



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## **REVISION TEMATICA PRACTICAS DE CUIDADO QUE REALIZAN CONSIGO MISMAS Y CON EL HIJO POR NACER LAS GESTANTES ADOLESCENTES Y MAYORES DE 35 AÑOS**

### **PRACTICAS DE AUTOCUIDADO DURANTE LA GESTACION.**

#### **Autores:**

Johnattan, Santiago Duran <sup>1</sup>

1. Universidad de Pamplona. Facultad de Salud. Programa de Enfermería. (Ubicación: Pamplona, Colombia).

#### **Autor para contacto:**

Johnattan Abel Santiago Duran  
Dirección: cll17#16-28  
Teléfono celular: 3202832656  
Email: abelsantiagoduran@gmail.com

Número de tablas:

Número de figuras:

Recuento computacional de palabras:

Palabras sin bibliografía, ni resumen:



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Agradecimientos:

Agradezco a Dios primeramente por la vida que nos ha conferido y por sus bendiciones y guía en mi camino en todo momento como un padre apoya a su hijo. Dando gracias a Él por permitirnos conocer a cada una de las personas que ayudo en la edificación de nuestra formación profesional y por brindarnos fortaleza y sabiduría para afrontar las situaciones que fueron difíciles.

Seguidamente agradecer a mis padres quienes fueron nuestro apoyo en todo momento cuando el camino se atenuaba pues su comprensión y amor influyo es reabastecer nuestra fuerza y continuar el camino, pues el sacrificio que hace un padre, una madre día a día para lograr cumplir nuestros sueños es majestuoso y admirable.

A nuestra asesora científica Carolina Valencia por ser mi guía en el proceso por ver en realidad quien soy y creer en mi potencial y animarme hacer mejor, agradezco su paciencia y por el esfuerzo que realizo al ser un ejemplo para superarnos cada día.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## Tabla de contenido

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| Resumen.....                    | 4  |
| Planteamiento del problema..... | 5  |
| Metodología.....                | 10 |
| Resultados.....                 | 11 |
| Conclusión.....                 | 16 |
| Bibliografía.....               | 18 |



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



### Resumen

la gestante por naturaleza realiza actividades de autocuidado con la finalidad de conservar el máximo su estado de salud, y la diversidad de estas prácticas son transmitidas interacción con el entorno, de esta manera son enseñanzas innatas transmitidas de generación en generación esto les hará sentir un apoyo en todo el proceso que se les avecina. El objetivo de la presente revisión documental fue analizar la práctica de cuidado que las gestantes realizan consigo mismas y su hijo por nacer, comprendiendo que estas hacen parte de las experiencias adquiridas a través de la vida o infundadas por la familia, ciertamente la gestación conlleva una serie de cambios en la vida de la mujer que requieren prácticas de autocuidado que influyen de manera positiva o negativa en su gestación. Como resultado las prácticas de cuidado que realizan las gestantes consigo mismas y por su hijo por nacer, repercutirá en el desarrollo de una gestación segura pues el reconocimiento de cada una de las modificaciones propias del embarazo permitirá a la gestante actuar en forma positiva, es evidente en los estudios previos que siempre hay un factor que predispone al riesgo y son las prácticas culturales; si estas no se aborda con la finalidad de no erradicarlas si no perfeccionarlas y realizar un cambio de un factor de riesgo a uno protector.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## Planteamiento del problema

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando termina la implantación, este proceso comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero (unos 5 o 6 días después de la fecundación) (1) hasta el momento del parto; a partir de la fecundación en el cuerpo se inicia una serie de cambios fisiológicos que están relacionados con el desarrollo y crecimiento fetal, la preparación para el parto y la lactancia; algunos de estos cambios o adaptaciones pueden producir molestias; por ello es importante conocer cuáles son esas prácticas de cuidado que realizan consigo mismas y con el hijo por nacer una mujer en el embarazo. (2)

Según Erik Erikson en su teoría del desarrollo psicosocial y sus estadios en las etapas de desarrollo V, VI, la población adolescente es comprendida de los 12 a los 18 años de edad acá se encuentran en la búsqueda de su identidad y como son ellos percibidos por otros, por lo tanto es notable que esta población aún no está apta para una gestación, en la siguiente etapa comprendida por la VI, incluye a la población adulto joven y adulto maduro quienes van de los 21 años a los 40 años de vida en el cual se evidencia un claro aislamiento lo que busca estar cerca de otros, involucrado no solo la salud física de la mujer gestante si no que se debe tener en cuenta aspectos como el contexto donde se desarrolla dicho proceso, especialmente observando las practicas, costumbres, creencias, valores y la experiencia que se ha adquirido durante su vida. (3)

La Organización mundial de la salud (OMS) define la importancia de brindar una alta calidad en la atención prenatal ya que esta reduce el riesgo de muertes prenatales y las complicaciones durante el embarazo, brindando de esta forma una gestación segura. (4)

La población gestante adolescente presenta una serie de cambios a nivel biológico, social, educativo y psicológico; estos cambios bruscos de las actividades diarias generan una fragmentación de las redes de apoyo lo que hace que esta población se enfrente a cambios inesperados, entre los más frecuentes la deserción escolar. A nivel familiar estas repercusiones generan en su entorno una exigencia extra para cubrir todas las necesidades económicas, sociales, familiares, emocional y de salud en general. Esta



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



población es discriminada por la inestabilidad de sus relaciones ya que suelen ser muy ambivalentes; en los diversos casos esta población se convierte en madres solteras y se unen a su pareja por necesidad frente a la situación vivida, lo que indica que esta población se caracteriza por tener un mayor número de gestaciones con periodos intergenésicos más cortos. (5)

A diferencia de la población gestante adolescente, los embarazos en mujeres mayores de 35 años generan cambios y riesgos que no solo son biológicos, sociales y mentales por su gestación tardía.

