

Percepción de padres del recién nacido prematuro frente al cuidado de enfermería en la UCI neonatal.

Perception of parents of the newborn premature against nursing care in the neutral ICU.

Lady Diana Burbano Semanate¹; Martha Rocío Gaspar Cubides¹; Kimberly Sapuy Pulecio¹

1. *Estudiante del Programa de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva, Colombia.*

Resumen

Introducción: Para abarcar la revisión actual del cuidado de enfermería al recién nacido prematuro es preciso determinar los diferentes factores que permiten describir como se encuentra esta extensión. Para ello es necesario hablar de vinculación de los padres, cuidados de los prematuros y la labor de enfermería, este último permite evaluar el comportamiento de la profesión. **Materiales y Métodos:** Se pretende conocer la percepción de los padres sobre el cuidado brindado por enfermería en los recién nacidos prematuros hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada del municipio de Florencia Caquetá, el cual se realizó por medio de la aplicación de entrevistas semiestructuradas a los padres que superen más de cinco días de estancia en la unidad, que vivan juntos y sean mayores de 18 años. **Resultados:** Esta investigación permitió conocer que existe un cuidado integral y humanizado por parte del personal de enfermería ante la hospitalización. Los principales sentimientos de los padres al momento de dejar al prematuro hospitalizado en la UCI neonatal fueron positivos.

Abstract

Introduction: To cover the current revision of nursing care to the newborn premature is necessary to determine the different factors that allow describing how this extension is. For this it is necessary to talk about parental involvement, care of the premature, and finally the work of nursing, where the latter allows to evaluate the behavior of the profession. **Materials and methods:** It is intended to know the perceptions of parents about the care provided by nursing in the premature newborns hospitalized in the intensive care unit of a private clinic in the municipality of Florencia Caquetá, which was carried out with qualitative semi-structured interviews to parents who exceed more than five days of stay in the unit, living together, and being over 18 years of age. **Results:** This investigation allowed to know that there is an integral and humanized care by the nursing staff before the hospitalization. The main feelings of the parents at the time of leaving the premature hospitalized in the neonatal intensive care unit were positive.

Palabras Clave

Percepción, enfermería, prematuro, cuidado.

Keywords

Perception, nursing, preterm, care.

Introducción

El personal de enfermería que labora en el Servicio de Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal (UCIN) tiene como finalidad favorecer la conciliación a través de los cuidados brindados y a su vez ser un instrumento indispensable durante los arroyos del prematuro y sus padres en la etapa crítica [1]. El ejercicio que desempeña diariamente enfermería en las unidades de cuidado intensivo Neonatal es ejemplar, se puede mencionar que son las unidades profesionales que permanecen en contacto directo durante las 24 horas del día con el recién nacido prematuro, por ello favorecen en la etapa ardua en la cual se consigue conocer una percepción positiva por parte de los padres ante el cuidado brindado [2]. El acompañamiento de los padres en el cuidado de sus hijos prematuros ha cobrado una gran relevancia en los últimos años, permitiendo fortalecer la esperanza de vida que tienen los padres acerca de sus hijos prematuros que necesitan más que de la alta tecnología, una atención enfatizada en vocación.

Esta investigación permite describir lo que es importante y eminente del cuidado que enfermería le brinda a los neonatos en una clínica privada de Florencia Caquetá mediante la percepción de los padres. Así mismo, se pretende interpretar, a partir de las experiencias de los padres de los neonatos, lo que es el cuidado de enfermería; puesto que es un planteamiento poco abordado [3] connotando este trabajo como novedoso. Adicionalmente, a nivel asistencial, conocer la percepción de los padres durante la hospitalización de los neonatos es importante porque constituye un acercamiento al aprendizaje mutuo entre los padres de los neonatos y el equipo de enfermería, favorece a una mejor planificación de los cuidados y programas, teniendo en cuenta las necesidades de los padres y de los neonatos como sujetos de cuidado, y ayuda a desarrollar el cuerpo de conocimientos de la enfermería como disciplina o profesión [4].

Materiales y métodos

Estudio de enfoque cualitativo dado a que se analizó la comprensión de la etapa descriptiva mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada. Se realizaron seis (6) entrevistas a padres de los recién nacidos prematuros hospitalizados en la UCI Neonatal de la Clínica Medilaser del municipio de Florencia Caquetá en el año 2018; teniendo en cuenta que superen más de cinco días de estancia en la unidad, que vivan juntos, y sean mayores de 18 años [5]. Se inició una conversación entre iguales donde se tuvo en cuenta las gesticulaciones y argumentos por parte de los entrevistados para captar la mayor cantidad de información acerca de su situación y posición entre el trato enfermero, paciente y padres, del mismo modo se garantizó el anonimato de cada uno de los participantes indicando su uso académico e investigativo con el fin de contribuir al mejoramiento del cuidado brindado por enfermería y demás profesionales de la salud [6].

