



Universidad Del Sureste

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II

2° Cuatrimestre

Docente: Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

Alumna: Paola Janeth Gomez Lopez

San Cristóbal De Las Casas, Chiapas

BIOGRAFÍA

Madeleine M. Leininger nació en Sutton, Nebraska (EE. UU) el 13 de julio de 1925. Después de terminar sus estudios secundarios, se matriculó en la Escuela de Enfermería de St. Anthony, en Denver.

Cuando se graduó comenzó a trabajar como enfermera en el Cadet Corps, aunque continuó con su formación en ese mismo ámbito profesional. En 1950, se tituló en Ciencias Biológicas en Kansas, realizando, además, estudios de filosofía y humanismo.

Sus siguientes destinos profesionales la llevaron a ocupar el puesto de instructora y enfermera jefe en una unidad médico-quirúrgica en el St. Joseph Hospital de Omaha.

Allí abrió una unidad de psiquiatría, haciéndose cargo del servicio de enfermería de la misma. Igualmente, colaboró en el desarrollo de los planes de estudio sobre esa materia para la universidad del Estado.

Interesada por la psiquiatría, Leininger obtuvo en 1954 un M.S.N. en enfermería psiquiátrica por la Universidad Católica de América en Washington, DC. Esto la llevó a Cincinnati, en cuyo hospital universitario inició el primer programa especializado en enfermería psiquiátrica infantil de todo el mundo.

Fue durante ese cometido cuando Leininger empezó a notar que los factores culturales de los pacientes influían en el comportamiento y en la eficacia de los tratamientos, algo que el personal sanitario no tenía en cuenta.

La enfermera comenzó a plantear la necesidad de cambiar el enfoque, teniendo en cuenta esos factores culturales. Sin embargo, en ese momento no encontró una respuesta positiva por parte de sus compañeros.

Antropología y enfermería.

Ante la falta de respuesta, Leininger empezó a trabajar en una tesis doctoral sobre antropología social, cultural y psicológica.

Durante sus investigaciones sobre el tema, analizó numerosas culturas diferentes y afirmó su creencia sobre la utilización de la antropología aplicada a los cuidados.

Leininger no solo se dedicó a estudiar esas culturas a distancia, sino que emprendió un viaje a Nueva Guinea para convivir con el pueblo Gadsu durante casi dos años. En los poblados que visitó, recabó datos para realizar un estudio etnográfico y sobre etnoenfermería.

Estos trabajos fueron la base de su teoría de los cuidados culturales y del método transcultural que la haría conocida en todo el mundo.

Enfermería transcultural

A su regreso a los Estados Unidos, Leininger continuó con sus trabajos. En 1966, en la Universidad de Colorado, ofreció el primer curso sobre enfermería transcultural. De igual forma, se convirtió en directora del primer programa científico en enfermería de su país.

En el año 1969, fue nombrada decana de enfermería de la Universidad de Washington. Además, ocupó el puesto de conferenciante en antropología. Bajó su mandato, se fundó la Research Facilitation Office y se iniciaron varios cursos de enfermería transcultural.

Fue también en esa época cuando creó el Comité de Enfermería y Antropología (1968), organismo que se coordinó con la Asociación Americana de Antropología.

Durante la década siguiente, Leininger cambió en varias ocasiones de lugar de trabajo. En cada nuevo puesto, impulsó el desarrollo de la enfermería basada en la antropología.

National Transcultural Nursing Society

Ya en 1974, Leininger fundó la Sociedad Nacional de Enfermería Transcultural. Cuatro años después, fue la creadora de la Conferencia Nacional de Investigación sobre Cuidados, dedicada a formar a los profesionales interesados en su teoría.

La Dra. Madeleine Leininger murió el día 10 de agosto de 2012 en Omaha, a la edad de 87 años. Su teoría ha sido reconocida con diferentes premios y hoy está totalmente vigente.

Cultura de los cuidados: teoría de la diversidad y de la universalidad

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y la enfermería, ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modelo de conducta.

El propósito de la teoría era descubrir las particularidades de los cuidados de los humanos según la visión del mundo, la estructura social y otras dimensiones y después descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes.

La enfermería transcultural va más allá de los conocimientos y hace uso del saber de los cuidados enfermeros culturales para practicar cuidados culturalmente congruentes y responsables.

Leininger afirma que, puesto que la cultura y el cuidado son los medios más amplios y hostilicos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y la práctica de las enfermeras.

Madeleine define que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar todas las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces.

