

**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
CENTRO DE INVESTIGACIONES**

RESUMEN ANALITICO

- A. **TIPO DE DOCUMENTO** : Proyecto de Grado
- B. **TIPO DE IMPRESIÓN** : Procesador de Texto
- C. **NIVEL DE CIRCULACIÓN** : Biblioteca de la Universidad
Cooperativa de Colombia.
2. **TITULO** : Identificación de los elementos
conceptuales de la teoría de
autocuidado propuesta por Dorothea
Orem, en las prácticas formativas
comunitarias, del programa de
enfermería de la Universidad
Cooperativa de Colombia.
3. **AUTORES** : Nancy Esperanza Bustos Vargas
Erika Hernández Arenas
Benjamín Enrique Lozano Moreno
José Miguel Rodríguez Suárez
4. **PUBLICACIONES** : Bucaramanga, Universidad Cooperativa
de Colombia, 2006, 159 páginas.
5. **UNIDAD PATROCINANTE** ; Recursos Propios

6. TEMAS RELACIONADOS :

- Fundamentación teórica y metodológica del paradigma del cuidado para incorporar en los procesos investigativos de la facultad de enfermería de la Universidad Cooperativa De Colombia. Bucaramanga, 2004.
- Análisis y relación del modelo: Seres unitarios y la teoría: filosofía y ciencia de la asistencia al currículo de la facultad de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia. Bucaramanga 2003.
- Aplicabilidad del modelo de déficit de autocuidado propuesto por Dorotea Orem al Grupo de Madres pertenecientes a las Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IIAMI).Bucaramanga 2005.

6.1 PALABRAS CLAVES : Agente, Agencia, Entorno, Sistemas de apoyo, Autocuidado, Déficit de Autocuidado, Persona, Enfermería, Cuidado, Metaparadigma.

7. DESCRIPCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

Esta investigación fue realizada por estudiantes de Taller de Grado del Programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, en el cual se identificaron y describieron la aplicabilidad de los elementos conceptuales de la Teoría General de Enfermería propuesta por Orem en las prácticas comunitarias del Programa en mención.

8. FUENTES:

Revisión bibliográfica, observación directa, aplicación de instrumento, recolección de datos, análisis de resultados, validación por Índice Parcial de Fhering.

9. CONTENIDOS:

9.1 JUSTIFICACION: “Los modelos de Enfermería son representaciones de la realidad en la práctica de esta profesión”. ¹Representan los factores implicados y la relación que estos guardan entre si. Parte de su utilidad consiste en hacer explícitos los factores en una situación de Enfermería.

Se convierten, en un instrumento que nos recuerda los distintos aspectos del cuidado de Enfermería que se pueden tender a olvidar o ignorar. Recuerdan la relación entre los factores físicos, psicológicos y, por lo tanto, tenemos en cuenta esta relación al ofrecer los cuidados de Enfermería.

Cubrir las necesidades puede implicar el uso de conocimientos científicos complejos, aplicaciones tecnológicas y habilidad en las relaciones humanas. El contexto en el que se brindan los cuidados es de suma complejidad, en la comunidad o en una institución. Ninguna situación de enfermería es tan sencilla como parece, y no siempre es fácil una toma de decisiones. En esta complejidad, los modelos pueden tener valor para la práctica en varias formas:

- Sirve como instrumento de unión entre la teoría y la práctica.
- Clarifica las ideas sobre los elementos de una situación de practica y los relaciona entre si.
- Ayuda a quienes trabajan en enfermería a comunicarse en forma más significativa.
- Sirve de guía en la práctica, la docencia y la investigación

La teoría proporciona autonomía profesional a través del punto de referencia que supone tanto para el ejercicio profesional como para la formación y las

¹ KERSHAW, B. SALVAGE, J. Modelos En Enfermería. Ed. Doyma, Barcelona 1988. VELANDIA, Ana Luisa. Historia de la enfermería en Colombia. 1ra ed. Ed. Universidad Nacional. Bogotá D.C. 1995.

labores de investigación de la profesión, privilegian y fortalecen el desarrollo de la capacidad analítica, estimula el razonamiento, clarifica los valores, los supuestos y determina los propósitos del ejercicio profesional, educación e investigación de la Enfermería.

Además la teoría, proporciona los conocimientos necesarios para que la enfermera(o) fundamente su quehacer independiente de su campo de acción.²

El adoptar una teoría como lineamiento básico, permite al programa de Enfermería enfocar y clarificar procesos curriculares que mejoran la calidad de los cuidados que brinda el profesional de enfermería y así mismo permite que la formación del enfermero perciba al ser humano de forma holística.

