

Grandes corrientes del pensamiento enfermero

- Una **disciplina** es un área de investigación y de práctica marcada por una perspectiva única o por una manera distinta de examinar los fenómenos.
- Desde hace mucho tiempo, las enfermeras han intentado precisar su propia área de investigación y de práctica.
 - Estas enfermeras han recibido el nombre de **metateóricas**
- La medicina y la ciencia enfermera son **disciplinas profesionales**, es decir, que están ante todo orientadas hacia una práctica profesional.
- Según su **perspectiva única** y sus propios **procesos de reflexión** las disciplinas profesionales tienen por *objeto* desarrollar los conocimientos que servirán para definir y guiar la práctica.
- Las grandes corrientes del pensamiento, o maneras de ver o comprender el mundo, han sido llamadas **paradigmas**.
- En el **área** de la ciencia enfermera, encontramos una terminología específica de estos paradigmas teniendo en cuenta su influencia sobre las *concepciones de la disciplina*.
 - Se trata de los paradigmas de la **categorización**, de la **integración** y de la **transformación**.
- Encontramos cuatro orientaciones generales de la *disciplina enfermera* en el seno de estas corrientes de pensamiento:
 - **La enfermedad**
 - **La salud pública**
 - **La persona**
 - **La apertura sobre el mundo**
- Tenemos de tener en cuenta cuatro conceptos para poder analizar los anteriores:
 - **Cuidado**
 - **Persona**
 - **Salud**
 - **Entorno**
- Las características de la *práctica*, de la *formación*, de la *investigación* y de la *gestión* en la ciencia enfermera.
- Encontramos *tres tipos de paradigmas* en las corrientes del pensamiento:
 - **Paradigma de la categorización**
 - **Paradigma de la integración**
 - **Paradigma de la transformación**
- Los cuales vamos a estudiar de uno en uno.

PARADIGMA DE LA CATEGORIZACIÓN

- Los **fenómenos** son divisibles en *categorías*, *clases* o *grupos definidos*, considerados como *elementos aislados* o *manifestaciones simplificadas*.
- Un cambio en un **fenómeno** es consecuencia de condiciones anteriores.
 - Los *elementos* y las *manifestaciones* conservan, entre sí, las relaciones **lineales** y **causales**.
- En el campo de la salud, este paradigma orienta el pensamiento hacia la *búsqueda* de un factor causal responsable de la enfermedad.
- Estas manifestaciones pueden ser **ordenadas**, tienen entre sí secuencias definidas de *aparición* y de *enlaces previsibles*.
- El **paradigma de la categorización** ha inspirado particularmente dos orientaciones en la profesión enfermera:
 - Una orientación centrada en la salud pública que se interesa tanto en la *persona* como en la *enfermedad*
 - Una orientación centrada en la enfermedad y estrechamente unida a la *práctica médica*.

× Orientación hacia la salud pública

- La necesidad de mejorar la salubridad y de controlar las enfermedades infecciosas en los medios clínicos y comunitarios caracteriza esta orientación.
- Son las motivaciones **espirituales** y **humanitarias** las que influyen profundamente los *cuidados enfermeros* de la época.
 - **El cuidado que se dedica a la envoltura corporal tiene por fin mantener el cuidado del alma.**
- Los *cuidados enfermeros* están basados en
 - la **compasión**
 - la **observación** y la **experiencia**
 - el **conocimiento en higiene pública y nutrición**
 - sobre las **competencias administrativas**
- La *preocupación de la enfermera* consiste en proporcionar al paciente el mejor entorno posible para que las fuerzas de la naturaleza permitan la curación o el mantenimiento de la salud.
- La *actividad de la enfermera* está dirigida hacia la persona y su entorno con la intención de:
 - **mantener y recuperar la salud**
 - la **prevención de las infecciones y heridas**
 - la **enseñanza de los modos de vida sana**
 - el **control de las condiciones sanitarias**
- **Persona:** está considerada según sus componentes *físico, intelectual, emocional y espiritual*, así como por su *capacidad* y su *responsabilidad* para cambiar la situación existente.
 - **Este potencial de la persona es reconocido en la actividad enfermera orientada hacia el cambio del entorno → condiciones de vida personales y comunitarias**
- **Entorno:** factores como el aire fresco, la luz, el calor, la limpieza...son validos tanto para la recuperación de la salud como para la prevención de la enfermedad → "leyes de la salud o cuidado enfermero".
- **Salud:** no es solamente lo opuesto a la enfermedad, ya que significa igualmente "la voluntad de utilizar bien cada capacidad que tenemos".
- **Cuidado:** es a la vez u arte y una ciencia por lo que requiere una formación profesional
- *Sólo las enfermeras deben administrar los cuidados, ya que son **clínicas excelentes** y que comprenden los principios de una gestión eficaz de los cuidados.*
- Tienen un **objetivo de eficacia y de reducción de costos**, cree en la necesidad de no utilizar el tiempo de las enfermeras en trabajos que las aleja del cuidado de lo enfermeros.



➔ **ROL ENFERMERO**

- La **orientación hacia la salud pública** está *caracterizada* por la necesidad de **aplicar los principios de higiene pública, la utilización de conocimientos estadísticos comparativos** así como por una **enseñanza formal y rigurosa**, eje de una formación práctica en los medios clínicos y comunitarios.

