

**PERCEPCIONES DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE EL USO DE
DISPOSITIVOS MÓVILES EN MUJERES EN PUERPERIO INMEDIATO
HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ 2022**

MATILDE GONZÁLEZ FRANCO

**UNIVERSIDAD DE BOYACÁ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ENFERMERÍA
TUNJA
2022**

**PERCEPCIONES DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE EL USO DE
DISPOSITIVOS MÓVILES EN MUJERES EN PUERPERIO INMEDIATO
HOSPITAL REGIONAL DE VÉLEZ 2022**

MATILDE GONZÁLEZ FRANCO

**Trabajo de grado para optar al título de
Enfermera**

Director

**Isabel Cristina Flórez Escobar
PhD en Salud Colectiva**

Co-director

**Mónica Paola Quemba Mesa
PhD© en Biótica**

**UNIVERSIDAD DE BOYACÁ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
TUNJA
2022**

Nota de aceptación:

Firma presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Tunja 25 noviembre 2022

“Únicamente el graduando es responsable de las ideas expuestas en el presente trabajo”. (Lineamientos constitucionales, legales e institucionales que rigen la propiedad intelectual).

El presente trabajo lo dedico a mi mama, mis hijos, mis hermanos y las personas que de una u otra que me han acompañado en esta etapa de mi vida, gracias por su amor infinito y por todos los esfuerzos realizados para que lograra cumplir mis sueños.

AGRADECIMIENTOS

Muchas gracias a todo el grupo de docentes y personal administrativo del programa de Enfermería, por el tiempo y la disposición de ayudarme como estudiante, gracias por su compromiso y responsabilidad. Finalmente, infinitos agradecimientos a las asesoras de investigación por su orientación y conocimiento, este trabajo de investigación es el resultado de mucho esfuerzo y dedicación.

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	14
1. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES Y ESTRUCTURA TEÓRICA PRINCIPAL DE RESULTADOS	16
2. INFLUENCIA DEL USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LAS PRÁCTICAS DE CUIDADOS QUE REALIZAN LAS MUJERES A SUS RECIÉN NACIDOS EN EL PUERPERIO INMEDIATO	20
3. COMPLICACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LA SALUD DE LAS MUJERES EN EL PUERPERIO INMEDIATO	25
4. ESTRATEGIAS PREVENTIVAS QUE APLICA EL PERSONAL DE SALUD PARA EL USO ADECUADO Y SEGURO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LAS MUJERES	28
5. CONCLUSIONES	31
6. RECOMENDACIONES	33
BIBLIOGRAFÍA	34
ANEXOS	36

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Nube de palabras	17
Figura 2. Conductas de riesgo que pueden afectar la salud del recién nacido	21
Figura 3. Afectaciones en la lactancia y cuidados en la alimentación al neonato por uso de dispositivo móviles	22
Figura 4. Dificultades emocionales y psicológicas en la creación del vínculo madre e hijo	23
Figura 5. Dificultades en los cuidados básicos del neonato	24
Figura 6. Afectaciones en su estado físico	26
Figura 7. Dificultades emocionales y psicológicas	27
Figura 8. Dificultades en la educación que se da a las mujeres en el puerperio inmediato.	29
Figura 9. Propuestas de intervenciones para uso seguro de dispositivos móviles	30

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Caracterización demográfica de los participantes	16
Cuadro 2. Categorías, subcategorías y códigos (43 códigos; 8 subcategorías; 3 categorías)	18

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Anteproyecto	37
Anexo B. Instrumento de recolección de la información	89
Anexo C. Requisitos para la presentación de un anteproyecto de investigación	91
Anexo D. Consentimiento informado	98
Anexo E. Carta aprobación de anteproyecto (Adjunto CD ROM)	104
Anexo F. Carta autorización realización trabajo de investigación Hospital Vélez (Adjunto CD ROM)	105

GLOSARIO

AUTOCUIDADO. Se refiere al cuidado y cultivo de uno mismo en un sentido integral, centrándose en particular en el alma y el conocimiento del yo. “El autocuidado se considera pues, una forma de atención primaria para los pacientes con afecciones crónicas que se autogestionan su enfermedad”. La educación tradicional del paciente en atención primaria para ayudar a los pacientes a tener la mejor calidad de vida posible con su enfermedad crónica (1).

DISPOSITIVO MÓVIL. Es un dispositivo portátil, compacto y liviano, dotado de nueva tecnología que permite la comunicación y la conexión con otros. Cuenta con acciones de almacenamiento y entretenimiento (2).

DOLOR. El dolor y la fatiga son dos de los síntomas de los que más aquejan las mujeres tras el parto. Es indispensable la administración adecuada de medicamentos para brindar un control adecuado del dolor. El dolor remite espontáneamente al final de la primera semana tras el parto” (3).

LACTANCIA MATERNA. “Es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba exclusivamente leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido” (4).

PUERPERIO. El puerperio es el periodo desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación. Las posibles patologías acontecidas en este tiempo son la causa más **frecuente** de mortalidad materna incluso en nuestro medio. La patología de la lactancia incluye el fallo de lactancia, grietas en el pezón, ingurgitación mamaria y mastitis puerperal (5).

RECIÉN NACIDO. También llamado neonato, se refiere a un bebe de hasta cuatro semanas de vida (6).

VACUNACIÓN. El puerperio hospitalario es el momento para inmunizar a las mujeres con aquellas vacunas que no se hayan podido administrar durante el embarazo (5).

VÍNCULO. Es un término muy extenso que se usa para referirnos a todo aquello que nos une, ata o relaciona con alguna persona o cosa (7).

RESUMEN

Percepciones del personal de salud sobre el uso de dispositivos móviles en mujeres en puerperio inmediato hospital regional de Vélez 2022.

En la actualidad la estancia hospitalaria en el posparto se ha reducido a tiempos muy cortos, exigiendo a los profesionales de Enfermería a ejecutar mayor vigilancia, educación y control, incluyendo a la familia en el cuidado del binomio madre-hijo.

El objetivo de la investigación es conocer las percepciones del personal de salud en cuanto a la utilización de los dispositivos móviles en las mujeres en puerperio inmediato en el Hospital Regional de Vélez – Santander 2022.

El diseño metodológico se trata de un estudio de enfoque cualitativo exploratorio buscando las manifestaciones del fenómeno estudiado como sea posible. Se realizó un muestreo teórico y saturación de los datos. Los participantes, en este caso fueron los profesionales de la salud vinculados al área de ginecología del Hospital, se tomaron 9 participantes a los cuales se les aplicó una entrevista semiestructurada. De acuerdo a los resultados se obtuvieron 43 códigos, 8 sub-categorías y 3 categorías centrales que fueron: Influencia del uso de dispositivos móviles en las prácticas de cuidados que realizan las mujeres a sus recién nacidos, complicaciones relacionadas con el uso de dispositivos móviles en la salud de las mujeres en el puerperio inmediato, además de las estrategias preventivas que aplica el personal de salud para el uso adecuado y seguro de dispositivos móviles en las mujeres.

