

Aprendiendo a cuidar al recién nacido: un cuidado congruente con la cultura

Learning to care of the new born: Care consistent with the culture

NORMA YANETH NOGUERA ORTIZ* y MARÍA RAQUEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ**

Resumen

El presente artículo es resultado del trabajo de grado para optar al título como Enfermera Especialista en Enfermería Materno Perinatal, el cual tuvo como propósito realizar una propuesta de cuidado de enfermería al recién nacido desde lo cultural, con base en las prácticas de cuidado que las madres adolescentes realizan con sus hijos durante la etapa de puerperio. Dicha propuesta se desarrolló a partir de los resultados obtenidos en la investigación "Prácticas de cuidado que las madres adolescentes realizan con sus hijos recién nacidos durante la etapa de puerperio" llevada a cabo por Nancy Lucía Bejarano y otros, en el año 2002 (1), en dos ciudades de Colombia con altas tasas de fecundidad. La propuesta de cuidado se diseñó a partir de un estudio exploratorio, descriptivo y documental con abordaje cualitativo, pues se tuvo en cuenta la investigación base, la recolección y la revisión de la bibliografía.

* Enfermera, Pontificia Universidad Javeriana. Especialista en Enfermería Materno Perinatal con énfasis familiar, Universidad Nacional de Colombia. Docente instructor. Facultad de Enfermería, Pontificia Universidad Javeriana. Jefe de Enfermería, Clínica de Marly. Servicio de ginecoobstetricia.
noguera@javeriana.edu.co nnoguerao@unal.edu.co

** Enfermera, Universidad La Sabana. Especialista en Enfermería Materno Perinatal con énfasis familiar, Universidad Nacional de Colombia. Docente especial, Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Jefe de enfermería, Clínica Universitaria Colombia. Servicio de Pediatría.
laumarasa@latinmail.com marrodriguezr@unal.edu.co

Recibido: 28-05-07

Aprobado: 12-10-07

Esta propuesta se ocupa de las prácticas de cuidado relacionadas con dos dominios encontrados en la investigación base: 1) favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido y 2) evitar la entrada de frío y calor para la búsqueda del equilibrio en el cuerpo del mismo. Igualmente formula una alternativa para el cuidado de la salud, aplicando el conocimiento de enfermería desde la perspectiva cultural, teniendo como punto de partida la teoría de Madeleine Leininger.

Palabras clave: adolescente, puerperio, recién nacido, cultura, atención de la salud.

Abstract

This article is the result of the final graduation work necessary to be eligible for the title of Specialized Nurse in Perinatal Maternal Nursing, which was aimed at formulating a proposal for the nursing care to the newborn from a cultural point of view, based on the care practices that teenage mothers give their children during the puerperium. The aforementioned proposal was developed based on the results obtained from the research "Care practices given by teenage mothers to their newborns during the puerperium" carried out by Nancy Lucía Bejarano et al., in 2002 (1), in two high birth rates cities of Colombia. The proposal for care was designed as of an exploratory, descriptive and documentary study with a qualitative approach, since the base investigation, data collection and bibliography revision were taken into account.

This proposal considers the care practices related to two spheres found in the base research: 1) to favor the closure of

transitory openings with which the newborn comes, and 2) to avoid the entrance of cold and heat in order to search for the balance in its body. It also suggests an alternative for health care, applying the nursing knowledge from the cultural perspective, using as point of departure Madeleine Leininger's theory.

Key words: Adolescent, puerperium, infant-newborn, culture, health care

INTRODUCCIÓN

El conocimiento que posee el personal de salud sobre las creencias populares que practica la mujer para proteger al recién nacido permite valorar su significado como parte de su legado cultural; esto facilita brindar una atención integral en las instituciones de salud y del área de enfermería hacia la persona, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta que el cuidar a la persona –y en este caso en particular, al recién nacido– surge de un conjunto de creencias, mitos, valores y costumbres que se han transmitido de generación en generación con el transcurrir de los años.

La propuesta brinda educación a la madre adolescente desde la práctica de enfermería, ya que las prácticas de cuidado basadas desde lo cultural no deben ser rechazadas e ignoradas, sino conocidas y evaluadas para determinar cuáles podrían ser preservadas, cuáles negociadas y cuáles transformadas para ofrecer un cuidado de enfermería congruente con la cultura (2). Lo anterior se sustenta en la teoría de “Cultura de los cuidados: teoría de la diversidad y de la universalidad” de Madeleine Leininger, que presupone a la profesión de la enfermería como un fenómeno transcultural (3).

