



OBJN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidade Federal Fluminense

uff
Notas Previas

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Validación del resultado de enfermería *Movilidad* en ancianos con Chikungunya: estudio metodológico

Amanda Barbosa da Silva¹, Mércio Gabriel de Araújo¹,
Marina Marisa Palhano dos Santos¹, Ana Paula Nunes de Lima Fernandes¹,
Jéssica Naiara de Medeiros Araújo¹, Allyne Fortes Vitor¹

¹ Universidad Federal de Rio Grande del Norte

RESUMEN

Objetivo: Validar el resultado de enfermería *Movilidad* presentado por la Nursing Outcomes Classification (NOC) en pacientes ancianos con Chikungunya. **Método:** Estudio metodológico que será realizado en un centro de referencia al anciano ubicado en el estado de Rio Grande del Norte, en tres etapas: adaptación de instrumento por revisión integradora de la literatura; validación semántica; y validación clínica del instrumento siguiendo las recomendaciones de Psicometría. Para el análisis descriptivo se calcularán las medidas del centro de la distribución y las variabilidades. Será aplicado el test de Friedman para verificar la divergencia entre los evaluadores y el coeficiente de correlación intraclase para comparar la semejanza entre las evaluaciones de los enfermeros y el coeficiente Alfa de Cronbach para verificar la consistencia interna de los pares de evaluadores. **Resultados esperados:** Suministrar un instrumento adaptado, validado y dirigido a los pacientes ancianos con movilidad perjudicada por causa del Chikungunya.

Descriptor: Estudios de Validación; Evaluación en Enfermería; Anciano; Enfermería.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

El Resultado de Enfermería (RE) se define como un estado, comportamiento o percepción de un individuo, medido durante un período de tiempo en respuesta a una o más intervenciones de enfermería. En ese escenario, se entiende el RE *Movilidad* como la capacidad de moverse que el individuo tiene de modo independiente por el ambiente, con o sin auxilio de dispositivo de apoyo⁽¹⁾.

Direccionar las acciones de enfermería a los pacientes ancianos con Chikungunya y daño articular es relevante porque se cree que una de las principales repercusiones clínicas ocasionadas por la enfermedad es la limitación de la movilidad y la consecuente disminución de la calidad de vida del anciano y la incapacidad de realizar algunas actividades de vida diaria, sobre todo por la mañana⁽²⁾.

En este contexto, el enfermero integrante del equipo de salud debe cuidar clínicamente al anciano con Chikungunya y, por consiguiente, exige que el profesional le ofrezca a este individuo un cuidado sistematizado de forma precisa y asertiva, mediante la adopción de un método y un lenguaje uniforme que posibiliten la evaluación, la planificación y la ejecución de los cuidados de enfermería.

CUESTIONES DIRECCIONADORAS

¿Las definiciones constitutivas, operacionales y las magnitudes operacionales para evaluar la *Movilidad* presentes en la NOC y en los demás, identificados en la literatura son válidos en pacientes ancianos con Chikungunya?

OBJETIVOS

GENERAL

Validar el resultado de enfermería *Movilidad* presentado por la *Nursing Outcomes Classification* en pacientes ancianos con Chikungunya.

Específicos

- Revisar y adaptar el instrumento validado, en un estudio anterior, para la población anciana con Chikungunya.
- Validar semánticamente el resultado de enfermería *Movilidad* en pacientes ancianos con Chikungunya.
- Verificar la validez clínica de las definiciones constitutivas, operacionales y las magnitudes operacionales del resultado de enfermería *Movilidad* en pacientes ancianos con Chikungunya.

MÉTODO

Se trata de un estudio metodológico que se desarrollará en tres etapas. La primera etapa será una revisión integradora de la literatura para la adaptación de un instrumento validado, en un estudio anterior, a la población anciana con Chikungunya. Después de la adaptación, se iniciará la etapa de validación semántica, con el intuito de verificar la inteligibilidad y la adecuación de los ítems del instrumento, por enfermeros asistencialistas, y la población que utilizará el instrumento referido.

La tercera etapa consistirá en la validación clínica, guiada por un estudio transversal para verificar si existe una evaluación más uniforme con la utilización del instrumento. La muestra será establecida conforme referencial sobre

Psicometría, propuesto por Pasquali⁽³⁾, que establece el cuantitativo de cinco a 10 individuos para cada ítem del instrumento. De esta forma, la muestra será constituida por 90 ancianos con Chikungunya.

Los pacientes deberán atender a los siguientes criterios: tener edad igual o superior a 60 años de edad, haber sido notificado con Chikungunya; obtener 15 puntos en la Escala de Coma de Glasgow y presentar Diagnóstico de Enfermería de *Movilidad Física Perjudicada*. Criterios de exclusión: pacientes que presentan situaciones de emergencia o riesgo de muerte durante el procedimiento de muestreo.

La recolecta de los datos se realizará en el fin del primer semestre de 2017 con instrumento adaptado, compuesto por datos sociodemográficos y por los indicadores del RE *Movilidad* en ancianos con Chikungunya. Estas dos últimas etapas ocurrirán en un Centro de atención especializado en la salud del anciano, ubicado en el estado de Rio Grande del Norte.

Después de la colecta de datos, estos se organizarán en un banco de datos y tabulados en el programa estadístico *Statistical Package for the Social Sciences (SPSS)*, versión de test 22.0 para realizar el análisis descriptivo mediante frecuencias, medidas del centro de la distribución y sus variabilidades.

Para verificar la divergencia entre los evaluadores será utilizado el test de Friedman y cuando haya diferencia estadísticamente significativa se procederá con el análisis post-hoc por el método de diferencia mínima significativa (DMS). Tras el cálculo del valor de la DMS, se calcularán los valores entre las diferencias de media de los puestos de cada evaluador, en cada grupo, con y sin definiciones constitutivas y operacionales. Se considerará diferencia estadísticamente significativa entre los evaluadores cuando el valor de la media entre los puestos sea mayor que la DMS.

Para comparar la correlación de las evaluaciones realizadas por los pares de evaluadores se utilizará el coeficiente de correlación intraclase y para verificar la consistencia interna de las evaluaciones de los pares se utilizará el coeficiente Alfa de Cronbach.

Este estudio obtuvo parecer favorable del Comité de Ética en Pesquisas de la Universidad Federal de Rio Grande del Norte (UFRN) con el Certificado de Presentación para Apreciación Ética nº 64880017.9.0000.5537, conforme la Resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud.

RESULTADOS ESPERADOS

Se pretende fornecer un instrumento adaptado, validado y direccionado a los pacientes ancianos con movilidad perjudicada acometidos por Chikungunya. Este será capaz de proporcionar una evaluación precisa de las necesidades de cuidado de cada individuo y, consecuentemente, la mejoría de la calidad del cuidado de enfermería. Además, se busca suscitar discusiones de políticas públicas de salud dirigidas al anciano que tiene como una de las principales consecuencias del Chikungunya, daño articular duradero.

CITAS

1. Moorhead S, Johnson M, Mass ML. Nursing Outcomes Classification (NOC): measurement of health outcomes. 5th ed. St. Louis: Elsevier; 2016.
2. Schilte C, Staikowsky F, Couderc T, Madec Y, Carpentier F, Kassab S et al. Chikungunya virus-associated long-term arthralgia: a 36-month prospective longitudinal study. *PLoS Negl Trop Dis*. 2013;7(3):e2137.
3. Pasquali L. Instrumentação psicológica: fundamentos e práticas. Porto Alegre: Artmed, 2010. 559p.

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: 09/06/2017
Revisado: 01/09/2018
Aprobado: 18/09/2018