

Prácticas culturales de las madres durante el cuidado al neonato en el hogar

Angélica Soledad Vega Ramírez, Laura Yahaira Albújar Sosa, Claudia Paola Marquina Silva, Rosa Jeuna Diaz Manchay, Adela Rosanna Nuñez Odar, Yrma Lily Campos Bravo
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (Chiclayo, Perú)

Correspondencia: avega@usat.edu.pe (Angélica Soledad Vega Ramírez)

Resumen

Introducción: El periodo neonatal es la etapa más vulnerable de la vida del ser humano, pues aquí se dan los mayores riesgos para la sobrevivencia, sobre todo cuando la familia realiza prácticas culturales inadecuadas. Objetivo: Describir, analizar y comprender las prácticas culturales de las madres durante el cuidado al neonato en el hogar, Mórrope, Lambayeque. Método: Estudio cualitativo, con diseño etnográfico. La muestra estuvo conformada por 15 madres, elegidas por conveniencia y determinada por la técnica de saturación y redundancia. Para la recolección de datos se usó la entrevista etnográfica y la observación participante, registrándose en el diario de campo, procesados mediante análisis temático. Se tuvo en cuenta los criterios de rigor científico y los principios de bioética personalista. Resultados: Prácticas culturales en cuidados básicos; Prácticas culturales para aliviar susto, mal de ojo y pujo. Conclusión: Las madres proporcionan cuidados basados en creencias y costumbres adquiridas del entorno cultural, familiar, muchas de estas, deben preservarse, pero otras deben reestructurarse como: dar de beber chicha a los bebés, realizar el baño cada dos o más días.

Palabras clave: Prácticas Culturales. Cuidado. Neonato.

Introducción

Actualmente en Perú, se aprecian diversas etnias culturales, que provienen de lugares diferentes, donde se muestra una serie de prácticas autóctonas.¹ Urge encontrar fundamentos sólidos y universales; pues no se trata solo de aceptar el hecho de tener que convivir con personas de otras culturas, sino que la diversidad debe llegar a ser fuente de enriquecimiento.² Las evidencias sugieren que en la etapa neonatal ocurren hechos que contribuyen a incrementar las tasas de morbimortalidad de los neonatos, buena parte de los casos de muerte neonatal se dan por cuidados inadecuados; además, existen reportes de investigación que refieren que las madres y abuelas son las promotoras del cuidado en el hogar utilizando plantas medicinales como matico, hierba luisa, etc. para prevenir las enfermedades, considerando su uso como barato y de mayor beneficio para la salud de sus niños; también realizan rituales para el susto, mal de ojo y posesión de almas.³ Al respecto, enfermería debe ofrecer un cuidado acorde con la cultura; para ello, se requiere reconocer su dimensión cultural, en la cual hay oportunidades y amenazas; algunas costumbres se pueden preservar y negociar, pero otras deben reestructurarse.^{4,5} Por ello, el objetivo de esta investigación fue describir, analizar y comprender las prácticas culturales de las madres durante el cuidado al neonato en el hogar.

Método

Esta investigación es de tipo cualitativa,⁶ con abordaje etnográfico.⁷ Los sujetos fueron 15 madres, muestra determinada por la técnica de saturación y redundancia y el muestreo por conveniencia. Para recolectar los datos se usó la observación participante y la entrevista etnográfica elaborados por los investigadores y validados por juicio de expertos. Se hicieron 03 visitas a cada madre, con una duración aproximada de dos horas cada una, para hacer la observación; las entrevistas duraron aproximadamente 30 minutos. Para el procesamiento de datos se utilizó análisis temático: a) Análisis del dominio, b) Análisis taxonómico, c) Análisis componencial y d) Análisis de temas.⁷ Los sujetos de estudio no fueron expuestos a experimentación, ni sufrieron ningún daño físico, ni emocional, se protegió su identidad con códigos (Ma1 hasta Ma15) y su participación fue previa firma del consentimiento informado, además de contar con la aprobación de un comité de ética.

