

LA ENFERMERA PEDIÁTRICA Y DESARROLLO DE LA PROFESIÓN*

PEDIATRIC NURSE AND DEVELOPMENT OF THE PROFESSION

Julia Morales**

MSc. en Enfermería, Profesora Auxiliar, Profesora Principal de Enfermería Pediátrica y Enfermería Ginecobstétrica, Cuba

Miriam Rivero

Auxiliar Técnico, Docente Informática, Cuba

Ana Morales

MSc. Lengua Inglesa, Profesora Asistente, Investigadora Titular, Cuba

Alibeth Llerena

MSc. Enfermería, Profesora Instructora, Cuba

Cira Estenóz

Lic. Enfermería, MSc. en Atención Materno Infantil, Cuba

Caridad Vega

MSc. Enfermería, Prof. Auxiliar, Cuba

Yaité Hernández

MSc. Enfermería, Prof. Auxiliar, Cuba

Artículo recibido el 9 de junio, 2010. Aceptado en versión corregida el 22 de octubre, 2010.

RESUMEN

*Se presenta una investigación descriptiva, prospectiva que tiene como finalidad conocer la labor que desempeña el profesional de enfermería en pediatría y su desarrollo en el país desde la propia perspectiva de enfermería y de otros profesionales. El universo del estudio considera veinticuatro Licenciados que se desempeñan en un Hospital Pediátrico Docente del Municipio Arroyo Naranjo. La muestra queda conformada por veinte profesionales. Para la recolección de la información se utiliza análisis documental y entrevistas a expertos e informantes claves así como encuestas dirigidas al personal de Enfermería. La información se somete a análisis valorativo con procedimientos lógicos que incluyen la inducción, la deducción, la abstracción y generalización. Se obtiene información sobre el desarrollo de la enfermería pediátrica y la actuación de sus profesionales, se identifican fortalezas y debilidades de la enfermería pediátrica dentro de su profesión. **Palabras clave:** enfermería, pediatría, desarrollo de la enfermería.*

ABSTRACT

*A descriptive, prospective research is presented; its purpose is to examine the work that the nursing professional carries out in pediatrics, and its development in the country according to their own, and other professionals' perspective. The universe considered 24 Graduates that work in the Pediatric Educational Hospital from Municipio Arroyo Naranjo. The sample is comprised of 20 professionals. To collect information, documentary analysis and interviews with experts and key informants, and surveys conducted by nursing staff were used. The information underwent analysis with logical procedures that include induction, deduction, abstraction, and generalization. Information on the development of pediatric nursing, and their professional performance was obtained, strengths and weaknesses of pediatric nursing within the profession were identified. **Key words:** nursing, pediatrics, nursing development.*

* Proyecto de investigación autofinanciado.

** correspondencia e-mail: mrivero@fcmjtrigo.sld.cu

INTRODUCCIÓN

En las primeras etapas de la historia, los niños se consideran no como sujetos sino más bien como cosas. La aparición del cristianismo es muy posible que implique la introducción de una mirada un poco menos dura hacia el trato con los niños y preocupación por ellos. Esto supone cierta mejoría en las condiciones que se les trata, los que empiezan a ser valorados, reconociéndosele la posesión de un alma y la necesidad de respeto especial. Dentro del cristianismo se destaca San Agustín (369-427 DC), quien sostiene que deben desaparecer las viejas costumbres de hacerles daño a los niños (Ruiz, Martínez, & González, 2000).

Por otra parte, en las antiguas civilizaciones de China, India y Judea se hacen referencias a las enfermedades de los niños en un texto tan antiguo como el papiro de Ebers, en el que se encuentran capítulos que tratan sobre el nacimiento del niño, las enfermedades, la lactancia y los parásitos intestinales entre otras. Así es como se observa que médicos prestigiosos de la antigüedad como Hipócrates, Oribasio, Soranus, Rhazes y Avicena se preocupan y escriben sobre esta materia (Cruz, 1983).

La Pediatría es la rama de las ciencias médicas que estudia integralmente la salud en el período de la vida que abarca desde la concepción hasta la adolescencia (Cruz, 1994). La necesidad de instruir de manera especial a las enfermeras en el cuidado de los niños(as) es paralela al desarrollo de unidades pediátricas (Ruiz et al., 2000).

La relación madre-hijo constituye el germen del conjunto de actividades que conforman la base de los cuidados de enfermería en general y de la infancia en particular. Acciones de seguridad, bienestar, alimentación, educación, se refieren a la prestación adecuada de esos cuidados que hoy en día conforman el objeto fundamental de la enfermería.

