

Ciclo de Complementación Curricular
Licenciatura en Enfermería
Trabajo Final Integrador

Autoras: Vanesa Otondo
Karen Vega Flores

**HABILIDADES DE LA RELACIÓN TERAPÉUTICA ENTRE EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA Y LAS MADRES Y PADRES DE
LOS NEONATOS INTERNADOS EN NEONATOLOGÍA DE UN
SANATORIO PRIVADO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

2023

Tutora: Lic. Viviana Orrego

Citar como: Otondo V, Vega Flores K. Habilidades de la Relación terapéutica entre el personal de enfermería y las madres y padres de los neonatos internados en Neonatología de un sanatorio Privado de la Provincia de Buenos Aires. [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2023. <http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/2706>

índice

índice	1
Resumen.	2
1- Planteamiento y descripción del Problema:	3
2-Formulación del problema	4
3-Objetivos	4
3.1 Objetivo General	4
3.1.1 Objetivos Específicos	4
4- Marco teórico:	5
Antecedentes:	5
Bases Conceptuales:	5
1 Habilidades	5
2 La Unidad de Cuidados Intensivos y la internación	6
3 Comportamiento y comunicación con el personal de salud:	8
4 ¿Cómo la madre puede ayudar a cuidar a su bebé ?	9
5- Diseño metodológico	10
6-VARIABLES:	10
Operacionalización de la variable.	10
Descripción del ámbito del estudio.	11
Población y muestra.	11
7-PROCEDIMIENTOS ÉTICOS .	11
8- Plan de tabulación de datos.	12
Análisis de datos	12
8-Bibliografías.	13

Resumen.

La hospitalización de un neonato genera en los padres un impacto emocional que el profesional de enfermería debe ayudar a enfrentar. Por lo tanto, el objetivo general del estudio es determinar la relación terapéutica es identificar las fases: encuentro original, empatía, simpatía y de transferencia, generada entre el profesional de enfermería y los padres/ madres del neonato hospitalizado en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Este proyecto de tesina es de carácter cuantitativo, descriptivo de corte transversal, no experimental. La población de estudio son todos los padres y madres mayores de edad de los neonatos internados en el servicio de Neonatología de la Clínica privada ubicada en la Provincia de Buenos Aires.

Palabras claves: relación terapéutica, padres y madres, neonatos, UCIN.

1- Planteamiento y descripción del Problema:

En el presente trabajo de investigación se analizarán las habilidades que se encuentran en la relación terapéutica de enfermería con los padres de los neonatos internados en la Ucin. Están las grandes teorías de la profesión que definen Enfermería como una relación que ayuda y que acompaña a la persona, dentro de un entorno a vivir experiencias de salud.

Una de las problemáticas que existe en el servicio de Neonatología es la falencia en la comunicación que existe en cuanto a la relación terapéutica de enfermería con los padres y madres de recién nacidos internados en la UCIN de un sanatorio privado de la provincia de Buenos Aires. Ya que es un factor importante en el tratamiento de los recién nacidos internados, el peso de la palabra influye en el aspecto psicológico de los padres y madres.

El trabajo del profesional de enfermería en la percepción de la madre/ padre tiene mucha importancia en la salud del neonato porque va a permitir prevenir secuelas, favoreciendo el neurodesarrollo, el apoyo de las madres y los padres fomenta la recuperación favoreciendo su estado de salud, la participación de las madres y los padres en la unidad de cuidados intensivos ayuda a disminuir su ansiedad , preocupación que presentan al tener a su hijo hospitalizado, al mantener una buena comunicación con el profesional de enfermería informándoles del estado de su hijo,

La hospitalización del neonato genera sentimientos negativos como son el miedo al desenlace de la vida, tristeza, desesperación e incertidumbre por los sucesos que se presenten en aquel ambiente desconocido y restringido para los padres, en este caso predomina la empatía hacia los padres y madres de los neonatos.

Situación que debe ser atendida por el profesional de enfermería toda vez que los padres/ madres son también sujetos del cuidado de enfermería, debe entonces cuidar de la salud tanto de los neonatos como de sus padres.

El acceso a horarios de visita permanente en el servicio y participar en los cuidados de su hijo teniendo una percepción positiva en el cuidado de la llegada de un neonato frágil e inmaduro necesitará de la asistencia altamente especializado para conservar

y promover su subsistencia, ser hospitalizado de en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

Aquí se destaca la importancia del rol de enfermería ya que es el profesional que se encarga en transmitir tranquilidad y seguridad a los padres que tienen internados a sus hijo/a en la UCIN, lo cual ellos deben percibir una buena relación con el personal de enfermería, ya que sería uno de los pilares para tener una buena relación terapéutica para la recuperación de sus hijo/as.