Para concluir se reconoce que el uso inadecuado de dispositivos móviles genera riesgos representativos en la salud física y psico-emocional tanto de la mujer como de su recién nacido, es por esto que este tema debe abordarse de una forma más activa en estos servicios y deben ampliarse las investigaciones en la materia.

Palabras clave: Personal de la salud, periodo posparto, prácticas de autocuidado, “puerperio, dispositivo móvil, lactante.

ABSTRACT

Perceptions of health personnel on the use of mobile devices in women in the immediate postpartum period, regional hospital of Vélez 2022.

Currently, postpartum hospital stay has been reduced to very short times, requiring Nursing professionals to carry out greater surveillance, education and control, including the family in the care of the mother-child binomial.

The objective of the research is to know the perceptions of health personnel regarding the use of mobile devices in women in the immediate puerperium at the Regional Hospital of Vélez - Santander 2022

The methodological design is a study with an exploratory qualitative approach looking for the manifestations of the phenomenon studied as possible. A theoretical demonstration and data saturation were performed. The participants, in this case were the health professionals linked to the gynecology area of the Hospital, 9 participants were taken to whom a semi-structured interview was applied. According to the results, 43 codes, 8 sub-categories and 3 central categories were obtained, which were: Influence of the use of mobile devices in the care practices carried out by women to their newborns, complications related to the use of mobile devices in the health of women in the immediate puerperium, in addition to the preventive strategies applied by health personnel for the adequate and safe use of mobile devices in women.

To conclude, it is recognized that the inappropriate use of mobile devices generates representative risks in the physical and psycho-emotional health of both women and their newborns, which is why this issue must be addressed more actively in these services and they must expand the research on the matter.

Keywords: health personnel, Postpartum Period, self-care practices, puerperium, Mobile device, Infant.

INTRODUCCIÓN

El periodo pos-parto es un proceso de transformación que sugiere el reconocimiento de signos, síntomas, alteraciones, creencias y prácticas que lleven a la construcción de intervenciones de enfermería promoviendo la salud materno – infantil desde la activación del rol materno (8). En la actualidad la estancia hospitalaria en el posparto se ha reducido a tiempos muy cortos, exigiendo a los profesionales de enfermería a ejecutar mayor vigilancia, educación y control, incluyendo a la familia en el cuidado del binomio madre-hijo.

Durante este periodo, en épocas recientes muchas mujeres suelen permanecer largas jornadas en sus dispositivos móviles, invirtiendo su atención y tiempo a estos medios digitales, lo que puede derivar en potenciales complicaciones pos-parto para ella y su recién nacido; “los fallecimientos asociados a la gestación, parto, puerperio y sus procesos de atención se consideran, en su mayoría, evitables con los recursos de la medicina actual” (9).

Por lo anterior, es importante abordar las mujeres en esta etapa de su vida, porque es aquí cuando adquieren adecuadas o inadecuadas prácticas de cuidado en su rol materno, por lo cual es necesario implementar temas como la actividad y el ejercicio, la alimentación, la higiene y los cuidados personales, los hábitos no beneficiosos, los medicamentos y los sistemas de apoyo (9). Lo anterior implica que, si se abordan a tiempo este tipo de temáticas, se pueden evitar enfermedades importantes en las madres y sus hijos.

La importancia de la educación en el periodo posparto es que permite identificar factores principales en la atención de salud tanto para la madre como para el recién nacido (10), en su estudio incluye que discutir las experiencias de maternidad previas, la vida laboral antes de la licencia por maternidad, las experiencias de inicio de la lactancia materna y la percepción del bebé con las madres después del parto, pueden conducir a una mejor atención durante el período posparto.

Igualmente resaltar la importancia de la comunicación cara a cara con sus hijos, los niños van interpretando este comportamiento como “evidencia de que ellos no son lo suficientemente importantes o interesantes para sus papás, se sienten rechazados y esto afecta la relación con los padres, la autoestima y su desempeño social en su desarrollo. A partir de esto se evidencia la aplicabilidad de este tipo de investigación, generando oportunidades de cambio en el principio de la relación madre e hijo, para que se indique sobre el uso adecuado de elementos tecnológicos y no se conviertan en una herramienta de destrucción familiar.

Es por ello, que, desde la teoría del autocuidado de Orem, el Enfermero profesional debe “ayudar a la persona a avanzar en el camino para conseguir responsabilizarse de su autocuidado utilizando cinco modos de asistencia: actuar, guiar, apoyar, procurar un entorno que favorezca el desarrollo de la persona y enseñar”. Es así, como este proyecto busca generar acciones preventivas frente al autocuidado de la madre en puerperio en el uso de los dispositivos médicos (8).

Finalmente, se presentan 4 capítulos que estructuran el trabajo investigativo, estos son: caracterización de participantes y estructura teórica principal de resultados, influencia del uso de dispositivos móviles en las prácticas de cuidados que realizan las mujeres a sus recién nacidos en el puerperio inmediato, complicaciones relacionadas con el uso de dispositivos móviles en la salud de las mujeres en el puerperio inmediato y estrategias preventivas que aplica el personal de salud para el uso adecuado y seguro de dispositivos móviles en las mujeres.

1. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES Y ESTRUCTURA TEÓRICA PRINCIPAL DE RESULTADOS

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo exploratorio, con un muestreo teórico. La recolección de datos se realizó a través de entrevistas semiestructuradas realizadas al personal de servicio de ginecología del Hospital Regional de Vélez, estas fueron grabadas y transcritas para su posterior análisis, por medio del programa Atlas Ti 8.0 que agrupó la información de forma ordenada.

Se contó con la participación de 9 profesionales de la salud vinculados al área de ginecología del Hospital Regional de Vélez, los cuales demográficamente se caracterizaron por tener una edad promedio de 43 años, con una mínima de 36 años y un máximo de 52 años de edad; se contó con la participación de 8 mujeres y 1 hombre, con relación a la profesión, 4 son auxiliares de Enfermería, 7 Profesional de Enfermería y 2 Médicos, (Cuadro 1).

