

Adriana Conejo Salazar.
Adriana Rojas Guadamuz.

Lic. en enfermería. Hospital San Vicente de Paúl,
Heredia, Costa Rica.

✉ acone.s@gmail.com

Recibido el 13 de mayo del 2012 .

Aceptado el 7 de abril del 2013.

Fortalecimiento del vínculo materno en mujeres con problemas de adicción.

The maternal strengthening of bond in women with addiction problems.

RESUMEN:

El vínculo materno constituye un pilar fundamental en el crecimiento y desarrollo de todo ser humano. Debido a las debilidades encontradas en la relación madre e hijo (a) en la población en estudio, surgió la necesidad de realizar la presente investigación desde el enfoque de Enfermería. El objetivo fue fortalecer el vínculo materno en mujeres con problemas de adicción que conviven en una organización internacional, no gubernamental, cuyo propósito es rehabilitar a las personas que consumen alguna droga (marihuana, crack, cocaína, alcohol y tabaco) e insertarlas nuevamente a la sociedad. Los datos fueron recolectados mediante una observación y una entrevista semiestructurada. El total de la población lo conformaron diez mujeres que aceptaron participar voluntariamente. Entre los principales resultados se evidenció que dichas mujeres presentan factores de vulnerabilidad relacionados con la baja escolaridad y el riesgo social, factores que influyen en la formación y desarrollo de vínculos positivos.

SUMMARY

Throughout the years, cancer has become a major public health problem worldwide, cervical cancer is the most common of the causes of death in women. Despite the existence of a Pap test, In Costa Rica it has had a similar behavior, basically because it is diagnosed in late stages and does not permit a prompt treatment. The women do not go to a medical exam for various reasons. That is why, from there comes the idea of exploring how to influence the knowledge, practices and perceptions of women in the non-realization of this particular test. The research part of a qualitative study, in which study was designed using in-depth interviewing of six women from a primary care center during the months of April and May 2010. Responding to the main objective; the results reveal a lack of knowledge regarding the procedure, a fear to the procedure and an adverse outcome; this turns a predisposition, given because the test provider is a male. This affords an attitude of "laziness" to the realization of the test.

"... una forma de interacción donde se establece una relación con características propias, incluyendo la totalidad de lo que conforma a cada quien, dentro de un proceso de construcción, influido por factores internos y externos, donde se busca la supervivencia del ser humano". (Chanto. 1997. p. 52)

Peres y Barbosa (2007) explican que la personalidad del ser humano, está influenciada por la genética, la herencia, el medio social y familiar; asimismo, mencionan que acontecimientos importantes de la niñez pueden marcar profundamente el desarrollo de la persona, por lo que se hace necesario fomentar la unión madre-hijo (a) desde el momento en que la mujer se entera de que está embarazada.

En la Revista Chilena de Neuro-psiquiatría del año 2002, se menciona que *"la negligencia o desatención materna puede interferir seriamente con el desarrollo socioemocional del niño, tornándolo vulnerable a sufrir trastornos psiquiátricos futuros..."* (Pascual. 2002. p. 9-20). Además, condiciones de tipo social como el consumo de drogas por parte de la progenitora pueden alterar el desarrollo del infante tales como:

"rotura de placenta y nacimiento prematuro, menor circunferencia craneal, incidencia de infartos cerebrales perinatales, malformaciones congénitas y trastornos neurocomportamentales" (Rojas. 2008. p. 1)

INTRODUCCIÓN.

El campo de la enfermería abarca la atención de la población en general, incluyendo madres e hijos (as) en crecimiento y desarrollo que se encuentran en un proceso de formación y fortalecimiento del vínculo materno. Este vínculo se define como

PALABRAS CLAVE:

Vínculo materno.
Adicciones. Dependientes.
Vulnerabilidad.
Enfermería.

KEY WORDS:

Maternal bond. Drugs.
Vulnerability. Nursing.



