I CONGRESO INTERNACIONAL DE MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERÍA PAIPA - BOYACÁ

TRANSFORMANDO LA PRACTICA DE ENFERMERIA A TRAVES DE APLICACIÓN DE TEORIAS DE MEDIANO RANGO

**BEATRIZ PEREZ GIRALDO
Universidad de La Sabana
24 Y 25 DE FEBRERO DE 2011**

TRANSFORMACIÓN PRACTICA DE ENFERMERÍA

Autonomía

Liderazgo

Empoderamiento
en la función del
profesional de
enfermería

Fortalecimiento de
los conocimientos
de enfermería

Aplicación en la
práctica diaria

PEDAGOGÍA CRÍTICA

Exploración de
saberes y
experiencias

Conformación de
saberes

Resignificación
Transformación de
realidades

Autonomía
Autofortalecimiento
Empoderamiento

Autoreflexión
Oposición
Teoría
Técnica

Transformación de
acción educativa

APLICACIÓN EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Intereses,
experiencias, ideas de
futuro en la práctica
de enfermería

Aplicación de teorías
de mediano rango

Transformación de la
práctica de
enfermería a través
de aplicación de
teorías de mediano
rango

**Epistemología de
Enfermería**

**Seminario de Teoría
de Enfermería I**

**Seminario de
Modalidades de
Cuidado I**

**Marco lógico
adaptado**

**Identificación
de problemas
del cuidado**

**Seminario de Teoría de
Enfermería II**

**Seminario de
Modalidades de
Cuidado II**

**APLICACIÓN DEL
MARCO LÓGICO
ADAPTADO**

**REFERENTES
CONCEPTUALES
TEÓRICOS Y
EMPÍRICOS**

BIENESTAR- KRISTEN SWANSON

El cuidado informado para el bienestar de los demás. Esta teoría incluye cinco procesos de cuidado:

- ✓ El estar con
- ✓ Mantener la creencia
- ✓ El hacer por
- ✓ El permitir o posibilitar
- ✓ El conocer

PROYECTOS DE GESTION DEL CUIDADO A TRAVES DE APLICACIÓN DE TEORIA DE MEDIANO RANGO

BIENESTAR

- Capacitando a enfermeras/os en cuidado para el bienestar de mujeres con cáncer.
- Masaje y lubricación de piel: Una opción de cuidado de los padres para el bienestar de sus hijos hospitalizados en Unidad de Cuidado Crítico.
- Brindando bienestar en el cuidado de los cuidadores de un programa de rehabilitación.
- Capacitando enfermeras/os en cuidado para el bienestar de pacientes diabéticos.
- Brindando cuidado para el bienestar de mujeres histerectomizadas y sus parejas.
- Brindando cuidado para el bienestar de pacientes crónicos que ingresan por urgencias Clínica Teletón.

COMODIDAD - KOLCABA

“La comodidad es un objetivo holístico deseable que concierne a la disciplina de enfermería”.

“Los seres humanos se esfuerzan por satisfacer sus necesidades básicas de comodidad o para que alguien las satisfagan. Se trata de un esfuerzo activo” (Kolcaba, 1994)

PROYECTOS DE GESTION DEL CUIDADO A TRAVES DE APLICACIÓN DE TEORIA DE MEDIANO RANGO

COMODIDAD

La comodidad como estrategia de recuperación para pacientes hospitalizados.

RELACION INTERPERSONAL DE AYUDA – PEPLAU

1.- **Orientación** : el individuo tiene una necesidad percibida y busca asistencia profesional. La enfermera ayuda al paciente a reconocer y entender su problema.

2.- **Identificación** : La enfermera facilita la exploración de los sentimientos para ayudar al paciente a sobrellevar la enfermedad.

3.- **Aprovechamiento** : El paciente intenta sacar el mayor beneficio posible de lo que se le ofrece a través de la relación.

4.- **Resolución** : Las antiguas metas se van dejando gradualmente de lado a medida que se adoptan otras nuevas.