Los embarazos en mujeres adolescente y añosas la norma “técnica para la detección de alteraciones del embarazo” lo define como población de alto riesgo por las complicaciones que se pueden desencadenar durante este periodo, parto y puerperio entre ellas están: hipertensión arterial crónica, hospitalización durante el embarazo, diabetes gestacional, obesidad, trastornos hipertensivos asociados al embarazo, hemorragia del tercer trimestre, parto por cesárea, hemorragia puerperal, abortos, afecciones cardíacas, cáncer de mama, rotura prematura de membranas, infecciones urinarias, y hemorragia post parto. Los hijos de estas mujeres añosas tienen mayor riesgo de presentar malformaciones congénitas, bajo peso al nacer y nacimientos prematuros, entre otros. (5)

De acuerdo con la resolución 3280 del 2018 da bastante hincapié sobre la información obtenida en la anamnesis, el examen físico y paraclínicos; en estos se valora y se clasifica el riesgo para su intervención oportuna, las gestantes con factores de riesgo biopsicosociales, enfermedades asociadas y propias de la gestación tienen mayor riesgo de morbilidad materna y perinatal en relación a la población en general.

De igual manera la organización panamericana de la salud expresa “*En el mundo diariamente fallecen 830 mujeres, 21 en la región de las Américas, en su mayoría por causas prevenibles relacionadas con el embarazo, el parto y el postparto. Reducir la mortalidad materna es una prioridad para la Organización Panamericana de la Salud (OPS)*” (5)

*Estudios reflejan que el 99% de estas muertes maternas son prevenibles y se evidencia que estas tienen mayor ocurrencia en los países en vía de desarrollo, a causa de la deficiencia de las políticas públicas*



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



y el alto grado de vulnerabilidad lo cual impiden el cumplimiento de los objetivos del desarrollo sostenible. (5)

El boletín epidemiológico manifiesta hasta la semana 22 del 2019 expedido por el INSTITUTO NACIONAL DE SALUD en Colombia, la tendencia del comportamiento de la vigilancia de la morbilidad materna extrema en el país registra 9838 casos, posteriormente el número de casos notificados por semana fue de 447; en comparación entre los datos registrados en el 2012 al 2019 se logra evidenciar un aumento en la razón de la morbimortalidad materna extrema. Específicamente la razón más alta de mortalidades se concentra en las edades extremas para las mujeres mayores de 35-40 años en adelante con más de 31.8 muertes por 1000 nacidos vivos, seguido por las menores de 14 años con 22.6 muertes por 1000 nacidos vivos, la edad se observa como gran factor relacionado con riesgos biológicos y psicosociales que puede generar finales fatales, tales como mortalidad perinatal y neonatal tardía. El Número de casos y tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2019 evidencia un total de 1884 casos reportados en Colombia y no más en Norte de Santander se reportaron 72 casos. (6)

A nivel internacional encontramos una cantidad significativa de estudios realizados; en Perú se destaca la importancia que este país contribuye frente a las prácticas de cuidado, iniciando con el aporte dado por Amaya Gonzales, et. Al. en su estudio realizado en el centro poblado de Miramar Perú, su propósito fue describir los conocimientos y prácticas del cuidado de las gestantes. Las participantes fueron 11 adolescentes primigestantes, que se encontraron en los dos últimos trimestres del embarazo; dando como resultados dos categorías, una con enfoque de los saberes adquiridos por el contexto social y la segunda categoría enfatiza un enfoque práctico, proporcionando como resultado los saberes en relación a la información brindada con y sin base científica, por sus redes de apoyo, principalmente la familia y el establecimiento de salud; y las prácticas del cuidado de la gestante, conllevaron a la modificación de sus estilos de vida (alimentación, ejercicio físico, sueño, vestimenta e higiene), estimulación prenatal y



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



asistencia a controles, siendo en su mayoría conscientes en la importancia de la prevención de las complicaciones del embarazo como lo son (abortos, prematuridad, bajo peso al nacer.) estas prácticas en caminaron a una serie de cambios en el comportamiento de sus prácticas adoptando actividades acordes a su actual estado. (7)

Otro estudio realizado por Julca Toribio, Nelly Marilú en el 2016 en el hospital de Huaycán, Perú; tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre la actividad física y hábitos alimentarios en gestantes. El estudio ejecutado es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, la muestra fue de 303 gestantes entre 19 y 35 años durante toda la gestación, lo que arrojó como resultado fue el 87.1% de las gestantes tuvieron nivel de conocimientos regular sobre la actividad física, mientras que el 50% tuvieron actitud favorable sobre la actividad física, sin embargo el 57.8% no practica actividad física, finalmente respecto a estos hábitos alimentarios, se encontró que solo 42.2% tienen hábitos alimentarios adecuados. (8)

