

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

ESCUELA DE POSGRADO



**CUIDADO DE LAS MADRES SUSTITUTAS A LOS ADOLESCENTES
ALBERGADOS EN UN CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL-
CHICLAYO, 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR
PRISCILLA MARYSOL GAMARRA QUIROZ**

**ASESOR
ROSA JEUNA DIAZ MANCHAY
<https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>**

Chiclayo, 2020

**CUIDADO DE LAS MADRES SUSTITUTAS A LOS
ADOLESCENTES ALBERGADOS EN UN CENTRO DE
ATENCIÓN RESIDENCIAL- CHICLAYO, 2018**

PRESENTADA POR:
PRISCILLA MARYSOL GAMARRA QUIROZ

A la Escuela de Posgrado de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el grado académico de

MAESTRO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Mirtha Flor Cervera Vallejos
PRESIDENTE

Liseth Dolores Rodríguez Cruz
SECRETARIO

Rosa Jeuna Diaz Manchay
VOCAL

ÍNDICE

Resumen	4
Abstract	5
INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO I. MARCO CONCEPTUAL	8
1.1. Antecedentes de la investigación	8
1.2. Bases teórico-conceptuales	9
CAPÍTULO II. MARCO METODOLÓGICO	13
3.1. Tipo de investigación	13
3.2. Abordaje metodológico	13
3.3. Sujetos de la investigación	13
3.4. Escenario	14
3.5. Instrumentos de recolección de datos	14
3.6. Procedimiento	14
3.7. Análisis de datos	15
3.8. Criterios éticos	15
3.9. Criterios de rigor científico	16
CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	17
CAPÍTULO IV. CONSIDERACIONES FINALES	27
CAPÍTULO V. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	37

RESUMEN

Objetivo: Describir el cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados en un centro de atención residencial de Chiclayo, Perú. Métodos: Investigación cualitativa descriptiva, la muestra fueron 10 trabajadoras del centro de atención residencial que cumplen la función de madres sustitutas y cuidan a los adolescentes que allí viven, se usó la entrevista semiestructura. Resultados: a) Cumplimiento de los requerimientos nutricionales y monitorización de la higiene personal, b) Afecto y comunicación asertiva para reeducar en valores, c) Apoyo en las tareas del rol de vida diario. Conclusión: Las madres sustitutas en el albergue de adolescentes, se enfocan en satisfacer las necesidades de alimentación e higiene, además de mantener una comunicación abierta y asertiva con la finalidad de ganarse la confianza para formarlos en valores, vigilar que cumplan actividades de su rol de vida; todo ello contribuye para que puedan reinsertarse a la sociedad cuando sean mayores de edad.

Palabras Clave: Cuidado, madres, adolescente, institucionalización, albergue, acogimiento residencial.

ABSTRACT

Objective: To describe the care of surrogate mothers to adolescents housed in a residential care center in Chiclayo, Peru. **Methods:** Descriptive qualitative research, the sample was 10 residential care center workers who fulfill the role of surrogate mothers and care for the adolescents who live there, the semi-structured interview was used. **Results:** a) Compliance with nutritional requirements and personal hygiene monitoring, b) Affection and assertive communication to re-educate in values, c) Support in the tasks of the daily life role. **Conclusion:** The surrogate mothers in the adolescent shelter, focus on satisfying the needs of food and hygiene, in addition to maintaining open and assertive communication in order to gain the trust to form them in values, monitor their activities of their role of lifetime; all this contributes so that they can reinsert themselves into society when they are of legal age.

Keywords: Care, mothers, adolescents, institutionalization, shelter, residential care.

INTRODUCCIÓN

La problemática de los infantes y adolescentes que no cuentan con el cuidado de sus familias a lo largo de su crianza, que están abandonados o con derechos vulnerados en sus grupos familiares debido a situaciones como violencia doméstica, negligencia, abandono y otras que ponen en riesgo su salud física y psicológica, tienen como alternativa la institucionalización en centros de acogimiento residencial^{1,2}. La situación de abandono que afecta a miles de niños, niñas y adolescentes en Perú constituye una de las principales preocupaciones de las autoridades del país³. Según cifras del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF)⁴, existen aproximadamente 17 mil niños, niñas y adolescentes en abandono, albergados en Centros de Atención Residencial (CAR).

Es necesario que los CAR brinden a los adolescentes residentes un ambiente cálido, afectivo y estimulante que sea similar a un entorno familiar seguro, de manera que ellos puedan establecer vínculos afectivos estables y saludables, para que puedan reconstruir los lazos con sus propias familias, y aprendan a relacionarse con las redes sociales como los amigos, los vecinos, entre otros¹. De este modo, alcancen su bienestar y desarrollo personal, fortaleciendo y desarrollando capacidades para convertirlos en personas útiles a la sociedad, comunidad y familia en particular⁴. Aunque, la adolescencia es considerada una de las etapas más complicadas debido a los diversos cambios que enfrentan, y a su vez en el que surgen múltiples conflictos⁵; es imperante que su desarrollo sea armónico y viva dentro de un ambiente de estabilidad, continuidad y estructura.

Sin embargo, algunas investigaciones han realizado comparaciones entre las niñas, niños y adolescentes que se encuentran en ambientes institucionales frente a los que están en contextos familiares, encontrando un déficit de los primeros frente a los segundos, en aspectos como el comportamiento, el rendimiento escolar, el crecimiento físico, el lenguaje y el desarrollo cognitivo². Fernández-Daza y Fernández-Parra⁶ muestran que los niños y adolescentes institucionalizados tienen menores competencias psicosociales y académicas, así como más problemas de comportamiento que los jóvenes que conviven con sus padres. Así Hueche, Lagos, Ríos, Silva y Alarcón⁷ concluyen que vivir en una residencia tendría efectos negativos en el desarrollo de estos niños y adolescentes.

Asimismo, los profesionales y cuidadores reconocen que dentro de las necesidades de los niños institucionalizados hay un pedido de afecto, fundamental para su constitución como seres humanos, que no aparece dentro del procedimiento porque es un pedido usualmente adherido al espacio familiar². Vanegas y Castrillón⁸ hallaron que, si bien los cuidadores de las residencias intentan ser contenedores emocionales, no se puede del todo pues existe falta de recursos humanos y logísticos o hay cambios de funcionarios, lo que hace difícil ofrecer una figura permanente y estable de madre o padre, que configure un vínculo profundo y duradero.

Este estudio se desarrolló en el CAR San Juan Bosco (SJB) del INABIF, que alberga actualmente a 36 adolescentes varones que tienen entre 13 y 18 años de edad, todos sin cuidados parentales, ingresaron con una orden del juzgado. Ellos están cuidados por un equipo multidisciplinario, en especial por las “madres sustitutas”, quienes desempeñan la función como lo haría una madre biológica; realizan un trabajo que puede durar años, pero el objetivo es que ellos regresen con su familia sino esta riesgo su integridad, caso contrario tendrían que permanecer hasta los 18 años pero siendo persona útiles a la sociedad, con algún oficio para que puedan hacer frente a las necesidades que se les van a presentar cuando abandonen el CAR.

Por otro lado, trabajar en el INABIF es un reto y un nuevo espacio de trabajo para Enfermería, ya que se conciben nuevas formas de cuidar a las personas que albergan dichos centros y para esto es necesario que Enfermería se empodere en esta rama y sobre todo que trabaje con la familia biológica y sustituta. Además, si las madres sustitutas no cumplen a cabalidad con su rol como madres, probablemente los residentes adolescentes no podrían aprender a convivir con su entorno cuando sean externados o reintegrados en la sociedad, o peor aún, cuando ellos formen sus propias familias. Por ello se tuvo como objetivo: Describir el cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados en un centro de atención residencial de Pimentel en Chiclayo, Perú.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

1.1.- Antecedentes

Se han encontrado algunos trabajos de investigación afines con el tema de investigación:

Fernández-Daza⁹, no hallaron diferencias significativas estadísticamente entre los infantes y adolescentes que viven en acogimiento residencial y lo que viven con su familia en sus hogares. Sin embargo, la puntuación en ruptura de normas fue más elevada en el grupo que vive en acogimiento residencial cuya calificación más alta fue en conducta agresiva.