La propuesta busca que la enfermera como educadora, y pensando en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, realice acciones educativas encaminadas a 1) favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido y a 2) evitar la entrada de frío y calor en el recién nacido, formulando una alternativa para el cuidado de la salud partiendo de las creencias culturales.

OBJETIVOS

- Realizar una propuesta de cuidado de enfermería al recién nacido desde la perspectiva cultural a partir de los dominios que se relacionan con favorecer el cierre de las

aberturas transitorias y evitar la entrada de calor y frío del recién nacido.

- Promover en las madres adolescentes aquellas prácticas de cuidado que brindan al recién nacido desde la perspectiva cultural, y que por no ser nocivas se deben preservar o mantener.

- Negociar todas aquellas actividades y prácticas de cuidado que brindan las madres adolescentes a sus hijos, las cuales se deben cambiar o modificar de forma parcial para mejorarlas.

- Reestructurar aquellas actividades y prácticas de cuidado que brindan las madres adolescentes al recién nacido, y que afectan de forma negativa la salud del bebé.

REFERENCIAL METODOLÓGICO

Es un estudio exploratorio, descriptivo y documental con abordaje cualitativo, pues se tuvo en cuenta la investigación base, la recolección y la revisión de la bibliografía.

Se realizó un análisis comparativo de la literatura, investigación y evidencia con los dominios, teniendo presente los cuidados que brindan las madres adolescentes al recién nacido y los cuidados de enfermería, estableciendo así cuáles prácticas deben ser preservadas, negociadas y reestructuradas.

ANÁLISIS

Para que la enfermera aplique los cuidados culturales en la parte asistencial se requiere hacer uso de la clasificación y el análisis de cada práctica, comportamiento y creencia cultural, tomando como punto de partida los modos de acción de la teoría de Madeleine Leininger (4).

Clasificación

– *Conservación o mantenimiento de los cuidados culturales:* hace referencia a aquellas actividades y prácticas de cuidado que brindan las madres adolescentes al recién nacido, y que se deben preservar y mantener, bien sea porque causen beneficios y bienestar en la salud del recién nacido o porque no afectan el estado de salud en forma negativa.

– *Adecuación o negociación de los cuidados culturales:* comprende todas aquellas actividades y prácticas de cuidado que brindan las madres adolescentes al recién

nacido, y que se deben cambiar o modificar de forma parcial para mejorar el cuidado que se brinda.

– *Rediseño o reestructuración de los cuidados culturales*: hace referencia a aquellas actividades y prácticas de cuidado que brindan las madres adolescentes al recién

nacido, y que afectan de forma negativa la salud, y por tanto deben modificarse o sugerirse cuidados sanitarios nuevos, diferentes y beneficiosos, respetando los valores culturales y las creencias, para así ofrecer un estilo de vida más saludable y provechoso.

Cuadro 1. Análisis comparativo de los dominios con el cuidado profesional de enfermería.

Dominio*	Razón popular del dominio*	Actividades populares del dominio*	Actividad profesional de Enfermería**	Razón científica**	Modo de acción**
“Favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido”	El recién nacido nace con orificios abiertos; por tanto, la madre debe orientar actividades para cerrarlos. El cerrar el estomago evita que en el futuro el niño sufra problemas estomacales.	Colocar canela molida en el ombligo tan pronto se cae.	No aparece en la literatura. No se indica.	La aplicación o utilización tópica de canela puede favorecer la presencia de infección.	Se debe reestructurar
		Darle de comer al recién nacido tinta de fríjol.	No aparece en la literatura. No se indica.	Al recién nacido se debe dar lactancia materna exclusiva; si se inicia alimentación complementaria antes de los seis meses hay alto riesgo de infecciones, alergias y alteraciones en el sistema gastrointestinal (5).	Se debe reestructurar
	Se deben evitar infecciones, realizando prácticas de cuidado antes de que se caiga el ombligo.	Limpiarlo con isodine, no dejarlo mojar y quemarle junco para que se seque rápido y cierre bien.	Se realiza limpieza con antiséptico y se seca bien para prevenir humedad y onfalitis. En el momento del nacimiento se hace profilaxis umbilical con clorhexidina, alcohol blanco al 70% o antiséptico sin yodo, utilizando técnica aséptica adecuada para prevenir infección.	El muñón umbilical tiene alto riesgo de infección en el recién nacido; por tanto es importante tener en cuenta la profilaxis umbilical que consiste en la colocación de una sustancia antiséptica en el cordón y en el ombligo para prevenir la infección (6). El junco puede favorecer el riesgo de infección.	Se debe negociar su utilización
	Las mujeres que tienen el periodo menstrual no pueden alzar al recién nacido, para evitar que el niño se ponga pujón.	No dejar alzar al recién nacido por personas diferentes a la mamá. Si el niño tiene pujón, debe ser alzado nuevamente por la misma mujer pero que ya no tenga el periodo menstrual.	Científicamente no se ha descrito que favorezca o perjudique al recién nacido.	El pujón en los niños se puede presentar por estreñimiento. No existe una relación científica entre el pujón y el periodo menstrual.	Se debe negociar su utilización