PROYECTOS DE GESTION DEL CUIDADO A TRAVES DE APLICACIÓN DE TEORIA DE MEDIANO RANGO

RELACION
INTERPERSONAL
DE AYUDA

- Estrategias de cuidado que promueven una buena relación enfermera paciente en la Clínica Universitaria Teletón

INCERTIDUMBRE – MISHEL MERLE

“Es la inhabilidad de las personas por determinar el significado de los eventos relacionados con su enfermedad y ocurre en situaciones donde debe tomar decisiones siendo incapaz de asignar valor definitivo a objetos y eventos; y de predecir consecuencias con exactitud debido a la escasez de información y conocimiento” (Mishel Merle)

PROYECTOS DE GESTION DEL CUIDADO A TRAVES DE APLICACIÓN DE TEORIA DE MEDIANO RANGO

INCERTIDUMBRE

- Apoyo al cuidador principal en el manejo de la incertidumbre ante su hijo con cáncer.
- Programa de capacitación para los familiares de pacientes con esquizofrenia del centro de investigaciones del sistema nervioso, grupo Cisne.

EJEMPLO DE APLICACIÓN DE LA TEORIA A LA PRACTICA

Los familiares de pacientes hospitalizados no son capaces de elaborar un proceso cognitivo con respecto al curso y posible diagnóstico de la enfermedad.

Aumento de la ansiedad, miedo y hasta depresión por el desconocimiento de síntomas y pronóstico de la enfermedad del paciente

La familia de pacientes con esquizofrenia pierde la confiabilidad y compromiso con el tratamiento y con el equipo terapéutico

EFFECTOS

Incertidumbre en familiares de pacientes con esquizofrenia que asisten al Grupo CISNE.

CAUSAS

Incapacidad de la familia para formar un patrón asociado a los síntomas de la esquizofrenia.

La familia de pacientes con esquizofrenia no tiene capacidad de percibir eventos relacionados con las experiencias previas.

Familiares de pacientes con esquizofrenia han experimentado recaídas asociadas a los tratamientos.

OBJETIVO GENERAL	INDICADORES EMPIRICOS DE LA TEORIA	INDICADORES ADMINISTRATIVOS	SUPUESTOS
<p>Disminuir los niveles de incertidumbre en los familiares de pacientes con esquizofrenia que asisten al Centro de Investigaciones del Sistema Nervioso, Grupo CISNE, por medio de un programa de educación en el cuidado a pacientes con este tipo de alteración mental.</p>	<p>Incapacidad de las familias para dar significado a los eventos relacionados con la esquizofrenia</p>	<p>Implementación del programa de capacitación a los familiares de pacientes con esquizofrenia que asisten al Grupo CISNE.</p>	<p>Interés del Grupo CISNE por acoger e implementar un nuevo programa dirigido por profesionales de enfermería.</p>

OBJETIVOS ESPECIFICOS	INDICADORES EMPIRICOS DE LA TEORIA	INDICADORES ADMINISTRATIVOS	SUPUESTOS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los síntomas asociados a los eventos relacionados con la esquizofrenia. 2. Facilitar la expresión de sentimientos y experiencias previas de los familiares de pacientes con esquizofrenia, para convertir las experiencias asociadas a la enfermedad en oportunidades. 3. Brindar información a los familiares de pacientes con esquizofrenia acerca del proceso terapéutico y pronóstico de la enfermedad, con el fin de que puedan asumir compromiso con el tratamiento de la enfermedad. 	<p>Patrón de síntomas: Grado en el cual los síntomas se presentan con suficiente consistencia para formar un patrón, cuando los síntomas forman un patrón existe menos incertidumbre.</p> <p>Familiaridad con el evento: Grado en el cual la situación es habitual, receptiva o contiene claves conocidas.</p> <p>Cuando los eventos se conocen como familiares, ellos suelen asociarse con eventos de la memoria y sus significado puede ser determinado</p> <p>Congruencia con el evento: Se refiere a la consistencia entre lo que se espera y los eventos relacionados con la enfermedad experimentados.</p> <p>Implica confiabilidad y estabilidad de los eventos facilitando así su interpretación y comprensión.</p>	<p>Listas de asistencia a las capacitaciones</p>	<p>Interés de los profesionales de enfermería por mejorar la comunicación con los familiares de los pacientes.</p> <p>El estigma y la poca conciencia de enfermedad mental por parte de los familiares de pacientes hospitalizados en las unidades de salud mental.</p>