Cuadro 1. Caracterización demográfica de los participantes

Género F/M	Edad	Ocupación	Antigüedad laboral
F1	40	Profesional de Enfermería	18 años
F2	36	Auxiliar de Enfermería	3 años
F3	42	Auxiliar de Enfermería	17 años
F4	43	Auxiliar de Enfermería	14 años
M5	43	Médico	3 años
F6	35	Médico	5 años
F7	39	Profesional de Enfermería	7 años
F8	40	Profesional de Enfermería	18 años
F9	52	Auxiliar de Enfermería	10 años

Fuente: Entrevista personal de salud Hospital Regional de Vélez, 2022

En los relatos de los nueve participantes las palabras que se repitieron con mayor frecuencia están identificadas en el esquema de nube de palabras (Figura 1), siendo

Cuadro 2. Categorías, subcategorías y códigos (43 códigos; 8 subcategorías; 3 categorías)

Categoría	Subcategorías	Códigos
<i>1. Influencia del uso de dispositivos móviles en las prácticas de cuidados que realizan las mujeres a sus recién nacidos en el puerperio inmediato</i>	Conductas de riesgo que pueden afectar la salud del recién nacido	Inadecuada higiene de manos Riesgo de infección No observar la respiración No observar succión No prevenir bronco-aspiración Riesgo de ahogamiento por mala técnica de lactancia Dispositivo como foco de infección
	Afectaciones en la lactancia y cuidados en la alimentación al neonato por uso de dispositivo móviles	Falta de disposición a lactar por uso de dispositivo No sacar los gases al recién nacido Despreocupación por la lactancia Tiempos inadecuados en la lactancia Lactancia como lazo afectivo Riesgo de desnutrición por bajo peso Riesgo de hipoglicemia Dificultades en el inicio de la lactancia materna
	Dificultades emocionales y psicológicas en la creación del vínculo madre hijo	Desprotección al neonato Dificultades en creación del vínculo Prioridad al dispositivo móvil Distracción de la madre por el uso del dispositivo móvil Falta de comunicación madre - hijo Falta de atención a bebe
	Dificultades en los cuidados básicos al neonato	Dificultades al iniciar el alojamiento Riesgo de dermatitis Desprotección en los cuidados básicos Ignorar indicaciones del cuidado del recién nacido Riesgo de caída Posibles afectaciones al recién nacido
<i>2. Complicaciones relacionadas con el uso de dispositivos móviles en la salud de las mujeres en el puerperio inmediato</i>	Afectaciones en su estado físico	Dificultades para descansar Riesgo de mastitis Riesgo de hemorragia pos parto Riesgo de infección por falta de higiene personal Riesgo de tromboflebitis por inadecuada movilización Riesgo de infección en heridas quirúrgicas
	Dificultades emocionales y psicológicas	Distracción de la madre por el uso del dispositivo móvil Descuido personal Falta de comunicación madre e hijo

		Prioridad el dispositivo móvil Dispositivo móvil se volvió una adicción
<i>3. Estrategias preventivas que aplica el personal de salud para el uso adecuado y seguro de dispositivos móviles en las mujeres</i>	Dificultades en la educación que se da a las mujeres en el puerperio inmediato	Educación sobre práctica de cuidado Ignorar las indicaciones de cuidado del recién nacido Se da educación al ingreso Distracción de la madre por el uso del dispositivo móvil Dispositivo móvil se volvió una adicción
	Propuestas de intervenciones para uso seguro de dispositivos móviles	Estrategias de prevención: limitar uso de dispositivos Falta de campañas de prevención Utilidades de los dispositivos Estrategias educativas: adaptación al alojamiento Estrategias educativas: lactancia materna Educación a las mujeres en puerperio sobre el uso adecuado de celular

Fuente: Procesamiento en Atlas TI 8.0 de los datos

2. INFLUENCIA DEL USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LAS PRÁCTICAS DE CUIDADOS QUE REALIZAN LAS MUJERES A SUS RECIÉN NACIDOS EN EL PUERPERIO INMEDIATO

El uso indiscriminado de los dispositivos móviles en el puerperio inmediato genera riesgos en la salud física y psicológica de las mujeres, que si se materializan pueden tener implicaciones importantes en su bienestar; además, se afecta directamente la creación del vínculo madre – hijo. En estas narrativas se es destacado las limitaciones al brindar una adecuada lactancia, la cual es un tema central en la atención a la mujer en su maternidad y su bebé, en Colombia la ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna, busca promover, proteger y apoyar la lactancia materna, como el medio ideal para la adecuada alimentación de los niños y niñas, para así, garantizar la vida, salud y desarrollo integral de la adre y el menor (11); de acuerdo a esto durante el desarrollo de las entrevistas se relacionan algunas subcategorías que evidencian las falencias en la lactancia de las madres a sus recién nacidos por el uso de dispositivos móviles.

La categoría 1 influencia del uso de dispositivos móviles en las prácticas de cuidados que realizan las mujeres a sus recién nacidos en el puerperio inmediato, estuvo integrada por las siguientes subcategorías:

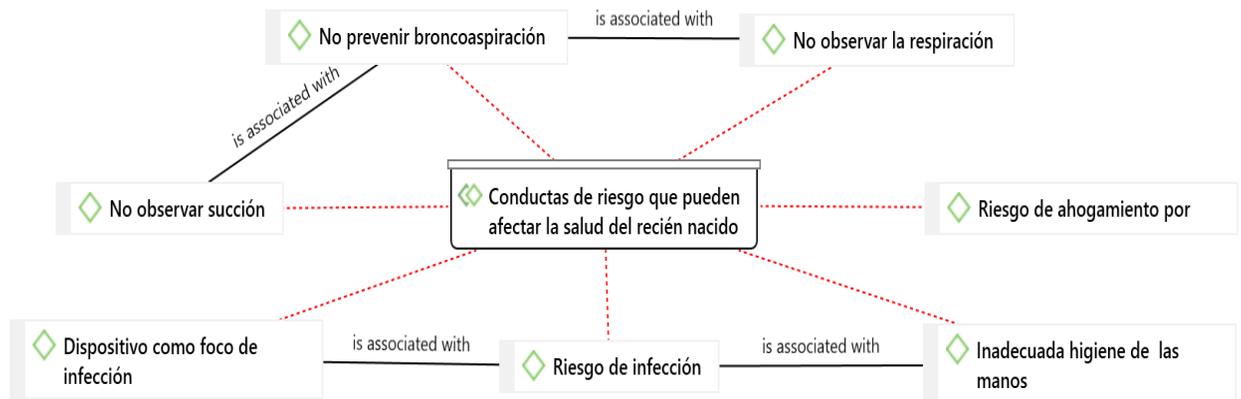
Conductas de riesgo que pueden afectar la salud del recién nacido. La subcategoría *conductas de riesgo que pueden afectar la salud del recién nacido*, evidencia las inadecuadas prácticas de higiene como la falta del lavado de manos y manipulación de dispositivos móviles contaminados, que desarrollan infecciones en el menor durante la práctica de la lactancia; en este contexto, se genera también riesgos para el menor como el riesgo de ahogamiento por mala técnica de lactancia, consecuencia en la falta de atención y observación de la madre en la respiración y succión del bebe durante el tiempo de lactancia y finalmente no se provee acciones peligrosas como la bronco-aspiración (Figura 2):

F7: [...como ya lo dije, falta de atención al menor, falta de atención al menor, Mala higiene en cuanto al lavado de manos y el uso del dispositivo porque estaban con él el niño y con el celular. Uno les dice, pero ellas no, pues muchos no hacen caso que para lactar el menor tiene que tener sus manos Limpias y estar dispuestas a lactar al niño, o sea, éste debe ser una relación muy profunda, pero no ahora ponen el seno al bebe ni lo miran y están hablando por teléfono.