El análisis de la información se realizó tras la recolección de los datos y la transcripción de las entrevistas, las cuales fueron grabadas y transcritas [7]. A estas entrevistas se le señalaron los hechos o incidentes correspondientes al fenómeno de estudio (testimonios provenientes de la entrevista), que permitieron la identificación de la percepción del cuidado de enfermería los cuales representan la primera interpretación del investigador, en el que se pretende agrupar las diferentes respuestas y de allí el surgimiento de las categorías.

Los hechos o incidentes (percepción), la revisión de la literatura se utilizaron para conformar las categorías y hacer la descripción de cada una de ellas con el respectivo soporte teórico [8].

Para el desarrollo de esta investigación se asumieron los riesgos inherentes al proceso investigativo, relacionados al sujeto (padres) tales como inestabilidad emocional al momento de aplicar la entrevista a los padres de los recién nacidos pre-

turos hospitalizados, ya que en la respuesta de ellos se pudieron llevar a la madre o al padre a recordar experiencias negativas relacionadas con la salud de su hijo durante su hospitalización. Por lo tanto, se tomaron las medidas para reducir estos riesgos. Entre otros, dar a conocer los objetivos claros y establecer desde el inicio qué es lo que se pretende medir: asimismo se pretende tomar precauciones ante los posibles sesgos [9].

Sesgo de información. Se evitó teniendo claridad y conocimiento de la entrevista para de esta manera tratar a tiempo las interpretaciones ilógicas de las preguntas de la entrevista sobre la percepción.

Sesgo de selección. A pesar de que la selección de la muestra fue por conveniencia, la misma será pertinente en la medida que se toma en el escenario propicio y de quienes realmente estarán sujetos de la vivencia del fenómeno de estudio [10].

Resultados

De acuerdo con las preguntas formuladas, se obtuvieron los siguientes resultados:

1. ¿Cómo piensan que ha sido el cuidado por el Personal de Enfermería de la UCIN con su hijo RN?

Categoría: Cuidado humanizado.

Códigos: CH - M: madre P: padre.

CH. Se pudo percibir que todos los participantes percibieron los comportamientos de cuidado humanizado en el personal de enfermería, lo que demostró de alguna manera que la clínica cuenta con personal humano y capaz de brindar una buena atención al paciente.

2. ¿Creen ustedes que el personal de enfermería tiene conocimientos sobre el material técnico

(equipo) del que disponía para cuidar a su hijo RN, o que percibe en relación a estos?

Categoría: Experiencia Profesional.

Código: EP.

EP. Hace referencia al hecho de estar presenciando las complicaciones médicas de sus hijos dentro del ámbito hospitalario, donde padres y madres están en función de la supervivencia de sus hijos, conllevando a la transformación de los roles tradicionales. En donde se quiere indagar las conductas de cuidado, el rol de cuidador dentro de la UCI y las estrategias de afrontamiento que han adquirido los padres y las madres dentro de la UCI. La experiencia profesional percibida por los participantes favorece su soporte emocional, sienten que enfermería hace un trabajo multidisciplinar efectivo y la inclusión de los médicos en la toma de decisiones es ajena a sus funciones.

3. ¿Conocen la información que se debe brindar a la hora de visitar a su hijo RN de la UCIN, y además siente que comprende lo que enfermería le da a conocer?

Categoría: Percepción de adherencia a la seguridad del paciente.

Código: PdA.

PdA. Dentro del análisis se concluyó que la seguridad del paciente está inmersa a la comunicación brindada a los padres del RN hospitalizado en la UCIN, enmarca recomendaciones en la información brindada por el personal de enfermería (ejm. Recomendaciones en la lactancia materna, identificación correcta.

4. Cuando ustedes observan al RN con llanto o inquieto, ¿el personal de enfermería presta

atención y acude al llamado de forma oportuna? ¿pueden hablarnos a cerca de estos momentos?

Categoría: Falta de atención al prematuro

Código: FdAP

FdAP. Se pudo analizar que dentro de la categoría falta de atención al prematuro, los participantes expresan haber visto a sus hijos con llanto y no atendían o reconocían la necesidad de observar si estaba bien o no.

