

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE
MOGROVEJO**



**EL TRABAJO EN EQUIPO DESDE LA PERCEPCIÓN DEL
PROFESIONAL DE SALUD SERVICIO DE
NEONATOLOGIA – HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA
ASENJO - 2012**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS: Bach. Olivera Olivera Silvia Arminda
Bach. Ravillet Paredes Irán Marisella**

Chiclayo, Enero del 2013

**EL TRABAJO EN EQUIPO DESDE LA PERCEPCIÓN DEL
PROFESIONAL DE SALUD SERVICIO DE NEONATOLOGIA –
HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO - 2012**

POR:

**Bach. Olivera Olivera Silvia Arminda
Bach. Ravillet Paredes Irán Marisella**

APROBADO POR:

Dra. Elaine Lázaro Alcántara
Presidente de Jurado

Lic. Socorro Guzman Tello
Secretaria de Jurado

Dra. Patricia Otero Gonzáles
Vocal/Asesor de Jurado

CHICLAYO, Enero del 2013

Dedicatoria

Dedico esta investigación a esa
persona irremplazable en mi vida,
a mi hijo Sebastián y a mi abuela
Pepa.

Irán Ravillet

La siguiente investigación está
dedicada a la mejor Abuela del
Mundo, Elena Arbulú García.

Silvia Olivera

Agradecimientos

A Ti Dios magnífico, por permitirnos ser mejor cada día, a nuestros padres y familia, por ese amor, apoyo y seguridad que nos brindan siempre; también agradecer a nuestra asesora Dra. Patricia Otero por brindarnos su tiempo y enseñanzas para la culminación de esta investigación.

Silvia Olivera e Irán Ravillet

INDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen y Abstract	vi
INTRODUCCIÓN	8
I Marco teórico conceptual:	
1.1 Antecedentes del problema	12
1.2 Base teórico-conceptual	14
II Marco metodológico:	
2.1 Tipo de investigación	21
2.2 Abordaje Metodológico	21
2.3 Sujetos de Investigación	24
2.4 Escenario	25
2.5 Instrumentos de recolección de datos	26
2.6 Procedimiento	27
2.7 Análisis de datos	28
2.8 Criterios Éticos	29
2.9 Criterios de Rigor Científico	30
III Resultados y Análisis	32
Consideraciones Finales	51
Sugerencias	54
Referencias bibliográficas:	59
ANEXO 1: Consentimiento Informado	61
ANEXO 2: Instrumento de Recolección de datos	62
ANEXO 3: Procesamiento de 4 entrevistas	57

Resumen

La presente investigación cualitativa descriptiva, titulada “El trabajo en equipo desde la percepción del profesional de salud servicio de Neonatología – Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - 2012 tuvo como objetivos describir y comprender la percepción del profesional de salud sobre el trabajo en equipo. Para el referente conceptual del trabajo en equipo, se utilizó lo propuesto por Rodríguez; utilizando para el abordaje metodológico el estudio de caso y presentando como sujetos de investigación a los profesionales de salud del servicio de neonatología, tomando como muestra a diez trabajadores. La recolección de datos fue mediante la entrevista abierta a profundidad. Para el procesamiento de datos se utilizó el proceso de análisis de contenido, método que tiene tres etapas: el pre análisis, la codificación y finalmente la categorización. Se obtuvieron dos categorías, la primera; Conociendo la Percepción del Trabajo en Equipo que incluye tres subcategorías y la segunda categoría titulada Elementos en el Desarrollo del Trabajo en Equipo que incluye dos subcategorías. Para lo cual concluimos que el trabajo en equipo para los profesionales de salud tiene gran importancia, al significarlo como un sistema de trabajo, integrado por un equipo de profesionales unidos mediante un objetivo común que beneficia al neonato como al trabajador, pero que necesita del conocimiento y desarrollo de los elementos necesarios para su planificación y correcta ejecución dentro del servicio.

Palabras claves: Trabajo en equipo, Percepción, Profesional de Salud.

Abstract

vi

This descriptive qualitative research, entitled "TEAMWORK FROM PERCEPTION OF HEALTH PROFESSIONAL NEONATOLOGY SERVICE - HOSPITAL Almanzor Aguinaga Asenjo-2012 aimed to describe and understand the perception of the health professional about teamwork. For conceptual reference teamwork was used as proposed by Rodriguez, using the methodological approach and the case study as research subjects presenting to health professionals neonatology service, taking as sample to ten workers. The data were collected through open interviews with depth. For data processing we used the content analysis process, a method that has three stages: the pre-analysis, coding and finally categorization. We obtained two categories, the first; Knowing Perception of Teamwork includes three subcategories and the second category titled Elements in the Teamwork Development which includes two subcategories. To which we conclude that teamwork for health professionals is very important, to signify it as a working system, composed of a team of professionals united by a common goal that benefits the neonate and the worker, but it takes knowledge and development of the necessary elements for proper planning and execution within the service.

Keywords: Teamwork, Perception, Health Professional.

INTRODUCCIÓN

En el siglo XV el surgimiento del hospital era evidente desarrollándose diferentes disciplinas como la farmacología, anatomía, química, de las cuales se originaron las actuales profesiones de salud. En el siglo XVI el personal de salud era denominado como un grupo de personas comunes, con características muy distintas, pero con una semejanza: la preocupación por el estado de salud de la población. Foucault sostiene que el personal de salud de aquel entonces, estuvo liderado por médicos, químicos y físicos¹; si bien ya existía el personal enfermero éste no tenía el debido reconocimiento, por lo que no estaba integrado al equipo de trabajo, el personal de salud descrito anteriormente deslinda con el equipo de salud actual, que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) están integrados por diferentes disciplinas profesionales y encontramos a médicos, enfermeras, psicólogos, nutricionistas, fisioterapeutas, técnicos, farmacéuticos², etc.

En la actualidad estos profesionales desarrollan sus actividades en los diferentes servicios hospitalarios, así mismo se observa la presencia de distintos sistemas de trabajo con el fin de cumplir sus funciones y el objetivo que todos tienen en común, y es en este contexto donde las investigadoras pudieron observar múltiples conductas que intervenían en el desarrollo del trabajo en equipo, las cuales se evidenciaban al brindar cuidados tan complejos y delicados, como los brindados en este servicio, el cual ofrece un cuidado integral al neonato, razones por las cuales se eligió como escenario el servicio de Neonatología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo.

Hoy en día la atención y cuidados en el servicio de neonatología son impartidos por los profesionales de la salud quienes son capacitados continuamente, es decir, se trata de un personal altamente calificado para

realizar los diferentes procedimientos que se suscitan en dicho servicio. Cada miembro busca dar solución a las situaciones esperadas y no esperadas durante la recuperación del estado de salud de los neonatos.

En el ambiente de neonatología se pudo evidenciar diferentes situaciones que desfavorecen las labores diarias de sus profesionales, por ejemplo: dificultades en la comunicación entre los profesionales de salud al momento de la entrega de turnos o reportar algún imprevisto, tal es el caso de las enfermeras que deben coordinar las actividades que están pendientes, y la enfermera que ingresa en el siguiente turno no se le comunica las actividades dejando que se guíe por la historia clínica u otros formatos que describen el proceso de recuperación del neonato.

No se evidencia trabajo en equipo cuando se intenta realizar un procedimiento como es la instalación de un catéter venoso periférico al neonato, cuando este resulta difícil para su inserción, es necesaria la ayuda o colaboración de otra enfermera, pero muchas veces este profesional se queda solo, sin ayuda de la colega. También cuando las enfermeras con grados académicos como: el de Magister no contribuyen académicamente para el mejoramiento continuo en el cuidado del neonato, evidenciándose el poco compañerismo y la excesiva individualidad para trabajar, hechos que condicionan un ambiente tenso.

Al mismo tiempo la jerarquización del personal debido a la estructura organizativa del hospital genera la existencia de jefes de servicio que conlleva a la desconfianza, a ser poco sinceros al intercambiar ideas por el temor a ir en contra de un superior, la falta de colaboración entre los miembros del equipo de salud para ejecutar algún procedimiento o desestimar la colaboración de

un profesional por considerarlo inferior, y es cuando las relaciones personales y profesionales se debilitan, pudiendo llegar al incumplimiento de funciones; esto conlleva de una forma u otra a la desintegración de la esencia del trabajo en equipo.

Sabiendo que una de las claves para brindar una atención integral es la práctica del trabajo en equipo, es necesario profesionales de salud competentemente entrenados, unidos y sin conflictos de superioridad, condiciones que no siempre se tratan en el servicio y se hacen evidentes mediante las ideas expuestas por los mismos profesionales y que las investigadoras recolectaron la información teniendo en cuenta las posibles debilidades y fortalezas que presentaron los miembros del personal de salud que laboran en dicho servicio con respecto al trabajo en equipo.

Por estas razones, la presente investigación planteó describir y comprender la percepción del trabajo en equipo dentro del área de neonatología, tomando como objeto de estudio la percepción del profesional de salud sobre el trabajo en equipo. Es así que nos formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la percepción del personal profesional de salud sobre el trabajo en equipo en el servicio de neonatología del hospital Almanzor Aguinaga Asenjo?

La investigación se justificó en la observación de diversas situaciones que suceden en el servicio de neonatología del hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, en las cuales los profesionales poseen escaso conocimiento o poco interés en realizar un eficiente trabajo en equipo, que discrepa de las tendencias actuales sobre la mejora de la atención, las cuales buscan un cuidado de calidad en el cual es imprescindible el desarrollo del trabajo en

equipo del profesional de salud⁵; lo que generó la interrogante por conocer, cuál era la percepción de los profesionales de salud sobre el trabajo en equipo. Tomando en cuenta que la clave para lograr satisfactoriamente los objetivos comunes en la recuperación de la salud del neonato es el trabajo en equipo como pieza esencial para favorecer una excelente interrelación entre los profesionales y por ende mejorar la calidad de atención⁵ cumpliendo exitosamente el cuidado de la persona.

Por otro lado, en esta investigación se consideró abordar el objeto de estudio con un enfoque basado en el estudio de caso, el cual ayudó a conocer y a registrar la conducta de las personas involucradas en el fenómeno estudiado.

Y por último los objetivos formulados fueron: describir y comprender la percepción del profesional de salud sobre el trabajo en equipo del Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo – 2012.

MARCO TEÓRICO:

1.1 Antecedentes del Problema

Para el trabajo de investigación no se han encontrado estudios directamente involucrados, pero si investigaciones relacionadas, como es la investigación de L. de Ornellas.; D. Bouttelet., A. Queiroz., C. Natalina da Silva. Titulada "Equipo de trabajo en enfermería: revisión sistemática de la literatura". Realizada en Brasilia en el 2005⁴. Y que tuvo como objetivo identificar y analizar la producción científica de enfermería sobre el trabajo en equipo en el período 1992-2002. Se trata de una búsqueda en la literatura, llevado a cabo por la búsqueda activa de 07 revistas. Se identificaron y analizaron 24 artículos que tienen que ver con el tema, y que 1997 fue el año en que más se produce en la materia. Como resultado los autores enfatizaron que en el trabajo en equipo la comunicación es una herramienta estratégica y esencial en la interacción del equipo fue la comunicación.

Por otro lado el trabajo de W. Antunes, M. A. da Silva Lima. Titulado "El Trabajo en Equipo en la Atención a las Víctimas de Accidente prehospitalaria de tráfico". Realizada en Sao Pablo, Brasil en el 2009⁵. El estudio tuvo como objetivo caracterizar el trabajo en equipo en la atención pre-hospitalaria a las víctimas de accidentes de tráfico, la identificación de las actividades de los actores, el trabajo en equipo y las relaciones con actores de otras áreas. Se trata de una investigación cualitativa, que utilizó para la recolección de datos, la observación de los eventos en un servicio público de Porto Alegre, así como entrevistas con los profesionales implicados en la asistencia. Los resultados muestran que el cuidado de la pre-hospitalaria se basa en el trabajo en equipo, siendo una comprensión fundamental de los profesionales que trasciende la relación jerárquica encontrada históricamente en las organizaciones sanitarias. El estudio resalta la necesidad de una apreciación del campo expandido del conocimiento, que se asocia con las actividades básicas de los cuidadores, y responder a la mayor parte de las necesidades de las víctimas de trauma.

E. Garlet, M. da Silva Lima, J. Guedes dos Santos y G. Marques, con su investigación titulada “La finalidad del trabajo en urgencias y emergencias bajo la Percepción de los profesionales” Brasil 2009⁶. El objetivo fue analizar las concepciones de los profesionales del equipo de salud acerca de la finalidad del trabajo en una unidad de atención a las urgencias y emergencias. El campo de estudio fue una unidad hospitalaria de atención a las urgencias y emergencias del interior del Estado de Río Grande del Sur. Las técnicas para recolección de datos fueron la observación y la entrevista semiestructurada. Los resultados apuntan para la divergencia entre las necesidades de la salud que llevan a los usuarios a buscar la unidad y la finalidad del trabajo del local destacada por los profesionales. El equipo de salud revela insatisfacción con la búsqueda excesiva del servicio por pacientes, cuyas necesidades no pueden ser clasificadas como urgencia o emergencia, apuntando el número de atenciones como justificativa para la resistencia en realizar el trabajo y para la falta de compromiso con la producción del cuidado.

La investigación de R. Ferreira. C. Rodríguez; R. Ferreira da Silva, titulada “El trabajo en equipo multiprofesional: la percepción de los médicos residentes en salud de la familia”. Río de Janeiro.2009⁷. Cuyo objetivo fue examinar las percepciones de los médicos residentes del programa de residencia en materia de salud de la familia en la realización de la Unidad de Salud de la Familia. El enfoque es cualitativo, los datos fueron interpretados mediante el análisis de contenido temático, la creación de tres categorías empíricas: Anclas y marcadores de trabajo en equipo interdisciplinario, los conflictos y las paradojas del trabajo en equipo y mantenimiento línea de montaje; dilemas del trabajo en equipo en la cara de una estructura jerárquica. El análisis apunta a un avance que aporta el trabajo en equipo multidisciplinario para la formación médica, ya que permite una visión de las percepciones de que ningún equipo no sería posible.

1.2 Base Teórico – Conceptual

En la presente investigación se busca comprender la percepción del profesional de salud sobre el trabajo en equipo, tomando la definición que Vargas tiene sobre la percepción. Él dice que es un proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. Existen diferentes definiciones que consideran a la percepción como un proceso más o menos distinto señalando las dificultades de plantear las diferencias que ésta tiene con el proceso del conocimiento⁸.

