RESUMO EXPANDIDO - IV. PESQUISA CIENTÍFICA RELACIONADA À AVALIAÇÃO DAS PRÁTICAS E GESTÃO DO CUIDADO EM ENFERMAGEM

CARACTERÍSTICAS DA MASSAGEM NEONATAL REALIZADA A RECÉM-NASCIDOS EM AMBIENTES CLÍNICOS: PROTOCOLO DE UMA SCOPING REVIEW

Otília Maria Da Silva Freitas (omsfreitas@staff.uma.pt)

Marcia Lúcia Sousa Dias Alves (marcia.alves@staff.uma.pt)

Viviane Martins Da Silva (viviane.silva@ufc.br)

Marcos Venicios De Oliveira Lopes (marcos@ufc.br)

Introdução

A massagem neonatal tem vindo a obter crescente reconhecimento internacional como uma intervenção não farmacológica com potencial impacto positivo na estabilidade fisiológica, no desenvolvimento neurocomportamental e no fortalecimento do vínculo entre o recém-nascido e os seus cuidadores, particularmente em contextos de cuidados neonatais. Esta prática integra-se no âmbito dos cuidados centrados no desenvolvimento e na família, alinhando-se com modelos de cuidado humanizados e individualizados, aplicáveis a recém-nascidos de termo, pré-termo e de baixo peso ao nascer.

No contexto da enfermagem, a massagem neonatal assume especial relevância enquanto intervenção sensível ao cuidado, com benefícios clínicos e relacionais descritos na literatura, incluindo melhoria da estabilidade cardiorrespiratória, aumento do ganho ponderal, redução da dor e do stress,

diminuição do tempo de internamento e promoção do envolvimento parental no cuidado e na parentalidade. Estes resultados são particularmente significativos no contexto das unidades de cuidados neonatais, onde a qualidade e a segurança assistencial constituem prioridades institucionais.

Apesar do aumento da produção científica sobre massagem neonatal, a evidência disponível encontra-se dispersa e caracteriza-se pela heterogeneidade das técnicas, protocolos, contextos de aplicação e profissionais envolvidos. Esta diversidade dificulta a comparação sistemática dos estudos e compromete a tradução consistente do conhecimento para a prática clínica baseada na evidência. Acresce que a ausência da massagem neonatal enquanto intervenção específica nos sistemas de linguagem padronizada de enfermagem, nomeadamente na Nursing Interventions Classification (NIC), condiciona a sua padronização, documentação, avaliação e integração nos processos de gestão do cuidado.

Neste contexto, a realização de uma scoping review (ScR) constitui uma abordagem metodológica adequada para mapear a evidência existente, clarificar conceitos, identificar lacunas e sustentar a avaliação das práticas de enfermagem relacionadas com a massagem neonatal. A síntese abrangente da literatura permitirá apoiar a tomada de decisão clínica, organizacional e científica, contribuindo para a qualificação das práticas e para o desenvolvimento de intervenções de enfermagem baseadas na evidência.

Objetivo

Mapear e sintetizar a evidência científica disponível sobre as características da massagem neonatal realizada a recém-nascidos em ambientes clínicos.

Métodos

Será desenvolvida uma scoping review, conduzida de acordo com a metodologia do JBI e reportada segundo as recomendações do PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR).

Esta revisão integra uma fase de um projeto de investigação mais amplo, que visa a construção e análise de conteúdo da intervenção de enfermagem “massagem neonatal”, segundo os critérios da Nursing Interventions Classification (NIC). O mapeamento da evidência permitirá delimitar o domínio

conceptual da intervenção, identificar e sintetizar características, atividades, técnicas, procedimentos e resultados sensíveis à prática clínica.

A questão de investigação foi formulada com base no modelo PCC. A população é constituída por todos os recém-nascidos humanos (pré-termo, termo ou pós-termo), até aos 28 dias de vida, de acordo com a definição da Organização Mundial da Saúde. O conceito corresponde à massagem neonatal enquanto intervenção no cuidado neonatal, definida como uma intervenção não farmacológica, não invasiva, baseada no toque terapêutico através de estímulos tácteis realizados com as mãos, aplicada de forma estruturada e intencional. A intervenção deverá estar integrada nos cuidados de saúde neonatais e poderá ser descrita como massagem neonatal ou estimulação tátil-cinestésica, desde que corresponda ao conceito definido. A massagem deverá ser realizada por profissionais de saúde, investigadores clínicos ou pais/cuidadores devidamente treinados.

