

EXPERIENCIA VIVIDA ANTE LA HOSPITALIZACIÓN DEL RECIEN NACIDO; UNA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO ESTUDIO DE CASO

L.a. Gómez torres; P.S. Gómez castro

Facultad de salud, Departamento de enfermería, (HUEM),
Universidad de Pamplona n/s- Colombia.

RESUMEN

El presente trabajo es un caso del servicio Gineco-obstetricia del Hospital Universitario Erasmo Meóz de Cúcuta (HUEM), donde se realizó el proceso de valoración, diagnóstico y plan de atención de enfermería con una puérpera de 42 años de edad que ingresó al servicio de urgencias (sala de partos) en estado de embarazo de 36 semanas por FUR concordante con historia de hipertensión gestacional, mediante una metodología de estudio de caso, de tipo cualitativo observacional descriptiva-narrativo con el que se obtuvo información objetiva acerca de la forma como se aplican las etapas del proceso de enfermería en la práctica formativa del programa de Enfermería de la Universidad de Pamplona. Se utilizaron varias técnicas de recolección de datos: entrevista, valoración objetiva y subjetiva e instrumentos como la inspección, medición, percusión, palpación y auscultación, APGAR familiar, familiograma, eco mapa y diferentes escalas que nos otorgo como resultados, la forma en que la madre define y percibe los acontecimientos está determinada por un núcleo del sí mismo relativamente estable, adquirido a través de la socialización a lo largo de su vida. Las percepciones sobre su hijo y otras respuestas referentes a su maternidad están influidas además de la socialización, por las características innatas de su personalidad y por su nivel evolutivo concluyendo así que el proceso de enfermería permite brindar atención integral al individuo y colectivo en desequilibrios de salud reales o potenciales y los diagnósticos orientan sobre las alteraciones de los individuos abordados con autonomía desde nuestro propio criterio.

PALABRAS CLAVES: Muerte, actitud, enfermera, aceptación, evitación, miedo.

ABSTRACT

The present resersh is a case study assigned in the obstetrics-gynecology service of the Erasmo Meoz University Hospital of Cúcuta, HUEM, where the process of assessment, diagnosis and nursing care plan was carried out with a 42-year-old woman who entered to the emergency department (delivery room) in the state of pregnancy for 36 weeks by FUR concordant with ultrasound and history of gestational hypertension Methodology: this is a case study, qualitative, observational-descriptive-narrative, with which objective information was obtained about the way in which the stages of the nursing process are applied in the training practice of the nursing program of the University of Pamplona. Several data collection techniques were used: interview, objective and subjective assessment and instruments such as inspection, measurement, percussion, palpation and auscultation, family APGAR, familiogram, eco map and different scales. Results: The way in which the mother defines and perceives events is determined by a relatively stable core of the self, acquired through socialization throughout her life. Perceptions about their child and other responses regarding their motherhood are also influenced by socialization, by the innate characteristics of their personality and by their evolutionary level. Conclusions: The nursing process allows to provide integral attention to the individual and group in real or potential health imbalances.

The nursing diagnoses guide us on the alterations of the individuals approached with autonomy from our own criteria.

INTRODUCCION

Es de hacer notar que el cuidado de enfermería se sustenta en una relación de interacción humana y social que caracteriza su naturaleza como objeto. La complejidad estructural del cuidado de enfermería aparte de su naturaleza humana y social, radica en la relación dialógica y de interacción recíproca entre el profesional de enfermería y el sujeto cuidado, en la cual se desarrolla un intercambio de procesos de vida y de desarrollo humano distintos, con una manera particular de entender la vida, la salud, la enfermedad y la muerte. En esta interacción con el sujeto cuidado, la comunicación en su forma verbal, gestual, actitudinal y afectiva es necesaria para el encuentro con el otro, en este caso con la púérpera.

Puede decirse, entonces, que en esencia el cuidado de enfermería es un proceso de interacción sujeto-sujeto dirigido a cuidar, apoyar y acompañar a individuos y colectivos en el logro, fomento y recuperación de la salud mediante la realización de sus necesidades humanas fundamentales, ahora bien es un hecho cotidiano para la enfermera cuidar a personas que tienen que enfrentarse a respuestas humanas con limitaciones con dolor, sueño, descanso y tensiones relacionadas con procesos vitales como el nacimiento, crecimiento y desarrollo.

