

Estrés materno durante la atención respetada de Blanca, G3, P2, embarazo de 41.2 SDG en fase activa de trabajo de parto, bajo la Filosofía de Dorothea E. Orem.

Autor: Zurisadaí Martínez Adame .

Licenciada en Enfermería.

Lugar de Adscripción: Unidad de Partería Alameda Chilpancingo

1. INTRODUCCIÓN

El estrés materno es un estado de tensión física y emocional originado como reacción a un estímulo o presión, ya sea positivo o negativo.

La vida intrauterina es considerada una de las fases más sensible, en la que incluso pequeños cambios podrían afectar el desarrollo de nuestros sistemas corporales, para esto se requiere de una preparación física y emocional durante el trabajo de parto y parto y así lograr un efecto positivo que cambie la percepción de este proceso fisiológico.

2. OBJETIVOS

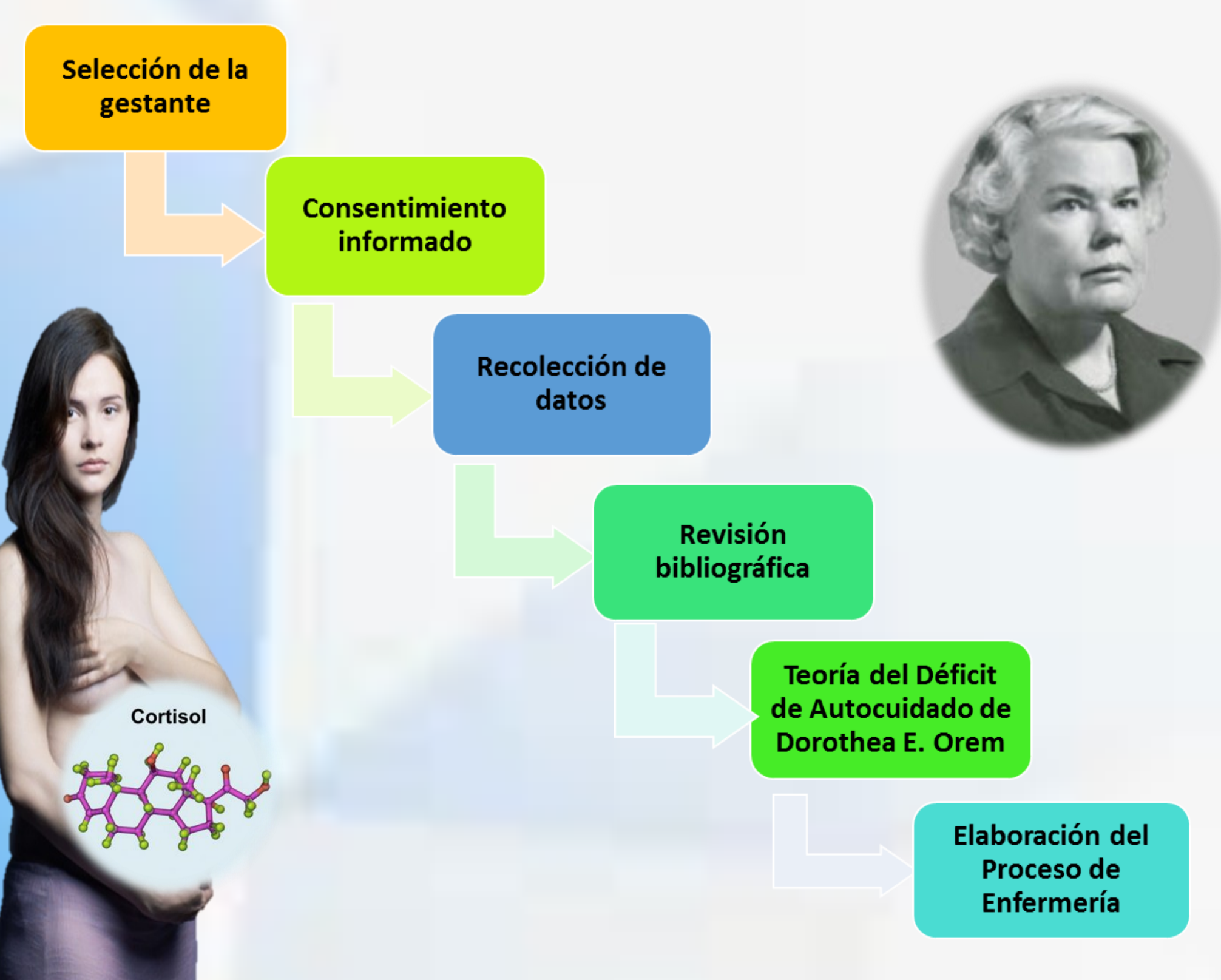
General: Analizar cómo afecta el estrés materno durante el parto respetado de Blanca, bajo la filosofía de Dorothea E. Orem.

Específicos:

- Realizar una valoración integral.
- Establecer diagnósticos de Enfermería con base a la valoración en los requisitos alterados.
- Jerarquizar intervenciones de Enfermería para detectar posibles riesgos.
- Diseñar un plan de cuidados de Enfermería.
- Realizar la evaluación de las Intervenciones realizadas que garanticen o aseguren la calidad de vida del binomio madre e hijo.

3. METODOLOGÍA

El método de estudio de caso es una herramienta valiosa de investigación y su mayor fortaleza radica que a través del mismo se mide y registra la conducta de las personas involucradas en el fenómeno estudiado.

