

SITUACIÓN DE ENFERMERÍA A MUJER GESTANTE: “EL CUIDADO DE ENFERMERÍA DURANTE LA CREACIÓN DE UNA NUEVA VIDA”

NURSING SITUATION FOR PREGNANT WOMEN: “NURSING CARE DURING THE CREATION OF A NEW LIFE”

Duvan Alexander Rodríguez Rincón¹, Duwan Alfonso Monsalve Rincón², Carolina Muñoz Ardila³, Estefanía Martínez Sánchez⁴, Heimy Sofía Vargas Díaz⁵, Ludy Natalia Pérez Lemus⁶, Karen Lizeth Gómez Castellanos⁷, Leidy Natalia Dulcey Ortega⁸, Yenny Patricia Moreno Rangel⁹

Resumen

Introducción: Se ha constatado que, cuando se realizan en tiempo oportuno prácticas apropiadas basadas en datos objetivos, la atención prenatal puede salvar vidas, sin embargo, dicha atención no es ajena a un sinnúmero de barreras entre ellas estuvieron el confinamiento por Covid-19 y las inequidades del acceso a los controles prenatales por parte de las migrantes venezolanas. **Objetivo:** Efectuar un seguimiento de enfermería, que brinde apoyo durante el transcurso de su gestación a una adolescente en condición de vulnerabilidad por su condición de inmigrante, sin lazos familiares o apoyo social en el país, empleando cada uno de los pasos del proceso de enfermería y teniendo en cuenta los elementos económicos, sociales, ambientales, físicos, psicológicos y sus efectos en la salud. **Metodología:** El presente trabajo se constituye en un estudio de caso de tipo análisis de situación de enfermería, construida desde la vivencia del cuidado prenatal en una adolescente gestante venezolana en condición de vulnerabilidad, y el apoyo integral propuesto desde el proceso de cuidado de enfermería, brindado por estudiantes de V semestre de enfermería, soportado en la teoría de la adopción del rol maternal y con el uso de las nuevas tecnologías (TIC) como herramienta para la interacción y la educación en salud. **Resultado:** A través del uso de las TIC se logró una eficacia del 89% en la realización del seguimiento con ayuda de los diagnósticos de enfermería. Proceso de maternidad ineficaz, Riesgo de retraso en el desarrollo y procesos familiares disfuncionales. **Conclusión:** El uso de las nuevas tecnologías de comunicación resulta una valiosa herramienta de acercamiento a las personas objeto de cuidado, que permite superar dificultades tales como las distancias y el confinamiento por Covid-19.

Correspondencia:

Yusneydy Carolina
Muñoz Ardila, correo:
yusneydymunoz@unisangil.edu.co

Conflicto de intereses:

Ninguno a declarar

^{1,2,3,4,5,6,7,8} Estudiantes de enfermería, Fundación Universitaria de San Gil, Unisangil.

⁹ Enfermera UIS, Mg. Mujeres y salud y Mg. Salud sexual y reproductiva, asesora en proceso de cuidado de enfermería, docente cátedra Unisangil

Palabras clave: Migrante, adolescente, gestación, cuidados, riesgo, rol maternal, enfermería.

Abstract

Introduction: It has been found that when appropriate, evidence-based practices are carried out in a timely manner, antenatal care can save lives. Significantly, prenatal care also offers the opportunity to communicate with and support women, families and communities at a critical time in a woman's life and her entire family environment. Since pregnancy is a process which needs support and care; As the World Health Organization mentions, pregnancy comprises the nine months during which the fetus develops in the woman's uterus and is for most women a period of great happiness. (WHO, 2015). **Objective:** To carry out a follow-up that evidences the course of pregnancy, so that the various social, environmental, physical, psychological and vital areas are identified, implementing an assessment of each one of them in such a way that new experiences are generated for both the mother and the mother. For students in the fifth semester of nursing 2021-1. **Methodology:** It was decided to carry out the article based on the nursing follow-up in the pregnant IAVA, which was chosen by the fifth semester students of UNISANGIL nursing, because it is a woman who is in her last trimester of pregnancy and She is 14 years old, also due to her social, family and eventual gestation antecedents. Result: 89% efficacy was achieved in the follow-up. **Conclusion:** Finally, this article is focused on the follow-up, highlighting in this the course of the gestation of the Young I.A and in turn the various learning experiences, of new social, physical and psychological environments. that allowed to create new knowledge and educational contributions to our professional life, likewise it is concluded with the satisfaction of having managed to create new processes for the promotion of health in aspects such as breastfeeding, the management of the

safe environment and the postpartum period in a mother adolescent that we welcomed and to whom we offer our knowledge hoping that her life as a mother will pass in the best way.

