

## **EL CÍRCULO CULTURAL DE PAULO FREIRE EN LA LUCHA CONTRA LA BAJA ADHERENCIA A LAS CITAS DE GUARDERÍA**

### **CÍRCULO DE CULTURA DE PAULO FREIRE NO ENFRENTAMENTO À BAIXA ADESÃO ÀS CONSULTAS DE PUERICULTURA**

### **PAULO FREIRE'S CIRCLE OF CULTURE IN TACKLING LOW ADHERENCE TO CHILDCARE APPOINTMENTS**

Hionara Maria Vasconcelos<sup>1</sup>, Vanessa Sousa Tavares<sup>2</sup>, Jamilly Coelho Teixeira Braga<sup>3</sup>,  
Florência Gamileira Nascimento<sup>4</sup>

**Cómo citar este artículo:** El círculo cultural de Paulo Freire en la lucha contra la baja adherencia a las citas de guardería. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2025 [acceso en: \_\_\_\_]; 14(1): e202564. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v14i1.5764>

#### **RESUMEN**

**Objetivo:** relatar la experiencia de los pasantes de enfermería en la realización de una intervención para el bajo cuidado del niño en una unidad de salud del interior de Ceará.

**Método:** Relato de experiencia de estudiantes de enfermería, durante los meses de septiembre a octubre de 2017, al realizar una intervención con madres del territorio, a través del marco teórico de Paulo Freire.

**Resultados:** El bajo apoyo al cuidado de los hijos se vinculó a algunos factores, tales como: la atención al servicio privado, el desconocimiento de la importancia del cuidado de los hijos y la falta de tiempo de algunas madres, debido a la doble jornada laboral. Así, se trabajó la importancia del cuidado de los niños, la prevención de accidentes, la importancia de la vacunación y una intervención llamada Cuidado Infantil Colectivo.

**Conclusión:** El desarrollo de estrategias de acción para un mejor apoyo al cuidado de los niños fue bien aceptado por el equipo, siendo considerado como una intervención relevante para el problema identificado.

**Descriptores:** Atención Primaria a la Salud; Cuidado del Niño; Cooperación del Paciente

1 Enfermera, Bióloga, Especialista en enseñanza de biología y química. <http://lattes.cnpq.br/5944231241707858>. Universidad Estatal Vale do Acaraú. Bela Cruz, Ceará, Brasil. <https://orcid.org/0000-0002-1451-2643>.

2 Enfermera de la Universidad Estadual Vale do Acaraú. Coordinadora del Centro de Epidemiología Hospitalaria del Hospital Municipal Estevam Ponte, Sobral - CE, Sobral, Brasil. Universidad Estatal Vale do Acaraú. [vanessasousatavares@hotmail.com](mailto:vanessasousatavares@hotmail.com). <http://lattes.cnpq.br/1262601133835375>

3 Graduada en Enfermería por la Universidad Estatal Vale do Acaraú (UVA). Postgrado Lato Sensu en Enfermería del Trabajo por el Centro Universitario Leonardo da Vinci (UNIASSELVI). Postgrado Lato Sensu en Docencia en Educación Superior por el Centro Universitario Leonardo da Vinci (UNIASSELVI). Máster en Salud Familiar por la Universidad Federal de Ceará (UFC). Enfermera del Departamento Municipal de Salud de Irauçuba. [jamillyct@hotmail.com](mailto:jamillyct@hotmail.com), Universidad Federal de Ceará (UFC). <https://orcid.org/0000-0003-0291-9072>.

4 Enfermera por la Universidad Estadual Vale do Acaraú (UVA) (2018). Máster en Cuidados Clínicos en Enfermería y Salud por la Universidad Estatal de Ceará (UECE) (2023). Especialista en Educación Permanente: salud y educación desde una perspectiva integradora en la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ). Universidad Estatal de Ceará (UECE). Sobral, Ceará, Brasil. [florencianascimento@gmail.com](mailto:florencianascimento@gmail.com). <https://orcid.org/0000-0003-0056-9849>.