Por ello la percepción como un proceso cambiante, posibilita la reformulación tanto de las experiencias como de las estructuras perceptuales⁸. Y cuando el hombre percibe una situación y participa de ella, es muy probable que aprenda, conozca y afiance cada actividad en la cual participó, y al interactuar en otra oportunidad, reconocerá y aplicará los conocimientos que le trajo la experiencia pasada. A todo este conjunto de ideas o conocimiento ya aprendidos se le denomina percepción, la cual tiene una representación de la situación que pasó y que pasará. Siempre una percepción se enfoca en la relación que el hombre tuvo en alguna determinada situación de su vida.⁸

En el día a día se suele pensar que lo percibido corresponde exactamente con los objetos o eventos de la realidad y pocas veces se piensa que las cosas pueden ser percibidas de otra manera, porque se parte de la evidencia, de que lo percibido del entorno es el entorno mismo y ni siquiera se piensa que las percepciones sean sólo una representación parcial de dicho entorno, pues lo que se presenta como evidente sólo lo es dentro de un cierto contexto físico, cultural e ideológico, en otras palabras la percepción de un fenómeno solo se presenta en el momento actual, en el ahora, cuando sucede.

En este sentido la percepción es simultáneamente fuente y producto de las evidencias, pues las experiencias perceptuales proporcionan la vivencia para la construcción de las evidencias; al mismo tiempo, son confrontadas con el aprendizaje social donde los modelos ideológicos tienen un papel importante en la construcción de elementos interpretativos que se conciben como la constatación de la realidad del ambiente.⁹

Por lo consiguiente, en la investigación se conoce como percepción al proceso de aprendizaje, donde el conocimiento, reconocimiento y la interpretación de diversas situaciones lleva a poseer información o una simple noción de la situación presentada, y con ayuda de una experiencia previa de esa circunstancia, podremos definir determinada acción; a las cuales la representación de estas tienen un significado, donde intervienen todos los sentidos, y que muchas veces estas percepciones se obtienen del entorno donde nos desenvolvemos. Al analizar el concepto de Vargas, decimos que gracias a las evidencias y experiencias previas que podamos obtener a lo largo de nuestras vidas, podremos diferenciar y representar distintas situaciones donde el entorno biopsicosocial, cultural, económico, etc., ayudará a interpretar y a redefinir los conocimientos previamente obtenidos o percibidos.

Estas situaciones se pueden percibir en el día a día de un profesional de salud que forma parte de un servicio hospitalario, donde desempeña una labor importante al igual que sus compañeros, ellos forman un equipo de salud, el cual es un grupo de profesionales que realiza distintas tareas como aportaciones para lograr un objetivo en común, lograr el bienestar de la persona¹⁰. Un equipo puede ser considerado como un sistema de trabajo que permite a varias personas de diferentes profesiones y habilidades coordinar sus actividades, y en el cual cada uno contribuye con su conocimiento al logro de un propósito común.

Los profesionales de salud que laboran en el servicio de Neonatología están integrados formalmente por los médicos y enfermeras que trabajan para cumplir con una finalidad, el cuidado integral de la persona y el bienestar de la misma, pero sin embargo, muchos de ellos tienen dificultades para relacionarse y trabajar con los demás profesionales, es ahí donde se evidencia la debilidad de trabajar en equipo. Este problema no solo es a nivel local sino que también tiene un impacto nacional y quizás internacional.

Para Pridman, los médicos y enfermeras tienen como eje devolver la salud proporcionando cuidados de calidad óptima. Teniendo en cuenta sus responsabilidades profesionales respectivas, pueden, en algún momento, interpretar y explicar la realidad de modo diferente. Sin embargo, siguen siendo complementarios, siendo el último objetivo el mismo. Es así como diferentes percepciones y competencias pueden ser valorizadas en un clima de compañerismo dentro del equipo de salud.¹¹

En el desarrollo del trabajo los profesionales de la salud tienen la necesidad de aceptar a sus compañeros con sus capacidades y limitaciones en el contexto de una relación entre personas que buscan comprensión de una experiencia de salud y el reparto de una acción interdependiente. La interdependencia no significa ni una ganancia ni una pérdida de independencia, sino más bien que uno y otro pueden acceder a un potencial de desarrollo y de enriquecimiento, no sólo para sí mismos, individualmente, sino para todos, colectivamente. Trabajar en equipo significa que los profesionales de distintas disciplinas se comprometen a alcanzar los objetivos de cuidados de salud ejerciendo su autonomía profesional, y ello, reconociendo su interdependencia, porque cada uno de ellos necesita del otro para poder lograr el objetivo común, la calidad en el cuidado y atención a la persona, efecto muy relacionado con nuestro actuar diario¹¹.

A su vez Franco refiere que la atención sanitaria es aquella que se mueve hacia las prácticas de cuidados sanitarios, que enfatizan el control de salud más que el control de la enfermedad. Habla que para brindar estos cuidados se necesita de un conjunto de profesionales organizados cuyo rol es prestar una continuidad coordinada de cuidados a una determinada población; enfatizando que se necesita de un equipo de profesionales y no solo de uno, para poder brindar salud de calidad y así hablar de trabajo en equipo.⁹

Todos los profesionales como seres únicos, poseen características propias, desde la formación social en casa, la formación profesional de la universidad y la de su cultura. Tenemos que antropólogos como Michael Corriere sostiene que “los individuos interrelacionados son más importantes, las personas hacen cosas con - para y en relación con los demás, utilizando medios culturales; así tenemos al trabajo, condición en la cual las personas se interrelacionan para desarrollar tareas en común con la finalidad de lograr un objetivo, como mejorar la atención de los pacientes”.¹²

Luego de analizar los conceptos, se llegó a definir que el personal de salud es un conjunto de personas que tienen estudios profesionales, los cuales pertenecen a diferentes disciplinas, y poseen distintas o similares características, pero que tienen una semejanza y un mismo objetivo a cumplir: lograr el bienestar total de la persona a cuidar y atender; donde todos son complemento de todos para el rendimiento del servicio. Son profesionales comprometidos con su trabajo y que si uno faltase, no se hablaría de una atención integral de calidad; el compañerismo y los valores obtenidos por cada uno de ellos, juegan un papel importante en el desenvolvimiento y desempeño que como profesionales o equipo de salud puedan ofrecer en su atención a la población.

Trabajo en equipo es una actividad social que requiere habilidades para comunicar, colaborar, entenderse y pensar con los demás. Por consiguiente, cuando se trabaja por un objetivo en comun conjuntamente con alguien o varios individuos más se le denomina trabajo en equipo¹². Este es el caso de los profesionales de la salud, que al ser de diferentes carreras, diferentes universidades, tiene la única meta de lograr una excelente atención mediante el trato humano; compartiendo responsabilidades con los otros lo que significa que es necesario “intercambiar a lo largo del proceso de decisión y trabajar en equipo con objeto de ofrecer los cuidados de salud que respondan a las necesidades de una población”. En este caso la complejidad de las necesidades y de los cuidados de salud combinados con una tecnología invasora, plantea desafíos que ninguna profesión puede por sí sola superar¹¹, lo que indica la necesaria colaboración entre los integrantes del equipo multidisciplinario para lograr los objetivos planteados en la recuperación de la salud de la población atendida.

Para lograr los objetivos se necesita de un óptimo trabajo en equipo según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el equipo es una asociación no jerarquizada de personas, con diferentes disciplinas profesionales, pero con un objetivo común que es el de proveer en cualquier ámbito a los pacientes y familias la atención más integral de salud posible. El equipo en este caso es un grupo de profesionales sanitarios que realizan distintas actividades, que proyectan un fin o logro común, el cual es el cuidado con eficacia, efectividad, eficiencia y sobre todo calidad.²

Y para brindar calidad se debe trabajar en equipo donde se suman los potenciales de todos sus miembros, mediar las diferencias y sentirnos identificados con la estructura del lugar donde trabajamos. Es por eso que el trabajo en equipo necesita ser aprendido en el centro de estudios como la universidad, para lograr preparar a los futuros profesionales en las diferentes situaciones laborales. Fomentar la cooperación entre los profesionales para

lograr una mirada ampliada, que permita organizar estrategias más adecuadas para abordar a los pacientes.¹¹

La cooperación para el trabajo en equipo no se realiza exclusivamente a nivel de las disciplinas sino de miembros del equipo; el equipo debe poseer una variedad de conocimientos que solo se encuentra en las distintas disciplinas. La interdisciplina, en definitiva, no es un problema de encuentro o sumatoria de campos de saber, sino de interacción y reciprocidad simétrica.

Así un equipo, como todo grupo humano, no es una isla paradisíaca que funciona armónicamente por el solo hecho de constituir un equipo. En él existen – coexisten personalidades diversas, con actitudes, comportamientos, simpatías, afinidades y antipatías. Esto ocurre en el seno de todo grupo, produciendo, por una parte, tensiones y conflictos y por otras atracciones y afinidades.¹² También un equipo es un grupo de individuos que trabajan juntos para mejorar un proceso. Gracias al conocimiento y la experiencia que posee cada miembro del equipo, se pueden lograr verdaderas mejoras trabajando en colaboración, más que individualmente.¹³ Los miembros del equipo no temen plantear un problema que pueda tener impacto en el desempeño de todo el equipo. Son evidentes la confianza, la colaboración y la sinceridad en el intercambio de ideas.

No siempre se tiene suficientemente en cuenta que, para el trabajo en equipo, se necesita un cierto nivel de educación para actuar en situaciones tensas y/o conflictivas. Esto supone tener capacidad para soportar y superar estas circunstancias, sin que se altere sustancialmente el trabajo conjunto. Por otro lado un equipo de trabajo casi siempre está constituido por personas de distintos campos profesionales o disciplinarios que trabajan sobre un mismo objeto, en este caso la persona a cuidar. Pero no por ello realizan un trabajo interdisciplinario. Esta labor interprofesional, no implica que haya interdisciplinariedad, aunque cada uno aporte sus propias percepciones y se

tenga el propósito de establecer un puente entre conocimientos especializados de varias disciplinas.¹² Así mismo se tiene en cuenta el ambiente de trabajo en el que labora el equipo, ya que de ser un ambiente cálido y agradable, el equipo se desempeñara mejor y por lo tanto los resultados serán positivos.

Se llegó a definir al trabajo en equipo, como aquella actividad conjunta que lleva a cada uno de los miembros de su equipo a participar y contribuir con determinadas acciones; acciones basadas en conocimientos, que tienen como finalidad obtener un objetivo en común. Este tipo de trabajo no es siempre aplicado ya que existen diferentes factores que dificultan su ejecución, los cuales son la falta de comunicación entre el equipo, algunos miembros trabajan y otros no, la falta de compañerismo, las ideas de superioridad, así mismo el ambiente laboral donde es escasa la armonía y la falta de coordinación entre sus miembros. También rescatamos que el trabajo en equipo es fundamental en un servicio hospitalario como en cualquier tipo de desarrollo personal, ya que enriquece a la persona y al equipo en conjunto con una serie conocimientos y nuevo aprendizaje, también permite que todos sus miembros se relacionen entre si y compartan diferentes percepciones, de las cuales solo se enfocaran en la búsqueda de un objetivo en común.

Cabe rescatar que el trabajo en equipo es pieza esencial para el cumplimiento exitoso del cuidado a la persona³. Trabajar en equipo implica mucho más que reunir a un grupo de personas y asignarles una tarea. Cuando se pretende iniciar un proceso de cambio hacia esta modalidad de trabajo y se desconocen o no se aplican las técnicas necesarias, es muy probable que los resultados nunca lleguen y todo termine en una completa frustración. Para lo cual el personal de salud que labora en un servicio o centro de salud, debe tener la capacidad de intercambiar conocimientos y pautas de actuación, aportando percepciones muy diferentes, facilitando el cuidado integral de la persona y permitiendo al equipo poder realizar todas las funciones intrínsecas en la atención¹⁴.

MARCO METODOLÓGICO:

2.1 Tipo de Investigación

La investigación realizada fue de tipo cualitativo. Esta permitió comprender el complejo mundo “de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que lo viven”¹⁵; se procedió a interpretar y construir los significados subjetivos que el profesional de Salud atribuyó a su percepción del trabajo en equipo. Este tipo de investigación toma el fenómeno a estudiar de manera integral, lo analiza en su medio natural, intentado encontrar el sentido y la interpretación de los mismos a partir de los significados que las personas les conceden; así tomamos las diferentes percepciones de los profesionales de salud y los analizamos dentro del servicio de neonatología, para darle el sentido e interpretar las diversas percepciones y lograr el consenso a partir de ellos.

Se utilizó la metodología cualitativa para comprender e interpretar a profundidad la percepción de trabajo en equipo del profesional de salud en el servicio de neonatología. Los datos descriptivos se obtuvieron del contacto directo de las investigadoras con la situación estudiada, interesándose por plasmar la óptica de los sujetos en este caso el personal profesional de salud y de los significados que tiene para ellos el objeto de estudio, es decir el trabajo en equipo.

2.2 Abordaje Metodológico

En el estudio de la percepción, tenemos que esta es una visión de la realidad para el ser humano, y en ella existe una significación particular, un fenómeno, lo que nos lleva a la búsqueda de una metodología que logre determinar el significado de esta situación, y la comprensión de su esencia, por ello el abordaje metodológico que se utilizó en la investigación fue el estudio de caso.

El estudio de caso es un estudio que al utilizar los procesos de investigación analiza profundamente una unidad para responder al planteamiento del problema¹⁶, las unidades o casos pueden ser personas, comunidades, instituciones que comparten alguna característica común de notabilidad dentro de su entorno real de vida.

El objetivo del estudio de caso es descubrir e identificar los problemas y las causas que pueden subyacer en el origen de los mismos, esto implicó un proceso de indagación detallado, comprensivo, sistemático y profundo de la percepción del profesional de salud sobre el trabajo en equipo, para la investigación se realizaron entrevistas abiertas a profundidad a los profesionales durante sus labores diarias, en un horario estratégico. Luego se procedió a unir los diversos significados y se generó una hipótesis sobre las percepciones del trabajo en equipo en el servicio de neonatología. Estas características nos permitieron delimitar nuestra categorías de trabajo con los datos que se obtuvieron en las entrevista.

El estudio de caso cuenta con las siguientes características. El estudio de caso se dirige al descubrimiento¹⁷. Las investigadoras partieron de algunos supuestos teóricos como los antecedentes, y procuraron mantenerse constantemente atentas a nuevos elementos que pudieron surgir como importantes, durante las entrevistas; usaron el marco teórico como base de la cual descubrir nuevos conceptos durante el estudio sobre la percepción del trabajo en equipo del profesional de salud.

