

el lenguaje del Cuidado

Año 0; julio 2008

Vol. 0, Núm. 0

Consejo
de
Redacción

http://www.omees/01_01.cfm?id=320

Director:

D. Antonio Arribas Cachá

Editores:

D. José María Santamaría García

Dra. Dña. Lourdes Jiménez Rodríguez

Asesores Científicos:

Dra. Dña. Carmen Sellán Soto

Dr. D. Jorge Luis Gómez González

Dr. D. León Atilano González Sotos

Asesores Profesionales:

Dña. Isabel Encina Blanco Fernández
(Responsable Edición Inglesa)

D. Ricardo Borrego de la Osa

D. José Luis Aréjula Torres

© Copyright 2008 – FUDEN.

Departamento de Metodología.

Cuesta de Santo Domingo, 6. 28013 MADRID.

<http://www.omees/>

ISSN: 1989-0745

Editorial

Y aquí comienza el viaje..

Un viaje que se asienta en las sendas trazadas, desde antiguo, por quienes nos precedieron en la Conceptualización del *Por Qué* del Cuidado, en la explicación de porque éste: es como es, funciona como funciona y se expresa como se expresa en los seres humanos.

Esta publicación, nacida en el seno del Departamento de Metodología de la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería y que cuenta con el apoyo de la Escuela Técnica Superior de Ingeniería Informática y del Departamento de Ciencias de la Computación de la Universidad de Alcalá, sirve de escenario, dentro del contexto científico, en el que evidenciar los avances realizados a la hora de Conceptualizar, es decir, de según la Real Academia de la Lengua Española, "forjar conceptos", pensamientos expresados con palabras, que conforman el entendimiento del cuidado de las personas. Dicha Conceptualización es el último paso en la Adquisición de un determinado Conocimiento al asentarse en una inicial Extracción del mismo desde sus fuentes documentales y en una Educación posterior de los saberes de los expertos sobre el Cuidado: las Enfermeras.

El viaje dejará un camino, largo o corto, ancho o estrecho, llano o en cuesta, pero camino al fin y al cabo: una futura senda por la que discurrirá el Conocimiento Científico de esa realidad que para todas las personas es el Cuidado.



Conceptualizaciones acerca del Cuidado

Un viaje a través de las distintas Conceptualizaciones realizadas acerca del Cuidado.

La acción de Conceptualizar, tal y como ya se ha apuntado, es entendida como la "forja de conceptos", siendo éstos, las ideas hechas palabras que forman la base del conocimiento humano.

Así pues, quizá, el punto de partida con el que iniciar este viaje hacia el conocimiento sea precisamente el que adjetiva el camino elegido: el Cuidado.

¿qué es el Cuidado?: ¿a qué realidad hace referencia este concepto?, ¿qué idea lo sustenta?..

Tal y como se describe en el libro *Apuntes sobre el cuidado: por qué y cómo es , el Cuidado*, para la Real Academia de la Lengua Española (R.A.E.) en su segunda acepción, es la "acción de cuidar", entendiendo por *cuidar* tanto "asistir, guardar o conservar" como "mirar por la propia salud, darse buena vida" (en su segunda y su cuarta acepción respectivamente según la misma fuente).

Evidentemente, tal y como corresponde, se trata de una definición "Académica", correcta si, pero que apenas esboza la profundidad de la

idea subyacente en el concepto Cuidado.

Y es que, para poder hacerlo no sólo con rigor lingüístico, es necesario recurrir a las definiciones aportadas desde la disciplina que se encarga de su estudio: la Enfermería.

Numerosas teóricas han dedicado su labor investigadora al desarrollo de la idea, sobre la realidad del ser humano, que se expresa con el concepto Cuidado. Pero quizá, el trabajo de la maestra Marie Françoise Collière destaque de entre las demás por haber logrado una amplia aceptación dentro del mundo académico...

Collière explica, en su libro *Promover la vida* según se referencia en *Historia de la Enfermería: Evolución Histórica del Cuidado Enfermero*, que el concepto Cuidado sirve para simbolizar una parte de la realidad, aquella que hace referencia a los actos de mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables, pero que son diversas en su manifestación.

Además explicita que existen diferentes posibilidades de responder a estas necesidades vitales, pero que todas ellas crean e instauran hábitos de vida propios de cada grupo o persona.

Así pues se trata de un acto individual dado por uno mismo y para uno mismo, en el

momento en que la persona adquiere la autonomía precisa para ello, pero igualmente es un acto de reciprocidad que supone dar a toda persona que, temporal o definitivamente, tiene necesidad de ayuda para asumir sus cuidados de vida.

Esta descripción aporta una mayor definición y cromatismo a la idea propuesta desde la Academia Lingüística, sin entrar evidentemente en confrontación, para el concepto **Cuidado** lo que permite además ampliar el campo del conocimiento posible sobre el mismo.

Este es pues el inicio del camino.. Un camino cuya base sean aquellas conceptualizaciones académicas cuya mirada central ha sido puesta sobre el **Cuidado**; será pues el saber de los **Doctores** el que nutra este apartado de la publicación.

Pero del mismo modo, este camino se irá construyendo con nuevas baldosas: saberes en construcción. En "**Conceptualizaciones acerca del Cuidado**", los doctorandos podrán presentar a la comunidad científica sus tesis doctorales en desarrollo enfocadas al estudio del **Cuidado**, avaladas por su **Director Doctor**.

