

# **DIMENSIONES SOCIALES Y EDUCATIVAS EN ENFERMERIA**

***Autores: MsC. Félix Enrique Villegas Yagual<sup>1</sup>, Ing. Leonardo Fabiani Orbea<sup>2</sup>, Ing. Dalva Patricia Icaza Rivera<sup>3</sup> Lic. Ruth Oviedo Rodríguez, Eci, Mgs***

***Correos Electrónico: ruthy14akad@gmail.com***

***Institución: Universidad De Guayaquil***

## **INTRODUCCION**

A partir de reunión de Ottawa sobre la promoción de la salud, se amplía y se asocia con el bienestar, como garantía para el desarrollo humano de los pueblos, buscando formas de lograrlo según los diferentes contextos. (Franco, 1985) Concibe la salud de forma holística, buscando la relación entre bienestar y calidad de vida y salud, lo que significa que a través de la educación en salud se debiera orientar a los individuos a definir sus problemas y necesidades sanitarias con sus propios recursos, lo que generaría cambios en su conducta y mejoraría sus condiciones de vida.

Desde los tiempos de Florence Nighthigale, los líderes de enfermería reconocían la necesidad de utilizar la inteligencia en la toma de decisiones en el ejercicio de la enfermería, utilizando para ello principios científicos que rigen el accionar de una actividad evitando ocasionar complicaciones en el paciente o persona que se atiende (Kelly, 1986) Es útil para aprender a desarrollar estrategias e indicadores de pensamiento crítico, pero principalmente se centra en la realidad actual de los cuidados de salud, todo relacionado con un lenguaje internacional en el uso del proceso atención de enfermería como un instrumento de pensamiento crítico propio de la disciplina de acuerdo a los estándares de la Asociación Norteamericana de Enfermería (ANA).

Esta asociación tiene un enfoque en el desarrollo de la cultura de seguridad fortaleciendo, la promoción de entornos de trabajo saludables; promueve de manera importante el trabajo multidisciplinario con el uso de las vías clínicas (en ellas se establecen los objetivos y elementos como base del cuidado según

las guías de la práctica basada en la evidencia) lo que conlleva a utilizar la lógica, la intuición y la creatividad en el pensamiento y enseña a quien lo lee, a trabajar más rápidamente y no a trabajar más, a acceder a la información y a utilizarla, a prevenir y afrontar errores y manejar los conflictos de forma constructiva, y a aplicar estrategias para manejar el tiempo, el cual muchas de las veces es corto por la demanda de pacientes que debe atender una enfermera en los diferentes casa de salud., donde se le exige cantidad y rapidez para atender a todos los usuarios.

Por lo tanto es importante promover un aprendizaje reflexivo y significativo en el nivel universitario, es imprescindible potenciar el pensamiento crítico siguiendo las normas y principios de la disciplina y según los criterios que regulan su aprendizaje. Por todo esto nos podríamos preguntar ¿Qué lugar ocupará el cuidado de enfermería en el nuevo modelo de la salud? Cual será en encargo social de enfermería?

## **DESARROLLO**

### **La formación del enfermero orientada a la atención primaria de salud**

Las condiciones para la salud son: la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta , un ecosistema estable, la justicia social y la equidad, cualquier mejora de la salud ha de basarse necesariamente en estos pre-requisitos, para la promoción de la salud (Ottawa, 1986). Por el contrario cada día se observa inequidad social en los países y en sus ciudadanos, por lo que aún persisten diferencias entre países donde los ricos cada día son más ricos y los pobres cada días más pobres.

El nuevo orden mundial, caracterizado por la globalización, plantea nuevos desafíos y fortalecer viejos inequidades que no pueden ser explicadas con los modelos hegemónicos, hasta el momento a la crisis económica, política y social y de valores a nivel mundial, hay que añadirle la crisis de los paradigmas, explicar los problemas sociales y dentro de ellos el proceso salud enfermedad (Godue, 1986) .

Este proceso se ve menoscabado por que el hombre cada día está alterando las condiciones del ambiente, lo socioeconómicas que afectan a la población,

como por ejemplo la contaminación industrial, el agotamiento de recursos naturales, condiciones de hacinamiento en el medio urbano y exponen a la población a riesgos ambientales que inciden en su salud, apareciendo nuevas enfermedades y situaciones muchas veces no predecibles como son el calentamiento global, debilitamiento de la capa de ozono, deforestación, erosión del suelo, etc que inciden de una u otra manera sobre todos los habitantes del planeta .