Keywords: Migrant, adolescent, Gestation, Care, Risk, Maternal Role, Nursing

INTRODUCCIÓN

Se ha constatado que, cuando se realizan en un tiempo oportuno las prácticas apropiadas basadas en datos objetivos, la atención prenatal puede salvar vidas. De modo significativo, la atención prenatal también ofrece la oportunidad de comunicarse con las mujeres, las familias y las comunidades y, asimismo, brindarles apoyo en un momento decisivo de la vida de una mujer y de todo su entorno familiar, debido a que el embarazo es un proceso que necesita acompañamiento y cuidados; tal como lo menciona la Organización Mundial de la Salud¹.

Sin lugar a dudas, el embarazo es para la mayoría de las mujeres un período de gran felicidad, sin embargo, durante él, tanto la mujer como su futuro hijo se enfrentan a diversos riesgos, sumado a esto, actualmente, debido a las migraciones en masa que se evidencian por las crisis macroeconómicas, políticas y sociales, se ha observado el aumento del flujo de mujeres gestantes recién llegadas y que no son cobijadas por la seguridad social, en una particular situación de vulnerabilidad².

Por este motivo, es importante que el seguimiento del embarazo sea realizado por personal de enfermería con altas cualidades profesionales y personales³.

Por ello, es importante resaltar los cambios que sufre la mujer durante el embarazo, el desarrollo del bebé, el parto el proceso mediante este, las claves para una lactancia materna exitosa y todo lo que esto conlleve de manera que se puedan enfrentar las situaciones que se presenten para así tomar las decisiones más adecuadas

con base en los conocimientos obtenidos, de igual modo, se debe apropiarse y articular la maternidad con los determinantes sociales, el núcleo familiar, la educación y el ambiente que rodea las perspectivas de la gestante para así demostrar los diversos factores que influyen en el comportamiento y la asimilación que genera el acoplamiento para la etapa de la maternidad⁴.

Dentro de los entornos para el desarrollo de la gestación se identifica un importante determinante social en el que cabe resaltar la situación de muchas de las mujeres migrantes que buscan un apoyo y acceso a los conocimientos en salud y a la mejoría de las condiciones vitales sociales regulares para ellas y para sus futuros hijos colombianos es por esto que los migrantes venezolanos y colombo-venezolanos son quienes llegan a Colombia en la búsqueda de oportunidades laborales, dada la crisis socio-económica del vecino país; y, en algunos casos, buscando refugio frente a la restricción de sus derechos políticos⁵. Sin embargo, desde una perspectiva humanitaria, las razones por las cuales dejaron su país son menos importantes, tanto así que se ha buscado garantizar su integridad física, mental y la atención efectiva en salud⁶.

OBJETIVO

Efectuar un seguimiento que evidencie el cuidado recibido por parte de los estudiantes de enfermería durante el transcurso de la gestación, previo consentimiento informado, evaluando los diversos ámbitos sociales, ambientales, físicos, psicológicos y vitales, implementando una valoración de cada uno de ellos por medio de la taxonomía NANDA, NIC y NOC, articulados bajo la teoría de adopción del rol maternal, de manera que se generen nuevas experiencias tanto para la madre como para los estudiantes de quinto semestre de enfermería 2021-1.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de caso de tipo análisis de situación de enfermería, construido desde la vivencia del cuidado prenatal en una adolescente gestante venezolana en condición de vulnerabilidad y el apoyo integral propuesto desde el proceso de cuidado de enfermería, brindado por estudiantes de V semestre de enfermería, soportado en la teoría de la adopción del rol maternal y con el uso de las nuevas tecnologías (TIC) como herramienta para interacción y la educación en salud.

