

**INSTRUCTIVO PARA COMPLETACION DE LA PAUTA DE EVALUACION DE RIESGO RELACIONAL
MADRE-RECIÉN NACIDO.**

La pauta se debe completar de acuerdo con lo observado y conversado con la madre durante la estadía en el puerperio, con el fin de pesquisar y apoyar las díadas con dificultades antes del alta.

Este instrumento recoge aspectos emocionales e interaccionales relevantes de la entrevista. Esta debe abrir el diálogo desde lo positivo para que la madre se exprese sin temor a ser juzgada.

Se propone el siguiente instructivo para orientarse y comprender de un modo más fácil y claro la presente pauta de evaluación.

TEMA A: Observación de la interacción madre – bebé.

Observar y detectar una serie de conductas de apego que la madre puede o no realizar con su hijo. Las conductas son:

a) CONTACTO FÍSICO		
Ocurrencia:	Si	Observación frecuente de contacto físico más allá de alimentarlo y mudarlo.
	No	Observación muy esporádica o limitada a las necesidades de alimentación, vestimenta y muda del bebé.
Tipo:	Cariñoso	Observación de caricias, besos, tacto, acunamiento, de un modo afectivo.
	No cariñoso	No se observan las características anteriores
b) VERBALIZACIONES		
Ocurrencia:	Si	Observación frecuente de verbalizaciones.
	No	Observación muy esporádica o no observación de verbalizaciones
Tipo:	Cariñoso	Observación de juegos vocales, cantos, balbuceos u otro tipo de sonido con tonalidad afectiva placentera.
	No cariñoso	No se observan las características anteriores.
c) CONTACTO VISUAL		
Ocurrencia	Si:	Observación frecuente de contacto visual con el bebé.
	No	Observación muy esporádica o no observación del contacto visual.
Tipo	Cariñoso	Observación de búsqueda y regocijo de momentos de encuentro con la mirada del bebé.
	No cariñoso	No observación de las características anteriores.

TEMA B: Observación de cómo la madre se ocupa del bebé.

Detectar aquellas conductas de la madre que reflejen los cuidados básicos de su bebé, tales como alimentarlo, mudarlo y calmarlo.

a) ALIMENTARLO		
Competencia	Si	Detección de una comodidad, relajo, tranquilidad y placer en amamantarlo.
	No	Incomodidad de la madre en las acciones relativas a la alimentación.
b) MUDARLO		
Competencia	Si	Detectamos una comodidad, delicadeza, relajo, tranquilidad y placer en mudarlo.
	No	Incomodidad, ansiedad, temor excesivo de la madre en las acciones relativas a la muda.
c) CALMARLO		
Competencia	Si	Detección de una facilidad de la madre en percibir el estado de estrés del bebé y realizar conductas exitosas para calmarlo (tomarlo, abrazarlo, hablarle, etc.).
	No	Detección de falta de conciencia de la madre sobre el estrés del bebé (dejándolo llorar) junto a la ausencia de acciones para calmarlo o la presencia de conductas inefectivas en el apaciguarlo

TEMA C: Observación de la tolerancia de la madre frente al llanto del bebé.

a) intenta calmarlo	Se observan acciones tendientes a calmar a su bebé, mencionadas anteriormente en el ítem "calmarlo".
b) Se aleja	Posturas de incomodidad de la madre, o evita su mirada, hace como que o se da cuenta de que le bebé está llorando y se dedica a realizar otras actividades como tejer, leer o conversar con otra persona.
c) Se irrita	Impaciencia y poca aceptación de llanto de su hijo, lo que se observa en conductas tales como irritación, expresiones faciales de agresividad y rabia, movimientos bruscos hacia el bebé, miradas que denotan impaciencia y postura corporal de ansiedad e incomodidad frente al llanto del recién nacido.

TEMA D: Entrevista sobre el grado de aceptación de las siguientes características del bebé.

Aquí se debe completar en base a la observación de la conducta de la madre y también de la información que se pueda obtener de las conversaciones con ella, sobre si acepta o no ciertas características de su bebé, tales como:

- a) **Género del bebé:** Grado de aceptación del sexo del bebé de acuerdo con las expectativas desarrolladas en el periodo de gestación. Ponderar grado de distancia con el bebé imaginario.
- b) **Aspecto físico del bebé:** Grado de aceptación del aspecto físico del bebé (rasgos físicos primarios, semejanzas con familiares, presencia de alteraciones congénitas) de acuerdo con

las expectativas desarrolladas en el periodo de gestación. Ponderar grado de distancia con el bebé imaginario.

- c) **Conducta del bebé:** Grado de aceptación de la conducta del bebé (temperamento) de acuerdo con las expectativas desarrolladas en el periodo de gestación, según la percepción de movimientos fetales y el bebé imaginario.
- d) **Pensar en que nombre poner al bebé:** Este hecho o su anticipación también puede dar cuenta del grado de aceptación y personalización alcanzada.
- e) **Pensar en alimentar al bebé al pecho:** Da cuenta del grado de aceptación del bebé, involucramiento y disposición para cuidarle y en algún grado de la autoimagen y evaluación sobre las propias capacidades como madre.

