

Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Enfermería en el Cuidado Integral a Familia con enfermos oncológico.

Knowledge, attitudes and practices of nursing in the integral care of a family with an oncological patient.

Mederos Collazo Clara I

Cabrera Benítez Leticia II

Secada Jiménez Marlene III

I. Licenciada en Enfermería. Master en Dirección. Especialista de Primer Grado en Enfermería Comunitaria. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Enfermería. Universidad de Ciencias Médica de Matanzas. Cuba. claram.mtz@infomed.sld.cu

II. Licenciada en Enfermería. Master en Atención Integral a la mujer. Especialista de Primer Grado en Materno Infantil. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Enfermería. Centro de Inmunología Molecular (CIM). Universidad de Ciencias Médica de Matanzas. Cuba. leticiaabrera.mtz@infomed.sld.cu

III. Licenciada en Enfermería. Master en Urgencia Médica. Profesor Auxiliar. Miembro Titular de la Sociedad Cubana de Enfermería. Hospital Universitario "Faustino Pérez Hernandez" Matanzas. Cuba. Universidad de Ciencias Médica de Matanzas "Juan Guiteras Gener". marlene.mtz@infomed.sld.cu.

Resumen:

Introducción: La enfermedad oncológica, provoca un impacto en la familia lo que trae consigo demandas de cuidado, sus relaciones, roles se alteran y los sentimientos son diversos; sus miembros están fragilizados, también vulnerables de enfermar, lo que determina la necesidad que sea vista como una unidad susceptible de cuidado.

Objetivo: identificar conocimientos, aptitudes y prácticas en el personal de Enfermería de consultorio para cuidado integral a la familia con enfermos oncológico.

Método: Se realizó un estudio descriptivo y transversal en el personal Enfermería en el municipio Matanzas, en el período comprendido del 1 de

enero al 31 de diciembre de 2018. La población estuvo constituida por 47 enfermeros que laboran en el consultorio, se aplicó una guía de entrevista a profundidad con la intención de valorar la actitud del personal de Enfermería desde sus conocimientos para la prestación de un cuidado integral a la familia, se seleccionó una muestra, por un muestreo no probabilístico intencional por criterios a 21 enfermeros a los que se aplicó una guía de observación participante abierta y estructurada dirigida a evaluar su desempeño.

Resultados: la mitad de los participantes dan respuestas aceptadas sobre evaluación integral a la familia, se constató que existen afectaciones en la identificación de factores de riesgo, los familiares expresaron satisfacción por el cuidado recibido.

Conclusiones: Los resultados obtenidos permitieron identificar las carencias de conocimientos que limitan el desempeño profesional aunque mantienen una actitud positiva al atender a las familias con enfermos oncológicos.

Palabras clave: cuidados domiciliarios, desempeño del rol, capacitación

Summary:

Introduction:

Disease oncológica, an impact in the family provokes what entails delicate requests, her relations, roles change and feelings are various; Your members are embrittled, also vulnerable to fall ill, what determines the need that is seen like a susceptible dangerous unit.

Objective: Identifying knowledge, qualifications and practices in the nursing staff of doctor's office for comprehensive care to the family with sick persons oncológico.

Method: Matanzas, in the period once the December 31, 2018 was understood from January 1 accomplished a descriptive and transverse study in the personal Infirmary in the municipality itself. The population was composed of 47 male nurses that labor in the doctor's office, a guide of depth interview with the intention of appreciating the attitude of the nursing staff from her knowledge for the fringe benefit of a comprehensive care to the family applied herself, he selected a sample, for a sampling not probabilistic intentional for criteria to 21

Male nurses the ones it was applicable to a guide of observation sincere and structured guided participant to evaluate their performance.

Results: Half as much all-comers give answers accepted on comprehensive evaluation to the family, it was verified that there are affectations of manner in the identification of risk factors, the relatives expressed satisfaction for the received care.

Findings: The obtained results allowed identifying the scarcities of knowledge that limit the professional performance although they hold a positive attitude when oncológicos cater for the families with sick persons.

Passwords: Domiciliary cares, I perform of the role, training

Introducción:

La enfermedad oncológica, provoca un impacto en la familia lo que trae consigo numerosas demandas, las cuales ameritan un mayor cuidado. La familia se ve sometida a un estrés permanente, presenta sentimientos de temor, frustración y ansiedad, razón que justifica que los profesionales de Enfermería trabajen con integralidad este fenómeno, se identifiquen aspectos clave como: el miedo, la incomunicación, el sufrimiento espiritual, la carga de cuidadores, la incapacidad para enfrentar tareas de cuidado y manifestaciones de claudicación familiar. ^(1,2,3)

