

LOS PRIMEROS PASOS HACIA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

Programa de Enfermería. Universidad del Cauca

Ofelia Ortiz Carrillo*, Clara Imelda Torres Artunduaga**

RESUMEN

El artículo invita a realizar un trabajo sistemático, a través de una propuesta que muestra una serie de etapas o pasos a seguir en la búsqueda de un acercamiento, hacia el desarrollo conceptual del Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca. En él se presentan las cuatro etapas a seguir. Como primera esta la etapa denominada: un acercamiento al desarrollo y evolución de la enfermería y de su práctica, la segunda es el estudio del modelo y el estado del arte, luego la etapa de abordaje para la aplicación del modelo, y por último la etapa de proyección y desafíos; Apropiación del modelo conceptual. En cada una de las anteriores etapas se explicita su descripción, las actividades que engloba y los productos a obtener en cada uno de ellas.

Palabras clave: Desarrollo conceptual, cuidado, modelos, enfermería, práctica.

ABSTRACT

The article invites to make a systematic work, through a budget that shows to a series of stages or steps to follow in the search of an approach, towards the conceptual development of the program of Infirmery of the University of Cauca. In the for stages appear follow: first of all is the denominated stage: an approach to the development and evolution of the infirmery and his practices, second it is the study of the model and theh state-of-the-art, soon the stage of boarding for the application

Recibido para evaluación: mayo 15 de 2006. Aprobado para publicación: junio 15 de 2006

* Enfermera la Universidad del Valle. Magíster en Enfermería Universidad del Valle. Especialista en Gerencia de Proyectos de la Universidad del Cauca. Profesora asociada Programa de Enfermería, Universidad del Cauca.

** Enfermera Universidad de Antioquia. Especialista en Gerencia Social, Escuela Superior de Administración Pública Profesora asociada Programa de Enfermería, Universidad del Cauca

of the model, and finally the stage of projection and challenges: Appropriation the conceptual model. In each one of the previous stages is a explicit description, the activities that includes and the products to obtain in each one of them.

Key Words: *Conceptual development, care, Models, infirmary, practice.*

INTRODUCCIÓN

Es esencial que el programa de enfermería tenga un marco de referencia claro, para facilitar la orientación y el desarrollo de las asignaturas que integran el currículo e impactan la práctica. El conocimiento de las diversas orientaciones conceptuales respecto a la función práctica de la enfermería es un factor imprescindible como elemento de reflexión y análisis de la formación para asegurar una sólida fundamentación de la misma. Los principios filosóficos, y científicos que fundamentan los modelos proveen una orientación sobre como interpretar el fenómeno de interés de la disciplina: “el cuidado” y como asumir el liderazgo del cuidado desde un marco de referencia que los centre en aquellos aspectos fundamentales del mismo.

Los procesos de adopción de un modelo conceptual en el ámbito asistencial o en el campo de la docencia, suponen un reto difícil, un recorrido lento y complejo, que con voluntad, perseverancia y determinación de las enfermeras (os) interesadas(os), motivadas(os) y capacitadas(os) para llevarlo a cabo, permitirá avanzar en el consenso sobre la imagen enfermera que se quiere comunicar, la oferta profesional que se esta dispuesta a hacer, las acciones que se desean emprender y el cuidado enfermera (o) que se desea ofertar. La importancia de la reflexión sobre muestra imagen de cómo es y que naturaleza tiene la práctica del cuidado para conceptualizar la función de la enfermera(o), su concepción, comprensión y materialización, derivan de las perspectivas conceptuales y marcos teóricos. Estos marcos contienen, las definiciones de cuidado, salud, función profesional, currículo, enseñanza e investigación.

La profesión de enfermería como muchas otros disciplinas ha recorrido el camino de la construcción del conocimiento desde diferentes perspectivas como:

- La connotación de género desde su desarrollo y por lo cual ha tenido que desbrozar camino contra una corriente de dependencia de otras disciplinas y de la misma concepción confesional del cuidado.
- A pesar de que la enfermería moderna ha alcanzado significativos desarrollos técnicos como disciplina independiente, no ha logrado transformar la idea que

de ella tienen otras profesiones y sus mismos sujetos de cuidado.