El seguimiento de enfermería se realizó a la gestante I.A.V.A., la cual fue elegida por los estudiantes de quinto semestre de enfermería de Unisangil, debido a que es una mujer que se encuentra en su último trimestre de embarazo y cuenta con 14 años de edad, así mismo por sus antecedentes sociales, familiares y eventuales de su gestación. I.A.V.A es una mujer migrante venezolana con dificultades familiares, económicas, educativas, que aumentan su nivel de vulnerabilidad. A la valoración según la taxonomía NANDA⁷ se revisaron los 13 dominios, los resultados se presentan a continuación.

RESULTADO

Se logró una eficacia del 89% en la realización del seguimiento con ayuda de los diagnósticos de enfermería: Proceso de maternidad ineficaz, Riesgo de retraso en el desarrollo y Procesos familiares disfuncionales, basándose fundamentalmente en el uso de las nuevas tecnologías de comunicación lo que resultó una valiosa herramienta de acercamiento a las personas objeto de cuidado, que permite superar dificultades tales como las distancias y el confinamiento por Covid-19.

A continuación, se presenta la tabla que sintetiza el proceso realizado.

Tabla 1. Síntesis del caso

Diagnóstico	Intervención aplicada	Etiqueta NOC aplicada	Estado inicial	Estado final	Eficiencia lograda
Proceso de maternidad ineficaz	1. Asesoramiento en la lactancia. 2. Facilitar el aprendizaje. 3. Grupo de Apoyo	Conocimiento lactancia materna	5/20	12/20	91%
Disposición para mejorar el afrontamiento	1. Mejora de la autoconfianza 2. Mejorar el afrontamiento 3. Aumentar el sistema de apoyo	Salud psicosocial	6/15	13/15	88%
Procesos familiares disfuncionales	1. Manejo de la nutrición 2. Fomento del ejercicio 3. Enseñanza: individual	Conocimiento y conducta de la salud	3/15	13/15	89%
PROMEDIO Eficacia plan de cuidado aplicado: 89%					

DISCUSIÓN

El profesional de enfermería tiene un papel privilegiado de proveer cuidados en salud de forma integral, por lo tanto, debe estar preparado para afrontar los retos de la modernidad, tales como el aumento de mujeres migrantes en condición de vulnerabilidad que no tienen las posibilidades de acceder a los servicios de salud y que se encuentran en ocasiones aisladas de su núcleo familiar⁸, creando una situación bastante compleja que debe ser tomada en cuenta a la hora de diseñar un plan de cuidado, pues debe garantizar una continua interacción con la mujer durante la gestación, independientemente de las diferencias culturales o las barreras de acceso y comunicación.

Sumado a esto, la pandemia impuso un confinamiento obligatorio que demandaba búsqueda de nuevas formas de comunicación segura, que permitieran el establecimiento de canales de intercambio de ideas y que fuese accesible a la adolescente a la que se le brindó el acompañamiento, lo que en medio de la difícil situación que representó la calamidad, resultó en una herramienta valiosa que fue la base del trabajo desarrollado por los estudiantes bajo la guía de la docente.

De esta forma, teniendo en cuenta que el profesional de enfermería tiene fundamentalmente

tres focos principales de actuación: fomentar la salud, prevenir la enfermedad y aliviar el sufrimiento⁹, durante el seguimiento se priorizó la prevención de la enfermedad, pues es la estrategia más efectiva, de esta forma, el desarrollo de la situación de enfermería desarrollado, permitió evidenciar que al proporcionar cuidados de forma holística se obtienen mejores resultados, recordando que la situación socioeconómica en que se encuentren las personas va a afectar indiscutiblemente sus procesos de vida y de salud¹⁰.

Por lo tanto, le compete incluir en los cuidados elementos que mejoren, en alguna medida, la calidad de vida de la gestante, y también evidenciar, en el plan de cuidado, estrategias de aproximación a las redes sociales y grupos de apoyo que incrementen sus interacciones, pues se constituyen en pieza clave del cuidado, en relación con los vínculos sociales¹¹, además, debe brindar la información de una manera clara y oportuna, dándole las herramientas necesarias para favorecer su autocuidado, en este caso, por tratarse de una atención en medio del confinamiento, es valde la utilización de las TIC¹² para apoyar el diálogo permanente con la usuaria y permitir, de esta forma, con estas intervenciones que ella pueda favorecer el autocuidado y se dé la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

