



Revista Latino-Americana de Enfermagem

ISSN: 0104-1169

rlae@eerp.usp.br

Universidade de São Paulo

Brasil

Huaiquián Silva, Julia; Olson, Joanne
Promoción de salud y calidad de vida en madres de preadolescentes de la comunidad de
Chiguayante-Chile. Una etnografía enfocada
Revista Latino-Americana de Enfermagem, vol. 13, núm. 2, noviembre-diciembre, 2005, pp. 1164-
1168
Universidade de São Paulo
São Paulo, Brasil

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281421853010>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

PROMOCIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN MADRES DE PREADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD DE CHIGUAYANTE-CHILE. UNA ETNOGRAFIA ENFOCADA¹

Julia Huaiquán Silva²

Joanne Olson³

Huaiquán JS, Olson J. Promoción de salud y calidad de vida en madres de preadolescentes de la comunidad de Chiguayante-Chile. Una etnografía enfocada. Rev Latino-am Enfermagem 2005 novembro-dezembro; 13(número especial):1164-8.

El objetivo de este estudio etnográfico fue identificar patrones culturales presentes en las acciones de las madres al proteger a sus hijos de riesgos ambientales como drogas y violencia. Para la recopilación de las informaciones se realizó una entrevista estructurada y grabada con 10 madres de niños entre 9 y 13 años, complementadas con fotografías, notas de campo y observación participante. Las madres conceptualizan a su hijo como "un niño grande" que quiere tomar sus propias decisiones e independizarse, lo que genera conflictos al interior de la familia. Como conclusión, las madres perciben al preadolescente como más vulnerable, por lo que es necesario guiar y controlar muy de cerca el desarrollo de sus actividades, y creen que, de esta forma, ayudaran a su hijo a reconocer el peligro y a no involucrarse.

DESCRIPTORES: promoción de la salud; calidad de vida; adolescentes; drogas ilícitas; niño

HEALTH PROMOTION AND QUALITY OF LIFE AMONG MOTHERS OF PREADOLESCENTS IN CHILE: A FOCUSED ETHNOGRAPHY

The aim of this ethnographic trial was to identify cultural patterns present in mothers' actions when protecting their children from environmental risks like drugs and violence. Data collection consisted in a tape-recorded structured interview with 10 mothers of 9 to 13-year-old preadolescents, complemented with pictures, field notes and participant observation. Mothers conceptualize their child as a "Big Boy" who wants to make his own decisions and be independent, generating conflicts in the family as a whole. As a conclusion, mothers perceive their pre teenagers as more vulnerable, so a close guiding and control is necessary for their developing activities. They believe it will help their children to recognize hazardous situations and stay away from them.

DESCRIPTORS: health promotion; quality of life; adolescents; street drugs; child

PROMOÇÃO DA SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA ENTRE MÃES DE PRÉ-ADOLESCENTES DA COMUNIDADE DE CHIGUAYANTE-CHILE: UMA ETNOGRAFIA ENFOCADA

O objetivo deste estudo etnográfico foi identificar padrões culturais presentes nas ações das mães ao proteger seus filhos de riscos ambientais como drogas e violência. Para a coleta de informações, realizou-se uma entrevista estruturada gravada com 10 mães de crianças entre 9 e 13 anos, complementada com fotografias, notas de campo e observação participante. As mães conceitualizam seus filhos como "uma criança grande" que quer tomar suas próprias decisões e tornar-se independente, o que gera conflitos dentro da família. Como conclusão, as mães percebem seus filhos como mais vulneráveis, sendo necessário guiar e controlar mais de perto o desenvolvimento de suas atividades. Desta forma, elas acreditam que ajudarão seus filhos a reconhecer o perigo e a não envolver-se nele.

DESCRIPTORES: promoção da saúde; qualidade de vida; adolescência; drogas ilícitas; crianças

¹ Las opiniones expresadas en este artículo son de responsabilidad exclusiva de los autores y no representan la posición de la organización donde trabajan o de su administración; ² Enfermera-Matrona, Profesor Asistente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, correo electrónico: jhuaiqui@udec.cl; ³ Enfermera, Profesor Asistente de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Alberta, correo electrónico: joanne.olson@ualberta.ca

INTRODUCCIÓN

Uno de los desafíos más importantes para el nuevo milenio es el fenómeno de las drogas que traspasa las barreras geográficas e idiomáticas y se transforma en un problema para casi la totalidad de los países latinoamericanos. En Chile ha disminuido la edad de inicio en el consumo de drogas. Un estudio realizado por el ministerio de salud⁽¹⁾ estimó que el promedio de inicio está en los 17 años, en tanto un 5% declaró haber iniciado el consumo antes de los 13 años. El preadolescente es un niño vulnerable ya que dado sus características propias de búsqueda de identidad⁽²⁾ y sus ideas de emancipación puede quedar atrapado en el consumo y la dependencia.