2-Formulación del problema

¿Qué habilidades de la relación terapéutica están presentes en los profesionales de enfermería durante el trato con madres y padres de neonatos internados en el servicio de Neonatología de un sanatorio privado de la Provincia de Buenos Aires en el periodo 2018-2022?

3-Objetivos

3.1 Objetivo General

Identificar las habilidades de la relación terapéutica que posee enfermería con madres y padres de los neonatos internados en el servicio de Neonatología de un sanatorio privado de la provincia de Buenos Aires en el periodo de 2018 -2022.

3.1.1 Objetivos Específicos

Conocer las expectativas de madres y padres respecto a la relación con enfermería.

Conocer el tipo de relación que tienen las madres y padres con enfermería

Identificar el nivel de satisfacción que manifiestan sobre la atención de enfermería con respecto al cuidado de su bebé.

Identificar habilidades de la relación terapéutica de los profesionales de enfermería durante el trato con madres y padres.

Conocer el nivel de comunicación que tienen las madres y padres con enfermería.

4- Marco teórico:

Antecedentes:

“El ámbito físico de la unidad de terapia neonatal es habitualmente un espacio extraño para los padres, que lleva en sí la significación de alto riesgo, de peligro y de un cuidado especial para la vida. Está lleno de inquietud y temor” .(HELMAN, V *Idem op. cit. Pag. 45*)

Problema: Determinar las inquietudes y temores de los padres al tener a su hijo en la Unidad de Neonatología, ya que es un lugar extraño para la mayoría de los padres.

Sujetos: Padres y madres que tienen a sus hijos en la unidad de Neonatología

Conclusiones: Esta investigación indica de qué manera se puede abordar a los padres de los neonatos internados en la unidad de Neonatología.

Bases Conceptuales:

1 Habilidades

Durante el desarrollo de la investigación, mencionaremos las habilidades que tiene enfermería, se dará un repaso por el servicio de neonatología, las cuales se detallan a continuación,

1. Excelentes habilidades de comunicación.

Se requiere que las enfermeras se comuniquen eficazmente con los médicos, pacientes y otros miembros del personal.

2. Habilidad para ser un jugador de equipo.

Un componente esencial para el éxito de la enfermería es ser un jugador de equipo. Dependiendo del rol específico que tenga la enfermera, ser un jugador de equipo puede significar cosas diferentes.

3. Fuerza física y mental.

Si bien esta habilidad es ciertamente cierta para todos los tipos de enfermeras.

4. Fuertes habilidades de organización

Es esencial que las enfermeras estén bien organizadas para poder encontrar medicamentos, suministros y cuadros en cuestión de segundos o minutos.

5. Gestión del tiempo

Un profesional de enfermería o de enfermería sabe cómo priorizar las tareas y enfocarse en sus responsabilidades más importantes primero y luego completar otras tareas de baja prioridad.

6. Pensamiento crítico.

Las enfermeras tienen que juzgar y analizar situaciones y responder a ellas adecuadamente. Usando habilidades de pensamiento crítico, las enfermeras pueden encontrar soluciones específicas para problemas específicos y ayudar a mejorar los resultados del paciente.

7. Orientado a los detalles.

Junto con la organización efectiva y las habilidades de gestión del tiempo, las enfermeras deben estar extremadamente orientadas a los detalles.

Una de las palabras claves de esta investigación es Relación terapéutica, visión global y su relevancia en la profesión de enfermería. A través de ésta, se quiere demostrar la importancia de la adquisición de habilidades y actitudes fundamentales a la hora de iniciar una relación de ayuda. Una de las características de la enfermería es el concepto del cuidado a través del cual damos significado a la profesión. Entre las necesidades de los cuidados encontramos la más importante de ellas que es la necesidad de establecer una correcta relación terapéutica.

2 La Unidad de Cuidados Intensivos y la internación

La internación de un hijo despierta en los padres/ madres profundos sentimientos de indefensión, desamparo, miedo a lo desconocido e impotencia, e impacta de diferente manera en la madre que, en el padre, encontrándose la mujer en un estado de mayor vulnerabilidad tanto física como emocional. La madre además del malestar físico propio del puerperio padece con intenso dolor la separación del bebé.