En 1960 se implementan planes de estudios de seis meses en Cuba, para formar

auxiliares de Enfermería y al año siguiente se organizan los cursos posbásicos de terreno e instructores en la especialidad, con el propósito de especializar a los enfermeros(as) graduados en esta área de atención. En el año 1963 se inician los posbásicos de administración y docencia (Bello, Fenton, & Yera, 1988). Aunque se conoce que desde el año 1960 se forman Auxiliares en Enfermería General, no sucede así con las Auxiliares Pediátricas quienes comienzan su formación en 1962, donde se admiten las que oscilan entre las edades de 18 a 30 años en cursillo intensivo de seis meses, basado en Salud Pública, asistencia dietética y pediatría, enfermedades transmisibles y vacunación, así como toda clase de medidas preventivas encaminadas a evitar las enfermedades en individuos sanos (Ministerio de Salud Pública de Cuba [MINSAP], 2006). En 1964 comienza a convertirse las Auxiliares en Pediatría, en Enfermeras Pediátricas, con un período de duración de dos años, culminando el primer curso en 1966. Es válido señalar que para ese entonces ya existían 26 enfermeras especializadas en neonatología, desde el año 1961 hasta 1974 se graduaron 400 enfermeras de posbásicos de Enfermería General, Pediatría y Ginecobstétrica (Delgado & Pichardo, 2002). Sin embargo, no es hasta el año 1977, en que se aprueba la Resolución No. 230/77 del Ministerio de Educación que ampara los Planes de Estudios de las especialidades de Enfermería y Técnico del Subsistema de Docencia Médica Media del Ministerio de Salud Pública (Fernández, 1999).

En 1980, se crean dos Planes de Estudios: Enfermería General Plan III, Enfermería Pediátrica Plan III para Auxiliares de Enfermería General y Pediátrica y se aprueban otras resoluciones para la especialidad de la Enfermería Pediátrica, siendo la última aprobada por el Ministerio de Educación la Resolución No. 196/84, vigente desde el curso escolar de su aprobación hasta el curso 1985 - 1986 (Fernández, 1999).

A consideración de la autora el mejorar la calidad del servicio que se brinda en la especialidad de Pediatría es esencialmente una respuesta o solución a las demandas actuales. Para hacer realidad los postulados de la Organización Mundial de la Salud [OMS] la cual ha apostado por los enfermeros(a) en muchos documentos, considerando a estos pilares de la reforma profesional capaz de poner en marcha acciones para el cuidado de la salud (Expósito, 2004), la autora considera que el desafío ha estado siempre en el ejercicio y más aún en la preparación para dicha acción.

A criterio de la autora los profesionales de Enfermería que brindan o prestan sus servicios en la especialidad en nuestro país tienen ante sí el gran reto de ser un profesional egresado con un perfil amplio, que le permita laborar en cualquiera de los niveles donde se brinda atención de salud. Debe verticalizarse en Pediatría y a su vez debe apropiarse de las herramientas que le permitan desarrollar dentro de la misma, habilidades y destrezas, para brindar atención a nuestros pequeños. Estos elementos fundamentales no se completan en su formación preprofesional, a diferencia de las formaciones previas a partir del año 1977 y hasta 1988 en las que sus planes de estudios contemplaban asignaturas de formación general, básica, específica y las asignaturas correspondientes al ejercicio de la profesión.

Como resultado de esta formación pediátrica, el egresado llegaba a los servicios donde se brinda atención a los infantes con aptitudes que le permitían desempeñar su función con un mayor grado de habilidad y destreza, con razón en múltiples ocasiones se ha expresado "a amar se aprende amando". La relación mantenida con el niño(a), el manejo de este, durante las distintas rotaciones dentro de los diferentes servicios de la especialidad, alejaba el temor y la sensación de incapacidad que experimenta en la actualidad el profesional de enfermería (Delgado & Pichardo, 2002).

Aunque comprendemos la necesidad de un Profesional de Enfermería egresado

con un perfil amplio, por nuestra experiencia dentro de la profesión también conocemos que debido a múltiples factores como son el poco tiempo en áreas de rotación, la escasez de pacientes dentro algunas especialidades y el número excesivo de estudiantes dentro de la misma, dificultan la adquisición de habilidades que favorece el buen desarrollo del enfermero dentro de la Pediatría. Así, apunta a la necesidad de alcanzar el conocimiento necesario en la Educación de Postgrado, respondiendo al Programa de Desarrollo de Recursos Humanos de la Organización Panamericana de la Salud, compensando la necesidad de suplir las herramientas que no fueron reguladas en el Plan de Estudio establecido (Barco, 2003; Unión de Universidades de América Latina [UDUAL], 1999).