Para alejarse de sus padres los jóvenes se visten, hablan y opinan muy diferentes a ellos, pero a la vez son muy leales a su grupo de iguales. El uso excesivo de drogas u otras actividades antisociales surgen dentro de este contexto de búsqueda de actividades que diferencien al joven de las generaciones que le preceden. Las transformaciones de la adolescencia no se dan sólo en el joven, sino que en toda su familia; cambia todo el sistema de interacción familiar, el cual debe girar desde una unidad centrada en el cuidado protector de los hijos, hacia una en la que el niño se desinserta de ella, para entrar en el mundo adulto, y desde otro, pasa a interactuar con sus progenitores como adulto a adulto, y no ya como niño adulto⁽³⁾.

La madre como cuidadora natural de la familia es la que se encarga de dirigir las acciones de su hijo preadolescente y en la medida que sean buenas sus ideas de protección, promoción y cuidado se tendrá un niño emocionalmente sano que crece feliz bajo el cariño y cuidado de su progenitora. Para develar la forma particular en que las madres promueven la calidad de vida en sus hijos, según sus creencias, se hace fundamental realizar investigaciones en enfermería que tengan como objetivo conocer como las madres de una determinada cultura abordan la vida, realizan la crianza de sus hijos, dan cuidados de salud a su familia y protegen a sus hijos de los riesgos en salud a que están expuestos en cada etapa de su vida. La etnografía en enfermería, hace posible el conocimiento de la diversidad y universalidad en cuanto al pensamiento, las creencias, las costumbres y las acciones de sus miembros sobre el proceso salud-enfermedad⁽⁴⁾.

Como una respuesta a todo lo relatado es

que enfermeras latinoamericanas que participaron en un programa internacional para estudiar el fenómeno de la droga en latinoamérica en Canadá, idearon la presente investigación que se desarrolló en Argentina, Brasil, Canadá y Chile en forma inicial, para luego conformar un estudio multicéntrico y que tiene por objetivos:

- Explorar creencias, valores y prácticas entre las madres de preadolescentes en Argentina, Brasil, Chile y Canadá.
- Describir variaciones en los patrones de los fenómenos: Promoción de Salud, Calidad de Vida y Conductas de riesgo de los preadolescentes desde la perspectiva de la s madres en los grupos culturales.
- Comprender las influencias que ejercen las madres en las elecciones que hacen los jóvenes y como ellas los protegen de riesgos ambientales como drogas y violencia.

MÉTODO

Se trata de un estudio Etnográfico cuyo objetivo fue describir patrones culturales tales como promoción de salud, calidad de vida y conductas de riesgo en el preadolescente desde una perspectiva de la madre. La esencia de esta metodología es conocer cual es el significado de las acciones y eventos de las personas que se quiere entender⁽⁵⁾.

Se realizaron 3 entrevistas a 10 mujeres en el Centro de Salud Familiar Chiguayante. Las mujeres eran madres de niños entre 9 y 13 años, vivían con ellos y querían participar en el estudio. Para validar la información obtenida se utilizó la *triangulación metodológica*⁽⁶⁾ con entrevistas grabadas a las informantes, la observación participativa a los contextos y notas de campo complementadas con genogramas y fotografías.

El escenario cultural corresponde a Chiguayante comuna periférica de Concepción que se ubica entre el río Bio-Bio y la cordillera de la costa. El sitio seleccionado fue el Centro de Salud Familiar Chiguayante que proporciona atención de salud de nivel primario a un segmento de la población de menores ingresos. Este estudio etnográfico realizado en el periodo de Septiembre del 2003 a Agosto del 2004 tuvo los principios éticos regidos por el Instituto de Investigación Cualitativa de la Universidad de Alberta Canadá y por la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción Chile.