Serão excluídas técnicas de massagem associadas a sistemas médicos tradicionais, de estilo oriental, como a massagem chinesa, a reflexologia japonesa ou outras terapias baseadas em princípios energéticos, devido a paradigmas conceptuais incompatíveis e dificultar a operacionalização como intervenção de enfermagem. O contexto inclui todos os contextos clínicos onde a massagem neonatal seja realizada, incluindo contextos hospitalares (Unidades de Cuidados Intensivos Neonatais, Unidades de Cuidados Intermédios Neonatais, enfermarias neonatais, serviços de obstetrícia) e contextos comunitários de saúde (unidades de cuidados de saúde primários, centros de saúde, clínicas, consultórios, centros de desenvolvimento infantil ou de estimulação), em instituições públicas ou privadas. Intervenções realizadas exclusivamente em contexto domiciliário serão excluídas.

Serão incluídos estudos primários quantitativos, qualitativos e mistos, estudos metodológicos, revisões sistemáticas, guidelines, teses, dissertações e capítulos de livros. Será igualmente considerada literatura cinzenta, incluindo documentos produzidos por organizações científicas e de saúde, sociedades profissionais, grupos de investigação, websites institucionais e ensaios clínicos em curso ou não publicados.

Serão excluídos editoriais, cartas ao editor, opiniões de especialistas, revisões narrativas e resumos de eventos científicos.

Não serão aplicados limites temporais ou linguísticos, de forma a maximizar a sensibilidade da estratégia de pesquisa. Os documentos publicados em

idiomas diferentes do inglês e do português serão traduzidos com recurso a ferramentas de tradução fiáveis. Será aplicado exclusivamente o filtro “Espécie: Humanos”, disponível nas bases de dados, para excluir estudos pré-clínicos, não sendo este filtro incluído na expressão booleana principal.

A estratégia de busca foi desenvolvida de acordo com o modelo PCC, utilizando descritores em Ciências da Saúde (DeCS/MeSH) e palavras-chave relacionadas com a massagem neonatal, o recém-nascido e os contextos clínicos. A pesquisa será realizada nas seguintes bases de dados eletrónicas: PubMed/MEDLINE, CINAHL, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Embase, Scopus, Web of Science, APA PsycINFO, LILACS, SciELO e PEDro.

Para a identificação de ensaios clínicos em curso, serão consultadas as plataformas ClinicalTrials.gov e International Clinical Trials Registry Platform da Organização Mundial da Saúde. A literatura cinzenta será pesquisada em repositórios académicos e institucionais, nomeadamente: portal de teses e dissertações da CAPES, Repositório Científico de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP), Electronic Theses Online Service (EThOS) e DART-Europe.

A pesquisa será complementada pela análise das listas de referências dos estudos incluídos e pela análise de citações, recorrendo às bases Web of Science e Scopus, bem como ao Google Scholar. Sempre que necessário, os autores dos estudos poderão ser contactados para esclarecimento de dúvidas ou obtenção de informação adicional.

A seleção dos estudos será realizada em duas fases: triagem por título e resumo e leitura do texto integral. O processo será conduzido por dois revisores independentes, sendo as discordâncias resolvidas por consenso ou por um terceiro revisor, de acordo com as orientações do JBI.

A extração de dados será efetuada através de uma matriz padronizada, previamente desenvolvida e testada. Serão recolhidos dados relativos às características da massagem neonatal, atividades e procedimentos de enfermagem associados, técnicas utilizadas, frequência e duração da intervenção, formação dos profissionais, contextos de aplicação e resultados clínicos, organizacionais e indicadores sensíveis aos cuidados de enfermagem.