ACTIVIDADES PRINCIPALES	INDICADORES EMPIRICOS DE LA TEORIA	INDICADORES ADMINISTRATIVOS	SUPUESTOS
<p>1. Juego: “EXPRESIÓN ESPONTÁNEA DE SENTIMIENTOS Y EMOCIONES</p> <p>2. Video y Psicoeducación.</p> <p>3. Taller de retroalimentación y entrega de folletos.</p>	<p>Compartir la información con las personas en las redes sociales ayuda a los familiares a evaluar los síntomas.</p> <p>Aplicación de instrumentos basados en teoría de Incertidumbre antes y después de las actividades propuestas.</p>	<p>Las respuestas del pretest y postest.</p>	<p>Se crea un ambiente de confianza entre familiares y pacientes mejorando así la relación terapeuta.</p>

TALLER No. 1

JUEGO “EXPRESIÓN ESPONTÁNEA DE SENTIMIENTOS Y EMOCIONES”

Objetivo taller:

Facilitar la expresión de sentimientos y experiencias previas de los familiares de pacientes con esquizofrenia, para convertir las experiencias asociadas a la enfermedad en oportunidades.

Desarrollo de la actividad:

Fecha: Mayo de 2010
Lugar: Sala de juntas de Grupo CISNE
Hora: 4:00 p.m. - 6:30 p.m.

ACTIVIDAD	TIEMPO	DESARROLLO
Apertura de la actividad y aplicación de pretest.	15min	Se explicará a los asistentes el propósito de las actividades y se aplicará un pretest (Anexo 1) basado en el marco de estímulos y los proveedores de estructura como lo presenta la teoría.
Explicación de la actividad.	15 min	Se pedirá a cada uno de los asistentes que durante 15 minutos, realice algo que nunca haya realizado y quiera hacer durante ese momento (reír, gritar, llorar, parase sobre la mesa, etc.)
Desarrollo del juego por parte de los asistentes.	15 min	Una de las personas que realiza la actividad registrara por escrito las actitudes y movimientos desarrollado por los participantes.
Verbalización	30 min	Con el fin de recoger las experiencias y relajar al grupo, se solicitará que en forma individual verbalicen como se sintieron desarrollando la actividad y si esperaban que sus compañeros reaccionar de esta forma.
Retroalimentación	40 min	Basados en la verbalización de los asistentes se dará explicación por asociación de experiencias, sobre los síntomas y curso de la esquizofrenia y expresión de sentimientos.
Evaluación de la actividad y aportes para la elaboración de un folleto.	20 min	Se pedirá a cada uno de los asistentes que evalúen la actividad y se indagara sobre cuales son para ellos los temas más importantes para los familiares de pacientes con esquizofrenia, con el fin de elaborar un folleto.
Cierre de actividad y refrigerio.	15 min	

CONCLUSIONES

- Las propuestas aplicadas por las/os estudiantes son consideradas en la Facultad de Enfermería y Rehabilitación de la Universidad de la Sabana , como pruebas pilotos que nos permitirá direccionar de una forma más segura su institucionalización.
- La transformación de la práctica del cuidado de enfermería requiere empoderamiento de las/os enfermeras/os lo cual es posible a través de la aplicación de teorías de mediano rango, con las cuales las enfermeras/os las sienten como propias

CONCLUSIONES

- El sentirse empoderado con la práctica del cuidado de enfermería, permitirá una mayor autonomía en el ejercicio disciplinar.
- La gestión del cuidado de enfermería requiere de los conocimientos propios de la disciplina profesional y de la fundamentación metodológica para su implementación.
- Este tipo de propuestas de cuidado requiere de un pensamiento crítico y reflexivo que lleve a las enfermeras/os a una elaboración, documentada, rigurosa y organizada de los procesos para obtener los mejores resultados con las personas a quienes se cuida.