Franco¹⁰, narra la experiencia de los infantes que viven en albergues y muestra reflexiones acerca de los inconvenientes en los procesos de protección infantil en Bogotá; además exploraron los significados construidos sobre el proceso de protección y a su estadía en estas instituciones.

Bob y Esparragoza¹¹ establecen que los hogares sustitutos proporcionan experiencias positivas para los infantes y adolescentes, privilegiando un entorno protector donde disfruten del amor, la protección, la construcción de vínculos afectivos seguros, que permitan superar las condiciones de vulnerabilidad en los que se encuentran.

Morelli y Sabrina¹², establecen que existe déficits en las capacidades psicosociales y cognitivas de los infantes y adolescentes en las familias sustitutas. A pesar realizar actividades que les permite socializar y adaptarse al contexto, entre ellas: el futbol, pescar, el básquet. Las asignaturas de Biología y Sociales presentan mejor rendimiento escolar, al contrario de Matemáticas y Castellano.

Orozco¹³ concluye que existen debilidades que atajan o complejizan la situación de desarrollo en el que viven a diario millones de infantes y adolescentes que ingresan a esta modalidad de protección. Siendo el caso de los hogares sustitutos, es decir de aquellas estructuras primarias que proveen a los menores de aquellos componentes o derechos que

son débiles, insuficientes o inexistentes y les fueron arrebatados desde sus contextos de origen.

Sena¹⁴, la institucionalización produce una disolución de su histórica difícil de reparar, pero representa desafíos para el desarrollo de herramientas de trabajo. Los tránsitos identificatorios en los residentes son influenciados por la institucionalización, así como su posibilidad de transformarse en protagonistas de su presente y futuro.

1.2.- Bases Teórico Conceptuales

La familia es el grupo primario y natural que ofrece el primer espacio de desarrollo del niño, donde se produce un proceso de construcción afectivo-cultural humano, en un contexto de privacidad e intimidad que brinda un sostén continuo y confiable para su desarrollo¹. La familia es aquel contexto que apoya al individuo a hacerse persona y a desarrollarse socialmente, ya que entre sus miembros existen vínculos biológicos o emocionales que les permiten compartir experiencias¹⁵. Los residentes de los albergues son menores de dieciocho años de edad que viven temporalmente en un centro de atención o en una familia de acogida; porque sus familias no les brindan un entorno adecuado¹.

No obstante, las prácticas tradicionales de los sistemas de protección han resistido el debate crítico en torno a la internación en instituciones de protección vinculado a lo estipulado por la Convención sobre los Derechos del Niño. En muchos países persiste una cultura institucional que continúa considerando que separar a los niños de sus familias e internarlos en instituciones de protección es una respuesta de protección adecuada, sin atención al interés superior del niño o al criterio de excepcionalidad y duración corta de la medida¹⁶. El acogimiento institucional en infantes y adolescentes, es una medida legal, temporal de protección y transitoria que busca la garantía de sus derechos; pero en Ecuador en la mayoría de casos no aborda aspectos de origen o procedencia como: edad, género, cultura, idioma, entre otras¹⁷.

Así, el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INABIF) que tiene a su cargo la promoción, atención y apoyo a niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, adultos

mayores y en general a toda persona en situación de riesgo y abandono con problemas psicosociales o corporales que menoscaben su desarrollo humano⁴. Centro de Atención Residencial (CAR), es el espacio físico administrado por una institución pública, privada, mixta o comunal donde residen niñas, niños y adolescentes en situación de desprotección (sin cuidados parentales). En el CAR se les brinda la protección y atención integral que requieren, de acuerdo con su particular situación, en un ambiente de buen trato y seguridad, con el objetivo principal de propiciar su reinserción familiar y social, o bien para promover su adopción¹.

Principio clave para la atención integral de niños/as y adolescentes es el respeto a su individualidad. Ello significa reafirmar su identidad y respetar sus libertades de expresión, opinión, pensamiento, conciencia y religión, además de garantizar su acceso a la educación, cultura, deporte, recreación, oportunidades de participar en su entorno social y de construir su propio proyecto personal. Para cumplir con este objetivo el CAR actuará sobre los siguientes componentes: nutrición, asistencia y educación para la salud, vacunación, prevención de infecciones respiratorias y enfermedades diarreicas agudas, identificación de enfermedades que afectan el desarrollo de los niños, cuidado bucal, y el cuidado del medio ambiente¹. Una de las razones por las que no desean abandonar el albergue, es la educación, debido a que con su familia tienen poco o ningún acceso a la misma y dentro del hogar de abrigo temporal se les brinda la oportunidad de obtener un grado superior universitario¹⁸.

Entre sus características más notorias de la familia de los adolescentes del CAR, figuran las siguientes¹: Cuentan con escaso soporte por parte de la familia extensa, ya que ésta también carece de capacidades y medios para apoyarlos en su cuidado. Son familias con limitado acceso a servicios básicos de salud y educación, por lo cual su calidad de vida está deteriorada y los padres tienen limitadas ocasiones laborales y de integración social. Las limitaciones educativas de los padres, aunadas a las dificultades en el acceso a la salud, no permiten un adecuado control durante y después del embarazo, exponiéndose a diversas enfermedades o deficiencias manifestadas en niños con bajo peso al nacer y carencias nutricionales que perjudican su desarrollo y los exponen a diversas enfermedades. El maltrato infantil y la violencia familiar constituyen un factor común en esta población, que

además de atentar contra los derechos fundamentales de los niños, perjudica su normal socialización y causa serios problemas emocionales que se traducen en problemas de comportamiento, aprendizaje, enuresis, baja autoestima, ansiedad, impulsividad, agresividad y consumo de drogas, entre otros.

En el CAR.SJB, los residentes albergados en dicho hogar, forman parte de una “familia”, la misma que al llegar al hogar se hace más fuerte por la convivencia, por el tiempo que comparten, por las actividades que realizan, y porque las personas que los cuidan son para todos iguales, ya sea desde la mama cuidadora, que hace las veces de mamá sustituta en el hogar, hasta el tutor que realiza actividades con los residentes, monitorizándolos, y cumpliendo la función de lo que cumpliría un padre, ya que ellos complementan las actividades realizadas por las mamás cuidadoras o sustitutas y cuando estas necesitan ayuda con algún de los residentes, recurren al tutor para que este apoye, lo mismo que sucedería en una familia, lo que la madre y el padre se apoyan mutuamente y ambos se encargan de la crianza de los hijos, toda esta realidad se ve reflejada en el hogar del INABIF, ya que ellosse constituyen como una familia, ya que pertenecen a un hogar.

En el CAR SJB, las madres sustitutas, son las responsables del cuidado de los residentes, que brindan a ser sus hijos y que están inmiscuidos de sus saberes y prácticas. Según Waldow¹⁹ el cuidado significa una variedad infinita de actividades dirigidas a mantener la vida, permitir la continuidad y la reproducción, siendo el amor su más alta expresión, se cuida lo que se ama.