Dominio *	Razón popular del dominio *	Actividades populares del dominio *	Actividad profesional de Enfermería **	Razón científica **	Modo de acción **
"Favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido"	Cubrir el ombligo con un trapo limpio mantiene el ombligo seco y evita infecciones.	Cubrir con un trapo limpio y blanco al recién nacido cuando lo bañan y después que se cae el ombligo para prevenir infección.	No aparece en la literatura como una actividad de cuidado. No se indica.	El cubrir el ombligo puede ocasionar humedad, siendo esta un factor de riesgo para desarrollar infección. El uso de fajero disminuye el volumen gástrico del recién nacido; además interfiere en el adecuado retorno venoso de los miembros inferiores y la pelvis.	Se debe reestructurar
	Se debe evitar que el ombligo del niño recién nacido se salga.	Colocar un botón en el ombligo y sostenerlo con un fajero para evitar que se salga (hernia).	No aparece en la literatura como una actividad de cuidado. No se indica.	El uso del botón en el ombligo produce lo contrario, debido a que amplía el anillo umbilical, favoreciendo la aparición de hernias y posible infección. El uso de fajero disminuye el volumen gástrico del recién nacido (7).	Se debe reestructurar
	Se debe cuidar la mollerita (fontanela), ya que el recién nacido respira por este espacio.	No dejar ni muy descubierta ni muy abrigada la fontanela, ya que los recién nacidos respiran más por allí que por la nariz.	No aparece en la literatura como una actividad de cuidado. No se indica.	La cabeza del recién nacido debe permanecer abrigada o cubierta para disminuir las pérdidas de calor y evitar hipotermia. Como cuidado de enfermería se debe brindar educación a la madre y familia acerca de los signos de alarma relacionados con las fontanelas: el aumento de presión intracraneal, la presencia de enfermedades infecciosas y neoplásicas del sistema nervioso central y la obstrucción de los ventrículos se pueden ver reflejados en una fontanela abombada. La disminución de la presión intracraneana y la deshidratación se refleja en una fontanela deprimida (8). Se debe explicar a la madre que la fontanela es un espacio entre los huesos del cráneo, que favorece el adecuado cre-cimiento del cerebro.	Se debe negociar su utilización
"Evitar la entrada de frío y calor al recién nacido"	El frío que entra al cuerpo de la madre afecta al niño; se debe evitar que al niño le entre frío a través de la madre.	Tomar la madre hierbas como manzanilla y la yerbabuena para curar el frío.	No aparece en la literatura como una actividad de cuidado, pero no afecta la salud del recién nacido en forma negativa.	Se debe brindar una alimentación adecuada, ya que los requerimientos nutricionales en el posparto son mayores, debido a la lactancia materna.	Se debe conservar su utilización