OBJETIVO

Conocer la labor que desempeña el profesional de enfermería en pediatría y su desarrollo en el país desde la propia perspectiva y la de otros profesionales.

METODOLOGÍA

Investigación descriptiva, prospectiva, donde se utilizó un sistema de métodos y procedimientos teóricos y empíricos.

Se analizaron los datos cualitativos a partir de procedimientos lógicos como son: Inducción, deducción, abstracción y generalización.

Como sistema de procesamiento se utilizó una base de datos con el programa estadísticos SPSS versión 8.0 para Windows.

Métodos teóricos

Se aplicó el método analítico sintético en el análisis documental:

- Plan de estudio de la carrera de Licenciatura en Enfermería en extinción y actuales.
- Programas de las asignaturas Enfermería Ginecobstétrica y Pediatría.
- Literatura especializada en pediatría, teoría curricular y superación postgraduada.

- Documentos, resoluciones y programas sobre enfermería pediátrica.

Métodos empíricos

Entrevista semiestructurada dirigida a expertos en pediatría:

- Profesionales de la enfermería vinculados a la docencia, la gerencia y la asistencia, que abarcó diferentes áreas.
- Docencia (profesores principales del Instituto, Facultades, otros que imparten la asignatura Enfermería Pediátrica y Comunitaria).
- Asistencia y Gerencia (Dirigentes a niveles ministerial, provincial e institucional del Hospital A. A. Aballí)
- Otros miembros del equipo de salud.
- Especialistas en Pediatría docentes y/o asistenciales con más de 20 años de experiencia.
- Enfermera pediátrica con más de 10 años laborando en la especialidad, otros enfermeros, con más de 10 años en instituciones pediátricas.
- Psicólogos con más de 15 años de experiencia en la atención al niño.

La entrevista se sustenta en una guía general que responde a los objetivos del estudio, buscando cuál es la percepción de los entrevistados, partiendo de sus diferentes ópticas:

- Características profesionales que deben distinguir a un Licenciado en Enfermería que brinda cuidados al paciente pediátrico.
- Dificultades observadas que presentan los profesionales de enfermería en su área de trabajo.
- Sugerencia ofrecida para contribuir al buen desempeño profesional del Licenciado en Enfermería.

La Encuesta se elaboró teniendo en cuenta los objetivos del estudio, el resultado de las entrevistas y del análisis documental.

El universo abarcó veinticuatro Licenciados que se desempeñan en el Hospital Pediátrico Docente A. A. Aballí del Municipio Arroyo Naranjo. La muestra queda constituida por un total de veinte profesionales.

RESULTADOS

Del análisis documental: en los últimos años, las universidades cubanas han venido aplicando la tercera generación de Planes de Estudio, los llamados Planes "C", vigentes desde el curso académico 1990-91; los cuales se concibieron para formar profesionales de perfil amplio en el pregrado mediante una mayor integración de los componentes académico, investigativo y laboral (Leonard, 2003; MINSAP, 1987; 2006; Niebla & Padilla, 2005).

De la entrevista semiestructurada a expertos: se realizaron veinte entrevistas a expertos en la Especialidad de Pediatría, Enfermeras, Médicos pediatras y Psicólogos, así como directivos de la Gerencia de los diferentes niveles (central, provincial e institucional) y directivos de la docencia como Profesores Principales de la asignatura Enfermería Pediátrica y Comunitaria de las Facultades de Ciencias Médicas de la Habana, teniendo como resultados, los siguientes:

- Como características profesionales que deben distinguir a un Licenciado en Enfermería que brinda cuidados al paciente pediátrico, los entrevistados refieren que los profesionales se deben distinguir o poseer una sólida formación teórico-práctica, ser amantes del trabajo con los niños, capaces de usar herramientas comunicativas con el paciente, familia, comunidad y equipo de trabajo.
- Como dificultades que observadas que presentan los profesionales de enfermería en su área de trabajo, los entrevistados consideran que se observan dificultades como la falta de permanencia junto al enfermo, percepción inadecuada de la importancia de su trabajo, falta de interés y exigencia, no adecuada concepción de la aplicación de los principios de asepsia y antisepsia, falta de profesionalidad y dificultad para establecer la comunicación efectiva con el paciente y la familia.

Entre las sugerencias ofrecidas para contribuir al buen desempeño del licen-

ciado en enfermería, mencionan que este debe continuar superándose, que es necesario que se adquirieran hábitos y habilidades que propicien un buen desempeño. Deben ser reforzados en ellos los valores humanos, la diferenciación de sus funciones del resto del personal que pertenece a la rama, mostrar un gran respeto a su profesión, ser investigador de los problemas inherentes a la Enfermería y permanecer al lado del paciente.

