



# Cuidado prenatal de las adolescentes gestantes



Prácticas de cuidado que realizan consigo mismas durante el período prenatal, las gestantes adolescentes que asisten a control prenatal, Centro de Salud Reproductiva Hospital Berta Calderón Roque. Municipio de Managua. Nicaragua. abril a julio 2003.

**Autor:** MSc. María Leonor Altamirano Irías, Magister en Enfermería con énfasis materno perinatal

**Institución:** Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

**Palabras Clave:** Prácticas de cuidado, gestante adolescente, control prenatal.

**País:** Nicaragua

**Director de Tesis:** Carmen Helena Ruiz de Cárdenas, enfermera Universidad del Rosario, Cruz Roja Colombiana, Especialista en Enfermería Perinatal, Universidad Nacional de Colombia, Magister en enfermería Universidad Nacional de Colombia.

**E**l propósito del estudio que se realizó fue conocer las prácticas de cuidado que realizan consigo mismas y con sus hijos un grupo de gestantes adolescentes durante la etapa prenatal, mediante un diseño descriptivo explorativo, cuantitativo y de corte transversal.

Se realizó una revisión conceptual y del estado del arte sobre prácticas de autocuidado y de cuidado y sobre las variables identificadas como son: estimulación prenatal, actividad y ejercicio, alimentación, higiene personal, hábitos no beneficiosos y sistemas de apoyo.

En el estudio participaron 160 gestantes adolescentes entre 15 y 19 años con diferentes semanas de gestación que asistieron a control prenatal al Centro de Salud Reproductiva del Hospital Berta Calderón Roque, en Managua, Nicaragua.

Para la recolección de la muestra se utilizó un cuestionario constituido por las siete variables del estudio relacionadas con las prácticas de cuidado durante la gestación.

La recolección final de la información se llevó a cabo en el Centro de Salud Reproductiva del Hospital Berta Calderón Roque de la ciudad de Managua; se explicaron los objetivos a cada gestante adolescente, se utilizó un tiempo promedio de 30 minutos con cada una de ellas.

Aspectos éticos legales: Previo al llenado de los cuestionarios se solicitó permiso a la Dirección del Centro de Salud Reproductiva.

Se explicó a cada una de las gestantes adolescentes que llenaron los requisitos de inclusión, los objetivos y alcances de la investigación, el compromiso de confidencialidad de sus respuestas y de mantener en anonimato su participación.

Se aplicaron los principios éticos de consentimiento informado, la confidencialidad, el principio de beneficencia, el principio de respeto a la dignidad humana, de privacidad y el principio de justicia.

Los resultados permiten establecer lo que las gestantes adolescentes hacen para cuidarse, cómo lo hacen y por qué lo hacen, enmarcado dentro de sus creencias, estilos de vida y comportamiento de



cuidado, que vale la pena tenerlos en cuenta para contribuir a disminuir algún riesgo de muerte materna en el período de la gestación con una asistencia de enfermería humanizada, llena de amor, con un enfoque holístico que pueda facilitar un acercamiento entre el conocimiento profesional y el conocimiento popular. Esto nos lleva a transformar el cuidado de las gestantes adolescentes y volverlo más sensible y congruente con la realidad que ellas viven.

## INTRODUCCIÓN

Al referirnos a las prácticas de cuidado que realizan consigo mismas y con sus hijos, las gestantes adolescentes durante el período prenatal, aspiramos a describir cuáles son los comportamientos que tienen para cuidarse previo al parto y esto comprende lo que ellas hacen para cuidarse, cómo lo hacen y por qué lo hacen.

Según el Ministerio de Salud (MINSAL) de Nicaragua, la gestación en adolescentes es un problema de salud pública en donde encontramos que de cada mil nacimientos en Nicaragua, 152 son fruto de adolescentes y la cuarta parte de éstas fueron atendidas fuera de las unidades de salud. La cuarta parte de la mortalidad materna en los últimos cinco años ocurrió en adolescentes, de las cuales el 67.3% no tuvo control prenatal y la primera causa de morbilidad de embarazo, parto y posparto corresponde al 62% de las adolescentes gestantes.

Frente a esta panorámica de las gestantes adolescentes se indagó sobre investigaciones relacionadas con este conocimiento y se evidenció su ausencia. Esta situación motivó la realización de la presente investigación.