Resultados y Discusión

Prácticas culturales en cuidados básicos

Es común el baño diario y para evitar el sarpullido utilizan manzanilla, aunque hubo una madre que lo baña cada dos días con la creencia “para que no se enferme”, asocia al baño con

enfermedad, además utilizan maicena para combatir el sarpullido. Las madres refieren: "lo baño todos los días para evitar el sarpullido" (Ma1-Ma9); "lo baño con agua de manzanilla" (Ma3-Ma6, Ma10); "Lo baño cada dos días para que no se enferme" (Ma14); "le había salido salpullido en su cuello, su espalda, su pecho hasta en su cabeza... la maicena le quitó todo" (Ma5-Ma10). Las madres utilizan la maicena para tratamiento del sarpullido; hay estudios que mencionan la utilización de la maicena porque estimula la curación de heridas leves e inflamaciones de la piel, de forma totalmente natural para distintos trastornos de la piel, ayuda a limpiar la piel en profundidad, además es antibacteriana, así que elimina posibles bacterias que estén en la piel.⁸

Existen costumbres en la alimentación, brindan lactancia materna, aunque lo combinan con "chica dulce de jora", ya que es una bebida tradicional que utilizan con las comidas y a los neonatos se les da en biberón; para tratar los gases y cólicos usan anís. Las madres mencionan: "le doy leche mi seno cada 20 o 30 minutos" (Ma1-Ma7); "Cuando le doy de lactar, me lavo bien los senos y las manos para evitar infecciones" (Ma2-Ma11); "cuando tengo que irme a la chacra a dejarle la comida a mi esposo, lo dejo con mi hija la mayor y le da chicha dulce" (Ma1-Ma3, Ma7-Ma15); "le doy agüita de anís para sus gases o cólicos" (Ma4, Ma12-Ma15).

La lactancia materna es de gran beneficio para la madre y el neonato; pero, si se emplea una técnica incorrecta, el niño puede tragar aire y tener "cólicos por gases". Las madres suelen tratar estos cólicos con anís, es un potente carminativo, favorece la digestión, mejora el apetito, alivia los cólicos, náuseas y flatulencias, frecuentes en lactantes⁹. Entre las prácticas culturales de las madres de Mórrope, emerge la inclusión de la "chicha dulce de jora" cuando ella debe llevar los alimentos al esposo, pues son agricultores u obreros.

Prácticas culturales para aliviar el susto, mal de ojo y pujo

El susto, es conocido también como espanto, pasmo y pérdida del alma. Es atribuida a un acontecimiento que provoca miedo súbito y causa la salida del alma, dando lugar a sufrimiento y enfermedad. Los síntomas que lo acompañan incluyen mialgias, cefaleas, gastralgias y diarrea. Los rituales de salud se orientan en el sentido de recuperar el alma para que vuelva al cuerpo y limpiar a la persona para que restaure el equilibrio corporal y espiritual.³ Al respecto, la mayoría de las madres manifiestan: "cuando se asustan lloran y lloran sin parar, no quieren mamar, no duermen bien, pareciera que algo les doliera... primero los limpian rezando con vela para ver con que se han asustado... prenden la vela dentro de una tinita con agua y conforme se va deshaciendo se va formando la figura que lo asustó, luego se les puede limpiar con huevo.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud. Plan estratégico nacional para la reducción de la mortalidad materna y perinatal 2009-2015. Lima: Ministerio de Salud Sexual y Reproductiva, 2009.
2. Prieto B. Significado que le asigna la madre al cuidado cultural de ella misma y su recién nacido durante el puerperio a partir de sus prácticas y creencias [Tesis de Maestría]. Bogotá, Colombia. Universidad Nacional de Colombia; 2012.
3. Prieto B, Ruiz C. Significados durante el puerperio: a partir de prácticas y creencias culturales. Aquichan 2013; 13(1):7-16. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74128687003> [acceso: 01/09/2018]
4. Leininger M. Teoría de los cuidados culturales. 7ª ed. España: Elsevier; 2011.

Y en último caso con el alumbre" (Ma1-Ma10); "El susto se da por varias causas, cuando el bebé se cae o alguien lo asusta, para curarlo lo tiene que hacer un "rezador", ellos utilizan el alumbre o la vela" (Ma1, Ma11, Ma13-Ma15).