Los estudios de caso enfatizan “la interpretación en el contexto”¹⁷ para ello fue necesario tomar en cuenta el contexto donde se desarrolla el estudio, el servicio de neonatología y así comprender mejor la manifestación general del problema, las acciones, las percepciones, los comportamientos y las

interacciones de los profesionales de salud relacionados a la situación de trabajo en equipo dentro del servicio de neonatología.

Además busca retratar la realidad en forma compleja y profunda. Las investigadoras procuramos revelar las diferentes dimensiones presentes en el problema, enfocándolo como un todo. Al estudiar el trabajo en equipo desde la percepción de los profesionales de salud, se pudo evidenciar las percepciones del binomio enfermera – médico del servicio de neonatología, además de los beneficios en el cuidado hacia los neonatos. Para el estudio de caso se utilizan una variedad de fuentes de información, de los cuales se utilizó las entrevistas; que permitieron revelar percepciones, experiencias importantes del profesional sobre el trabajo en equipo y hacer generalizaciones naturales de lo encontrado en la realidad sobre ello.

Los estudios de caso procuran representar los diferentes y a veces conflictivos puntos de vista presentes en una situación social, cuando el objeto estudiado puede suscitar opiniones diferentes¹⁷, en la investigación se encontró distintas percepciones sobre el trabajo en equipo de los cuales se optaron por evidenciar esas diferencias para emitir una crítica además de las conclusiones de las investigadoras. También para los relatos del estudio de caso se utilizó un lenguaje fácil, accesible y sencillo, para la debida comprensión del instrumento durante la ejecución de las entrevistas a los profesionales de salud.

El estudio de caso se desarrolla en tres fases¹⁷, la primera es la fase exploratoria fundamental para la definición más precisa del objeto de estudio, se establecen algunos puntos críticos que se eliminan o modifican de acuerdo a la revisión literaria del marco teórico de la investigación y la interacción con el profesional de salud acerca del trabajo en equipo. La segunda fase es la delimitación del estudio, una vez identificados los elementos claves y los

limites aproximados del problema, las investigadoras procedieron a recolectar sistemáticamente la información, utilizando como instrumento la entrevista abierta a profundidad sobre el trabajo en equipo desde la percepción del profesional de salud, para llegar a obtener una óptica más profunda sobre el objeto en estudio, en la cual se entrevistaron a los profesionales bajo la técnica de saturación de los discursos y los criterios de inclusión. Y como tercera fase el análisis sistemático y la elaboración del informe, con los datos ya recolectados se inicia la transcripción de las entrevistas realizadas procediendo a unir la información y analizarla para poder clasificarla en las unidades de significado que permitieron construir la investigación.

2.3 Sujetos De Investigación

En la investigación realizada se consideró como sujetos de investigación a los profesionales de salud del servicio de Neonatología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, como lo son médicos y enfermeras, personal altamente capacitado que se encargan del cuidado de los neonatos, que fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión de la investigación. Se tuvieron en cuenta como criterios de inclusión: profesionales que formen parte del equipo del servicio de neonatología y tengan como mínimo un año trabajando en el servicio. Los datos se limitaron según el fenómeno de saturación de discurso.

Los profesionales que trabajan en el servicio de Neonatología entrevistados fueron diez personas: cuatro médicos y seis enfermeras, que vienen trabajando un promedio de cinco años en el servicio. Fueron mencionados mediante seudónimo con el objetivo de mantener protegida su identidad, para lo cual utilizaron nombres de flores en las enfermeras y la

etiqueta de “médicos” sumado a un número de orden correspondiente para los médicos.

2.4 Escenario

La investigación tuvo como escenario el Servicio de Neonatología ubicado en el cuarto piso del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo de Chiclayo. Cuenta con profesionales de la salud, comprendidos entre médicos, enfermeras, además del personal técnico de enfermería, que laboran en turnos; mañana, tarde y noche.

El servicio de neonatología está dividido en dos áreas de trabajo, la primera de cuidados intermedios, en la cual existe un espacio exclusivo para recolectar leche materna, para luego ser administrada a los neonatos al cuidado de las enfermeras y el ambiente donde se ubican las cunas de los neonatos. La segunda área es la de cuidados intensivos, ambiente separado en tres partes una para los neonatos en cuidados críticos, debido a la gravedad de su condición de salud, cuidados intermedios, y otro ambiente para el desarrollo de procedimientos.

Encontramos que en el servicio de neonatología la organización estructural es vertical, donde existe un Médico Jefe del servicio al igual que una Enfermera Jefe; cada jefe de grupo de los profesionales realiza una reunión mensual para tratar temas de trabajo como casos clínicos, temas de interés profesional o incidencias dentro del servicio.

El servicio fue elegido como escenario de investigación debido a la complejidad de la experiencia que tiene el cuidado a los neonatos, que por su condición de salud, el trabajo de los profesionales involucrados requiere dedicación, tiempo, paciencia y amor en su labor como miembros de un

equipo de salud. Donde encontramos distintas formas de pensar y se necesita el apoyo de todos ellos para realizar y complementar las acciones complejas e importantes para el servicio.

Acciones que se reflejan en el sentir de su misión y visión como servicio hospitalario, donde citan *“contribuir a mejorar la salud de los recién nacidos ... con oportunidad, responsabilidad, humanismo, **profesionalidad y trabajo en equipo...**”* conceptos que revaloran en su visión *“somos un servicio colectivo moral ... con profesionales de alto nivel científico, centrado en la mejora continua de la salud de los recién nacidos...”* que permite conocer cuáles son los criterios de labor del servicio, resaltando entre ellos el trabajo en equipo y servicio colectivo moral que permite mejorar la calidad de atención.

2.5 Instrumentos De Recolección De Datos

El proceso de recolección de datos que se tuvo en cuenta para la realización de la investigación fue la entrevista abierta a profundidad¹⁸.

La entrevista abierta a profundidad permitió la comunicación interpersonal entre las investigadoras y los sujetos de estudio a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre la percepción del trabajo en equipo. En la investigación se estableció un horario para las entrevistas a los profesionales, utilizando las horas de visita y los tiempos libres. Se buscó el área más tranquila del servicio y se procedió a informar sobre los objetivos de la investigación, el consentimiento informado para realizar la entrevista y obtener toda la información en una grabadora digital de mano.

Considerando que el servicio de neonatología es un área crítica, donde se requiere estar alerta a cualquier situación que ponga en riesgo la salud de los

neonatos, sumado al poco tiempo de que disponía el personal. Se consideró realizar las entrevistas en un lapso de 10 a 15 minutos. La entrevista formulada tuvo tres enunciados básicos claros con términos sencillos y entendibles, permitiendo que el profesional de salud pueda comprender y expresar sin dudas la información; finalmente las investigadoras transcribieron el contenido de las entrevistas utilizando el programa de Microsoft Office Word sin alterar ninguna oración o palabra de cada grabación.

2.6 Procedimiento

Primero se procedió a obtener la resolución de sustentación del Proyecto de Tesis de la Escuela de Enfermería en la cual se especificaba la calificación obtenida por las estudiantes y resuelve declarar aprobado el proyecto además de permitir a las tesis gestiona los permisos necesarios para la recolección de datos.

Luego para obtener el permiso legal del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo fue necesario la entrega de dos ejemplares del Proyecto de Tesis más dos CD's que contenía los formatos de la investigación, en la Unidad de Capacitación, Investigación y Docencia de la Red Asistencia de Lambayeque EsSalud, más la Carta de Presentación para la Ejecución del Proyecto de Investigación a nombre de la Escuela de Enfermería de la universidad. Pasadas tres semanas de la presentación de la carta se obtuvo la constancia de permiso de la Unidad de Capacitación, Investigación y Docencia de la Red Asistencia de Lambayeque EsSalud, con la cual se procedió a la presentación por escrito de los permisos a los Jefes del servicio de neonatología, por ello se averiguó las horas y momentos propicios para desarrollar las entrevistas al personal profesional que conformaban los sujetos de investigación

2.7 Análisis De Datos

En la investigación el análisis de datos utilizado fue el análisis de contenido¹⁹, que trata de describir los significados de un documento o expresión verbal, la analiza y se fija en el contenido directo o indirecto sobre la percepción de los profesionales de la salud sobre el trabajo en equipo para descubrir lo que se encuentra bajo los mensajes literales y manifiestos dados en las entrevistas.

El proceso de análisis de contenido se establece en tres etapas¹⁹: el pre análisis, primera etapa, donde se diseñan y definen los ejes del plan que permitieron a las investigadoras recolectar y organizar toda la información de las entrevistas realizadas al profesional de salud, a las cuales se les asignó una numeración para la identificación. La segunda etapa es la codificación¹⁹ que consiste en realizar la transformación de los datos obtenidos en unidades de significación como palabras, párrafos y frases, para la identificación de categorías y subcategorías. Y como última etapa la categorización donde se organizan y clasifican las unidades obtenidas a base de criterio de diferenciación. Se agrupan las unidades de significado para dar paso a las categorías.

Se utilizó el estudio de caso porque es una estrategia metodológica de investigación científica, útil en la generación de resultados que posibilitan el fortalecimiento, crecimiento y desarrollo de las teorías existentes o el surgimiento de nuevos paradigmas científicos; por lo tanto, contribuye al desarrollo de un campo científico determinado, como lo es sobre la percepción del trabajo en equipo que tienen el personal profesional del servicio de neonatología.

2.8 Criterios Éticos

En la investigación se consideraron los cuatro principios básicos de la bioética personalista que implica a los seres humanos. El primer principio es del valor fundamental de la vida²⁰, prescribe la indisponibilidad de la vida y la sacralidad de la vida. Las investigadoras para recolectar los datos dispusieron de un ambiente seguro y cómodo, para que el profesional de salud entrevistado, no pueda sufrir daño, buscando siempre la verdad de su discurso. En todo momento se les trató con mucho respeto tomando en cuenta la autoconciencia de sí mismo. También se tuvo en cuenta el cuidado de la vida de los neonatos, al evitar retener por mucho tiempo al personal profesional que se encargaba de su cuidado, imponiendo como deber principal salvaguardar la vida de ellos.

Segundo principio, de totalidad o principio terapéutico²⁰, prescribe la obligatoriedad de que toda acción considere a la persona en su totalidad. En la investigación, el entrevistado fue tratado dignamente, se respetó el horario para las entrevistas de acuerdo a la disponibilidad laboral, reconociendo que como personas profesionales ellos también tienen actividades importantes por hacer en su centro de labores y en sus hogares, evitando comprometerlos en alguna situación incómoda para ellos o sus familias.

Tercer principio el principio de libertad y responsabilidad²⁰. Se deriva del valor fundamental de la vida, para ello en la investigación el profesional de salud del Servicio de Neonatología fue libre de elegir o no participar en la investigación con conocimiento de causa y sin coacción de ningún tipo y se demuestra con la firma del consentimiento informado por parte del profesional de salud a ser entrevistado, que implica la aceptación de tres requisitos como son la voluntad, información y comprensión del proceso a

realizar, previa explicación de la investigación, objetivos y finalidad del estudio. Así mismo para cuidar su identidad las personas entrevistadas utilizaron seudónimos como nombres de flores.

Y por último, el cuarto principio de socialidad y subsidiariedad²⁰. En este caso las investigadoras realizaron la investigación para un bien personal de primera instancia, pero que luego de los resultados y publicación se podrá mejorar el ambiente de trabajo o algunas de las condiciones de los profesionales de salud de Neonatología, así como lograr el bien común utilizando la investigación a favor de la mejora en los cuidados de los neonatos que necesitan cuidado holístico del profesional de salud.

2.9 Criterios De Rigor Científico

Durante el desarrollo de esta investigación se aplicó la práctica de la ética, por ser un estudio perteneciente a las Ciencias de la Salud y tiene que estar guiadas bajo criterios de rigor científico. Para lo cual utilizamos el criterio de credibilidad, en el cual la verdad o semejanza entre la realidad y los datos recogidos en la misma son tal y como son percibidos por los investigadores²¹. Esto se pudo evidenciar en la investigación mediante la grabación digital de la voz durante todas las entrevistas que se realizaron al personal profesional de salud y luego fueron transcritas en Microsoft Office Word de manera total e íntegra para posteriormente ser analizados.

El segundo criterio, la transferibilidad, es la posibilidad de aplicar los descubrimientos a otros contextos y sujetos²¹. Esto nos permite utilizar como ejemplo los resultados obtenidos en nuestra investigación sobre la percepción del profesional de salud en cuanto al trabajo en equipo y así generar el interés para nuevas investigaciones sobre el tema en el futuro. En el tercer criterio, de

transcriptibilidad, existe la posibilidad de replicabilidad de la investigación²¹ para profundizar la explicación de los conceptos que fueron obtenidos sobre la percepción del trabajo en equipo del personal profesional de salud del servicio de neonatología y lograr mucho más que una percepción estática, y poder ser utilizada en una nueva investigación o para el desarrollo de programas educativos sobre el tema.