- El desarrollo teórico no ha logrado concreción suficiente en el escenario real de su ejercicio.
- Uno de los factores determinantes de su debilidad es el objeto mismo de la profesión, el pacto social establecido en su objeto: el cuidado de la salud, en abierta contradicción con un modelo económico que busca el lucro en la salud.

En la profesión de enfermería existen muchos retos e interrogantes como: la necesidad de mejorar los instrumentos de trabajo, identificar mejor los problemas resultantes de la práctica profesional, dar respuesta a las demandas sociales y a las reflexiones iniciadas que conduzcan a un replanteamiento de la concepción de la práctica la cual no puede ser reemplazada por una técnica, que no solo fragmenta el campo de actuación profesional sino que despersonaliza la práctica. La enfermería reducida a la técnica convierte a la enfermera (o) en una especialista al aplicar los saberes producidos por la investigación biomédica, los tratamientos y terminan proporcionando solo cuidados técnicos que limitan la autonomía profesional. La práctica fundamentada en el modelo médico ha dificultado profundizar sobre aspectos que son de especial interés para el desarrollo de conocimientos de Enfermería, generar teorías e indicadores de calidad. En la actualidad se ha avanzado bastante en la clarificación del ser enfermera(o) y sobre todo en el asumir el bien intrínseco de la profesión “ Los cuidados” los que se van introduciendo en la realidad asistencial: Además se ha impulsado la importancia de llevar los modelos y teorías a la práctica, como una estrategia para fortalecer el conocimiento disciplinar con las repercusiones en términos de calidad, autonomía y visibilidad del cuidado de enfermería. Al respecto es necesario reorientar el modelo de práctica desde el punto de vista conceptual para incorporar a la persona como protagonista principal del acto de salud, y en este sentido hay que evolucionar desde el paradigma tradicional hacia otros más integradores, que valoren por igual todas las dimensiones de la persona, permitan buscar formas de dispensar cuidados excelentes y valorar la necesidad de desarrollar el trabajo diario de forma profesional.

PROPÓSITO

Proponer un camino metodológico que permita al programa encontrar un referente teórico y un marco conceptual para fundamentar la acción profesional y la adopción de una concepción de cuidado.

PROCESO PARA LA IMPLEMENTACION DE UN MODELO CONCEPTUAL EN EL PROGRAMA

El proceso se ha dividido en cuatro etapas (Figura 1)

PRIMERA ETAPA: ACERCAMIENTO AL DESARROLLO Y EVOLUCIÓN DE LA ENFERMERÍA Y LA PRÁCTICA

Descripción

En esta etapa se expresa el deseo de adoptar un modelo de enfermería y la decisión para el compromiso en la construcción de un modelo donde la enseñanza práctica de la enfermería parte de una plataforma conceptual y perspectivas ideológicas sobre el cuidado.

Actividades

1. Interrogarse sobre como se construye el conocimiento en la disciplina en enfermería y desde que paradigmas o visión lo hacemos, acercase a esa realidad, como se devela y como se conoce para comprenderla con el fin de mejorarla o plantear alternativas de solución.
2. Hacer explícito el modelo o modelos que orientan la práctica y su empleo.
3. Estudio de: las tendencias, los retos y el estado del arte de la disciplina de enfermería en el contexto Nacional e Internacional
4. Revisión y análisis de los supuestos científicos y filosóficos de los modelos conceptuales vigentes, los campos de aplicación, el significado que tiene cada uno de los elementos: persona, enfermería, salud y ambiente para con base en ello determinar su visión filosófica.
5. Reflexión sobre los valores personales requeridos en enfermería, como adquirirlos y su adaptación en el desempeño profesional
6. Redefinir la práctica de enfermería de tal forma que confiera capacidad de autodeterminación, decisión, alto sentido de pertenencia y compromiso.

7. Relación de la filosofía del (los) modelo (s) con los principios del Proyecto educativo del Programa

Productos.