F6: Bueno, las consecuencias que se han observado, es los altos riesgos de complicaciones en los cuidados a los riesgos de Bronco aspiración igual no

al dispositivo móvil, el dispositivo móvil lo que hace es hacer distracción a la madre y eso pues lleva a todas las complicaciones bajo el cuidado del bebé, la atención, el impedimento de lactancia materna...]

Figura 2. Conductas de riesgo que pueden afectar la salud del recién nacido



Fuente: Procesamiento en Atlas TI 8.0 de los datos

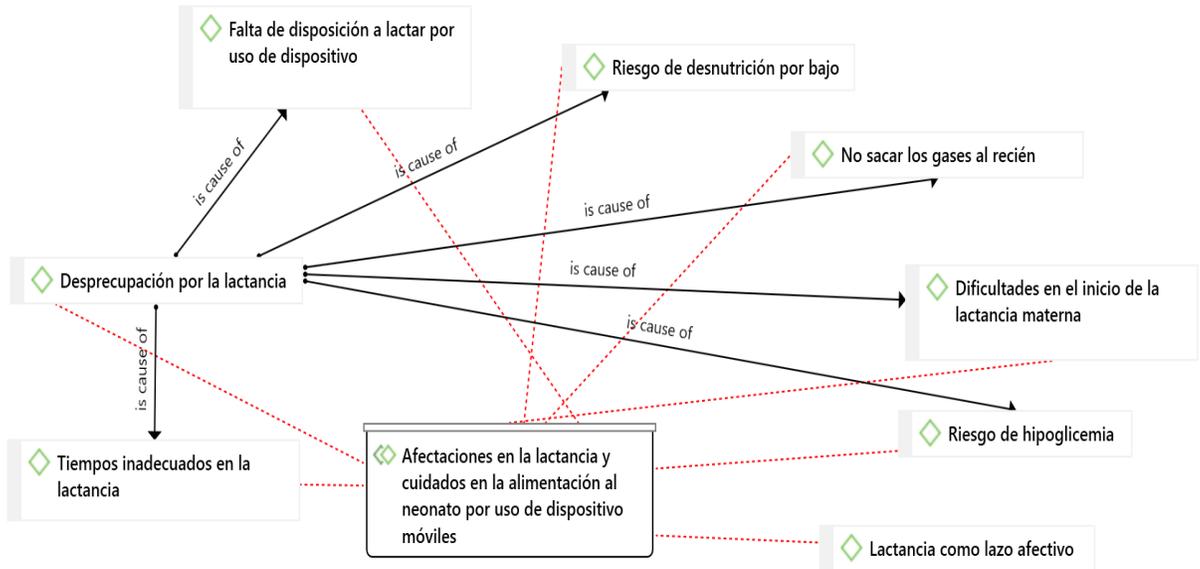
Afectaciones en la lactancia y cuidados en la alimentación al neonato por uso de dispositivo móviles. La subcategoría *Afectaciones en la lactancia y cuidados en la alimentación al neonato por uso de dispositivo móviles* está integrada por temáticas como no sacar los gases al recién nacido, la despreocupación por la lactancia, los tiempos inadecuados en la lactancia, la lactancia como lazo afectivo, el riesgo de la desnutrición por bajo peso, el riesgo de hipoglicemia y las dificultades en el inicio de la lactancia materna (Figura 3):

F4: [hay mala técnica en su lactancia, entonces, no observan si él bebe está respirando...]

F5: [Tampoco sacan bien los gases, se les explica que al bebe no sacarle los gases, el bebé se puede broncoaspirar, eso es lo que hemos observado...]

F2: [no están pendientes ni que deben lactar cada dos horas o según los recién nacidos cuando es un bajo de peso...]

Figura 3. Afectaciones en la lactancia y cuidados en la alimentación al neonato por uso de dispositivo móviles



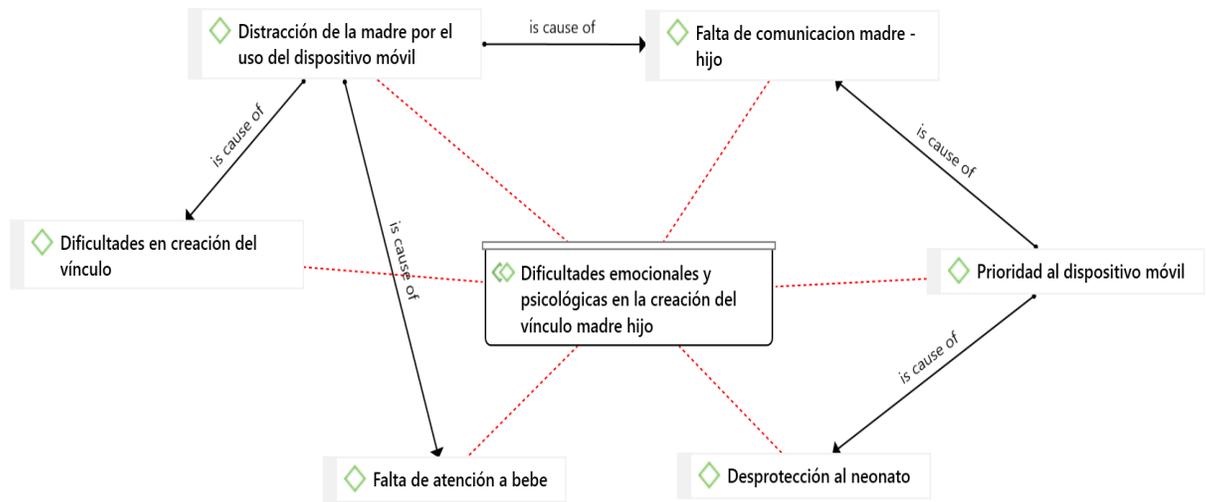
Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

Dificultades emocionales y psicológicas en la creación del vínculo madre hijo.

