



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Percepción del enfermero al recién nacido bajo la perspectiva merleau-pontiana: un estudio descriptivo

Sueli Maria Refrande¹, Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva¹,
Eliane Ramos Pereira¹

¹ Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Problema: La asistencia a la población en unidades de terapia intensiva neonatal (UTIN) se constituye de tarea compleja que involucra el niño, familia y todo el equipo multidisciplinario en el área de la salud - en destaque el enfermero, que además de sus atribuciones y tareas cotidianas, acoge estudiantes de Enfermería y futuros enfermeros frente a limitaciones y expectativas en ejecutar procedimientos necesarios durante el proceso del cuidado. **Objetivos:** comprender la percepción de los enfermeros sobre los estudiantes de Enfermería en el cuidado al recién nacido de alta complejidad; describir la experiencia de los enfermeros con estudiantes en el cuidado al recién nacido de alto riesgo. **Método:** estudio descriptivo, fenomenológico, de abordaje cualitativo con entrevista fenomenológica mediada por una pregunta guía. Serán entrevistados enfermeros de la UTIN de una institución pública. Los discursos manifestados en las declaraciones serán analizados a la luz del enfoque fenomenológico existencial en Merleau-Ponty.

Descriptor: Estudiantes de Enfermería; Cuidado del Niño; Neonatología; Enfermería Neonatal; Unidades de Terapia Intensiva.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

La mortalidad neonatal (entre cero y 27 días de vida) representa cerca de 60% a 70% de la mortalidad infantil y, por lo tanto, mayores avances en la salud del niño brasileiro se hacen necesarios, especialmente en lo que respecta a la atención al recién nacido⁽¹⁾. Así, para él, el ambiente de la unidad de terapia intensiva neonatal (UTIN) es necesario para mantener su sobrevivencia⁽²⁾, aún siendo considerado un local hostil con tantos ruidos, que causan incomodidad y comprometimiento en su desarrollo. En ese contexto, se destaca la importancia de recursos materiales y humanos actualizados y capacitados que garanticen una asistencia más calificada al recién nacido.

Tal ambiente desencadena fuertes emociones y percepciones acerca de la vida y de la muerte en relación al recién nacido de alto riesgo, involucrando todo un equipo interdisciplinar, principalmente el enfermero que está más presente. Ese profesional realiza un gran número de actividades que caben exclusivamente a él, aún ante tanta tecnología avanzada. Además de sus atribuciones e tareas cotidianas, acoge estudiantes de Enfermería y futuros enfermeros frente a sus limitaciones y expectativas en el acto de ejecutar procedimientos necesarios durante el proceso del cuidado.

La asistencia al recién nacido orientada para la cura de la enfermedad, el énfasis en el diagnóstico y tratamiento y una participación de la madre y familiares limitada perjudican la interacción de los profesionales en el cuidado prestado⁽³⁾. En esas circunstancias, la interacción del estudiante de Enfermería en la unidad se torna compleja, pudiendo ser reducida a una visita técnica.

A partir de esa perspectiva, la inserción del estudiante en el ambiente de la práctica se da con la articulación de los momentos educativo y de la asistencia al recién nacido, aplicando todo su conocimiento en la realización de procedimientos.

PREGUNTA GUÍA

¿Cuál es la percepción del enfermero sobre los estudiantes de Enfermería en el cuidado al recién nacido de alta complejidad en el campo de la práctica clínica en salud del niño?

OBJETIVOS

- Comprender la percepción de los enfermeros sobre los estudiantes de Enfermería en el cuidado al recién nacido de alta complejidad;
- Describir la experiencia de los enfermeros con estudiantes en el cuidado al recién nacido de alto riesgo.