Se puede comprender el impacto de la internación de un recién nacido en sus

padres como “una situación traumática, entendiendo como tal una experiencia que se presenta de forma imprevisible y para la cual no se encuentran preparados, que despierta sentimientos sumamente intensos y que va a requerir todo un proceso de adaptación interna”

La internación del hijo enfrenta a los padres a una “herida narcisista” en el sentido que representa un fracaso de no haber podido dar a luz a un hijo sano y bello. Por el contrario, este hijo depende de otros: médicos, enfermeras y máquinas, quedando los padres relegados en su función, sintiéndose impotentes para cuidarlo. La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales es el espacio hospitalario que reúne las aplicaciones médico tecnológicas para brindar la asistencia a un paciente con compromiso de salud. Este servicio constituye un espacio ajeno y desconocido para los padres, que deviene una fuente de estrés y angustia.

En estas unidades, los procedimientos médico asistenciales y de diagnóstico suelen ser elevados y en la mayoría de los casos invasivos, lo que hace vivenciar al niño como indefenso y débil, rodeado de tubos, aparatos y alarmas que obstaculizan el establecimiento del vínculo padres – hijo. Es posible reconocer diferentes momentos en relación al estado emocional de los padres durante la internación de sus hijos. En un primer momento prevalece un estado de shock frente al ámbito físico, a los aparatos y a la visualización del bebé.

“El ámbito físico de la unidad de terapia neonatal es habitualmente un espacio extraño para los padres, que lleva en sí la significación de alto riesgo, de peligro y de un cuidado especial para la vida. Está lleno de inquietud y temor” .(HELMAN, V *Idem op. cit. Pag. 45*)

El primer contacto con el hijo constituye un momento de mucho dolor y angustia porque prueba la separación del bebé y sus padres, confronta a los padres con el estado de vulnerabilidad de su hijo y surge la dimensión del riesgo de vida como posibilidad.

Relación con el bebé y rol de la madre: Abarca diversos aspectos referidos a la alteración de los vínculos entre madre y bebé, debido a su condición de internación. Esta subescala incluye factores de estrés:

1. Que los padres/ madres tengan Sensación de impotencia e incapacidad de proteger a su bebé del dolor y de procesos dolorosos: Implica los sentimientos de impotencia e incompetencia frente a posibles vivencias de dolor de su hijo.
2. Sentirse impotente sobre cómo ayudar al bebé durante esta etapa: Indica los sentimientos maternos de incompetencia e ineptitud frente a la internación de su hijo.

3 Comportamiento y comunicación con el personal de salud:

Se refiere a la relación con el equipo de enfermería, a la información que brinda a los padres y a los cuidados que brindan al bebé. Esta subescala incluye diferentes factores de estrés en los padres/ madres :

1. Que personal explique las cosas de manera rápida : Indica la situación en que el equipo de salud brinda explicaciones con extrema celeridad que limita su comprensión.
2. El personal utilizando palabras que los padres/madres no comprenden: Indica la situación en que el equipo de salud brinda explicaciones con términos excesivamente técnicos – médicos que no permiten su comprensión.
3. Que el personal de versiones diferentes sobre la condición del bebé : Indica la situación en que el equipo de salud brinda explicaciones o informes incoherentes o disímiles sobre el estado del recién nacido.
4. Que el personal no den suficiente información sobre los exámenes y tratamientos aplicados con respecto al bebé: Implica escasa información sobre los diferentes exámenes médicos, procedimientos y/o tratamientos administrados al recién nacido.
5. Que el personal no hable con los padres/ madres lo suficiente: Indica la percepción de la madre de no recibir información ni contención suficiente.
6. Que el personal de distintas disciplinas hablen al mismo tiempo sobre el bebé: Indica la situación en que la madre recibe excesiva información y en forma superpuesta y desordenada por parte del equipo de salud.
7. Que los padres/ madres tengan Dificultad en obtener información o ayuda cuando visita o se llama por teléfono a la unidad: Indica la carencia o

información limitada sobre el estado del bebé en ocasión que la madre se presenta a la terapia neonatal o se comunica telefónicamente.

8. No tener la seguridad de que el personal llame para informar los cambios sobre la condición de bebé internado: Hace referencia al sentimiento de inseguridad y temor de no ser informado sobre cambios en el estado de salud del bebé.
9. Que el personal parezca preocupado por el bebé internado : Indica la percepción de la madre acerca de la preocupación del equipo de salud en cuanto al estado del bebé.
10. Que el personal actúe como si no quisieran a los padres en la habitación: Implica las vivencias de la madre de rechazo, oposición o negativa a su presencia en la terapia neonatal por parte de equipo de salud.

4 ¿Cómo la madre puede ayudar a cuidar a su bebé ?

Es posible que una madre pueda amamantar a su bebé o bien que le pueda ofrecer leche materna extraída con una bomba o leche de fórmula usando una mamadera. Si necesita ayuda para amamantar a su bebé o para extraerse leche materna con una bomba, pídesela al personal de enfermería o a una asesora en lactancia.