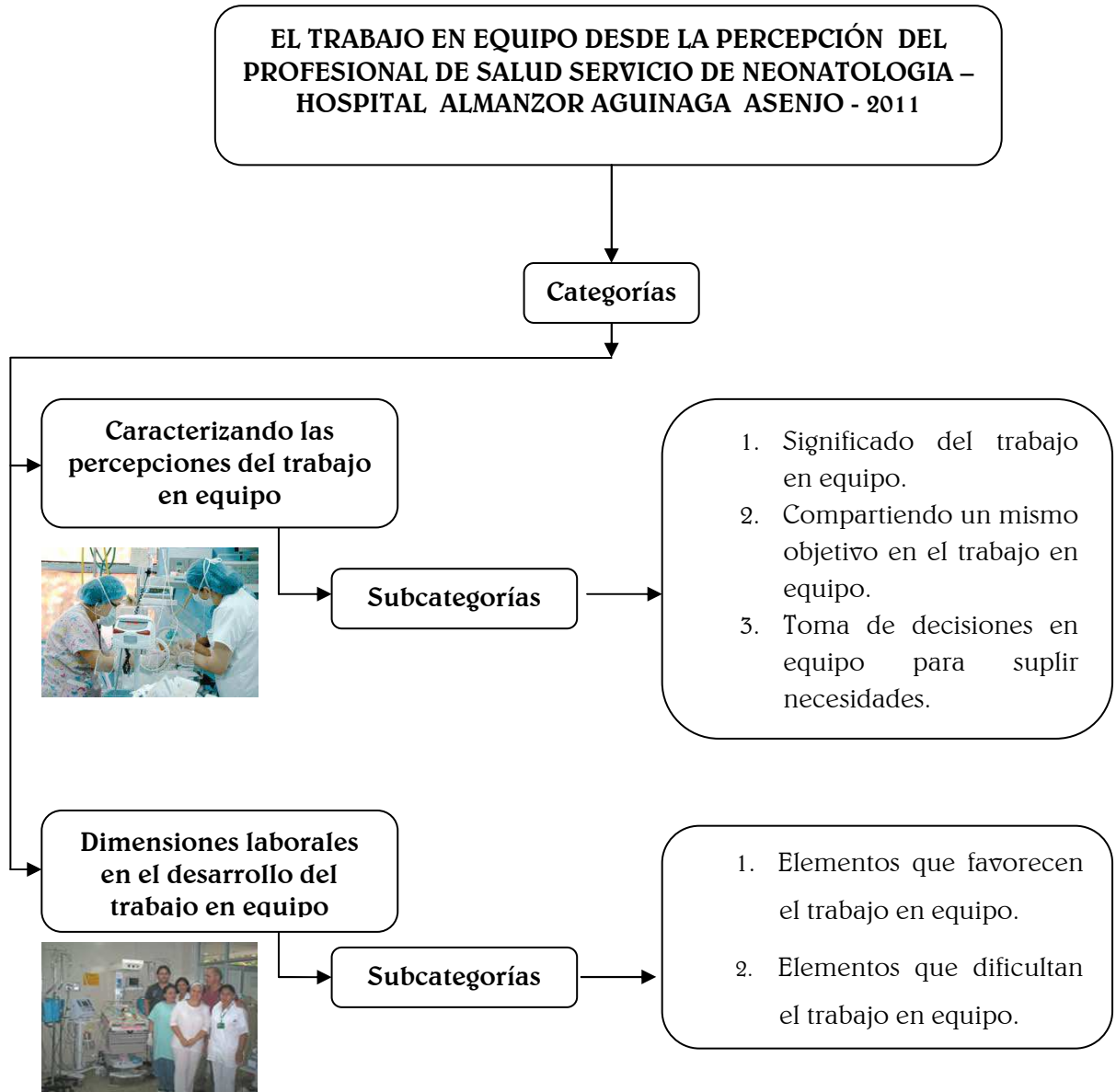
El cuarto principio la confirmación²¹, habla sobre la seguridad de que las investigadoras no sesguemos los resultados por las interpretaciones. Es decir asegurar nuestros resultados en la investigación a cuenta de malas interpretaciones de la transcripción de las entrevistas. Para lo cual se contó con el respaldo de literatura sobre el trabajo en equipo que permitió el desarrollo del análisis de datos íntegros y obtención de los resultados estrictamente ligados a lo descrito en la literatura utilizada.

III. Resultados y Análisis

Desde siempre el hombre en la sociedad ha tenido un papel fundamental cuando a labores de ayuda o apoyo a sus pares se trata, es como si una fuerza que existe en el ser de cada persona se uniera a la de otra y así conjugadamente trabajan todas para cumplir con un mismo fin.

Objetivos que pueden ir desde ayudar a construir una casa, hasta salvar una vida en peligro, más aún si es la de un neonato. Así encontramos en el hospital un grupo de profesionales de la salud con el mismo sentido de ayudar a los neonatos con problemas, brindándole los cuidados, respondiendo así a sus necesidades de salud. Este grupo de profesionales integran un equipo, con el cual desempeñan a diario sus labores y mantiene relaciones de apoyo para lograr el mejoramiento del estado de salud del neonato, consolidando el sistema de trabajo en equipo, en el cual todos los profesionales persiguen el mismo objetivo. Pero a pesar de lo antes mencionado siempre existen diversas dificultades entre los profesionales dentro del servicio la cual llevan a debilitar el trabajo en equipo y de alguna u otra forma no tener en cuenta el propósito final: el bienestar humano.

**ESQUEMA DEMOSTRATIVO DE LAS CATEGORÍAS Y
SUBCATEGORÍAS OBTENIDAS EN EL ANÁLISIS DE DATOS**



En base a la categorización establecida, surge la primera categoría: caracterizando las percepciones del trabajo en equipo, que incluye tres subcategorías, presentadas a continuación.

I. Caracterizando las percepciones del trabajo en equipo

Los profesionales de la salud en base a sus conocimientos y experiencias logran formar equipos de trabajo, los cuales se sienten identificados con lo que hacen, es por ello que para desarrollar el trabajo en equipo en un servicio hospitalario es necesaria la existencia de un grupo de profesionales capacitados, dinámicos y comunicativos⁷ que puedan atender las necesidades de salud, basándose en la planificación previa a la ejecución de los cuidados con el objetivo común de mejorar la salud del neonato.

Es así que las autoras consideraron el trabajo en equipo como objetivo colectivo, representando un sistema de trabajo que permite a varias personas de diferentes profesiones y habilidades coordinar sus actividades, en el cual cada uno contribuye con sus conocimientos, experiencias al logro de un objetivo común. Desde esta percepción los profesionales de salud del servicio de neonatología, se establecieron tres subcategorías, las cuales se describen a continuación:

1. Significado del trabajo en equipo

El trabajo en equipo implica un grupo de personas trabajando de manera coordinada en la ejecución de un proyecto o un trabajo en particular, este equipo responde en su conjunto por el resultado final; implica la práctica en colaboración interdisciplinaria en un reparto dinámico y flexible del estatuto y de la autoridad¹⁰. En el servicio de neonatología las responsabilidades y la

influencia del grupo profesional de salud que trabaja, tiene las capacidades necesarias para el desarrollo de una tarea en particular con el objetivo de atender las necesidades de salud del neonato en una situación determinada. El trabajo en equipo para los profesionales de salud del servicio de neonatología lo caracterizan y describen en los siguientes discursos:

“Un equipo significa para mí, todas las personas que están a cargo de la atención del paciente, el cual está formado por personal técnico y personal profesional,... comprometidos para la atención del bebe.
(E. Jazmín)

“El trabajo en equipo significa el trabajo fusionado, coordinado entre diferentes profesionales de la salud”... “Incluyo en el trabajo de equipo al médico, enfermera, técnico, todo el personal de diferentes áreas y especialidades porque se necesita el apoyo”.
(E. Rosa)

“Significa la unión entre todos los diferentes profesionales para realizar todo el trabajo de rutina del hospital. Significa la colaboración de cada persona desde su punto de vista para brindar una mejor atención”.
(Medico. 1)

En estos discursos las autoras lograron resaltar que las enfermeras como el médico enfatizan las características del trabajo en equipo dentro del servicio de neonatología como es el trabajo colectivo, fusionado y coordinado con todos los profesionales que lo conforman, donde se sienten comprometidos en la buena atención para los seres a su cuidado, mediante una secuencia de actividades programadas en equipo y de múltiples aspectos para lograr el objetivo final, la mejoría del neonato.

Y es de conocimiento general que el personal de salud que labora en un servicio de neonatología, debe tener la capacidad de intercambiar conocimientos y pautas de actuación, aportando percepciones muy diferentes, facilitando el cuidado integral de la persona y permitiendo al equipo poder realizar todas las funciones intrínsecas en la atención¹⁴.

El conjunto de conocimientos que los profesionales de la salud del servicio de neonatología posee y sumado a la experiencia personal de cada individuo se logra mejorar un equipo fuerte, apto y consolidado para el cuidado del neonato. Además de contar con el profesional para el trabajo, es necesario conocer la manera de realizar trabajo en equipo, en cumplimiento de sus funciones como se describe en el discurso:

“Un equipo que está a cargo de la atención del paciente,...deben estar unidos, comprometidos para la atención del bebe...Significa sobre todo el compromiso que tenemos desde que estamos entrando al servicio hasta que salimos, el compromiso de atención con nuestros pacientes”

(E. Jazmín)

Aquí podemos discernir que para desarrollar el trabajo en equipo es importante la unión laboral, el compromiso de trabajar que poseen los profesionales desde el inicio de la jornada, al momento de la atención, el sentido de cumplimiento y responsabilidad que tiene con el neonato. Además de ser capaz de intercambiar los conocimiento que posee para facilitar las funciones de su trabajo logrando el cuidado integral al neonato.

Las autoras lograron destacar otros elementos para concebir el significado del trabajo en equipo es que es un proceso dinámico y flexible donde el trabajo interdisciplinario es coordinado y dividido equitativamente para el logro del objetivo común. Elementos que no siempre son visibles en el

servicio al momento de trabajar, pero de gran importancia en el desempeño laboral; importante también como la colaboración entre los profesionales.

La colaboración se basa en la apreciación de lo que es específico a cada disciplina; se apoya en la equidad, en el reconocimiento de la igualdad de cada disciplina y en la paridad, en el reconocimiento de la diferencia de cada disciplina¹⁰. En el contexto donde el espíritu fraterno, la colaboración va dirigida a proporcionar conjuntamente los cuidados de salud como lo demuestra el siguiente discurso:

“En el servicio de neonatología es importante el trabajo en equipo, significa que se necesita de un equipo multidisciplinario para dar solución a problemas de índole social, económico, además del problema de salud.

(E. Flor)

En este discurso se pudo definir que para el personal, el trabajo en equipo necesita acciones en conjunto, un equipo multidisciplinario, profesionales de salud especializados que solucionen los problemas de salud, realizando actividades específicas a su disciplina, distribuidas equitativamente y buscando la unión de ellas para complementar la atención integral del neonato. El trabajar en equipo significa que las enfermeras y los profesionales de otras disciplinas se comprometen a alcanzar los objetivos de cuidados de salud ejerciendo su autonomía profesional, y ello, reconociendo su interdependencia¹⁰. Que nos lleva a la segunda subcategoría:

2. Compartiendo un mismo objetivo en el trabajo en equipo

Para trabajar en equipo aparte de contar con la participación de los diversos profesionales de la salud es necesario que conozcan y respeten; la esencia de cada profesión a la que pertenecen, los límites de acción, la autonomía y la responsabilidad que la caracteriza estableciendo las áreas de trabajo y las actividades interdisciplinarias a desarrollar durante el trabajo en

equipo. En estas actividades interdisciplinarias es necesaria la colaboración y colaborar requiere la voluntad de contribuir de los profesionales en los cuidados de salud, además significa el reconocimiento de las actividades y acciones propias de su disciplina, pero siempre respetando la autonomía y los límites de acción que posee cada profesional dentro del ejercicio de su profesión.

Autonomía e interdependencia que se refleja en los siguientes discursos:

“Trabajar en equipo es cuando cada uno de los profesionales realiza las acciones que le corresponde teniendo un mismo objetivo; coordinar entre médico, enfermera y trabajar en conjunto para beneficio del bebe”.

(E. Jazmín)

“Cada persona que trabaja desde el lugar que ocupa debe saber lo que está haciendo, o conocer lo que tiene que hacer, debe tener el conocimiento básico de la persona para alcanzar el mismo objetivo”.

(Médico. 1)

“Trabajo conjunto que realizan distintos profesionales para realizar un determinado objetivo, donde cada uno de los profesionales con sus conocimientos atendemos a un bebé”.

(Médico. 2)

En este servicio si se trabaja en equipo entre las enfermeras, porque el trabajo que hacemos es una secuencia de actividades, cuidados que llegan a un mismo objetivo y que brindamos tanto como de la enfermera que sale como de la que entra al turno.

(E. Rosa)

En estos discursos los profesionales de la salud priorizan que es necesario e importante desempeñar su trabajo desde la disciplina a la que pertenecen, coordinando secuencialmente las actividades con el debido conocimiento que ello implica y no olvidando su objetivo colectivo en beneficio del neonato.

Para lo cual “un equipo es un grupo de individuos que trabajan juntos para mejorar un proceso”¹¹. Y gracias al conocimiento y la experiencia que cada miembro del equipo posee, se pueden lograr verdaderas mejoras trabajando en equipo, desarrollando capacidades de comunicación y sobre todo de colaboración, logros superiores a los que no se llega individualmente. Y que podemos encontrar en los siguientes discursos:

“Un equipo son todos los miembros de la unidad,... los cuales manejamos un mismo objetivo.” **(E. Margarita)**

“Trabajar en equipo significa que los integrantes del equipo tienen una meta en común, esto favorece solucionar una situación de salud del bebe”.

(E. Flor)

En los discursos podemos resaltar que los profesionales de salud desde su disciplina conoce y recalcan el concepto de tener un fin u objetivo en común con los demás compañeros de equipo, lo cual genera un ambiente de identificación con las labores cotidianas. Por ello es importante reconocer que cada profesional tiene su ámbito de competencia propio y que debe trabajar con los demás sobre la base del respeto mutuo por los conocimientos especializados de cada uno¹³.

Se necesita asumir objetivos comunes y establecer vínculos funcionales que hagan armonioso el desempeño, de forma que se hace una división del trabajo en función de la capacitación técnica del conjunto de los profesionales integrantes del equipo, generando una asociación laboral con objetivos comunes que dirijan su participación a la culminación de la meta, sin generar incomodidad al profesional de la salud.

Esta participación se evidencia mediante la toma de decisiones para planificar actividades a realizar en el servicio, primero discernir las acciones después de discutir temas delicados para tomar decisiones en las cuales debemos estar de acuerdo en conjunto. Por lo tanto, las autoras podemos argumentar que el trabajo en equipo es un proceso activo, dinámico y de comunicación en el cual el equipo profesional de salud multidisciplinario tiene compromiso y unión para el logro de un objetivo en común, desde las diferentes disciplinas a las que pertenecen, intercambiando diferentes puntos de vista que se evidencia en el desempeño de sus actividades coordinadas y la toma de decisiones, como es mejorar la salud del neonato atendiendo sus necesidades. Esta mejora no solo en el desarrollo del trabajo en equipo sino también en el uso de métodos, materias y equipos con el cumplimiento de actividades programadas; como se determina en la siguiente subcategoría:

3. Toma de decisiones en equipo para suplir necesidades

Como se describe anteriormente, el trabajo en equipo requiere de un grupo de profesionales de la salud que de común acuerdo logran identificar, decidir acciones y suplir las necesidades de salud, pero sin olvidar que todos van en camino de lograr un solo objetivo, que es el de mejorar el estado de salud de la persona.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el equipo en este caso es un grupo de profesionales sanitarios que realizan distintas actividades, que proyectan un fin o logro común, el cuidado con eficacia, efectividad, eficiencia y sobre todo calidad². Como lo definen los profesionales de la salud en el siguiente discurso:

“...Si nosotros tenemos a un niño complicado tenemos que hacernos diferentes preguntas y analizar los problemas que suceden,...si la patología es analizada a la gravedad y aun cuando no estén de acuerdo con lo que se está presentando y se ha discutido se debe de tomar las decisiones que se ha aprobado en conjunto sobre este paciente”

(Médico 1)

Podemos evidenciar que para realizar procedimientos y tratar las diversas patologías que se presentan los niños en el servicio de neonatología los profesionales de la salud realizan un proceso en el cual se analiza la situación de salud y se proponen soluciones, de las cuales se elige una mediante la aprobación del equipo y se procede a realizar las intervenciones mediante el trabajo en equipo, con la debida planificación de actividades de acuerdo a la disciplina de cada profesional, que permitan de manera continua y coordinada proceder en el cuidado de los neonatos.

