

INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL

Dolly Magnolia González Hoyos*

INTRODUCCION

Hoy intento compartir con ustedes una experiencia educativa al grupo familiar, realizada por un equipo interdisciplinario conjuntamente con los estudiantes de sexto semestre de enfermería en su práctica de atención a la familia en su ciclo materno infantil.

La selección del tema INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL en un evento como este se sustenta en:

Durante los últimos años ha habido una serie de descubrimientos científicos en el campo de la medicina y la educación que nos han permitido contar con recursos tendientes a garantizar que la mujer llegue a la edad fértil en óptimas condiciones. Con el objeto de evitar riesgos se procura excelente atención prenatal y en el parto.

La atención prenatal que se proporciona al niño lo lleva a crecer, sano, alegre, creativo, autónomo, flexible, seguro de sí mismo, y la atención médica obstétrica adecuada hace que la morbilidad perinatal disminuya.

Actualmente a esta atención médica se le ha involucrado la educación que no solo disminuye el riesgo perinatal sino que mejora las relaciones entre la pareja y la familia comprometiéndola con el proceso de la crianza del niño, se fomenta el apego entre padres e hijos, redundando este apego por ejemplo en la prolongación del tiempo que el niño es alimentado al seno, y en el cuidado directo que le prestan sus padres.

* Licenciada en Enfermería. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Caldas.

NUCLEO FAMILIAR

Definición

Se considera que la familia es la unidad básica de la sociedad. Los miembros de la familia se mantienen unidos por lazos matrimoniales, sanguíneos o adoptivos.

Los individuos dentro de la familia, interactúan de acuerdo con la forma que sienten sus respectivos papeles y según lo que espera el resto del grupo de ellos. A través de la familia pasan de una generación a otra los valores, la cultura y las creencias.

Tradicionalmente, la familia está formada por el padre, la madre, los hijos, este grupo recibe el nombre de NUCLEO FAMILIAR. A veces viven dentro de la misma casa los abuelos y posiblemente los tíos, esto constituiría una gran familia que viven de modo estrecho, facilita la comunicación y la transmisión de los valores culturales y étnicos de una generación a la siguiente.

OBJETIVOS

- Desarrollar un programa de INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL como estrategia para disminuir la morbimortalidad perinatal.
- Orientar al núcleo familiar y grupos de la comunidad en acciones de autocuidado en salud perinatal.
- Evaluar el cambio de actitud en el núcleo familiar durante el proceso de la gestación, trabajo de parto, parto, post-parto y atención del niño recién nacido.

ELEMENTOS QUE INFLUYEN EN EL EXITO DE UN PROGRAMA DE INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL

Núcleo familiar

Constituye el elemento más importante, se debe concientizar al núcleo familiar del papel que desempeña en el proceso de maternidad. Un núcleo familiar bien preparado puede hacerle frente en forma positiva a las tensiones en el manejo del recién nacido, enriquecer sus relaciones conyugales y promover su madurez psicológica.

El equipo interdisciplinario

Constituye el eje para motivar, iniciar, mantener el interés y la participación activa de la pareja gestante y su familia en el proceso educativo.

La mayoría de las familias gestantes exhiben necesidades dependientes durante la gestación y el manejo del recién nacido. Ellas deben sentir que pueden contar con la capacidad técnica y médica del equipo interdisciplinario que les asesora.

Las condiciones ambientales

Influye tanto las condiciones locativas como también el medio ambiente familiar.

El sitio donde se realiza el programa educativo debe ser atractivo y amplio con el fin de mantener la pareja gestante y su familia motivada.

Al desarrollar el programa educativo debe tenerse en cuenta el ambiente familiar con el fin de planear y desarrollar el programa de acuerdo a necesidades detectadas.

METODOLOGIA A TENER EN CUENTA EN LA PLANEACION DE UN PROGRAMA DE INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL

Se debe hacer una investigación participativa como una estrategia metodológica que inducirá a los usuarios en el conocimiento y solución de sus problemas; compromete todas las estrategias en las que la población involucrada participa activamente en la toma de decisiones y en la ejecución de algunas o de todas las fases.

Al planear el programa se puede hacer:

- a. Diagnóstico de necesidades de aprendizaje de la pareja gestante
 - Observación directa
 - Entrevistas individuales
 - Cuestionario o encuesta
- b. Interpretación de la información obtenida
- c. Confrontar la interpretación de la información con el núcleo familiar o comunidad para darle validez.
- d. Determinación del contenido del programa con el núcleo familiar o comunidad.
- e. Determinar como se evalua las sesiones y el programa.