A análise de dados será de natureza descritiva e narrativa. Os resultados serão organizados em categorias temáticas, incluindo tipos de massagem, objetivos terapêuticos, contextos de aplicação, técnicas utilizadas e efeitos reportados. Serão elaboradas tabelas síntese e mapas conceptuais para apoiar a

interpretação dos dados e facilitar a sua aplicabilidade à prática clínica. Não será realizada avaliação formal da qualidade metodológica dos estudos, em conformidade com a natureza da scoping review.

Resultados Esperados

Espera-se que esta scoping review permita mapear de forma abrangente a evidência disponível sobre a massagem neonatal em ambientes clínicos, clarificando as suas características, formas de operacionalização, avaliação e gestão em diferentes contextos assistenciais. Os resultados obtidos fornecerão suporte à definição do título, da definição conceptual e do conjunto de atividades da intervenção proposta, assegurando coerência científica e alinhamento com os sistemas de linguagem padronizada NANDA-I, NIC e NOC.

Antecipam-se igualmente contributos relevantes para a identificação de lacunas na padronização das práticas e na sua integração nos sistemas classificativos, com implicações diretas para a qualidade, segurança e visibilidade do cuidado de enfermagem neonatal.

Conclusão

A realização desta scoping review, alinhada com um projeto de construção e análise de conteúdo de uma intervenção segundo a NIC, reforça o papel da investigação científica na avaliação das práticas de enfermagem e na gestão do cuidado neonatal. O mapeamento sistemático da evidência disponível permitirá sustentar decisões clínicas e organizacionais, promover a padronização da linguagem profissional e contribuir para a qualidade, segurança e desenvolvimento dos cuidados centrados no recém-nascido e na família. A massagem neonatal, estruturada e fundamentada cientificamente, apresenta potencial para integração nos sistemas de gestão do cuidado e para o fortalecimento da prática profissional de enfermagem.

Referências

Arksey, H., & O’Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. International Journal of Social Research Methodology, 8(1), 19–32.

Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2020). Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC) (7th ed.). Rio de Janeiro. Guanabara Koogan.

Peters, M. D. J., et al. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. JBI Evidence Synthesis, 18(10), 2119–2126.

Tricco, A. C., et al. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA ScR).

Annals of Internal Medicine, 169(7), 467–473.

World Health Organization. (2022). WHO recommendations on newborn health. Geneva: WHO.

Instituição que ofereceu auxílio/apoio financeiro

Projeto inserido no Projeto PRO-DIR da U&I RISE-HEALTH, Escola Superior de Saúde da Universidade da Madeira e na Universidade Federal do Ceará em âmbito de pós-doutoramento. Recebeu financiamento do projeto UID/06397/2025-AD-FE, polo U&I RISE-HEALTH UMa, para formação das investigadoras na metodologia de revisões sistemáticas da JBI.

Título

Características del masaje neonatal realizado a recién nacidos en entornos clínicos: protocolo de una scoping review

Introducción

El masaje neonatal ha adquirido un creciente reconocimiento internacional como una intervención no farmacológica con potencial impacto positivo en la estabilidad fisiológica, el desarrollo neuroconductual y el fortalecimiento del vínculo entre el recién nacido y sus cuidadores, particularmente en contextos de cuidados neonatales. Esta práctica se integra en el ámbito de los cuidados centrados en el desarrollo y en la familia, alineándose con modelos de atención humanizados e individualizados, aplicables a recién nacidos a término, pretérmino y de bajo peso al nacer.

En el contexto de la enfermería, el masaje neonatal adquiere especial relevancia como una intervención sensible al cuidado, con beneficios clínicos y relacionales descritos en la literatura, que incluyen la mejora de la estabilidad cardiorrespiratoria, el aumento de peso, la reducción del dolor y del estrés, la disminución del tiempo de hospitalización y la promoción de la participación parental en el cuidado y en el ejercicio de la parentalidad. Estos resultados son particularmente significativos en el contexto de las unidades de cuidados neonatales, donde la calidad y la seguridad asistencial constituyen prioridades institucionales.

A pesar del incremento de la producción científica sobre el masaje neonatal, la evidencia disponible se encuentra dispersa y se caracteriza por la heterogeneidad de las técnicas, los protocolos, los contextos de aplicación y los profesionales implicados. Esta diversidad dificulta la comparación sistemática de los estudios y compromete la traducción consistente del conocimiento a la práctica clínica basada en la evidencia. A ello se suma la ausencia del masaje neonatal como intervención específica en los sistemas de lenguaje normalizado de enfermería, en particular en la Nursing Interventions Classification (NIC), lo que condiciona su estandarización, documentación, evaluación e integración en los procesos de gestión del cuidado.