Las madres sustitutas y los residentes, viven y conviven en un hogar conocido como Albergue-INABIF: El Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar- INABIF, es un programa del ministerio de la mujer y Desarrollo Social-MIMDES, que tiene a su cargo la promoción, atención y apoyo a niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, adultos mayores y en general a toda persona en situación de riesgo y abandono con problemas psicosociales o corporales que menoscaben su desarrollo humano a fin de alcanzar su bienestar y desarrollo personal, fortaleciendo y desarrollando sus capacidades para convertirlas en personas útiles a la sociedad, comunidad y familia en particular. Sin embargo, las madres sustitutas que

trabajan en INABIF, tienen el perfil de educadores (docentes), así que realizan actividades y se desempeñan como tal, orientando a los adolescentes que viven en dichos centros (residentes) a realizar, sus tareas escolares, así como las anteriores funciones ya mencionadas.

En el CAR SJB, la mayoría de los residentes son adolescentes. La adolescencia es una etapa de transición en la cual se van a producir importantes cambios, ya sean físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales, y que a su vez se verá influenciada por diferentes escenarios sociales, culturales y económicos, adoptando de esa manera distintas formas. Asimismo, se considera un periodo de oportunidades para crecer, desarrollarse de manera saludable y positiva con ayuda de los padres, la escuela y la comunidad. Por otro lado, también pueden experimentar conductas de riesgo, reflejando la inmadurez del cerebro adolescente¹.

La OMS ubica a la adolescencia como el periodo del ciclo vital que comprende entre los 10 y 19 años de edad, donde los jóvenes se transformaran en individuos maduros en dimensiones como la física, emocional, psicológica y social, obteniendo una identidad propia. La adolescencia es una etapa de consolidación de la identidad, ya sea este psicosexual, la personalidad, autonomía, madurez cognitiva y el desarrollo de las habilidades psicosociales, así como el poder establecer un proyecto de vida, son pilares que permiten transitar desde la adolescencia hacia la adultez³. Aunque los adolescentes se encargan de su propio desarrollo, no pueden hacerlo solos. Por ello, para encontrarse a sí mismos deben buscar relaciones con adultos, observando en ellos e identificando las características que quieren aprender o adoptar de ellos. A partir de ello, deseara copiar este comportamiento en su vida o podrá desperdiciarlo si finalmente no se siente identificado con él. Por lo tanto, una relación mutua y cercana permite a los adolescentes comprender mejor ciertas características y adoptarlas fácilmente para ellos².

CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO

2.1. Tipo de investigación

La investigación cualitativa²⁰. Este estudio describe el cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados en un centro de atención residencial de Lambayeque, Perú.

2.2. Abordaje metodológico

Es una investigación descriptiva cualitativa²¹ porque describió, interpreto y analizó los fenómenos relacionados con el cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados en un centro de atención residencial San Juan Bosco de Lambayeque, Perú.

2.3. Sujetos de la investigación

La muestra fue el total de la población, lo conformaron 10 trabajadoras del CAR San Juan Bosco, que cumplen la función de madres sustitutas y cuidan a los adolescentes que allí viven. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia²⁰ y el tamaño de la muestra se determinó por criterio de saturación y redundancia. Para proteger su identidad se usó códigos: M1 hasta M10, que se han colocado en los discursos seleccionados en el capítulo de resultados y discusión.

Las madres sustitutas son de sexo femenino tienen como profesiones: docentes de inicial, primaria (7), socióloga (1), psicóloga (1), quienes cumplen con el perfil requerido por el INABIF, el cual pide mínimamente 1 año de experiencia en cuidados a niños, niñas o adolescentes. Las madres tienen entre 24 años y 58 años de edad, todas son madres de familia, todas viven en Chiclayo, y trabajan de 7 a.m. a 7 p.m., por 4 días (48 horas semanales); por casa trabajan dos madres, pero solo un día a la semana coinciden según su rol laboral y puedan reportar alguna incidencia de los adolescentes albergados en su casa; en la noche están bajo el cuidado del tutor (que cumple el rol de padre).

Una limitación del estudio es haber entrevistado solo a las madres sustitutas, por ello se recomienda entrevistar a todo el equipo multidisciplinario, y al residente adolescente, en cuanto a cómo lograr un entorno familiar, sus expectativas, satisfacción, entre otros

aspectos. Cabe señalar que la investigadora es enfermera y trabaja en dicha institución; sin embargo, los datos se recolectaron en el mes de sus vacaciones.

2.4. Escenario

La presente investigación se realizó en el Centro de Atención Residencial San Juan Bosco (CAR-SJB) del INABIF que tiene 36 residentes, los principales motivos de ingreso son: peligro moral, abandono y traslados de otros hogares o aldeas. El tipo de familia de origen que procede la población atendida, según su estructura, es de familia monoparental y reconstituida en su mayoría; y según su funcionamiento pertenecen a hogares disfuncionales. Entre el año 2009 y año 2016 se incrementando el personal en diferentes áreas como tutoría, vigilancia y sobre todo madres sustitutas, ya que dado la nueva metodología de atención (módulos familiares) es que el INABIF solicita la atención a residentes en casas y por una mujer directamente, bajo la denominación de mamá sustituta la cual debe reunir un perfil acorde con las necesidades de los menores a cuidar, ya que son ellos los sujetos de atención del CAR.

Es así como también se cuenta con 2 psicólogos, 2 trabajadoras sociales, 2 enfermeras y 2 mamás por casita (así mismo contamos con 15 tutores, 1 profesor de promoción productiva, 1 educador social, 4 personal de vigilancia, 1 personal de limpieza y 1 personal de mantenimiento, y las 10 madres sustitutas.

2.5. Instrumentos de recolección de los datos

Los datos se recolectaron a través de la entrevista semiestructurada²⁰, que fue elaborada por la investigadora, a partir de los antecedentes y bases teóricas, y validada mediante juicio de expertos, para ello participaron 03 enfermeras expertas en salud familiar y en investigación cualitativa.

2.6. Procedimiento

Después del permiso para la ejecución de las autoridades del CAR Juan Bosco, se identificó a los sujetos de estudio “madres sustitutas” y previa firma del Consentimiento Informado (anexo 01), se realizaron las entrevistas (anexo 02) entre julio y agosto del 2018, fue en

horario según su disponibilidad, en la oficina de la jefatura de Enfermería para favorecer la privacidad y evitar distracciones; la duración fue en promedio 25 minutos.

Las entrevistas fueron grabadas en un grabador de voz, luego transcritas y posteriormente presentados a cada uno de los participantes para corroborar que lo expresado es lo correcto y para agregar algún dato en algunos de los relatos proporcionados.

2.7. Análisis de los datos

Para el análisis de los datos se utilizó el análisis de contenido²¹, ya que se encarga de estudiar material cualitativo, buscando la mejor comprensión de una comunicación y la examina a profundidad. Esto se realizó respetando sus tres etapas:

En el **preanálisis** se efectuó la revisión de los datos obtenidos realizando la lectura y relectura de los discursos, para seleccionar la información más relevante. En la **codificación** se realizó el proceso de clasificación de la información en base a ideas y conceptos adquiridos mediante el propio material de estudio y se confrontó con el marco teórico. Los datos brutos fueron transformados sistemáticamente a datos que fueron útiles para identificar unidades significativas, las cuales fueron identificadas por el método de coloreo y fueron relacionadas con los objetivos de la investigación. En la **categorización** se organizaron y clasificaron las unidades obtenidas en base a criterios de diferenciación; se agrupó las unidades por similitudes en cuanto a su significado, contrastando la realidad con la literatura, logrando así la categorización de los elementos en relación con los objetivos de la investigación.

2.8. Criterios éticos

Durante todo el desarrollo de la pesquisa se aplicaron los principios de la ética personalista²², los sujetos de estudio no fueron sometidos a experimentación, no sufrieron daño físico ni emocional, eligieron de manera voluntaria participar y firmaron el consentimiento informado, se protegió su identidad.