A nivel nacional se encontró una diversidad de estudios realizados demográficamente en tiempos y lugares diferente, se analizó un artículo en Tunja por Brigitte Migdolia Prieto Bocanegra en el año 2016, basándose en la identificación del cuidado que realiza la gestante para sí y para su hijo por nacer. Como estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal con una participación de 130 gestantes en segundo y tercer trimestre de embarazo sin ninguna patología asociada, lo que brindo el presente estudio fue en la dimensión de estimulación prenatal revelo como el 39,23 % de la muestra, estimula al feto activamente colocándole música. Asimismo 80,00 % de las gestantes nunca estimula al hijo con luz a través del abdomen, la estimulación táctil mostró una buena práctica. La actividad física instituyó una buena práctica que ayuda a mantener un peso adecuado y a prepararse para el trabajo de parto, y 50,00 %, realiza actividad física 30 minutos a la semana. Existe déficit en el consumo de alimentos esenciales durante el embarazo. (9)

Por otro parte es importante reconocer el hallazgo realizado por Gloria Esperanza Zambrano Plata ejecutado en Cúcuta – Colombia en el año 2004, por medio de un estudio de abordaje cualitativo tuvieron



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



como propósito describir las prácticas de cuidado que realizan consigo mismo y con el hijo por nacer las gestantes adolescentes que asisten al control prenatal en las unidades básicas de la ESE IMSALUD. Fue un estudio descriptivo exploratorio en una muestra con un total de 150 gestantes adolescentes. las gestantes las participantes tenían un promedio de 17,4 años, prevaleciendo la unión libre (58%) seguida de las solteras (27%). únicamente el 17% continuo con sus estudios formativos. Inician control prenatal antes de las semanas 20 (97%), realizan estimulación prenatal táctil (97%) y auditiva (74%). Practican ejercicios. Las gestantes con un periodicidad de 1.4 días a la semana y el 12% caminan diariamente. Evitan levantar objetos pesados (85%) y duermen un aproximado de 8 a 10 horas (72%). Los hábitos nutricionales demuestran una dieta con alto déficit de los diferentes grupos de alimentos. Como soporte informacional se encuentra el médico (75%), la enfermera (69%) y la mamá y/o acompañante (71%). Al observar los resultados, evidenciamos que las adolescentes realizan prácticas que son benéficas para promover la salud, prevenir o atender las enfermedades, pero igualmente tienen prácticas no beneficiosas por desconocimiento o porque hace parte de las tradiciones culturalmente aceptadas. (10)

Cabe resalta que la gestante por naturaleza realiza una serie de actividades y prácticas de cuidado con el fin de preservar al máximo su estado de salud, y muchas de estas prácticas son dadas por la constante interacción con su entorno, asimismo son unas enseñanzas innatas transmitidas de generación en generación esto les hará sentir un apoyo en todo el proceso que se les avecina.

El objetivo de la presente revisión documental fue analizar la prácticas de cuidado que las gestantes realizan consigo mismas y su hijo por nacer, comprendiendo que estas hacen parte de las experiencias adquiridas a través de la vida o infundadas por la familia, ciertamente la gestación conlleva una serie de cambios en la vida de la mujer que requieren prácticas de autocuidado que influyen de manera positiva o negativa en su gestación, es por ello que esta población adolescentes y mayores de 35 años sean abordadas en sus prácticas de cuidado. Asimismo, en este análisis de la revisión literaria se planteó como hipótesis cuales son las prácticas de cuidado que realizan consigo mismas y con el hijo por nacer las gestantes adolescentes y añosas.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Por lo tanto, los resultados arrojados fortalecieron el conocimiento respecto a las prácticas de autocuidado, permitiendo identificar creencias, costumbres y valores adquiridos que influyen de manera negativa y positivas en el periodo de gestación; vigorizando las estrategias utilizadas para el abordaje educativo, que conllevaran a la reducción de las complicaciones prevenibles frente a la mortalidad materna.

## Metodología

El estudio se basó en la realización de una revisión sistemática de prácticas de cuidado que realizan las gestantes consigo mismas y con su hijo por nacer mediante (artículos científicos, revistas indexadas, páginas web de editoriales internacionales conocidas). Por consiguiente se ejecutó una revisión exhaustiva en las diferente bases de datos donde se obtuvieron un total de 293 documentos, de estos se seleccionaron 35 que cumplieron con los criterios de inclusión, tales como el tipo de diseño metodológico de los artículos como cuantitativos- cualitativos- tesis de grado, estudios controlados y aleatorizados, como el tipo de tratamiento tanto experimentales como de control no superando a un tiempo mayor de 10 años, sin restricción de idiomas ni muestra en los estudios. Como criterios de exclusión fueron todos los artículos publicados en fechas mayores a diez años y páginas web no confiables. Se elaboro el estado del arte bajo una matriz realizada en Excel, en la cual se plasmaron los artículos incluidos en la investigación, obteniendo como muestra final un total de 35 artículos científicos de las siguientes bases de datos como: SCIELO 20 artículos- BVS 1 articulo- GOOGLE ACADEMICO 10 artículo- MEDLINE 1 articulo- REDALYC 1 articulo- DIALNET 1 articulo- ELSEIVER 1 articulo. Utilizando (las bases de datos) como filtración los últimos diez años como método exploratorio y analítico para la recolección de información relevante sobre los conocimientos existentes, actualizados y efectivos para realizar la ejecución de una revisión literaria; se utilizan descriptores de la ciencia de la