El enfoque principal del cuidado durante el puerperio es asegurar que la madre sea saludable y esté en condiciones de cuidar de su recién nacido, equipada con la información que requiera para la lactancia materna, su salud reproductiva, planificación familiar y los ajustes relacionados a su vida.

Todo ello realizado mediante el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que además de ser un instrumento de trabajo es un método sistemático para que el enfermero

pueda brindar cuidados humanistas eficientes y centrados en el logro de resultados esperados de acuerdo al sujeto de cuidado, apoyándose en un modelo científico estructurado y planeado por el estudiante o profesional de enfermería.

OBJETIVOS

Determinar bajo la perspectiva de enfermería el afrontamiento para con la vinculación del rol maternal basada en los dominios de la taxonomía Nanda.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Valorar y diagnosticar por medio de los dominios según taxonomía Nanda a la púérpera con recién nacido en la UCIN.
- Planear los cuidados de enfermería acorde a las necesidades que ayuden a disminuir la ansiedad de las madres de recién nacidos hospitalizados en la UCIN
- Ejecutar el proceso de enfermería: resultado esperado, (NOC), y las intervenciones de enfermería efectivas a la púérpera con recién nacido hospitalizado en la UCIN en el servicio de Gineco-obstetricia del quinto piso del HUEM
- Evaluar las intervenciones de enfermería efectuada a la púérpera por medio por medio de la puntuación diana en la escala de Liker de los resultados NOC.

METODOLOGÍA

De tipo cualitativo observacional-descriptiva-narrativo. Para la actual investigación se utilizó como herramienta el plan de atención de enfermería (PAE), el cual es la aplicación del método científico a la práctica asistencial de la enfermería, que tiene como objetivo Servir de instrumento

de trabajo para el personal de enfermería, favorecer que los cuidados de enfermería se realicen de manera dinámica, deliberada, consciente, ordenada y sistematizada, trazando objetivos y actividades evaluables para mantener una investigación constante sobre los cuidados y desarrollar una base de conocimientos propia, para conseguir una autonomía para la enfermería y un reconocimiento social.

Este método permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática y que tiene como características, validez universal, utiliza una terminología comprensible para todos los profesionales, está centrado en el paciente marcando una relación directa entre éste y el profesional, está orientado y planeado hacia la búsqueda de soluciones y con una meta clara.

Este consta de cinco etapas cíclicas.

1. **VALORACIÓN:** Consiste en la recogida y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y entorno. Son la base para las decisiones y actuaciones posteriores.
2. **DIAGNÓSTICO:** Es el juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de Enfermería.
3. **PLANIFICACIÓN:** Se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para promocionar la Salud.
4. **EJECUCIÓN DE INTERVENCIONES:** Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados.
5. **EVALUACIÓN:** Comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos.

Para llevar a cabo la investigación se tuvo en cuenta la teoría **ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO-CONVERTIRSE EN MADRE** de Ramona T. Mercer donde su propuesta se centra en el papel maternal, donde la madre constituye un proceso de interacción y desarrollo. Cuando la madre logra el apego de su hijo, adquiere experiencia en su

cuidado y experimenta la alegría y la gratificación de su papel. Mercer abarca varios factores maternos: edad, estado de salud, relación padre-madre y características del lactante. Además define la forma en que la madre percibe los acontecimientos vividos que influirán al momento de llevar los cuidados a su hijo con características innatas de su personalidad.

Entre el mes de octubre de 2013 se valoro una paciente púérpera a quien le habían realizado una cesárea hace mas de 24 horas en la ciudad de Cúcuta y que su recién nacida tuvo que ser internada en UCINI a cual fue asignada para realizar el caso estudio y el proceso de atención de enfermería en donde por medio de referencias bibliográfica de artículos científicos se evidenciaban los determinantes de estrés y de mayor ansiedad que les causa a estas madres el tener a su recién nacido en la UCIN, también se utilizó la taxonomías NANDA , NOC, NIC los cuales nos sirven como herramientas en cuanto al diseño , planeación la ejecución y evaluación del proceso de atención de enfermería.