A través del tiempo se ha realizado varias reuniones de la ONU, UNESCO, OMS, OPS para mejorar las condiciones de vida de la población mundial. En este sentido la enseñanza y educación cumple un papel importante en la formación de las nuevas generaciones, para que aprendan y deseen cuidar su entorno y medio ambiente donde habitan, ya que debemos considerar al mundo como una aldea global . (OPS, 2008)

El plan nacional del buen vivir en lengua **Kichwa (Sumak Kawsay)** de Ecuador tiene implícitos con los conceptos de la teoría Sistema- mundo el cual establece que todos los países se encuentran atrapados en un sistema capitalista, en el cual el desarrollo real es imposible (Wallestein, 2006) sostiene que el mundo está motivado por la obtención de ganancias, no por el deseo de éxito. Los oprimidos no tienen que aprender maneras de manejarse dentro del sistema, tienen que derrocarlo “de este modo los países eligen enfocarse en mejorar su situación interior o sea su auto sostenibilidad”. Y sera necesario prepararse para la transición anticapitalista .

En la serie Nº 2 se hace referencia al Modelo de atención primaria de salud de Cuba desde la década de los 60. Tanto la formación de pregrado como la de postgrado, ha estado orientada a la formación de un sólido cuerpo profesional orientada a la APS. Desde 1964, ha mantenido su responsabilidad por la APS, a la población asignada al médico familiar. A partir del 2003, se implementa un cambio importante afianzando el concepto y la estrategia de APS. (Godue, Series, 2008) 6. Al respecto nuestros países deberían poner la mirada al modelo de APS que están vigentes en algunos países y de los cuales han obtenido resultado positivos en la prevención de salud comunitaria y que ahorran recursos económicos en salud. .

La enfermería ha de ser vista con muchos enfoques multidimensional, porque a lo largo de su historia se la ha articulado con el modelo biomédico y alrededor

del cuidado hospitalario, lo cual nos hace reflexionar que la enfermería debe estar llamada a replantearse en su rol desarrollando modelos preventivos, con proyectos vinculados a la comunidad, porque es allí donde se observan más los problemas de salud, apoyándose en la educación, prevención y promoción de la salud.

### **El cuidado de la salud en Enfermería**

La enfermería en virtud de su naturaleza, requiere de métodos diversos y complementarios para la resolución de problemas y la construcción de conocimientos, una sola teoría no puede revelar la realidad de la enfermería (Triviño, 2005).

La enfermería como profesión aún es joven, como práctica es milenaria, nace en el ambiente hogareño, la realizaban las mujeres por la acción de cuidar, es una práctica colectiva, una vez que el conjunto de las mujeres la hacía en tareas complementarias, manteniendo la semejanza que hasta hoy pero para ello es necesario ser formados en varios ámbitos de las ciencias tanto del conocimiento del ser humano como persona y el medio ambiente- social que lo rodea, por lo que enfermería ha tenido que tomar teorías de otras ciencias para formar su cuerpo de conocimientos.

Por lo tanto a través de la historia ha necesitado desarrollar y aumentar el conocimiento para ir orientándola a la ciencia. Al revisar varios textos, algunas teóricas en enfermería expresan que este canon no existe, porque para ser considerada como ciencia necesita sus propias teorías y filosofía, requiere de métodos para resolver problemas y construir su cuerpo de conocimientos que incluyan diferentes abordajes tales como empiristas, interpretativas y crítica social, una sola teoría no puede revelar la realidad de enfermería. (Newman, 1991)

Se necesita desarrollar nuevas maneras de cuidados con la población de la tercera edad y con distintos grupos familiares, buscar estrategias de salud

El proceso de atención de enfermería se describió por primera vez en 1967, cuando (Walsh, 2007) abordaron los aspectos intelectuales de la enfermería y resaltaron la inteligencia como una dimensión significativa del proceso enfermero, combinado con los procesos y el contenido del razonamiento. Esto

significa que el profesional que ejerce la enfermería debe tener a la mano conocimientos teóricos que fundamenten su actuación para, solucionar los problemas de salud, que ayuden a mejorar la calidad de vida de la población, con entornos y estilos de vida saludables tomando en consideración la realidad nacional y de esta manera se produzca en la población un cambio de conducta en la que ellos sean los principales actores del cuidado y de su propia salud.

