

EL CUIDADO DE LA FAMILIA

Dianne Sofía González Escobar*

RESUMEN

El cuidado como acción humana, se desarrolla en los diferentes escenarios de vida de las personas, por lo que es posible identificar en él características y distintas formas o dimensiones para proveerlo y recibirlo. Toda persona, independientemente de su formación, transita del rol de cuidador al de receptor de cuidado permanentemente.

La familia, es un grupo social, cuidador primario de la sociedad, agente socializador, generador y transmisor de cultura y de valores, en el que las personas a través de patrones de relación, interacción y experiencias compartidas se desarrollan y viven.

Por ser la familia la mayor fuente de apoyo social y personal del que puede disponer una persona, cuando uno de sus miembros enfrenta situaciones de crisis como perder parcial o totalmente sus capacidades de autocuidado, de manera temporal o permanente, otro de los miembros de manera voluntaria o delegada asume el rol de cuidador y la responsabilidad del cuidado, desempeñando acciones de suplencia total o parcial de las acciones que la persona necesita para mantener su vida, su salud y bienestar.

El presente artículo presenta una reflexión sobre la familia como cuidador primario de las personas en situación de enfermedad, planteando la necesidad de que enfermería continúe trabajando por el desarrollo de un marco conceptual y una metodología que enfoque integralmente el cuidado de las personas y su grupo familiar, para la recuperación o mantenimiento de la salud y la vida, hacer frente a las consecuencias de la enfermedad o enfrentarse a la muerte.

PALABRAS CLAVES:

Familia, Cuidadora

THE CARE OF THE FAMILY

The care like human action, is developed in the different scenes from life of the people, reason why it is possible to identify in him characteristic and different forms or dimensions to provide it and to receive it. All person, independently of her formation, journeys of the roll of caretaker to the one of receiver of

*Enfermera Docente Asistente Facultad Ciencias de la Salud-Universidad Francisco de Paula Santander. Magíster en Educación de adultos. Universidad San Buenaventura. Especialista en Práctica Pedagógica Universitaria. Universidad Francisco de Paula Santander. Magíster Enfermería Énfasis Paciente Crónico. Universidad Nacional de Colombia. Miembro Grupo Cuidado de Enfermería GICE. UFPS E-Mail dsgonzal@bari.ufps.edu.co

taken care of permanently. The family, is a social group, primary caretaker of the society, socializing, generating and transmitting agent of culture and values, in which the shared people through relation patterns, interaction and experiences are developed and lived. Being the family the greater source of social and personal support which it can have a person, when one of its members faces situations of crisis like losing partisan or totally its capacities of autocuidado, of temporary or permanent way, another one of the members of voluntary or delegated way assumes the roll of caretaker and the responsibility of the care, carrying out actions of total or partial suplencia of the actions that the person needs to maintain her life, her health and well-being. The present I articulate presents/displays a reflection on the family like primary caretaker of the people in disease situation, raising the necessity that infirmary continues working by the development of a conceptual frame and a methodology that integrally focuses the care of the people and its familiar group, for the recovery or maintenance of the health and the life, to face the consequences of the disease or to face the death.

KEY WORDS:

Family, care

El concepto de cuidado y la acción de cuidar es desarrollado en la literatura de enfermería desde diferentes perspectivas, encontrándose acuerdo en el reconocimiento del cuidado como fundamento de la teoría de enfermería y el cuidar como objeto de su practica.

Entre las diferentes perspectivas y abordajes dados al cuidado, se encuentran conceptos que identifican el cuidado como: Rasgo humano, imperativo moral, afecto, interacción personal e intervención terapéutica;¹ todos validos desde la orientación filosófica que los sustenta.

Como rasgo humano, el cuidado se considera parte de la naturaleza humana y necesario para la supervivencia.

La corriente que interpreta el cuidado como imperativo moral rescata el valor de persona como fundamental, el respeto y la dignidad, considerando el cuidado como un valor moral.

Como afecto, el cuidado se relaciona con una emoción, con un sentimiento de compasión o empatía por parte del paciente, que se constituye en el motor de la acción de cuidar.

En la perspectiva de interacción personal, se reconoce la presencia de un esfuerzo entre enfermera y paciente para lograr una verdadera y autentica relación donde los dos se benefician mutuamente, recuperando el encuentro personal.

Como intervención terapéutica, se asume la persona con necesidades que la enfermera esta dispuesta a satisfacer de acuerdo a un plan para lograr los objetivos del paciente.