Dominio*	Razón popular del dominio*	Actividades populares del dominio*	Actividad profesional de Enfermería**	Razón científica**	Modo de acción**
"Evitar la entrada de frío y calor al recién nacido		Tapar bien los senos de la madre mientras lo alimenta, ya que la leche materna se puede enfriar.	No aparece en la literatura como una actividad de cuidado. No se indica.	Durante la lactancia materna, la madre debe tener los senos descubiertos para brindar comodidad; además se debe sugerir que el niño o niña tenga un buen agarre del pezón y areola con el fin de prevenir lesiones en los pezones (9).	Se debe reestructurar
	El sol saca el frío al cuerpo del recién nacido.	Colocar al recién nacido al sol para sacar el frío.	Se debe colocar al recién nacido después del nacimiento sobre una fuente de calor (lámpara de calor radiante o incubadora), con el fin de impedir pérdidas de temperatura (hipotermia).	La hipotermia condiciona la aparición de problemas metabólicos en el recién nacido; la severidad de estas consecuencias dependerá en parte de la severidad de la hipotermia, y la severidad de la hipotermia dependerá de la capacidad de producción de calor del niño y de las pérdidas térmicas. El sol brinda beneficios en los recién nacidos icteridos, ya que ayuda a destruir los pigmentos de bilirrubina.	Se debe negociar su utilización
	Después del parto, el frío y el calor son considerados por las madres adolescentes, sus familias y las parteras como dos factores de cuidado, debido a la influencia que estas pueden tener sobre el recién nacido. El baño del recién nacido es considerado como una fuente de frío.	Bañar rápidamente al recién nacido para impedir la entrada de frío.	Se realiza baño al recién nacido teniendo en cuenta peso, hora de nacimiento y medidas de termorregulación.	El neonato tiene menor grasa subcutánea, una epidermis delgada y los vasos sanguíneos están más cercanos a la piel; por tanto la sangre circulante se modifica por los cambios de la temperatura ambiental y a su vez influye en el centro termorregulador del hipotálamo. La temperatura del recién nacido desciende de 0.7 a 0.8°C después del baño y tarda aproximadamente 60' para recuperar la temperatura inicial. Se deben tener en cuenta las pérdidas de calor por evaporación y convección (10). El baño con agua tibia y en especial en la noche proporciona descanso y tranquilidad al recién nacido. El baño a los recién nacidos prematuros está contraindicado, ya que se puede aumentar el riesgo de pérdida de peso e hipoglucemia, secundario a hipotermia.	Se debe conservar su utilización

Dominio*	Razón popular del dominio*	Actividades populares del dominio*	Actividad profesional de Enfermería**	Razón científica**	Modo de acción**
		Cambiar el pañal sin lavar o limpiar con agua fría, ya que esto puede favorecer la entrada de frío.	Realizar limpieza con cada cambio de pañal, con agua caliente o paño húmedo precalentado, ya que el agua fría está contraindicada por riesgo a hipotermia. Los recién nacidos pre término únicamente se deben limpiar para evitar las pérdidas de peso secundario a hipotermia.	En el recién nacido también ocurren pérdidas por evaporación durante el baño, y como consecuencia del contacto de la piel con ropas y pañales húmedos (11). El recién nacido pre término, por su condición de inmadurez posee mayores riesgo de complicación; por tanto requiere mayor cuidado.	Se debe negociar su utilización

* Extraídos de los resultados de la investigación base.

** Producto del análisis realizado por las autoras del artículo.

Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 2. Resultados del análisis comparativo de los dominios y modo de acción

Nombre del dominio	Modos de acción		
	Para conservar	Para negociar	Para reestructurar
"Favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido"			Colocar canela molida en el ombligo tan pronto se cae. Darle de comer al recién nacido tinta de fríjol.
	Limpia el ombligo con isodine y no dejarlo mojar.		
			Quemar el ombligo con junco para que se seque rápido y cierre bien.
		No dejar alzar al recién nacido por personas diferentes a la mamá. Si el niño tiene pujo debe ser alzado nuevamente por la misma mujer pero que ya no tenga el periodo menstrual.	
			Cubrir con un trapo limpio y blanco al recién nacido cuando lo bañan y después que se cae el ombligo para prevenir infección.
			Colocar un botón en el ombligo y sostenerlo con un fajero para evitar que se salga (hernia).
		No dejar ni muy descubierta ni muy abrigada la fontanela, ya que los recién nacidos respiran más por allí que por la nariz.	
"Evitar la entrada de frío y calor al recién nacido"	La madre debe tomar hierbas como manzanilla y yerbabuena para curar el frío.		

Nombre del dominio	Modos de acción		
	Para conservar	Para negociar	Para reestructurar
“Evitar la entrada de frío y calor al recién nacido”			Tapar bien los senos de la madre mientras alimenta al bebé, ya que la leche materna se puede enfriar.
	Se debe colocar al recién nacido después del nacimiento sobre una fuente de calor (lámpara de calor radiante o incubadora), con el fin de impedir pérdidas de temperatura (hipotermia).		
	Bañar rápidamente al recién nacido para impedir la entrada de frío.		
		Cambiar el pañal sin lavar o limpiar con agua fría, ya que esto puede favorecer la entrada de frío.	

Fuente: resultados del estudio

Cuadro 3. Modo de acción y cuidado de enfermería.