La familia necesita ser vista como unidad susceptible de recibir cuidados, sus hábitos, relaciones y roles se alteran y los sentimientos son diversos; sus miembros están fragilizados, también vulnerables de enfermar, generando tensiones, conflictos, o agudizando los ya existentes. ^(4, 5)

Desde esta perspectiva, conlleva ver a la familia como un recurso de atención y cuidado, al considerar a los cuidadores familiares como enfermos ocultos, sin embargo en ocasiones el personal de Enfermería se les dificulta ofrecer un cuidado integral a la familia. El personal de Enfermería debe acceder de forma gradual y continua a ampliar su cultura, así como desarrollar la capacidad, para ofrecer a la familia un cuidado integral lo que requiere concientizar la necesidad de la actualización, la complementación y la profundización de los saberes, a una evolución constante de su desempeño. ^(6,7)

La teoría de Patricia Benner ha servido de base para la aplicación y desarrollo de esta investigación. La filosofía de Patricia Benner muestra que en el personal de Enfermería desde recién graduada(o) hasta que se especializa en un área determinada desarrolla un proceso complejo donde va adquiriendo una serie de categorías que muestran el avance de sus capacidades. Esas categorías son: Principiante, Principiante avanzado, Competente, Eficiente y Experto.⁽⁸⁾

Teniendo en cuenta que existen pocos estudios enfocados sobre esta temática, y considerando las categorías de Patricia Benner se realizó esta investigación con el objetivo de identificar conocimientos, actitudes y práctica de Enfermería en el Cuidado Integral a Familia con enfermos oncológico en las áreas de salud del municipio Matanzas.

Método

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en el personal de Enfermería en las cinco áreas de salud del municipio Matanzas, en el período comprendido del 1 de enero al 31 de diciembre de 2018. El universo estuvo constituido por 47 enfermeros de consultorio (CMEF). Los que expresaron por escrito su consentimiento a ser incluidos en la investigación, se garantizó el anonimato y la confidencialidad como premisa. Se tuvo en cuenta las consideraciones éticas. Declaración de Helsinki. Se aplicó una encuesta con la intención de valorar conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), para la prestación de un cuidado integral a la familia.

Se seleccionó por un muestreo no probabilístico intencional por criterios a 21 enfermeros, a los que se aplicó una guía de observación participante abierta y estructurada dirigida a evaluar la actuación con familia, lo que permitió identificar dificultades y logros que se exhiben en la prestación de cuidados brindados a familiares cuidadores de personas con afecciones oncológicas.

Se realizó la valoración con la siguiente regla de decisión de los resultados: Se observa (SO), cuando el criterio observado está presente entre el 80 % y el 100% de las actividades observadas. Se observa a veces (SOAV), cuando el criterio observado está presente entre el 50% y el 79% de las actividades

observadas. No se observa (NSO), cuando el criterio observado está presente menos del 50% de las actividades observadas.

Se entrevistaron a un total de 25 familias con el objetivo de identificar sus valoraciones sobre el cuidado recibido, las conversaciones se grabaron, con previo (consentimiento informado). Se realizó una transcripción literal de la entrevista y posteriormente se realizó un análisis interpretativo.

Se utilizó la triangulación como metodología fundamental de análisis para contrastar y establecer un control cruzado de los datos obtenidos por las diferentes vías de información, este proceso permitió la caracterización de las necesidades de aprendizaje de los enfermeros en el cuidado integral a familia con enfermos oncológico en el municipio de Matanzas. Además se clasificaron según la teoría de Patricia Benner.

Resultados.

En el análisis de la valoración personal, consideraron los cuidados prestados con mesura, parsimonia, donosura sensible y empática en un nivel alto.

El 95,74% de los profesionales consideraron necesario la integración de cuidados humanístico- psicológico y sociales en el cuidado a la familia. Se exploró conocimientos relacionados como trabajar la conspiración del silencio, todos reconocieron como una barrera en torno a la verdad, que puede ser explícito por parte de familiares, sin embargo al preguntar cuáles son las consecuencias de la conspiración de silencio solo reconocen el miedo, lo que evidenció desconocimiento de otros factores entre ellos ansiedad, confusión, sentimiento de soledad y la falta de comunicación.

Al evaluar sobre funcionabilidad de la familia, se constató que la mitad de los participantes dan respuestas aceptadas, los más mencionados: estilos de afrontamiento de la familia, recursos económicos y materiales con los cuentas la familia, no se incluyó la evaluación de los factores de riesgos de una claudicación familiar.

Los conocimientos relacionados con los factores desencadenantes de la claudicación familiar, la tercera parte de los participantes tienen conocimiento,

los más identificados: trayectoria de la enfermedad, los problemas económicos, el tipo de familia y la incomunicación entre los miembros de la familia.