Tales alteraciones pueden conducir a rechazo por parte de la madre al ver que su hijo (a) posee una malformación o alguna patología discapacitante; esto lleva consigo a mayores trastornos de la conducta del niño (a). Según Bowlby, (1995) cuando un (a) niño (a), sufre una ruptura de vínculos puede presentar una personalidad psicópata, sociópata o depresiva, lo cual puede influir en que la persona cometa actos contra la sociedad, la familia y contra su propia integridad.

La población en estudio estuvo conformada por mujeres que consumieron algún tipo de droga, antes, durante el embarazo o después del nacimiento, lo que constituye un factor de riesgo para los niños (as) que puede influir en la salud física, mental y la relaciones sociales a futuro. Así como el tipo de vínculo que establezcan con la progenitora.

Para realizar esta investigación se efectuó una revisión bibliográfica en el plano internacional, donde destacan los autores anteriormente citados; a nivel nacional, se encontraron estudios principalmente del área de psicología, entre ellos el de Sánchez (s.f.), acerca del desarrollo y la persistencia de vínculos de apego, pese a los malos tratos recibidos de la figura

de apego. También se consultó un estudio de Chanto y Vargas (1997) titulado "*La gestión del vínculo madre-hijo, enfocada en lo corporal, durante el embarazo y los dos primeros meses de vida*". Estos autores concluyen que el intercambio de sentimientos se da mediante el contacto cuerpo a cuerpo: sonido, miradas, postura corporal, entre otros, lo que influye en la díada, dándole un sentido único al vínculo. Asimismo, Armijo y Bolaños, (2000) realizan una investigación en la que destacan que la relación madre e hijo (a), puede verse influenciada por la experiencia de vida, socialización de la madre, la experiencia de la gestación, el parto y número de los mismos, así como por las redes de apoyo.

En el campo de la Enfermería, se encontró un estudio realizado por Barrantes, Mena y Quirós, (2006) sobre el vínculo paterno-materno infantil, donde los miembros de la familia, participaron activamente en la estimulación y formación de vínculos afectivos. Cabe destacar, que no se encontraron investigaciones, ni programas dirigidos específicamente al fortalecimiento del vínculo madre e hijo (a) con mujeres en proceso de rehabilitación de las drogas.

La presente investigación, se propuso incursio-

nar en otros campos de la enfermería y no exclusivamente en el del nivel intrahospitalario; igualmente se pretende que constituya una base teórico- práctica, para el desarrollo del tema en futuras investigaciones. De igual manera se ejecutó un abordaje de Enfermería con una población socialmente invisibilizada con el propósito de brindar herramientas que contribuyan a minimizar las consecuencias negativas de la no formación de vínculos afectivos.

MATERIALES Y MÉTODOS.

Estudio descriptivo con enfoque cualitativo de trabajo con el total de la población constituida por diez mujeres, pertenecientes al Hogar Crea Madres con Hijos, en San Isidro de Coronado. Estos hogares están gestionados por una organización internacional, no gubernamental que tiene como propósito rehabilitar a las personas que consumen alguna droga (marihuana, crack, cocaína, alcohol y tabaco) e insertarlas nuevamente a la sociedad.

Las informantes cumplieron con los criterios de inclusión de aceptar participar en la investigación, ser madres, pertenecer al Hogar Crea Madres con Hijos, de Coronado y tener más de seis meses de embarazo o tener hijos (as) que tengan menos de seis años de edad.

Para la recolección de la información, se utilizaron dos instrumentos: una guía de observación, en la cual se evaluó la interacción entre las mujeres y sus hijos durante la higiene, la alimentación y el aprovechamiento del tiempo libre en la cotidianidad. La otra, una entrevista semiestructurada, dividida en dos partes: a) datos sociodemográficos de la población y b) preguntas generadoras sobre el sentimiento de maternidad, los momentos agradables que comparten con los niños y niñas, alimentación e higiene de los pequeños, entre otros.

La validación de los instrumentos, se llevó a cabo, mediante criterios de expertos, por no contar con otra población similar.