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



salud DECS los cuales son: usuario, practica, cuidado, autocuidado, control, prenatal, embarazo, adolescente, adulta, gestación.

Mediante el método comparativo se sintetizo la información relevante lo que permitió establecer las prácticas de cuidado que realizan las gestantes consigo mismas y con su hijo por nacer lo que permitieron la creación de la metodología propuesta de revisión de la literatura.

## Resultados

Conocer las prácticas de autocuidado de las gestantes adolescentes y añosas y con sus hijos por nacer, es lo que finalmente permite diseñar maniobras con el fin de ofrecer un cuidado de enfermería conforme a esta población, iniciando de un diagnostico previo. (11)

El embarazo en las gestantes adolescentes conlleva características físicas similares a las gestantes añosas, dado que la población adolescente tiene poca experticia en el desarrollo de la vida a diferencia de las añosas, es por ello que la calidad de sus cuidados reside en el apoyo de las prácticas culturales determinados por valores, creencias y experiencias que se han compartido en generación. Por consiguiente, enfermería al ofrecer la educación en sus cuidados consigo mismas y con su hijo por nacer deben ser parte del cuidado cultural. (12)

La maternidad debe considerarse una experiencia única en cada mujer adolescente o añosa, la cual se convierte en el acontecimiento mas significativo en la vida de la mujer, así mismo en este periodo la gestante es altamente vulnerable a las complicaciones propias de la gestación; si las condiciones no son las óptimas y sus cuidados no son los idóneos, esto dependerá finalmente en la situación de salud de sí mismas y de su hijo por nacer, afectando positivo o negativo el binomio madre- hijo es por ello que para la gestante es de gran significancia los apoyos recibidos de otras personas tanto familiar como en su entorno. (12)



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Por esta razón Sampayo en su estudio en el 2017 concluyo que la gestante por naturaleza realiza una serie de actividades y prácticas de cuidado con el fin de preservar su estado máximo de salud, y muchas de estas prácticas son dadas por la constante interacción con su entorno, asimismo son unas enseñanzas innatas transmitidas de generación en generación, lo cual esta interacción les hará sentir un apoyo en todo el proceso que se les avecina, siendo en ocasiones más perjudiciales que beneficiosas. (13)

De acuerdo bajo la afirmación de la Dr. Gina Tambini Representante de OPS/OMS, expreso en Bogotá el 24 de abril del 2019 *“Reducir la mortalidad materna es nuestra prioridad. Salvar las vidas de las mujeres y de los recién nacidos permite que se logren sociedades más justas, sostenibles y que nadie se quede atrás”*, En esta población gestante adolescente y mayores de 35 años se generan cambios fisiológicos, sociales y mentales; agregando lo anterior la norma “técnica para la detección de alteraciones del embarazo” define a esta población objeto de estudio de alto riesgo por la frecuencia de las complicaciones durante la gestación parto y puerperio las cuales y principales son: hipertensión arterial crónica, hospitalización durante el embarazo, diabetes, obesidad, trastornos hipertensivos asociados al embarazo, hemorragia del tercer trimestre, parto por cesárea, hemorragia puerperal, abortos, afecciones cardiacas, cáncer de mama, rotura prematura de membranas, infecciones urinarias, y hemorragia post parto. Los hijos de esta población gestante adolescente y adulta presentan mayor riesgo frente a malformaciones congénitas, bajo peso al nacer, nacimientos prematuros (14)

Enfatizando lo anteriormente mencionado se corrobora con el estudio realizado por Doris Amparo Parada Rico et Al en el año 2011. En el que se encontró que las gestantes adolescentes y añosas que presentaron en su primer embarazo, a una edad temprana o tardía riesgos que dificultan su autocuidado y el de su hijo por nacer. Dado por un cuidado brindado culturalmente obviando la educación técnico científica propuesta por el profesional de la salud. (15)

De acuerdo a la población gestante mediante los estudios previamente mencionados, se logra analizar con claridad las edades extremas y los cuidados culturales transmitidos por generaciones, relacionando



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



íntimamente los riesgos biológicos y psicosociales, que pueden producir conductas riesgosas para consigo misma y con el hijo por nacer.