## RESUMO

**Objetivo:** relatar a experiência de internas de enfermagem na condução de uma intervenção para a baixa adesão a puericultura em uma unidade de saúde no interior do Ceará. **Método:** Relato de experiência de internas do Curso de Enfermagem, durante os meses de setembro a outubro de 2017, ao conduzir uma intervenção com mães do território, por meio do referencial teórico de Paulo Freire. **Resultados:** A baixa adesão à puericultura foi ligada a alguns fatores, como: dispor de atenção ao serviço privado, desconhecimento da importância da puericultura e a falta de tempo de algumas mães, por conta da dupla jornada de trabalho. Assim, foi trabalhado a importância da Puericultura, Prevenção de Acidentes, Importância da Vacinação e uma intervenção denominada Puericultura Coletiva. **Conclusão:** O desenvolvimento de estratégias de ações para melhor adesão a puericultura foi bem aceito pela equipe, sendo considerada como intervenção relevante para o problema identificado. **Descritores:** Atenção Primária à Saúde; Cuidado da criança; Cooperação do paciente

## ABSTRACT

**Objective:** to report the experience of nursing interns in conducting an intervention for low childcare in a health unit in the interior of Ceará. **Method:** Experience report of nursing students, during the months of September to October 2017, when conducting an intervention with mothers from the territory, through the theoretical framework of Paulo Freire. **Results:** Low childcare support was linked to some factors, such as: having attention to private service, lack of knowledge of the importance of childcare and the lack of time of some mothers, due to the double working hours. Thus, the importance of childcare, accident prevention, importance of vaccination and an intervention called Collective Childcare was worked. **Conclusion:** The development of action strategies for better childcare support was well accepted by the team, being considered as relevant intervention for the identified problem. **Descriptors:** Primary Health Care; Child Care; Patient Compliance

## INTRODUCCIÓN

El término puericultura, etimológicamente *Puer=niño* y *cultur/cultura = creación*, significa cuidado dado a alguien. Es un término que se introdujo en Brasil en 1890, procedente de Francia, y se extendió en la práctica aquí en Brasil, siendo fortalecido después de la creación de la Política Nacional de Atención Integral a la Salud Infantil (PNAISC) en 2015. La política asegura y predica principios que garantizan la atención calificada a los niños, buscando su desarrollo a través de medidas de educación para la salud.<sup>1</sup>

La Atención Primaria de Salud (APS) es el principal servicio responsable de la difusión de políticas y cuidados para la salud de los niños y de las familias en general, trabajando bajo los principios de prevención, promoción y recuperación de la salud de los individuos en todas las etapas de la vida. A través de la Estrategia Salud de la Familia (ESF), principal estrategia de la APS, la significativa ampliación de la cobertura poblacional intenta llevar un poco más de conocimiento a la atención de la salud infantil, compartiendo informaciones importantes con las madres para que comprendan la importancia de las acciones

de salud materno-infantil y se conviertan así en socias de este proceso.<sup>2</sup>

Tras el nacimiento, es necesario transmitir a las madres/familiares toda la información, como la importancia de realizar la prueba del talón, el seguimiento periódico del crecimiento y el desarrollo neuropsicomotor, la lactancia materna y una dieta equilibrada en cantidad y calidad adecuadas para evitar la desnutrición y la obesidad. Todas estas cuestiones son inherentes a la práctica de la puericultura. Por ello, esta práctica requiere profesionales conocedores y hábiles de los principales problemas durante la fase de desarrollo del niño, para que sean capaces de orientar a las familias y, especialmente, a las madres.<sup>3</sup>

El seguimiento del crecimiento y el desarrollo de los niños es de fundamental importancia porque ofrece al cuidador infantil una visión global de su situación sanitaria, además de ayudar a las familias a estar al día de sus citas. Además, acercarse a los niños en su vida cotidiana ayuda a prevenir enfermedades, promover la salud e identificar necesidades especiales, que pueden ser fácilmente atendidas por el equipo sanitario.

La atención a la infancia debe incorporarse a la red integral de salud infantil de forma regionalizada, permitiendo el acceso y promoviendo la calidad de vida. Los equipos de salud familiar siguen siendo

responsables de esta población de mayor riesgo, dando continuidad a los cuidados y desarrollando acciones de vigilancia de la salud para reducir la baja adherencia materno-familiar.<sup>4</sup>

Este informe se justifica por el hecho de que presenta sistemáticamente la implementación de una intervención en una situación-problema enfrentada en el servicio y que involucra a los usuarios. Además, la debilidad identificada se abordó en forma de educación para la salud, promoviendo un encuentro dialógico mediante un método reconocido y problematizador.

El objetivo de este estudio fue relatar la experiencia de pasantes de enfermería en la realización de una intervención para enfrentar la baja adherencia a la puericultura en una unidad de salud del interior de Ceará.