Cada día aparecen nuevas enfermedades y situaciones en el ejercicio profesional, tales como reducción del presupuesto de salud, falta de personal calificado, penalización e implicaciones legales, y cada uno de los egresados en enfermería deben estar preparadas en las distintas competencias desde sus puestos de trabajo.

Cada día se está desarrollando más la Enfermería como ciencia, a pesar de este desarrollo, existe dificultades en la aplicación, se observa que los propios enfermeros /as se sienten más cómodos utilizando el modelo médico, y no desean avanzar en hacer el cuidado enfermero como práctica propia.

En América Latina conociendo nuestra cultura y forma de estilos de vida se debería realizar investigaciones, para resolver nuestros problemas de salud con modelos propios y no modelos importados, ya que nuestra cultura es diferente a la de los países con ventaja tecnológica, porque se ha demostrado que el desarrollo no está, en poseer las cosas si no en el pensamiento desarrollado por que el cerebro humano es el mismo en todas las razas y personas por tal motivo urge la necesidad de que la población interiorice el conocimiento.

En algunos países de América Latina, no se ha dado mucho énfasis a la enfermería domiciliaria unida a la Atención primaria de salud para prevenir y vigilar los procesos de cuidado de las personas que sufren una dolencia, este sería un escenario muy adecuado para dar enseñanza en salud al paciente, cuidadores o familiares. Por lo que se plantea la necesidad de proponer modelos de enfermería en atención primaria de salud con énfasis en enfermería domiciliaria. Otro punto importante sería que las enfermeras

realicen proyectos de como enfatizar el auto cuidado en la población, concientizando en el modo de vida cotidiana (etnoenfermería).

### **Alternativas del cuidado**

La Fundación Índex (14, 2000) viene fomentando desde hace más de dos décadas la investigación aplicada a los cuidados de la salud , la definen como un “ proceso de generación de conocimientos basado en metodología científica dirigido a la mejora o conservación de la salud de las personas, desde el respeto a su manera de sentir y de vivir y a sus posibilidades de participación efectiva “para comprender las consecuencias prácticas de esta definición es necesario despejar los tres conceptos inherentes a una investigación aplicada: sujeto, objeto y saber.

El modelo que ellos proponen es mejorar nivel de salud de un individuo desplazando el laboratorio de investigación al escenario de lo cotidiano, resultados de la salud e investigación sobre prácticas basados en evidencias científicas, el cual es un movimiento reciente que intenta tener puentes entre el mundo del conocimiento científico y el mundo de la práctica profesional. Alejándose del paradigma biomédico a favor de una ciencia social en salud (cuidado G. , 2000)

### **La educación en la realidad del trabajo enfermero**

El enfoque de aprendizaje basado en problemas fomenta la autonomía cognoscitiva , se enseña y se aprende a partir de problemas que tienen significado para los estudiantes , se utiliza el error como una oportunidad más para aprender y no castigar y se le otorga un valor importante a la auto evaluación y a la evaluación formativa , cualitativa e individualizada. Para asegurar la competencia y calidad en la práctica profesional la universidad a través de los procesos formativos debe proponer actividades que estimulen el desarrollo de los procesos de pensamiento crítico (Dueñas, 2001). De este modo se hace énfasis en el desarrollo de competencias en la formación intelectual en la que se requiere que el profesional interprete resultados con criterio crítico frente a los problemas de salud que se presenta en las experiencias clínicas del paciente en la realidad.

Según (Delors, 2010), la Universidad debe propender al cambio de marcos tradicionales de existencia, a entender mejor el mundo, comprender mejor al otro, propender a un dialogo pacifico, y armónico. Debe estar orientada a los cuatro pilares de la educación: aprender a conocer, aprender a aprender ,aprender a hacer y aprender a ser, ya que en el siglo XXI se exige mayor capacidad de juicio , responsabilidad personal para la realización del destino colectivo. Por lo tanto los profesores deben tener dominio en la ejercitación paso a paso en este proceso, para un aprendizaje eficiente.