En este contexto, la realización de una scoping review (ScR) constituye un enfoque metodológico adecuado para mapear la evidencia existente, clarificar conceptos, identificar lagunas y sustentar la evaluación de las prácticas de enfermería relacionadas con el masaje neonatal. La síntesis amplia de la literatura permitirá apoyar la toma de decisiones clínicas, organizativas y científicas, contribuyendo a la cualificación de las prácticas y al desarrollo de intervenciones de enfermería basadas en la evidencia.

Objetivo

Mapear y sintetizar la evidencia científica disponible sobre las características del masaje neonatal realizado a recién nacidos en entornos clínicos.

Métodos

Se desarrollará una scoping review, conducida de acuerdo con la metodología del JBI y reportada conforme a las recomendaciones del PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR).

Esta revisión integra una fase de un proyecto de investigación más amplio, cuyo objetivo es la construcción y el análisis de contenido de la intervención de enfermería “masaje neonatal”, según los criterios de la Nursing Interventions Classification (NIC). El mapeo de la evidencia permitirá delimitar el dominio conceptual de la intervención, identificar y sintetizar características, actividades, técnicas, procedimientos y resultados sensibles a la práctica clínica.

La pregunta de investigación se formuló con base en el modelo PCC, siendo la población todos los recién nacidos humanos (pretérmino, a término o postérmino), hasta los 28 días de vida, de acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud. El concepto corresponde al masaje neonatal como intervención en el cuidado neonatal, definido como una intervención no farmacológica, no invasiva, basada en el toque terapéutico mediante estímulos táctiles realizados con las manos, aplicada de forma estructurada e intencional. La intervención deberá estar integrada en los cuidados de salud neonatales y podrá describirse como masaje neonatal o estimulación táctil-cinestésica, siempre que corresponda al concepto definido. El masaje deberá ser realizado por profesionales de la salud, investigadores clínicos o padres/cuidadores debidamente formados.

Se excluirán las técnicas de masaje asociadas a sistemas médicos tradicionales de estilo oriental, como el masaje chino, la reflexología japonesa u otras terapias basadas en principios energéticos, debido a la incompatibilidad de sus paradigmas conceptuales y a la dificultad para su operacionalización como intervención de enfermería. El contexto incluirá todos los entornos clínicos en los que se realice el masaje neonatal, incluidos los contextos hospitalarios (Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales, Unidades de Cuidados Intermedios Neonatales, salas neonatales, servicios de obstetricia) y los contextos comunitarios de salud (unidades de atención primaria, centros de salud, clínicas, consultorios, centros de desarrollo infantil o de estimulación), en instituciones públicas o privadas. Se excluirán las intervenciones realizadas exclusivamente en el domicilio.

Se incluirán estudios primarios cuantitativos, cualitativos y mixtos, estudios metodológicos, revisiones sistemáticas, guías de práctica clínica, tesis, disertaciones y capítulos de libros. También se considerará literatura gris,

incluidos documentos producidos por organizaciones científicas y de salud, sociedades profesionales, grupos de investigación, sitios web institucionales y ensayos clínicos en curso o no publicados.

Se excluirán editoriales, cartas al editor, opiniones de expertos, revisiones narrativas y resúmenes de eventos científicos.

No se aplicarán límites temporales ni lingüísticos, con el fin de maximizar la sensibilidad de la estrategia de búsqueda. Los documentos publicados en idiomas distintos del inglés y del portugués serán traducidos mediante herramientas de traducción fiables. Se aplicará exclusivamente el filtro “Especie: Humanos”, disponible en las bases de datos, para excluir estudios preclínicos, no incluyéndose este filtro en la expresión booleana principal.

La estrategia de búsqueda se desarrolló de acuerdo con el modelo PCC, utilizando descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS/MeSH) y palabras clave relacionadas con el masaje neonatal, el recién nacido y los contextos clínicos. La búsqueda se realizará en las siguientes bases de datos electrónicas: PubMed/MEDLINE, CINAHL, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Embase, Scopus, Web of Science, APA PsycINFO, LILACS, SciELO y PEDro.