METODOLOGIA PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL

Elementos pedagógicos

El Lenguaje:

El arte de hablar es el arte de persuadir, a través del mensaje el educador se propone actuar sobre el pensamiento de las parejas gestantes y su familia. Para lograrlo se debe tener en cuenta que existen cuatro propósitos generales:

Entender:

Buscando en el auditorio una respuesta de agrado.

Informar:

Persiguiendo la clase comprensiva de un asunto o de una idea, resolviendo una incertidumbre.

Convencer:

Influir para modificar o transformar sus opiniones.

Persuadir:

Respuesta de adhesión o acción. El lenguaje debe resumir estas cualidades:

- Claridad: Cuando el pensamiento del que omite el mensaje penetra sin esfuerzo en la mente del receptor.

- Conciso: Utilizar solo palabras indispensables y significativas.
- Coherencia: La relación entre las ideas expuestas deben ser lógicas.
- Sencillez: Evitar lo complicado y artificioso.
- Naturalidad: Evitar el rebuscamiento.

Ayudas audiovisuales

El oído no ayuda mucho a imprimir en nuestra mente un mensaje recibido, en tanto que el oído y la vista conjuntamente permiten hacer recordar mejor lo que es comunicado.

Contenido teórico

- Factores de riesgo
 - Gestación
 - Trabajo de parto
 - Post- parto
 - Atención del niño

Seguimiento

ERRORES MAS COMUNES EN LA INSTRUCCION FAMILIAR PERINATAL

Errores de valoración

El no confirmar la información con el grupo. Ej. dar material escrito a quien no sabe leer.

Errores Relacionados con las características propias del grupo

Se plantean cuando no se tienen en cuenta factores tales como la carencia de apoyo familiar, el nivel de educación del grupo, su situación económica o su estrato cultural o étnico. Se tiende a enseñar desde el estrato del educador experiencias propias y es gratuito suponer que el grupo será similar al nuestro. Ej. es un error esperar que el marido de una mujer gestante asista al parto, cuando dicha cultura no aprueba la presencia del hombre en el parto.

Apoderamiento del grupo

Cuando invertimos mucho tiempo y esfuerzo en el proceso de instrucción, el grupo se convierte en "nuestro" grupo. Nadie es de nuestra propiedad, él es personalmente responsable de su propia conducta.

Rechazar o negar el derecho del grupo a cambiar su forma de pensar

Sucede cuando decidimos por el grupo sin tener en cuenta sus deseos ej. cuando una gestante se niega a alimentar su bebé se debe analizar y cuidar sus deseos.

Sobrecargar de información al grupo

En nuestro celoso intento de enseñar todo lo que queremos que el grupo sepa, corremos el riesgo de sobrecargar con más información de la que puede asimilar.

Hay que programar sesiones cortas, las sesiones más breves le permiten al grupo integrar información nueva y formular preguntas en la sesión si-

guiente. Observe si aparecen signos de que el grupo está sobresaturado y detenga las explicaciones. Entre estos signos estan: Incapacidad para responder preguntas, inquietud, bostezos.

Desconocimiento del nivel de stress del grupo

Este problema suele ser el resultado de concentrarse en las necesidades propias más que en las del grupo.

Falta de valoración del nivel de comprensión del grupo

Muchos de nosotros estamos tan atareados familiarizándonos con el material didáctico y preparando las explicaciones que a menudo nos olvidamos de evaluar lo que realmente comprende el grupo, ellos para tranquilizarnos actúan como si comprendieran más de lo que realmente entiende.

Utilizar materiales didácticos no revisados o servirse exclusivamente de medios audiovisuales

Los medios audiovisuales deben revisarse y evaluarse cuidadosamente en función de la audiencia. Basar toda la enseñanza en medios audiovisuales es obviamente inadecuado, pues coarta y entorpece la enseñanza individualizada y el trato directo con el grupo.

BIBLIOGRAFIA

BETHEA, Doris C. Enfermería Materno Infantil. 4ed. Interamericana México. D.F. 1982.

CEDEÑO, Lazar. et al. Ejercicios para el Embarazo. Ediciones Distribuciones. S.A. Madrid, 1985.

FALS, B. Orlando. El problema de como investigar la realidad para transformarla por la praxis. Ediciones Tercer Mundo, 1985 pp. 87-119.

GAJARDO, Marcela. Investigación participativa en América Latina. Documento de trabajo. Programa FLASCO, Santiago de Chile No. 261. Septiembre de 1985. pp. 1-48.

MILLER, Mary Ann y Brooten Dorothy A. Enfermería Materno Infantil 2ed. Interamericana/McGraw-Hill, Madrid, 1987. pp. 171.