Es por ello que se pretende identificar los elementos de la Teoría General de Enfermería propuesta por Dorothea Orem, en las prácticas comunitarias, ya que este es uno de los enfoques prioritarios y básicos con los cuales hasta el momento, se han forjado los conocimientos de los profesionales de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia.

La aplicación de este modelo conlleva a que el estudiante asuma roles como convertirse en agente de autocuidado, brindando educación y cuidado integral con calidad, generando en el individuo la adopción de estilos de vida saludables y por ende una comunidad autosuficiente que con los conocimientos puedan proveerse sus propios cuidados básicos.

Además establece una base técnico científica, permitiendo profundizar conocimientos sobre autocuidado, no postulados en estudios anteriores, brindando de esta manera un estatus investigativo que atraiga el interés y brinde prestigio al programa de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia.

9.2 ANTECEDENTES: La Enfermería comunitaria muestra su esencia en los procesos de educación continua que brinda a la persona, la familia y la comunidad, a fin de favorecer hábitos y estilos de vida saludables que disminuyan procesos mórbidos e incluso muerte.

Dorothea Orem mediante su Teoría General de Enfermería, explica como el Autocuidado es una función reguladora de cada ser humano, ejecutada por ellos mismos y ejecutada para los demás.³

Su objetivo es mantener y suplir el suministro de materiales y las condiciones necesarias para el mantenimiento de la vida, mantener el funcionamiento físico, psicológico y el desarrollo dentro de las normas compatibles para la vida manteniendo la integridad funcional del desarrollo. Además muestra como la enfermera se convierte en una agencia de autocuidado, supliendo la demanda terapéutica que requiere la comunidad.⁴

Por otra parte, describe elementos conceptuales que al ser incorporados en las prácticas comunitarias del programa de Enfermería, mejora el enfoque de las mismas, e igualmente permite asumir una identidad profesional del programa y de la Universidad Cooperativa de Colombia.

Se resalta que esta investigación forma parte de una serie de trabajos de investigación enfocados a adoptar un modelo de enseñanza en Enfermería.

- En la primera investigación se fundamenta teórica y metodológicamente el paradigma del cuidado, se describe la importancia de las teorías y modelos en Enfermería, ya que estos proporcionan una guía para el desarrollo y

² KERSHAW, B. SALVAGE, J. Modelos En Enfermería. Ed. Doyma, Barcelona 1988. VELANDIA, Ana Luisa. Historia de la enfermería en Colombia. 1ra ed. Ed. Universidad Nacional. Bogotá D.C. 1995.

³ OREM Dorotea E. Nursing Concepts of Practice. Editorial Mosby. Ed. 6. Estado Unidos. 2001. Pp 143-144.

⁴ Ibid. Pp. 143-144.

aplicación del conocimiento en las áreas de investigación, educación, administración y asistencia, contribuyendo de esta forma en el avance disciplinar de la Enfermería.

Además proponen a las teorías como una herramienta que permite a la Enfermería organizar y comprender lo que sucede en la práctica, analizar las situaciones de los usuarios de modo crítico para tomar decisiones, planificar los cuidados y proponer las intervenciones adecuadas, con el objeto de alcanzar resultados satisfactorios para el usuario respecto a la atención prestada y finalmente evaluar su eficacia.⁵

- Posteriormente se desarrolló una investigación aplicada al currículo y la enseñanza, en la que se mostró que los marcos y las teorías están diseñados para proporcionar a las enfermeras una perspectiva en el cuidado del paciente. Dicha perspectiva también es característica de una profesión, y toda profesión proporciona un servicio público y se centra en las personas a las cuales brinda el servicio.

Estos marcos y teorías al igual que un modelo permiten direccionar las acciones educativas dentro de un programa de enfermería y más aún cuando se requiere un modelo que unifique los criterios de los educadores de la Universidad Cooperativa de Colombia.

Por otra parte para la unificación de los criterios académicos se describe la tendencia de relaciones interpersonales, constituida por modelos teóricos en Enfermería que fueron revisados, validados por expertos y expuestos en ese proyecto, con el propósito de dar al programa de Enfermería una identidad profesional reconociendo que la base del cuidado es la información que se obtiene del paciente y de su entorno biosicosocial,

⁵ ACERO Juan. SAAVEDRA. Erwing Alberto. Et. Al. Fundamentación teórica y metodológica del paradigma del cuidado para incorporar en los procesos investigativos de la facultad de enfermería de la Universidad Cooperativa De Colombia. Bucaramanga, 2004.

establece la satisfacción de las necesidades gracias a la interacción que surge entre el enfermero y el receptor de los cuidados.⁶

- En la siguiente investigación realizada, se determinó la aplicabilidad del modelo del déficit de autocuidado propuesto por Dorotea Orem a la situación de salud enfocada a la lactancia materna y al Grupo de Madres pertenecientes a las Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IIAMI).⁷

9.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Es posible identificar y describir los elementos conceptuales de la Teoría de Autocuidado propuesta por Dorothea Orem, al interior de las prácticas formativas comunitarias, del programa de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia?