La subcategoría *dificultades emocionales y psicológicas en la creación del vínculo madre hijo* está integrada por temáticas como la desprotección al neonato, las dificultades en creación del vínculo, el dar prioridad al dispositivo móvil, la distracción de la madre por el uso del dispositivo móvil y la falta de comunicación madre – hijo (Figura 4):

F9:[... *Se ha visto despreocupación. Demora en las horas de alimentación del recién nacido y de pronto no realiza la técnica como la debe hacer, porque cuando uno está lactando un recién nacido debe estar dedicado a él y no estar en otra cosa, especialmente uno las mira que están dedicadas al celular mas no de pronto a su momento de vínculo entre madre e hijo que debe ser un momento muy especial para el recién nacido.*]

Figura 4. Dificultades emocionales y psicológicas en la creación del vínculo madre e hijo



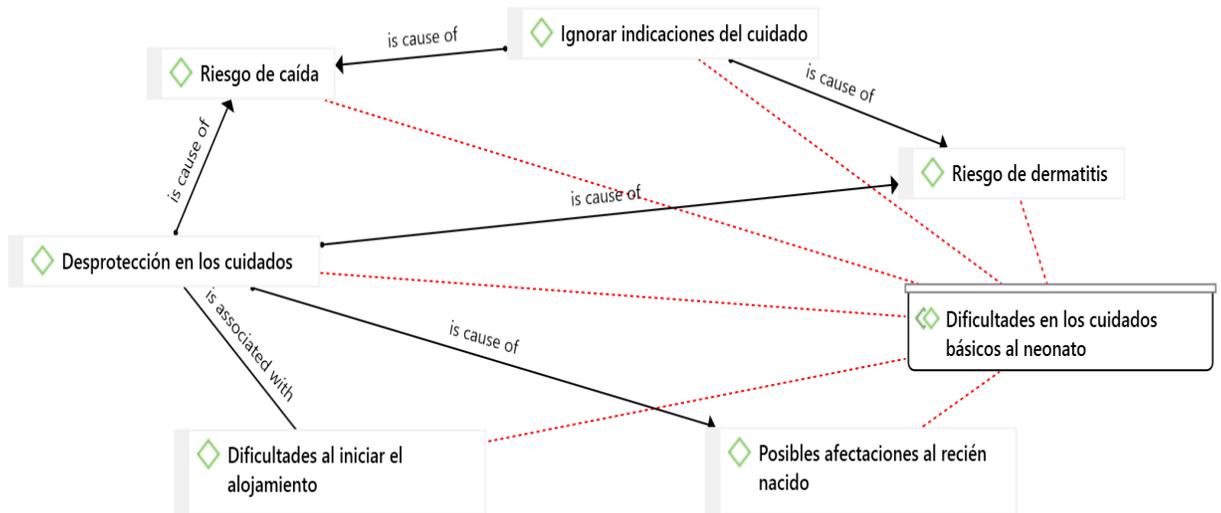
Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

Dificultades en los cuidados básicos al neonato. La subcategoría *Dificultades en los cuidados básicos al neonato*, muestra el riesgo de dermatitis y caídas causado por la desprotección en los cuidados básicos del recién nacido, dada la concentración de las madres en sus dispositivos móviles lo que genera que se ignoren las indicaciones del personal de ginecología le imparte sobre el cuidado del bebé (Figura 5):

M5: [... entonces digamos después de lactar no le sacan adecuadamente los gases, entonces, puede broncoaspirar, si hay finalmente no le cambian en el tiempo adecuado el pañal que está, que está sucio y entonces el bebé puede producir una dermatitis en la región o área del pañal. Por eso, por ese descuido, entonces si es importante tenerlo en cuenta...]

F7: [...tanto estar poniéndole la ropita al niño y estar con una mano con el celular y con la otra mano el niño hay unas que sí como le digo, lo aceptan, pero hay otras que, pues ya el dispositivo celular se volvió como a una adicción, entonces para ellas, para algunas madres es más importante el uso del celular que su mismo hijo.]

Figura 5. Dificultades en los cuidados básicos del neonato



Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

3. COMPLICACIONES RELACIONADAS CON EL USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LA SALUD DE LAS MUJERES EN EL PUERPERIO INMEDIATO

Las complicaciones que presentan las mujeres en su puerperio inmediato están clasificadas en su estado físico y emocional y psicológico, dando muestra de una falta de interés por su apariencia, consecuencia del mal manejo de los tiempos por el uso de los dispositivos móviles, por esto, se crea la necesidad de trabajar en el autocuidado de estas mujeres, para mejorar su autoestima y afectaciones a su salud.

En este contexto, se destacan los aportes desde la teoría del déficit de autocuidado que son útiles para construir estrategias de fomento del autocuidado necesario para el bienestar de mujeres maternas y sus recién nacidos, pues la demanda de autocuidado terapéutico se trata de la cantidad y el tipo de actividades que cada individuo ejecuta o debería realizar en un tiempo explícito para alcanzar los requisitos de autocuidado; y la agencia de autocuidado: capacidad del individuo para llevar a cabo el autocuidado (4); para esta población es necesario la concientización ante el autocuidado terapéutico y la agencia de autocuidado como base para la prevención de las complicaciones relacionadas con el uso de dispositivos móviles en la salud de estas mujeres.

La categoría 2 *complicaciones relacionadas con el uso de dispositivos móviles en la salud de las mujeres en el puerperio inmediato* estuvo compuesta por las siguientes subcategorías:

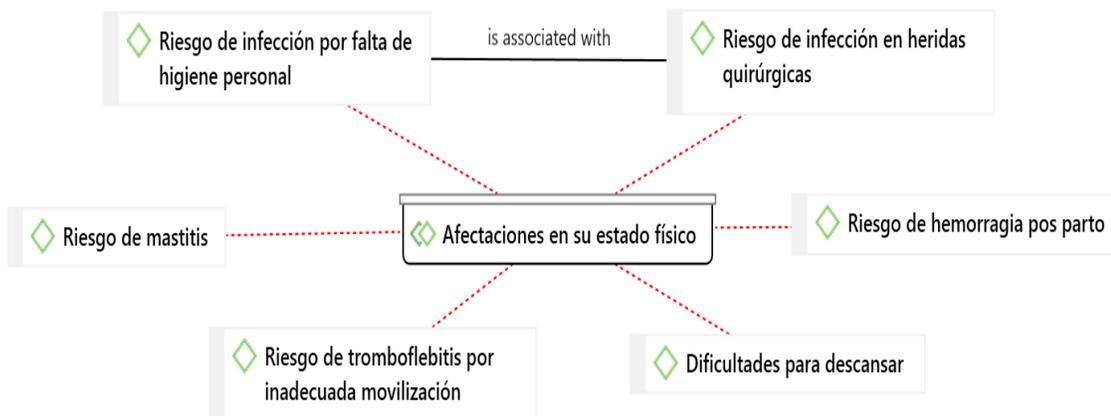
Afectaciones en su estado físico. La subcategoría *Afectaciones en su estado físico* manifiestan las dificultades para descansar que presentan las madres lactantes, dado al tiempo que permanecen en sus dispositivos móviles. Asimismo, un decadente descuido de su higiene personal, que aumenta el riesgo de infecciones en heridas quirúrgicas, hemorragia posparto, enfermedades como mastitis y tromboflebitis por inadecuada movilización. El sedentarismo surge por los malos hábitos que adquiere la madre en pasar muchas horas en los celulares; por su parte, la patología vascular del puerperio incluye cuadros de gravedad importante, representando una de las principales causas de mortalidad materna. Se incluye la trombosis venosa profunda y el tromboembolismo pulmonar como la complicación más grave de la primera (7) (Figura 6):

F9: Una acción peligrosa puede ser, la mastitis También tiene infección de las heridas quirúrgicas porque prefieren no bañarse, prefieren por estar ahí acostadas en la cama con el celular.