5. ¿Qué opinan sobre el trato personal que recibe por parte del Personal de Enfermería y cómo valoraría la atención y el trato recibido por parte de ellos?

Categoría: Satisfacción en la atención.

Código: SA.

SA. Los resultados de la entrevista permitieron verificar la percepción de las madres en relación con los cuidados de Enfermería en general que recibe el recién nacido en el Servicio de UCI N Con respecto a la Hipótesis que señala la percepción de las madres y los padres de los recién nacidos en relación a los cuidados de la enfermera en la categoría Satisfacción en la atención, muestra un resultado favorable, pues no refleja limitaciones en la ambientación, se sienten cómodos, en confianza con el personal de enfermería.

6. ¿Se han sentido formados sobre la adopción del rol maternal, o paternal (el cambio del pañal, lactancia materna, cuidados del prematuro)?

Categoría: Educación extramural.

Código: E.E.

E.E. Los participantes respondieron en mayor proporción que existe una educación constante en las recomendaciones dadas por el personal de enfermería, este hecho les brindó tranquilidad e integración a cerca de las dudas con respecto a los extramurales dados por el médico tratante.

Discusión

Los resultados del presente estudio permitieron verificar la percepción de los padres en relación al cuidado de enfermería en general y, según categorías, el resultado fue favorable. Al comparar estos resultados con otras investigaciones en un estudio realizado en el año 2010: “Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad terapia intensiva neonatal” en Venezuela, cuyo objetivo fue determinar las características de la relación terapéutica que establece el personal de enfermería con los padres de los neonatos hospitalizados se encontró que el 86.6% el personal de enfermería recibió de forma amistosa a los padres de los neonatos hospitalizados cuando visitaron a sus hijos. Los padres opinaron en un 73,3% que el personal de enfermería no se presentó ni dio a conocer su nombre para identificarse con ellos. Así mismo dentro de los resultados correspondientes al estudio el apoyo emocional fue positivo con respecto a la relación terapéutica, fue necesario reforzar las actitudes y comportamientos positivos del profesional de enfermería hacia los padres de manera que estos permitan el surgimiento de una actitud cálida, de respeto, comprensión y empatía, que les permita proporcionar un cuidado que ayude a los padres adaptarse a la unidad, y fomentar su capacidad de ser padres de un recién nacido en condiciones de alto riesgo [11-13]. El Personal de Enfermería que se encuentra en el área de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales está llamado a fortalecer los aspectos positivos de la relación terapéutica con los padres de los neonatos hospitalizados en esta unidad, ayudando así a que ellos puedan participar en la recuperación de

su hijo [14]. En la categoría del cuidado humanizado, dentro del análisis reviste gran importancia el conocimiento de la percepción en el cuidado de enfermería que tiene los padres de los hijos recién nacidos prematuros hospitalizados en la UCIN. De esta manera, se identificaron datos interesantes como: la mayoría percibe que el cuidado de enfermería es favorable con respecto a los enfermeros hombres puesto que son más amigable que el de las enfermeras, expresan que los hombres son más atentos y comprensibles en la atención. Pese a esto se evidenció que solo hay dos enfermeros en la unidad y que el trato humanizado por ellos es de gran ayuda para la prestación del servicio [15].

Al comparar los resultados con un estudio de revisión documental realizado en la universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia en el año 2016 en el que evaluaron la Percepción de Padres de Hijos Prematuros frente a La Hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivo encontraron que la hospitalización del recién nacido prematuro en la UCIN es un suceso que causa estrés e inseguridad en los padres, debido al ambiente físico de la unidad y a los procedimientos invasivos que requieren por sus condiciones de salud crítica, alterando el núcleo familiar, debido a la condición de vulnerabilidad del bebé, lo cual interfiere en el vínculo afectivo madre hijo. Neonatal [21]

Ángel y Saldarriaga [16] encontró que los padres pasan por cuatro etapas, las que denominaron: shock, límites, lazos de amistad y salida; en cada etapa hay dudas, preguntas e inquietudes que esperan puedan ser resueltas ya sea de manera verbal, o no verbal, y que cada una trae diversos significados. Cada etapa cambia iniciando desde la más difícil que es la de shock hasta la de salida, en cada una es importante que las respuestas e información ofrecida ante cada duda sea lo más explícita posible, dejando en claro el mensaje, de lo contrario existe el riesgo de que los familiares construyan sus propias historias con base en sus experiencias previas, se menciona que cuando

la información no es satisfactoria, ellos se sienten maltratados y les genera desconfianza frente a los servicios recibidos [17]. Además, el paciente no solamente enmarca la educación brindada por enfermería en la institución, sino la de la familia del paciente que está en la visita; así mismo la categoría de experiencia profesional, satisfacción en la atención [18]. Se debe reconocer que la vinculación de los padres en el cuidado de sus hijos prematuros ha estado influenciada por las políticas de ingreso a la Unidad de cuidados Intensivos Neonatal de Clínica Medilaser, que serían más bien de restricción a las mismas, que afectan la calidad del cuidado ofrecido por Enfermería.