CONCLUSIÓN

A pesar de constituir un verdadero reto cultural y tecnológico, el éxito de la ejecución del plan de cuidado se debió, en gran parte, a la utilización de las nuevas tecnologías de la comunicación que permitieron una interacción casi permanente con la gestante a pesar del confinamiento que impuso la pandemia Covid-19, sumado a esto, la mirada integral con que se planteó el seguimiento, permitió reconocer la necesidad de apoyo social como un determinante social de la salud y brindar abogacía para que la gestante aprendiera a navegar en el sistema de seguridad social y el fomento de la vinculación con el país de acogida, para permitirle un desarrollo de su gestación armonioso que repercuta en menos complicaciones y un mejor desempeño es su futuro rol materno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. Resumen de orientación. SCLMFyC [Internet]. 2016 [Consultado el 19 de agosto de 2022];3–9. Disponible en: <http://www.laalamedilla.org/guias/embarazo.pdf>
2. Balaam, M.C., Akerjordet, K., Lyberg, A., Kaiser, B., Schoening, E., Fredriksen, A.M. *et al.* A qualitative review of migrant women's perceptions of their needs and experiences related to pregnancy and childbirth. *J Adv Nurs*. 2013 [Consultado el 19 de agosto de 2022];69(9):1919–30.
3. Poffald, L., Hirmas, M., Aguilera, X., Vega, J., González, M.J., Sanhueza, G. Barreras y facilitadores para el control prenatal en adolescentes: Resultados de un estudio cualitativo en Chile. *Salud Pública Mex*. 2013 [Consultado el 24 de julio de 2021]; 55(6):572–9.
4. Alanazy, W., Rance, J., Brown, A. Exploring maternal and health professional beliefs about the factors that affect whether women in Saudi Arabia attend antenatal care clinic appointments. *Midwifery* [Internet]. 2019 [Consultado el 2 de julio de 2021]; 76:36–44. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.05.012>
5. Fernández-Niño, J.A., Rojas-Botero, M.L., Bojorquez-Chapela, I., Giraldo-Gartner, V., Aleksandra Sobczyk, R., Acosta-Reyes, J. *et al.* Situación de salud de gestantes migrantes venezolanas en el Caribe colombiano: primer reporte para una respuesta rápida en Salud Pública. *Rev la Univ Ind Santander Salud*. 2019 [Consultado el 4 de agosto de 2021];51(3):208–19.
6. Martin-de-las-Heras, S., Velasco, C., Caño, A., Luna-del-Castillo. J. de D., Khan, K.S. Poor antenatal care attendance is associated with intimate partner violence: Multivariate analysis of a pregnancy cohort. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* [Internet]. 2019 [Consultado el 24 de octubre de 2021]; 237:204–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.05.001>
7. Pompeo, D.A., Rossi, L.A., Paiva, L. Content validation of the nursing diagnosis Risk for disturbed maternal-fetal dyad. *Rev da Esc Enferm*. 2014 [Consultado el 15 de julio de 2021]; 48(1):48–56.
8. Balaam, M.C., Haith-Cooper, M., Pařízková, A., Weckend, M.J., Fleming, V., Roosalu, T. *et al.* A concept analysis of the term migrant women in the context of pregnancy. *Int J Nurs Pract*. 2017 [Consultado el 9 de noviembre de 2021]; 23(6):1–10.
9. Villadsen, S.F., Negussie, D., GebreMariam, A., Tilahun, A., Girma, T., Friis, H. *et al.* Antenatal care strengthening for improved health behaviours in Jimma, Ethiopia, 2009–2011: An effectiveness study. *Midwifery* [Internet]. 2016 [Consultado el 24 de mayo de 2022]; 40:87–94. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.midw.2016.06.009>
10. Organización Mundial de la Salud. Determinantes e inequidades en salud. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2015 [Consultado el 12 de julio de 2021]; 15. Disponible en: http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_content&view=article&id=58&Itemid=55&lang=en%5Cnhttp://www.paho.org/SaludenlasAmericas/index.php?id=58&option=com_content
11. Profamilia. Población migrante y refugiada venezolana en Colombia. Desigualdades en salud de la población migrante y refugiada venezolana en Colombia.
12. Marcin, J.P., Shaikh, U., Steinhorn, R.H. Addressing health disparities in rural communities using telehealth. *Pediatr Res*. 2016 [Consultado el 9 de julio de 2022]; 79(1–2):169–76.