F2: [... yo he identificado en las madres, primero que descuidan a su neonato por estar pendiente del celular, ellas por estar conectadas al celular, descuidan su apariencia Personal, no bañarse no cambiarse toalla higiénica correctamente esto les puede conllevar a adquirir infección posparto como la endometritis posparto todo esto por el uso inadecuado del celular.]

F1: [... También tiene infección de las heridas quirúrgicas porque prefieren no bañarse, prefieren por estar ahí acostadas en la cama con el celular y también pueden generar una tromboflebitis, prefieren estar mucho tiempo con el celular mas no estar pendientes del bebe, ni del cuidado de ellas mismas.]

Figura 6. Afectaciones en su estado físico



Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

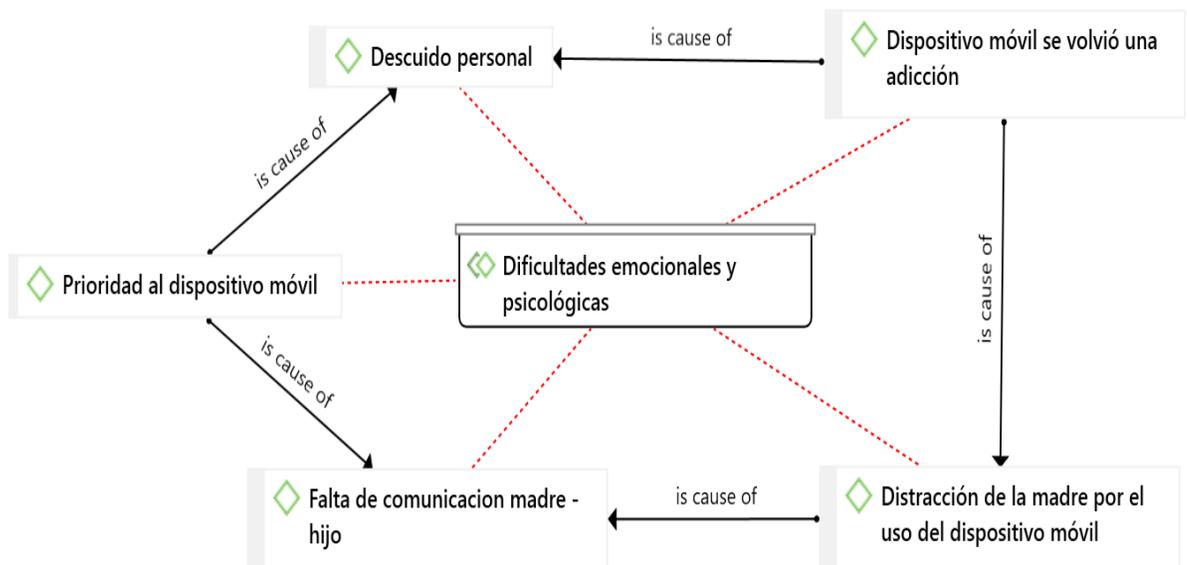
Dificultades emocionales y psicológicas. La subcategoría de las *dificultades emocionales y psicológicas* muestran que la distracción de la madre por el uso del dispositivo móvil genera tanto descuido personal como falencias en la comunicación y en el establecimiento del vínculo de madre e hijo, porque se prioriza el uso del dispositivo móvil, llegando a límites tan fuertes en los cuales se convierte en un tipo de adicción (Figura 7):

F3: *mmm Pienso que sí afecta mucho, ya que la madre no tiene un vínculo afectivo, si madre hijo, sino que se dedican más como a estar pendientes del dispositivo y dejan de lado el momento importante, que es en los primeros momentos, horas de vida del recién nacido donde el bebé. No hay un vínculo de amistad al instante, sino que el bebé va a tener como problemas*

emocionales, digamos así, por lo que la mamá se ve con la importancia más de su dispositivo que brindarle una adecuada vigilancia a su recién nacido.

F8: [...Muchas están cambiando el bebé haciendo la video llamada. En muchas ocasiones el bebé puede que esté llorando y ella estaba contestando la llamada. Sí, entonces, eh. Una de esas causas es como la falta del vínculo madre, hijo que por lo menos la lactancia es algo muy esencial]

Figura 7. Dificultades emocionales y psicológicas



Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

4. ESTRATEGIAS PREVENTIVAS QUE APLICA EL PERSONAL DE SALUD PARA EL USO ADECUADO Y SEGURO DE DISPOSITIVOS MÓVILES EN LAS MUJERES

Las estrategias preventivas permiten intervenir oportunamente esas problemáticas que afectan a las mujeres en el puerperio y que se relacionan con el uso desproporcionado de los dispositivos móviles. Es necesario actuar durante su alojamiento, para generar conductas seguras que protejan a la madre y el recién nacido. Es importante generar espacios educativos y un seguimiento de las madres en periodo puerperio, brindándole ayuda en el manejo del tiempo que requiere su bebe, apoyar la lactancia, además del fomento del uso controlado y seguro de los dispositivos móviles.

La categoría 3 *Estrategias preventivas que aplica el personal de salud para el uso adecuado y seguro de dispositivos móviles en las mujeres* está integrada por las siguientes subcategorías:

Dificultades en la educación que se da a las mujeres en el puerperio inmediato.