Para el desarrollo del trabajo en equipo es imprescindible el involucramiento de todos los profesionales y tener unos objetivos comunes¹⁴. Existe un objetivo bien definido, donde los miembros se sienten responsables de los objetivos que se deben alcanzar. Es por ello que el personal profesional del Servicio de Neonatología define que en el trabajo en equipo es importante lograr los objetivos, para mejorar las condiciones de vida de los neonatos y satisfacer sus necesidades afectadas. Tal y como lo refiere una enfermera en el siguiente discurso:

“...De acuerdo al objetivo que es el satisfacer la necesidad de nuestro bebe, tomamos la decisiones que nos encaminen a todos por igual. ... El trabajar en equipo es que todos vayamos enfocados; cada uno de ellos es importante para encajar y lograr un objetivo que es la salud del bebe”.

(E. Margarita)

“Finalmente tomamos la decisión de coordinar las acciones para el bienestar del paciente, mantener las relaciones interpersonales adecuadas por el bien del paciente.”

(E. Lipa)

En este discurso las profesionales de enfermería manifestaron que el trabajo en equipo implica la identificación de objetivos de acuerdo a las necesidades del neonato y la importancia de lograr la recuperación de la salud progresivamente, tomando decisiones para lograr los objetivos previamente planificados de manera coordinada con el equipo de salud, decisiones que se complementa con el uso de técnicas, equipos y materiales necesarios para la atención integral.

Y todo este proceso de organización laboral ocurre desde el pensamiento de los profesionales de la salud, como producto de su razón y sentimientos por el hecho de sensibilizarse con las personas para brindar un mejor cuidado, mejorando su trabajo, las técnicas de los procedimientos y sobre todo que ocurre debido a la importancia del significado de la vida humana que siempre tiene presente, como lo detalla el siguiente discurso:

“Es imprescindible que se tome la decisión de trabajar en equipo porque esto es realmente la vida y la salud de un paciente mucho más de un paciente que esta tan expuesto al riesgo como un bebé.”

(E. Clara)

En este discurso la enfermera propone que tomar la decisión de trabajar en equipo es imprescindible para la vida y salud del neonato, reconoce la gran importancia de su trabajo y de sus colegas, el beneficio de sus actos y sobre todo de los riesgos que puede tener el neonato debido a una atención inadecuada.

Con lo cual podemos ver que el trabajo en equipo es beneficioso para los profesionales y sobre todo para los neonatos, por que busca mejorar la atención, la comunicación y trabajar con equidad en este servicio; también se evidencia que esta mejora puede ser por una parte del propio equipo de trabajo y también por parte de los padres de los neonatos, que son en la práctica los voceros de sus niños en cuanto al agradecimiento y felicidad por la atención que reciben durante su estancia hospitalaria en el servicio, debido a que se toma en cuenta las opiniones de los usuarios, como en el siguiente discurso:

“En el servicio tenemos un cuaderno donde cada mamá que se va de alta hace un comentario de cómo fue la atención brindada por el personal del servicio, posteriormente la cual la jefa de enfermeras lo lee y toma decisiones para afrontar las medidas que se presenten, todo con el fin de mejorar los errores.

(E. Rosa)

Estas apreciaciones generan una visión externa de la opinión de los padres de familia sobre el trabajo y desempeño de los profesionales de la salud en la atención que brindan en el servicio de neonatología y es muy importante porque en este caso los padres de los neonatos son los que conciben esta situación y mediante los comentarios escritos ayudan a que posteriormente en reunión con el equipo se realiza un análisis de los logros que perciben los padres, se pueda tomar de decisiones y superar las dificultades que se pueden presentar en la planificación de los cuidados y los objetivos de salud. Es por ello que para los profesionales de la salud del equipo de trabajo del servicio de neonatología es de fundamental importancia el cumplimiento del objetivo con los neonatos a su cuidado, donde todas sus actividades generen el bienestar que es visible a los ojos de los padres de familia que a diario interaccionan con ellos.

II. Segunda categoría: Dimensiones laborales en el desarrollo del trabajo en equipo, que incluye dos subcategorías, que se describen a continuación:

Para desarrollar el trabajo en equipo dentro de un servicio hospitalario como un método laboral es importante que los miembros conozcan los elementos necesarios para la implementación, mantenimiento y mejoramiento del método y también de los elementos adversos que dificulten el logro de los objetivos colectivos. Es por eso que los profesionales deben reconocer los diferentes cambios que se presentan dentro del servicio y así buscar alguna forma de adaptarse a las modificaciones y lograr dar solución a los obstáculos que se presentan, aceptando las sugerencias de todo el personal profesional que integran el equipo.

1. Elementos que favorecen el trabajo en equipo.

En el hospital dentro de un área crítica donde el personal que se encarga del cuidado de los neonatos, los profesionales de la salud tienden de alguna manera a unir sus conocimientos, destrezas y capacidades al momento de desarrollar su trabajo, momento en el cual a pesar de que cada uno proporciona diferentes cuidados siguen siendo estos complementarios, pero con el único objetivo de mejorar y salvar la vida de un ser humano.

Es por ello que cada profesional de la salud debe propiciar y entender la dinámica del desarrollo del trabajo en equipo, lo que implica no solo la intención de hacer, sino va más allá del simple entendimiento, es por ello que existen ciertas actividades y actitudes que cada uno debe profundizar en sí mismo para lograr encajar en los engranajes de este reto profesional. Como primera actividad fundamental para lograr desarrollar el trabajo en equipo es que los profesionales de salud tengan una buena comunicación, comprendida como interacciones mediadas de diferentes signos y entre al menos dos

personas; en el trabajo en equipo la comunicación es fluida, donde se expresan ideas, pensamientos y sentimientos³², reflejado en el siguiente discurso.

“...La comunicación es fundamental y favorece el trabajo de equipo, esta tiene que ser fluida. La comunicación para mí es muy importante para poder trabajar en equipo y no porque tengamos mucho o menos tiempo, todos tenemos los mismos derechos y deberes.”

(E. Lipa)

Por ejemplo yo tengo un niño al cual se le ha programado un estudio de fondo de ojo para el día que salgo de guardia, obviamente debo de coordinar con oftalmología,...así también le comunico a la enfermera entrante, de modo que se da secuencia a las actividades, para mi ese es un trabajo en equipo.

(E. Rosa)

...No por ser médico voy a dejar de entablar una comunicación continua con la enfermera, con el técnico o con el personal de limpieza, ya que así de alguna manera u otra todos nos involucramos en un mismo sentido.

(Médico 1)

Como se entiende en los discursos, los profesionales toman la comunicación como una clave importante para el desarrollo del trabajo en equipo, recalcando que deben ser fluida y sobre todo constante entre todos y cada uno los miembros del equipo. “Concebida y practicada como dimensión intrínseca al trabajo en equipo, la elaboración de lenguajes comunes, propuestas comunes o, incluso, una cultura común¹¹”, deben así lograr la integridad de las actividades desde la organización y planificación hasta la ejecución de la misma evitando así retrasos en los exámenes clínicos, evaluaciones o algún procedimiento que ponga en peligro la vida del neonato. De la misma manera la coordinación como fuente principal de interacción

entre todos y cada uno de sus miembros, para obtener un resultado positivo en cada cuidado brindado.

Importante también es conocer las relaciones laborales e interpersonales de los profesionales de la salud, al ser una necesidad para los individuos del equipo y existiendo factores que influyen como la personalidad, las funciones cognitivas, el deseo y el estado afectivo. Donde la personalidad se crea en las relaciones y sólo puede ser modificada en el seno de las mismas, representada en el siguiente discurso.

“Para trabajar en equipo se necesita guardar armonía, y mantener la comunicación fluida, constante entre profesionales...Cuando no hay comunicación entre nosotros, no hay buenos resultados en la atención al bebe. Al no poder entendernos surgen las malas relaciones interpersonales en el trabajo. Por lo cual tratamos de llevarnos bien con todo los profesionales que también forman parte del equipo.”

(E. Jazmín)

En este otro discurso la enfermera establece la armonía y la comunicación como factores fundamentales para trabajar en equipo, y se evidencia la importancia de estos dos puntos para tener un buen desempeño en su centro laboral ya que a raíz de eso se presentan los conflictos laborales y no permite que exista una buena relación entre sus miembros, es por eso que la enfermera menciona la importancia de relacionarse bien a través de la comunicación y la armonía para lograr el objetivo: el bienestar de sus pacientes, los neonatos.

Como se decía anteriormente es de suma importancia que el ambiente donde se labora exista tranquilidad, ya que al existir una buena interacción entre las personas, el trato de estas hace que exista la armonía entre sí. La buena combinación de sentimientos y correspondencia de los miembros del equipo, hacen un conjunto, integrándose los unos con los otros, así de esta

manera se podría evidenciar el trabajo en equipo, con un ambiente cálido y sobre todo motivador para realizar las funciones correspondientes.

Es así que el agente de cambio nace del compromiso personal de cada uno de los trabajadores, el cual implica trabajar con cada uno de los demás trabajadores, con el fin de obtener un desarrollo eficaz y efectivo dentro del servicio; también influye el “querer” ya que no solo basta comprometerse, sino llegar a hacerlo, es así que trabajar en equipo se practica con la finalidad de mejorar el cuidado para las personas. También son importantes las actitudes y aptitudes adquiridas en el proceso de desarrollo, para poder opinar y sugerir nuevas estrategias de cambio en el servicio.

“El trabajo en equipo nos ayuda a coordinar las acciones de todos los profesionales del servicio, para el bienestar del paciente. Coordinar entre ellos; médicos y enfermeras todos son indispensables, al trabajar en conjunto para beneficio del bebe y mejorar el trabajo”

(E. Lipa)

Aquí la enfermera como también la mayor parte de los entrevistados reconoce que en el trabajo en equipo es fundamental la coordinación entre todos los profesionales que laboran en el servicio para brindar un excelente cuidado que servirá para el bienestar del paciente. Así mismo habla de un equipo de trabajo multidisciplinario el cual debe involucrarse en la acción de coordinar y colaborar para que haya un trabajo conjunto satisfactorio.

“El trabajo en equipo es aquel trabajo entre diferentes personas donde cada uno colabora. Significa la colaboración de cada persona desde su punto de vista para que el servicio mejore, ya sea desde el punto de vista de la patología de los pacientes, de logística, del material de equipos, etc.”

(Médico. 02)

También el médico identifica la colaboración de todos los implicados para un adecuado trabajo en equipo, ya que muy aparte de coordinar se debe colaborar para llegar a concluir lo propuesto y por ende lograr el objetivo. Habla de que es responsabilidad de cada persona y que lleva a esta a comprometerse con el fin de lograr lo propuesto; brindar nuevos aportes enriquece al desempeño que se ofrece en el servicio, porque se evidencia un equipo capacitado, con conocimientos y sobre todo al día de lo que sucede en el mundo de la medicina.

Pero no siempre se logra crear en los hospitales estos equipos de trabajo, sin dificultades comunes, debido a la intervención de sus miembros, ya que pueden ser dificultades en la comunicación, malas relaciones interpersonales, incapacidad de adaptación del personal, situaciones que no permiten el desarrollo del trabajo en equipo, como lo veremos en la siguiente subcategoría.

2. Elementos que dificultan el trabajo en equipo.

Decíamos que el trabajo en equipo consta en el agrupamiento de agentes o personas para lograr un determinado objetivo, sin embargo si los miembros participantes no colaboraran para poder realizar el trabajo en un clima adecuado, armónico y donde todos sus participantes no tuvieran una adecuada comunicación, no podría fomentarse el trabajo en equipo adecuadamente y por lo mismo no se lograrían los objetivos.

Por otro lado, para que el trabajo sea efectivo, deben existir muchas condiciones, factores que favorecen o potencian el trabajo en equipo, pero como encontramos en la segunda subcategoría también pueden existir factores que impiden que se lleve un adecuado proceso de trabajo en equipo. Por lo

consiguiente se debe tener clara la misión y visión de la institución, propósitos, objetivos y metas en común, así todo el equipo tendrá un desarrollo óptimo y enriquecedor. Este tipo de trabajo no es siempre aplicado ya que existen diferentes factores que dificultan su ejecución, los cuales son la falta de comunicación entre el equipo, algunos miembros trabajan y otros no, la falta de compañerismo y colaboración entre sus miembros, las ideas de superioridad, así mismo el ambiente laboral donde es escasa la armonía y la falta de coordinación entre sus miembros.

“No sé cuál es el problema con las profesionales de obstetricia, pero algunas no colaboran para que se fomente el trabajo en equipo. También influyen las ganas que uno tenga de trabajar, porque si no se tiene ganas todo saldrá mal”

(E. Rosa)

Yo creo que en todas las áreas cada persona somos un ente diferente y vemos las cosas de distintos puntos, pero a mi parecer se debe hacer trabajar en la comunicación porque si falta un poco, a pesar que se tengan diferencias como en todo lugar pero siempre está en prioridad nuestra la salud del bebé.

(E. Lipa)

En este discurso las enfermeras toma en cuenta los diferentes caracteres de las personas que laboran en el hospital y la dificultad que existe para relacionarse o tratar de fomentar el trabajo en equipo, siendo el carácter de las personas un factor que dificulta que se desarrolle este tipo de trabajo. Por otro lado, las enfermeras mencionan el entusiasmo de querer hacer las cosas, que influyen en el quehacer día a día, y la importancia de colaborar en cada circunstancia permite que se fomente de una forma u otra el trabajo en equipo.