## MÉTODO

Este es un relato de experiencia sobre una intervención desarrollada entre septiembre y noviembre de 2017 en un Centro de Salud de la Familia (CSF) de un municipio del interior de Ceará, a partir de las experiencias prácticas de pasantes del curso de pregrado de Enfermería de la Universidad Estadual Vale do Acaraú. Los participantes de esta intervención fueron: enfermeros, profesionales del Programa de Residencia Multiprofesional en Salud de la Familia (RMSF) y Agentes Comunitarios de

Salud (ACS), madres/familiares de niños de 0 a 2 años.

El primer paso consistió en hablar con las enfermeras para identificar los puntos fuertes y débiles de la situación problemática, a fin de fijar objetivos para la elaboración del plan de acción.

Para la intervención, se propuso el método del Círculo de Cultura de Paulo Freire, que se aplicó en primer lugar a las madres con hijos de entre 0 y 2 años, con el objetivo de identificar y analizar las principales debilidades para la baja adherencia a las citas de guardería. La propuesta del Círculo de Cultura incluye el proceso de codificación, que consiste en permitir a los participantes explicar su comprensión de las cuestiones planteadas sobre las palabras o temas centrales. Se puede definir como el debate en sí mismo, que representa aspectos de la realidad en los que el facilitador y los participantes buscan su significado social, tomando conciencia del mundo vivido.<sup>5</sup> Así, fue posible identificar las principales causas de la baja adherencia a las citas, empezando por las propias madres.

De este modo, se planificaron cuatro estrategias educativas entre los mediadores y los participantes, así como objetivos a alcanzar con el grupo. En las reuniones se utilizaron materiales teóricos, audiovisuales y círculos de conversación. Los temas

surgieron de las propias madres y fueron los siguientes: la importancia de la puericultura de 0 a 2 años para la detección precoz de enfermedades; el calendario de vacunación del niño; la seguridad y la protección contra accidentes; la alimentación adecuada y la lactancia materna exclusiva.

## RESULTADOS Y

Se identificaron algunos factores relacionados con la baja adherencia al cuidado de los hijos: tener que prestar atención al servicio privado, la falta de conocimientos sobre la importancia del cuidado de los hijos y la falta de tiempo de algunas madres debido a que tienen dos trabajos.

Círculo, del latín *circulus* que significa "redondez", se utiliza aquí para indicar la forma del espacio y la estrategia utilizada para permitir la circulación de seres, conocimientos y sentidos. De este modo, los círculos de cultura son centros de discusión de problemas entre iguales, así como de organización y planificación de acciones concretas que redundan en beneficio de todos los implicados.<sup>6</sup>

Siguiendo este principio, se realizaron cuatro eventos con las madres de la Unidad con el fin de brindar educación en salud y atención especializada para el sano crecimiento y desarrollo de los niños: La Importancia de la Puericultura, Prevención

de Accidentes, La Importancia de las Vacunas y una intervención denominada Puericultura Colectiva.

Por lo tanto, aclarar la importancia del seguimiento del niño según cada etapa de crecimiento es necesario para detectar posibles alteraciones, lo que obliga a orientar a la familia hacia una buena adherencia al programa, que comienza con el nacimiento y la visita puerperal, y continúa con el seguimiento en la Unidad de Salud por un equipo multiprofesional. El primer paso fue hablar con las madres para concienciarlas de la importancia de controlar adecuadamente a sus hijos.

El crecimiento es un proceso dinámico y continuo que se caracteriza por un aumento del tamaño corporal y es uno de los indicadores de la salud del niño. En el proceso de crecimiento influyen factores intrínsecos (genéticos) y extrínsecos (ambientales), como la nutrición, la salud, la higiene, la vivienda y los cuidados generales del niño, que actúan acelerando o restringiendo este proceso.<sup>1</sup>

El segundo momento fue una orientación sobre la prevención de accidentes, considerando que los niños son susceptibles de sufrir situaciones de urgencia y emergencia, en parte debido a su curiosidad y astucia, y en parte debido a la falta de atención de sus padres con objetos que podrían suponer un riesgo para ellos.

