

EVALUACION DE LA ATENCION DE ENFERMERIA
DADA AL ANCIANO

MODELO DOROTHY JOHNSON

Marta Laverde de Orjuela
Jacqueline Molina de Uriza
Beatríz Sánchez Herrera

Bogotá, D. E. 1.988

TABLA DE CONTENIDOS

Presentación

Introducción

- 1.- Planteamiento del Problema
- 2.- Objetivos
- 3.- Justificación
- 4.- Marco Teórico
- 5.- Desarrollo de la Investigación
 - 5.1. Alcances y Estructura Metodológica
 - 5.2. Fuentes de Información
 - 5.2.1. Población
 - 5.2.2. Delimitación de la Población
 - 5.3. Indicadores de los Elementos Teóricos Básico
 - 5.4. Selección, elaboración y Prueba de los Instrumentos.
- 6.- Análisis de la Información
- 7.- Conclusiones
- 8.- Recomendaciones.

PRESENTACION

El siguiente resumen plantea los pasos fundamentales en la investigación "Evaluación de la Intervención de Enfermería orientada por el Modelo de Dorothy Johnson dada al anciano ambulatorio e institucionalizados sanos y enfermos".

En el momento se está en la etapa de análisis de información (intervención con el Modelo de Dorothy Johnson) en anciano institucionalizado enfermo, para luego entrar a describir y comparar hasta donde sea posible los tres grupos donde se da la intervención.

INTRODUCCION

El profesional de enfermería en su gran mayoría ha experimentado grandes cambios en el ejercicio de su profesión. Cambios generados por el interés de este como "profesional" o por el sistema en el cual está inmerso.

Innegable es el hecho que enfermería presenta características que la hacen diferente de como se le concibió durante mucho tiempo; el empirismo ha sido sustituido por la tecnología, la intuición por el conocimiento y la costumbre o el capricho por los principios científicos. A su vez la evolución de la educación en enfermería han permitido implementar mecanismos que provean al estudiante experiencias de aprendizaje para desarrollar una estructura del conocimiento donde puedan a su vez sintetizarlo y generar en el futuro nuevos conocimientos, sea a nivel de la educación, la asistencia o la práctica investigativa.

A nivel mundial los movimientos encaminados a mejorar la calidad de la atención de enfermería son innegables e inevitables. Estos movimientos se están dando como respuesta a realidades económicas y a esfuerzos por parte del gremio para contribuir al desarrollo de una competencia de la práctica de enfermería fundamentada en bases teóricas debidamente es-

estructuradas; lo cual permitirá la unidad necesaria para la coordinación e integración de las acciones de la atención de enfermería.

Con el fin de contribuir a este movimiento, del cual no puede estar ajeno el grupo de enfermería de nuestro país, se estableció un proyecto a través del convenio ANEC, CNA, del cual se generaron trabajos en diferentes regiones del país encaminadas a orientar el actuar de la enfermera dentro de un marco profesional bien definido.

Involucradas en el anterior proyecto vimos la necesidad de evaluar sistemáticamente la intervención de enfermería en el anciano utilizando un modelo previamente seleccionado, con el objeto de dar una alternativa para retomar científicamente la esencia del profesional de Enfermería : El cuidado al paciente.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En las próximas décadas el mundo será testigo de un aumento inesperado en el número de población anciana. En 1975 el número de personas mayores de 60 años era de 350 millones, entre tanto se espera que para el año 2025 sea de 1.121 millones o sea el 13.7% de la población mundial. El cambio más dramático tendrá lugar en los países subdesarrollados, en donde para esa época se contrará el 72% de personas mayores de 60; hoy en día estos países cuentan con una población sorprendentemente joven, con casi 50% de habitantes menores de 25 años (Fulmer, 1982, pág. 703).

Según el Ministerio de Salud, en Colombia viven actualmente 2'363.743 personas de 55 y más años. De dicha población aproximadamente 350.000 recibe alguna forma de pensión, es decir más de seguridad social y del grupo que es beneficiario de ésta, la gran mayoría recibe como pensión una suma asimilada al salario mínimo vigente. 20.000 ancianos se encuentran institucionalizados en aproximadamente 270 Centros de Bienestar al Anciano, cifra que corresponde al 0.84 del total del país.

Según proyecciones de población se espera que en Colombia se duplique el grupo de 60 y más años aproximadamente en doce años. Esta dinámica demográfica actual, fenómeno mundial, muestra un crecimiento acelerado de senescentes. Como efecto de la rapidez de este proceso el envejecimiento de la población también será rápido. Si a esto se añade el poco conocimiento de las consecuencias de este cambio y si no se constituye en una preocupación relevante del Estado y de la Sociedad, nos enfrentaremos, en un futuro no muy lejano, a serios problemas que el país no estará preparado para afrontar.