Para cumplir con los criterios de bioética, el proceso investigativo se llevó a cabo mediante los principios de beneficencia y no maleficencia, asimismo, se solicitó un consentimiento informado a las participantes en el cual se les explicó en qué consistía el trabajo

y que tenían la libertad de no participar o de retirarse en el momento que lo desearan. Sin embargo, el 100% de las mujeres accedió voluntariamente a participar y además no hubo deserción. Los nombres utilizados en este artículo son ficticios para respetar el anonimato.

RESULTADOS.

Dentro de los datos sociodemográficos obtenidos durante la investigación, el total de la población estuvo conformada por diez mujeres, de las cuales, se encontraron dos por cada una de las edades 17, 19 y 23 años, y de 18, 20, 29 y 36; una residente por cada edad. En relación, con la procedencia de las participantes, tres pertenecían a la provincia San José, tres a Alajuela, dos por Limón y una por Puntarenas y Guanacaste. Con respecto a la escolaridad, se evidenció que tienen un nivel educativo bajo; dos de ellas no poseen ningún estudio, por lo que no saben leer ni escribir, dos tienen primaria incompleta, dos con primaria completa y por último, cuatro con secundaria incompleta.

De acuerdo con la edad de los niños y niñas que convivían con sus madres en el Hogar Crea, tres tenían entre los rangos de edad de 0-5 meses, de 6-11 meses y de 1 año a 1 año y medio y 2 respectivamente. Por último, cuatro entre 1 año y medio y 6 años. Es importante recalcar, que una de las residentes vivía en ese momento con sus dos hijos.

Con base en los aspectos socioafectivos encontrados y con respecto a la pregunta generadora acerca de cómo ellas describían el sentimiento de ser madres, se evidenció que para el 60% de las mujeres, la maternidad significa una obligación, un compromiso y una responsabilidad. Algunas de las expresiones fueron: *“Entregarle la vida a los hijos, quererlos y cuidarlos”*. (Rosa) *“Me siento feliz de la vida, una experiencia muy bonita, es una responsabilidad muy grande”*. (Anabel).

Además, el 90% de las residentes, manifestaron que la decisión de iniciar un proceso de rehabilitación en el Hogar Crea, fue por el bienestar de sus hijos (as), asimismo, que su(s) niño(as) eran su razón de vivir. Sólo un 10% refirió que se encontraba luchando por salir adelante, por su niño y por ella misma.

Referente al tiempo compartido, entre la mujeres con sus hijos (as) se constató que las madres de los (as) niños (as) menores de un año, que representa el 50%, pasan más tiempo con estos, porque demandan mayor atención, el otro 50% cuyos hijos (as) son mayores de un año, refirieron que al tener más obligaciones asignadas por el Hogar, no disponen del tiempo para estar con ellos (as). Al respecto, María señaló que: *“El programa no me da tiempo, pero yo saco ratitos para estar con ellos y casi nunca tengo tiempo en la hora de compartir”*.

Se pudo observar que el tiempo asignado durante el día a las madres en la Institución para compartir con los niños (as) es de una hora y no incluye juegos, lectura de cuentos, cantos ni pintar; la mayoría delegaban la responsabilidad de realizar actividades recreativas y educativas, a la maestra.

En relación con el espacio que tenían las residentes del Hogar Crea Madres con Hijos, para brindar lactancia materna, es importante destacar que cuatro mujeres brindan lactancia materna, de las cuales tres, mencionaron que sólo por la noche amamantaban a sus hijos(as) y el resto de las tomas eran fórmula en biberón; solamente una de ellas refirió dar lactancia exclusiva. No obstante, durante el período de la observación, ninguna dio pecho al niño (a), a pesar de que en la institución, les permite amamantar a libre demanda.

Por último, se encontró que a la hora de preparar a los pequeños (as) para dormir, un 70% de las residentes expresaron que ofrecían medidas de confort, como el cambio de pañal, colocación de pijama, dar biberón y cepillado de dientes.