- Resignificación del cuidado como objeto de la ciencia de enfermería y del aporte profesional de las enfermeras
- Concepto de cuidado, enfermería, persona, ambiente.
- Documento escrito: lineamientos curriculares del programa de enfermería (2006)
- Carpeta con los resultados de los análisis.
- Artículos publicados de las reflexiones de cuidado de enfermería.
- Modelo seleccionado

SEGUNDA ETAPA: ESTUDIO DEL MODELO Y ESTADO DEL ARTE

Descripción

En esta etapa se busca ampliar el conocimiento del modelo, análisis de los componentes estructurales, los supuestos científicos y filosóficos y sus implicaciones para el quehacer de enfermería.

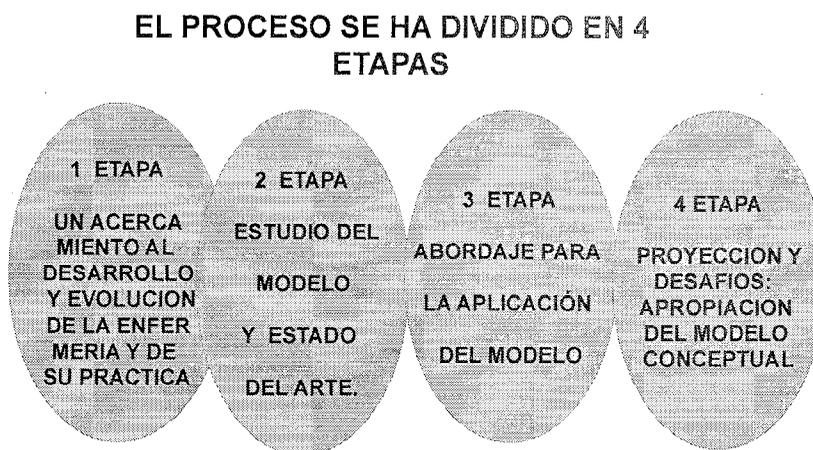
Actividades

1. Conformación y desarrollo de grupos de estudios alrededor del modelo seleccionado con docentes, y enfermeras de servicio donde se realizan prácticas.
2. Ejercicios y análisis de situaciones de enfermería desde diferentes perspectivas teóricas.
3. Análisis y estudios del cuidado de enfermería en diferentes escenarios de práctica.
4. Apoyarse en un asesor externo experto en el modelo seleccionado.
5. Revisión permanente de la publicaciones sobre la aplicación del modelo escogido.
6. Desarrollo y difusión de las oportunidades de educación continua en el modelo.
7. Elaboración del instrumento piloto para validar el marco.

Productos

- Artículos de Revisión sobre la situación actual del modelo.
- Fichero de revisión Bibliográfica sobre la situación actual del modelo.

Figura 1. Representación gráfica de las etapas de división del proceso para la implementación de un modelo conceptual en el programa de enfermería



- Nuevos grupos de estudio.
- Evento para compartir los aprendizajes difundir los hallazgos y publicar las experiencias.
- Instrumento piloto validado.

TERCERA ETAPA: ABORDAJE PARA LA APLICACIÓN DEL MODELO

Descripción

Esta etapa se caracteriza por la operacionalización del modelo y la búsqueda de estrategia para la enseñanza del mismo a fin de mejorar el cuidado que trasforme la acción profesional.

Actividades

1. Implementación del modelo en el currículo y los servicios de enfermería.
2. Clasificación de inquietudes y unificación de criterios relacionados con su aplicación en instrumentos de valoración, planes de cuidado y anotaciones de enfermería.
3. Desarrollo de instrumentos y adaptación de algunos existentes.
4. Elaboración de estrategias didácticas para el conocimiento y aplicación de los modelos por parte de estudiantes.
5. Definición de la naturaleza general, secuencia del contenido del plan de estudio, escenarios en los cuales ocurrirá el proceso educativo y estrategia de enseñan-

za aprendizaje, teniendo en cuenta el modelo seleccionado.