¹ MORSE, Janice y col .Comportamiento Contemporáneo de Liderazgo . IV Edición. JB. Lippincot Company. Philadelphia. 1.994. PP 25 - 41

Por su parte Boykin y Schoenhofer (1.996),² plantean que la visión esencial que fundamenta el foco de la enfermería como disciplina y como profesión se construye apoyándose y reconociendo la condición humana como un proceso de vida sustentado en el cuidado, ya que las personas se cuidan en virtud de su condición humana, son totales y completos en cada momento, ser humanos es un proceso de vivir que se fundamenta en el cuidado y la condición humana se enriquece a través de la participación en relaciones nutritivas de cuidado.

Retomando el concepto planteado por Noddings,³ el cuidado es un tipo de relación particular entre dos personas, una que cuida y una cuidada, que puede ocurrir en un breve episodio o en una relación extendida a través del tiempo. En algunos casos las relaciones de cuidado son mutuas, los miembros cambian de posición en la relación regularmente, compartiendo las responsabilidades de dar y recibir cuidado. En esta definición confluyen e integran elementos de las diferentes perspectivas identificadas por Morse(1.994), pues reconoce las características humanas, los valores inmersos, la interacción, el afecto y la intención terapéutica de las acciones de cuidado.

Los momentos y situaciones de cuidado varían con el tiempo y la cultura, se expresan a través de diferentes acciones por parte de quien da cuidado y quien lo recibe, según sus experiencias, percepciones y significados.⁴

Las situaciones de enfermería representan el depósito y el contexto del conocimiento de enfermería, son conocidas como experiencias vividas y compartidas en donde el cuidado entre la enfermera y su paciente los fortalece como persona. El reconocimiento del cuidado como centro y fundamento de la enfermería implica que cualquier enfermera en su práctica cree y viva situaciones de enfermería puesto que, explícito o tácito, el intento de cuidar de enfermería siempre está presente.⁵

La familia es el grupo social más antiguo, los fenómenos asociados a su estructura, desarrollo, relaciones, interacciones y situaciones de crisis han sido objeto de estudio por diferentes disciplinas, principalmente las ciencias sociales, que han permitido planteamientos teóricos orientados a la descripción, explicación y predicción de fenómenos concretos en relación a la familia. Esto ha generado diferentes perspectivas teóricas en las que es posible identificar conceptos, afines y divergentes, en torno a la familia en su dinámica interna y de relación con el contexto y otros grupos sociales.

En los conceptos de familia planteados por las teorías sociales se encuentra un enfoque sistémico, interpretándola como sistema abierto que establece y mantiene relaciones internas y externas que influyen en su funcionamiento y desarrollo.

² BOYKIN, Ann; SCHOENHOFER. Enfermería como Cuidado: Un Modelo para Transformar la Práctica. Cap 2 ALN. N.Y. 1.993. Traducción Beatriz Sánchez. Pag 1

³ NODDINGS, Nel. El Profesional que cuida. Lecturas sobre conocimiento, práctica, ética y política. 1.996. Cap 3. PP 21 - 39

⁴ DOMINGUEZ ALCON, Carmen. La Percepción del Cuidar. Revista Rol de Enfermería. N° 127. Pag 25

⁵ BOYKIN y SCHOENHOFER. La situación de Enfermería como punto central de la Enfermería. Enfermería como Cuidado: Un Modelo para Transformar la Práctica. Cap 3. ALN, NY; 1.993.

La evolución que ha sufrido la familia y el significado que ésta tiene en las diferentes culturas ofrece una amplia variedad de definiciones. Winch define la familia como un "grupo de dos o más personas unidas por lazos matrimoniales, de sangre o adopción, que constituyen un solo hogar, que interactúan entre sí en sus respectivos papeles familiares, que crean y mantienen una cultura común".

Leahy y col, definen la familia como un grupo primario que vive e interactúa íntimamente en una residencia común.

El concepto ha sufrido transformaciones en respuesta a los cambios del mundo actual, permitiendo conceptos más abiertos y flexibles, considerando familia no sólo a los que comparten lazos matrimoniales o sanguíneos, sino a los grupos que comparten el sentimiento de sentirse familia.

Entre las funciones básicas de la familia se identifican la formación y la protección física y emocional de sus miembros, la socialización de sus miembros y la transmisión de valores y costumbres, así como el desarrollo psicoafectivo de los miembros. Con los resultados de la observación empírica, se identifica la función de la familia en el cuidado de la salud.