### **Paradigma de la Educación holística- sistémica en enfermería**

Lo holístico es una ciencia originada en 1926, se aplicaba en varias disciplinas, viene del griego **Holos**, que significa total, completo , entero , supera lo que antiguamente llamábamos educación integral , este enfoque de educación holística –sistémica se están tratando de adoptar en varias universidades, en este enfoque se le da educación completa al estudiante (Morales, 2011), o como dice Edgar Morín, interdisciplinariedad, transdisciplinariedad, multidisciplinariedad y ecodisciplinariedad (entornos y aprendizaje) es decir la propuesta del desarrollo de un proceso de formación integral en la universidad, implica la formación de profesionales éticos, ciudadanos democráticos y equitativos, recreadores de su propia cultura.

La educación holística debe ser apreciada por construir un proceso caracterizado por la continuidad, la integralidad, la coherencia, la consistencia en medio de las circunstancias propias del crecimiento humano y social, donde la persona tenga la oportunidad de participar activamente en la misión de hacerse auto guía. Ya que con el avance de la multimedia y tecnologías los profesionales están teniendo a la mano mucha información, como refiere Gibbons (2007) en el modo tres en la pertinencia educativa del siglo XXI , en un futuro muy cercano ya se trabajara , con hipervínculos, hipertextos, el accionar de los hipersentidos, o sea un hiperaprendizaje, de tal forma que seremos concentradores de la información.

Una de las diferentes aproximaciones en investigación que existen es la cualitativa, en la que se considera la etnografía, que significa “retrato de un pueblo “citado por (Burns, 2004), se menciona que este acercamiento es un excelente método para capturar y comprender los modos de vida humanos en un contexto o ambiente cultural específico (Leininger, 1985).de esta forma al conocer la interacción de las personas día a día, se puede observar y documentar las condiciones de vida, y los aspectos que influyen en sus practica de cuidados. De igual manera la carta de Ottawa 1986 menciona la similitud de estos enunciados al expresar “ la salud se crea en el contexto de la vida cotidiana “

Al respecto en el pluralismo epistemológico se expresa que este tiempo se debe respetar la diversidad de las culturas en América Latina con sus conocimientos tradicionales, con una democracia justa y participativa (Olivé, 2009). Significa que los profesionales de enfermería deben aprender de su propia cultura, sus tradiciones, conocer los cuidados ancestrales y métodos de cómo enfrentar la enfermedad y la prevención de sus patologías.

La informática está teniendo mucha inherencia en la educación en enfermería , es una herramienta para los diferentes modelos pedagógicos en especial la educación a distancia , como aprendizaje personalizado , creativo , participativo , autónomo, y flexible. En algunos países se está utilizando la informática fuera de la institución educativa, en redes de cuidado con las comunidades, que requieren de sus servicios

### **La práctica de enfermería orientada a la responsabilidad social**

En la agenda de la salud para las Américas, desarrollada en Washington (OPS, 2007), se formuló un compromiso conjunto, entre todos los países de la región a fin de dar repuesta , a lo largo de la próxima década , a las necesidades de salud de la población y participación social tomando en cuenta la solidaridad , los derechos humanos, acceso a las servicios de salud de calidad, etc, tomando en cuenta estos retos se formuló un proyecto desarrollo para fortalecer los recursos humanos en salud , que permita la formación adecuada de médicos y enfermeras en la región , buscando una educación basada en la comunidad , con contenidos de salud pública y salud familiar y comunitaria que permita a los profesionales egresados de las universidades el desarrollo de

competencias técnicas y sociales, un pensamiento interdisciplinario y un compromiso ético.

## **CONCLUSION**

La práctica de enfermería debe estar orientado a la responsabilidad social , y centrado en el en el proceso atención de enfermería, abordando el cuidado humanizado , con calidez y calidad, tomando en consideración la realidad nacional , con énfasis en la educación en salud , y orientado a la atención salud en la comunidad y en el domicilio para la prevención de enfermedades crónico degenerativas para lograr mejores estilos de vida con entornos saludables .

se necesita profesionales de enfermería que tengan competencias en la resolución de problemas, capacidad para aplicar los conocimientos en el cuidado holístico, de la persona , familia y comunidad , capacidad para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación para la toma de decisiones asertivas y la gestión de los recursos para el cuidado de la salud.

