

PRINCIPAIS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMAGEM DA NANDA NO CONTEXTO DE UMA UNIDADE MATERNA

Juliana de Oliveira Sampaio Brandão¹; Andrea Jaqueira Silva Borges²

A Enfermagem dispõe de ferramentas importantes para prestar uma assistência de qualidade na promoção do bem estar do paciente. Dentro do contexto da assistência à mulher no puerpério, e partindo do princípio de que o cuidar na enfermagem exige um olhar na dimensão holística do ser, a profissional enfermeira deve desenvolver ações no sentido de satisfazer necessidades referentes à saúde puerperal, atuando como agente ativo e indispensável no processo de reabilitação. Para tanto, a sistematização da assistência de enfermagem traz instrumentos necessários a uma prática planejada e fundamentada. Dentre estes, tem-se o diagnóstico de enfermagem que possibilita identificar necessidades humanas básicas afetadas na paciente. O diagnóstico de enfermagem faz parte da segunda etapa deste processo, em que por meio dos dados coletados, faz-se análises e interpretações cautelosas. Para tanto, é necessário a utilização de um sistema de classificação para descrever cientificamente as necessidades de saúde dos pacientes. A Taxonomia da NANDA, atualmente, é o sistema mais usado no mundo, facilitando a execução das ações e práticas da enfermeira, contribuindo na segunda etapa do processo de enfermagem na identificação de problemas do cliente, atuando na reabilitação e promoção da sua saúde. Nesse contexto, o estudo teve como objetivo Identificar e classificar os diagnósticos de enfermagem mais comuns em parturientes e puérperas de uma unidade materna do município de Cruz das Almas-BA. O estudo foi realizado em um Hospital filantrópico localizado em Cruz das Almas -BA que se caracteriza por uma instituição de médio porte que dispõe de atendimento em clínica médica, clínica cirúrgica, centro cirúrgico, e *Clinica Obstétrica*. Para consecução do estudo, foi necessário realizar anamnese e exame físico das pueperas; listar os diagnósticos de enfermagem encontrados durante a investigação e caracterizar e referenciar os diagnósticos. Os diagnósticos encontrados foram: ansiedade relacionada com internação e nascimento. Déficit de conhecimento relacionado com autocuidado no período pós-parto. Déficit de conhecimento relacionado com cuidados neonatais. Dor aguda relacionada com alterações fisiológicas do período pós-parto. Integridade da pele prejudicada relacionada com a episiotomia ou a incisão no abdome. Observou-se com os resultados a necessidade de identificar os diagnósticos manifestados pelas puérperas, pois estes direcionam as práticas da enfermagem colaborando para o enfrentamento e resolução de diferentes necessidades manifestadas, numa abordagem ampla e humanizadas.

Palavras-chave: Cuidado humanizado; reabilitação puerperal; diagnóstico de enfermagem.

¹Graduanda de Enfermagem da Faculdade Maria Milza – FAMAM; integrante Bolsista do Projeto de Extensão da Implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem na Santa Casa de Misericórdia de Cruz das Almas. juliana.smp1@gmail.com

²Profª Mcs. da disciplina Metodologia da Pesquisa Aplicada à Saúde da Faculdade Maria Milza - FAMAM e orientadora do trabalho. andreajsib@gmail.com