Así mismo, en un estudio cuantitativo con enfermeras de algunos hospitales y maternidades del municipio de São Paulo [19], se verificó que todas las entrevistadas relataron que es importante la participación de la madre en la asistencia al recién nacido, apuntando que la madre provee de estímulos primordiales para la evolución benéfica y rápida del hijo, que presenta mayor ganancia ponderal y se recupera más rápidamente, coadyuvando en el desarrollo físico, mental y afectivo del niño. La separación del binomio madre-hijo fue citada como factor que afecta el crecimiento físico y mental del niño. Las enfermeras apuntaron como ventaja la ganancia ponderal y la posibilidad de reducir el tiempo de internación. Tal aspecto también es constatado en esta investigación cualitativa que analiza y conoce la fenomenología por los padres de los prematuros [20]; los entrevistados enfatizaron que esa participación trae muchos beneficios, dentro de ellos la recuperación más rápida de su hijo.

Conclusiones

La percepción de los padres del recién nacido prematuro sobre el cuidado fue favorable, permitió conocer que existe un cuidado integral y humanizado por parte del personal de enfermería ante la hospitalización, apuntan reconocer que se centran en el cuidado no solamente del recién nacido, sino

de la constante educación a los padres, centrándose en las necesidades reales del mismo. Los cambios a nivel familiar y social de los padres ante la hospitalización del recién nacido prematuro en la UCIN, radica en el aporte que hace enfermería a través de la implementación de intervenciones de acuerdo al estudio ejecutado mostraron que son la evidencia que necesita la sociedad para favorecer el proceso adaptativo del prematuro dando soporte en la toma de decisiones que contribuyen en el planteamiento de guías clínicas enfocadas en la formación de profesionales de enfermería para la implementación de intervenciones efectivas, satisfaciendo así las necesidades de los padres del RN, demostrando la esencia humana, el arte de enfermería, el cuidado humanizado; llevando a hacer visible a enfermería en la sociedad.

Los principales sentimientos de los padres al momento de dejar al prematuro hospitalizado en la uci neonatal fueron positivos, enmarcan sentir seguridad, confianza; para los padres el personal de enfermería inspiran con facilidad cubrir las necesidades de cuidado relacionadas a su hijo. No obstante, resaltan sentir desapego del enfermero hacia su hijo, ya que sienten que el cuidado propio de ellos es único e irremplazable. Dentro de los puntos débiles de la relación terapéutica de enfermería hacia los padres nos dio a conocer que el cuidado integral de acuerdo con el perfil no es igual, consideran que no siempre la enfermera a pesar de ser cálida se presenta y enmarca su posición como lo realiza un enfermero. En la categoría de falta de atención al prematuro (FdA). Se determinó que los padres recibieron ánimo del Personal de Enfermería y, les brindaron fe y esperanza en cuanto a la recuperación de sus hijos, les respetaron sus condiciones sociales, sus creencias y costumbres culturales, pero sienten que el apoyo cuando ellos estaban presentes durante la visita, y sintieron a su hijo con llanto no acudían con oportunidad, a pesar de considerar a este personal como digno de confianza y respeto, pero con escasas manifestaciones de afecto en cuanto al contacto físico a su recién nacido.

Agradecimientos

Manifestamos nuestros agradecimientos a la Fundación Universitaria Navarra que nos brindó la oportunidad de crecer y hacernos hoy profesionales; expresamos gratitud a todas las personas que hicieron parte de la realización de este proyecto, en especial a nuestras familias, por su acompañamiento incondicional, por comprender y tolerar la ausencia familiar, por las palabras de aliento que nos brindaron cada vez que las necesitábamos, gracias por ser el motor que nos impulsa a alcanzar los logros. A la asesora de nuestra investigación Liliana Molina Sánchez por su colaboración permanente en este estudio. A los padres objetos de estudio por participar de esta investigación y permitirle a la profesión de enfermería evaluarse frente al cuidado brindado. A Luis Alberto Cárdenas González enfermero, que aportó sus conocimientos, y acompañamiento en el sitio de estudio quien significo de manera especial en esta tesis de grado. Al Comité de investigaciones CINA, por dar la importancia al estudio y el aval a la realización de este. A Clínica Medilaser S.A Florencia, que permitió la ejecución de esta valiosa investigación.