Para el abordaje de la familia enfermería ha tomado prestados elementos conceptuales de las teorías de ciencias sociales, en las teorías de enfermería desarrolladas en la primera mitad del siglo XX hasta los noventa, se observa un abordaje de la familia como elemento focal, al centrarse en el individuo, y definir en algunos casos la familia como un elemento del contexto o ambiente de la persona de enfermería. Las teorías de mayor rango por su amplitud y abstracción permiten un enfoque de la familia en sus dimensiones, totalidad y complejidad.

La enfermería familiar representa la evolución de la teoría de enfermería y la integración abierta de tres géneros teóricos: la ciencia social familiar, la terapia familiar y la teoría de enfermería; el abordaje de la familia como proceso global, presenta constantes necesidades de indagación y conocimiento a enfermería frente a la identificación de intervenciones que ayuden a la familia a mejorar su bienestar y desarrollo.

La familia se reconoce como la principal fuente de apoyo y cuidado, la mayor parte de los mismos que requieren los diferentes miembros de la unidad familiar son proporcionados en el seno de la misma, siendo estos parte de la cotidianidad de la familia. En este ámbito, se ofrecen la mayoría de los cuidados con total garantía a las personas en diferentes situaciones de salud y etapas de la vida, que difícilmente podrían ser asumidos por otro sistema.

Entre las diferentes conceptualizaciones de cuidador, se encuentra la denominación de cuidador informal, crucial o familiar. Bell, R y Gibbons, definen cuidador como "los familiares, amigos o vecinos que permiten seguir viviendo en la comunidad de una manera confortable y segura a las personas que por motivo de enfermedad crónica o discapacidad, les resulta imposible vivir de

manera totalmente independiente".

En la actualidad, por el aumento de los problemas de salud de carácter crónico que generan discapacidad, el rol de la familia como cuidadora se ha redimensionado, generando procesos de cambio y adaptación, que le permitan responder a esta función en situaciones y condiciones diversas. Sin embargo, la enfermedad, la discapacidad y otros problemas sociales alteran el equilibrio de la familia como grupo y pueden afectar la salud mental y física de los miembros.

Esta situación plantea a enfermería la necesidad de desarrollar procesos para abordar la familia como unidad en si misma y principal proveedor de cuidados para sus propios miembros, por el papel fundamental que tiene en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y cuidado de las personas en situación de enfermedad o incapacidad.

La organización actual de los servicios de salud y la forma en que los profesionales de la salud entre ellos enfermería, presta sus servicios han dejado de lado a la persona como totalidad y a la familia como unidad social, al encontrarse centrados en los problemas físicos-biológicos de la enfermedad.

Los servicios y lamentablemente muchas de las intervenciones de enfermería, dejan de lado las relaciones e interacciones familiares, que por su naturaleza son complejas, dinámicas e individuales; aunque se conozcan generalidades o patrones identificados por el estudio de las ciencias y recientemente por algunos de enfermería que evidencian la diferencia esencial entre una familia y otra. Se hace necesario abordar la familia como una unidad en la que existe relación de interdependencia, en la que una situación de enfermedad, problema o crisis de uno de sus miembros genera cambios que afectan individualmente a cada uno de los miembros y al grupo como totalidad.

Para el cuidado de enfermería trabajar con una familia en la que uno de sus miembros se encuentra en situación de enfermedad significa abordar no solo los problemas propios de la enfermedad con el paciente, sino del grupo familiar ya que en él se encuentran: cuidadores, potenciales proveedores de ayuda en el cuidado de la persona enferma y personas que requieren apoyo, ayuda y cuidado para lograr desempeñar los roles que debe asumir.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- BOYKIN, Ann; SCHOENHOFER. Enfermería como Cuidado: Un Modelo para Transformar la Práctica. Cap 2 ALN. N.Y. 1.993. Traducción Beatriz Sánchez. Pag 1
- DOMINGUEZ ALCON, Carmen. La Percepción del Cuidar. Revista Rol de Enfermería. N° 127. Pag 25
- FRANCO AGUDELO, Saul. La Promoción de la Salud y la Seguridad Social. Corporación Salud y Desarrollo. Santa Fe de Bogotá. 1.995. Pág 7
- MORSE, Janice y col. Comportamiento Contemporáneo de Liderazgo. IV Edición. JB. Lippincot Company. Philadelphia. 1.994. PP 25 41
- NODDINGS, Nel. El Profesional que cuida. Lecturas sobre conocimiento, práctica, ética y política. 1.996. Cap 3. PP 21 39
- PARDO TORRES, Myriam Patricia. Familia y Cuidado. Dimensiones del Cuidado. Grupo de Cuidado. Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. 1.998. Cap 19. PP: 125 133

REFERENCIAS WEB

<http://www.homestead.com/montedeoya/familia-ns4.html>