2.9. Criterios de rigor científico

Se aplicaron los criterios de credibilidad, auditabilidad y aplicabilidad²⁰, se retornó al escenario del estudio para que los sujetos de estudio revisen las transcripciones de las entrevistas. Las grabaciones de las entrevistas serán eliminadas después de cinco años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de dicha investigación. Se ha detallado las características de las personas y el lugar donde se ejecutó la pesquisa.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Existen 05 casas dentro del hogar o albergue “hogares” del CAR donde viven 36 adolescentes residentes y están a cargo de 10 madres sustitutas; intentan vivir como en un hogar, siendo la figura más importante el de las madres sustitutas. Ellas, los cuidan física y emocionalmente, intentan reeducarlos en valores y que aprendan oficios o tareas del hogar que les sirva para la vida, coordinan con todos los profesionales que allí trabajan, de modo que cumple el rol de cuidar a estos adolescentes como lo haría cualquier madre ordinaria.

Aunque, todos los adolescentes residentes son varones y por su etapa de vida y las costumbres o comportamientos a veces inadecuados que traen de su hogar donde vivieron carencia de afecto y conflictos, ellos necesitan mucha atención para satisfacer sus necesidades primordiales, afectivas, disciplina, formación de valores, y responsabilidad en sus tareas del colegio para su aprendizaje, y el cumplimiento de rol diario de vida. A continuación, se presentan tres categorías, ilustradas con los discursos más significativos:

a) Cumplimiento de los requerimientos nutricionales y monitorización de la higiene personal

Las madres sustitutas que tienen a cargo el cuidado de los adolescentes residentes, además de las labores domésticas, son responsables de la alimentación de cada uno de los adolescentes que alberga, es por ello que cada madre maneja una lista de alimentos por día, y cantidades que debe de dar a cada uno de ellos dependiendo del estado nutricional del adolescente, o si es inapetente o por el contrario están en sobrepeso ellas deben cumplir las indicaciones de la nutricionista, como son varones es probable que les sea más fácil, pues ellos no están preocupados por bajar de peso o ver su figura, como suelen hacerlo las adolescentes mujeres. Además, promueven el lavado de manos y algunas madres motivan la oración para bendecir los alimentos.

Las conductas alimentarias son respuestas fisiológicas del ser humano para satisfacer sus necesidades de hambre. Sin embargo, la elección de los alimentos y la forma en cómo estos son consumidos, se ven influenciados por diversos factores, ya sean cognitivos,

socioculturales, económicos, ambientales, entre otros; además están relacionados con las decisiones y los gustos personales de cada persona en su alimentación²³. Como se describe a continuación:

“Dentro de la casa, yo hago todo, cocino, lavo, plancho, atiendo a los chicos, tengo limpia la casa...les preparo los alimentos trato que salga rico, me gusta servir la comida caliente y del momento, les hago sus gustos, por ejemplo, hay un chico que no le gusta la cebolla, yo se la saco al momento que va a comer...lo importante es que coman, claro primero hacemos que se laven las manos y rezamos” (M2)

“nosotras cocinamos el menú que nos da la nutricionista, nos dan los alimentos y ya cada uno le da su sazón, o alguna dieta especial si así lo indican, le damos la comida balanceada y así aprendan a comer de todo, verduras, frutas, tomen agua...” (M7)

“yo cuido su aspecto físico, que ellos estén bien aseados no, que ellos estén bien limpios, que den una buena imagen, todo eso es el cuidado que estén limpios, su aseo corporal...vemos que su cabello este recortado, porque, por ejemplo, en el aseo corporal a ellos, les damos shampoo y jabón, pero hay que estar monitorizándolos para que se bañen bien, que estén limpios, que se hagan un correcto aseo personal porque algunos no quieren bañarse...” (M5)

“los superviso que se den un buen baño con su shampoo, su jabón, se laven los dientes, se peinen, recorten sus uñas, usen ropa limpia...que tengan las manos limpias...si vemos que no se baña correctamente, de nuevo le decimos como hacerlo, sabemos lo importante que es la higiene, tal como nos explica la enfermera” (M3)

También la investigadora evidenció que las madres sustitutas son las responsables directas de supervisar el buen aseo o higiene personal de cada adolescente de su casita, ya que la higiene es una ciencia de la salud y como todo adolescente una de sus característica es que no le agrada el baño ni el aseo personal, es ahí donde la mamá acompaña al adolescente y le comenta que debe bañarse, le entrega el shampoo, su jabón y luego que el adolescente sale de la ducha ella lo espera para ver que el cabello este bien lavado y supervisa si solo se ha mojado la cabeza o los pies, si es así nuevamente el adolescente ingresa a la ducha hasta que se realice una buena higiene, claro que esta actividad va de la mano con el área de enfermería ya que en sus talleres la enfermera explica los beneficios para la salud de las adecuadas práctica de higienes personal.

b) Afecto y comunicación asertiva para reeducar en valores

Podemos evidenciar que las madres sustitutas del CAR San Juan Bosco también cuidan su estado emocional, y le brindan afecto, confianza y comprensión. Como todo rol de madre, la formación de lazos afectivos está presente, ya que el vínculo madre e hijo (ya sea por lazos de consanguinidad o por crianza). Además, observan e informan si hay cambios esenciales en desarrollo físico o psicológico del residente, orientar el comportamiento de los residentes durante sus actividades cotidianas llevando un registro de eventos conductuales, verificar el número de residentes a consultas médicas, paseos, etc. Se rescata que a pesar de que no son sus madres de consanguinidad entablan una buena relación y llegan a formar lazos estrechos de confianza.

En el desarrollo socioafectivo, se da cuando establecen vínculos afectivos con personas significativa para ellos, de modo que en la familia se satisfacen las necesidades fisiológicas, de seguridad, pertenencia, amor y estima⁷. Asimismo, la comunicación con los adolescentes es vital, pero más aun con esas personas con las que ellos comparten diariamente un desayuno, un almuerzo y una cena, ósea las madres sustitutas.

“cuidar la estabilidad emocional del residente...me encargo de velar por ellos, de estar pendientes donde están, que están haciendo, cuando los veo deprimidos, me siento a conversar con ellos, me siento bien porque te das cuenta de que los chicos por sí solos se te acercan y te dicen señorita y te cuentan sus problemas..., dándoles apoyo, el cariño de una madre porque en sus hogares han tenido carencia de afecto, los orientándolos y conversamos con ellos” (M3)

“volver a reeducarlos en valores, ya que ellos los han perdido, por ejemplo, el amor, el respeto, la responsabilidad ya que mañana más tarde ellos van a salir” (M10)

“les trato de dar una buena educación, aconsejándolos, enseñándoles los valores, los mandamientos de Dios ya que estos muchachos vienen de la calle, tratamos de reeducarlos, como por ejemplo volver a resaltar los valores que ellos han perdido, el amor, el respeto, la responsabilidad... hay una hora donde se emplea para hablar de los valores” (M8)

Las madres sustitutas enseñan que es lo bueno y lo malo, demostrarles cuales son los valores con la práctica, con el día a día, ya que si bien es cierto educar es difícil, reeducar es aún más porque de lo que se trata es de desaprender conductas que no son favorables para la práctica de valores, las mismas que han ido encaminando el actuar de estos adolescentes

residentes desde siempre, ya que no han tenido los cuidados parentales como otros adolescentes que, si han gozado el vivir en un seno familiar, es por ello que el trabajo de las madres sustitutas es el de inculcarles valores a través del ejemplo, y algunas madres enseñan los mandamientos de Dios, o un acercamiento a la vida espiritual.