9.4 FUNDAMENTOS TEORICOS:

1. OREM Dorotea E. Nursing Concepts of Practice. Editorial Mosby. Ed. 6. Estado Unidos. 2001.
2. MARRINER – Tomey, Ann y clbs. Modelos y teorías en enfermería. 5ta.ed. Ed. Mosby. Madrid, 2003. Pp. 195.
3. POLIT D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 4ª edición. Interamericana McGraw-Hill. México. 1994

⁶ ACERO Juan y Clbs. Análisis y relación del modelo: seres unitarios y la teoría: filosofía y ciencia de la asistencia al currículo de la facultad de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia. Bucaramanga 2003.

⁷ ACERO Juan. ACOSTA. Sandra M. Et. Al. Aplicabilidad del modelo de déficit de autocuidado propuesto por Dorotea Orem al Grupo de Madres pertenecientes a las Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IIAMI).Bucaramanga 2005.

9.5 METODOLOGÍA:

Este es un estudio de tipo cualitativo, descriptivo y de correlación.

Es cualitativo porque toma mediciones no paramétricas, que cualifican las situaciones, desde la opinión y la experiencia de los participantes.

Es descriptivo porque identifica y resume los elementos conceptuales del modelo y su aplicabilidad en los campos de práctica.

Es correlacional porque una vez identificada y descrita la relación de los elementos conceptuales con la práctica determina si son aplicables o no.

No se lleva a cabo validación de contenido o de criterio porque no existe condiciones de experticia de los profesionales de Enfermería frente al modelo por lo tanto su función es identificar, describir y correlacionar.

9.6 ANALISIS DE RESULTADOS:

Se realiza una triangulación de la teoría con los resultados del estudio y lo que se halló en la práctica.

Para el análisis del estudio, la aplicabilidad de la teoría se da en el espacio donde se promueve la participación activa de los individuos, y no en los espacios donde hay una participación pasiva de los individuos como en las prácticas de tipo hospitalario.

Adicionalmente la aplicabilidad del modelo, dependió del análisis de los elementos conceptuales de este, que hizo posible la operacionalización de las variables que finalmente se sometieron a estudio en los campos de práctica, también es importante determinar que los puntos de partida dependieron de las condiciones universales, y las circunstancias que limitan el autocuidado.

Si se tiene en cuenta el punto de vista de las Enfermeras (Agencias), los programas de promoción prevención son parte del autocuidado, y los identifica más claramente, que los elementos conceptuales del autocuidado, a partir de la teoría de Orem, y utilizan medios de identificación del autocuidado, no del autocuidado como una referencia teórica conceptual, ya que este se enmarca en las leyes de salud pública, más no en el conocimiento filosófico de la misma profesión.

También en el análisis encontramos que a la Teoría General de Enfermería se le da una aplicación parcial y no total ; primero porque los esquemas mentales de la formación profesional de ella no están hechos o propuestos para que la enfermera piense en los elementos conceptuales, sino para que piense en los elementos de la práctica aplicados a los elementos conceptuales de la teoría, no se refiere al autocuidado como un concepto generalístico sino como un elemento que hace parte de un programa de atención.

Para la agencia el autocuidado hace parte de la aplicación del cuidado, más no el autocuidado es el elemento principal en la aplicación del cuidado.

Dada la Teoría de Orem, se proponen tres elementos conceptuales que hacen parte de esta, como lo son el autocuidado, el déficit de autocuidado y los sistemas compensadores.

El análisis del autocuidado visto desde la agencia, es la primera condición universal, cuando se analiza la voluntad por parte de las personas a participar, por lo tanto se puede inferir que la motivación, la disponibilidad y los sistemas que utilizan las Enfermeras para ser convincente con las comunidades, en su participación comunitaria, es lo que permite que esa regla universal de autocuidado se cumpla. Además depende como una función esencial del rol de liderazgo que asume la Enfermera.

