

HORIZONTES DE ENFERMERÍA N° 2
EDE – UPEC



NANCY YOMAIRA PÉREZ BENAVIDES

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.
Año de salud rural en el hospital básico – Atuntaquí – Imbabura.



CARMEN MARLENE POTOSÍ VILLARREAL

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.
Año de salud rural en el subcentro de salud Huaca– Huaca – Carchi.

Vinculación de los padres con los neonatos ingresados en el servicio de neonatología del hospital “Luis G. Dávila” de la ciudad de Tulcán en el periodo mayo-agosto 2011

(Entregado 22/08/11 – Revisado 19/09/11)

Escuela de Enfermería (EDE)

Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC)

nancy.perez@upec.edu.ec – Carmen.potosi@upec.edu.ec

Resumen

El objetivo de la Investigación fue establecer el nivel de vinculación de los padres con los neonatos ingresados en el Servicio de Neonatología del Hospital Luis G. Dávila de la ciudad de Tulcán en periodo mayo-agosto 2011. El estudio es analítico, con diseño transversal, con una población de 109 padres, a quienes se les aplicó un cuestionario de 25 ítems. El análisis e interpretación de los resultados se realizó con base a estadística descriptiva.

Se pudo evidenciar que la comunicación y el apoyo emocional influyen directamente en la participación activa en los cuidados del neonato ingresado en el Servicio de Neonatología del Hospital Luis Gabriel Dávila. Además el nivel de vinculación de los padres con los neonatos ingresados en el Servicio de Neonatología es limitado solo el 26,37% tiene una vinculación efectiva. La relación del personal con los padres de neonatos ingresados en el servicio de Neonatología del Hospital Luis Gabriel Dávila se presenta en un 33,67 % de la población encuestada, la relación es limitada en cuanto a comunicación y apoyo emocional.

Palabras claves: Vinculación, comunicación, apoyo emocional, neonatos.

The objective of the Investigation was to establish the level of the parents' linking with the newborns entered in the service of newborn of the Hospital Luis G. Dávila of the city of Tulcán in period May-August 2011.. The study was analytic , with cross-sectional design and a sample of 109 parents, to whom were given a 25 item questionnaire. The analysis and interpretation of the results were made based on descriptive statistic.

You could evidence that the communication and the emotional support influence directly in the grade of knowledge and in the active participation in the cares of the newborn entered in the service of Newborns of the Hospital Luis Gabriel Dávila. Also the level of the parents' linking with the neonatos entered in the newborn service is limited alone 26,37% has an effective linking. The personnel's relationship with the newborn parents entered in the service of Newborns of the Hospital Luis Gabriel alone Dávila is presented in the interviewed population's 33,67%, therefore the relationship is limited as for communication and emotional support

1. Introducción.

A lo largo de la trayectoria de la disciplina de la medicina, la relación paciente–personal de salud aparece como una constante tanto en la literatura como en las publicaciones científicas. Así están las grandes teóricas de la profesión que definen al profesional de la salud como una relación que ayuda, que acompaña a la persona, dentro de un entorno a vivir experiencias de salud. Pero en el ámbito práctico, del ejercicio profesional, la relación terapéutica es escasa, lo que se agrava en el hospital por la separación con el entorno propio. Por lo tanto, una relación implica contacto, lazos, unión entre dos o más personas, las cuales establecen vínculos que mantienen unidos en tiempo, a fin de restablecer un equilibrio que les permita vivir de una manera integral. En tal sentido, se puede decir que el hombre es un ser bio-psico-social.

La experiencia demuestra que la hospitalización en el Servicio de Neonatología provoca reacciones diversas en los padres, en general intensas y perturbadoras. De allí surge la necesidad de asistir de manera integral a los padres de los recién nacidos hospitalizados, por medio de una relación terapéutica efectiva, junto con la preocupación de mantener con vida a este pequeño ser, el profesional de salud debe, desde el momento que el RN se hospitaliza, incorporar al Recién Nacido a su familia, estimulando la visita de sus padres, promoviendo la lactancia materna, en caso de no estar contraindicado incorporando a los padres al cuidado de su hijo informando su evolución y estado de salud, para disminuir la angustia y desesperanza, así como fomentar los lazos afectivos que se mantendrán durante toda la vida. El objetivo principal de esta investigación es establecer la vinculación de los padres con los neonatos ingresados en el Servicio de Neonatología del Hospital Luis G. Dávila de la ciudad de Tulcán en periodo mayo-agosto 2011; tomando en cuenta como

hipótesis que la relación del personal con los padres de neonatos ingresados influye en la vinculación eficiente de padres con neonatos ingresados en el servicio de neonatología del Hospital Luis G. Dávila de la ciudad de Tulcán en el periodo mayo-agosto 2011.