Destacando el estudio realizado por Doris Amparo Parada Rico et Al. En el 2012 se logró identificar que el 63% de las 301 pacientes asistentes al control poseían los conocimientos apropiados, reforzando la importancia de la asistencia a los controles prenatales siendo contradictorio por el estudio de Delegado Mf et al en el 2006 donde afirmo en su estudio que de la gran proporción de la muestra no asistían al control, dado que recurrían a las prácticas culturales con parteras de experticia. siendo en concordancia el estudio ejecutado en el año 2003 por Gallegos y Aguilar donde las maternas no asistían a los controles prenatales y los beneficios que estos presentaban dado que en su experiencia propia y sus autocuidados se sentían más seguras o en su defecto con las parteras; la organización mundial de la salud ratifica con evidencia científica demostrando el riesgo en las edades tempranas o tardías (16) (17) (18)

Frente al reconocimiento de los signos de alarma se corrobora por el estudio realizado Doris Amparo Parada Rico et Al. Que el 37% de las gestantes reconocen los signos de alarma durante la gestación siendo el 23% no hacen reconocimiento de estos signos; siendo congruente con el estudio formulado y ejecutado por Zambrano G en el 2004 asegurando; que la población gestante buscaba ese refugio en las múltiparas afirmando que eran ellas quienes portaban la experiencia. (19)

Por consiguiente, se observa cómo la población gestante sigue presentando las complicaciones en estas etapas, pero una vez ellas surgen toman acciones de acudir a los centros de salud o a sus conocimientos transmitidos por una matrona, en la utilización de métodos naturales como el agua de anís, manzanilla, hierbabuena. Los primeros datos son similares al ejecutado por Castro E, Muñoz S et al., en el que la utilización de estas bebidas era usual, puesto que ayudaban a sacar el frío del cuerpo. (20)

No obstante, la toma de infusiones durante el embarazo son de sumo cuidado dado que las mismas pueden ser oxitócicos, abortivos o producir mal formaciones siendo contraproducente en el bienestar de la madre y de su hijo por nacer, es por ello que hay discrepancia en el estudio realizado por Castro E, Muñoz S et al., de modo que el anís contiene propiedades abortivas a diferencia de la hierbabuena y el



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



té de manzanilla debido a sus propiedades digestivas. Entre sus beneficios hallamos la conciliación del sueño, la expulsión de gases, ayuda a las digestiones difíciles y, además, es fuente de calcio y magnesio. conservando un límite de infusiones de no mas de 2 a 3 infusiones diarias. (21) (22)

Durante el embarazo las adolescentes refirieron mantener y o buscar apoyo en las situaciones difíciles, sirviendo de un dialogo estrecho con sus parejas y familiares, esto se ve íntimamente relacionado con el estudio realizado por Cardozo Silva (2009) el cual narra las prácticas de cuidado de un grupo de púérperas adolescentes que están orientadas, aconsejadas y vigiladas por la familia, especialmente por las mujeres: madres, abuelas, suegras, sobre algún tipo de cuidado que necesiten realizar .

En el estudio realizado por Fabiola Lara Et Al. Dio como resultado que las gestantes adolescentes siempre cumplen con las recomendaciones brindadas por el profesional en la salud. A diferencia de la Investigación ejecutada por Kaplan en el 2007 en donde arrojo que más del 60% de las embarazadas no asistían a los controles prenatales, teniendo en cuenta que la realización de un buen control prenatal es de gran importancia ya que permite vigilar la evolución del embarazo y preparar a la madre para el parto y la crianza de su hijo, descubriendo precozmente a través de la clínica, el laboratorio y Ecografía la aparición de problemas maternos y/o fetales que podrían presentarse no todas las gestantes siguen las pautas brindadas por el profesional de salud, refieren que siguen las indicaciones solo algunas veces y que sólo asisten a urgencias por algún signo de alarma grave como sangrado abundante. (23) (24)

Por esta razón Carroli y Raatikainen en sus estudios en el año 2007 indican que el reconocer la alimentación de la gestante frente a su proceso como en la toma de micronutrientes y la calidad de este en el iniciar el primer trimestre de gestación por esto es importante como promoción y practica universal la atención clave y oportuna en esta población pues su atención debe ser prioritaria lo que ha reportado menor incidencia en las complicaciones propias de la gestación como la preeclampsia, IVU, anemia post parto, y mortalidad materna cuando los controles han sido precoz y periódico en su seguimiento, el



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



asegurar un soporte nutricional con sulfato ferroso, hierro y calcio me prevén en la gestación las alteraciones maternas y reduce drásticamente el riesgo de complicaciones en los niños. (25) (26)

De acuerdo con Jiménez y Méndez las creencias populares han sido importantes en la evolución de la especie humana se define como creencia a cualquier expresión o proposición simple consciente o inconsciente inferida de lo que una persona dice o hace. Cabe aclarar que el cuidado de la gestación y el parto es diferente en el área rural y área urbana y varía según la región en que se encuentre sin importar si es adolescente o añosa es por esto que los profesionales de enfermería cada día deben procurar tener la habilidad de abarcar todo tipo de población y proporcionar aquellos cuidados transculturales por esto la gestación debe darse como un proceso natural y estos cuidados buscan conservar la salud y prevenir la enfermedad en situaciones como la alimentación, la higiene y estimulación fetal como en los ejercicios y descanso coincidiendo en los cuidados culturales de Lehninger.” los valores, creencias, normas y estilos de vida aprendidos, compartidos y transmitidos de una cultura particular que guían los pensamientos, las decisiones y las acciones en formas de patrón y frecuentemente Inter generacionalmente” (27) (28)