De la encuesta aplicada a profesionales de enfermería: La Tabla 1 muestra los resultados obtenidos de los años de experiencias como Licenciados en Enfermería de los encuestados, evidenciándose que el 60% tiene experiencia entre uno a cinco años, seguidos de los que tienen entre seis y 10 años, con el 35% y solo un 5% tiene más de 10 años.

La Tabla 2 refleja los criterios sobre la suficiente preparación para brindar atención de enfermería de calidad, observándose que el 10% manifestó que no brindan calidad en la atención, el 20% dijo que en ocasiones, y el 70% manifestó que sí ofrecen calidad en los cuidados.

La Tabla 3 muestra los criterios que emitieron los encuestados sobre la preparación recibida en el pregrado para realizar un desempeño de calidad en la atención al paciente pediátrico, destacándose que solo el 5% considera que sí lo preparó, el 15% considera que para ocasiones, y el 80% que no lo preparó.

En la Tabla 4 se observa que el 35% de los encuestados laboran en la unidad de cuidados intensivos y el resto prestan atención en las demás salas y servicios del hospital.

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los objetivos se evidencia que la enfermera pediátrica ha desempeñado una labor destacada dentro del desarrollo de la profesión.

Se logra relacionar los hechos y eventos más importantes del desarrollo de Enfermería Pediátrica en nuestra nación y se valoran fortalezas y debilidades del

enfermero pediátrico dentro de su profesión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barco, V. (2003). *Propuesta Preliminar de un Diplomado sobre enfermedades crónicas no transmisibles*. Tesis de Magister no publicada. Facultad de Ciencias Médicas Julio Trigo López. La Habana.
- Bello, N., Fenton, M., & Yera, A. (1988). Proceso de Atención de Enfermería. Necesidad de cambio. *Revista Cubana de Enfermería*, 4(3), 11-27.
- Cruz M. (1994). Principios Básicos de Pediatría. En M. Cruz (Ed.). *Tratado de Pediatría* (7a ed.). Barcelona: Espaxs.
- Cruz, M. (1983). *Tratado de Pediatría* (5a ed.). Barcelona: Espaxs.
- Cuba, Ministerio de Salud Pública. (1987). *Programa de estudio de Licenciatura de Enfermería*. La Habana: ISCM-H.
- Cuba, Ministerio de Salud Pública. (2006a). *Archivo Histórico de la Oficina del Historiador*. Facultad de Salud Pública.
- Cuba, Ministerio de Salud Pública. (2006b). *Proyecto de malla curricular para la carrera Licenciatura en Enfermería (2001-2002)*. La Habana: ISCMH.
- Delgado, G., & Pichardo, M. (2002). *La Representación OPS/OMS en Cuba. Conmemorando 100 años de Salud*. Cuba: Palcograf.
- Expósito, M. Y. (2004). *Propuesta preliminar de un diseño de diplomado en promoción de salud para licenciados en enfermería*. Tesis de Magister no publicada. Centro Habana, La Habana.
- Fernández, J. A. (1999). *Educación Médica Superior. Realidades y perspectivas a las puertas del nuevo siglo*. La Habana: CENAPEM.
- Leonard, A. (2003). *Programa de asignatura Enfermería Ginecobstétrica y Comunitaria*. La Habana: ISCMH.
- Niebla, O., & Padilla, O. (2005). *Programa perfeccionado de asignatura Enfermería Pediátrica y Comunitaria*. La Habana ISCMH.
- Ruíz, M. D., Martínez, M. R., & González, P. (2000). *Enfermería del niño y adolescente*. Madrid: DAE.
- Unión de Universidades de América Latina. (1999). *Opciones de estudios de postgrado en Enfermería en América Latina*. OPS.

Tabla 1. Distribución de los licenciados en enfermería según años de experiencia

Años de experiencia	Número de encuestados	%
1 a 5 años	12	60
6 a 10 años	7	35
Más de 10 años	1	5
Total	20	100.0

Tabla 2. Criterios sobre preparación para brindar calidad en la atención al paciente pediátrico

Criterios	Número de encuestados	%
Sí	14	70
En ocasiones	4	20
No	2	10
Total	20	100.0

Tabla 3. Criterios sobre preparación del pregrado para la atención de calidad

Criterios	Número de encuestados	%
Sí	1	5
En ocasiones	3	15
No	16	80
Total	20	100.0

Tabla 4. Distribución de los encuestados según el área de desempeño

Servicio en que trabaja	Número de encuestados	%
Terapia Intensiva	7	35
Otros Servicios	13	65
Total	20	100.0