“Es muy interesante el tema que ustedes están trabajando en su tesis y me gustaría que después lo difundan. Porque a veces los profesionales

nos olvidamos de trabajar en equipo, y pensamos que somos mejores que los otros.”

(E. Margarita)

Aquí la enfermera comenta la idea de superioridad que presentan algunos de los profesionales, pensando que son mejores que otros, así mismo da a conocer que esto influye al fomentar el trabajo en equipo, porque en el momento de interactuar las personas perciben los diferentes caracteres de los demás profesionales y posiblemente se presente o bien el rechazo o bien la aceptación de la persona.

Por otro lado una persona que no toma su debido tiempo para aliviar la sobrecarga de trabajo, tiende a caer en la desesperación y mal humor, reflejándolo en su centro laboral. Los mismo encuestados manifestaban que para disminuir el estrés realizan reuniones intra y extramurales sociales donde tratan de expresarse abiertamente, comentar y compartir sus experiencias para enriquecimiento propio; también ellos lo enfocan con la finalidad de buscar nuevas soluciones a los diferentes casos que se presentan en la vida profesional, con miras a formar proyectos que puedan contribuir a nuevas investigaciones donde el objeto sea lograr el bienestar de la persona.

Consideraciones Finales:

Estos párrafos contienen la aproximación conceptual de la percepción del trabajo en equipo de los profesionales de salud del servicio de neonatología del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Así mismo se ha tratado de comprender la importancia de trabajar en equipo.

- Para los profesionales de la salud del servicio de neonatología, el trabajo en equipo significa un sistema de trabajo activo, colectivo, dinámico, de comunicación, fusionado y coordinado con todos los profesionales comprometidos, de diferentes disciplinas y habilidades que coordinan sus acciones, en las cuales cada uno contribuye con sus conocimientos y experiencias al logro de un objetivo común, recuperar la salud del neonato.
- Para el desarrollo del trabajo en equipo los profesionales de la salud deben ser capacitados, dinámicos y comunicativos que puedan integrarse y complementar las actividades para el logro del objetivo común, el cuidado del neonato. Por ello es necesario que los profesionales reciban capacitación constante para seguir desarrollando sus habilidades, destrezas y mantener la relación de equipo y cuidar al neonato.
- Los profesionales de la salud del servicio de neonatología consideran que el respeto y la colaboración profesional es muy importante al momento de trabajar en equipo, porque cada disciplina es diferente pero cada actividad es complementaria una de otra, por ello es necesario el reconocimiento de sus funciones a desarrollar, y sus límites profesionales al momento del cuidado al neonato.

- El trabajo en equipo es considerado como una herramienta para el cuidado mediante la identificación de los problemas y la toma de decisiones para solucionar las necesidades afectadas del neonato, así determinar la planificación de las actividades interdisciplinarias para el cuidado.

- En el desarrollo del trabajo en equipo es necesario que los profesionales de la salud conozcan la importancia de los elementos necesarios para su implementación como es la comunicación, la planificación, buenas relaciones interpersonales y también de los elementos que pueden obstaculizar el cumplimiento de los objetivos comunes dentro del servicio.

- Para los profesionales de la salud del servicio de neonatología, los elementos que favorecen el trabajo en equipo son la comunicación fluida, las buenas relaciones interpersonales, el crear un ambiente laboral favorable, la colaboración y la coordinación de las actividades; reconociendo que todos estos elementos conducen a lograr el objetivo del equipo, el cuidado del neonato.

- Los profesionales de la salud conocen de la existencia de elementos que dificultan el desarrollo del trabajo en equipo como la mala comunicación, falta de compañerismo, incompatibilidad de personalidad, sentimientos de superioridad ante los demás profesionales; elementos que influyen en el ámbito laboral y crean obstáculos en el logro del objetivo común.

➤ Que los profesionales de la salud están llamados a desarrollar un sistema de trabajo que beneficie de manera directa a nuestro ser cuidado y es de vital importancia incorporar el trabajo en equipo dentro de nuestras estrategias laborales a futuro para consolidar un cuidado complementado e integro que se merecen los neonatos.

Sugerencias:

Luego de realizar el presente trabajo de investigación las investigadoras recomiendan:

- Que los profesionales de salud de los servicios hospitalarios sean capacitados y concientizados sobre la importancia del trabajo en equipo para la salud de los neonatos.

- Que se propicien espacios dentro del centro laboral para realizar terapias de grupo, conversatorios y dinámicas con todos y cada uno de los profesionales integrantes del equipo de salud sobre el trabajo en equipo, para que les pueda facilitar la convivencia fraterna entre ellos.

- Que se implemente un sistema de comunicación único y abierto entre el personal profesional de salud para facilitar el desarrollo de las actividades del servicio y el hospital. Evitando así distorsiones en los mensajes o malentendidos.

- Que se integren equipos de médicos y enfermeras para estudiar casos clínicos y así poder complementar la atención del neonato, creando o adecuando las indicaciones médicas con los cuidados de enfermería especiales para cada caso, incentivando así la colaboración interdisciplinaria de los profesionales.

- Que en las universidades y centros de formación profesional se enseñe a trabajar en equipo, siendo base para el desarrollo de los futuros

profesionales de la salud con capacidad de adaptarse y formar equipos líderes que se encargaran de la atención neonatal.

➤ Que los profesionales de la salud deben reflexionar y empezar el cambio verdadero que demuestre un cuidado integral a la persona mediante la ejecución del trabajo en equipo; un sistema laboral que nos permite obtener el beneficio directo para la persona y por lo tanto mantener la armonía profesional.

Referencias bibliográficas

1. Foucault M. Microfísica do poder. Editorial Graal; 15^a ed. Rio de Janeiro; Brasil 2000.
2. Portal de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Disponible en: www.oms.com//equipo-de-salud-s156425441336477456&lng
3. Costa S, Trerizan M. Los roles profesionales de un equipo de salud: la visión de sus integrantes. Artículo Científico de la revista Latino Americana de Enfermagem. Febrero 2007.
4. Ludmila de Ornellas A.; Denize Bouttelet M., Ana Queiroz B., Carla Natalina da Silva F. titulada "Equipo de trabajo en enfermería: revisión sistemática de la literatura". Realizada en Brasilia en el 2005. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672005000200015&script=sci_abstract&tlng=es
5. Waleska la Porciúncula Antunes P., María Alice da Silva Lima. Titulada "El Trabajo en Equipo en la Atención a las Víctimas de Accidente pre hospitalaria de tráfico" Sao Pablo. Brasil. 2009. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342009000200010&lng=en.
6. E. Garlet, M. da Silva Lima, J. Guedes dos Santos y G. Marques, titulada "La finalidad del trabajo en urgencias y emergencias bajo la Percepción de los profesionales" Brasil 2009. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n4/es_16.pdf.
7. R. Ferreira. C. Rodríguez; R. Ferreira da Silva, titulada "El trabajo en equipo multiprofesional: la percepción de los médicos residentes en salud de la familia". Río de Janeiro.2009. Disponible en:http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232009000800015&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
8. Vargas L. Los colores lacandones: un estudio sobre percepción visual. México, Tesis presentada a la Escuela Nacional de Antropología e Historia 2000.
9. Franco A, Velásquez F. Artículo: Cómo mejorar la eficiencia operativa utilizando el trabajo en equipo. México. 2006

10. Potter P. Fundamentos de Enfermería – Teoría y Práctica. 3°. HarcourtBrace. Madrid.2002
11. Kerouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. El Pensamiento Enfermero. Madrid. Masson. S.A. 2002.
12. Rodríguez J. El reto del trabajo en equipo. Editorial Canon. Madrid. 2000
13. Winter R. Manual de trabajo en equipo. Editorial Díaz Santos S.A. Madrid. 2000.
14. Ander E, Aguilar M. Trabajo en equipo. Editorial Progreso S.A. México. 2001
15. De la Cuesta Benjumea C. Características de la Investigación Cualitativa y su Relación con la Enfermería. Universidad de Alicante, Alicante, España. 2006. Artículo publicado en Metas de Enfermería 9, 50-55. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/17045/3/Pre-print%20Metas.pdf>
16. Fernández Sampieri. R. Hernández Collado. C. Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. Quinta Edición. México. 2010.
17. Ludke, M. y Andrés, M. E. D. A. Investigación en Educación: Enfoques cualitativa. Primera reimpresión. Sao Pablo: EPU, 1986
18. G. Rodríguez, J. Gil Flores, E. García Jiménez. Metodología de la Investigación Cualitativa. Editorial Aljibe, Málaga. España. 1996.
19. Tójar Hurtado J. Investigación Cualitativa Comprender y Actuar. Editorial La Muralla. Madrid España. 2006.
20. Palazzani. L. La fundamentación personalista en bioética. Instituto di Bioética. Università Cattolica S. Cuore. Roma. Disponible en: http://www.mercaba.org/FICHAS/bioetica/fundamentacion_personalista_en_bioetica.htm
21. I. Vargas Lorenzo; M. Delgado Gallego; M. Fernández de Sanmamed; A. Mogollón Pérez; M. Ferreira da Silva; M. Vázquez Navarrete. Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud. Universidad Autónoma de Barcelona. Servicio de Publicación. España. 2005.
22. J.F. Martínez López. El Celador en el Área de Urgencias. Publicaciones Vértice. España. 2007.

Anexos

HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPACION EN UN
ESTUDIO DE INVESTIGACION

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: _____
RESOLUCIÓN NÚMERO: _____
INVESTIGADOR(ES): _____

LUGAR: _____

NÚMEROS DE TELÉFONO: _____ Esta hoja de consentimiento puede contener palabras que usted no entienda. Por favor pregunte al investigador encargado o a cualquier personal del estudio para que le explique cualquier palabra o información que usted no entienda claramente. Usted puede llevarse a su casa una copia de este consentimiento para pensar sobre este estudio o para discutir con su familia o amigos antes de tomar su decisión. Haga todas las preguntas que usted tenga, para asegurarse de que entienda los procedimientos del estudio, incluyendo los riesgos y los beneficios.

Se ha escogido su participación ya que Ud. _____ y su relato puede contribuir a mejorar la situación abordada. Se espera que al menos _____ personas participen en el estudio.

La participación en este investigación es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Lo que conversemos durante estas sesiones se grabará, de modo que el investigador pueda transcribir después las ideas que usted haya expresado. De existir alguna duda sobre lo que Ud. ha manifestado se le solicitará una reunión adicional para aclararla. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán identificadas a través de un seudónimo, por lo tanto, serán anónimas.

Puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

_____ Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por _____. He sido informado (a) de que el objetivo de este estudio es _____

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, la que será grabada y tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a _____ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha _____

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

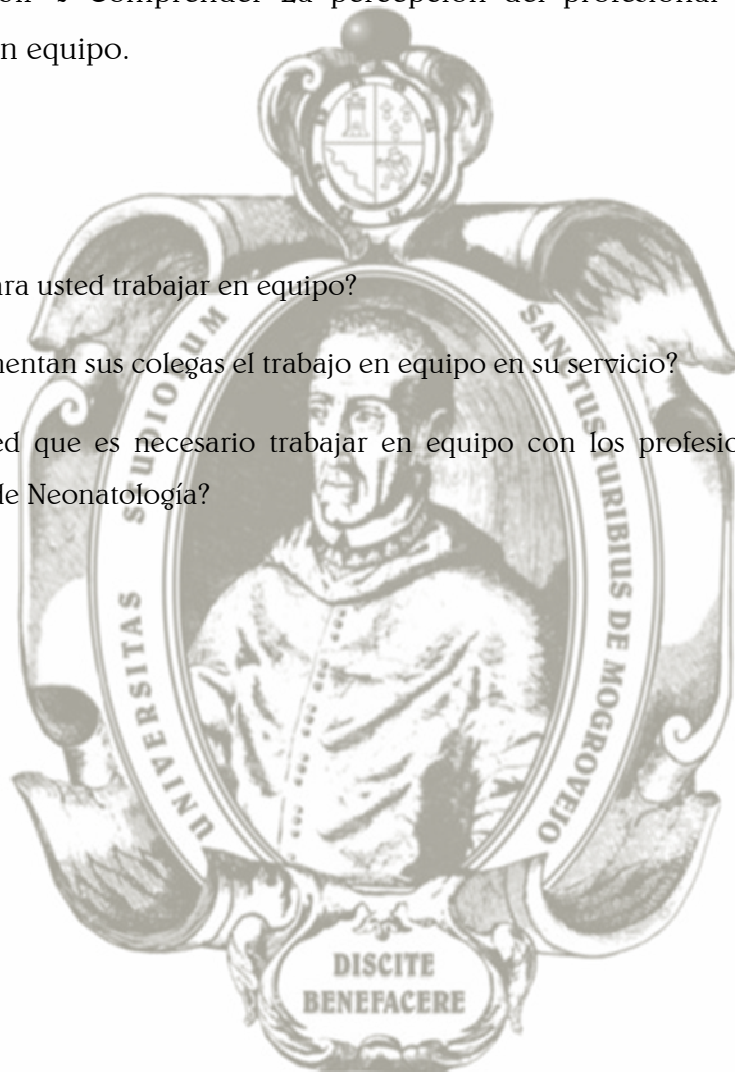
Entrevista Abierta a Profundidad

Guía de entrevista dirigida a los Profesionales de Salud del Servicio de Neonatología del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo.

Objetivo: Describir Y Comprender La percepción del profesional de salud sobre el trabajo en equipo.

Preguntas:

- 1.¿Qué es para usted trabajar en equipo?
- 2.¿Cómo fomentan sus colegas el trabajo en equipo en su servicio?
- 3.¿Crees usted que es necesario trabajar en equipo con los profesionales del servicio de Neonatología?



Nombre O Seudónimo:

Profesión la que pertenece: _____

Fecha: _____

ENTREVISTAS REALIZADAS A LOS PROFESIONALES DE SALUD

ENTREVISTA N° 01 – E. JAZMÍN

Estudiante de enfermería: ¿Qué es el trabajo en equipo?

Enfermera Jazmín: El trabajo en equipo para mí, significa bueno,... este todas las personas que están a cargo de la atención del paciente, el equipo está formado por personal técnico y personal profesional, sea medico, sea enfermera; entonces el trabajo en equipo estos tres profesionales, estos tres trabajadores tienen que estar he... unidos, comprometidos con la atención del bebe, para ósea... Para beneficio del paciente, ósea de nuestros bebitos, coordinar entre... entre ¿por decirte? Entre ellos no; el médico, la enfermera todos los tres, los tres clases de trabajadores que tenemos acá, son indispensables, los tres tiene que trabajar en conjunto para beneficio del bebe. Cada uno en lo que le corresponde eso si no? Pero si en forma conjunta.