2. Materiales y Métodos

El estudio aplicado es analítico con diseño transversal además se trabajó con muestreo no probabilístico se tomó el 100% de los padres de neonatos que se encuentran hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital Luis G Dávila de la ciudad de Tulcán en el periodo mayo-agosto 2011.

La población de estudio estuvo constituida por 109 padres de los neonatos que fueron hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital Luis Gabriel Dávila. Las encuestas fueron realizadas a los tres días de haber ingresado el niño o niña al servicio, después de las visitas programadas y a conveniencia del tiempo disponible por los padres, previo consentimiento informado y siguiendo lo establecido por el Artículo 42 de Código Deontológico de Enfermería, con respecto a la confidencialidad de los datos.

El instrumento diseñado fue validado por juicio de expertos, para la evaluación de su contenido. El mismo quedó conformado por un total de 25 ítems que contemplan cada uno de los indicadores propuestos para cada dimensión, con preguntas de opinión sobre la presencia o no de conductas relacionadas con la comunicación, el apoyo emocional que proporciona el profesional a los padres durante la hospitalización del neonato y la vinculación de los padres con los neonatos ingresados. Una vez aplicado el instrumento se procedió a tabular los datos en el programa de Microsoft Excel, los datos fueron analizados a partir de las frecuencias absolutas y porcentuales de los mismos, se utilizaron tablas y gráficos para explicar los resultados obtenidos.

3. Resultados y discusión

Los resultados obtenidos permiten reflexionar sobre algunos aspectos que contrastan con lo establecido en otras investigaciones en la cuales se refleja la importancia de establecer la comunicación desde el mismo momento en que ingresa el recién nacido a la unidad, lo cual permitirá disminuir la ansiedad y el temor en los padres, además de generar confianza en el equipo de salud. Cuando se observa en los resultados una tendencia a no informar sobre aspectos importantes sobre la terapéutica recibida por su hijo o hija, se reflejan diferencias en recomendaciones tales como la necesaria preparación a los padres para el primer encuentro con sus hijos, poniéndolos al tanto de las condiciones de la unidad y de los cuidados que están recibiendo en esos momentos, para facilitar su acercamiento e identificación y garantizar el inicio del vínculo afectivo entre los padres y el recién nacido lo cual implica una necesaria revisión sobre la comunicación como un proceso interactivo y relevante, mediante el cual se manifieste una clara intención de ayuda y se considere toda

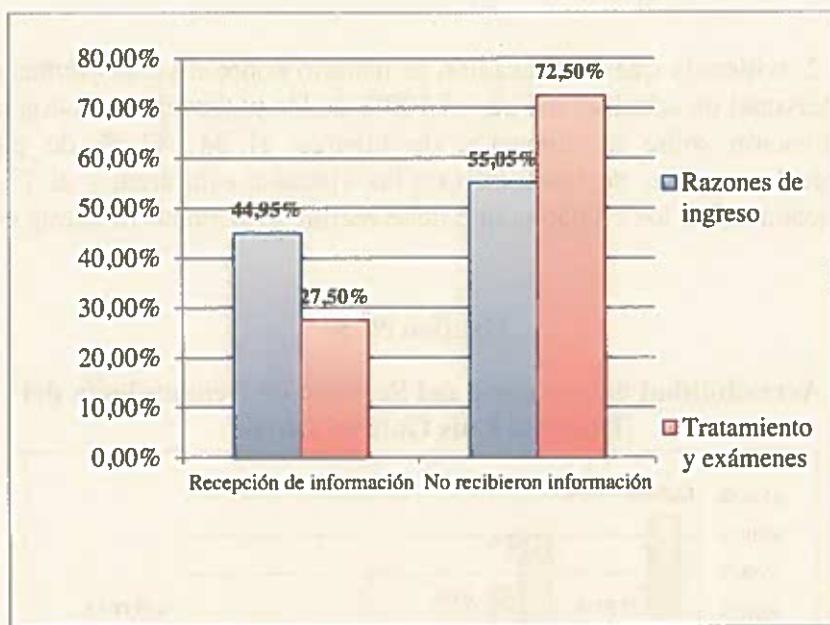
forma expresiva del profesional como fundamental en la satisfacción de las necesidades humanas.

