

Proceso de enfermería y sistematización del cuidado de de enfermería - la intención del uso por los enfermeros

Emilia Campos de Carvalho^I, Maria Márcia Bachion^{II}

^I Profesor Titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, Universidad de São Paulo. Pesquisador del CNPq. E-mail: edcava@eerp.usp.br.

^{II} Profesor Titular de la Escuela de Enfermería, Universidad Federal de Goiás. E-mail: mbachion@gmail.com.

La Enfermería tiene interesado por una revisión de los términos utilizados en la práctica profesional, así como su significado y uso. Entre ellos se encuentran los términos “la sistematización de la asistencia de enfermería” y “proceso de enfermería”.

Por sistematización se comprende que es la organización en uno sistema, que por su vez implica en uno conjunto de elementos, dinámicamente interrelacionados. Estos elementos pueden ser comprendidos, en la sistematización de la asistencia, por uno conjunto de acciones, una secuencia de pasos, para el alcance de uno determinado fin.

Existen maneras diversas de sistematizar la asistencia de enfermería, entre las cuales podemos citar los planos de los cuidados, los protocolos, la estandarización de procedimientos y el proceso de enfermería. Tenemos así diferentes maneras de desenvolvimiento de la asistencia, en otras palabras, diversos métodos pueden ser utilizados para solucionar una determinada situación, en uno determinado contexto, en uno determinado tiempo, con la finalidad de producir resultados positivos a la salud de las personas que se cuida. Estas modalidades de acción no son excluyentes y tienen naturalezas distintas.

El proceso de enfermería envuelve una secuencia de etapas específicas (obtención de informaciones multi-dimensionales en relación al estado de salud, identificación de las condiciones que necesitan intervenciones de enfermería, planeamiento de las intervenciones necesarias, implementación y evaluación de las acciones), con la finalidad de ofrecer atendimento profesional a los clientes, sea el individuo, a familia o la comunidad, de manera ampliada y considerando sus singularidad. Requiere bases teóricas del campo de la Enfermería y fuera de ella. Se puede decir que se trata de la expresión del método clínico en la profesión de enfermería.

Las diferentes maneras de sistematización de la asistencia tienen como presupuesto la organización de las condiciones, de los recursos materiales e humanos además de la competencia técnico-legal y valorización a la contribución, sea por la institución, sea pelo profesional.

Entre estos aspectos destacase la predisposición o intención del uso de estos métodos. En el punto de vista de los modelos motivacionales⁽¹⁾, el comportamiento es función de la intención de actuar y de la percepción de controle sobre el comportamiento; por su vez, la intención de actuar es determinada por la actitud relacionada al comportamiento (evaluaciones que hacen los individuos en relación con los resultados obtenidos o esperados), la norma subjetiva (presión social que se percibe por la realización o no del comportamiento), y el control del comportamiento percibido (percepción personales sobre su capacidad para el desempeño del comportamiento).

En cada uno de estos componentes existe uno valor distinto según el comportamiento en analice, situación de grupo o de personas. Estos elementos se han demostrado eficaces en la predicción de la intención de un comportamiento determinado. Sin embargo, se debe considerar, además de la motivación para el comportamiento, la aplicación del comportamiento, esto es, la acción o tarea, desde su planificación, que incluye las respuestas a cuándo, cómo y dónde actuar; personas que formulan tal planificación tienen mejores posibilidad de actuar conforme el deseado⁽²⁾.

Así, podemos señalar las iniciativas exitosas de individuos e instituciones que buscan crear las condiciones para utilizar los métodos de organización de la asistencia de enfermería⁽³⁾, no como un fin en sí mismo sino un medio para lograr un de los mayores objetivos de la enfermería que es ofrecer una atención digna, sensible, competente y decisiva a fin de contribuir a mejorar el estado de salud de la población.

REFERÊNCIAS

1. Ajzen I. Theory of planned behavior. *Organ Behav Hum Decis Process* 1991; 50(2):179-211.
2. Orbell S, Sheeran P. Motivational and volitional processes in action initiation: a field study of the role of implementation intentions. *J Appl Soc Psychol* 2000; 30(4):780-97.
3. Anais do III Simpósio Internacional – Processo de Enfermagem: verdades e desafios. Bauru. 26-28. Agosto 2009. Instituto Lauro de Sousa Lima.