Sin embargo la investigadora pudo evidenciar que no todas las madres mantienen una comunicación asertiva con los adolescentes, muchas de ellas son sabiendo cómo llegar al menor, por lo que ellos empiezan a aburrirse, a pedir que se les cambie de casa, a faltarles el respeto, como hay madres que saben cómo llegar al adolescente que su comunicación con ellos están buena que los mismos adolescentes van creando hábitos saludables, aprender a dejar las cosas que antes no eran buenas y aun cuando la madre sustituta falte, ellos mismos continúan haciendo lo que ellas les enseñó, que va desde la oración en la mesa, hasta corregir a otro compañero si ve tomando algo que no le pertenezca y van siendo líderes en cada casita.

c) Apoyo en las tareas del rol de vida diario

Las madres sustitutas que laboran en el CAR San Juan Bosco son responsables conjuntamente con el tutor (función similar al de padre) de la casa de hacer cumplir el rol de vida diario de los residentes que tienen a cargo. El rol de vida es una serie de actividades plasmadas en un horario que cada uno de los residentes debe cumplir como norma de la institución, inicia desde la hora en la que se levantan por la mañana hasta la hora en la que se acuestan por la noche.

Asimismo, la investigadora evidenció que las madres sustitutas apoyan a los adolescentes en el cumplimiento del rol, ya sean tareas escolares, algún trabajo de manualidad que dejen en el colegio, concursos internos que organice el CAR, a fin de que se promueva alguna actividad que favorezca la unión familiar, la integración, etc., así como el cumplimiento de las fechas cívicas designadas en el CAR. Aunque, se puede observar algunas madres sustitutas que lejos de enseñarles a los adolescentes el tema de limpieza, o regado de jardines, los dejan solos, que hagan ellos como puedan la limpieza, tanto de sus habitaciones como de las casitas y no les refuerzan, no supervisan que sus habitaciones

estén limpias, ni los apoyan enseñándoles para que luego ellos lo hagan por sí mismo, y esa dificultad es muy notoria cuando hay rotación de mamás por casa, dado de que las mamás sustitutas que ingresan encuentran a un adolescente que no sabe ni tender su cama ni organizar su ropa, y es así donde ellas nuevamente te deben aplicar la enseñanza en algunos adolescentes que aún no cumplen con lo establecido según el rol de vida diaria.

“me siento con ellos a revisarles sus tareas, vemos en el rol de vida que es lo que les toca hacer, estoy pendiente si ya hicieron sus actividades basadas en rol de vida, de tal hora a tal hora tienen con psicología, dibujo y pintura, reforzamiento escolar, deportes, etc” (M2)

“el residente que sabe hacer la limpieza bien de los ambientes de la casa, se le sigue orientando para que perfeccione esta actividad, cuentan con el material que debe utilizar, saca barro, pino, cera, el orden en el que va, etc, ya que, si aprenden a hacerlo bien, mañana más tarde puedan ganarse un plato de comida” (M5)

“también tengo adolescentes residentes que tienen inclinaciones por la cocina, y ya han adquirido alguna experiencia antes de su llegada al hogar, a ellos, se les saca su carnet de salubridad y se les tiene de apoyo en cocina, y cuando reúnen las condiciones para poder estudiar fuera del centro se coordina con la asistente social alguna beca para que ellos puedan aprender gastronomía” (M9)

Así pues, la investigadora ha evidenciado las actividades designadas por horas sobre todo cuando no hay clases escolares o en los fines de semana, de 6 a 6:30 am, los adolescentes se despiertan y realizan su aseo personal bajo la supervisión del tutor y la mamá sustituta, de 8am a 8:30am, los adolescentes realizan la limpieza de sus habitaciones y ordenan sus roperos. Cada mamá es responsable de enseñar al menor la forma adecuada de organizar su ropa y de realizar un buen aseo de sus habitaciones, enseñándoles la forma correcta de limpiar, encerar, etc. Luego de 8:30 a 9:15 am tienen reforzamiento escolar, en esta hora los residentes pueden realizar alguna tarea o practicar un tema que no está del todo dominado, la madre sustituta y el tutor de casa, se sienta con el adolescente y van enseñándole o ayudándole con libros, material o ayudas en computadoras de la biblioteca de la institución. De 9:15 a 10am cada casa tiene talleres de psicología, donde los psicólogos responsables hacen participar a la mamá y al tutor integrándolos en actividades y reforzando según adolescente el taller más conveniente para cada uno de ellos.

De 12:30 a 1pm, realizan el aseo personal antes del almuerzo, a excepción de los adolescentes que acuden de forma presencial de lunes a viernes al colegio, dado que en este caso la mamá sustituta les cocina su almuerzo, les enseña a planchar su ropa y les tiene listo su refrigerio para que ellos vayan a la escuela durante el día. De 1 a 2pm ellos almuerzan y se reúnen en la mesa mamás y tutores y almuerzan todos realizando la bendición de los alimentos y conversando de temas que cada uno sugiere. De 2 a 3pm realizan el aseo de la casa con apoyo de la mamá sustituta repartiéndose según un rol, actividades específicas para cada adolescente, baños, pasadizos, salas, jardín, cocina, lavandería y almacenes.

A las 4 pm las mamás sustitutas se reúnen con los adolescentes riegan las plantas, arreglen la tierra siembran y mantienen las áreas verdes, de 4- 6pm los adolescentes juegan futbol bajo la supervisión del tutor mientras la mamá está viendo que tareas escolares les dejaron a los adolescentes del turno mañana y va preparado la cena. De 5:30 a 6pm, los adolescentes se bañan y se sientan a cenar, las mamás se quedan con los adolescentes que tengan alguna tarea o algo que necesiten averiguar o llevar para el colegio al día siguiente, de tal forma que cada adolescente que culmine con su actividad podrá subir a la sala de estar y ver televisión hasta las 8pm mientras las mamás lavan el servicio y ordenan la casa.

DISCUSIÓN

Las madres sustitutas del estudio cumplen el rol como cualquier madre ordinaria, y además de las labores domésticas, principalmente se encargan del cumplimiento de los requerimientos nutricionales de los adolescentes residentes, según la dieta indicada por la nutricionista; además promueven hábitos saludables de alimentación (consumo de verduras, frutas y agua), y el lavado de manos. Los adolescentes debido a su rápido crecimiento necesitan de una buena alimentación y requerimientos nutricionales esenciales como proteínas, carbohidratos, grasas, agua, calcio, y vitaminas²⁴. También, las madres sustitutas se ocupan de inculcar buenos hábitos de higiene en los adolescentes, respetando su privacidad e intimidad como lo indican las enfermeras, aunque al inicio manifiestan dificultades cuando los adolescentes no desean bañarse. Lo mencionado es similar al estudio de Sánchez, Castro, Cantor y Bolaños², quienes concluyen que los cuidadores de

niños institucionales se ocupan principalmente de cubrir necesidades físicas básicas como la alimentación e higiene.

Las madres sustitutas también cuidan su estado emocional a través de muestras afectivas, confianza y comunicación asertiva tanto con el personal que allí trabaja como con los otros residentes, pues la mayoría proviene de hogares disfuncionales y tienen carencias afectivas o tiene conductas agresivas. Sanchez, Castro, Cantor y Bolaños² establecen que los adolescentes que han sido abandonados por su familia se vuelven vulnerables, necesitan superar el sentimiento de abandono, y esto es posible cuando los cuidadores brindan apoyo emocional, tal como lo hicieron los progenitores. Las madres sustitutas inyectan el entusiasmo, el esfuerzo, el empeño, la responsabilidad, la tranquilidad y la amabilidad, que promuevan el empoderamiento y progreso de las potencialidades de los infantes y adolescentes institucionalizados⁷.