Leininger distingue entre enfermería transcultural (que se refiere a las enfermeras que están formadas en enfermería transcultural y que tienen como labor desarrollar el saber y la práctica de la enfermería transcultural) y la enfermería intercultural que se refiere a las enfermeras que usan conceptos antropológicos médicos o aplicados; la mayor parte de ellas no están obligadas a desarrollar la teoría transcultural ni a llevar a cabo prácticas en la investigación. También distingue entre enfermería internacional que se centra en el funcionamiento de las enfermeras entre dos culturas.

Leininger define a la enfermera transcultural como una persona diplomada, que es capaz de aplicar conceptos generales, principios y prácticas de la enfermería transcultural creados por las enfermeras transculturales especialistas. La persona especialista en enfermería transcultural trabaja como una experta de campo, ya sea en la asistencia como profesora, investigadora o asesora con respecto a las culturas seleccionadas.

Madeleine define y promueve una teoría nueva y diferente, y no la teoría tradicional de la enfermería. Leininger define la teoría como el descubrimiento sistemático y creativo del conocimiento de un campo de interés o de un fenómeno que parecen relevantes para entender o aplicar fenómenos desconocidos.

Leininger creó la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales enfermeros, que tiene sus cimientos en la creencia de que las personas de diferentes culturas pueden informar y guiar a los profesionales y de este modo podrán recibir el tipo de atención sanitaria que deseen o necesiten de los profesionales.

La cultura representa los modos de vida sistematizados y los valores de las personas que influyen en sus decisiones y sus acciones. Por tanto, la teoría está enfocada para que las enfermeras descubran y adquieran conocimientos acerca del mundo del paciente y para que estas hagan uso de los puntos de vista interno, sus conocimientos y su práctica, todo con la ética adecuada.

El cuidado cultural constituye la teoría holística más amplia de la enfermería, puesto que tiene en cuenta la vida humana en su plenitud y su perspectiva holística en un periodo de tiempo concreto.

La teoría de los cuidados culturales puede ser inductiva o deductiva, y proviene tanto de dentro como fuera del conocimiento del interior de las personas o culturas, ya que este conocimiento tiene mayor credibilidad.

La teoría no tiene por qué ser de nivel medio, ni una gran teoría, aunque si se debe interpretar como una teoría holística o como una teoría con campos específicos de interés.

Según Leininger, la teoría de la diversidad y la universalidad del cuidado cultural tiene algunas características distintivas: es la única teoría que se centra explícitamente en el descubrimiento holístico y global del cuidado cultural y es una teoría que puede utilizarse en culturas occidentales y orientales. Es la única teoría centrada en descubrir factores globales que influyen en el cuidado de los humanos como punto de vista del mundo, factores de la estructura social, el lenguaje, cuidados genéricos y profesionales etnohistoria y contexto ambiental.

CONCEPTOS PRINCIPALES Y DEFINICIONES

Cuidados y prestación de cuidados humanos: hacen referencia a los fenómenos abstractos y concretos que están relacionados con experiencias de asistencia, apoyo y autorización o con conductas para con los demás que reflejen la necesidad evidente de la persona o de los estilos de vida para afrontar discapacidades o la muerte.

Cultura: hace referencia a los valores, creencias, normas, símbolos, prácticas y modelos de vida de individuos, grupos o instituciones, aprendidos, compartidos y transmitidos de una generación a otra.

Cuidados culturales: actos de prestación de cuidados de ayuda, de apoyo, facilitación o capacitación sintetizados y culturalmente constituidos hacia uno mismo y hacia los demás, centrados en necesidades evidentes o anticipadas para la salud o el bienestar del cliente o para afrontar discapacidades, la muerte y otras condiciones humanas.

Diversidad de los cuidados culturales: hace referencia a las variables y/o diferencias de los significados, modelos, valores, modos de vida y símbolos de los cuidados en o entre colectivos, relacionados con las expresiones de asistencia, apoyo o capacitación de los cuidados a las personas.

Universalidad de los cuidados culturales: se refiere a la similitud o uniformidad en los significados, modelos, valores, modos de vida y símbolos de los cuidados que se manifiestan entre muchas culturas y reflejan el cuidado como una humanidad universal.

Concepción del mundo: se refiere a la forma en que las personas o los grupos tienden a mirar hacia su mundo o universo para formarse una imagen o un punto de vista sobre sus vidas o sobre el mundo que les rodea.

Dimensiones culturales y de la estructura social: hacen referencia a los modelos y características dinámicas, holísticas e interrelacionadas de los factores de estructura y organización de una cultura (o subcultura) determinada, donde se incluyen la religión (o espiritualidad), parentesco (sociedad), características políticas (ley), economía, educación, tecnología, valores culturales, filosofía, historia y lengua.