× Orientación hacia la enfermedad

Fonaments d'Infermeria

- Las *enfermedades físicas* son consideradas como una **realidad independiente** del entorno, de la *sociedad* y de la *cultura*.
- La *salud* es concebida como la ausencia de enfermedad; el *origen de la enfermedad* se reduce a una causa única.
- El *factor causal* orienta al tratamiento, y se dejan de lado los demás factores personales o ambientales.
- **Cuidado**: está enfocado hacia los problemas, los déficit o las incapacidades de la persona.
 - La enfermera *delimita las zonas problemáticas* que son de su competencia que está muy unida a la de la profesión médica.
 - Su intervención consiste en *eliminar los problemas, cubrir los déficit y ayudar a los incapacitados*.
 - Intervenir significa "*hacer para*" las personas.
- **Persona**: es un todo formado por la suma de sus partes, cada parte es reconocible e independiente; empieza y termina en un punto fijo, sin contacto con ninguna otra parte.
- **Salud**: es un equilibrio altamente deseable. La *salud* es percibida como "positiva" mientras que la *enfermedad* es percibida como "negativa".
 - La salud es sinónimo de *ausencia de enfermedad*.
- **Entorno**: es un elemento separado de la persona. El entorno es *físico, social y cultural*. En general es *hostil* al ser humano. Dado que es percibido negativamente, debe ser **manipulado y controlado**.
- **Sistema funcional** [de presentación de cuidados]: aparece hacia las décadas de los años 30 y 40. resultado del *taylorismo*, este sistema pone el acento en la especialización de la tarea y fragmenta los cuidados en numerosas tareas.
 - El sistema de presentación de cuidados enfermeros en esta época apela a una **gestión centralizada**.

PARADIGMA DE LA INTEGRACIÓN

- Prolonga el paradigma de la categorización reconociendo los elementos y las manifestaciones de un fenómeno e integrando el contexto específico en que se sitúa un fenómeno.
- El paradigma de la integración ha inspirado la orientación enfermera hacia la persona.
 - × **Orientación hacia la persona**
- La mayoría de las concepciones de la disciplina enfermera han sido creadas a partir de la orientación hacia la persona.
- **Cuidado**: va dirigido a mantener la salud de la persona en todas sus dimensiones; la *salud física, mental y social*.
 - La enfermera *evalúa las necesidades de ayuda de la persona* teniendo en cuenta sus *percepciones* y su *globalidad*.
 - Centra su atención en la *situación presente* y utiliza los principios de la *relación de ayuda*.
 - Intervenir significa "*actuar con*" la persona, a fin de responder a sus *necesidades*.
 - *Planifica y evalúa sus acciones* en función de las *necesidades no satisfechas*.
 - Se vuelve una *consejera experta* que ayuda a la persona a escoger los comportamientos de salud mejor adaptados a un funcionamiento personal e interpersonal más armonioso.

Fonaments d'Infermeria

- **Persona:** es un todo formado por la suma de cada una de sus partes que están interrelacionadas, los componentes biológicos, psicológicos, sociológicos, culturales y espirituales están relacionados.
 - La persona es un ser bio-psico-socio-cultural-espiritual.
 - La persona puede influenciar los *factores preponderantes* de su salud, teniendo en cuenta el contexto en el que se encuentra.
 - Busca las mejores condiciones posibles para obtener una salud y un bienestar óptimos.
- **Salud:** y la enfermedad son entidades distintas que coexisten en interacción dinámica. La *salud* es un ideal que se ha de conseguir y está influenciada por el contexto en el que la persona vive.
 - La *salud óptima* es posible cuando hay ausencia de enfermedad y presencia de varios elementos que constituyen la salud.
 - La *salud* es menos satisfactoria cuando hay enfermedad o cuando muy pocos de los elementos que constituyen la salud están presentes.
- **Entorno:** está constituido por los *diversos contextos* en el que la persona vive. Las *interacciones* entre el *entorno* y la *persona* se hacen bajo la forma de *estímulos positivos* o *negativos* y de *reacciones de adaptación*. Estas **interacciones son circulares**.
- **Sistema de equipo:** consiste en el reparto de las tareas según las competencias y las habilidades de los miembros del equipo que están bajo la responsabilidad de una enfermera nombrada jefe de equipo.
 - Permite una primera división del poder de decisión; sin embargo, está más dirigido a cumplir la tarea dirigida a la persona que se ha de cuidar.
- La **orientación hacia la persona** se *caracteriza* por el reconocimiento de una disciplina enfermera distinta de la disciplina médica.

PARADIGMA DE LA TRANSFORMACIÓN

- Representa un **cambio de mentalidad** sin precedentes.
- En las condiciones de cambio perpetuo de desequilibrio, la interacción de los fenómenos complejos es percibida como el *punto de partida* de una nueva **dinámica** aún más compleja.
- Se trata de un proceso **recíproco y simultáneo** de interacción.
- Un **fenómeno** es *único* en el sentido de que no se puede parecer totalmente a otro.
 - Alguno presentan similitudes, pero ningún otro se le parece totalmente.
 - Cada fenómeno puede ser definido por una estructura, un **pattern** único;
 - Es una unidad global e interacción recíproca y simultánea con una unidad global más grande, el mundo que le rodea.
- El **paradigma de la transformación** es la base de una apertura enfermera hacia el mundo.
- Mezcla de categorización e integración
 - × **Orientación hacia la apertura al mundo**
- Se abren las fronteras, al principio en los aspectos culturales, después en la economía y finalmente en la política.
- **Alma-ata:** reconoce las relaciones entre la promoción, la protección de la salud de los pueblos y el progreso equitativo sobre el plan económico y social.

