

La naturaleza de la colaboración de los padres en los cuidados de enfermería en pediatría

Maria Goreti Silva Ramos Mendes - Universidade do Minho - Escola Superior de Enfermagem - Braga, Portugal. gmendes@ese.uminho.pt

Maria Manuela Ferreira Pereira da Silva Martins - Escola Superior de Enfermagem do Porto - Porto, Portugal. mmartins@esenf.pt

Objetivo:

El objetivo del estudio es identificar la naturaleza de la colaboración de los padres en los cuidados de enfermería en pediatría.

Método:

Es un estudio cualitativo que adoptó como referencial metodológico la *Grounded Theory* e se argumenta teóricamente, desde el punto de vista de la conducta humana por el *Interaccionismo Simbólico*. El *Interaccionismo Simbólico* pone de relieve la importancia de los significados subjetivos que las personas imprimen a sus acciones, objetos y a la propia sociedad. Para una mejor comprensión del fenómeno en estudio, de los significados que las enfermeras y los padres construyen a partir del conjunto de interacciones en el contexto de la atención en pediatría, fue elegido la entrevista y la observación como técnicas de recolecta de datos. Estas técnicas, las más apropiadas para alcanzar los objetivos del estudio, pueden reunir información que puede responder a las preguntas que guían lo mismo. ¿Cuáles son los supuestos básicos utilizados por las enfermeras pediátricas para la participación de los padres en el cuidado del niño? La forma de organización de la atención en pediatría es propicia para el desarrollo de una asociación eficaz con los padres en el cuidado del niño? Los padres se sienten socios de las enfermeras en el cuidado del niño? La muestra está compuesta por 12 enfermeras de la unidad pediátrica y 18 madres que acompañan a sus hijos durante la hospitalización. El corpus de cada grupo de datos fueron analizados utilizando el software NVivo8.

Resultados

Del discurso de las enfermeras a surgido los supuestos de que el trabajo en colaboración

con los padres es más seguro para todos, niño, padres y personal de enfermería. El concepto de cooperación - una colaboración con la orientación, se debe a las enfermeras que piensan que los padres sienten que son sus socios en la atención al niño. Los padres a su vez, no se consideran socios de las enfermeras y el concepto de asociación aparece en sus discursos como una ayuda a la enfermera. Los resultados obtenidos, de los padres y de las enfermeras sustentan que la organización de asistencia es compatible con esta forma de atención, aunque las enfermeras apoyan la existencia de la enfermera de referencia como más propicia para esta práctica. Lo que fue encontrado en el estudio de observación, es que el discurso de las enfermeras no parece compatible con la acción.

Discusión

Los datos obtenidos, en conformidad con los descritos en la literatura^{1;2;3} dan como seguro la aceptación, por parte de las enfermeras, del concepto de participación de los padres en los cuidados y están de acuerdo con la opinión de otros autores sobre los beneficios que esa participación trae a los niños.^{3;4;5} La pregunta central que surge de ellos, como de otros autores.^{3;6;7} radica en la necesidad de construcción de lo concepto de asociación. Conforme otros estudios sugieren^{6;7;8} la negociación de la participación de los padres y la clarificación del papel de cada actor en el proceso son construcciones esenciales para la nueva manera de pensar y organizar el trabajo en cooperación. Esto requiere un cambio de valores y actitudes, tanto por parte de los padres como de los profesionales.⁹ La naturaleza de la relación que se establece dentro del equipo, una relación de asociación¹⁰, significa que todos comienzan a vivir en el mismo espacio, compartiendo poder y conocimiento y nuevas necesidades van surgir¹¹. Datos de observación dictan que los padres y las enfermeras comparten el mismo espacio, hay intercambio de conocimientos, pero también de acuerdo con Callery & Smith⁸ hay deficiencias en la distribución del poder. Hay participación de los padres en los cuidados pero en respuesta a las peticiones de las enfermeras, lo que viene en consonancia con la literatura que sugiere que los padres son agentes de la actividad delegada por ellas¹⁰ con un papel mal definido.^{4;12;13;14} También la posición análoga de los autores^{7;15} de que las directrices de las enfermeras no son coherentes e hay diferencias entre la teoría e la práctica se ve corroborada por este estudio, donde el discurso de las enfermeras parece incompatible con su práctica. De nuestros resultados se concluye que la asociación entendida no solamente como una manera de hacerlo, sino

como una forma de ser e pensar la práctica, requiere que se considere la familia como un objeto de cuidados también en un amplio proceso de producción de relaciones y intervenciones, además la asistencia a lo niño.⁹ Fue identificado, que la naturaleza de la asociación de la atención con los padres, no es más que la suma de las acciones desarrolladas por unos y otros en el proceso de cuidados de niños. El estudio sugiere que esta forma de atención en la práctica pediátrica no garantiza una colaboración efectiva con los padres ni el bienestar de las familias con niños hospitalizados. Al contribuir a un conocimiento amplio de las prácticas del cuidado de enfermería en pediatría se abre la puerta al desarrollo de otro estudio que permita el esclarecimiento de los principios rectores de la cooperación y la responsabilidad compartida de cada parte implicada en este proceso de cuidado del niño.

Bibliografía

¹Neill SJ. Parent participation 2: findings and their implications for practice. BJN. 1996b; 5(2): 110-7.

²Gill KM. Healthprofessionals attitudes toward parent participation in hospitalized childrens care. Childrens health care. 1993; 22(4): 257-271.

³Kirk S. Negotiating lay and professional roles in the care of children with complex health care needs. Issues and inovations in nursing practice. Journal of advanced Nursing. 2001; 34(5), 593-602.

⁴Espezal HJE.; Canam CJ. Parent-nurse interactions:care of hospitalized children. Issues and inovations in nursing practice. Journal of advanced Nursing. 2002; 44(1), 34-41.

⁵Coyne IT. Parent participation: a concept analysis. Journal of Advanced Nursing. 1996; 23: 733-40

⁶Lima RAG; Rocha SMM & Scochi CGS. Assistência à criança hospitalizada: reflexões acerca da participação dos pais. Rev.Latino-Americana de Enfermagem. Ribeirão Preto. 1999; 9(2):33-39

⁷Hallstrom I.; Runeson I.; Elander G. An observational study of the level at which parents participate in decisions during their child's hospitalization. Nursing Ethics. 2002, 9(2):202-14.

⁸Callery P.; Smith L. A study of role negotiation between nurses and parents of hospitalized children. Journal of Advanced Nursing. 1991; 16(4): 772-81.

⁹Collet N. & Rocha, SMM. Criança hospitalizada: mãe e enfermagem compartilhando o cuidado. Rev.Latino-Americana de Enfermagem. Ribeirão Preto. 2004; 12(2)

¹⁰Ferreira MMC.; Costa MGFA. Cuidar em parceria: subsídio para a vinculação pais /bebé pré-termo. Viseu: Escola superior de Enfermagem de Viseu 2001; 51-8.

¹¹Gonçalves, RBM. Tecnologia e organização das práticas de saúde. São Paulo. 1986. Tese de doutoramento. Faculdade de medicina.USP.

¹²Algren, C. Role perceptions of mothers who have hospitalized children. Children's Health Care. 1985; 14:6-9.

¹³Dearmun A. Perceptions of parental participation. Paediatric Nursing. 1992,4: 6-9.

¹⁴Darbyshire P. Parents, nurses and paediatric nursing: a critical review. Journal of advanced Nursing. 1993; 18:1670:80.

¹⁵Young J. et al. Negotiation of care for a hospitalised child: parental perspectives. Neonatal, paediatric and child health nursing. 2006; 9(2): 4-13.