Para la identificación de ensayos clínicos en curso, se consultarán las plataformas ClinicalTrials.gov y la International Clinical Trials Registry Platform de la Organización Mundial de la Salud. La literatura gris se buscará en repositorios académicos e institucionales, concretamente: el portal de tesis y disertaciones de CAPES, el Repositorio Científico de Acceso Abierto de Portugal (RCAAP), el Electronic Theses Online Service (EThOS) y DART-Europe.

La búsqueda se complementará con el análisis de las listas de referencias de los estudios incluidos y con el análisis de citaciones, recurriendo a las bases Web of Science y Scopus, así como a Google Scholar. Cuando sea necesario, se podrá contactar a los autores de los estudios para aclarar dudas u obtener información adicional.

La selección de los estudios se realizará en dos fases: cribado por título y resumen, y lectura del texto completo. El proceso será llevado a cabo por dos revisores independientes, resolviéndose las discrepancias por consenso o mediante la intervención de un tercer revisor, conforme a las directrices del JBI.

La extracción de datos se efectuará mediante una matriz estandarizada, previamente desarrollada y probada. Se recopilarán datos relativos a las

características del masaje neonatal, las actividades y procedimientos de enfermería asociados, las técnicas utilizadas, la frecuencia y duración de la intervención, la formación de los profesionales, los contextos de aplicación y los resultados clínicos y organizativos, así como los indicadores sensibles a los cuidados de enfermería.

El análisis de los datos será de naturaleza descriptiva y narrativa. Los resultados se organizarán en categorías temáticas, que incluirán tipos de masaje, objetivos terapéuticos, contextos de aplicación, técnicas utilizadas y efectos reportados. Se elaborarán tablas de síntesis y mapas conceptuales para apoyar la interpretación de los datos y facilitar su aplicabilidad a la práctica clínica. No se realizará una evaluación formal de la calidad metodológica de los estudios, de acuerdo con la naturaleza de la scoping review.

Resultados esperados

Se espera que esta scoping review permita mapear de forma integral la evidencia disponible sobre el masaje neonatal en entornos clínicos, clarificando sus características, formas de operacionalización, evaluación y gestión en los diferentes contextos asistenciales. Los resultados obtenidos proporcionarán soporte para la definición del título, la definición conceptual y el conjunto de actividades de la intervención propuesta, asegurando coherencia científica y alineación con los sistemas de lenguaje normalizado NANDA-I, NIC y NOC.

Asimismo, se anticipan contribuciones relevantes para la identificación de lagunas en la estandarización de las prácticas y en su integración en los sistemas clasificatorios, con implicaciones directas para la calidad, la seguridad y la visibilidad del cuidado de enfermería neonatal.

Conclusión

La realización de esta scoping review, alineada con un proyecto de construcción y análisis de contenido de una intervención según la NIC, refuerza el papel de la investigación científica en la evaluación de las prácticas de enfermería y en la gestión del cuidado neonatal. El mapeo sistemático de la evidencia disponible permitirá sustentar decisiones clínicas y organizativas, promover la estandarización del lenguaje profesional y contribuir a la calidad, la seguridad y el desarrollo de los cuidados centrados en el recién nacido y la familia. El masaje neonatal, estructurado y fundamentado científicamente,

presenta un claro potencial para su integración en los sistemas de gestión del cuidado y para el fortalecimiento de la práctica profesional de enfermería.

Referências

Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. International Journal of Social Research Methodology, 8(1), 19–32.

Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2020). Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC) (7th ed.). Rio de Janeiro. Guanabara Koogan.

Peters, M. D. J., et al. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. JBI Evidence Synthesis, 18(10), 2119–2126.

Tricco, A. C., et al. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA ScR).

Annals of Internal Medicine, 169(7), 467–473.

World Health Organization. (2022). WHO recommendations on newborn health. Geneva: WHO.