Entre las frases exteriorizadas por las madres sobre cómo preparaban sus niños (as) para la hora de dormir, fueron: *“Primero le doy chupón, lo acuesto y se queda dormido”*; (Rosa) *“le cambio la ropa, lo froto bien, le hago masajes en el pecho, le echo zepol en la nariz, le limpio la nariz, le cambio el pañal y lo pongo en el rincón”*. (María). Dichas afirmaciones, denotaron un mayor interés por satisfacer necesidades biológicas que por el fortalecimiento de vínculos afectivos.

DISCUSIÓN.

Las características sociodemográficas más

relevantes, como la baja escolaridad y que un 80% de las mujeres son menores de 23 años representan factores externos que influyen en la formación y desarrollo de vínculos afectivos entre la madre y su hijo (a). Como afirma Rodríguez, (2006) el vínculo se ve influenciado por los meses de gestación y el nivel de estudio alcanzado por la progenitora. Además, dicha autora agrega que los (las) bebés, cuyas madres tienen un nivel de estudio superior, poseen un mayor desarrollo intelectual.

El 60% de las mujeres ven la maternidad como una obligación, un compromiso y una responsabilidad. Es decir, lo socialmente esperado, como lo explica González : *“El discurso tradicional ha atribuido a las mujeres los roles de esposa y madres como función obligatoria.”* (2008. p.111)

Un aspecto a destacar es que el 90% de las mujeres decidió internarse en el Hogar Crea, por sus hijos (as) y no por el bienestar de ellas mismas; este dato refleja una alteración en la autoestima que incide directamente en el tipo de relación que establezcan con sus niños (as) y el entorno social. Lima, (2007) refiere que: *“Es importante que los niños crezcan con una autoestima fortalecida, para poder ser unas personas en el futuro con un desarrollo tanto físico, cognitivo y emocional”*. (p.20)

Durante la inserción al campo, se observó que el 100% de las residentes dedicaban el tiempo libre para terminar las labores domésticas o ver televisión junto a los (as), niños (as). Asimismo, las madres de los (as) niños (as) menores de un año que representaba el 50%, compartían mayor tiempo con estos porque demandaban mayor atención. Sin embargo, suplían primordialmente las necesidades fisiológicas, dejando en segundo plano el área afectiva e intelectual, lo que refleja poca interacción entre la díada madre e hijo (a).

Según Antolín, (2005) los estímulos como miradas, caricias, abrazos, besos, sonrisas, balbuceos, palabras, cantos, juegos y el baño, son importantes a la hora de establecer vínculos, para fortalecer la relación madre e hijo (a) además de estimular los sentidos y fortalecer la salud física, mental, emocional y el desarrollo cognitivo.

Chanto, (1997) menciona que los niños esta-

blecen la comunicación con el medio a través de abrazos, miradas, sonrisas y el llanto, dependiendo de la interpretación que la madre haga a todas estas señales. Además afirma que la calidad y constancia de la atención, influirá en el desarrollo del vínculo, elemento fundamental para que a futuro, la persona establezca adecuadas relaciones interpersonales y sociales.

Un aspecto sumamente importante para el fortalecimiento del vínculo es la lactancia materna. Antolín (2005), explica que la lactancia materna tiene efectos nutricionales e inmunológicos incuestionables, además, de que contribuye al desarrollo socioafectivo del bebé y afianza el vínculo con su madre, propiciando la salud integral del niño y la niña. No obstante las bondades del amamantamiento, en esta población en estudio solo una de las mujeres afirmó brindar la lactancia de forma exclusiva, tres mencionaron amamantar al niño (a) en un único horario (por la noche) utilizando durante el día el biberón con leche de fórmula. Sin embargo, como ya mencionamos, en el período de observación ninguna mujer ofreció lactancia materna.

Por último, es necesario recalcar que existe una brecha significativa entre la teorización

sobre el vínculo materno y la realidad de las poblaciones en riesgo. Características propias de esta población específica tales como el nivel educativo, el consumo de drogas y el riesgo social hacen a estas mujeres y a sus hijos (as) más vulnerables a presentar alteraciones en la creación y fortalecimiento de vínculos.

REFLEXIONES FINALES.