Los accidentes son el final de un proceso cuya cadena causal puede anticiparse, por lo que es imprescindible contextualizarlos para proponer acciones preventivas posibles y viables. El procedimiento de asignar una multidimensionalidad que incluya la toma de decisiones informadas enriquece el análisis y la variedad de opciones de intervención, además de proporcionar satisfacción a las madres cuando se dan cuenta de que sus hijos están siendo atendidos de manera integral.<sup>1,7</sup>

Teniendo en cuenta los factores intrapersonales, se observa que los niños, en su proceso natural de crecimiento y desarrollo y con su comportamiento exploratorio, se enfrentan a situaciones que pueden poner en riesgo su integridad. Estas situaciones ocurren de acuerdo con la etapa de desarrollo del niño, su género y grupo de edad.<sup>1</sup> También hay que tener en cuenta que las situaciones de emergencia deben ser manejadas con equilibrio técnico y emocional en el momento. Y estas habilidades son necesarias para el profesional, para que pueda transmitir información de calidad a las madres que pueden experimentar un episodio de emergencia.<sup>8</sup>

Se explicaron orientaciones como la retirada de materiales de riesgo químico y físico del alcance de los niños, así como

maniobras para revertir situaciones de riesgo y medidas de primeros auxilios, destacando la Maniobra de Heimlich para revertir OVACE (Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño) y orientaciones sobre primeros auxilios, así como el número del servicio de referencia de urgencias y emergencias de la región.<sup>9</sup>

En la tercera reunión se debatió la importancia de actualizar el calendario de vacunación, aclarando la importancia de las vacunas en la prevención de enfermedades, que comienza en los primeros días de vida. Pocas acciones son tan destacadas como las que pueden proteger la salud de los niños e incidir en la incidencia y prevalencia de las enfermedades infantiles. Las vacunas recomendadas por el Calendario Básico de Vacunación Infantil están disponibles en las unidades básicas de salud.<sup>1</sup>

En la última reunión se llevó a cabo una intervención denominada Guardería Colectiva, con el objetivo de intervenir en el problema identificado, que era la baja adherencia a la guardería. Se habló de la importancia de la lactancia materna, la posición correcta para amamantar, la alimentación adecuada para cada edad, entre otras cosas. También se realizó una sesión de fotos con los bebés, al igual que se hizo con las embarazadas. Para asistir al acto, las familias recibieron una invitación de los respectivos CHW.

Junto con el personal de la unidad, se montó un plató que simbolizaba un estudio para la sesión fotográfica. Esta iniciativa se tomó para fomentar la participación de las familias, que al final recibieron el producto de la intervención como recuerdo de un día memorable. Todos los niños fueron atendidos por la enfermera, el dentista y el médico de la unidad en una colchoneta interactiva.

Esto se hizo con el fin de romper el modelo biomédico, que a veces representa un fuerte desafío para lograr una atención integral y una atención más humanizada.<sup>7</sup>

También cabe destacar que este tipo de intervenciones suponen un avance en el abordaje de problemas complejos relacionados con numerosos factores externos. La interacción y el intercambio de conocimientos entre profesionales sanitarios de otras categorías, junto con la puesta en común de experiencias con las madres, representan una forma completa y más cercana de resolver algunos de los problemas encontrados en la práctica, como la baja adherencia a las citas para el cuidado de los hijos.

## CONSIDERACIONES

La guardería es una estrategia eficaz para controlar el desarrollo y el crecimiento saludable de los niños, y mediante la prevención y la promoción de la salud



## TEORICO-METODOLOGICA-NA- EDUCACAO

7. Dias RPM. A consulta de puericultura na perspectiva de mães e profissionais de unidades básicas de saúde de Belo Horizonte [Internet]. [Dissertação]. Belo Horizonte, MG: Universidade Federal de Minas Gerais; 2017 [citado em 10 ago 2021]. Disponível em: [https://repositorio.ufmg.br/bitstream/1843/ANDO-](https://repositorio.ufmg.br/bitstream/1843/ANDO-AQNPZA/1/poliana_reginele_de_melo_dias.pdf)

[AQNPZA/1/poliana\\_reginele\\_de\\_melo\\_dias.pdf](https://repositorio.ufmg.br/bitstream/1843/ANDO-AQNPZA/1/poliana_reginele_de_melo_dias.pdf)

8. Ribeiro DR, Mesquita NA, Nascimento MCF, Souza LMC. Atendimento de enfermagem na área de urgência e emergência pediátrica. Revista Artigos.Com [Internet]. 2019 [citado em 10 ago 2021]; 10:1-11. Disponível em: <https://acervomais.com.br/index.php/artigos/article/view/2130/1027>

9. Lima FZ. Educação em saúde: multiplicando informações em suporte básico de vida [Internet]. Joinville, SC: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Santa Catarina; 2018 [citado em 10 ago 2021]. Disponível em: <http://joinville.ifsc.edu.br/~bibliotecajoi/arquivos/pi/enfermagem2018/200688.pdf>

RECIBIDO: 20/08/24

APROBADO: 27/11/24

PUBLICADO: 03/2025