Institución que ofreció apoyo/financiación

Proyecto integrado en el Proyecto PRO-DIR de la U&I RISE-HEALTH, de la Escuela Superior de Salud de la Universidad de Madeira, y desarrollado en colaboración con la Universidad Federal de Ceará, en el marco de un posdoctorado. Recibió financiación del proyecto UID/06397/2025-AD-FE, polo U&I RISE-HEALTH UMa, destinada a la formación de las investigadoras en la metodología de revisiones sistemáticas del Joanna Briggs Institute (JBI).

Title

Characteristics of neonatal massage performed on newborns in clinical settings: a scoping review protocol

Introduction

Neonatal massage has gained increasing international recognition as a non-pharmacological intervention with potential positive effects on physiological stability, neurobehavioural development, and the strengthening of the bond between the newborn and their caregivers, particularly in neonatal care settings. This practice is embedded within developmentally and family-centred care approaches, aligning with humanised and individualised models of care applicable to term, preterm and low birth weight newborns.

Within the nursing context, neonatal massage is of particular relevance as a care-sensitive intervention, with clinical and relational benefits described in the literature, including improvements in cardiorespiratory stability, increased weight gain, reduction of pain and stress, reduced length of hospital stay, and promotion of parental involvement in care and parenting. These outcomes are especially significant in neonatal care units, where quality and safety of care are institutional priorities.

Despite the growth in scientific output on neonatal massage, the available evidence remains fragmented and is characterised by heterogeneity in techniques, protocols, application settings and professionals involved. This diversity hampers systematic comparison across studies and compromises the consistent translation of knowledge into evidence-based clinical practice. Furthermore, the absence of neonatal massage as a specific intervention within standardised nursing language systems, particularly the Nursing Interventions Classification (NIC), limits its standardisation, documentation, evaluation and integration into care management processes.

In this context, conducting a scoping review (ScR) represents an appropriate methodological approach to map existing evidence, clarify concepts, identify gaps, and support the evaluation of nursing practices related to neonatal massage. A comprehensive synthesis of the literature will support clinical, organisational and scientific decision-making, contributing to the enhancement of practices and to the development of evidence-based nursing interventions.

Objective

To map and synthesise the available scientific evidence on the characteristics of neonatal massage performed on newborns in clinical settings.

Methods

A scoping review will be conducted in accordance with the JBI methodology and reported following the recommendations of the PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR).

This review constitutes a phase of a broader research project aimed at developing and analysing the content of the nursing intervention “neonatal massage”, based on the criteria of the Nursing Interventions Classification (NIC). Mapping the evidence will enable the delimitation of the conceptual domain of the intervention and the identification and synthesis of characteristics, activities, techniques, procedures and outcomes relevant to clinical practice.

The research question was formulated using the PCC framework. The population includes all human newborns (preterm, term or post-term), up to 28 days of life, in accordance with the World Health Organization definition. The concept refers to neonatal massage as an intervention in neonatal care, defined as a non-pharmacological, non-invasive intervention based on therapeutic touch through tactile stimulation performed with the hands, applied in a structured and intentional manner. The intervention must be integrated into neonatal health care and may be described as neonatal massage or tactile–kinaesthetic stimulation, provided it corresponds to the defined concept. The massage should be performed by healthcare professionals, clinical researchers, or adequately trained parents/caregivers.

Massage techniques associated with traditional medical systems of Eastern origin, such as Chinese massage, Japanese reflexology or other therapies based on energetic principles, will be excluded due to incompatible conceptual paradigms and difficulties in operationalisation as nursing interventions. The context will include all clinical settings in which neonatal massage is performed, including hospital settings (Neonatal Intensive Care Units, Neonatal Intermediate Care Units, neonatal wards, obstetric services) and community health settings (primary health care units, health centres, clinics, practices, child development or stimulation centres), within public or private institutions. Interventions conducted exclusively in the home setting will be excluded.

Quantitative, qualitative and mixed-methods primary studies, methodological studies, systematic reviews, guidelines, theses, dissertations and book chapters will be included. Grey literature will also be considered, including documents produced by scientific and health organisations, professional societies, research groups, institutional websites and ongoing or unpublished clinical trials.

Editorials, letters to the editor, expert opinions, narrative reviews and conference abstracts will be excluded.