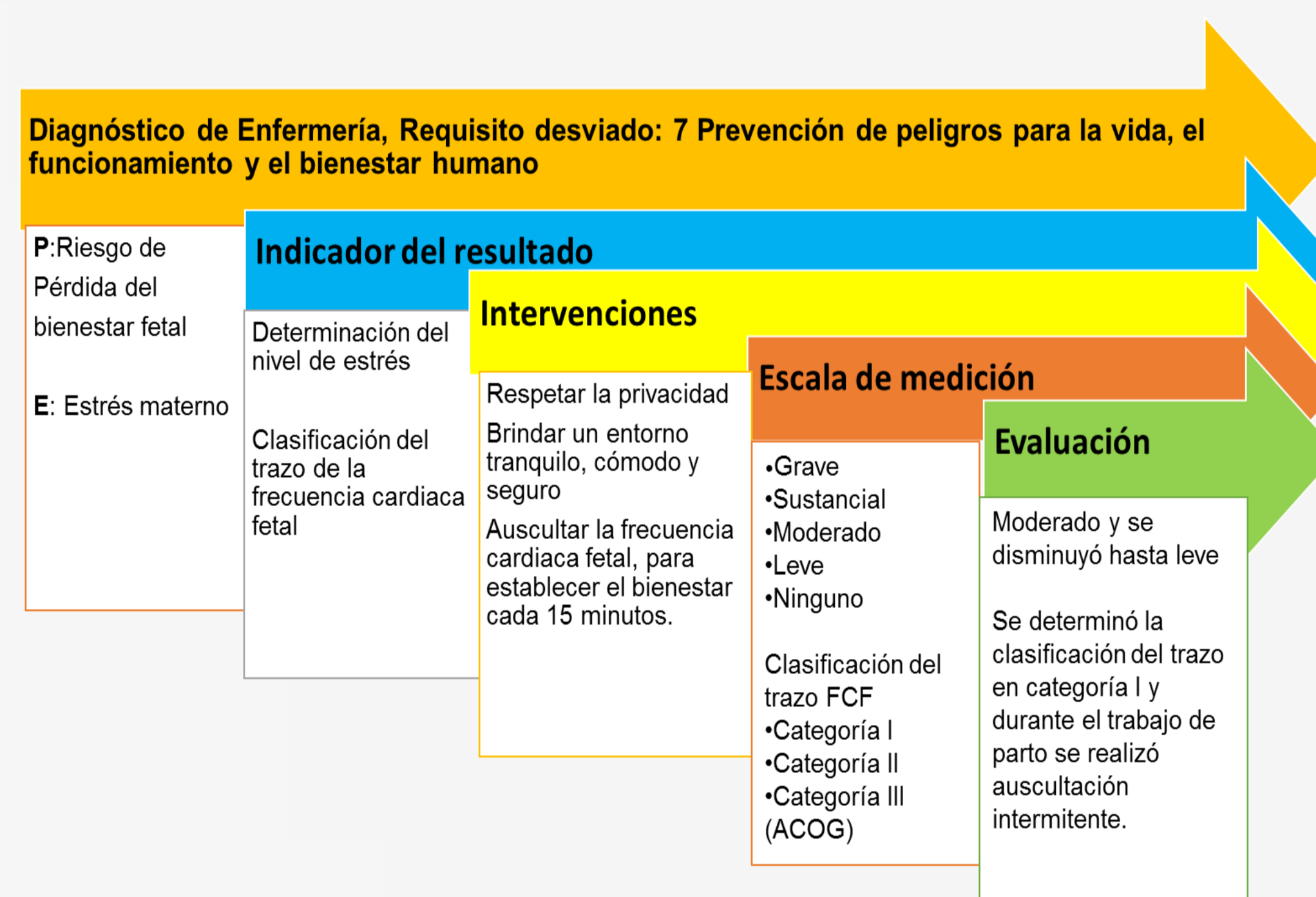


4. RESULTADOS

Se obtuvieron dos requisitos desviados que son:

1. El mantenimiento de un equilibrio entre la actividad y el descanso.
2. La prevención de peligros para la vida, de donde se realizaron dos diagnósticos reales, tres potenciales y uno de bienestar y se desglosan más de 40 intervenciones de Enfermería Perinatal, logrando así disminuir el estrés materno y cambiar la percepción a una experiencia totalmente satisfactoria.

Análisis de Resultados



Fuente: Modelo del Cuidado de Enfermería

Intervenciones de Enfermería Perinatal



Fuente: Unidad de Partería Alameda Chilpancingo

5. CONCLUSIÓN

Al analizar los estudios realizados, las normas que rigen esta alternativa de atención, las recomendaciones de la OMS para la atención de parto respetado para una experiencia positiva, y el código de Bioética, podemos concluir que las intervenciones de Enfermería Perinatal que se realizaron, fueron las necesarias para la resolución obstétrica de la usuaria Blanca.

Los resultados obtenidos fueron positivos logrando un parto respetado y una buena transición neonatal. Este estudio de caso es una estrategia que permite profundizar la atención prestada a los usuarios, mejorando sus condiciones de vida para una maternidad segura, respetada y gozosa.



Fuente: Unidad de Partería Alameda Chilpancingo

6. BIBLIOGRAFÍA

Vigilancia y atención amigable en el trabajo de parto en embarazo de bajo riesgo. Guía de Práctica Clínica: Guía de Evidencias y Recomendaciones. México, CENETEC; 2019.

Jiménez G.& Peña Y. Adherencia a las recomendaciones de la OMS en la atención del parto y nacimiento humanizado. Rev. Univ. Santander, Salud Artículo en español LILACS. Medellín, Colombia 2018.

Francesca M.F. Estrés Gestacional y sus consecuencias, Facultad de Medicina, Universidad de Salamanca, 2016/2017.

De acuerdo a las horas de estancia hospitalaria el 60.60% de los pacientes permanecieron de 72 hrs a más y solo el 39.40% estuvo hospitalizado 48 hrs

Grafico 3. Horas de estancia hospitalaria.

