percepciones de los seres humanos en sus vivencias, se puede decir que la esencia que se percibe en la interpretación está constituida por los siguientes elementos: los valores familiares como esencia de ser hija a ser madre, cuidado como cultura familiar, experiencias en la crianza del neonato y viviendo el cuidado del neonato como una experiencia de la madre adolescente.

La vivencia de la familia y la madre adolescente en la experiencia del cuidado del neonato, se manifiesta a través de los sentimientos y emociones que se perciben como resultado de esta experiencia, y los describen en su esencia de la conciencia sentimental.

Una experiencia que hay que abordar con responsabilidad, compromiso, respeto, amor y seguridad, es el cuidado neonatal, como una gran oportunidad de aprender con la ayuda

familiar mientras se adquieren las competencias en el rol materno; logrando con ello la seguridad en el cuidado que involucra a toda la familia y al personal de salud finalmente.

El equipo de salud debe promover un apoyo constante en el cuidado del infante, tomando en cuenta los valores familiares, fortaleciendo el vínculo madre, padre e hijos, e innovando en una línea de investigación para la práctica de enfermería sobre el cuidado neonatal en madres adolescentes.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Angerami, E.L. 1993. O desenvolvimento da pesquisa no Brasil. *Revista Latinoamericana de Enfermagem* 1: 43-52.
- Auchter, M., H. Galeano, y G. Zacarías. 2004. Maternidad adolescente. Estudio comparativo con madres de más edad. *Comunicaciones científicas y tecnológicas*, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste de Argentina.
- Brooks-Gunn, J., y Chase-Landsale. 1995. Adolescent parenthood. En *Handbook of parenting*. Vol 3. M.H. Bornstein, 113-149. New Jersey: LEA.
- Donas, S., y A. Rojas. 1995. Adolescencia y juventud, aportes para una discusión. San José, Costa Rica: Organización Panamericana de la Salud.
- Fernández L.S., E. Carro Puig, D. Oses Ferrera, y J. Pérez Piñero. 2004. Caracterización de la gestante adolescente. [http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol30\\_2\\_04/gin02204.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol30_2_04/gin02204.htm).
- Ferrer Díaz Valencia, R. 2012. Significado de los valores familiares y el cuidado neonatal en madres adolescentes. Tesis de doctorado. Universidad de Carabobo.
- Gutiérrez, M., J.L. Leite, y A.L. Erdmann. 2002. Os múltiplos problemas pesquisados e a pesquisa em enfermagem. *Revista Brasileira de Enfermagem* 55(5): 535- 541.

López G., y J. Bracho. 1997. El embarazo en la adolescente. En: Salud del adolescente. Universidad de Carabobo. Valencia: Clemente Editores.

Mendes, I. 1991. Pesquisa em enfermagem. Sao Paulo: EDUSP.

Mendes, I., y M. Trevizan. 1996. The evolution of nursing research in Brazil. En Annual Review of Nursing Research, J. Fitzpatrick y J. Norbeck, 225-242. New York: Springer Publishing.

Mercer, R. 2005. Becoming a mother versus maternal role attainment. J Nurs Scholarsh 37(1): 226-32.

Minayo, M. 2000. Pesquisa social: teoria método e criatividade. 15ª ed. Pretópolis: RJ. Vozes.

OPS/OMS-FNUAP-UNICEF. 2001. Manual de monitoreo y evaluación de programas de salud sexual y reproducción de adolescentes y jóvenes. Washington DC: OPS.

Phoenix, A. 1991. Educación para la salud reproductiva y sexual de la adolescente embarazada. Salud Pública de México 36(2).

Pittman, F. 1988. Momentos decisivos. Tratamientos de familias en situación de crisis. Barcelona: Ed. Paidós.

Santos, Z.M., A. Souza, y V. Olivera. 2003. A pesquisa a enfermagem e o impacto do conhecimento produzido. Escola Anna Nery Revista de Enfermagem 7(2): 176-185.

Silva, D.M., y E.M. Botoca. 2004. O conhecimento científico e a enfermagem. <http://www.ipv.pt/millennium/Millennium27/13.htm>.

Trevizan, M.A., I.A. Mendes, E.L. Angerami. 1991. A investigacao em enfermagem no Brasil. Revista Paulista de Enfermagem 10(3): 91-95.

Webster, N. 1970. An American Dictionary of the English Language, 1828 ed. facs. New York: Johnson Reprint Corporation.

### Correspondencia:

Mg. Mistral Ena Carhuapoma Acosta.

Centro laboral: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Correo electrónico: m08@wienergrou.com