Sin embargo, es de suma importancia el reconocer de inmediato los signos de alarma durante la gestación y acudir al centro de salud lo más pronto posible; es también una práctica clave que debe ser muy estimulada he inculcada en esta población, dado que el 40% basado en el estudio de José Enrique Velásquez Hurtado en el 2014 esta población reconoce las señales, pero no acudieron al centro de salud (29)

Es importante recalcar la estimulación en los bebés por nacer pues ello hace que los vínculos y la adhesión a un cuidado sea mejor afrontados, la población adolescente es quien presenta mayor riesgo dado por la alteración de su núcleo familiar estos lazos no logran intensificarse en su mayoría a diferencia de las añosas quienes ya su red de apoyo es mucho más sólida (30)

Su estado civil predomina, demostrando la inestabilidad emocional de esta población: al igual que en el estudio de Cardozo y Bernal (31), Evette Castillo (32), Nora Sánchez et al (33), estas gestantes



SC-CER96940



*“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



adolescentes, son solteras en un gran porcentaje y dependientes de sus padres. En relación a la escolaridad se halla que el 50% han realizado estudios de bachiller, y un 38% básica primaria y un muy bajo porcentaje han realizado estudios universitarios, relacionado con datos hallados en estudios de Osorio y Hernández (34), Molina y Leiva (35), Contreras (36), donde las mujeres, en su mayoría se encontraban en edades alcanzadas entre la adolescencia media y añosas, poseían ocupaciones no remuneradas, prevaleciendo el ser amas de casa con porcentajes marcados de deserción escolar. (37)

La mayoría de las gestantes argumentan que el inasistir es por desconocer la finalidad del control prenatal donde su desconocimiento es evidente pues no recibieron la información adecuada hallazgos relacionados con el resultado dado por Cardozo y Bernal. (38) esta desinformación en las gestantes ha conllevado a la deserción no solo de la lactancia materna si no en las prácticas de las gestantes y el no cumplimiento de las indicaciones y prescripciones ordenadas como lo refiere Zambrano y Bohórquez. (39)

Finalmente es importante aclarar, que las prácticas de cuidado que realizan las gestantes consigo mismas y su hijo por nacer, repercutirá en el desarrollo de una gestación segura; pues el reconocimiento de cada una de las modificaciones propias del embarazo permitirá a la gestante actuar en forma positiva, es evidente en los estudios previos que siempre hay un factor que predispone al riesgo y son las prácticas culturales adquiridas a través de las generaciones; si estas no se aborda con la finalidad de no erradicarlas si no perfeccionarlas y realizar un cambio de un factor de riesgo a uno protector. Las gestantes adolescentes y las añosas presentan de acuerdo a los estudios previos los mismos riesgos o complicaciones por las edades extremas, sin embargo las gestantes adolescentes son quienes finalmente reconocen los signos de alarma y adquieren la información brindada por la atención integral de los profesionales de la salud pero finalmente en su mayor porcentaje no las adoptan obviándolas por los cuidados culturales transmitidos a través de sus familias y entornos, contribuyendo en el aumento de complicaciones durante la gestación, a diferencia de las mayoría de las añosas quienes por su edad acogen las enseñanzas e indicaciones transmitidos por el equipo multidisciplinario.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



Cabe resaltar el papel que tiene el profesional de enfermería en la consulta y acercamiento con este tipo de población, no es para realizar cambios bruscos en sus costumbres y hábitos adquiridos de generación en generación sino en la modificación de sus estilos de vida saludables. No solo involucrándola a ella sino a su familia y entorno.

### Conclusión.

En términos generales se halló que las gestantes presentaron, factores protectores como de riesgo que influyen en los cuidados consigo mismas y con su hijo por nacer, lo que afectó la autonomía en la toma de sus decisiones, estableciendo no solo la inestabilidad emocional por las edades extremas. Siendo así que la mayoría de las gestantes poseen los conocimientos apropiados en el reconocimiento de las complicaciones del embarazo y acciones oportunas. Pero se analizó el desconocimiento en cuanto a la aplicación de estos cuidados dados por la cultura, pues siguen los cuidados transmitidos por generaciones teniendo mayor confiabilidad que en la evidencia científica dada por el profesional de enfermería, reconociendo la falta de aplicabilidad de los conocimientos dados por el profesional.

Debe reconocerse el trabajo que realizan los profesionales de enfermería con esta población gestante, es enfatizando en la educación con el fin de preservar la salud materna y del bebé por nacer; pero si se entra a modificar conductas de manera brusca según su cultura se evidencia un conflicto que finalmente se ve reflejado en la falta de aplicación de los conocimientos científicos y en la no asistencia de las gestantes al control prenatal.

Por lo anterior es importante reforzar en nuestros profesionales, que el abordaje de estas pacientes frente a su autocuidado y prácticas por hacer, no entren en conflicto con sus creencias o conocimientos culturales si no establecer estrategias con el fin de ofrecer un apoyo educativo para la gestante y su familia.