Se aborda el accionar del personal de enfermería, en la atención integral, la totalidad consideró que sí debían trabajar con mayor profundidad en el tema, las alteraciones y demanda de cuidado a la familia. Esas consideraciones visibilizan la pervivencia del cuidado enfermero en el contexto geográfico estudiado; corroboradas por las estadísticas y evidencias científicas recogidas.

Se observó el accionar del personal de Enfermería durante la realización de las visitas a los hogares, lo que permitió valorar que hace y cómo lo hace, la comunicación verbal y extra verbal se observó adecuadas, la empatía, la escucha activa fueron habilidades presente a veces, las relaciones personales entre la enfermera familia se observó a veces, acciones de apoyo al sufrimiento y social observó a veces, a la espiritualidad no se observó, las dificultades más repetitivas.

Escasa orientación y asesoramiento sobre cómo cuidar su salud, limitadas habilidades para la identificación de factores de riesgo en la familia, identificación manifestaciones de claudicación emocional y limitadas habilidades para explorar afectaciones en la comunicación intrafamiliar, las acciones de Enfermería no son abarcadora al sistema familiar.

Estas debilidades expresan que existe desbalance entre lo que conocen y lo que hacen, lo anterior destaca la necesidad de un perfeccionamiento del desempeño en el cuidado integral a la familia, lo que demanda del personal de enfermería niveles crecientes del conocimiento.

Se entrevistó a la familia para identificar nivel de satisfacción sobre los cuidados recibidos en cuanto a la dimensión relación entre familia - enfermera y asistencia recibida fueron clasificadas en un nivel alto, las orientaciones recibidas alcanzó un nivel medio.

Las expresiones más repetidas resultaron ser:

(...) Esperamos siempre de las enfermeras que nos cuiden que nos apoyen, que escuchen nuestros problemas en ellas depositamos mucha confianza. (...)

(...) Me siento satisfecha con la atención recibida por parte de la enfermera (...)

Este estudio arrojó que ninguno de los profesionales de Enfermería que participaron en esta investigación, tienen la máxima categoría dada por Patricia Benner que es la de Experto.

Discusión.

El cuidado enfermo implica un compromiso, que las personas perciben en fenómenos relacionados con la atención recibida, las conductas de apoyo y las actitudes dirigidas a dignificar en otros en su condición humana. La relación con la familia es esencia de la práctica diaria de la profesión enfermera, diversos autores consideran que esta relación personal tiene un efecto terapéutico y es determinante en el éxito de su desempeño. ⁽⁹⁾

El cuidado implica un juicio de valor dinámico y participativo identificar y dar prioridad a las necesidades y decidir intervención de enfermería, el respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos y a sus derechos, son principios y valores fundamentales que orientan el ejercicio de la enfermería en el saber hacer. ⁽¹⁰⁾

El proceso de organización de las acciones para el logro de juicios, habilidades y valores que permitan adaptarlas al contexto de cada familia, que se derivan en las dimensiones actitud, conocimientos y prácticas que se evidencian desde el desempeño profesional de Enfermería, requiere reforzar el proceso de perfeccionamiento profesional de forma integral en el cuidado a la familia con enfermo oncológico, donde los modos de actuación del personal de Enfermería mejoren, desde su accesibilidad a herramientas que acentúen el desarrollo de actitudes profesionales en correspondencia con las necesidades de salud que requiere cada familia. ^(11, 12,13)

Enfermería se ha caracterizado por ser una profesión que se dedica al cuidado, por lo que merece desarrollar y defender actitudes y capacidades que favorezcan el ser y su hacer, y logre así un profesional capaz, humano, solidario, crítico, responsable y creativo en su actuar, cualidades que permitan satisfacer las necesidades de la familia. En este sentido el desempeño profesional se manifiesta como actividad práctica social del profesional de

enfermería, que en su relación con su realidad asistencial, no solo logran el conocimiento de esa realidad sino su transformación y la transformación de sí mismos. ^(14,15)

El predominio de los enfermeros eficientes, según la teoría de Patricia Benner, se relaciona con los conocimientos adquiridos a través del tiempo, que no sólo son básicos, sino que se encuentran fundamentados en la práctica y la experiencia, al profundizar los conocimientos adquiridos sumados con la experiencia de los años, se llega a un aprendizaje amplio y completo. Las afirmaciones anteriores indican claramente que los conocimientos que poseen están enfocados en la comprensión de la disciplina y el área de práctica, lo cual es adecuado porque les permite ejercer las funciones de acuerdo a las necesidades que requiere la familia. ⁽¹⁶⁾

En la teoría de Patricia Benner, las enfermeras que se sitúan en este nivel demuestran una nueva habilidad para observar las variaciones de la importancia de una situación, para reconocer y aplicar respuestas calificadas a la situación según evoluciona ésta; ya no se basan en objetivos preestablecidos para organizarse y muestran una mayor confianza en sus conocimientos y habilidades con la familia. ⁽¹⁶⁾

Conclusiones:

Los resultados obtenidos sobre los conocimientos, actitudes y práctica de los enfermeros en el cuidado a la familia, permitió identificar carencias de conocimientos que limitan el desempeño profesional.