El estudio tuvo como fin obtener aportes valiosos que permitan ampliar y profundizar el cuidado de enfermería a partir de hechos y prácticas culturales.

Como dice Leininger: "Describir como las culturas tienen diferentes modelos de cuidados y maneras diferentes para sentirse bien y enfermarse es un asunto vital para enfermería".

El **objetivo general** fue describir las prácticas de cuidados que realizan consigo mismas durante el periodo prenatal las gestantes adolescentes que asisten al control prenatal del Centro de Salud

Reproductiva del Hospital Berta Calderón Roque del municipio de Managua, Nicaragua, de abril a junio del 2003.

Se plantearon los siguientes **objetivos específicos**:

1. Identificar las prácticas de cuidado que realizan consigo mismas, durante el período prenatal las gestantes adolescentes que asisten al control prenatal del Centro de Salud Reproductiva del Hospital Berta Calderón del municipio de Managua, Nicaragua.
2. Caracterizar las prácticas de cuidado que realizan consigo mismas durante el período prenatal las gestantes adolescentes que asisten al control prenatal del Centro de Salud Reproductiva del Hospital Berta Calderón del municipio de Managua.
3. Beneficiar a las gestantes adolescentes, porque el aprender de ellas acerca de sus particulares formas de vida y de cuidarse se constituirán elementos que ayudarán al personal de salud, en especial a la enfermera a ofrecer un cuidado congruente con los estilos de vida y la situación específica de cada gestante adolescente, de igual manera la enfermera podrá reorientar el cuidado y reforzar prácticas beneficiosas para las gestantes adolescentes y su hijo y modificar o suspender aquellas que sean nocivas no beneficiosas.
4. Brindar aportes importantes basados en la evidencia, a la línea de investigación "Prácticas de cuidado materno perinatal", que se desarrolla en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, con quien pretendemos trabajar en red con Nicaragua, El Salvador, Honduras, Guatemala y República Dominicana.

## METODOLOGÍA

Para este estudio se seleccionó un diseño descriptivo, cuantitativo.

La población en estudio estuvo conformada por todas las gestantes adolescentes que durante su período prenatal asistieron a control del Centro de Salud Reproductiva del municipio de Managua.

La muestra estuvo constituida por 160 gestantes adolescentes que asistieron a control prenatal al Centro de Salud Reproductiva del Hospital Berta Calderón del municipio de managua entre los meses



de abril a julio del 2003, ésta fue intencional ya que se seleccionaron los casos que se encontraron disponibles.

Para la investigación se utilizaron los siguientes conceptos:

#### **Gestante adolescente**

Es la adolescente entre los 10 y 19 años que se encuentra en gestación.

#### **Prácticas de cuidado que realizan consigo mismas las gestantes adolescentes**

Son comportamientos individuales o actividades que realizan consigo mismas las gestantes adolescentes para cuidarse durante el período prenatal, estas actividades dependerán de su estilo de vida, creencias y prácticas culturales.

#### **Período prenatal**

Este período se extiende durante toda la gestación y termina con el parto. Es durante esta época que la futura madre debe tener el control del embarazo, detección precoz de factores de riesgo, de patología de la gestación, parto y recién nacido, patologías orgánicas y no obstétricas y orientaciones generales sobre el bebé, la pareja y la familia.

#### **Control prenatal**

Consiste en una serie de contactos, entrevistas o visitas programadas de la gestante con la enfermera o el médico, cuyo objetivo es vigilar la evolución de la gestación, detectar precozmente cualquier signo de alarma que pueda afectar la salud de la madre o de su hijo, realizar actividades de promoción de la salud, tomar medidas oportunas en busca de alternativas de solución a los problemas encontrados, entre los cuales se puede considerar acciones propias del cuidado de enfermería como enseñanza, remisión a otros profesionales para la preparación del parto y crianza de los hijos.

#### **Instrumento**

Se utilizó un cuestionario que fue elaborado por un grupo de docentes y estudiantes de la Maestría con énfasis en Cuidado Materno Perinatal en el año 2000 en Colombia, que contiene ocho variables producto de la revisión de investigaciones sobre prácticas de autocuidado en mujeres, gestantes y puerperas, del conocimiento empírico y de la revisión de literatura. Se identificaron las siguientes variables: condiciones socioeconómicas, estimulación prenatal, actividad física durante la gestación, alimentación, higiene, prácticas no beneficiosas, medicamentos y sistemas de apoyo.