Estas proyecciones son también el resultado de un incremento en la expectativa de vida entre la población colombiana, incremento que ha producido una demanda de servicios por parte del anciano la cual excede la disponibilidad de los servicios existentes en el sistema de salud y seguridad colombiana.

El aumento en la expectativa de vida significa realmente una nueva responsabilidad para el país. La vida debe ser más que una estadística cronológica; ahora que la población está creciendo en edad, es nuestra responsabilidad promover la salud física, social y emocional de este grupo de individuos ayudando a cada uno a vivir en un medio que le permita utilizar al máximo sus propias capacidades. En esta forma las metas y los sistemas de salud deben cambiar con el fin de proveer los servicios

5.

requeridos para dar una respuesta a este nuevo fenómeno demográfico.

Las enfermeras como parte integral del equipo de salud e, igualmente, como profesionales que en busca de un mayor desarrollo han abordado áreas de atención antes para ellas desconocidas, tienen la responsabilidad de crear modelos o esquemas de atención que favorezcan tanto a la población anciana como a la profesión de Enfermería.

OBJETIVOS

- Adaptar, diseñar y evaluar un modelo para dar cuidado de Enfermería Gerontológica.
- Evaluar la viabilidad y utilidad de un Modelo Conceptual en la práctica asistencial de Enfermería.
- Diseñar instrumentos que permitan la sistematización del cuidado de Enfermería al anciano.
- Evaluar el proceso de intervención de Enfermería dado al anciano, ambulatorio e institucionalizado, sano o enfermo, bajo el modelo de Dorothy Johnson.
- Evaluar la funcionalidad y sociabilidad del anciano cuidado bajo el Módulo de Dorothy Johnson.

JUSTIFICACION

Como fué documentado por Cwgil (1974) la generación vieja difiere de la joven en mucho más que la edad. A medida que la persona envejece, el porcentaje de enfermedades aumenta.

Es frecuente
No es infrecuente para un anciano tener 4 a 5 enfermedades crónicas. Sin embargo, no es la presencia de enfermedades la que determina el bienestar del anciano. Lo que en realidad es su capacidad de permanecer "saludable" a pesar de sus enfermedades y, para ello lo básico son aquellas acciones de atención primaria que se le preste. Es por lo tanto más apropiado considerar el nivel de sociabilidad y funcionalidad del anciano para proporcionarle una atención adecuada e igualmente evaluar la situación general del mismo. (Mezey, 1980).

La funcionalidad se entiende como la habilidad para valerse por sí mismo en el desarrollo de las diferentes tareas de la vida diaria. Dentro de estas tareas se contemplan : vestido, comida, arreglo personal, comunicación, transporte, responsabilidad para tomar la propia droga y capacidad para manejar las finanzas entre otras. En el cumplimiento de estas tareas la persona

puede ser totalmente dependiente, semidependiente, totalmente independiente.

La sociabilidad se manifiesta en la interacción con los compañeros, familiares y medio ambiente, éste puede evaluarse de acuerdo a la participación en las diferentes actividades, la utilización del tiempo libre y las labores productivas que el individuo lleve a cabo.

De acuerdo al Modelo Conceptual de Dorothy Johnson (Auger, Jul.1976) fundamentado en gran parte en la teoría de sistemas, el sistema comportamental del individuo lo constituye ocho sub-sistemas, los cuales no son mutuamente excluyentes.

Según Johnson la enfermera es un profesional científico y participa en la asistencia al individuo o grupos con el fin de lograr un óptimo estado de salud. Para ser ésta un efectivo agente terapéutico debe tener una forma sistemática para la valoración y la evaluación de las conductas o comportamientos encontrados. El Modelo Conceptual de Johnson provee una aproximación ordenada en la comprensión del comportamiento humano. Las premisas básicas que sobresalen en este modelo son :

1. El recurso de información mas relevante en el individuo es su comportamiento verbal y no verbal.

2. El comportamiento, como cualquier otro fenómeno, puede ser aislado para estudio como un sistema operacional, aparte de otras características del ser humano.

Johnson ha especificado ocho partes del sistema comportamental del individuo, los cuales denomina subsistemas, se agruparan en dos subsistemas, con su previa adaptación.

Los ocho subsistemas son :

- Ingestión
- Eliminación
- Dependencia
- Sexualidad
- Pertenencia
- Agresividad-protección
- Logro
- Restauración

Para efectos de este estudio y de acuerdo a los conceptos de valoración y asistencia a la persona anciana los subsistemas son interpretados así : Logro, ingestión, eliminación, restauración, protección y sexualidad como funcionalidad; afiliativo, logro, restauración, protección, dependencia, sexualidad, eliminación, ingestión, tomados desde el punto de vista sociabilidad. De esta manera un nuevo y sistematizado esquema en la atención de enfermería al anciano

es necesario para que no se de un desfase entre las expectativas que han aparecido y el recurso humano responsable de manejar el presente y encauzar el futuro en la atención gerontológica integral.