Con el propósito de mejorar la calidad de vida de las mujeres y sus hijos (as) residentes en el Hogar Crea, se hace imprescindible realizar un abordaje integral en el que primeramente se visualice a estas mujeres como seres humanos con necesidades propias y después como madres. Además, es necesario trabajar desde la multidisciplinariedad para brindar la mejor atención no sólo a ellas, sino también a sus hijos(as), lo cual indudablemente redundará en beneficio de la sociedad.

La población materna manifestó la necesidad de compartir mayor tiempo con sus hijos(as). Este dato devela el apremio de que el Hogar Crea Madres con Hijos fomente mayores espacios donde se realicen actividades lúdicas y educativas que promuevan el fortalecimiento del vínculo materno. Se sugiere que esta institución implemente el Programa Educativo de

Enfermería creado a partir de los resultados obtenidos por medio de este estudio, con las posteriores residentes y sus niños (as), a fin de mejorar el vínculo madre e hijo (a).

Se debe promover la participación del profesional de Enfermería a nivel comunitario en el área de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, debido a que es en el primer nivel de atención donde se produce una mayor interacción entre el enfermero (a), la persona y el ambiente. Esto facilitaría un abordaje integral. ■

Bibliografía.

- Antolín, M. (2005). *La estimulación temprana y el desarrollo infantil*. Buenos Aires: Círculo Latino Austral S.A.
- Armijo, I. y Bolaños, C. (2000). *Caracterización psicosocial del vínculo madre-hijo a partir de la experiencia de mujeres que participan en el programa madre canguro*. (Tesis inédita de licenciatura). Universidad de Costa Rica, San José, CR.
- Barrantes, M., Mena, L. y Quirós, L. (2006). *Programa educativo para el fortalecimiento del vínculo paterno-materno infantil*, dirigido a las familias gestantes, área de salud San Ramón de Alajuela, Sector Centro y Hospital de las Mujeres, Doctor Adolfo Carit Eva. San José, Marzo a Agosto del 2006. (Práctica dirigida inédita de licenciatura). Universidad de Costa Rica, San José, CR.
- Bowlby, J. (1995). *Vínculos afectivos formación, desarrollo y pérdida*. Madrid: Ediciones Morata, S.L.
- Chanto, G. y Vargas, G. (1997). *La gestación del vínculo madre-hijo enfocada a lo corporal, durante el embarazo durante los dos primeros meses de vida, estudio cuasístico con mujeres y sus bebés*. (Tesis inédita de licenciatura). Universidad de Costa Rica, San José, CR.
- González, T. (2008). *El aprendizaje de la maternidad: discurso para la educación de las mujeres en España siglo XX*. Convergencia, revista de ciencias sociales. 15 (46), 91-117. Recuperado de: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/105/10504605.pdf>
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista P. (1997). *Metodología de la investigación*. (4ª ed.). México D. F: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Lima, E. (2007). *Importancia de la autoestima positiva en el desarrollo de la personalidad en niños y adolescentes* (Informe de investigación, Universidad de San Carlos de Guatemala). Recuperado de: biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2474.pdf
- Rodríguez, G. (2006). *Tipo de vínculo madre / hijo y desarrollo intelectual sensoriomotriz en niños de 6 a 15 meses de edad*. Revista Interdisciplinaria, 23 (2), 175-201. Recuperado de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1668-70272006000200003
- Rojas, M. (2008). *Cocaína y descendencia*. Recuperado de: <http://consultorios.universia.edu.pe/2008/05/30/195/>
- Pascual, R. (2002). *La interrupción temprana del vínculo social altera la organización citoarquitectónica y expresión de neuropéptidos en la corteza prefrontal*. Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 40 (2), 9-20. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272002000200002&script=sci_arttext
- Peres, J. y Barbosa, V. (2007). *Vínculo materno infantil y la participación de la madre durante la realización de la punción venosa: la óptica del psicoanálisis*. Revista Latinoamericana de Enfermería Enfermagem, 15 (1). Recuperado de: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n1/es_v15n1a22.pdf