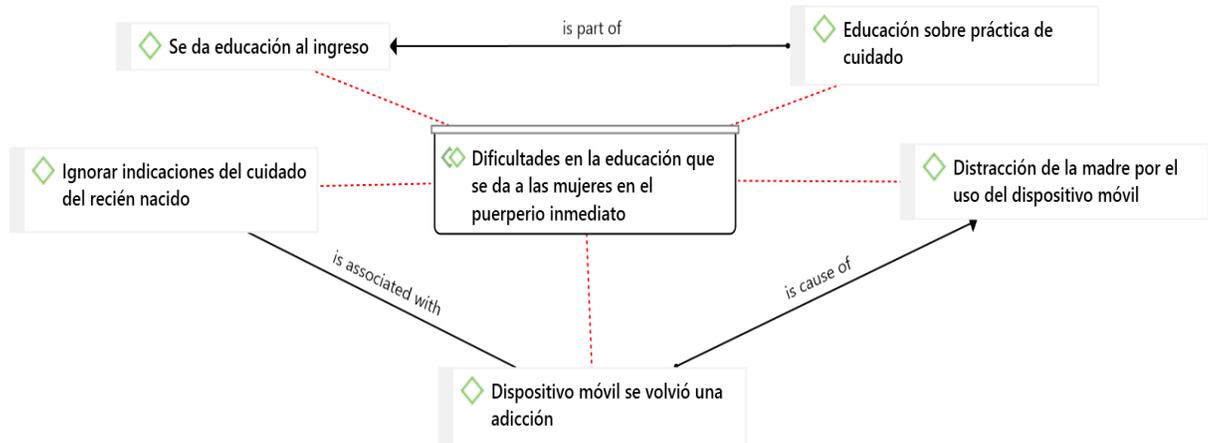
La subcategoría *Dificultades en la educación que se da a las mujeres en el puerperio inmediato* involucra la caracterización y las limitaciones que se tienen al implementar acciones que realiza el personal de la salud del servicio de ginecología como charlas, videos, recomendaciones verbales y protocolos de adaptación durante la estancia hospitalaria, enfocados a una lactancia segura, lavado de manos, vínculo afectivo de la madre y su hijo, evitar el uso de dispositivos móviles en el servicio como regla de oro durante su alojamiento (Figura 8):

F9: [...*Si se realiza, se les explica que el momento de lactancia materna debe ser exclusiva entre madre e hijo, dedicación y mucho estímulo para los recién nacidos...*]

F8: [...*Es solamente darles educación, inculcarles a las pacientes en el momento de que van a lactar, de que no hagan uso del celular. Muchas veces hemos recurrido a que cuando las vemos muy apegadas al celular, pues contamos por decirles bueno, vamos a dejar el celular acá en la mesa no lo vamos a utilizar, sino solamente cuando nos llamen de manera de que ellas están un poquito más vinculadas y más afectuosa con sus hijos...*]

M6: [*no se ha implementado ninguna actividad. Para prevenir e implementar...*]

Figura 8. Dificultades en la educación que se da a las mujeres en el puerperio inmediato.



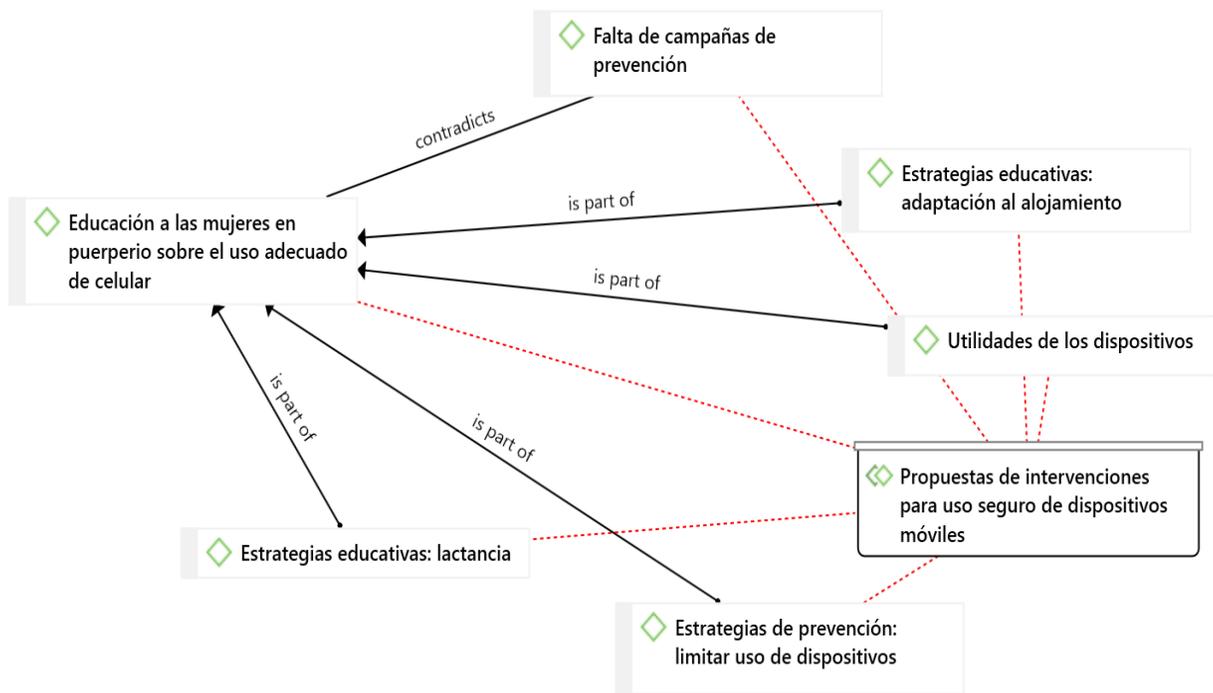
Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

Propuestas de intervenciones para uso seguro de dispositivos móviles. La subcategoría *Propuestas de intervenciones para uso seguro de dispositivos móviles* aborda todas las estrategias que son necesarias para brindar educación en salud en el uso prudente de estos dispositivos, incluidos los protocolos de acogida a la madre al ingresar al servicio ginecología con tiempos adecuados de lactancia materna, los cuidados del recién nacido y la motivación en el uso responsable de los dispositivos móviles. Se crea, además, la necesidad de implementar protocolos en puerperio inmediato y la restricción de entrada de dispositivos móviles en el servicio (Figura 9):

F7: Bueno como campaña en el en el hospital no, pero nosotros como servicio el cuando llega la paciente, nosotros tenemos un protocolo que se llama acogida del paciente y ahí nosotros le damos como las reglas, más bien del servicio, porque como protocolo no lo tenemos, pero en una en una de esas reglas es pues que educar a la mamá en cuanto a la importancia del cuidado al niño y disminución, disminuir el uso del celular y que hay se les explica que hay tiempos para todos que mientras estén lactando ella no pueden estar con el celular, que cuando vayan a coger el celular, cuando vayan a lactar el niño acogido el celular, pues deben tener las manos Limpias, hacer un buen lavado de manos.

F5: Pues, no hay, lo que se realiza. Primero que todo, bueno, a las madres se les explica cuando lleguen que es como son los cuidados de los bebés, qué es lo que tienen que tener.

Figura 9. Propuestas de intervenciones para uso seguro de dispositivos móviles



Fuente: Procesamiento de los datos Atlas TI 8.0

5. CONCLUSIONES

El acompañamiento a las madres durante el periodo de puerperio permite orientar las prácticas de cuidados, evitar complicaciones en la salud física y psico-emocional que aumenta el riesgo de morbimortalidad perinatal. Se reconoce que uno de los factores de riesgo es la mala técnica al lactar, desarrollando riesgo de desnutrición y bronco-aspiración en los recién nacidos, dado principalmente por la falta de atención y observación de la madre hacia su hijo, consecuencia de la priorización del uso de dispositivos móviles durante el tiempo de cuidados del menor. De igual forma, se destaca el riesgo de infección hacia la madre y el hijo en donde el celular es un fómite que debe contralarse; finalmente, se impacta negativamente la comunicación y la creación del vínculo madre e hijo.