SC-CER96940



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



## Bibliografía

1. MSc. Gilberto Enrique Menéndez GuerreroI MINCMYHRMJECIP"PRdVMCCIDMdSMCC. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Pregnancy and its complications in adolescent mothers. 2012; 38(3).
2. L. R. bebe y mas. [Online]; 2013. Acceso 14 de de 03de de 2020. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/embarazo/que-es-el-embarazo>.
3. WMCMF. W. [Online]; 24/O1/2020.. Acceso 14 de de 03de de 2020. Disponible en: <https://webdelmaestrocmf.com/portal/la-teoria-de-erik-erikson-las-etapas-del-desarrollo-psicosocial/>.
4. OMS.. OMS.. [Online]; 2016. Acceso 20 de de 3de de 2020. Disponible en: [a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo](#).
5. OPDL. S. PAHO. [Online]; 24 DE ABRIL DEL 2019. Acceso 20 de de 3de de 2020. Disponible en: [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3165&Itemid=0](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3165&Itemid=0).
6. BES. si. (BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL. Semana epidemiologica 23 del 2 al 8 de junio del 2019. 2019; 29.
7. Amaya Gonzales YY AAD. Saberes y prácticas del cuidado de la gestante adolescente;p. 04.
8. NM. JT. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la actividad física y hábitos alimentarios en gestantes y que asisten al Hospital de Huaycán. 2016. p.14.(Nivel II-1, ).
9. CÁIV. Satisfacción de usuarias del control prenatal en instituciones de salud públicas y factores asociados. Cartagena. Hacia promoció salud. 2016; p.128-14.
- 10 GEZ. P. Prácticas de cuidado que realizan consigo mismo y con el hijo por nacer las gestantes adolescentes . que asisten a control prenatal. Practices with care to conducting with the same and son by teen birth pregnant assisting control prenatal.2004; p. 1.
- 11 Garcia LMG. Comparacion de las practicas de cuidado en dos grupos de gestantes en la ciudad de . sincelejo. 2008; 1(22-35).



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



**ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL**  
*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- 12 RENDON BJ. SIGNIFICADO DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO CULTURAL QUE REALIZAN LAS GESTANTES . CONSIGO MISMAS Y SUS HIJOS POR NACER EN EL CONTROL PRENATAL [SIGNIFICADO DE LAS PRACTICAS DE CUIDADO CULTURAL QUE REALIZAN LAS GESTANTES CONSIGO MISMAS Y SUS HIJOS POR NACER EN EL CONTROL PRENATAL].; 2012. Acceso 31 de 05 de 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/11472/Blancajeannetterendon.2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 13 Sampayo.ABCH. MATERNIDAD DESPUÉS DE 35 AÑOS:CUIDADO ORIENTADO A PROTEGER LAMUJER Y SU . HIJO. 2017;13(26).
- 14 OPDL. S. PAHO. [Online]; 24 DE ABRIL DEL 2019.. Acceso 19 de 05de 2020. Disponible en:  
[https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3165&Itemid=0](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3165&Itemid=0).
- 15 González YS HICMRBS. El embarazo y sus riesgos en la adolescencia. 2011; 14(1).
- 16 Delgado MF CJDCCB. Prácticas hogareñas en el cuidado de la madre y el recién nacido en la Costa Pacífica . Caucana. 2011; 227(3).
- 17 Carolan M FD. Advanced maternalage and adverse perinatal outcome: a review of the evidence. 2011; . 801(27).
- 18 Glasser S SZAFPGBDSELGL. Primiparity at very advanced maternal age ( $\geq 45$  years). 2012; 7.
- 19 DAPR.LKMR.AMFV. Conocimientos,actitudes y practicas clave en gestante con hijos menores de 5 años de . la ciudad de cucuta 2012. 2012; 10.
- 20 Castro E MSPGRML. Prácticas y creencias tradicionales en torno al puerperio, municipio de Popayán. 2005; . 1(141-152).
- 21 promofarma. promofarma. [Online]; 2018. Acceso 20 de 05de 2020. Disponible en:  
<https://www.promofarma.com/blog/bebes-y-mamas/infusiones-prohibidas-en-el-embarazo/>.
- 22 igenomix.. igenomix. [Online]; 2018. Acceso 20 de 05de 2020. Disponible en:  
<https://nace.igenomix.es/blog/infusiones-para-embarazadas/>.
- 23 Fajardo.DAPLFRRR. Prácticas de cuidado postparto en adolescentes. Practices postpartum care in . adolescents. 2010; 7(1).