Para Orozco¹³, la madre sustituta representa confianza, apoyo, enseñanza y superación, al convertirse en aquella figura que estuvo ausente durante la trayectoria de vida de esta población, de esta forma, el valor que tienen estas madres en la crianza de estos adolescentes. Alvarado y Espinoza²⁵ indica que las madres sustitutas influyen directamente en los niños/adolescentes que cuidan y que vienen en las instituciones protectoras, por ello deben poseer habilidades sociales como la tolerancia, optimismo, hacer y aceptar cumplidos, iniciar, mantener y finalizar diálogos.

Por otro lado, los adolescentes desean ser escuchados y comprendidos, buscan la manera de resolver sus conflictos, intenta saber cómo equilibrar la vida que presentan con respecto a lo que siente y lo que quieren ser²⁶. Aunque los profesionales expresan que los niños y adolescentes al conocer sus derechos, lo utiliza de modo estratégicos para obtener beneficios propios, sin seguir el conducto regular de la institución, y presentan una dificultad para asumir la norma². Según Chire y Cruz²⁷ los adolescentes de su estudio rechazan la autoridad, tienen inestabilidad emocional y actitudes negativas hacia a sus compañeros, pobre auto concepto y sentimientos de inferioridad por ser mujeres, impulsividad y agresividad, sensación de encierro, aislamiento de su familia biológica. Para

Fernández-Daza⁹, Córdor y Sosa²⁸, establecen que los niños que ingresan a las residencias pueden presentar conductas criminales y agresivas, consumo de sustancias ilícitas, que propician la crisis de la institucionalidad familiar; ante las cuales hay que actuar con cautela y hacer seguimiento.

Las madres sustitutas inculcan valores pues algunos adolescentes tienen conductas aprendidas en casa, y son irrespetuosos, aspectos propios también de su propio desarrollo, ya que tienen a contradecir todo. Entre los 12 y 16 años, el adolescente puede empezar adquirir un sistema de valores propios, considerando lo que es bueno para él, a entender conceptos de causa y efecto, prever consecuencias futuras, pueden entender lo que es posible y lo que no, entre otras¹⁵. En todas las relaciones de conflicto durante la comunicación se pueden distinguir tres formas, la primera donde uno de ellos sea el problema, tanto el “yo” (los padres) como el “tu” (los hijos adolescentes), en este caso se debe emplear la escucha activa, el feedback (retroalimentación), la empatía, la aceptación incondicional, etc.²⁹.

La construcción de un comportamiento en el adolescente se va a basar en los patrones de conducta que adquiriera durante su desarrollo³⁰. Por ello, es que necesitan vivir en un ambiente propicio en el que puedan recibir y aprender correctamente pautas que les ayuden al manejo y expresión de su comportamiento frente a diferentes situaciones³¹. Los vínculos creados en las familias de acogida, la adaptación a su cotidianeidad no favorecería la continuidad de la historia con las familias de origen, cuyos miembros a su vez, parecen desligarse de sus hijos¹⁹. Los estilos de crianza que brindan las cuidadoras van a tener una gran influencia tanto positiva o negativa en el niño, niña o adolescente, lo cual va a repercutir directamente o indirectamente en el rendimiento académico³².

Las madres sustitutas son responsables de hacer cumplir el rol de vida diario de los residentes, que consiste en actividades programadas desde que se levantan hasta que duermen, incluye trabajos de manualidad, cumplimiento de algunas actividades domésticas el hogar como la limpieza de la habitación, baños, pasadizos, salas, jardín, cocina, lavandería, ordenar su ropa, tender su cama, etc. Orozco¹³ establece que la cimentación de

los planes de vida, es un componente del desarrollo integral personal, que define las acciones a corto y largo plazo.

Las madres sustitutas forjan la posibilidad de que el adolescente pueda ejercer alguna práctica u oficio a su salida del CAR, además están muy pendiente del cumplimiento de las tareas del colegio, también juegan fútbol y cuando culminan con sus actividades pueden ver televisión. Los estilos de crianza se relacionan con el rendimiento académico, también cumple una función la implicación de las madres cuidadoras y sobre todo por la motivación de ellos hacia los estudios, el ambiente del albergue, las restricciones sociales – afectivas y mucho otros factores que están influyendo de manera directa o indirecta en su desenvolvimiento académico de los adolescentes³³.

Las madres son la guía y referencia para formar los hábitos, intereses, competencias y habilidades para el inicio de una vida independiente y autónoma. Orozco¹³, Morelli y Sabrina¹² coinciden en que hay falencias en las competencias psicosociales y el rendimiento académico de los infantes y adolescentes de su estudio. Mientras Deambrosio, Gutiérrez, Arán-Filippetti, Román³⁴, afirman que la rutina de estrés experimentada tempranamente facilitaría un neurodesarrollo deficiente en los aspectos cognitivos y emocionales.

Si bien las entidades cuidan los aspectos básicos, hay elementos que entorpecen el desarrollo estándar del niño, como la falta de estimulación³³. Para que el desarrollo del adolescente sea armónico, se necesita el crecimiento dentro de un ambiente de estabilidad, brindándole continuidad y estructura, que le permita cumplir con las tareas del desarrollo, por ello, el ambiente familiar es fundamental para que se fortalezca su identidad y autonomía. Asimismo, la comunidad también es de importancia ya que, su meta es crecer hacia la adultez, estando implicada una amplia variedad de marcos de referenciales constituidos por diversos marcos de referencia, pudiendo producir en ellos confusión, frustración y estrés en el proceso para convertirse en adulto³⁵.

Aunque las madres del estudio dan lo mejor de sí mismas, no existe un total reconocimiento de la labor de las madres, de sus rutinas y de las dificultades que ellas

también atraviesan al ser madres, la labor social que realizan es la que en la vida de los adolescentes y niños queda más marcada; pues ellas han brindado a cientos de niños, amor, confianza y apoyo¹³. Algunas madres rezan antes de comer los alimentos, enseñan los mandamientos de Dios, es decir hacen un acercamiento a la vida espiritual, aspectos que necesitan ser investigados a mayor profundidad.

CAPÍTULO IV. CONSIDERACIONES FINALES

Las madres sustitutas de los adolescentes residentes del CAR-SJB, asumen la función como lo haría una madre biológica, y por ello coordinan con todos los profesionales que allí trabajan, en especial con la nutricionista, la enfermera, el tutor (rol de padre), la psicóloga y la asistente social; y en equipo intentan formar o reformar a un adolescente que ha sido separado de su familia consanguínea por una orden judicial porque no favorecieron su crecimiento y desarrollo, y fueron expuestos o sufrieron problemas biopsicosociales. De este modo tienen que satisfacer las necesidades básicas y afectivas, inculcan disciplina y valores, y el cumplimiento del rol diario de vida para su autosuperación.

Las madres sustitutas se enfocan en satisfacer las necesidades de alimentación e higiene, intentando fomentar hábitos saludables; cumplen con las dietas indicadas por la nutricionista, la institución brinda los alimentos y ellas lo cocinan, hacen algunos gustos para que los adolescentes residentes consumen la ración que le corresponde. Además, promueven el lavado de manos y algunas madres motivan la oración para bendecir los alimentos. Además, supervisan la higiene personal, el baño, el cepillado de dientes, el recorte de pelo y de uñas, usen los materiales de aseo personal y ropa limpia para que estén presentables, tal como lo indica la enfermera, todo en beneficio de mantener una salud óptima.

Las madres sustitutas están pendientes del estado emocional, si detectan alguna alteración en el comportamiento, le informan a la psicóloga o la enfermera, y reportan al tutor (padre), para hacerle seguimiento. Asimismo, la comunicación con los adolescentes es vital, y lo hacen mientras comparten el desayuno, almuerzo o la cena, o cuando lo consideren necesario. Se rescata que a pesar que no son sus madres de consanguineidad entablan una buena relación, brindan afecto y llegan a formar lazos estrechos de confianza. Inculcan o reeducan en los valores como la responsabilidad, el respeto, la puntualidad a través de la disciplina con normas.