Estos resultados coinciden con las investigaciones de Ramírez y Torrado cuando concluyen que son prácticas inocuas, pues no exponen al neonato a bebidas, o ritos en los que exponga a riesgo su integridad, se emplean elementos capaces de retirar la energía negativa que percibió la persona: Santiagar, pasar un huevo o una vela, usan alumbre, y para prevenir: emplean una cinta roja con huairuro.^{8,9}

El Mal de ojo, es una enfermedad originada por la "mirada fuerte" de algunos individuos. También se mencionan, como posibles causas, la envidia y la influencia de aquellas personas que pasan por determinados estados de ánimo. Es reconocida por la presencia de vómitos, diarrea, llanto e intranquilidad. Afecta principalmente a los niños y ocasionalmente a los adultos.¹⁰ En su mayoría, las madres del estudio creen en esta patología cultural: "Mi hijo sufrió del mal de ojo, cada vez que los sacaba a la calle o alguien llegaba y lo veía, era ojeada, la visita se iba y empezaba el llanto, a esa hora le decía a mi suegra para que lo santigué con huevo, cuando le pasaban el huevo se iba calmando de a poquitos" (Ma1, Ma3-Ma11, Ma13).

Además, creen en los "pujos", sonidos manifestados por bebés y acompañado por llanto frecuente, quejidos, cólicos. Varias madres refirieron: "El pujo lo causa cuando carga al bebé una gestante, cuando están menstruando, o cuando le están saliendo las mamas...se pone rojo, se queja y no para de llorar...la solución es que una mujer virgen cargue al bebé y le haga la señal de la cruz". (Ma2-Ma5, Ma11- Ma14). Esto coincide con la creencia en Colombia donde, si el niño tiene pujo, debe ser alzado nuevamente por la misma mujer, pero sin periodo menstrual.¹¹

El susto, mal de ojo y pujo, son enfermedades populares prevalente en el estudio, reconocen signos y síntomas "lloroso, no mama", utilizan huevo, vela y alumbre, en su mayoría, usan un ritual de rezo para "curar del susto y mal de ojo" y lo hace un experto de la comunidad conocido como el "rezador". Mientras el pujo cree que lo ocasiona una gestante o una mujer que esta menstruando, la curación es un ritual que hace una mujer virgen.

Conclusión

Las madres proporcionan cuidados basados en creencias y costumbres adquiridas del entorno cultural, familiar, muchas de estas, deben preservarse, pero otras deben reestructurarse como: dar de beber chicha a los bebés, realizar el baño cada dos o más días porque ponen en riesgo la salud del niño.

5. Reina R, Ferrer R, Toro Y, Cárdenas M. Abordaje del cuidado neonatal: un enfoque transcultural. *Enferm. glob.* 2010 Oct; (20). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300019&lng=es. [acceso: 04/10/2018]
6. Grove, Gray y Burns, 2016; Do Prado, De Souza, Monticelli, Cometto y Gómez, 2013, p 253.
7. McCurdy D, Spradley J, Shandy D. *The cultural experience: Ethnography in Complex Society*. 2ª ed. E.U: Waveland Pr Inc; 2005. 190p.
8. Ramírez L. *Mitos, Creencias y Costumbres de las madres en el cuidado del recién nacido en el Centro Poblado Pallalla- Distrito Acoria Huancavelica*. Tesis de Especialidad de Enfermería en Neonatología. Lima-Perú; 2014. Disponible en <http://studylib.es/doc/8626167/ver-abrir---ateneo---universidad-nacional-mayor-de-san-ma> [acceso: 4/09/2018]
9. Torrado O, Casadiego D, Castellanos M. Interculturalidad en pediatría: Creencias tradicionales en la salud infantil en un área rural. *Revista Colombiana de Enfermería*. 2011; 6(6) [82-89]. Disponible en <http://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/1437/1043> [acceso: 15/02/2018]
10. Idoyaga A, Gancedo M. El Mal De Ojo Como Enfermedad: elitelore y folklore en Iberoamérica. *Revista de Dialectología y Tradiciones Populares*, Vol 69, N° 1; 2014. Disponible en <http://rdtp.revistas.csic.es/index.php/rdtp/article/view/314> [acceso: 11/07/2018]
11. Noguera N, Rodríguez M. Aprendiendo a cuidar al recién nacido: un cuidado congruente con la cultura. *Avances en Enfermería*, 2008; 26(1), 103-111. Disponible en <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12890> [acceso: 06/09/2018]