Fonaments d'Infermeria

- **Sistema de salud basado en la filosofía:** en que "el hombre tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y la realización de las medidas de protección sanitaria que le son destinadas".
- **Persona:** es considerada un ser único cuyas múltiples dimensiones forman una unidad.
 - **Este ser, entero y único, es indisoluble de su universo.**
 - **Está en relación con su entorno o su medio próximo, ya sea interior o exterior.**
- **Salud:** es una experiencia que engloba la unidad de ser humano-entorno.
 - **No es un bien que se posee, un estado estable o una ausencia de enfermedad.**
 - **Formando parte de la dinámica de la experiencia humana, la salud "se integra en la vida misma del individuo, la familia y los grupos sociales que evolucionan en un entorno particular".**
- - - - -
- **Cuidado:** va dirigido al bienestar, al como la persona lo define. La enfermera, habiendo acumulado diversos conocimientos, se adelanta a la manera de ver a la persona.
 - **La acompaña en sus experiencias de salud siguiendo su ritmo y su camino.**
 - **Utiliza todo su ser, incluida su sensibilidad que comprende los elementos más allá de lo visible y palpable**
 - **Intervenir significa "estar con" la persona.**
- **Persona:** es un todo indisoluble, mayor que la suma de sus partes y diferente de ésta. Tiene maneras de ser únicas en relación consigo misma y con el universo, maneras de ser que forman un modelo dinámico de relación mutua y simultánea con el entorno.
 - **Reconoce la influencia del entorno sobre ella.**
 - **La una y otro generan las situaciones en que se encuentran.**
 - **La persona evolucionan en la búsqueda de una calidad de vida que define según su potencial y sus prioridades.**
- **Salud:** es a la vez un valor y una experiencia vivida según la perspectiva de cada persona.
 - **Hace referencia al bienestar y a la realización del potencial de creación de la persona.**
 - **La experiencia de la enfermedad forma parte de la experiencia de a salud.**
 - **La salud va más allá de la enfermedad siendo un aspecto significativo del proceso de cambio de la persona.**
- **Entorno:** está compuesto por el conjunto del universo del que la persona forma parte. Siendo distinto de la persona, el entorno coexiste con ella.
 - **La persona y el entorno están en constante cambio, mutuo y simultáneo.**
 - **El entorno tiene su propio ritmo y se orienta hacia una dirección imprevisible.**
- **Sistema modular y la gestión de casos:** para dispensar cuidados enfermeros es cada vez más necesario comprender los procesos, los problemas y las situaciones de las personas de todas las edades, en todas las situaciones de la vida y en un mundo en constante evolución.

Concepciones, de Nightingale a Parse

- La relación particular entre los conceptos "cuidado", "persona", "salud" y "entorno" constituye el núcleo de la disciplina enfermera.
- Las **concepciones** elaboradas para la profesión enfermera permiten precisar la relación entre estos conceptos.

Fonaments d'Infermeria

- Estas concepciones son las formas de concebir el servicio específico que las enfermeras presentan a la sociedad.
- Cuando una concepción es completa y explícita, se denomina "modelo conceptual" para la profesión enfermera.
- Una concepción es completa y explícita cuando la teorizadora ha formulado enunciados para cada uno de los siguientes elementos:
 - Los postulados y los subyacentes a la disciplina
 - La meta ideal y delimitada del servicio enfermero
 - El rol del profesional
 - La manera de ver al beneficiario del servicio
 - La fuente de la dificultad del beneficiario, la orientación de las intervenciones enfermeras
- No todas las concepciones son modelos conceptuales.
- Las grandes corrientes del pensamiento, principalmente el paradigma de la integración que ha conducido a una orientación hacia la persona y el paradigma de la transformación que lleva hacia la apertura hacia el mundo, han influenciado la elaboración de los modelos conceptuales.
- Según sus basas filosóficas y científicas, podemos agrupar las concepciones de la disciplina enfermera en seis escuelas, a saber:
 - **Escuela de las necesidades**
 - **Escuela de la interacción**
 - **Escuela de los efectos deseados**
 - **Escuela de la promoción de la salud**
- **Todas orientadas hacia la persona, y las escuelas del ser humano unitario y del *caring* caracterizadas por una apertura hacia el mundo.**
 - × **ESCUELA DE LAS NECESIDADES:**
 - Los modelos de esta escuela han intentado responder a: *¿Qué hacen las enfermeras?*
 - El cuidado enfermero está centrado en la independencia de la persona en la satisfacción de sus necesidades fundamentales → HENDERSON
 - O en su capacidad de llevar a canos sus autocuidados → OREM
 - La enfermera reemplaza a la persona que, durante un tiempo, no puede realizar por sí misma ciertas actividades relacionadas con:
 - Su salud y ayuda a la persona a recuperar lo antes posible su independencia en la satisfacción de sus necesidades o en la relación de sus autocuidados.
 - La jerarquía de las necesidades de Maslow y las etapas de desarrollo de Erikson han influenciado esta escuela.
 - La persona es percibida con necesidades jerárquicas, sean las necesidades:
 - Fisiológicas y de seguridad
 - Amor y autoestima
 - Cuando las necesidades de base están satisfechas, surgen otras, de nivel más elevado.
 - Por el hecho de reservar un lugar importante a la enfermedad y a los problemas de salud, las concepciones de la escuela de las necesidades han marcado el origen de un centro de interés específico de la disciplina enfermera o un orientación hacia la persona.
 - **Independencia en la satisfacción de las necesidades fundamentales, según V. Henderson:**
- Reconoce varias influencias en su modelo conceptual.

Fonaments d'Infermeria

- Según esta verosimilitud, se puede ver una influencia de Maslow, ya que presenta una lista de necesidades fundamentales de la persona.
 - **Cuidados:** consisten en la ayuda proporcionada a las personas enfermas o sanas en la ejecución de las actividades relacionadas con la satisfacción de sus necesidades fundamentales.
 - **Persona:** es un todo complejo presentando catorce necesidades fundamentales; cada necesidad tiene dimensiones de orden biofisiológico y psicosociocultural.
 - Toda persona tiende hacia la independencia en la satisfacción de sus necesidades fundamentales y desea alcanzarla.
 - Una **necesidad** es un requisito más que una carencia
 - Las **necesidades comunes** a toda persona, enfermera o sana son:
 - ✓ Respirar normalmente
 - ✓ Beber y comer adecuadamente
 - ✓ Eliminar, moverse y mantener una posición adecuada
 - ✓ Dormir y descansar
 - ✓ Vestirse y desvestirse
 - ✓ Mantener una temperatura corporal normal
 - ✓ Estar limpio y aseado
 - ✓ Evitar los peligros del entorno
 - **Salud:** es la capacidad que posee una persona de satisfacer de manera independiente sus catorce necesidades fundamentales.
 - Es la satisfacción de las necesidades fundamentales en toda su complejidad la que mantiene la integridad de la persona.
 - **Entorno:** es la naturaleza o el medio que actúa de manera "positiva" o "negativa" sobre la persona.