También hacen seguimiento para el cumplimiento de su rol de vida diario que incluye realizar quehaceres del hogar y aprenden a lavar, planchar y ordenar su ropa; barrer y trapear los pisos, limpiar los baños, y actividades de jardinería como regar las plantas, arreglar la tierra y sembrar. Además, vigilan que salgan bien en el colegio, y les ayudan reforzando algunas clases o los apoyan con algunas tareas y para ello usan libros y computadora en la biblioteca del CAR. Además, se puede evidenciar que identifican fortalezas o talento para realizar alguna actividad u oficio en particular, como el caso de la gastronomía o la jardinería, comunican a la asistente social para que busque becas de estudios.

Se rescata que también hacen actividades recreativas como jugar futbol, vóley o básquet, y de distracción como ver televisión; además hay indicios que fortalecen la fe a través de la oración. Asimismo, coordinan permanentemente con todos los profesionales que allí trabajan, en especial con la enfermera, quien es la responsable de velar por la salud integral de estos adolescentes.

A pesar que los adolescentes residentes tienen rasgos de comportamientos aprendidos en casa, deficiencias afectivas, y problemas psicosociales; esto unido a que cuidar y convivir con un adolescente de por sí es difícil, pues según su desarrollo, sufren muchos cambios físicos y psicológicos, y para los padres resulta difícil que ellos cumplan reglas, tener una comunicación asertiva; sin embargo, en este estudio las madres sustitutas logran ser “madres”, orientadoras y sobre todo son las responsables de la salud y bienestar de los adolescentes. Por ello las madres sustitutas y el equipo multidisciplinario necesitan capacitación constante sobre el cuidado a los adolescentes, buen trato, habilidades sociales, y que sean personas íntegras que sirva de ejemplo a los adolescentes residentes.

CAPÍTULO V. RECOMENDACIONES

Al centro de atención residencial San Juan Bosco

A pesar de que las madres sustitutas cumplen el perfil que el INABIF pide para su contratación, que sean profesoras, sociólogas o psicólogas, podemos notar que se requiere que el perfil de cuidado más completo, más concreto en relación al cuidado en adolescentes, además de cumplir con el requisito de la carrera, también deben tener experiencia en el cuidado de adolescentes, así como también tener capacitaciones para ayudar a resolver los problemas psicosociales en ellos.

Realizar alianzas estratégicas con las instituciones del MINSA que se encargan de los adolescentes mediante un programa donde se trabaja con ellos; además de establecer alianzas con el Hospital Hermilio Valdizán, así como el apoyo de este hospital mediante un chat para provincias, donde un psiquiatra en línea pueda apoyar a las madres sustitutas o a los tutores con respecto al manejo de los adolescentes.

Capacitar a las madres sustitutas sobre los problemas de conducta en la adolescencia, esto va de la mano con el trabajo de un psicólogo o psiquiatra el cual aborda temas como manejo de conflictos, intervención en casos de crisis, así como muchos otros temas que son parte de la problemática de cada adolescente albergado.

Incluir espacios donde las madres sustitutas puedan conversar con la familia extensa de cada adolescente y explicarles en los días de visita en el CAR como es que su hijo, sobrino o nieto necesita de ellos.

Incluir a las madres sustitutas en el trabajo del equipo multidisciplinario, a fin de que ella participe activamente en las decisiones que se tomen para el adolescente, ya sea en el aspecto educativo o personal.

Organizar encuentros de madres sustitutas a nivel de la sede central de Lima, así como existen encuentros de psicólogos y directores a fin de que cada una de ellas intercambie experiencias en el actuar diario para con los adolescentes a su cargo.

A las universidades

Es conveniente que se continúen realizando alianzas con los albergues o casas hogares, o se retomem las prácticas de los estudiantes allí, no solo en los hospitales y colegios, dado que la problemática más marcada se encuentra en estos centros de residencia, lo mismo que se debe tener en cuenta para poder abordar más a fondo la problemática en adolescentes y así los futuros colegas adquirirán experiencia al realizar prácticas en estos centros, puesto que es un espacio emergente laboral para enfermería.

Continuar estudios en estos espacios, que incluya a los adolescentes residentes, al equipo multidisciplinario, en especial se investigue el rol de la enfermera, ya que es un nuevo escenario para su desarrollo profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manual de Intervención en Centros de Atención Residencial de niñas, niños y adolescentes. Sin Cuidados Parentales. Ministerio de poblaciones vulnerables, Perú. [Internet]. 2012 [Consultado 18 de mayo del 2019]. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/manual_intervencion_dgna.pdf
2. Sanchez J, Castro X, Cantor J, Bolaños Y. Concepciones de niño y modos de relación de cuidadores y profesionales con niños institucionalizados, Colombia. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [Internet]. 2019[Consultado 3 de setiembre del 2019]; 17(2), 1-24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11600/1692715x.17209>
3. Diaz J, Quispealaya C. La problemática de los niños y adolescentes en situación de abandono en la provincia de Chiclayo en el año 2018. [Internet] 2018. Universidad Particular de Chiclayo; 2018 [citado el 23 de febrero del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/401102p>
4. Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar. [Internet]. 2016[Consultado 3 de setiembre del 2019]. Disponible en: www.inabif.gob.pe
5. Garcia L. Papel de la familia en las diferentes etapas del desarrollo infantil [Internet]. 2017. [consultado 01 diciembre 2019]. Disponibilidad: <https://canalchupete.com/papel-familia-etapas-desarrollo/>
6. Fernández-Daza M, Fernández-Parra A. Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados. Pontificia Universidad Javeriana [Internet]. 2012 [consultado el 23 de febrero del 2020];12(3). Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy12-3.pccp>
7. Hueche C, Lagos G, Ríos N, Silva E, Alarcón M. Vínculos afectivos en adolescentes institucionalizados, Chile. Rev. latinoam. cienc. soc. niñez juv. [Internet]. 2019

[consultado el 23 de febrero del 2020]; 17(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11600/1692715x.17217>

8. Vanegas J, Castrillón L. Vivencia relacional y reparación psicológica de los niños institucionalizados. *Revista de Investigaciones UCM*. 2014 [consultado el 23 de febrero de 2020]; 14(23), 66-77. Disponible en: [http:// x.doi.org/10.22383/ri.v14i1.8](http://x.doi.org/10.22383/ri.v14i1.8)

9. Fernández-Daza M. Reporte de padres, profesores y cuidadores sobre problemas de comportamiento externalizado de niños y adolescentes en acogimiento residencial versus niños que viven con sus familias. *Estudios de Psicología (Campinas)*. 2020 [consultado el 23 de febrero de 2020]; 37, e190019. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1982-0275202037e190019>

10. Franco AM. Experiencias de cuidado institucional: construyendo significados desde la mirada de los niños y las niñas. *infancias imágenes* [Internet]. 2019 [consultado 23 de febrero de 2020];18(2):306-15. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/infancias/article/view/13343>

11. Bob K, Esparragoza C. (2019). Niños, niñas y adolescentes de Latinoamérica en Cuidado Alternativo: El papel de los Hogares Sustitutos [Tesis de pregrado]. Santa Marta: Universidad Cooperativa de Colombia; 2017 [Consultado 10 de mayo del 2019]. 74p. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/10935/1/2017_ninos_ninas_adolescentes.pdf

12. Morelli S. Competencias psicosociales y Rendimiento Académico en niños y adolescentes de familias sustitutas. [Tesis de pregrado]. Santa Marta: Universidad Cooperativa de Colombia; 2017 [Consultado 10 de mayo del 2019]. 56p. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/1878>

13. Orozco L. Los hijos del Estado: Análisis de la construcción de la identidad en adolescentes PARD. Una perspectiva de vida desde los hogares sustitutos del ICBF en Facatativá. [Tesis de pregrado]. Universidad Santo Tomás; 2019 [Consultado 10 de mayo del 2019]. 98p. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/21522>

14. Sena S. La construcción de la historia en adolescentes institucionalizados. [Tesis de maestría]. Montevideo: Universidad de la república de Uruguay; 2015 [Consultado 10 de mayo del 2019]. 130p. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/7574/1/Sena%2c%20Sandra.pdf>

15. Ayuso D, Díaz MD, Hidalgo A, Leonseguí RA, Ruiz J, Serrano A, et al. Enfermería Familiar y Comunitaria: actividad asistencial y aspectos éticos – jurídicos. 2ª ed. España: Díaz de Santos. 2018.