El cuestionario tiene preguntas cerradas y abiertas, las cerradas permiten conocer qué hacen las gestantes adolescentes para cuidarse, las abiertas nos muestran por qué se cuidan y cómo lo hacen. Este cuestionario se sometió a prueba de expertos, que analizaron la pertinencia y la relevancia de cada una de las preguntas. Actualmente un grupo de estudiantes de la maestría están realizando las pruebas de validez y confiabilidad del cuestionario. Antes de aplicar el instrumento en la investigación se realizó una revisión en cuanto a lenguaje, se analizó cada pregunta unificando criterios con términos parecidos en la región centroamericana. Para aprobar su comprensión se hizo una prueba piloto en el mes de enero del 2003 en el Hospital Alemán Nicaragüense en donde existe una clínica de atención a la gestante adolescente con características semejantes a las que participaron en la investigación, para identificar limitaciones de instrumento en cuanto al lenguaje y comprensión y realizar las modificaciones pertinentes así como la determinación del grupo necesario para su diligenciamiento.

#### **Procedimiento**

La recolección final de la información se llevó a cabo en el Centro de Salud Reproductiva del Hospital Berta Calderón Roque de la ciudad de Managua; se explicaron los objetivos a cada gestante adolescente, se utilizó un tiempo promedio de 30 minutos con cada una de ellas.

**Aspectos éticos legales:** previo a la realización del llenado de los cuestionarios se obtuvo autorización de la dirección del Centro de Salud Reproductiva. Se explicó a cada una de las gestantes adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, los objetivos y alcances de la investigación, el compromiso de confidencialidad de sus respuestas y de mantener en anonimato su participación.

Los principios éticos que se aplicaron son:

**Consentimiento informado**, la confidencialidad, el principio de beneficencia, el principio de respeto a la dignidad humana, de privacidad y el principio de justicia.

#### **Resultados y discusión**

El análisis se realizó aplicando estadística descriptiva a través de distribución de frecuencias y porcentajes de los datos para analizar los resultados acordes con conceptos teóricos y evidencias científicas de investigaciones anteriores relacionadas con el tema de estudio. Los datos se organizaron en tablas y gráficos.



Los resultados muestran que la mayoría de gestantes adolescentes encuestadas (91%), están entre los 15 y 19 años, edades que están en correspondencia con estudios realizados en Nicaragua, Colombia y otros países de América Latina, Estados Unidos y el Caribe.

También se muestra un menor porcentaje entre los 10 y 14 años (9%) que merece atención especial ya que la primera causa de muerte en gestantes adolescentes es la relacionada con el embarazo, parto y puerperio.

La mayoría (50%) de ellas están acompañadas en unión libre formando así familias estructuralmente inestables y un grupo importante solteras (21%); 54.4% de estas gestantes no han concluido su secundaria y más de la mitad (51.25%) se dedican al hogar y éstas responden con gran seguridad que son amas de casa identificando y adaptándose al rol de la edad adulta; 54.04% dependen económicamente del esposo, pero un grupo importante cuenta con el apoyo económico de familiares y amigos, siendo una característica importante para la tranquilidad de la gestante adolescente.

De acuerdo con los antecedentes obstétricos, el 21% de las adolescentes gestantes tienen una gestación anterior, el 12% tienen más de un hijo y el 9% han tenido un aborto. De acuerdo con la edad gestacional, 31% cursaban el primer trimestre y un número igual el tercer trimestre. Y un 38% cursaban el segundo trimestre.

La mayoría de ellas (79%) estimulaban a su bebé hablándole, cantándole y poniéndole música instrumental, de cuna, romántica, religiosa, alegre, variada e infantil, iniciado así una estrecha relación madre/hijo desde el ámbito intrauterino, aunque es evidente que la gestante adolescente desconoce los beneficios que trae la estimulación al bebé para desarrollar su sistema nervioso; 97% de las gestantes adolescentes estudiadas desconocen formas de estimular a su bebé a través de la luz; 86% conoce cómo estimular al hijo por nacer a través de las manos y lo hacen por medio del contacto con el vientre.