6. Definición del eje organizador en lo estructural y funcional del plan de estudio.

PRODUCTOS

- Estudiantes, docentes y enfermeras asistenciales apropiados del modelo
- Modelo aplicado en los escenarios donde se realizan las prácticas.
- Documento: Marco Conceptual que orienta el currículo del programa de enfermería propuesta.
- Artículos de experiencias de cuidado publicados según modelo seleccionado

CUARTA ETAPA: PROYECCION Y DESAFIOS: APROPIACION DE MODELO CONCEPTUAL

Descripción

En esta etapa se consolida y avanza en el conocimiento del modelo, a través de la aplicabilidad en la practica formativa y profesional y en la solución de problemas de salud, originados en los diferentes contextos de actuación. Permitiendo desarrollar la enfermería local y repositonar el programa de Enfermería de la Universidad del Cauca, como un referente del modelo para otros programas de formación y actividades de salud.

Actividades

1. Espacios para la socialización de las experiencias de la aplicación de los modelos en el currículo.
2. Estudio de situaciones de enfermería desde perspectivas teóricas diferentes para compartir experiencias relacionadas con la aplicación de modelos conceptuales.
3. Desarrollo de líneas de investigación alrededor de los modelos conceptuales empleados.
4. Revisión permanente de las publicaciones sobre aplicación de los modelos escogidos.
5. Establecimiento de contactos con pares académicos.
6. Vinculación a asociaciones Internacionales.
7. Investigación de los aportes de la aplicación en la formación de los enfermeros.
8. Evaluación de la aplicación del modelo en el currículo.
9. Evaluación de las experiencias en la aplicación del modelo en servicios de enfermería
10. Recopilación y sistematización del conocimiento adquirido a través del estudio y las experiencias en el modelo.

Productos

- Proyectos de investigación en la temática del cuidado.
- Estudios de evaluación del modelo.
- Ponencias y artículos de investigación publicados.
- Libro sobre cuidado
- Trabajos de grado enfocados en el cuidado de Enfermería.
- Red de estudios local con nexos Nacionales e Internacionales.
- Grupo de investigación en cuidado reconocido institucionalmente y escalafonado en
- Colciencias.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Bkersha, S.J.** Modelos de enfermería, 1° Edic; Mosby. Doyma . España. 1998.
2. **Colliere M.F.** Promover la vida **Mc Graw Hill.** 1993
3. **Ibañez L.E, Amaya de G.I.C, Céspedes V.M.** Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: Experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la Sabana., *Revista Aquichan* 2005; 44-55.
4. **Lenninger M.** Enfermería transcultural: concepto, teoría, investigación y práctica 2° Edic.1994
5. **López A.L, Velázquez V, Cataño N.** Enfermera del anciano: Creciendo con la teoría de la Enfermería como cuidado en: La investigación y el cuidado en América Latina Bogotá. 2005 Pag. 281-302
6. **Marriner A.** Modelos y Teorías de Enfermería. Edición España: Mosby/Doyme Libros. 1994.
7. **Moreno M.E.** Necesidad de un marco epistemológico para la práctica de Enfermería, XVI Coloquio de Investigación. Manizales Universidad de Caldas. ACOFAEN octubre de 2003.
8. **Moreno M.E.** Importancia de los modelos conceptuales y teorías de Enfermería. *Revista Aquichan*, 2005; 5 (1).
9. **Peplau H.** Relaciones Interpersonales en Enfermería. Barcelona Salvat. 1990
10. **Sánchez B.** La Enfermería como disciplina en: La Investigación y El Cuidado en América Latina. Bogotá : Unilibros, 2005, Pag. 15-28.
11. Tendencias y modelos mas utilizados en Enfermería sitio en Internet www.enfermeria21.com/ lineamientos / tendencias y modelos. Documento (06-12-04).
12. Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá. Facultad de Enfermería. Grupo cuidado. dimensiones del cuidado. Avances conceptuales del grupo de cuidado. Octubre 1997.
13. **Vega O.M. González D.S.** Relación de la investigación. Teoría y práctica de Enfermería. *Revista Ciencia y Cuidado* 2004; 1(1).