El Déficit de Autocuidado, se expresa siempre como problema de salud, no como un término de déficit de autocuidado, y dada la condición de salud, la enfermera entabla, sistemas compensadores los cuales, son conocidos dentro de la profesión como los planes de cuidado, estos se enfocan a la readquisición o recuperación de la capacidad para cuidarse a si mismo que están enmarcados dentro de la teoría.

Adicionalmente los sistemas compensadores dependen no solamente de la disponibilidad, sino de la capacidad física y mental de las personas que actúan como receptores del cuidado o agentes.

Las personas dentro de un entorno favorable de autocuidado tienen no solamente la disponibilidad, sino la capacidad física y mental se estará cumpliendo la condición universal de un entorno es favorable para el autocuidado.

Por otra parte los sistemas de compensación utilizados en las comunidades en los cuales se desempeña la práctica, están enmarcados no solamente en los sistemas compensadores, ni parcialmente compensadores, sino que se enfocan en los sistemas de apoyo y educación, donde los programas de educación de los programas de atención sanitaria son los que marcan la pauta y es por ello que se concluye que la idea de la Enfermera no es del autocuidado sino de los programas que llevan al autocuidado.

9.7 CONCLUSIONES

- ◆ Mediante la aplicación del instrumento basado en la Teoría General de Enfermería propuesta por Orem, se determina que es aplicable en su totalidad, a las prácticas comunitarias, teniendo en cuenta el cumplimiento de las condiciones universales como el ambiente favorable, la disponibilidad individual o colectiva del agente, voluntad del agente y agencia, los sistemas de apoyo, y la educación continua, además se tiene en cuenta el nivel de los estudiantes para facilitar y posibilitar esas condiciones y disminuir al máximo las limitaciones mediante las cuales se inhibe el autocuidado.

- ◆ Existen apartes de la teoría que no son aplicables a todos los campos de acción de la enfermera tal ejemplo es que las practicas comunitarias no se tiene en cuenta los sistemas totalmente compensadores y en ocasiones sólo los sistemas parcialmente compensadores y en su totalidad los sistemas de apoyo y educación en los cuales se pasa el rol de las enfermeras que trabajan en la comunidad identificando el principal rol que es el de Educadora y Consejera para la teoría del Déficit de Autocuidado; de esta manera la agencia del Autocuidado se identifica a través de la Educación mejorando los estilos de vida de la comunidad en general.

- El instrumento que se elaboró puede ser producible en la medida en que se quiera validar el modelo en espacios y campos de acción de la enfermería comunitaria por lo tanto en este proceso de buscar una identidad de un modelo al interior del currículo el modelo es totalmente aplicable y reproducible en cualquier espacio donde una enfermera trabaje en aspecto comunitario.

- Se desarrolló una investigación, donde se visualizó la aplicación de la teoría de Orem en las prácticas comunitarias del programa de enfermería, encontrándose que a pesar de que el modelo aún no forma parte de la identidad teórica del programa, si se utilizan en una gran proporción los elementos que hacen parte de este en las actividades que se desarrollan con los agentes y las agencias.
- Se determinó que la teoría propuesta por Dorothea Orem se implementa en un alto nivel en las prácticas del programa de enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, reflejando que es totalmente válida para la identidad del mismo.

9.8 RECOMENDACIONES

- Para crear identidad teórica en la práctica se debe realizar un proceso de educación continuada y retroalimentación de los elementos teóricos a los docentes y estudiantes del programa, además de la búsqueda de significados como por ejemplo distintivos del autocuidado que pueden ser la esencia filosófica de la Enfermería, de tal manera que estos sean vistos e identificados por los estudiantes y docentes.
- Según los resultados encontrados se ve la necesidad de una nueva investigación que no sólo verifique la utilización de los elementos conceptuales en las prácticas comunitarias del programa, sino que además se verifiquen dichos elementos en todos los campos de acción donde los estudiantes de enfermería desarrollan sus prácticas, y de esta manera, establecer una consolidación del modelo como marco conceptual que por ende de identidad al programa y sus egresados.

- Desde el punto de vista del grupo coinvestigador se recomienda que la teoría propuesta por Dorothea Orem, se implemente como modelo teórico del programa de enfermería, en el área correspondiente a salud pública, y que posteriormente se realice otra investigación para validar el modelo en el área clínica.
- El estudio en mención fue presentado en el tercer encuentro departamental de semilleros de investigación, obteniéndose una evaluación satisfactoria y en donde se resaltó la importancia que esta investigación posee para el programa de enfermería; a su vez se recibió la sugerencia que este proyecto se apoye en un comité de epidemiología, ya que esto permite obtener y encaminar los programas en salud pública que se desarrollen, de acuerdo a la demanda existente.