El análisis de los datos fue realizado según el método que preconiza un exhaustivo proceso de observación, discusión, cuestionamiento y validación donde el investigador adquiere el conocimiento de una cultura particular y hace una conceptualización de ella⁽⁷⁾.

RESULTADOS

De acuerdo con la metodología de Spradley se analizaron los relatos que concatenan los siguientes significados culturales para este grupo cultural.

Conceptualizando al Preadolescente: "Niño grande"

Las madres ven al preadolescente como "un niño grande" que muestra a través de diferentes conductas que esta cambiando, que quiere independizarse. En el plano cognitivo tiene sus ideas propias: *critica todo...es difícil de convencer y no obedece fácilmente las órdenes de los adultos: alega y discute por todo...pide explicaciones*. En la esfera emocional surge el interés por el sexo opuesto lo que genera cambios en su conducta a diferentes niveles. Por ejemplo: se aísla más: *vive encerrada...quiere estar solo*, se preocupa por su apariencia física: *quiere verse bien...se mira más al espejo...usa mi maquillaje...esta más coqueta...se cambia ropa* ya no le divierten los juegos de niños: *quiere hacer cosas de grande...habla igual a mí...quiere salir a fiestas*.

Factores de riesgo: "va a llegar algo que no quiero que llegue"

Toda situación que altere el funcionamiento normal de la familia es descrita como una amenaza. En el aspecto económico la falta de recursos para satisfacer las necesidades básicas provoca sentimientos negativos: *al no tener trabajo yo me hallo como frustrada...tener que pasar apuros económicos para juntar plata para la casa...falta estabilidad económica*. La armonía familiar también se ve amenazada si alguno de los integrantes presenta conductas negativas o no cumple con las normas establecidas al interior de la familia: *la traición de mi esposo me genera desconfianza, cuando no llega y no se donde anda...cuando alguien se sale del plato en el fondo rompe las reglas*. Por último las madres perciben peligros en el medio ambiente especialmente para este niño grande que ha empezado a tener interés en conocerlo

que hay fuera de su hogar: *él les da permiso para jugar afuera de la casa y ellos se mandan a cambiar a otro lado...puede haber gente mala...ahí esta la droga, toda la maldad*.

Calidad de vida: "vivir sin problemas mayores"

Para las madres calidad de vida es "vivir sin problemas mayores" con una vida tranquila, estable en la que: *si llegaran a presentarse problemas, tener la capacidad de solucionarlos*. Para el logro de este buen vivir la familia dispone de recursos económicos que le permiten cubrir las necesidades de casa, comida, vestido y salud de todos los integrantes del grupo familiar. En sus relatos las madres describen el aspecto económico como: *tener con qué en la parte económica...tener un techo...vivir sin enfermedades...tener un pedazo de pan*. Además existe un clima familiar de comunicación: *en mi casa se conversa harto...mis hijos son dóciles de criar...el tiene un buen carácter...yo tengo harta paciencia*, que permite que la familia mire al futuro, crezca, se desarrolle y se planteen metas en común: *tener la capacidad de salir adelante...luchar por lo de uno...tener una familia que te apoye*.

Promoción de salud

Las madres promueven el bienestar de su familia a través de 3 prácticas específicas de cuidado, es así que actúan: Proporcionando los recursos básicos a sus hijos para asegurar su subsistencia lo que incluye alimentación, techo, y salud. Las madres expresan esto a través de los siguientes discursos: *mantener una alimentación sana para mi familia...tener un techo...que a los niños no le falte nada*. Promoviendo un clima armonioso al interior de la familia facilitando la comunicación, manteniendo el diálogo y la conversación entre los miembros del grupo familiar y actuando de mediadora en los conflictos que puedan surgir entre padres e hijos. En sus relatos ellas refieren: *debo evitar que los niños se peleen...mantener la familia unida...trato de calmar a mi marido*. Guiando y controlando muy de cerca el desarrollo de las actividades de sus hijos para asegurarse que están bien, que no les falta nada y que están haciendo lo correcto ya que reconocen al preadolescente más vulnerable por lo que es necesario guiar y controlar muy de cerca el desarrollo de sus actividades, ellas creen que de esta forma ayudaran a su hijo a reconocer el peligro y a no involucrarse en él. Ellas describen en sus relatos: *andar siempre con los hijos...velar que no les falte nada...donde mis ojos te vean...no expongo a mi niña a riesgos*. Incentivando

la superación personal a través de la educación como el único camino que les permitirá ser mejores personas para así lograr una buena calidad de vida. De este modo ellas tratan de ser luchadoras y enseñan a sus hijos a trabajar y sacrificarse por lo que desean. En sus relatos las madres describen: *ayudar a sus hijos en las tareas.....enseñar a sus hijos a plantearse metas...incentivar a sus hijos a estudiar.*