RESULTADO

Por medio del proceso de enfermería se logró determinar las necesidades primordiales de la paciente y realizar según ellas las intervenciones más adecuadas para satisfacerlas sus necesidades.

Según los principios y definición de conceptos de la teoría de adopción del rol materno – convertirse en madre de Ramona T. Mercer, acuerdo a las necesidades identificadas en el binomio madre-hijo y su familia y de acuerdo a sus conceptos tales como: adopción del rol materno, percepción de la experiencia del nacimiento, ansiedad, gratificación-satisfacción, estado de salud del niño, características del niño, apoyo social y dentro de el apoyo emocional, apoyo informativo, apoyo físico y apoyo de valoración, en el siguiente estudio de caso se

resaltó la importancia y necesidad de hacer acompañamiento, educación e información adecuada, oportuna, precisa y asertiva a la madre sobre el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del RN con necesidad de ser internado en la UCIN, ya que las mujeres durante su estado de puerperio inmediato, y mediato presentan niveles de estrés, y ansiedad debido a los cambios físicos y hormonales viéndose aumentado al tener que enfrentarse a una situación específica no esperada por lo que se hace necesario que el personal de salud en especial ENFERMERIA este presta para actuar mediante el seguimiento oportuno, a la participación y recolección de datos necesarios proporcionada para brindar cuidados oportunos de enfermería, pues nos caracterizamos por nuestra idoneidad escucha empática y dialogo interactivo prioritarias para identificar y direccionar las preocupaciones de las madres durante esta importante transición.

CONCLUSIONES

La aplicación de esta teoría (adopción del rol materno-convertirse en madre) a la práctica asistencial sirvió como marco para la valoración, planificación, implantación y evaluación del cuidado binomio madre-hijo.

Cabe recalcar la importancia de las intervenciones de enfermería pues son la forma más efectiva de elevar las interacciones entre madre-hijo y el conocimiento materno sobre el cuidado infantil ayudando a simplificar un proceso muy complejo de adaptación. el mantener un dialogo constante personal de salud y madre de recién nacido internado en UCIN hace que sus niveles de ansiedad y angustia disminuyan pues se mantiene al tanto sobre el estado de salud de RN además permitir la vinculación madre-hijo donde esta ayude en la participación de cuidados de su RN mientras se está en la UCIN, como bañar a su RN, cambiarlo, dar lactancia materna, permitir la visita de demás miembros de la familia (padre, y hermanos del RN) todo

esto en conste y duradero tiempo mientras se logra el bienestar vital y el egreso del RN.

BIBLIOGRAFÍA

Santos, María Soledad, Construcción de una escala de observación del vínculo madre-bebé internado en ucin: resultados preliminares de la aplicación. FACULTAD DE PSICOLOGÍA - UBA / SECRETARÍA DE INVESTIGACIONES / ANUARIO DE INVESTIGACIONES / VOLUMEN XV. Octubre 2010

Dianne Sofía González Escobar.Nury Esperanza Ballesteros Celis. María Fernanda Serrano Reatiga. Determinantes estresores presentes en madres de neonatos pretérmino hospitalizados en las Unidades de Cuidados Intensivos. Revista ciencia y cuidado. Septiembre 2008

JUAN CLEMENTE GUERRA y CARMEN HELENA RUIZ DE CÁRDENAS. Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres. Ministerio de Salud, República de Colombia. Resolución N° 008430 de 1993 (4 de octubre). Título, capítulo 1, artículo 11. Disponible: en: http://www.unal.edu.co/viceinvestigacion/normatividad/etica_res_8430_1993.pdf Visitado: marzo 4 de 2009.

Hedberg K. How can kangaroo mother care and high technology care be compatible? *J Hum Lact* 2004; 20:71-74.

Nanda. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 2013-2014 versión en español de la obra original en inglés: *nanda nursing diagnosis: definitions & classification 2003-2004*. Edición en español 2003 por elsevier España, s.a. Génova. pág. 119

Monge (3), M^a Isabel Carretero Abellán (2), M^a Amparo Moreno Moure (4), Cecilia Peñacoba.