Es así como a través de la adaptación y aplicación de este modelo se soportan las intenciones de nuestro estudio.

MARCO TEORICO

La investigación es una actividad que a partir de los conocimientos disponibles en un momento dado de la sociedad, pretende ampliar y enriquecer el ámbito del ser humano. Incluye tanto la investigación pura como la investigación aplicada dirigida ésta a dar explicaciones, soluciones y respuestas a problemas específicos y concretos. (ICFES,1983).

Utilizando la investigación aplicada se diseñó un modelo de atención basado en el propuesto por Dorothy Johnson y se evalúa: las características de la intervención de Enfermería a través de la funcionalidad y sociabilidad del anciano.

Esto nos permite verificar la viabilidad y utilidad de un modelo en el cuidado de Enfermería a un grupo de población definida. Igualmente conocer y analizar aquellos factores que inciden en las características y calidad del cuidado de Enfermería al anciano.

Como base para definir la estrategia a seguir en este proceso se revisaron factores que constituyen el respaldo teórico de este estudio.

Ellos son :

1. El proceso histórico de los Modelos Conceptuales en Enfermería analizando las diversas etapas que se han tenido y la filosofía que sustenta su existencia.

2. Descripción y análisis de la clase de Modelos existentes :
Modelo de Sistemas y Modelo de Desarrollo.
3. Utilidad de los modelos en la práctica de Enfermería, entendiendo por ella práctica a nivel educativo, investigativo y de servicio.
4. El Modelo Conceptual de Dorothy Johnson, su filosofía, su estructura y funcionamiento, sus controles generales, los sistemas de valoración y su aplicabilidad en casos clínicos de Enfermería.
5. Geriátría y Gerontología : partiendo de una visión global de lo que a nivel mundial y nacional constituye el aumento de la población mayor de 60 años en la presente década, se verá en detalle las características fisiológicas, psicológicas y sociales de esta población, la cual demanda parámetros de atención especial.
6. Características del anciano institucionalizado sano y enfermo y de los pacientes ambulatorios.

DESARROLLO DE LA INVESTIGACION

TIPO DE INVESTIGACION

De acuerdo a las características del tema y el objetivo se consideró este estudio como una investigación cuasi experimental en grupo no equivalente. El diseño a utilizar es el denominado por Cook y Campbell "Pretest - Post-test con repetición de tratamiento".

Este diseño nos permitirá evaluar en diferentes momentos las características de la intervención de Enfermería y plantear hipótesis de causalidad en relación a la modificación conductual del anciano, hecho que nos daría materia para otro estudio.

FUENTES DE INFORMACION

POBLACION.

De acuerdo con la centralización de hogares geriátricos y centros de día en Bogotá, atendidos por Enfermería. Se tuvo en cuenta la población de esta ciudad por considerarla como una región especial y significativa dentro del ámbito nacional.

DELIMITACION DE LA POBLACION

De los sitios analizados se seleccionó un centro de día manejado por Enfermera y cuya función básica está en la atención ambulatoria del

14.

anciano sano. El promedio de pacientes en dicho centro es de 16 por día.

El segundo y tercer grupo de anciano institucionalizado sano y enfermo lo constituye un Centro de Tercera Edad, cuya capacidad es para 22 pacientes y cuyo promedio mensual es de 16, de los cuales el tiempo menor de instancia es de cuatro meses.

SELECCION, ELABORACION Y PRUEBA DE LOS INSTRUMENTOS.

VALORACION

Los instrumentos de valoración usados son las escalas grupales e individuales. La escala grupal está constituida por dos variables con 27 indicadores cada una. Dicha escala llevará a la cualificación del proceso de intervención. La escala individual está constituida por 9 variables cada una de ellas con 6 indicadores. Esta escala determina el tipo de cuidado individualizado, al igual que las características de funcionalidad y sociabilidad del anciano.

Los resultados obtenidos en la aplicación de las escalas se ordenan en un cuadro de doble entrada para posteriormente realizar el análisis que permita identificar el proceso de intervención de Enfermería.

INTERVENCION

Cada uno de los individuos ancianos tiene para su cuidado un esquema de intervención de Enfermería que analiza su sistema comportamental, valora y determina sus problemas, déficit o necesidades.

Los instrumentos fueron probados en dos centros para un total de 12 casos. La prueba dió la validez y confiabilidad necesaria para su aplicación posterior.

ANALISIS DE INFORMACION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El proceso y los resultados hasta el momento obtenidos en este estudio han dado una clara conceptualización de los modelos conceptuales en la práctica de Enfermería. Igualmente la oportunidad de sistematizar la intervención de Enfermería de manera que ella pueda ser evaluada en términos de infraestructura, proceso y producto. Creemos que este trabajo dara las dos primeras fomas de evaluación (infraestructura y proceso) para un futuro estudio llevar a la evaluación de la intervención de Enfermería en términos de producto.