Puesto que muchos bebés que están en la UCIN no se pueden alimentar por sí mismos (sea por estar poco desarrollados o por sus problemas de salud), pueden recibir leche materna o de fórmula a través de sondas.

Los bebés de la UCIN tienen sus horarios de alimentación. El enfermero de su bebé le indicará cuándo debe comer y cuándo debe dormir. Cuanto más tiempo pase usted con su bebé, más cosas aprenderá sobre él, como las siguientes:

Qué tipo de interacción prefiere su bebé (que lo acaricien, le canten, etc.) en qué momento del día está más alerta durante cuánto tiempo seguido puede interactuar con usted sin cansarse cuándo está estresado y necesita descansar.

Que el personal oriente a esos padres/ madres de cómo hablar con su bebe, con una voz calmada y tranquilizadora, mantener las luces en penumbra y

reduzca al máximo los ruidos. Aunque es posible que usted quiera relacionarse con su bebé a menudo, deje que su pequeño duerma cuando lo necesite.

5- Diseño metodológico

TIPO DE ESTUDIO: Cuantitativo

TIPO DE DISEÑO: Descriptivos de Corte Transversal.

6-Variables:

Operacionalización de la variable.

Definición cuantitativa de variable continua en estudio.

Relación enfermero-paciente

Este modelo, publicado por primera vez en 1952, describe cuatro fases en la relación entre enfermero y paciente: Orientación, identificación, Aprovechamiento, y resolución.

Cuadro de Operacionalización de variables

Concepto	Dimensiones de los OE
Habilidades presentes en la relación terapéutica entre enfermería durante el trato con las madres y padres de los neonatos.	<ul style="list-style-type: none">Comunicación inicial de parte de enfermería con las madres y padres de los neonatos.Simpatía, ayudando a la madre y al padre del neonato.Educación a las madres y padres referente a los cuidados de sus bebés.Empatía, búsqueda y comprensión de los significados que le atribuyen a madres y padres.

Descripción del ámbito del estudio.

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Clínica privada ubicada en la Provincia de Buenos Aires.

Población y muestra.

La población sería en este caso la unidad de cuidados intensivos neonato

La muestra sería las madres y padres de los bebés internados en la UCIN.

Inclusión: Participan todos los padres y madres mayores de edad de los neonatos internados en el servicio de Neonatología.

Excluidos: Se excluirá a todos los padres y madres adolescentes de los neonatos internados en Neonatología.

7-Procedimientos Éticos .

Es fundamental la percepción de enfermería en la relación terapéutica con los padres y madres ya que se transmite valores, hacer lo correcto en cuanto a la atención que se le brinda a los bebés y a sus familias.

La participación de las madres/padres aún es incipiente en el hospital, hay interés del equipo de salud en implementarla, ya que reconoce su importancia al favorecer la estabilidad clínica del neonato y su proceso de crecimiento y desarrollo, posibilitar la interacción padre/madre-hijo y el establecimiento del vínculo afectivo, bien como el entrenamiento materno para el alta del hijo. Esto conlleva ventajas y desventajas.

Eso nos hace pensar en los cambios al respecto del papel de la madre y el padre como los únicos cuidadores de la salud de la familia, y que esas transformaciones son procedentes de las nuevas demandas de cuidado traídas por la organización de los sistemas familiares actuales, articuladas a los cambios en el contexto social.

8- Plan de tabulación de datos.

Para este proyecto el procesamiento de datos recolectados/obtenidos se los registrará en el programa de Excel. Las técnicas estadísticas serán analizadas de forma porcentual y de frecuencia.

Análisis de datos

Este proyecto es cuantitativo ya que el objetivo no es experimental y es una observación estructurada.

8-Bibliografías.

Sifuentes Contreras, A.*; Parra, F.M.; Marquina Volcanes, M.; Oviedo Soto, S.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200014

Percepción de la madre en el cuidado del recién nacido en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Guzman Morales, Elizabeth Consuelo

<https://190.116.48.43/handle/20.500.12866/11535>

Calidad de la interrelación entre enfermera-paciente. recuperado de:

[Calidad de la interrelación enfermera-paciente según la teoría de Peplau en los Servicios de Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2004](#)

Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad de terapia intensiva neonatal. Recuperado de:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412010000200014&script=sci_arttext&tlng=e

[Relación terapéutica del personal de enfermería con los padres de neonatos en la unidad terapia intensiva neonatal](#)

<http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Britos-graciela-final-2018.pdf>

Cuando su bebé está en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN)

<https://kidshealth.org/es/parents/nicu-caring.html>

<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36699>

<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/75311>