Las razones mencionadas para estimular el bebé, es "por cariño, para sentirlo, curiosidad, porque lo sientes y para calmarlo".

El 58% de las gestantes adolescentes estudiadas camina al aire libre los siete días de la semana; 11% lo hacen 2 días a la semana y 155 caminan un día a la semana. Una minoría conoce y realiza ejercicios prenatales, un grupo importante levanta objetos pesados y la mayoría descansa durante el día.

La razón para hacerlos es porque "es bueno para el bebé, es bueno para ellas, les da tranquilidad, oportunidad de sentirse bien, para estar en forma para despejar la mente y para que el niño no se pegue".

En relación con otro tipo de actividad física la mayoría (94%), no realiza ejercicios prenatales porque no los conocen, 6% caminan en puntillas y hacen estiramiento. El 76% de las adolescentes levantan objetos pesados como baldes de agua o platonos de ropa.

Respecto a la alimentación los siete días de la semana, sólo el 24% consumen carne; el 63% frutas, el 31% verduras, el 60% lácteos; el 44% cereales; el 37% azúcares 56% grasas. Entre los alimentos que las gestantes adolescentes consumen con frecuencia, mencionan las pizzas, la sopa de pollo y de res, el vigorón, hamburguesas, tajadas con queso, la sopa de frijol y el vaho. La razón para consumirlo es por antojo, por salud y por ansiedad.

Sobre la higiene personal, el 99% de las gestantes adolescentes se bañan todos los días; el 93% se cepillan los dientes después de cada comida; el 99% realizan aseo de genitales; el 65% se lubrican la piel con cremas y el 99% se cambia a diario su ropa interior por el bebé y por presentación personal.

En relación con el cuidado y arreglo personal 93% usan zapatos de tacón bajo; 92% usan ropa cómoda y 70% tienen cuidado con las relaciones sexuales, disminuyendo el número de ellas, cambiando de posición, y lo hace por el bienestar del bebé, por temor a un aborto, para prevenir enfermedades porque hay dolor en la relación coital. Al igual que el cuidado y arreglo personal, en su mayoría realizan actividades para sí, 92% dialogan con su pareja y 64% buscan apoyo en las situaciones difíciles, sobre todo apoyo emocional.

Entre las actividades que hacen para distraerse mencionan que escuchan música, juegan con los niños, bailan, tejen, escriben, ven televisión; otras no hacen nada para distraerse.

Referente a los hábitos no beneficiosos, un bajo porcentaje (1.88%) consumen drogas como el crack y marihuana, iniciándose en esta práctica desde los 9 años. El resto (98.12%) no consumen drogas o sustancias psicoactivas. Las adolescentes gestantes consumidoras se reservaron la opinión de por qué lo hacían. Las pocas que consumen (1.88%) ha consumido pega y marihuana.

El consumo de alcohol de las gestantes adolescentes muestran que el 87.5% no lo hace, algunas lo hacen (8.75%), fuman de 1 hasta 20 cigarrillos por día, (91.25%). No lo hacen sólo el 12%.



En relación con el consumo de medicamentos ordenados por el médico, los que más consumen los gestantes adolescentes son las vitaminas (79%) y el hierro (80%).

Las gestantes adolescentes en su mayoría (99%) asisten al control prenatal y reconocen los beneficios que le trae a ella y el bebé por nacer, mencionando múltiples razones para asistir al programa, entre ellas:

- Una tía la llevó, hay confianza en el programa y también pueden asistir al centro cuando han presentado problemas de salud, y dicen que cumplen con las indicaciones médicas, 53% han presentado problemas de salud en la gestación actual, mientras que el 47% no lo han presentado.
- Han asistido a consulta buscando apoyo del personal de salud para ser escuchada y atendida, como parte de su autocuidado, por ser importante para ella y su hijo.
- Con respecto al cumplimiento de las indicaciones médicas, 94% de las gestantes adolescentes las cumplen, mientras un 6% no lo hacen.
- El 69% de las gestantes adolescentes consultan con otras personas acerca de cómo cuidarse en la gestación, entre ellas está la mamá, la suegra, el esposo, la abuelita y por testigos de Jehová, y lo hacen porque les tienen confianza, por el apoyo que le brindan y los consejos que le dan.
- En relación con el apoyo informacional, el 59%, obtienen la información de esposo, el 74% de la mamá, el 39% de las amigas y el 98% del personal de salud. Los medios a través de los cuales también obtienen información son la radio 26%, revistas el 46% y 50% por la televisión.
- La mayoría de las gestantes 99% le piden a Dios por su bienestar, y un 1% le piden a otro ser superior.
- Un porcentaje importante de gestantes adolescentes (46%) contestaron que necesitan sentirse amadas para cuidarse; 57% contestó que no necesitan sentirse amadas para cuidarse.
- De la misma manera, 51% manifiestan que necesitan sentirse respetadas para cuidarse, mientras que 49% dijeron que no lo necesitan.

## CONCLUSIONES

- En este estudio se lograron identificar y caracterizar las prácticas de cuidado que realizan un grupo de gestantes adolescentes, donde se evidencian las diferentes formas de actuar a sus cuidados durante la gestación.
- Conocer las prácticas de cuidado que realizan las gestantes adolescentes con ellas mismas y por el hijo por nacer durante la gestación, permite ofrecer un cuidado de enfermería con un enfoque holístico, basado en sus creencias, costumbres, tradiciones y estilos de vida, facilitando un acercamiento entre el conocimiento profesional y el conocimiento popular, lo cual nos lleva a transformar el cuidado de las gestantes adolescentes y volverlo más sensible y congruente con la realidad en que ellas viven.
- El resultado de las características sociodemográficas, muestra como las gestantes adolescentes se encuentran en su mayoría entre los 15 y 19 años, y en su mayoría tiene nivel educativo, y dedican tiempo a su familia y a los oficios de su hogar o el estudio y otras al trabajo.
- La mayoría de las gestantes adolescentes informaron que convive en unión libre; una minoría son madres solteras, lo que les obliga asumir la maternidad sin apoyo de compañeros; la mayoría dependen económicamente del esposo, la mamá, familiares y en algunos casos viven en casas de protección; en su mayoría creen en Dios.
- En relación con las prácticas de cuidado de las gestantes adolescentes estimulan a su bebé tocándose, acariciándose y sobándose el vientre. Es evidente que desconocen los beneficios propios y del bebé en relación con la estimulación adecuada desde su vida intrauterina, lo que indica falta de orientación acerca de la importancia y ventajas de la estimulación para el bienestar del bebé, la mayoría desconoce formas de estimular al bebé a través de la luz.
- Estos aspectos deben ser tomados en cuenta para reforzarlos a través de la educación individual que se da a la madre y de los cursos de preparación para la maternidad.



## Bibliografía

1. Anuario Estadístico 1998. Policía Nacional, República de Nicaragua. Información anual sobre población 2001. INEC.Nicaragua
2. BRICEÑO, Marlene. "Conceptos y prácticas de autocuidado en mujeres gestantes que solicitan su primer control prenatal a partir de la semana 30 de gestación", Hospital de Suba, Bogotá 1999. Tesis para el título de maestría Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
3. BARQUERO GACHARNA, Mariana, PARRA ROZO. Omar. El diseño educativo. USTA. Bogotá, 1985. Pp.406-415.
4. BIBLIOTECA DE CORANE. Edición 2. 2003. 2 apoyo durante el embarazo para mujeres de riesgo aumentado.
5. Diagnóstico de la Situación de Salud de la adolescencia en Nicaragua. MINSA. ASDI.2000.
6. Datos básicos de Indicadores de Salud 1998. República de Nicaragua. OPS/MINSA 1999. HURTADO Nancy. "Prácticas de autocuidado que realizan durante la gestación un grupo de mujeres que asisten a Control prenatal al Cami de Bosa", Tesis para optar el título de Maestría en Enfermería. 2002.
7. IZAGUIRRE, Leticia. "Prácticas de autocuidado que realizaron durante la gestación un grupo de adolescentes gestantes que asistieron al control prenatal a la clínica de atención a la adolescente, en el Centro de Salud Las Crucitas, Comayaguela, Honduras, durante los meses de octubre y noviembre del 2001". Tesis para optar el título de maestría en Enfermería.