Por otra parte, al analizar los resultados correspondientes al apoyo emocional se observan variaciones hacia opiniones positivas con respecto a la relación terapéutica. A pesar de que más de la mitad considera que el profesional de salud no demuestra afecto y, no es cálido y accesible, según Watson describe el papel del personal de salud a la hora de desarrollar interacciones eficaces, además de incorporar valores humanísticos y altruistas, facilita la promoción del cuidado enfermero holístico y del cuidado positivo. De allí que, al opinar en su mayoría que el profesional de neonatología se preocupa por cuidar a los recién nacidos y considerarlos como personal de confianza, concuerdan con otros estudios en los cuales se refleja la importancia que tiene para los padres en la recuperación de su bebé.

4. Gráficos

Gráfico N° 1

Información terapéutica brindada por el personal Servicio de Neonatología del Hospital Luis Gabriel Dávila.



Fuente: Encuestas
Elaborado por: Autoras

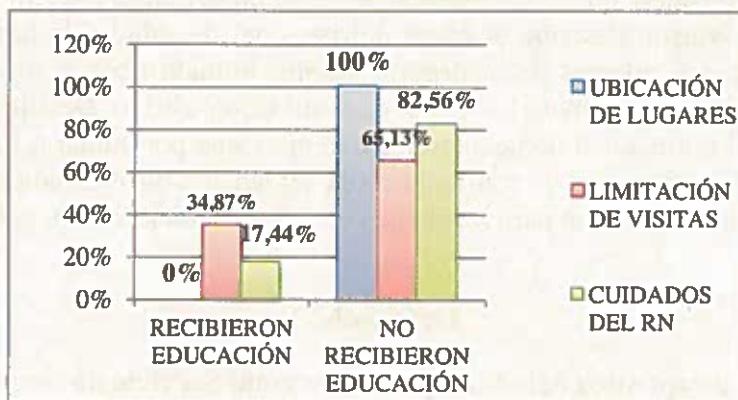
Análisis:

La información terapéutica que da el personal del servicio de neonatología a los padres de niños ingresados es deficiente, ya que solo el 44,95 % de personas recibieron información de las razones de ingreso de su neonato y el 25,50 % recibió información de tratamiento y exámenes que recibe el neonato ingresado.

HORIZONTES DE ENFERMERÍA N° 2
EDE – UPEC

Grafico N° 2

Educación al usuario por el personal del Servicio de Neonatología del hospital Luis Gabriel Dávila.



Fuente: Encuestas

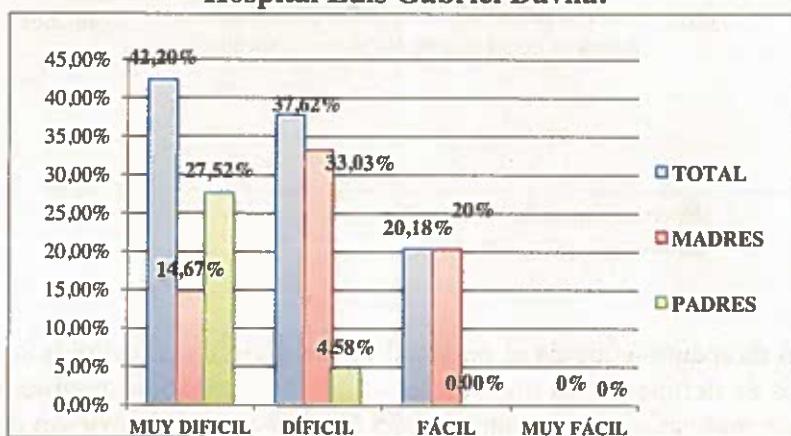
Elaborado por: Autoras

Análisis:

El gráfico N° 2 evidencia que la educación al usuario sobre diversos temas es deficiente por parte del personal de salud, es así que el 100% de los padres de neonatos ingresados no recibieron educación sobre la ubicación de lugares, el 34,87 % de padres recibió educación sobre las razones de limitación en las visitas a esta área, y el 17,44 % de los padres fue educado sobre los cuidados que debe recibir su neonato mientras este ingresado en esta área.