Un profesional de enfermería con capacidad para trabajar dentro de los códigos éticos, normativos y legales de la población., capacidad para promover el proceso de aprendizaje permanentemente con personas, grupos y comunidad en la promoción del auto cuidado y estilos de vida saludable en relación con su medio ambiente, capacidad para participar activamente en los comités de ética y bioética, capacidad para defender la dignidad de la persona y el derecho a la vida en el cuidado interdisciplinario de la salud, habilidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidados de enfermería de calidad, capacidad para reconocer, respetar y apoyar las necesidades espirituales y de ayuda de las personas, familias, y comunidades frente a cuidados requeridos en situaciones críticas y en la fase terminal de enfermedades catastróficas. Y considerando al ser humano como un ser biopsico social y espiritual

En este trabajo se pretende analizar los cambios a los que enfermería debe asumir en este milenio y la responsabilidad social de la profesión, centrado en

el cuidado humano, orientado a la formación en atención primaria de salud, promoción y prevención de la salud con una enseñanza universitaria, en el pregrado con metodología de un modelo holístico de educación por competencias, es decir formar a los futuros profesionales por procesos; en lo personal, laboral, y lo social, capaces de producir cambios en su área de quehacer profesional, utilizando para ello la tecnología, e investigación.

**Palabras claves:** Dimensiones Educación enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Franco, Álvaro Artículo Reunión de Ottawa: Atención primaria APS, del regreso al pasado, Washington, D.C, 1986.
2. Kelly, citado por Le Febve, Monique, Dupuis André, Juicio clínico en los cuidados de enfermería, 1995.
3. Godúe, Charles, (2008), La formación de la Atención Primaria de salud, OPS/OMS, Washington, EE.UU, Serie 2.
4. OPS/OMS Carta de Ottawa, Washington, D.C, Editorial Unesco, 1986.
5. UNESCO, Declaración de Santo Domingo, La ciencia para el siglo XXI, 1999
6. Wallestein, Citado por Gudynas Eduardo, Artículo, Las dimensiones ecológicas del buen vivir, Revista de ciencias sociales, Nº 4, Universidad de Alicante, España, 2009, P. 45-53
7. Harvey, Citado por Gudynas Eduardo, Artículo, Las dimensiones ecológicas del buen vivir, Revista de ciencias sociales, Nº 4, Universidad de Alicante, España, 2009, P.p 45-53..
8. Triviño, Zaider, Sanhueza Olivia (2005) Paradigmas de la investigación en Enfermería, Revista ciencia y Enfermería, XI (1) 17-24, ISSN 0717.
9. Núñez Jover, Problemas sociales de la ciencia y la tecnología, editorial Félix Varela, La Habana, Cuba, 1994.
10. Newman, Margaret, (1991) El foco de la disciplina en enfermería, ANS, New York, Mc.Graw Hill, 14 (1) 6

11. Unesco , Informe mundial sobre las ciencias sociales, Ediciones Unesco, Francia , 2010,
12. Kim, M, referido por Beatriz Sánchez Herrera , el arte y la ciencia del cuidado, grupo del cuidado , Universidad Nacional de Colombia, 2006.
13. Índex 14 fundación, El arte y la ciencia del cuidado, primera edición, Grupo de cuidado, facultad de enfermería, Universidad Nacional de COLOMBIA, Bogotá, 2002
14. Dueñas, Víctor Hugo, El aprendizaje basado en problemas, en la educación en salud , vol. 32 N°4 , 2001
15. Morín, Charles, los siete saberes necesarios para la educación, Organización de las naciones unidas para la educación, Editorial Unesco , Francia, 1999
16. Gordon, Marjorie, Diagnostico enfermero proceso y aplicación , tercera edición, Ed Doyma , España, 1999,
17. Barrazal, La educación de enfermería en las Américas, OPS, Washington D.C, 2001, pp. 14- 15.
18. CES , Consejo de Educación Superior, República del Ecuador, Quito , 2013
19. Burns, Grovée,(2004) Etnografía método significativo , retrato de un pueblo.
20. Leininger ( 1985 ) , Citada por Huércanos Isabel ,( 2008) el cuidado invisible: Una dimensión de la profesión Enfermera. U de Navarra, España
21. OPS/OMS, Carta de Ottawa, I Conferencia Internacional sobre la promoción de la salud , Canadá. 1986
22. Olive, León, Boa ventura de Sousa, Salazar, Pluralismo epistemológico, Clacso, Cides, Consejo Nacional de ciencias sociales, 2009, pp. 20