→ Autocuidado, según D. Orem:

- El **autocuidado** es un acción adquirida, es decir, que es aprendida por una persona en si contexto cultural.
 - ☆ La persona inicia una acción de manera voluntaria, deliberadamente, con el objetivo de mantener su vida, su salud y su bienestar.
 - **Cuidados:** representan un servicio especializado que se distingue de los otros servicios de salud ofrecidos porque está centrado sobre las personas que tienen incapacidades para ejercer el autocuidado.
 - **Persona:** es un todo integral que funciona biológicamente simbólicamente y socialmente. Es una unidad que posee las capacidades, las aptitudes y el poder de comprometerse y de llevar a cabo autocuidados que son de tres tipos:
 1. Los autocuidados universales
 2. Los autocuidados asociados a procesos de crecimiento y de desarrollo humano
 3. Los autocuidados unidos a las desviaciones de la salud
 - **Salud:** es un estado de integridad de los componentes del sistema biológico y de modos de funcionamiento biológico, simbólico y social del ser humano.
 - **Entorno:** representa el conjunto de los factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad de ejercerlos.

× ESCUELA DE LA INTERACCIÓN:

- Apareció a finales de los años 50 principio de los 60,

Fonaments d'Infermeria

- Intenta contestar a: *¿Cómo hacen las enfermeras los que hacen?*
- Está influenciado por algunas teorías, como son:
 - **Teoría de las interacción humana**
 - **Teoría del psicoanálisis**
 - **Teoría de la fenomenología**
- Han centrado su interés sobre los procesos de interacción entre la enfermera y la persona.
 - **Cuidado:** es un proceso interactivo entre una persona que tiene necesidad de ayuda y otra capaz de ofrecerle esta ayuda.
 - Con el fin de poder ayudar a una persona, la enfermera debe clarificar sus propios valores, utilizar su propia persona de manera terapéutica y comprometerse.
 - Es pues, una acción humanitaria y no mecánica,
- Hemos de dar valor, mientras cuidamos, a la *intuición* y la *subjetividad*.
 - Proceso interpersonal, según H. Peplau:
- La **relación** es la base del cuidar → RELACIONES INTERPERSONALES
- Parte e que la persona tiene un **potencial** que le permite reconocer lo que le está pasando.
 - **Persona:** es una entidad biopsicosocioespiritual que está en desarrollo constante, capaz de transformar la ansiedad negativa en positiva tal que favorezca su mejora.
 - **Salud:** es la representación del movimiento continuo de la personalidad y otros procesos humanos en la dirección de una vida personal y comunitaria, creativa, constructiva y productiva.
 - **Enfermedad:** es una experiencia que puede permitir el desarrollo.
 - **Entorno:** sugiere a las enfermeras tener en cuenta la cultura u las costumbres cuando la persona cambia de entorno cuando una persona es hospitalizada.
 - **Cuidado:** es un proceso interpersonal terapéutico. Se trata de una relación humana entre una persona enferma y una enfermera.
- **Cuatro fases secuenciales componen la relación interpersonal terapéutica:**
 1. **Orientación:** sirve para clarificar de ayuda, para orientar hacia otros recursos necesarios y para utilizar de manera productiva la energía acumulada a cauda de la ansiedad.
 2. **Identificación:** la persona se sitúa en función de su necesidad de ayuda. La persona tomar tres tipos de posiciones:
 - a. **De dependencia:** el paciente se deja cuidar y, se vuelve totalmente dependiente de la enfermera [EXTREMO]
 - b. **De independencia:** el paciente no reconoce, o no acepta, la necesidad de ayuda de la enfermera [EXTREMO]
 - c. **De interdependencia:** el paciente se deja ayudar pero no hay una dependencia total (incondicional) ya que el paciente también ve que no necesita a la enfermera siempre.
 3. **Profundización:** etapa en la que la persona aprovecha al máximo su relación con la enfermera utilizando los servicios ofrecidos para poder responder plenamente a sus necesidades. La enfermera ayuda a la persona a extraer lo máximo de todos los caminos posibles.
 4. **Resolución:** marca la satisfacción de antiguas necesidades y el resurgir de necesidades nuevas para su desarrollo.

Fonaments d'Infermeria

× ESCUELA DE LOS EFECTOS DESEABLES:

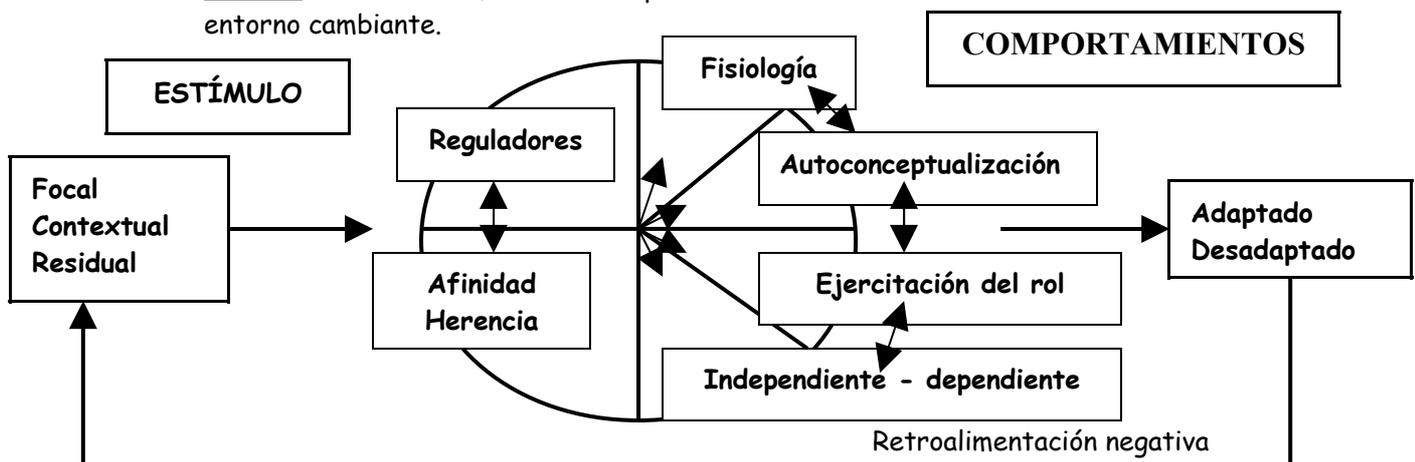
- Quiere responder a la pregunta: *¿Por qué las enfermeras hacen lo que ellas hacen?*
- Consideran que el objetivo de los cuidados enfermeros consiste en restablecer un equilibrio, una estabilidad, una homeostasis o en preservar la energía.
- La escuela de los efectos deseables propone objetivos amplios y ambiciones para los cuidados enfermeros destinados a la persona que es vista como un sistema.