Grafico N° 3

Accesibilidad del personal del Servicio de Neonatología del Hospital Luis Gabriel Dávila.



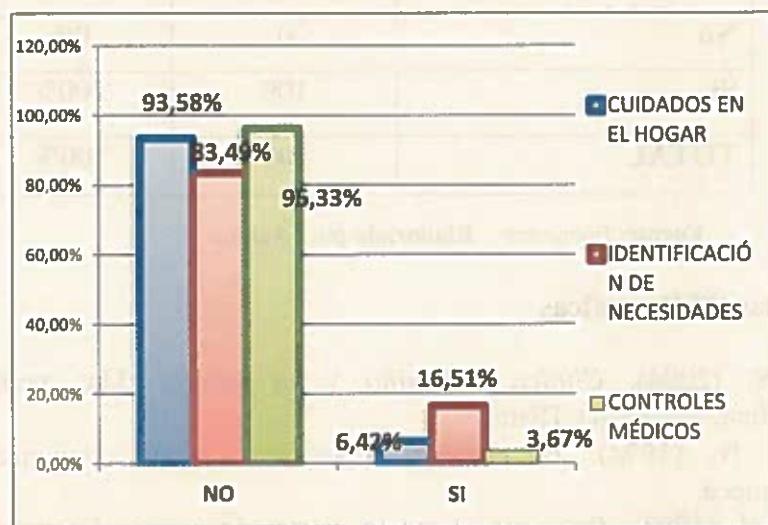
Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Diciembre 2012

Grafico N° 4

Nivel de conocimiento de cuidados en el hogar de los padres a los neonatos ingresados en el Servicio de Neonatología del hospital Luis Gabriel Dávila.



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis:

El gráfico N° 4 nos indica que la mayor parte de la población encuestada no conoce sobre los cuidados que debe darse al neonato después del egreso del servicio de neonatología.

5. Tablas

Tabla N° 1

Conocimiento de normas de ingreso al Servicio de Neonatología del Hospital Luis Gabriel Dávila.

Normas de ingreso	Frecuencia	%
No	37	33,94 %
Si	72	66,06%
Total	109	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Diciembre 2012

Tabla N° 2

Necesidad de una guía para padres en el Servicio de Neonatología del hospital Luis Gabriel Dávila.

Necesidad de guía	Frecuencia	%
No	0	0%
Si	109	100%
TOTAL	109	100%

Fuente: Encuestas Elaborado por: Autoras

6. Referencias Bibliográficas

- 1) Amores S. (2004). *Clínica del niño y su familia. Una perspectiva vincular psicoanalítica*, Argentina. Distal.
- 2) Asnossen, N. (1994). *El camino hacia una mejor comunicación*, España. Alianza/Emecé.
- 3) Berkeley, H. (1993). *Principios para la asistencia neonatal centrada en la familia*, Argentina. Alianza.
- 4) Bowlby, J. (1999). *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida*, Madrid. Morata.
- 5) Herman, V. Martínez, A.(1996). *La presencia de la familia en la alta complejidad neonatal*, Chile. Sard,
- 6) Hernández, MS. (2002). *Relación de ayuda: intervención de enfermería para padres de recién nacidos hospitalizados en la UCIN*, México.
- 7) Hernández, M. (2001). *Manual de Normas y rutinas Servicio de Neonatología*. San José,
- 8) Jofré, R. Enríquez, D. (2002). *Nivel de estrés de las Madres con Recién Nacidos Hospitalizados en la UCIN*, Chile.
- 9) Klaus, M. Kennell, J. (1974). *La relación madre hijo*, Buenos Aires. Médica / Panamericana.
- 10) Laynez, C. Ruiz, J. (1995). *Prematuridad, relaciones familiares y hospitalización*. En: *II Jornadas de Orientación y Terapia Familiar*, Madrid. MAPFRE.
- 11) Marneri, O. (1988). *Comunicación y relaciones en enfermería*, México.
- 12) Patiño, J. (2006). *Cuidados de la familia con un recién nacido de alto riesgo*, Madrid. McGraw / HillInteamericana.
- 13) Nascimento, T. Pantoja, M. (2008). *Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal*, Buenos Aires- Argentina. Médica Panamericana.
- 14) Satir, V. (2005). *Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar*, México. Pax / México.