MÉTODO

El método fenomenológico en Merleau-Ponty buscará la esencia del fenómeno en cuestión. El estudio será realizado en una UTIN de un hospital maternidad en el municipio de Rio de Janeiro. La referida unidad compone una población de 34 enfermeros, abarcando jefatura de enfermería, enfermeros de guardia y diaristas. Para la muestra serán incluidos los enfermeros que tengan o tuvieron experiencia de actuación con estudiantes de Enfermería en el campo práctico en la unidad. Se Excluyen aquellos que apenas acompañaron alumnos en visitas técnicas en el servicio.

Se estima una muestra de por lo menos 15 participantes, lo que posibilitará el aporte de datos para el descubrimiento del fenómeno. Después de la lectura y explicación del Término de Consentimiento Libre e Informado ocurrirá la colecta de datos, siendo interrumpida mediante la repetición de informaciones. La captación de los sujetos para la entrevista será en el propio local de actuación y previamente programada de acuerdo con la disponibilidad de los sujetos, posibilitando mayor libertad y el mínimo de interferencia en la realización de los encuentros, factores esenciales en la investigación fenomenológica. Los datos serán colectados después de la aprobación en el Comité de Ética en Investigación y el ambiente de la investigación en el escenario de la investigación, siendo esa etapa prevista para el segundo semestre de 2015. Las entrevistas serán grabadas en dispositivo magnético y transcritas. La identidad de los participantes será preservada utilizándose nombres ficticios, atendiendo a las especificaciones éticas y legales de la Resolución 466/2012.

Para efectuar el análisis de las entrevistas se recurrirá a procedimientos metodológicos definidos por la fenomenología. Inicialmente, los discursos serán leídos de manera integral y atenta con el fin de aprender el sentido global, pero sin interpretar o identificar los atributos en ellos contenidos. Inmediatamente después serán hechos la identificación y agrupamiento de las descripciones de cada discurso, la presencia evidente de las esencialidades del fenómeno. Después de la obtención de las unidades de significado, los fragmentos de las entrevistas que tengan sentido y respondan a la pregunta orientadora serán identificados, destacados, examinados y sometidos al análisis temático bajo referencial teórico merleau-pontiano.

CITAS

1. Ministério da Saúde (Brasil), Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Atenção à Saúde ao Recém-Nascido: Guia para os Profissionais de Saúde Cuidados Gerais. Brasília: Ministério da Saúde; 2012.
2. Lélis ALPA, Farias LM, Rebouças CBA, Cardoso MVL. Health promotion and nurse facing newborn pain in the neonatal unit: an exploratory study. Online braz j nurs [internet]. 2010 Nov [Cited 2014 Aug 10]; 9(2). Available from: <http://www.ojnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/2996> DOI: <http://dx.doi.org/10.5935/1676-4285.20102>
3. Cruz ARM, Oliveira MMC, Cardoso MVLML, Lúcio IML. Sentimentos e expectativas da mãe com filho prematuro em ventilação mecânica. Rev. Eletr. Enf. [Internet]. 2010 [cited 2010 jun 30];12(1):133-9. Available from: <http://www.fen.ufg.br/revista/v12/n1/pdf/v12n1a16> DOI: <http://dx.doi.org/10.5216/ree.v12i1.9530>

Datos del proyecto

Proyecto de tesis del Doctorado en Ciencias del Cuidado en Salud de la Universidad Federal Fluminense, aprobado el 20 de febrero de 2014 por banca examinadora compuesta por los profesores doctores Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva, Cláudia Mara de Melo Tavares y Enéas Rangel Teixeira.

Consideraciones éticas:

Este proyecto es parte del proyecto Guarda-Lluvia titulado: "La Construcción Simbólica de los Profesionales de la Salud sobre Humanización", aprobado por el Comité de Ética por número nº208.069

Orientadora: Prof.^a dr.^a Rose Mary Costa Rosa Andrade Silva

Coorientadora: Prof.^a dr.^a Eliane Ramos Pereira

Apoyo Financiero a la Investigación: Beca CAPES

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo

por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 29/08/2014

Revisado: 06/11/2014

Aprobado: 06/11/2014