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- 24 Parada Rico DA. Cuidado de las puérperas en el siglo XXI. arauca. 2010.
- 25 Carroli G VJPGKNDGMMea. WHO systematic review of randomised controlled trials of routine antenatal care. WHO systematic review of randomised controlled trials of routine antenatal care. 2001; 19(70).
- 26 Raatikainen K HNH. Under-attending free antenatal care is associated with adverse pregnancy outcomes. BMC Public Health. 2007; 27 (7).
- 27 JIMÉNEZ GM MN. Creencia y hábitos alimentarios durante el periodo de gestación y lactancia de mujeres de por el Instituto Bensons [. [Online]; 2018. Acceso 10 de 05de 2020. Disponible en: <http://www.bensoninstitute.org/Publication/RELAN/V14/V142/Creencias.htm>.
- 28 RENDON BJ. SIGNIFICADO DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO CULTURAL QUE REALIZAN LAS GESTANTES CONSIGO MISMAS Y SUS HIJOS POR NACER EN EL CONTROL PRENATAL. SIGNIFICADO DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO CULTURAL QUE REALIZAN. 2012; 1.
- 29 José Enrique Velásquez Hurtado1 2LSAWEVVÁMRAPGHPAFHCA. EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO INFANTIL EN ÁREAS CON POBREZA EXTREMA DEL PERÚ, 2012. EVALUATING MATERNAL CHILD CARE PRACTICES IN EXTREME POVERTY AREAS IN PERU, 2012. 2014; 31(53).
- 30 Lina María Granados Oliveros EAGAM. Prácticas de cuidado que hacen las gestantes adolescentes consigo mismas y con el hijo por nacer. Self-care practices among pregnant teenagers and to their unborn baby. 2011; 14(9).
- 31 Cardozo SL BM. Adolescentes en puerperio y sus prácticas de cuidado. Rev Av Enferm. 2009; 27 2 (82-91).
- 32 Castillo M CECE. Conocimientos, usos y planes futuros de los métodos de planificación familiar en adolescentes en el puerperio [Tesis Doctoral]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. 199; 1(9).
- 33 Sánchez N RURUHJ. Factores que inducen a la deserción escolar en la adolescente embarazada. Bol Clin Hosp Infant Edo Son. 2006; 23 (2)(64-8).
- 34 Osorio I HM. Prevalencia de deserción escolar en embarazadas adolescentes de instituciones educativas oficiales del Valle del Cauca. Rev Colomb Med. 2011; 42(3).



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- 35 Molina R LV. Necesidades educativas de las madres adolescentes acerca de la etapa de posparto. 2010; . 18(1-9).
- 36 J. C. Prevalencia de embarazo en adolescentes en la E.S.E. Alejandro prospero Reverend de Santa Marta . en los años 2008-2009. tesis maestral. 2011.
- 37 Rico2 DAP. ADOPCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES EN PUÉRPERAS ADOLESCENTES1. ADOPTION OF . HEALTHY PRACTICES IN PUERPERAL ADOLESCENTS. 2013; 4(450-458).
- 38 Cardozo SL BM. Adolescentes en puerperio y sus prácticas de cuidado. Rev Av Enferm. 2009; 27(82-91).
- 39 Bohórquez A ZG. Prácticas de cuidado de las gestantes desplazadas. Rev Actual Enferm. 2009; 12(8-13).
- 40 OMS. OMS. [Online]; 2016. Acceso 20 de 3de 2020. Disponible en: [a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo.](#)
- 41 SALUD OPDL. PAHO. [Online]; 24 DE ABRIL DEL 2019. Acceso 20 de 3de 2020. Disponible en: [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3165&Itemid=0](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3165&Itemid=0).
- 42 salud Ind. BES (BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL). Semana epidemiologica 23 del 2 al 8 de junio del . 2019.p. 29.
- 43 Granados Oliveros LM GAA. Prácticas de cuidado que hacen las gestantes adolescentes consigo mismas y . con el hijo por nacer. (Spanish).. Self-care Pract among pregnant teenagers to their unborn baby.p.14.
- 44 WMCMF. WMCMF. [Online]; 24/O1/2020. Acceso 14 de 03de 2020. Disponible en: <https://webdelmaestrocmf.com/portal/la-teoria-de-erik-erikson-las-etapas-del-desarrollo-psicosocial/>.
- 45 Amaya Gonzales YY, Anastacio Avalos DDP. Saberes y prácticas del cuidado de la gestante adolescente. : p. . 04.
- 46 Julca Toribio NM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la actividad física y hábitos alimentarios en . gestantes y que asisten al Hospital de Huaycán, Nivel II-1, 2016. p. 14.
- 47 Bocanegra rMP. Prácticas de cuidado y su influencia durante la gestación en Tunja, Colombia. Care . practices and its influence during pregnancy in the city of Tunja, Colombia. : p. 32.



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



## ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

*Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!*



- 48 Plata GEZ. Prácticas de cuidado que realizan consigo mismo y con el hijo por nacer las gestantes . adolescentes que asisten a control prenatal. Practices with care to conducting with the same and son by teen birth pregnant assisting control prenatal.p.13.
- 49 Tévar DLG. <https://www.fivvalencia.com/>. [Online]; 208. Acceso 19 de 05de 2020. Disponible en: . <https://www.fivvalencia.com/blog/proceso-fecundacion-como-se-produce#gref>.
- 50 Ross MG EMFSFL. medlineplus. [Online]; 2017. Acceso 19 de 05de 2020. Disponible en: . <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002398.htm>.
- 51 Fernández-Miranda DMdIC. natalben. [Online]; 2018. Acceso 19 de 05de 2020. Disponible en: . <https://www.natalben.com/embarazo-semana-5>.



*"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"*

Universidad de Pamplona  
Pamplona - Norte de Santander - Colombia  
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750