TEMA E: De la observación realizada.

<p>a) Evaluación de la interacción madre – bebé.</p>	<p>- Aquí se debe realizar una evolución general de la díada tomando a sus participantes como conjunto o sistema (y no de forma separada o independiente).</p> <p>- Interacción Armónica: Es una interacción cálida, contingente, sensible y recíproca.</p> <p>- Interacción Disarmónica: Es una interacción fría, no contingente, insensible y desintonizada.</p>
<p>b) La tonalidad afectiva de la madre.</p> <p>Se debe evaluar el estado afectivo general en que se encuentra la madre.</p>	<p>Afectividad Placentera: Implica una expresión facial de alegría y relajo, un postura corporal abierta y de confianza, un tono de voz calmado, suave y alegre, la presencia de comentarios positivos sobre el bebé y signos expresivos de afecto positivos (risa, sonrisa, etc.).</p> <p>Afectividad Displacentera: Implica una expresión facial de tristeza y angustia, postura corporal cerrada, tono de voz agitado y/o agresivo o enlentecido y triste, que incorpora contenido negativo de las afirmaciones sobre el bebé y signos expresivos negativos (llanto, quejas, etc.).</p>

Tema F: Conclusión sobre el riesgo relacional.

- a) **Díada de bajo riesgo:** presencia de contacto físico, verbalizaciones, contacto visual; competencia en la muda, la alimentación y el calmarlo; tolerancia frente al llanto; aceptación de las características básicas del bebé; interacción armónica y tonalidad afectiva placentera de la madre.
- b) **Díada de alto riesgo:** Ausencia de contacto físico, verbalizaciones, contacto visual; falta de competencia en la muda, la alimentación y el calmarlo; intolerancia frente al llanto; falta de aceptación de las características básicas del bebé; interacción disarmónica y tonalidad afectiva displacentera de la madre.

DEFINICIONES OPERACIONALES.

Interacción: secuencia de conductas socialmente orientadas, emitidas por dos o más interlocutores, con el fin de establecer contacto y comunicación

Desvestir/Vestir Delicado: acción de quitar o poner la ropa, que se lleva a cabo poniendo atención y esmerándose porque el acto siga los ejes naturales del cuerpo y extremidades, evitando que el cuerpo del niño sufra choques o que sea sometido a posiciones incómodas, extremas o eventualmente dolorosas.

Desvestir/Vestir Brusco: la acción tiende más a la eficacia de quitar o poner la ropa, con cierto desmedro de la comodidad y bienestar del niño en el momento.

Llanto Suave: expresión de malestar que se evidencia por gesticulación facial, intentos de retiro del cuerpo al procedimiento de medición o al extraño, búsqueda y acercamiento a la figura de apego, vocalizaciones quejumbrosas y aparición de lágrimas. No interfiere con los procedimientos de medición.

Llanto Intenso: se acentúan y adquieren más fuerza los signos del llanto suave. Se agregan alteración del ritmo respiratorio y emisión de sollozos y suspiros. Puede dificultar las mediciones antropométricas.

Llanto Contingente: ocurre como consecuencia directa de una acción no aceptable por el niño: desvestir, pesar, medir, etc. puede ser suave o intenso. Cesa al concluir el procedimiento y retornar el niño a una situación conocida y aceptable.

Maniobras para calmar el llanto: gestos y actos de la madre (enfermera u otro) destinados a obtener o recuperar el contacto visual, verbal o físico con el fin de conseguir sosiego o cese del llanto del niño.

Diálogos: interacciones madre – bebé en las que a través del contacto visual, vocal o corporal se sintonizan y expresan de modo recíproco el reconocimiento mutuo y los afectos.

Juegos: interacciones madre (u otro) – bebé en las que puede apreciarse alguna actividad que busca generar alegría, risa y placer en ambos miembros de la díada.

Distancia madre – bebé flexible/rígida: capacidad/incapacidad de la madre para modificar la distancia entre ella y su bebé, de acuerdo con la actividad y requerimiento del niño.

Autonomía del bebé: se refiere a un repertorio de conductas presentes en el bebé y que le permiten interactuar con objetos y personas sin mediación de la madre o figura de apego primordial.

Rechazo al extraño: negativa o reticencia del niño a entrar en contacto con una persona desconocida, explicable por la angustia que le provoca alejarse de la figura de apego principal. Desvía la mirada, oculta el rostro, pone el cuerpo rígido o puede incluso llorar.

Interacción Armónica: las conductas de ambos protagonistas de la díada se caracterizan por su reciprocidad, sincronía, presencia de diálogos y distancia flexible. Suelen haber juegos.