Nombre del dominio	Modo de acción: conservar	
	Actividad popular	Actividades propuestas por enfermería
“Favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido”	Limpiar el ombligo con isodine y no dejarlo mojar.	<ul style="list-style-type: none"> – Se debe incentivar en la madre adolescente, pareja y familia esta práctica de cuidado ya que produce beneficios en la salud del recién nacido. – Educar y explicar la forma correcta y técnica aséptica para realizar la profilaxis umbilical, empleando el uso de soluciones antisépticas como: clorhexidina, alcohol blanco al 70% o antiséptico sin yodo. – Hacer énfasis en la importancia de prevenir la humedad en el muñón umbilical, con el fin de disminuir el riesgo de infección. – Brindar educación sobre signos y síntomas de infección como son rubor, calor, mal olor, edema y salida de secreción en el muñón umbilical.
	Modo de acción: negociar	
	Actividad popular	Actividades propuestas por enfermería
	No dejar alzar al recién nacido por personas diferentes a la mamá. Si el niño tiene pujo debe ser alzado nuevamente por la misma mujer pero que ya no tenga el periodo menstrual	<p>Como cuidado de enfermería no hay actividades descritas sobre esta creencia o cuidado cultural, ya que científicamente no se ha demostrado que dicha actividad produzca beneficio o deterioro en la salud del recién nacido.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Se debe informar a la madre adolescente que dicha práctica no favorece ni perjudica la salud del recién nacido.
No dejar ni muy descubierta ni muy abrigada la fontanela, ya que los recién nacidos respiran más por allí que por la nariz.	<ul style="list-style-type: none"> – Explicar y educar a la madre, pareja y familia que el sistema respiratorio es independiente de las fontanelas, y por ende el abrigar o dejar descubierta la fontanela no interfiere en el sistema y ciclo respiratorio. – Enseñar signos de alarma relacionados con la fontanela como son: fontanela abombada o deprimida. – Informar que el uso del gorro en el recién nacido favorece a una adecuada termorregulación. 	

Modo de acción: reestructurar		
	Actividad popular	Actividades propuestas por enfermería
“Favorecer el cierre de las aberturas transitorias con que llega el recién nacido”	Darle de comer al recién nacido tinta de fríjol.	<ul style="list-style-type: none"> – Brindar educación acerca de lactancia materna exclusiva – Informar a la madre, pareja y familia que el inicio de la alimentación temprana antes de los 6 meses de edad es perjudicial para el recién nacido: se causan alteraciones en el sistema digestivo, por ser inmaduro, y el recién nacido se hace más susceptible a infecciones gastrointestinales.
	Colocar canela molida en el ombligo tan pronto se cae.	– Enseñar a la madre adolescente, pareja y familia que los cuerpos extraños en el muñón umbilical pueden producir infección o alergia y que por tal motivo no se deben utilizar.
	Quemar el ombligo con junco para que se seque rápido y cierre bien.	– Brindar educación acerca de los cuidados con el muñón umbilical (ya enunciados), e informar que los cuerpos extraños son un factor de riesgo para infección.
	Cubrir con un trapo limpio y blanco al recién nacido cuando lo bañan y después que se cae el ombligo para prevenir infección.	– Informar a la madre, pareja y familia que los objetos extraños y la humedad son factores predisponentes para infección, y que por tal motivo no se deben utilizar.
	Colocar un botón en el ombligo y sostenerlo con un fajero para evitar que se salga (hernia).	– Se debe explicar a la madre, pareja y familia que el uso de fajero y botones en el ombligo no favorecen el desarrollo del recién nacido, sino que, por el contrario, dichas prácticas producen daño en la salud aumentando la incidencia de patologías como hernias umbilicales e infección.
Modo de acción: conservar		
	Actividad popular	Actividades propuestas por enfermería
“Evitar la entrada de frío y calor al recién nacido”	Bañar rápidamente al recién nacido para impedir la entrada de frío.	<ul style="list-style-type: none"> – Se debe educar a la madre, pareja y familia acerca de la importancia de la termorregulación y formas de pérdida de calor del recién nacido para evitarlas al máximo (evaporación, convección, radiación y conducción). – Al realizar el baño se debe tener en cuenta: R.N con peso superior a 2500 g, agua tibia, el baño se debe realizar de forma rápida, cerrar ventanas para impedir la entrada de corrientes de aire, secar rápidamente al recién nacido y eliminar fuentes de humedad como son ropas o pañales húmedos. – Verificar que la ropa, pañales y cobijas no estén húmedos o fríos antes de vestir al recién nacido. – Enseñar y educar acerca de los signos de alarma de hipotermia, con el fin de ser identificados tempranamente.
	La madre del recién nacido debe tomar hierbas como manzanilla y yerbabuena para curar el frío.	<ul style="list-style-type: none"> – Se debe explicar a la madre, pareja y familia que las bebidas que ella tome no representan pérdidas o aumento en la temperatura del recién nacido, y el hecho de que las consuma no afecta la salud del bebé. – Hacer énfasis en una buena alimentación ya que esta influye en la salud de la madre y, por ende, en la del niño.
	Modo de acción: negociar	
	Actividad popular	Actividades propuestas por enfermería
	Cambiar el pañal sin lavar o limpiar con agua fría, ya que esto puede favorecer la entrada de frío.	<ul style="list-style-type: none"> – Se debe explicar a la madre, pareja y familia adolescente que este cuidado se debe modificar, ya que los residuos de la deposición y la orina sobre la piel del recién nacido pueden irritar y causar dermatitis; por tal motivo se debe realizar baño con cada cambio de pañal o deposición. – Se debe hacer énfasis en que el baño o la limpieza con paño o compresa húmeda debe ser con agua tibia para impedir pérdidas de calor y sus posibles complicaciones.