→ Adaptación, según C. Roy:

- Los principios filosóficos subyacentes en los postulados son los del **humanismo** y de la "**veritivité**".
- **Veritivité**: principio de la naturaleza humana que afirma un objetivo común a la existencia humana.
 - Entran en juego los **recuerdos cognitivos**
 - Los de una experiencia previa
 - Los de una imagen previa
- Está dentro del **paradigma de la transformación**.
- Parte de la influencia de las siguientes teorías:
 - *Teoría de la adaptación* → T. de los niveles de adaptación
 - *Teoría general de sistemas* → V. Bertalanfy
 - *Teoría de la motivación* → Maslow
- El *nivel de adaptación* es representado por una zona que tiene límites superiores e inferiores que determinan el alcance de la estimulación por la cual la persona responde positivamente.

- TEORÍA DE LOS NIVELES DE ADAPTACIÓN:

- Toda persona, dado su experiencia de vida, hace uso de los mecanismos innato [los aprendidos y los biológicos]
- Si los estímulos están dentro de la capacidad de la persona para adaptarse el resultado será la **ADAPTACIÓN**.
- Si la *intensidad del estímulo* es superior a la *capacidad de la persona*. Puede producirse un desequilibrio o pérdida de equilibrio.
 - **ESTÍMULO FOCAL**
- Lo que afectan a los factores que envuelven al enfermo se denominan:
 - **ESTÍMULOS RESIDUALES**
- **Cuidado**: es el promover la adaptación de la persona en cada uno de los cuatro modos de adaptación, ya sea el modo fisiológico, el modo de "autoimagen", el modo de "función según los roles" y el modo de "interdependencia" con el fin de contribuir a la salud, a la calidad de vida y a una muerte digna.
- **Persona**: es un todo, un ser biopsicosocial en interacción constante con un entorno cambiante.



Es un *sistema adaptativo* que utiliza los procesos internos con el fin de lograr sus objetivos individuales, es decir, la supervivencia, el crecimiento, la reproducción y el desarrollo. Estos mecanismos permiten a la persona adaptarse según cuatro modos:

1. **Modo fisiológico:** referido a la actividad y al reposo, a la nutrición, eliminación, oxigenación y protección, a las funciones neurológicas y endocrinas, a los sentidos y a los líquidos y electrolitos.
 2. **Modo de autoimagen:** tanto el yo físico como el yo personal.
 3. **Modo de función según los roles:** primarios, secundarios y terciarios representados en la sociedad.
 4. **Modo de interdependencia:** incluye los comportamientos contribuidos y retributivos para dar y recibir amor y respeto.
- **Salud:** es un *estado* y un *proceso*, permite a la persona ser o llegar a ser íntegro y unificado. El *estado de salud* es la adaptación según los cuatro modos que refleja esta integración y esta unidad. El *proceso de salud* es el esfuerzo constante que hace el individuo para alcanzar su máximo potencial de adaptación.
 - **Entorno:** es conceptualizado como un conjunto de circunstancias, de situaciones y de influencias que pueden modificar o influenciar la aparición de comportamientos específicos de las personas o grupos. Proporciona los estímulos o los datos de entrada en la persona como sistema adaptativo.
- **Enfermería:** ciencia que explica el fenómeno de estudio y que su objetivo es devolver/promover la adaptación de la persona.
- Contribuir a los procesos humanos que pasan por:
 - Supervivencia
 - Crecimiento
 - Reproducción
 - Dominio

} ADAPTACIÓN
 - Los sistemas tienden a buscar el equilibrio
 - Para promover este objetivo enfermería lo que hace es:
 - Valorar los comportamientos de los pacientes adaptados y desadaptados y, los estímulos, los cuales suman o restan intensidad al estímulo focal.
 - Es una ciencia y una disciplina práctica
 - Promueve la adaptación de la persona en los cuatro modos
 - Desarrolla un papel único, socialmente significativo, el cual contribuye a:
 - La salud
 - La calidad de vida
 - A la muerte digna

Modelo de sistemas de B. Neuman

- La finalidad de enfermería es: *¿Qué pretenden las enfermeras con sus actos?*
- Es un modelo que sirve para todo el equipo de salud
- Las funciones de enfermería van dirigidas a
 - Prevención primaria
 - Prevención secundaria
 - Prevención terciaria