Para lograr un cuidado integral a la familia, los enfermeros deben manifestarse con conocimientos, actitudes y prácticas con un cuidado integral, lo que implica velar por la continuidad y actualización permanente en su formación, motivarse por un desempeño competente que muestre una fuerza moral, que se deriva de los valores, principios éticos aplicados en un exitoso desempeño profesional.

Referencias Bibliográficas:

1. Cuevas-Cancino J.J., Moreno-Pérez N.E.. Psicoeducação: intervenção de enfermagem para o cuidado da família em seu rolo de cuidadora. *Enferm. univ*

[revista en la Internet]. 2017 Sep [citado 2018 Feb 16] ; 14(3): 207-218. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-

2. Garassini Chávez ME. Narrativas de familiares de pacientes con cáncer (Narratives by relatives of cancer patients). CES Psicología [Internet]. 2015. [citado 2019 Feb 16]; 8(2): 76-102, Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3009>

3. Laborí Quesada P, Quesada Marrero MD, Puig Rodríguez OA. La familia en los cuidados paliativos del enfermo con cáncer avanzado. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2014 [citado 2019 Sep 21];40(1). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/117>

4. Reigada C, Ribeiro E, Novellas A. Capacidades familiares para cuidar de enfermos oncológicos paliativos: un estudio cualitativo. *Medicina Paliativa*. 2015 [acceso 20/11/ 2019] 22(4), 119-126. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134248X14000202>

5. Mesa-Gresa P, Ramos-Campos M, Redolat R. Cuidado de pacientes oncológicos: una revisión sobre el impacto de la situación de estrés crónico y su relación con la personalidad del cuidador y otras variables moduladoras *Psicooncología* abril de 2017 ISSN: 1696-7240 <http://dx.doi.org/>

6. Ramos Morcillo AJ. Prevención de la enfermedad y promoción de la salud, la esfera independiente de la enfermería: un comienzo obligado. *Evidentia* [Internet]. 2015 [citado 2019 Abr 9];12(49):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n49/ev4900.php>

7. Hernández N, Barragán J, Moreno C. Intervención de enfermería para el bienestar de cuidadores de personas en cuidado domiciliario. *Rev Cuid* [Internet]. 2018 [citado 22 Sep 2019] [citado 22 Sep 2019]; 9(1): 2045-58. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.479>

8. Izquierdo Machín E, Martínez Ruiz MT, Ramírez García B. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. *Rev Haban Cienc Méd* [Internet]. 2016 Ago [citado 2016 Sep 25];15(4): Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2016000400015&lng=es

9. Rodríguez-Jiménez S, Cárdenas-Jiménez M, Pacheco-Arce A, Ramírez-Pérez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. *Enferm univ* [Internet]. 2014 Dic [citado 2019 Sep 22]; 11(4): 145-153. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400005&lng=es

10. Waldow Vera Regina. Cuidado humano: la vulnerabilidad del ser enfermo y su dimensión de trascendencia. *Index Enferm* [Internet]. 2014 Dic [citado 2019 Sep 22]; 23(4): 234-238. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000300009>

11. Añorga-Morales JA. La Educación Avanzada y el Mejoramiento Profesional y Humano. *VARONA* [Internet]. 2014 [citado 2019 Sep 22]; (58):19-31. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/360634165003>

12. Espinosa Aguilar A, Gibert Lamadrid MP, Oria Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2016 Mar [citado 2019 Sep 21]; 32(1): 87-97. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100011&lng=es

13. Barco Díaz V, Ramírez Martínez M, Álvarez Figueredo ZC. La superación continua de enfermería y su contribución al desempeño de excelencia. *Rev Cubana de Enfermería* [Internet]. 2017 [citado 2018 Ene 4]; 33(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1095/234>

14. Medina González I, Valcárcel Izquierdo N. Superación profesional del licenciado en Enfermería para la solución de problemas en su desempeño profesional pedagógico. *Educ Med Super* [Internet]. 2016 Mar [citado 2019 Sep 21]; 30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100014&lng=es.

15. Suárez Lima GJ, Serrano Cobos HG, Posligua Fernández JA, et al. Validación de una estrategia de superación postgraduada para profesionales de enfermería que laboran en quirófanos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 [citado 22 Oct 2019]; 34(3). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2960>
16. Brykczynski KA. Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería, en: Modelos y teorías en enfermería; 8va ed. Elsevier, 2014. 118-44.