DISCUSIÓN

La descripción de los patrones culturales permitirá la construcción de un conocimiento sistematizado sobre como es el día a día en su cultura. Es un tipo de conocimiento fundamental en la enfermería transcultural.

Se constata la esencia del cuidado de la madre, una persona que esta siempre alerta y hace todo lo necesario en pro del bienestar de sus hijos. El papel materno en esta cultura que pertenece a un estrato económico bajo se relaciona con el proporcionar a los hijos los recursos económicos necesarios para subsistir y en concordancia con otros investigadores⁽⁸⁾ a veces la sobrevivencia se transforma en un problema crucial.

Esto es un punto importante a considerar porque detrás de un cuadro de escaso cuidado o abandono puede estar la lucha por la subsistencia. Bajo la mirada de este grupo cultural el buen vivir radica en la satisfacción de las necesidades básicas bajo un clima familiar armonioso, con individuos que se quieren y comunican entre sí. Solo con el logro de este bienestar la familia es capaz de plantearse metas futuras y surgir.

Las madres de esta cultura reconocen en la preadolescencia una etapa en donde el niño se torna vulnerable por el interés natural de salir de casa y probar nuevas sensaciones. Además reconocen en ellas un rol principal en la configuración del comportamiento de sus hijos relacionado con la

promoción de salud y calidad de vida. De este modo actúan dando apoyo afectivo constante a través de la supervisión y el control de todas las actividades que realizan sus hijos, enseñándoles a reconocer las situaciones de riesgo y conductas peligrosas. También motivan a sus hijos a tener sueños y luchar para conseguirlos como una forma segura de lograr éxito y mejorar su calidad de vida.

CONCLUSIÓN

La exploración de los patrones culturales, permitirá reflexionar sobre las formas en que las madres practican el cuidado de sus hijos preadolescentes y los significados que les atribuyen a calidad de vida, promoción de salud y conductas de riesgo. El método etnográfico ofreció las posibilidades para conocer las dimensiones del cuidado en el universo estudiado. La calidad de vida es vivida en este universo cultural como un vivir sin problemas mayores. La promoción de salud pasa por suplir las necesidades básicas, asegurar la protección física y psicológica y por último supervisar y guiar las actividades de sus hijos preadolescentes. Las situaciones de riesgo son las características propias del preadolescente sumadas a los riesgos ambientales que ofrece su entorno más próximo como son drogas y violencia.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Comisión Interamericana para el Control de Drogas/CICAD, al Programa de Becas de la OEA, al Gobierno del Japón, a todos los docentes de la Universidad de Alberta/Canadá, y a los once representantes de los siete países de Latinoamérica que participaron del "I Programa Internacional de Investigación" implementado en la Universidad de Alberta/Canadá el año de 2003-2004.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio del Interior (CH) Quinto estudio nacional sobre el consumo de drogas en la población general de Chile. Santiago: CONACE; 2003.
2. Ericsson E. Identidad, juventud y crisis. Buenos Aires: Editorial Paidós; 1968.

3. Garcia P. Determinantes del consumo adolescente de drogas. Factores ambientales y genéticos. Psiquis Rev Psiquiatr Psicol Psicosomática 1992; 13(10):39-48.
4. Leininger M. Culture Care Diversity and Universality: a Theory of Nursing. New York: National League for Nursing Press; 1991.
5. Spradley J. The Ethnographic Interview. New York: Holt Rinehart Y Winston; 1979.

6. Morse J. Approaches to qualitative-quantitative methodological triangulation. *Nurs Res* 1991; 40(2):120-3.
7. Hamersley M. *Ethnography: principles and practice*. London: Routledge; 1990.
8. Santos B. Relacoes familiares e identidade de genero: uma contribucao para assistencia de enfermagem a familia em expansao. *Rev Gauch Enfermagem* 1996; 17(2):92-9.