}

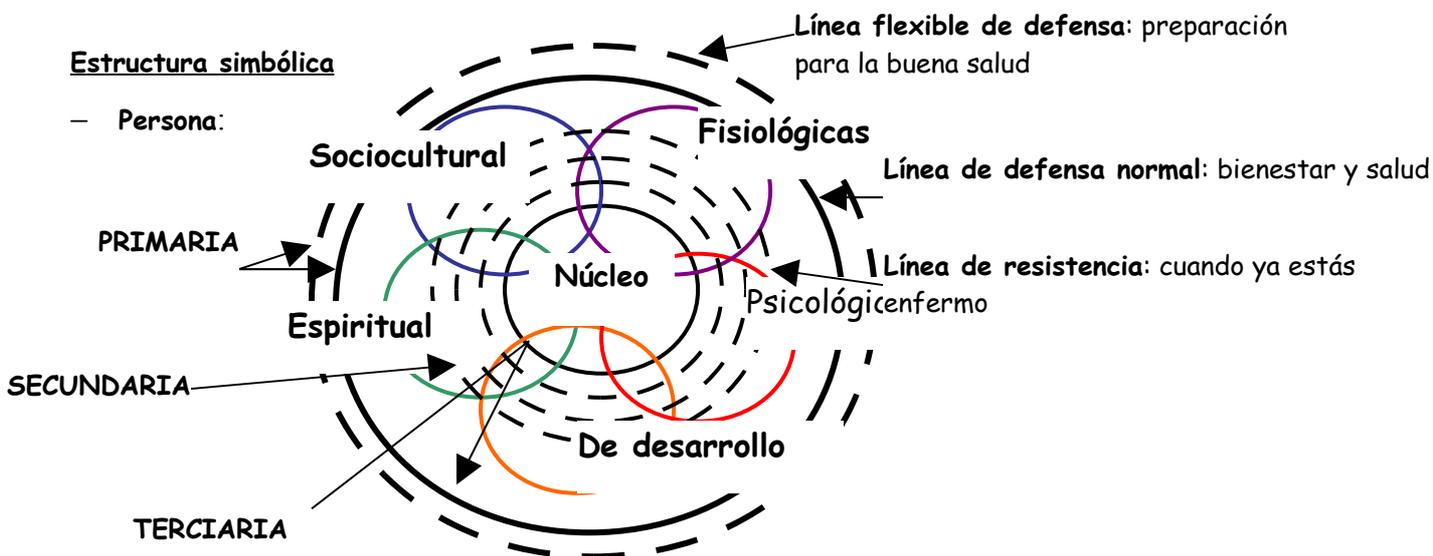
Fonaments d'Infermeria

1. **Prevenção primaria:** minimizar un conjunto de estímulos que pueden desestabilizar a la persona para reforzar un conjunto de comportamientos que son saludables.
 2. **Prevenção secundaria:** ya hay un cierto desequilibrio, enfermería trabaja con la relación entre la *persona* y *enfermedad*.
 - **Idea:** mejorar el problema de salud
 - **Funciona:** cuando la primera respuesta defensiva del sistema se pone en funcionamiento
 - **El sistema persona está comprometido**
 - **Finalidad:** devolver a l persona las líneas de defensa.
 3. **Prevenção terciaria:** ayudar ala persona a encontrar las líneas flexibles de comportamiento en su equilibrio.
 - Dentro de las limitaciones, las personas "enfermas" vuelven a hacer una vida normal a raíz de la ayuda de profesionales por parte de los enfermeros.
- Los enfermeros intentan dar respuesta a la pregunta que B. Neuman plantea, esta respuesta es:
- **Retorno de la estabilidad**
 - **Armonía**
 - **Energía para satisfacer las necesidades**
- SALUD
 ↓
 BIENESTAR
- Ve la *salud* y el *bienestar* como un objeto DINÁMICO
- Hay una interacción entre *persona* y *entorno* ya que los ve como un TODO
- **Persona:** sistema que interactúa como un entorno
 - **Entorno:** también es un sistema, formado por subsistemas
- **EL TODO es el sistema centra, compuesto por la PERSONA y el ENTORNO que son los subsistemas.**
- Constantemente hay interacción en el sistema, eso se debe al DINAMISMO.
- Constantemente hay respuestas, porque constantemente no hay estímulos → ELEMENTOS ESTRESORES.

Unitario
 Holista
 Totalitario

Estructura simbólica

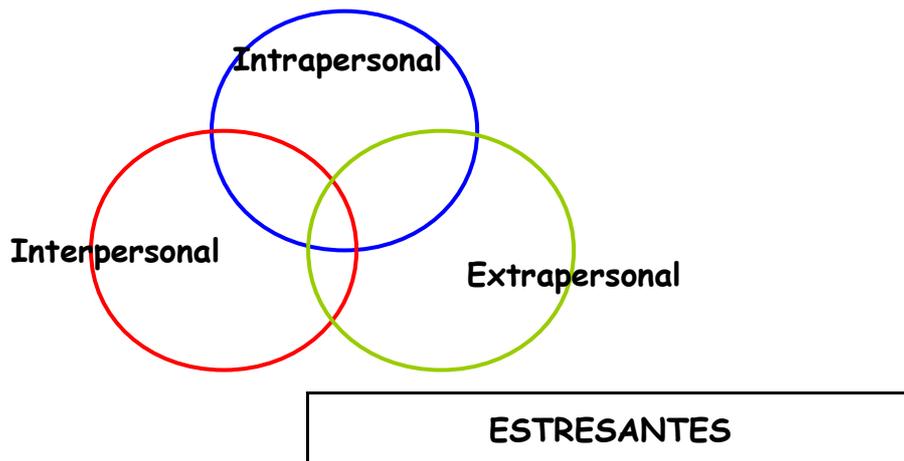
- Persona:



- **Entorno:** factores internos y externos de la persona
- Lo importante para la persona son los estímulos que el entorno genera
 - Tipos de factores estresares:
 - Fatiga
 - Pérdidas [familia, función corporal, estructura...]