No temporal or language restrictions will be applied in order to maximise the sensitivity of the search strategy. Documents published in languages other than English or Portuguese will be translated using reliable translation tools. Only the “Species: Humans” filter available in databases will be applied to exclude preclinical studies; this filter will not be included in the main Boolean search expression.

The search strategy was developed according to the PCC framework, using Health Sciences Descriptors (DeCS/MeSH) and keywords related to neonatal massage, the newborn and clinical settings. Searches will be conducted in the following electronic databases: PubMed/MEDLINE, CINAHL, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Embase, Scopus, Web of Science, APA PsycINFO, LILACS, SciELO and PEDro.

To identify ongoing clinical trials, the ClinicalTrials.gov platform and the World Health Organization’s International Clinical Trials Registry Platform will be consulted. Grey literature will be searched in academic and institutional repositories, namely the CAPES theses and dissertations portal, the Portuguese Open Access Scientific Repository (RCAAP), the Electronic Theses Online Service (EThOS) and DART-Europe.

The search will be complemented by screening the reference lists of included studies and by citation analysis using Web of Science and Scopus, as well as Google Scholar. When necessary, study authors may be contacted to clarify uncertainties or obtain additional information.

Study selection will be conducted in two phases: title and abstract screening and full-text review. The process will be carried out by two independent reviewers, with disagreements resolved by consensus or by a third reviewer, in line with JBI guidance.

Data extraction will be performed using a standardised matrix, previously developed and pilot-tested. Data will be collected on the characteristics of neonatal massage, associated nursing activities and procedures, techniques used, frequency and duration of the intervention, professional training, application settings, and clinical and organisational outcomes, as well as nursing-sensitive indicators.

Data analysis will be descriptive and narrative. Results will be organised into thematic categories, including types of massage, therapeutic objectives, settings of application, techniques used and reported effects. Summary tables and conceptual maps will be developed to support data interpretation and facilitate applicability to clinical practice. No formal methodological quality appraisal of studies will be undertaken, in accordance with the nature of a scoping review.

Expected Results

This scoping review is expected to comprehensively map the available evidence on neonatal massage in clinical settings, clarifying its characteristics, modes of operationalisation, evaluation and management across different care contexts. The findings will support the definition of the title, conceptual definition and set of activities of the proposed intervention, ensuring scientific coherence and alignment with the standardised language systems NANDA-I, NIC and NOC.

Relevant contributions are also anticipated in identifying gaps in the standardisation of practices and their integration into classification systems, with direct implications for the quality, safety and visibility of neonatal nursing care.

Conclusion

The conduct of this scoping review, aligned with a project aimed at constructing and analysing the content of an intervention according to the NIC, reinforces the role of scientific research in evaluating nursing practices and managing neonatal care. The systematic mapping of available evidence will support clinical and organisational decision-making, promote standardised professional language, and contribute to the quality, safety and development of newborn- and family-centred care. Neonatal massage, when structured and scientifically grounded, demonstrates clear potential for integration into care management systems and for strengthening professional nursing practice.

Referências

Arksey, H., & O’Malley, L. (2005). Scoping studies: towards a methodological framework. International Journal of Social Research Methodology, 8(1), 19–32.

Butcher, H. K., Bulechek, G. M., Dochterman, J. M., & Wagner, C. M. (2020). Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC) (7th ed.). Rio de Janeiro. Guanabara Koogan.

Peters, M. D. J., et al. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. JBI Evidence Synthesis, 18(10), 2119–2126.

Tricco, A. C., et al. (2018). PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA ScR).

Annals of Internal Medicine, 169(7), 467–473.

World Health Organization. (2022). WHO recommendations on newborn health. Geneva: WHO.

Institution providing financial support/funding

Project integrated into the PRO-DIR Project of U&I RISE-HEALTH, School of Health Sciences of the University of Madeira, and developed in collaboration with the University of Ceará, within the framework of a postdoctoral programme. It received funding from the project UID/06397/2025-AD-FE, U&I RISE-HEALTH UMa hub, to support the training of the researchers in the Joanna Briggs Institute (JBI) systematic review methodology.

Palavras-chave: neonatal massage; newborn ; neonatal care ; neonatal nursing ; nursing interventions classification ; scoping review.