“Evitar la entrada de frío y calor al recién nacido”	Se debe colocar al recién nacido después del nacimiento sobre una fuente de calor.	– Se debe enseñar a la madre, pareja y familia que desde el momento del nacimiento se debe brindar al recién nacido un ambiente térmico adecuado para permitir una buena termorregulación y garantizar la menor pérdida de calor posible.
	Modo de acción: reestructurar	
	Actividad popular	Actividades propuestas por enfermería
	Tapar bien los senos de la madre mientras lo alimenta, ya que la leche materna se puede enfriar.	– Se debe concienciar a la madre, pareja y familia que la leche materna no se va a enfriar si los senos están expuestos. – Al estar los senos expuestos, la lactancia materna va a ser cómoda y permitirá un buen agarre del pezón y areola, favoreciendo de esta forma la presión de la succión sobre los senos lactoríferos, mejorando la eyección láctea y evitando lesiones sobre el pezón.

Fuente: resultados del estudio

CONCLUSIONES

En el momento en que el profesional de enfermería se da cuenta de la connotación y el significado del valor del legado cultural, da importancia a los valores culturales de la gente, respetando las creencias y prácticas culturales, con el fin de ofrecer en las instituciones de salud a la mujer puerpera, recién nacido, familia y comunidad un cuidado de enfermería culturalmente congruente, partiendo del saber profesional y cultural; así se disminuyen los conflictos entre los profesionales de salud y su familia, logrando mayor participación en el cuidado y disminución de las complicaciones derivadas de las prácticas que requieren reestructuración y negociación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Bejarano NL et ál. Prácticas de cuidado que las madres adolescentes realizan con sus hijos recién nacidos durante la etapa del puerperio. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá; 2002.
- (2) Bejarano NL et ál. Protegiendo al recién nacido durante el puerperio, la madre adolescente asegura un hijo sano y fuerte. Avances en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería. 2003; XXI(1):32-48. Disponible en: http://www.enfermeria.unal.edu.co/revista/articulos/xxi_4.pdf
- (3) Leininger M. Enfermería transcultural: conceptos, teorías, investigación y prácticas. Nueva York: McGraw-Hill; 1995.
- (4) Leininger M. Enfermería transcultural. Traducción realizada con fines docentes por la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia; 1978
- (5) Revista Colombiana de Pediatría. Liga internacional de la leche. Más ventajas sobre lactancia. Septiembre 1999; 34(3).
- (6) Revista de Pediatría. Atención Primaria, Colaboración Cochrane. Cuidados tópicos del cordón umbilical en neonatos. 2003; 5(19):433-438. Disponible en: <http://www.dinarte.es/pap/>
- (7) González MR. Recién nacido: recomendaciones para el cuidado de la piel. Revista Peruana de Dermatología. 2003; 13(2):118-120.
- (8) Líquidos y electrolitos en pediatría. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Medicina/pediatrica/guias/liq.ppt>.
- (9) Pardo G. Lactancia materna: guía de manejo. Secretaría Distrital de Salud de Santafé de Bogotá; 1994.
- (10) Duque MC. Manual sobre temas de cuidado primario al niño: termorregulación y problemas térmicos en el neonato. Universidad Javeriana, Bogotá.
- (11) Gutiérrez A, Infante M. Actualizaciones en enfermería: regulación de la temperatura del recién nacido. Fundación Santa Fe de Bogotá. Diciembre de 2004; 7:1