Estudiante: ¿Como usted dice en forma conjunta?, ¿como usted lo ve?

Enfermera Jazmín: ¿Conjunta? He... cada uno realiza las acciones que le corresponde, en el momento, en su momento, por decirte un niño necesita un análisis no? Entonces ¿Que hace el personal técnico? te facilita el material. Nosotros como enfermeras lo sacamos la muestra y el médico lo indica. Entonces estamos trabajando de esa manera en forma conjunta o en equipo como dicen ustedes.

Estudiante: entonces ¿qué significa trabajar en equipo con los demás profesionales del servicio de neonatología?

Enfermera Jazmín: ¿trabajar en equipo con los demás profesionales?

Estudiante: ¿qué significa para usted trabajar con los demás profesionales?

Enfermera Jazmín: he... guardar una armonía pues no?. Una armonía. Comunicar, comunicarse entre profesionales...

Estudiante: esa armonía, esa armonía, usted como la lleva a cabo o como podría manifestarla?

Enfermera Jazmín: La armonía, este... establecido una buena relación, por decir este, buenas relaciones interpersonales, no porque no podemos estar peleando... risas...o no? O porque eso, quiera que no de alguna manera de repente perjudica a nuestro bebe. Pero entre los profesionales estar armoniosos comunicarnos, y no... sobre todo manejar las relaciones personales lo mejor posible, eso sería no?

Estudiante: ¿Cómo fomentan usted y con sus colegas, el trabajar en equipo en este servicio?

Enfermera Jazmín: si, claro a través de reuniones, conversatorios, a través de los cursos, tenemos reuniones mensuales donde nos estamos recordando he... la forma de trabajo el compromiso sobre todo que tenemos ya a la hora desde que estamos entrando hasta que salimos, el compromiso de atención con nuestros pacientes, así es la forma de fomentarla no?

Estudiante: y ¿cree usted que es necesario aprender a trabajar en equipo con los demás profesionales del servicio de neonatología?

Enfermera Jazmín: claro, claro que es necesario.

Estudiante: ¿Por qué es necesario?

Enfermera Jazmín: Como te digo ya es para beneficio de los paciente y de nosotros mismo, también pues, para trabajar en conjunto no? Y de esa manera disminuir el estrés. Porque a veces recargamos el trabajo a una persona no hay comunicación no hay buenos resultados tampoco en la atención del bebe o del paciente que es en este caso.

Estudiante: Algo más que desea agregar con respecto al tema de trabajo en equipo.

Enfermera Jazmín: no... creo que ya, ya todos nosotros como enfermeras todas profesionales que viene a trabajar al servicio sea profesional o no

profesional ya este, sabe cuáles son sus funciones y ya viene dispuesto a trabajar, nosotros no necesitamos que nos estén este...recordando nuestras funciones ya estamos comprometidos desde que aceptamos el trabajo ya nuestro compromiso es atender al bebe.

ENTREVISTA ENFERMERA 01	CODIFICACIÓN
<p>Un equipo para mí, son todas las personas que están a cargo de la atención del paciente, el cual está formado por personal técnico y personal profesional...comprometidos para la atención del bebe.</p> <p>Un equipo que está a cargo de la atención del paciente,...deben estar unidos, comprometidos para la atención del bebe...significa sobre todo el compromiso que tenemos desde que estamos entrando al servicio hasta que salimos, el compromiso de atención con nuestros pacientes.</p> <p>La coordinar entre ellos; médico, enfermera todos ellos son indispensables, y trabajar en conjunto para beneficio del bebe.</p> <p>Trabajar en equipo es cuando cada uno de los profesionales realiza las acciones que le corresponde teniendo un mismo objetivo; coordinar entre médico, enfermera y trabajar en conjunto para beneficio del bebe ”.</p> <p>Nosotras como enfermeras profesionales que venimos a trabajar al servicio sea profesional o no profesional, sabemos cuáles son nuestras funciones y venimos dispuestas a trabajar, y no necesitamos que nos recuerden nuestras funciones ya que nuestro trabajo está comprometido al atender al bebe.</p> <p>Para trabajar en equipo se necesita guardar</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Compromiso y unión para el trabajo en equipo. 2. Coordinar. 3. Autonomía de acuerdo a su objeto de cuidado. 4. Comunicación entre el

<p>armonía, y mantener la comunicación fluida, constante entre profesionales... Cuando no hay comunicación entre nosotros, no hay buenos resultados en la atención al bebe. Al no poder entendernos surgen las malas relaciones interpersonales en el trabajo. Por lo cual tratamos de llevarnos bien con todo los profesionales que también forman parte del equipo.”</p> <p>La armonía, se siembra estableciendo buenas relaciones interpersonales, sobre todo manejar las relaciones personales lo mejor posible.</p> <p>Para fomentar el trabajo en equipo es necesario programar reuniones, conversatorios, a través de los cursos, tenemos reuniones mensuales donde nos estamos relacionando para poder llevarnos mejor en el trabajo,</p> <p>Es necesario trabajar en equipo porque beneficia a los pacientes y a nosotros mismos cuando trabajamos en conjunto.</p> <p>Y de esa manera disminuimos el estrés, porque a veces recargamos de trabajo a una sola persona</p>	<p>equipo.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Relaciones interpersonales y armonía. 6. Programación de reuniones periódicas. 7. Trabajar en equipo es beneficioso para los pacientes. 8. Disminución de estrés.
--	--

ENTREVISTA N° 02 – E. MARGARITA

Estudiante: ¿qué es para usted trabajar en equipo?

Enfermera Margarita: Que todos los miembros del... la unidad, médicos, enfermeras, personal técnico hasta el personal administrativo y de limpieza manejen un mismo objetivo, no? Y de acuerdo al objetivo que es el satisfacer la necesidad de nuestro bebe, que nos encamínemos a eso, todos por igual, todos por igual, el que si alguna actividad que se programe todos tengamos conocimiento para que no te encuentre... desinformado y no bayas, este... no vayas a tus, ósea, t plantees otros objetivos que no son los que vienen al caso, como hacer la atención del bebe es ese momento.

Por ejemplo ese niño acaba de venir de una ecografía, no? al entregar el servicio a la una de la tarde nos informaron que ese niño tenía que bajar así que se le entrega la orden al personal técnico, este baja y coordina con el personal de ecografía, ello nos llaman, coordinamos con cualquiera de las enfermeras que estén aquí y el personal y ellos bajan. Objetivo se le tomo la ecografía al bebe, ahí un resultado y se puede continuar con el tratamiento, cierto?

Estudiante:¿Qué significa para usted trabajar en equipo con los demás profesionales del servicio de neonatología?

Enfermera Margarita: Mas o menos lo que te decía, me parece que tus dos preguntas se unen, no? Eso que significa trabajar, coordinar, trabajar con un, coordinar, coordinar, el trabajar en equipo es que todos vayamos enfocados a un mismo objetivo.

Estudiante: Y como fomentan y usted y el demás personal el trabajar en equipo.

Mmm bueno a mime gusta tratar como me gusta que me traten, mmm por ejemplo en este momento yo soy la encargada de la Uci neonatal, se supone la enfermera que está a cargo de toda la unidad, coordinar con la otras colegas, que trabajo se debe realizar, no? ¿Cómo se va a distribuir el trabajo de la tarde, no? Y de acuerdo a eso, por ejemplo el médico de la tarde que acaba de entrar me pregunta ¿Qué hay? Ósea enterarnos si va a ver algún tipo de trabajo especial, va a ver una cesárea, hay resultados por evaluar, eso es, no?, ha de ser ... la comunicación para mí es muy importante para poder trabajar en equipo y otra cosa, ósea no porque tengamos mucho o menos o más tiempo, todos tenemos eso que, los mismos derechos, los mismo no, deberes? Nadie es

imprescindible debemos trabajar todos por igual, he aquí es nadie que no por el que yo soy enfermera, el otro técnico, el otro es médico, este... son mas o son menos.

El trabajo de cada uno de ellos es importante para encajar y lograr un objetivo que es la salud del bebe.

Estudiante: y aparte de la comunicación ¿qué otras estrategias usted puede buscar para, fuera de la comunicación, para poder fomentar el trabajo en equipo? Alguna otra estrategia, como reuniones, como nos decían, quizá salidas extramurales algo?

Enfermera Margarita: Relajan un poco y te mantienen la empatía con la gente. Bueno nosotros tenemos una reunión casi una vez al mes que lo realiza la jefa del servicio en la cual vemos las necesidades del servicio, aparte de eso vemos los problemas que hay en la unidad, por que como en todo sitio tenemos problemas, somos seres humanos, no todo marcha perfecto, en algún momento tenemos encontronos con alguien, lo que debemos hacer es aceptar los errores, no? y seguir adelante, este... bueno la jefa practica ese tipo de trabajo con nosotros no, si hay algo que no funciona, he.. le exponemos en la entrega de servicio. Por ejemplo ella no ha estado todos estos días, por ejemplo, no? El lunes que bien tenemos que infórmale el tipo de trabajo que hemos hecho, y si ha habido algún inconveniente, de acuerdo a eso ella hace un plan de trabajo, no? Y quien se tiene que responsabilizar, hablar con las personas encargadas.

Aquí hay un... un comité, que es el comité social, es el encargado en algún momento de darnos unas charlas, no? O ver personal como el psicólogo y esas cosas que nos reúne, nos relaja y en alguna otra oportunidad hemos planteado unas salidas extramurales, como dices, pero a veces por el trabajo de cada uno, es un poco difícil, acá hay muchas docentes, docentes, en este servicio, entonces como que es un poquito difícil lograr eso, no?

Estudiante: Bueno entonces en conclusión ¿usted cree que es necesario aprender y es importante trabajar en equipo?

Enfermera Margarita: Claro, para mí es primordial trabajar en equipo, si tú quieres... tú o puede ser magister, doctora, pis di, lo que tú quieras, pero si tú trabajas para ti y solo te entiendes tú, no vas a poder ayudar a nadie. Quizá puedes ser una enfermera general, pero te puedes llevar mejor con todo el mundo y vas a atender a tu bebes, con mas cariños, sin hipocresías, son todas esas cosas.

A veces creer que sabes mucho hace más daños y no logras los objetivos, la... cuando ustedes sean profesionales, lo más importante es la sencillez, en como todo lo que han aprendido en el camino les va a conducir, no?

Estudiante: Algo más que usted quiere agregar fuera de las preguntas que nosotras le hemos realizado, algo más que quiera agregar del trabajo en equipo?

Me parece muy interesante el tema que ustedes están realizando para su tesis y me gustaría que después lo difundan, no? Porque a veces los profesionales nos olvidamos de esa parte de trabajar en equipo, y pensamos que somos mejores que los otros.

Estudiante: Justamente afuera hay una gigantografía que dice la misión y la visión y dentro de la misión y visión este enfoca el trabajo en equipo y también enfoca lo que es la participación como docencia y entonces nosotras decíamos, wau entonces si van a ser accesibles, no? Pero si ha habido también limitaciones....

Enfermera Margarita: Conmigo creo que no?

Estudiante: No, no para nada. Bueno...

Enfermera Margarita: Como te digo, me parece que le poner tu nombre y eso, el aceptar eso te permite que bayas creciendo y nosotros como profesionales de enfermería tenemos que crecer y darnos oportunidades entre nosotros mismo y no ponernos el pie, sino dejar que, si la otra tiene la oportunidad, déjala que de que avance, por que ahora le da la oportunidad a ella y después te la dará a ti, el precedente es importante.

Estudiante: Muchas gracias señora Margarita.

Enfermera Margarita: Muy bien, cuando quieran aquí estamos. Ya chicas, suerte.

CODIFICACIÓN

Entrevista ENFERMERA 02	Codificación
Un equipo son todos los miembros de la unidad,... los cuales manejamos un mismo objetivo.	9. Equipo.
<p>De acuerdo al objetivo que es el satisfacer la necesidad de nuestro bebe, tomamos las decisiones que nos encaminen a todos por igual. ... El trabajar en equipo es que todos vayamos enfocados; cada uno de ellos es importante para encajar y lograr un objetivo que es la salud del bebe</p> <p>El trabajar en equipo es que todos vayamos enfocados a un mismo objetivo.</p> <p>El trabajo de cada uno de ellos es importante para encajar y lograr un objetivo que es la salud del bebe.</p>	10. Tienen un mismo objetivo de trabajo.
<p>Por ejemplo ese niño acaba de venir de una ecografía. al entregar el servicio nos informaron que ese niño tenía que bajar, así que se le entrega la orden al personal técnico, este baja y coordina con el personal de ecografía, ello nos llaman, coordinamos con las enfermeras, y se traslada. Objetivo se le tomo la ecografía al bebe, ahí un resultado y se puede continuar con el tratamiento.</p> <p>Soy la enfermera que coordina con la otras colegas, que trabajo se debe realizar, ¿Cómo se va a distribuir el trabajo de la tarde?, Y de acuerdo a eso, el médico de la tarde me</p>	2. Coordinar.