Estas temáticas son de abordaje prioritario por medio de estrategias de educación en salud brindadas tanto en el contexto de los cursos de preparación de la maternidad durante el embarazo como en el trabajo de parto y por su puesto en el puerperio inmediato; se destaca la importancia del desarrollo de redes de apoyo desde el personal de salud y enfermería por medio de una comunicación empática permanente hacia la madre y el entorno familiar; esto contribuirá a mejorar la salud y bienestar de las madres y así optimizar la calidad de vida de sus hijos e hijas.

Los participantes del estudio reconocen la falta de actividades, programas, protocolos y guías de práctica clínica frente al tema del uso responsable de dispositivos móviles, además de la necesidad de capacitar al personal de la salud y de enfermería al realizar educación continua con distintas y novedosas estrategias pedagógicas a las madres gestantes para evitar el rechazo de la madre a las recomendaciones que se le realizan durante su estancia hospitalaria

Desde la formación en Enfermería se presentan grandes retos a nivel de la práctica de cuidado y la investigación, porque en los planes de estudio de cuidado a la mujer gestante debe incorporar esta temática novedosa del fomento del uso racional de dispositivos móviles y también requiere que los profesionales egresados tengan competencias para crear y aplicar políticas de seguridad del paciente en los servicios de maternidad a nivel de cada institución de salud. Además, generar un impacto a nivel investigativo en la búsqueda de lineamientos que mejoren la calidad de vida de población vulnerable (niños, mujeres embarazadas, entre otros), generando un servicio social.

Finamente, desde la teoría de autocuidado de Dorothea Orem se aportan elementos importantes para fortalecer la salud materno perinatal desde el fomento del

autocuidado, el cual es una actividad aprendida por cada persona, “orientada hacia un objetivo” relacionado con el bienestar en salud. Lo que indica que es necesario continuar en la educación de las madres en los cuidados de sus bebés, la lactancia y la recuperación física y emocional de ellas, incluido el uso racional y seguro de los dispositivos móviles. Dando la oportunidad de corregir acciones peligrosas, muertes súbitas y enfermedades perinatales, para que se adopten acciones seguras durante su etapa de gestación.

6. RECOMENDACIONES

Constituir programas de promoción y prevención enfocados a la importancia de la lactancia y el vínculo de la madre con el recién nacido en su periodo de puerperio, incluyendo el manejo responsable de los dispositivos móviles y los factores de riesgo que surgen durante los cuidados del menor; estos liderados desde los profesionales de enfermería y aplicados en contexto de los cursos de preparación de la maternidad durante el embarazo como en el trabajo de parto y por su puesto en el puerperio inmediato.

Elaborar estrategias pedagógicas por parte del personal de salud y de enfermería del servicio de ginecología sobre el autocuidado en las madres, aplicándolas mayormente en el periodo de puerperio inmediato, involucrando su familia, para crear un ambiente seguro para las madres y sus recién nacidos. Trabajar con las madres durante su estancia hospitalaria capacitándolas y sensibilizándolas.

Capacitar al personal de atención en salud y de enfermería del servicio de ginecología sobre programas educativos del manejo responsable de dispositivos móviles en madres gestantes, con el fin de educar desde la gestación hasta el alumbramiento a estas mujeres, como medida preventiva de muertes perinatales y enfermedades vasculares en las madres.

Aplicar elementos conceptuales centrales de la teoría del autocuidado para fomentar el bienestar de cada una de las madres que pasan por el puerperio, esto aportando en estabilizar su salud mental y el establecimiento de prioridades tanto físicas como emocionales para cuidar de su hijo. Se recomienda adaptar la teoría del autocuidado al protocolo de acogida, para mejorar los procesos internos de educación a esta población.

Desde Enfermería se recomienda liderar en el contexto de los programas de atención a la madre gestante en el fomento del autocuidado para mitigar los riesgos del uso no seguro de dispositivos móviles, para educar y orientar a las mujeres que jóvenes, preparándolas para su parto y creando conciencia sobre temas que pueden afectar su vínculo madre e hijo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cardozo Silva SL, Bernal Roldán MC. Adolescentes en puerperio y sus prácticas de cuidado. Av Enferm [Internet]. 2009 [citado 2 Nov 2022];27(2):82-91. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002009000200009&lng=en.
2. Theastrologypage.com. ¿Qué es un dispositivo móvil? [Internet]. Theastrologypage; 2019 [citado 2 Nov 2022]. Disponible en: <https://es.theastrologypage.com/mobile-device>
3. Oficina para la Salud de la Mujer. Etapas del embarazo [Internet]. EE. UU.: Departamento de Salud y Servicios Humanos; 2021 [citado 1 Feb 2022]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna. [Internet]. México: UNICEF; 2021 [citado 2 Nov 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
5. Bezares B, Sanz O, Jiménez I. Patología puerperal. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2009 [citado 1 Feb 2022];32(Supl. 1):169-175. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200015&lng=es
6. Cabinda SOA A, Casanova Moreno MC, Medina González I. Theory of nursing systems in the prevention of low birth weight, nursing roles and functions in primary health care. Int J Med Surg Sci [Internet]. 2021 [citado 1 Feb 2022];8(1):1-10. Disponible en: <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/631>
7. Lambermon F, Vandenbussche F, Dedding C, van Duijnhoven N. Maternal self-care in the early postpartum period: An integrative review. Midwifery. 2020;90:1-9.
8. Barbosa EM, Sousa AA, Vasconcelos MG, Carvalho RE, Oriá MO, Rodrigues DP. Educational technologies to encourage (self) care in postpartum women. Rev Bras Enferm. 2016;69(3):582-590. Doi: 10.1590/0034-7167.2016690323i.
9. Botha E, Helminen M, Kaunonen M, Lubbe W, Joronen K. Mothers' parenting self-efficacy, satisfaction and perceptions of their infants during the first days postpartum. Midwifery. 2020;88:1-9. Doi: 10.1016/j.midw.2020.102760

10. Alcaldía Mayor de Bogotá. Guía de cuidado de enfermería a la mujer en el periodo posparto. Enfermería basada en la evidencia (EBE) [Internet]. Bogotá: Secretaría Distrital de Salud; 2015 [citado 1 Feb 2022]. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Guas%20de%20cuidado%20de%20enfermera/Guia%20posparto.pdf>

11. Ministerio de Salud Pública. Decreto 1396 de 1992, por el cual se crea el Consejo nacional de apoyo a la lactancia materna y se dictan otras disposiciones [Internet]. Bogotá: Diario Oficial No. 40.552; 1992 [citado 1 Feb 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-1396-de-1992.pdf>