Referencias

1. Martínez J, Hernández J, Gracinda C. El neonato prematuro hospitalizado: significado para los padres de su participación en la Unidad Neonatal. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2013;21(6):1360-1366.
2. Hospital del Niño y el Adolescente Morelense. Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal. [Internet] Disponible en: <http://hnam.morelos.gob.mx/servicios/unidad-de-cuidado-intensivo-neonatal-ucin>
3. Grandi G. Adelantándose a la vida: Los recién nacidos prematuros y sus padres. *Aletheia* 2013; 40, p.7-13
4. Guerra J, Cárdenas H. Interpretación del cuidado de enfermería neonatal desde las experiencias y vivencias de los padres. *Av. enferm*. 2008;26(2):80-90.
5. Universidad de Jaén. Metodología Cualitativa. [Internet] Disponible en: http://www.ujaen.es/investiga/tics_tfg/enfo_cuali.html
6. Santos K. Comunicación no verbal: su importancia en los cuidados de enfermería. *Graduanda da EEAP/ UNIRIO, voluntária da pesquisa institucional, Brasil*.

7. Fernández L. Institut de Ciències de l'Educació. Universitat de Barcelona. Fichas para investigadores. ¿Cómo analizar datos cualitativos? de Ciències de la Educació Secció de Recerca Butlletí LaRecerca ISSN: 1886-1946 / Depósito legal: B.20973-2006 Ficha 7. Octubre, 2006.
8. Gonzales B. Percepción del cuidado Humanizado en Paciente que ingresan al servicio de hospitalización de urgencias de Ginecoobstetricia de una institución de II y III Nivel de Atención. Pontificia Universidad Javeriana. 2009.
9. Robayo C. Significado para la madre de su participación en el cuidado al neonato prematuro hospitalizado. Bogotá- Colombia, 2014.
10. Maya I. Sesgos de medida y problemas de muestreo en las encuestas de poblaciones inmigrantes. Metodología de Encuestas. 2001;3(2):197-213.
11. Cifuentes A, Parra F, Marquina M, et al. Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad terapia intensiva neonatal. Enfermería Global. 2010;19
12. Porras S, Díaz R, Tasayco V. [Tesis] Percepción de la relación terapéutica de enfermería de los padres de recién nacidos de la unidad de cuidados intensivos neonatales. Lima Perú. 2016
13. Portillo-Guerrero R. Percepción materna de los comportamientos del cuidado de enfermería ofrecido a los recién nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de una ESE de la ciudad de Barranquilla. Universidad Nacional de Colombia Facultad Enfermería, Departamento de Enfermería Bogotá D.C.2014.
14. Cantillo-Guarín EM. Percepción de Enfermería de Los comportamientos de cuidado en las Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal del Distrito de Barranquilla. Universidad Nacional de Colombia Convenio Universidad Simón Bolívar Maestría en Enfermería 2015.
15. Enfermería Neonatal AÑO 002 | NÚMERO 005 | MAYO 2009. [Internet] Disponible en: <http://www.fundasamin.org.ar/archivos/revista%205.pdf>
16. Porras S, Díaz R, Tasayco V. Percepción de la relación terapéutica de enfermería de los padres de recién nacidos de la unidad de cuidados intensivos neonatales. LIMA PERÚ 2016.
17. Desafío de la educación. Diez módulos destinados a los responsables de los procesos de transformación educativa. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001591/159155s.pdf>
18. Torres-Contreras C, Buitrago-Vera M. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. Cuidarte revista de investigación escuela de enfermería. 2011; 2(1)
19. Gallegos M, Monti L, Silvan C. Participación de madres/ padres en el cuidado del niño prematuro en la unidad neonatal: significados atribuidos por el equipo de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2007;15(2):
20. Barbosa A, Pinto C, Moura de Oliveir D. Cuidar del recién nacido en la presencia de sus padres: vivencia de enfermeras en unidad de cuidado intensivo neonatal. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011;19(6)
21. Acosta M, Cabrera Bravo N. Percepción de padres de hijos prematuros frente a la hospitalización en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal: un estudio de revisión documental. rev UNIMAR [Internet]. 2016;34(estres que presentan los padres ante la hospitalización de su recién nacido en la uci neonatal):193-9. Disponible en: Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia, 2016.