<p>pregunta que trabajo hay.</p> <p>Informarnos si hay algún tipo de trabajo especial, una cesárea, resultados por evaluar.</p>	
<p>A mí me gusta tratar como me gusta que me traten, soy la encargada de la Uci neonatal, la enfermera que está a cargo de toda la unidad,</p>	<p>11. Equidad en la atención.</p>
<p>La comunicación para mí es muy importante para poder trabajar en equipo y no porque tengamos mucho o menos tiempo, todos tenemos los mismos derechos y deberes.</p> <p>La jefa practica ese tipo de trabajo con nosotros, si hay algo que no funciona, lo exponemos en la entrega de servicio.</p>	<p>4. Comunicación entre el equipo.</p>
<p>Nadie es imprescindible debemos trabajar todos por igual, el médico, la enfermera o el técnico; nadie es mas o es menos.</p>	<p>3. Autonomía de acuerdo a su objeto de cuidado.</p>
<p>El trabajo en equipo relaja un poco y mantiene la empatía con la gente.</p> <p>Nosotros tenemos reunión una vez al mes, la realiza la jefa del servicio en la cual vemos las necesidades del servicio, los problemas que hay en la unidad, por que como en todo sitio tenemos problemas, somos seres humanos, no todo marcha perfecto, en algún momento tenemos discusiones con alguien, lo que debemos hacer es aceptar los errores y seguir adelante</p>	<p>6. Programación de reuniones periódicas.</p>

<p>Por ejemplo ella no ha trabajado estos días. El lunes que regresa tenemos que infórmale el tipo de trabajo que hemos hecho, algún inconveniente, de acuerdo a eso ella hace un plan de trabajo. Busca quien se tiene que responsabilizar y hablar con las personas encargadas.</p>	<p>12. Busca mejorar la atención que brinda el servicio.</p>
<p>Aquí hay un comité social, es el encargado de darnos charlas, o ver personal como el psicólogo y nos reúne, nos relaja y hemos planteado unas salidas extramurales, pero a veces por el trabajo de cada uno, es un poco difícil.</p>	<p>13. Actividades que relajan al equipo.</p>
<p>Para mí es primordial trabajar en equipo, tú puede ser magister, doctora, pis di, lo que tú quieras, pero si trabajas solo para ti y solo te entiendes tú, no vas a poder ayudar a nadie. Puedes ser una enfermera general, pero te puedes llevar muy bien con todo el mundo y vas a atender a tu bebes, con más cariño, sin hipocresías.</p>	<p>14. Trabajo compartido.</p>
<p>A veces creer que sabes mucho hace más daños y no logras los objetivos.</p> <p>Cuando ustedes sean profesionales, lo más importante es la sencillez, en cómo, todo lo que han aprendido en el camino les va a conducir.</p>	<p>15. Humildad y sencillez en el trabajo.</p>
<p>Es muy interesante el tema que ustedes están trabajando en su tesis y me gustaría que después lo difundan. Porque a veces los profesionales nos olvidamos de trabajar en equipo, y pensamos que somos mejores que los otros.</p>	<p>16. Carácter de superioridad por parte de los profesionales.</p>

ENTREVISTA N° 03 – E. LIPA

Estudiante: ¿Qué es para usted trabajar en equipo?

Enfermera Lipa: bueno el trabajo en equipo implica coordinas las acciones de todos los profesionales del servicio, para el bienestar del paciente ¿no? Por ejemplo cuando estamos por empezar el turno nos comunicamos, mis colegas me dicen las cosas pendientes y yo coordino en la tarde, así llegamos a trabajar en equipo.

Estudiante: y ¿Cómo es esa comunicación?

Enfermera Lipa: Para mí la comunicación es fundamental en el trabajo de equipo y tiene que ser fluida ¿no?, porque si no no nos entendemos y de ahí vienen las malas relaciones interpersonales en el trabajo. Tratamos de llevarnos bien con todos, los médicos las demás colegas y los técnicos que también forman parte del equipo ¿no?

Estudiante: ¿qué significa para usted trabajar en equipo con los demás profesionales del servicio de neonatología?

Enfermera Lipa: ¿Qué significado tiene trabajar en equipo?, bueno como ya te dije ¿no? Es el coordinar las actividades, claro. Coordinar las acciones para el bienestar del paciente ¿no? Más que todo mantener las relaciones interpersonales por que el trabajo en equipo es justamente mantener una relación interpersonal adecuada por el bien del paciente.

Estudiante: Entonces ¿Cómo fomenta usted y sus colegas este trabajo en equipo?

Enfermera Lipa: si, generalmente nosotros con el jefe del servicio, en este caso, que, cuando hablamos de equipo hablamos de líder del servicio hacemos reuniones cada 15 días, hacemos reuniones al mes, también hacemos reuniones de trabajo por ejemplo, tenemos los comités, comités de investigación, de satisfacción del usuario, comité de bioseguridad, esto... comité de actividades sociales, ¿no? Hacemos esos tipos de...de trabajos en equipo ¿no? Por que justamente y he...recién por ejemplo estamos, vamos hacer una... un, una actividad de lo que es la atención recién nacido que va a ser dictado por un colega del servicio para todos y ahí aprovechamos a compartir ¿no? Las experiencias que tenemos tanto el personal técnico como el personal de enfermería y los médicos que también los invitamos ¿no? Y por ahí también repartimos...esto algunas cositas para comer...risas....

Estudiante: ¿así se reúnen?

Enfermera Lipa: si así nos reunimos siempre... así se fomenta

Estudiante: y dígame, ¿cree usted que es necesario aprender a trabajar así en equipo?

Enfermera Lipa: claro, esto es la base fundamental para el... para... lo que es la empresa funcione ¿no? Bien. Porque imagínese si no se trabaja en equipo, nosotros somos personas de sociedad y el hecho que trabajemos nosotros en un institución que presta servicios a personas a seres humanos, entonces tenemos que trabajar en equipo, porque si no no lograríamos los objetivos ¿no? Y el trabajo en equipo es el éxito y la clave para que un servicio o cualquier empresa puedan tener los fines o los objetivos que se trazan ¿no? Y en este caso por el bienestar del paciente.

Estudiante: alguna recomendación de repente, para los futuros colegas que quieran trabajar aquí en el servicio.

Enfermera Lipa: que vengan pues... con las ganas de trabajar en equipo y que no fomente he... la desigualdad y que no fomente el... por que quiera o no ahí ese ¿no? Querer aislamiento y aislarse por que una persona no puede vivir aislada y menos trabajando en un servicio tan bonito como el mío que es neonatología y que los niños necesitan mucho de nuestro trabajo en equipo y coordinar.

Enfermera Lipa: es fundamental el trabajo en equipo en toda institución.

CODIFICACIÓN

ENTREVISTA ENFERMERA 03	Codificación
<p>El trabajo en equipo nos ayuda a coordinar las acciones de todos los profesionales del servicio, para el bienestar del paciente. Coordinar entre ellos; médicos y enfermeras todos son indispensables, al trabajar en conjunto para beneficio del bebe y mejorar el trabajo</p> <p>Por ejemplo cuando estamos por empezar el turno nos comunicamos, mis colegas me dicen las cosas pendientes y yo coordino en la tarde, así trabajamos en equipo.</p> <p>Es el coordinar las actividades.</p> <p>Finalmente tomamos la decisión de coordinar las acciones para el bienestar del paciente, mantener las relaciones interpersonales adecuadas por el bien del paciente</p>	<p>2. Coordinar.</p>
<p>La comunicación es fundamental y favorece el trabajo de equipo, esta tiene que ser fluida. La comunicación para mí es muy importante para poder trabajar en equipo y no porque tengamos mucho o menos tiempo, todos tenemos los mismos derechos y deberes</p>	<p>4. Comunicación entre el equipo.</p>
<p>Sino no nos entendemos y de ahí vienen las malas relaciones interpersonales en el trabajo.</p> <p>Tratamos de llevarnos bien con todos, los profesionales que también forman parte del equipo.</p> <p>Nos reunimos siempre</p>	<p>5. Relaciones interpersonales y armonía.</p>

<p>Hacemos esos tipos de trabajos en equipo Por que justamente vamos hacer una actividad en la atención del recién nacido va a ser dictado por un colega del servicio para todos y ahí aprovechamos a compartir las experiencias que tenemos tanto el personal técnico el personal de enfermería y los médicos.</p>	<p>17. Compartir experiencias para el enriquecimiento personal de cada profesional.</p>
<p>Nosotros somos personas de sociedad y trabajamos en una institución que presta servicios a personas, seres humanos, y tenemos que trabajar en equipo, porque si no, no lograríamos los objetivos</p> <p>Y el trabajo en equipo es el éxito y la clave para que un servicio o cualquier empresa puedan tener los fines o los objetivos que se trazan en este caso por el bienestar del paciente.</p>	<p>18. Logro de objetivos.</p>
<p>Se debe venir con las ganas de trabajar en equipo sin fomentar la desigualdad y no querer aislar a nadie porque una persona no puede trabajar sola y menos trabajando en un servicio tan bonito como el mío que es neonatología y que los niños necesitan mucho de nuestro trabajo en equipo.</p>	<p>19. Ganas de trabajar en equipo.</p>
<p>Fundamental el trabajo en equipo en toda institución.</p>	<p>20. El trabajo en equipo pieza clave para el trabajo en toda la institución.</p>

ENTREVISTA N° 08 - MEDICO: 01

Estudiante: ¿Qué es para usted trabajar en equipo?

Medico 1: significa que es esta la unión entre todos los profesionales tanto médicos enfermeras y técnicos para este... realizar todo el trabajo de rutina del hospital.

Estudiante: y para usted ¿Qué significa el trabajo en equipo con los demás profesionales de su unidad?

Medico 1:significa pues la colaboración de cada persona desde su punto de vista para que el servicio mejore, en todo he... en todo como en cierto punto de vista ya sea desde el punto de vista de la patología de los pacientes, del punto de vista de logística, del material de equipos, etc. En realidad necesitamos este... la opinión hasta... inclusive del personal de limpieza para que esto funcione mejor.

Estudiante: y dígame ¿Cómo es que fomenta usted el trabajo en equipo dentro de su servicio?

Medico 1: en realidad de acuerdo a los resultados. Por ejemplo si nosotros tenemos a un niño complicado tenemos que... he nos hacemos las diferentes preguntas y también analizamos los problemas que sucedió en cada paciente, que por ejemplo un fallecido, en realidad vemos pues que por ejemplo las decisiones que se ha tomado sobre respectiva patología si son correctas deberían ser seguidas aun cuando el médico por ejemplo que continúe no esté de acuerdo, la enfermera no esté de acuerdo; ósea si la patología es analizada de acuerdo a ...a la gravedad etc., aun cuando nos estén de acuerdo con lo que está presentando y se ha discutido el caso se debe de tomar o seguir las decisiones que en realidad se ha tomado en conjunto sobre este paciente.

Estudiante: alguna técnica que tengan para fomentar este tipo de trabajo.

Medico 1: nosotros como médicos por ejemplo hacemos reuniones de casos clínicos, revisamos este... este casos clínicos revisados, he buscados en la bibliografía, este... periódico mural he... cuando acudimos a un congreso nosotros tratamos de hacer replica de los ejemplos que otros lugares tiene en cuanto a sus buenos resultados.

Estudiante: ¿y usted cree que es necesario aprender a trabajar en equipo?

Medico 1:Claro es necesario porque en realidad nadie se puede dispara de un

lado y otro y tomar decisiones por cuenta propia porque en realidad de se trata del apoyo a un ser humano a un paciente en este caso un recién nacido y es conveniente que todos estemos de acuerdo con las decisiones tomadas si hay necesidad de cambiar porque ahí nuevos avances sobre tal o cual técnica se debe asumir y eso es trabajo en equipo, difundir he digamos todos los avances, este mejorar nuestro estado si hay deficiencias y asumirlas como tal.

Estudiante 1: alguna recomendación que pueda dar a los futuros profesionales que quieran trabajar en el servicio de neonatología sobre el trabajo en equipo o alguna otra recomendación.

Medico 1:Bueno la recomendación en principio debe empezar en que cada persona que trabaja desde el lugar que ocupa debe saber los que está haciendo, o conocer lo que tiene que hacer, ósea yo por ejemplo no puedo venir a neonatología a trabajar si no se lo que voy a tratar, ósea debe hacer el conocimiento básico de la persona y si no lo tiene pues enterarse, buscar, adiestrarse he... siempre debe haber la he... digamos el conocimiento continua, la educación continua, en nuestro caso medico continuo, deberíamos estar actualizados y siempre debe haber la ... digamos la conjunción entre todos, no por medico voy a dejar de entablar digamos una comunicación continua con la enfermera, con el técnico o con el personal de limpieza. Por ejemplo tan bueno es importantes ver que el personal de limpieza limpia el área de cuidados intensivo que esto me va a significar controlar las infecciones intrahospitalarias en el hospital, le puedo decir que en tal o cual proceso lo está desarrollando mal o bueno y de eso hacer digamos difundir los conocimientos.

CODIFICACIÓN

Entrevista MÉDICO 01	Codificación
Significa la unión entre todos los diferentes profesionales para realizar todo el trabajo de rutina del hospital.	21. Unión de los profesionales para realizar un determinado trabajo.
Significa la colaboración de cada persona desde su punto de vista para que el servicio mejore, ya sea desde el punto de vista de la patología de los pacientes, de logística, del material de equipos, etc. En realidad necesitamos la opinión inclusive del personal de limpieza para que esto funcione mejor.	22. Opiniones para mejorar el servicio.
Si nosotros tenemos a un niño complicado tenemos que hacernos diferentes preguntas y analizar los problemas que suceden,...si la patología es analizada a la gravedad y aun cuando no estén de acuerdo con lo que se está presentando y se ha discutido se debe de tomar las decisiones que se ha aprobado en conjunto sobre este paciente	23. Discernir después de discutir temas delicados para tomar una decisión en conjunto.
Nosotros como médicos realizamos reuniones para revisar casos clínicos estudiados, buscados en la bibliografía, un periódico mural; cuando acudimos a un congreso nosotros tratamos de hacer replica de los ejemplos que otros lugares tiene en cuanto a sus buenos resultados.	24. Aplicación de nuevos conceptos y estudios para mejorar la calidad de atención en el servicio.
Claro es necesario trabajar en equipo porque en realidad nadie se puede disparar de un lado y otro y tomar decisiones por cuenta propia porque se trata del apoyo a un ser humano, a un paciente en este caso recién nacido y es conveniente que todos estemos de	25. Estar de acuerdo todos los miembros del equipo con las decisiones tomadas.

<p>acuerdo con las decisiones tomadas si hay necesidad de cambiar porque hay nuevos avances sobre alguna técnica se debe asumir y eso es trabajo en equipo, difundir los avances, mejorar nuestro estado si hay deficiencias y asumirlas como tal.</p>	
<p>Cada persona que trabaja desde el lugar que ocupa debe saber lo que está haciendo, o conocer lo que tiene que hacer, debe tener el conocimiento básico de la persona para alcanzar el mismo objetivo</p>	<p>3. Autonomía de acuerdo a su objeto de cuidado.</p>
<p>Debe haber una capacitación personal permanente y continua, en nuestro caso los medico deberíamos estar actualizados y la conjunción entre todos,</p>	<p>26. Capacitación y actualización de información continua y permanente.</p>
<p>No por ser médico voy a dejar de entablar una comunicación continua con la enfermera, con el técnico o con el personal de limpieza, ya que así de alguna manera u otra todos nos involucramos en un mismo sentido</p> <p>Es importante ver que el personal de limpieza limpie el área de cuidados intensivo que esto significa controlar las infecciones intrahospitalarias. Le puedo decir cual proceso lo está desarrollando mal o bueno y de eso difundir los conocimientos.</p>	<p>4. Comunicación entre el equipo.</p> <p>27. Supervisión de las diferentes actividades dentro del servicio.</p>