16. Palummo J. La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y el Caribe, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF, Panamá, 2013. [consultado el 23 de febrero del 2020]. Disponible en: <http://observatoriojudicial.org.uy/wp-content/uploads/2019/04/UNICEF-La-Situacion-de-NNA-en-Instituciones-en-LAC-web-version.pdf>

17. Sánchez W, Salinas A. Modalidades alternativas de acogimiento de niños, niñas y adolescentes en el contexto ecuatoriano. Revista IURIS [Internet]. 2018 [consultado el 23 de febrero del 2020]; 2(16):165 -181. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/iuris/article/view/2201>

18. Castro S. Razones que provocan que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes no deseen abandonar el hogar de abrigo temporal donde se encuentran por una medida de protección dictada por un juez competente. [Tesis de postgrado]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015 [Consultado 10 de mayo del 2019]. 76p. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/67/Castro-Susann.pdf>

19. Waldow R. Cuidar: Expresión humanizadora de la enfermería. Editorial Nueva Palabra. México 2008.
20. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6^{ta} Edición. México D.F.: Mc Graw Hill Education; 2014. 599p.
21. Ruiz J. Metodología de la Investigación Cualitativa. 5a ed. San Sebastián: Universidad de Deusto; 2013. 344p.
22. Sgreccia E. Manual de bioética. I: Fundamentos y ética biomédica. Biblioteca de Autores Cristianos: Madrid –España; 2009. 972 p.
23. Holli BB, Beto JA. Educación Nutricional: guía para profesionales de la nutrición. 7^a ed. España: Wolters Kluwer; 2018
24. Leal FJ. Preguntas de Madres y Padres. 6^a ed. Bogotá: Media Internacional; 2015.
25. Alvarado P, Espinoza K. Habilidades sociales de las madres sustitutas de la Aldea Infantil El Rosario. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2012 [consultado el 23 de febrero del 2020]. 137p. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/1747>
26. Como educar adolescentes con valores. Deanna Manson. España. LID editorial. 2019.
27. Chire J, Cruz M. Efectos de la institucionalización en el desarrollo psicológico en adolescentes del CAR Sor Ana. [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2019 [consultado el 23 de febrero del 2020]. 258p. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8435>
28. Córdor M, Sosa J. Niños, niñas y adolescentes víctimas de abandono: una mirada desde el centro de atención residencial Andrés Avelino Cáceres, distrito de El Tambo,

2015-2016. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017 [consultado el 23 de febrero del 2020]. 96p. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3911>

29. Cibanal L, Arce MC. La comunicación en situaciones de conflicto. 3ª ed. Barcelona: Elsevier. 2014. 115-126p.

30. Pascualini D. Los y las adolescentes en la sociedad actual. Buenos Aires: Journal; 2016. 3-14p

31. Quiñonez A. La ira en niños ya adolescentes de familias sustitutas. [Tesis de pregrado]. Santa Marta: Universidad Cooperativa de Colombia; 2017 [Consultado 10 de mayo del 2019]. 60p. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/11042>

32. Valgañon M. Estilo de funcionamiento de las familias de acogida y conducta adaptativa - autoconcepto de los niños, niñas y adolescentes bajo su cuidado. Salud soc. [Internet]. 30 de noviembre de 2016 [consultado 17 de marzo de 2020];5(2):156-69. Disponible en: <https://www.revistaproyecciones.cl/index.php/saludysociedad/article/view/893>

33. Pacco G, Quispe L. Estilos de crianza que implementan las cuidadoras y el impacto en el rendimiento académico en adolescentes del Car Sor Ana de los Ángeles Monteagudo [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [consultado el 23 de febrero del 2020]. 279p. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7409>

34. Deambrosio M, Gutiérrez M, Arán-Filippetti V, Román F. Efectos del Maltrato en la Neurocognición. Un Estudio en Niños Maltratados Institucionalizados y no Institucionalizados. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, [Internet]. 2018 [consultado el 23 de febrero de 2020]; 16 (1), 239-253. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11600/1692715x.16114>

35. Barcelata B. Adaptación y resiliencia adolescente en contextos múltiples. México. Manual Moderno. 2018.

Anexo N° 01

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Datos informativos:

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora: Lic. Enf. Priscilla Marysol Gamarra Quiroz

Título: Cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados en un Centro de Atención Residencial- Lambayeque, 2018

Propósito del Estudio

Lo invitamos a participar en el presente estudio con el propósito de Describir el cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados en un centro de atención residencial de Lambayeque, 2018.

Procedimientos

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada en un grabador de voz, asignándole un seudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 25 a 30 minutos.
2. En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados a este establecimiento.
3. Finalmente los resultados serán probablemente publicados en una revista científica.

Riesgos

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Sin embargo, estaremos para apoyarlo, escucharlo y comprenderlo por cualquier duda e interrogante.

Beneficios

Usted se beneficiará al finalizar la entrevista a través de la satisfacción que los resultados promoverán cambios en favor de mejorar el cuidado de las madres sustitutas a los adolescentes albergados.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio.

Confidencialidad Nosotros guardaremos su información con seudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna

información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 5 años, con la finalidad de que sirvan como base de datos para otras investigaciones relacionadas con el tema de investigación o como fuente de verificación de nuestra investigación.

Autorizo guardar la base de datos: SI__NO ____

Derechos del participante

Sí usted decide participar en el estudio, también puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor llamar a Lic. Priscilla Marysol Gamarra Quiroz (teléfono 984023357) investigador principal.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

<i>Participante</i>	<i>Fecha</i>
Nombre:	
DNI:	
Testigo	Fecha
Nombre:	
DNI:	
<i>Investigador</i>	Fecha
Nombre:	
DNI:	

Anexo N° 02**GUÍA DE ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA PARA LAS MADRES
SUSTITUTAS****INFORMACIÓN:**

La presente entrevista tiene como objetivo recolectar información acerca del Cuidado que las madres sustitutas brindan a los adolescentes albergados en un Centro de Atención Residencial- Lambayeque, 2018; por lo que se solicita y se le agradece su colaboración en la siguiente entrevista, la cual será grabada sólo con fines de investigación para realizar el estudio. La información recopilada será confidencial, y se utilizarán seudónimos para proteger la identidad de la persona.

DATOS GENERALES:

Seudónimo:

Edad:

Estado civil:

N° de hijos:

Grado de instrucción:

Tiempo laboral en esta institución:

DATOS ESPECÍFICOS:

1. ¿Qué actividades realiza para cuidar a los adolescentes residentes?
2. ¿En qué aspectos del cuidado usted enfatiza? ¿Porqué?
3. ¿Cómo es la relación y comunicación con ellos? ¿Qué dificultades?
4. ¿En cuanto al rol de vida, cuál es su función?
5. ¿Qué recomendaciones daría para mejorar su cuidado?