Fonaments d'Infermeria

- Dolor [exceso, defecto]
 - Privación sensorial → TORTURA
 - Exceso de factores sensoriales
 - Cambios culturales → LUTO DEL IMMIGRANTE
- Tipos de entorno:
1. **Intrapersonal:**
 - Da comportamientos o respuestas innatas o adquiridas a estímulos
 - Mecanismos biológicos, psicológicos, fisiológicos, espiritual y sociocultural
 - Pérdida externa de la identidad → Respuesta
 2. **Interpersonal:**
 - Conjunto de elementos que creamos por la relación con los otros
 - Es más de orden externos → no depende tanto de nosotros
 - Necesidad de las relaciones, tener amigos...y lo que suponen
 3. **Extrapersonal:**
 - Condicionantes económicos
 - Apoyo sanitario
 - Condiciones físicas del hogar
 - Ámbitos culturales



× ESCUELA DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD:

- Quiere responder a la pregunta: *¿Qué hacen las enfermeras?* y *¿A quién van dirigidos los cuidados enfermeros?*
 - Se encuentra en el paradigma de la Transformación
 - El punto de mira de los cuidados se amplía a la familia que aprende de sus propias experiencias de salud.
 - La sociedad tiene que tener conductas saludables para evitar posibles enfermedades.
 - Inspiradores:
 - **Bandura:** Teoría del aprendizaje social
 - **Nola Pender:** Modelo de promoción de la salud
 - **Moyra Allen:** Promoción de la salud en la familia
- Promoción de la salud en la familia, según Moyra Allen:
- Inspirado en el *enfoque sistemático*.

Fonaments d'Infermeria

- **Postula:** la salud de una nación es el recurso más preciado y que los individuos, las familias y las comunidades aspiran a una mejor salud y poseen motivación necesaria con el fin de lograrla.
 - La *salud* se aprende por el **descubrimiento persona y la participación activa**
 - La **profesión enfermera** es un recurso primario de salud para las familias y la comunidad
 - La **relación enfermera - paciente** es de **colaboración**
 - La **recogida de información** es un proceso explorador en el que el "cliente - familia" y la enfermera colaboran.
 - Define los conceptos siguientes:
 - **Cuidados (enfermeros):**
 - La *promoción de salud*, mediante el mantenimiento, el fomento y el desarrollo de la salud de la familia y de sus miembros por la activación de sus procesos de aprendizaje
 - La *enfermera* desempeña un rol de agente facilitador, estimulador y motivador para el aprendizaje
 - Las *características de la relación enfermera - familia* son la negociación, colaboración y coordinación.
 - El *enfoque de la enfermera* está basado en la interacción entre los principales conceptos del modelo → familia, salud, aprendizaje y colaboración
 - **Persona:**
 - Está conceptualizada como la familia
 - Posee una gran influencia sobre sus miembros y viceversa
 - Los dos son *sistemas abiertos* en interacción constante el uno con el otro, con el entorno y la comunidad
 - Los *cambios en uno y otro sistema* ocasionan cambios en otros sistemas y en sus interacciones
 - La familia es *activa* → aprende de sus propias experiencias
 - **Salud:**
 - Componente central de este modelo
 - No es ni un *estado* ni una *finalidad*
 - La salud y la enfermedad son *entidades que coexisten*
 - La *salud óptima* es la presencia de muchos elementos de salud y la ausencia de enfermedad
 - La *ausencia de enfermedad* sólo significa una salud óptima
 - Es un proceso social que comprende los atributos interpersonales y los procesos de aprendizaje:
 - × **Coping:** su objetivo es el dominio de los problemas
 - × **Desarrollo de la familia y sus miembros**
- Son dinámicos y cambiantes, están interrelacionados y evolucionan con el tiempo* ←
- **Entorno:**
 - La *salud* y los *hábitos de salud* se aprenden
 - La *persona* y el *entorno* están en interacción constante
 - × **ESCUELA DEL SER HUMANO UNITARIO:**
- Quiere responder a la pregunta: *¿A quién van dirigidos los cuidados enfermeros?*

Fonaments d'Infermeria

- Forma parte del paradigma de la Transformación
- Predomina la idea de la *unicidad* o el *TODO* → **HOLISMO**
- Ve la *persona* como un *ser global*
 - **Lo que importa es el TODO y no las partes**
 - **Cuando se aceptan las partes se acepta el todo**
- Cualquier cosa que afecte a una de las partes afecta al todo
- Fuentes teóricas:
 - **Existencialismo**
 - **Fenomenología:** enfoque de análisis científicos muy ligados al paradigma de la transformación y al postpositivismo
- La *salud* y la *enfermedad* no están ni opuestas ni divididas, sino que forman parte del PROCESO DE VIDA.

→ El ser humano unitario según M. Rogers:

- Está influenciada por:
 - **Psicología**
 - **Sociología**
 - **Astronomía**
 - **Filosofía**
 - **Historia**
 - **Biología**
 - **Física**
- Insiste en la *especificidad de la disciplina enfermera* basada sobre una ciencia del ser humano unitario
- La *disciplina enfermera* es una **ciencia**, un **arte** y una **profesión que se aprende**
- El **objetivo** es **promover** la **salud** y el **bienestar** de toda persona
- El **arte enfermero** es la utilización creadora de la ciencia enfermera
- Conceptos definidos:
 - **Cuidar:** (enfermero)

- Proceso simultáneo**
- Reconocer las manifestaciones o patrones propios de la persona y que están unidos a situaciones de la salud
 - Formular estos patrones en un modelo deliberado, mutuo y continuo con el fin de promover la armonía y el bienestar durante la vida
 - **Persona:**
 - Ser humano unitario que es más grande que la suma de sus partes y diferente de éstas
 - Es un *sistema abierto*, un campo de energía que no cesa de cambiar
 - Es un *campo irreductible de energía* que se caracteriza por patrones diferentes de los de las otras personas
 - **Salud:**
 - Valor que varía según las personas y las culturas
 - Está definido por las personas o la sociedad y cambia de una persona a otra y de una sociedad a otra
 - Hace referencia al *bienestar*, la *autorrealización*, la *actualización* y la *realización del potencial* de las personas por una participación consciente al cambio
 - Transciende la *dimensión corporal* y alcanza al ser humano en su totalidad

x ESCUELA DEL CARING:

- Quiere responder a la pregunta: *¿Cómo las enfermeras hacen lo que hacen?*
- Forma parte del paradigma de la Transformación
- Concibe el **caring** como esencia de la disciplina

Fonaments d'Infermeria

- El *ideal del caring* ha de ser *humanista y científico*
- El caring hace énfasis a dos conceptos:
 - **Cultura** → LENINGER
 - **Espiritualidad** → WATSON
- El uso de las teorías se hace servir en las cosas que nos hace falta, no es necesario universalizarlo

→ Leninger:

- La forma de actuar sólo tiene sentido en el contexto en que lo vivimos
- El concepto del caring como *esencia y cultural* en su concepción de la disciplina enfermera
- **Etnocentrismo:** "lo que hacen los otros es lo normal, no lo normal es lo que hacemos nosotros". Esto lleva a los profesionales a la CEGERA CULTURAL [ya que ellos suelen verlo al revés]
- Si en enfermería no integra la comprensión de las lógicas, la sensibilidad y la comprensión deja de ser *eficaz*. Y no se puede dar la EFICACIA CULTURAL
- Conceptos a definir:
 - **Persona:**
 - No la podemos separar de su cultura
 - Todas las personas hacen prácticas con el *cuidar*
 - *Sus expresiones y su estilo de vida reflejan valores, creencias y prácticas de su cultura*
 - **Cuidar:**
 - Es una actividad universal (en todas las culturas)
 - Compuesta de comportamientos, funciones y procesos de cuidados enfermeros personalizados dirigidos a la *promoción y conservación* de comportamientos de salud y su recuperación
 - **Salud:**
 - Son las *creencias, los valores y las formas de actuar* que son culturalmente conocidas y utilizadas con el fin de prevenir y conservar el bienestar de un individuo o de un grupo, y ejecutar las actividades cotidianas
 - **Entorno:**
 - Se relaciona con todos los aspectos en que la persona se encuentra
 - Estos aspectos son:
 - ↳ Físicos, ecológicos y sociales
 - Igual que la visión del mundo y todo factor que tenga influencia sobre el estilo de vida de la persona

→ Watson:

- Entiende el cuidar según el *humanismo* y el *holismo*
- Podemos encontrar influencias de:
 - Terminología
 - Existencialismo
 - Espiritualismo } Ciencias sociales
- Es más una crítica: no aporta elementos para intervenir
- Entre los teóricos que no son de enfermería cita a:
 - Maslow
 - Erckson → Teoría de las etapas del desarrollo humano
 - Selye } de las partes
Crecimiento
Desarrollo

- **Rogers** → Relación interpersonal →
- Hay tres obras principales:
 - **1979: Nursing: The philosophy and science of caring:**
 - El cuidar pasa, sobretodo, en la relación de persona - persona y, así, produciéndose una relación que los convierte en *fenómeno* → RELACIÓN TRANSPERSONAL
 - **Plantea los diez factores de cura (*)**
 - **1985: Nursing: Human science and human care**
 - plantea que el *cuidar* es un *valor moral*
 - lo que permite que la humanidad no desaparezca es el *amor entre las personas*
 - el uso de la *tecnología* y las *propias dinámicas de los hospitales* son "handicaps" [dificultades] para identificar el cuidar como un valor
 - **cuidar:** esencia de la enfermería → no podemos cuidar si no cuidamos primero de nosotros mismo
 - **1999: Postmodern: Nursing and Beyond**
 - El *caring transpersonal* pasa indebidamente por devolver a las personas su espiritualidad
 - Habla del *afecto de las fuerzas interiores y exteriores*
 - Potenciar la espiritualidad contribuye a:
 - ↳ **La armonía de las personas**
 - ↳ **El equilibrio de las personas** → SALUT
 - Habla de:
 - ↳ **Armonía**
 - ↳ **Autotrascendencia**
 - ↳ **Compromiso moral**
 - ↳ **Capacidad para cuidar**
- **¿Qué es la enfermería?**
 - La enfermería es un *arte* y una *ciencia*
 - Los enfermeros/as tienen que tener una formación muy completa
 - La enfermería es una manera de comprender la experiencia humana; es un proceso intersubjetivo que comparte una relación estrecha con el cuidar.
 - Funciones:
 - Enfermería tiene un rol que ha de cumplir
 - Apoyo: da soporte, capacidades de superación y adaptación a las pérdidas

★ **10 factores del cuidar:**

1. Formación de un sistema de valores Humanístico - Altruista
2. Inspiración de Fe - Esperanza
3. Cultivo de la sensibilidad a uno mismo y a los otros
4. Desarrollo de una relación de Ayuda - Confianza
5. Promoción y aceptación de los sentimientos
6. Uso del método científico de solución de problemas
7. Promoción de la Enseñanza - Aprendizaje interpersonal
8. Provisión de un entorno de apoyo, protección y corrección
9. Asistencia en la satisfacción de las necesidades humanas
10. Permision de Fuerzas existenciales - Fenomenología

- Conceptos que define:
 - **Cuidar:**

Fonaments d'Infermeria

- Es un *arte* y una *ciencia humana* del *caring*, en cuanto a ideal moral
- Objetivo: ayudar a la persona a conseguir el más alto nivel de armonía entre su alma, su cuerpo y su espíritu → PROCESOS TRANSPERSONALES
- Esto se cumple usando los 10 factores
- **Persona:**
 - Es una forma viviente que crece
 - Comprende: cuerpo - alma - espíritu → TRES ESFERAS
 - La persona se esfuerza continuamente en actualizar y establecer una armonía entre sus *tres esferas*
- **Salud:**
 - Es la *percepción*, la *armonía del cuerpo*, del *alma* y del *espíritu*
 - Está asociada al *grado de coherencia* entre el **yo percibido** y el **yo vivido**
- **Entorno:**
 - Está constituido por el *mundo físico/material* y el *mundo espiritual*
 - Representa todas las **fuerzas del universo**