Contexto de entorno: se refiere a la totalidad de un entorno (físico, geográfico o sociocultural), situación o hecho con experiencias relacionadas, que otorgan significados que guían las expresiones y decisiones humanas con referencia a un entorno o situación particular.

Etnohistoria: hace referencia a la secuencia de los hechos o desarrollos conocidos, presenciados o documentados sobre una población diseñada de una cultura.

Sistema de cuidados genéricos (tradicionales o populares): hacen referencia a puntos de vista y valores locales, indígenas o interiores sobre un fenómeno.

Sistemas de cuidados profesionales: Hace referencia a puntos de vista y valores externos o más universales sobre un fenómeno.

Salud: significa el estado de bienestar o recuperación que se define, valora y practica culturalmente por parte de individuos o grupos que les permite funcionar en sus vidas cotidianas.

Enfermería transcultural: hace referencia a un área formal de conocimientos y de prácticas humanísticas y científicas centradas en fenómenos y competencias del cuidado (prestación de cuidados) cultural holístico para ayudar a individuos o grupos a mantener o recuperar su salud (o bienestar) y para afrontar discapacidades, la muerte u otras condiciones humanas, de forma culturalmente coherente y beneficiosa.

Conservación o mantenimiento de los cuidados culturales: se refiere a las acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitación y capacitación que ayudan a las personas de una cultura determinada a recuperar o conservar valores de los cuidados significativos para su bienestar, a recuperarse de las enfermedades o a saber afrontar impedimentos físicos o mentales, o la misma muerte.

Reorientación o reestructuración de los cuidados culturales: se refiere a las acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitación y capacitación que ayudan a los pacientes a reorganizar, cambiar y modificar en gran medida sus modos de vida para obtener nuevos resultados diferentes y beneficiosos.

Cuidados enfermeros competentes con la cultura: hace referencia al uso explícitos de cuidados y de conocimiento sanitario basado en la cultura de forma sensible, creativa y significativa que se adapte

a formas de vida y necesidades generales de individuos o grupos para el bienestar y la salud beneficiosa y satisfactoria o para afrontar la enfermedad, las discapacidades o la muerte.

METAPARADIGMAS DESARROLLADOS EN LA TEORÍA

CUIDADOS CULTURALES

son todos los valores creencias y modos de vida aprendidos y transmitidos de forma objetiva que ayudan, apoyan, facilitan o capacitan a otras personas o grupo a mantener su estado de salud y bienestar o a mejorar su situación y estilo de vida o a afrontar la enfermedad, la discapacidad o la muerte.

PERSONA

Ser cultural que ha sobrevivido al tiempo y al espacio.

CUIDADO O ENFERMERIA

Cuidado: acciones dirigidas a la asistencia, al apoyo o a la capacitación de otras personas o grupos que muestran necesidades evidentes o potenciales con el fin de atenuar o mejorar su situación o modo.

SALUD

Creencias valores y formas de actuar reconocidas culturalmente y utilizadas con el fin de preservar y mantener el bienestar de una persona o un grupo y permitir la realización de las actividades cotidianas.

Refleja la capacidad de los individuos para llevar a cabo sus roles cotidianos.

Incluye sistemas de salud, prácticas de cuidados de salud, patrones de salud y promoción y mantenimiento de la salud.

Es universal a través de todas las culturas, aunque se define de forma distinta en cada cultura para reflejar sus valores y creencias específicas.

ENTORNO

Todos los espacios contextuales en los que se encuentran los individuos y los grupos culturales.

Leininger define que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces.

- Enfermería Transcultural: Se refiere a las enfermeras que están formadas en enfermería transcultural y que tienen como labor desarrollar el saber y la práctica de la enfermería transcultural.

- Enfermería Intercultural: Se refiere a las enfermeras que usan conceptos antropológicos médicos o aplicados; la mayor parte de ellas no están autorizadas a desarrollar la teoría de la enfermería transcultural ni a llevar a cabo prácticas basadas en la investigación.

APLICACIÓN DE LA TEORIA EN RELACION CON LA ENFERMERA-PACIENTE-FAMILIA.

Resulta esencial que el profesional de enfermería sepa responder de manera integral a las necesidades de los pacientes.

Es fundamental para llevar a cabo un proceso de relación de ayuda eficaz, que el profesional de enfermería tenga la capacidad de identificar y dar respuestas a las necesidades espirituales y emocionales de las personas a las que presta cuidado.

El profesional de enfermería tiene que descubrir y adquirir los conocimientos acerca del mundo del paciente y así haga uso de sus puntos de vista internos, sus conocimientos y prácticas, todo con la ética adecuada.