Plantilla de preparación de artículos para la *Revista "Lenguaje del Cuidado"* (10 Junio 2008)

Título de la Tesis Doctoral de la que emana este artículo y Universidad en la que se está realizando
Nombre del Autor (Doctorando), *Ocupación*, Nombre Autor2 (Director de Tesis), *Ocupación*

Resumen— Se dan instrucciones de estilo sobre la preparación de artículos para la *Revista Lenguaje del Cuidado*. Este documento es ejemplo del diseño editorial deseado (incluido este resumen) y puede usarse como plantilla. El documento contiene información del formato de autoedición y de los tipos y tamaños de letra usados. Se dan reglas sobre ecuaciones, unidades, figuras, tablas, abreviaturas y acrónimos. También se orienta la redacción de agradecimientos, referencias y biografías de los autores. El resumen no debe pasar de 150 palabras y no puede contener ecuaciones, figuras, tablas ni referencias. Debe relatar concisamente lo que se ha hecho, cómo se ha hecho, los resultados principales y su relevancia. Debe incluirse la traducción al inglés de este *Resumen*. En lo fundamental, esta plantilla sigue a *Preparation of a Formatted Technical Work for the IEEE Power Engineering Society* de J. W. Hagge y L. L. Grigsby, y a la plantilla TRANS_JOUR.doc de la página www.ieee.org.

Palabras clave— El autor debe proporcionar palabras clave (en orden alfabético), hasta un máximo de 10, que ayuden a identificar los temas o aspectos principales del artículo. Es necesario dar asimismo, entre paréntesis y en cursiva, las palabras clave equivalentes en inglés. Para asegurar la adecuación de estas se sugiere consultar el *thesaurus of IEEE indexing keywords* en http://www.ieee.org/organizations/pubs/ami_prod/keyword98.txt. Puede conseguirse una copia del *thesaurus* enviando un correo electrónico a <keywords@ieee.org>. Se recibirá una lista ASCII de palabras clave (220 kb, aproximadamente 55 páginas). Asegúrese de que la capacidad de recepción de su correo es suficiente. Ejemplo: Sistemas Basados en Conocimiento (*Knowledge based systems*), Enfermería (*Nursing*).

I. NOMENCLATURA

Si fuera necesaria una lista de símbolos y nombres, esta debe preceder a la introducción.

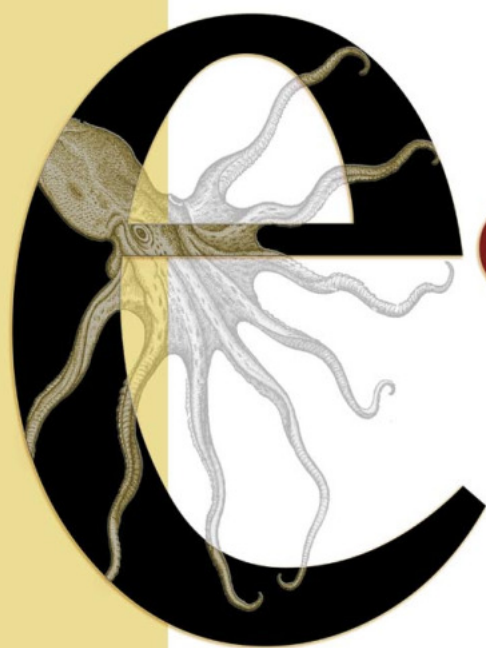
II. INTRODUCCIÓN

ESTE documento proporciona un ejemplo de diseño de edición de un artículo técnico en español para la *Revista Lenguaje del Cuidado*. Es una plantilla hecha con el procesador de texto Word de Microsoft, versión 6.0 y posteriores. Contiene información del formato de autoedición y de tipos y tamaños de letras empleados. Se dan reglas de estilo sobre ecuaciones, unidades, figuras, tablas, abreviaturas y acrónimos. También se dedican secciones a la redacción de los agradecimientos, referencias y biografías de los autores.

La introducción debe proporcionar al lector una visión breve y suficiente del objetivo del artículo y del entorno técnico de partida.

III. DESARROLLO DEL ARTÍCULO

Tras la introducción aparecerán las partes principales del artículo (resumidas en esta parte III), que deben seguir un orden explicativo claro de los aspectos relevantes. Por ejemplo: Antecedentes y estado actual; Método de estudio empleado; Análisis de nuevas soluciones; Ensayo de prototipos; Comparación con soluciones previas; Conclusiones y Trabajos Futuros.



ducción sobre Cuidado



Un viaje que discurrirá así mismo por las sendas propuestas por la Maestra Meleis en *El progreso del pensamiento teórico de la disciplina Enfermera*: aquellas por las cuales, los “agentes más importantes, que son los asistenciales...”, participen en el desarrollo de una **Base de Conocimientos**”.

Quizá sea conveniente reseñar la idea que subyace en el concepto “**Base de Conocimiento del Cuidado**”.

Dicha idea se expresa en el libro *Apuntes sobre el cuidado: por qué es y cómo es* y nos guía en la dirección de que, una **Base de Conocimiento** en el campo del cuidado, “...explicaría cómo es éste y porqué se desarrolla y se expresa de distintas formas en las personas, bien sea de manera individual o en su conjunto...”: permitiría pues su **Conceptualización**.

Así pues el objeto de esta sección es el de compartir los frutos de la participación de las enfermeras asistenciales en la **Conceptualización del Cuidado**: en la generación de su **Base de Conocimiento**.

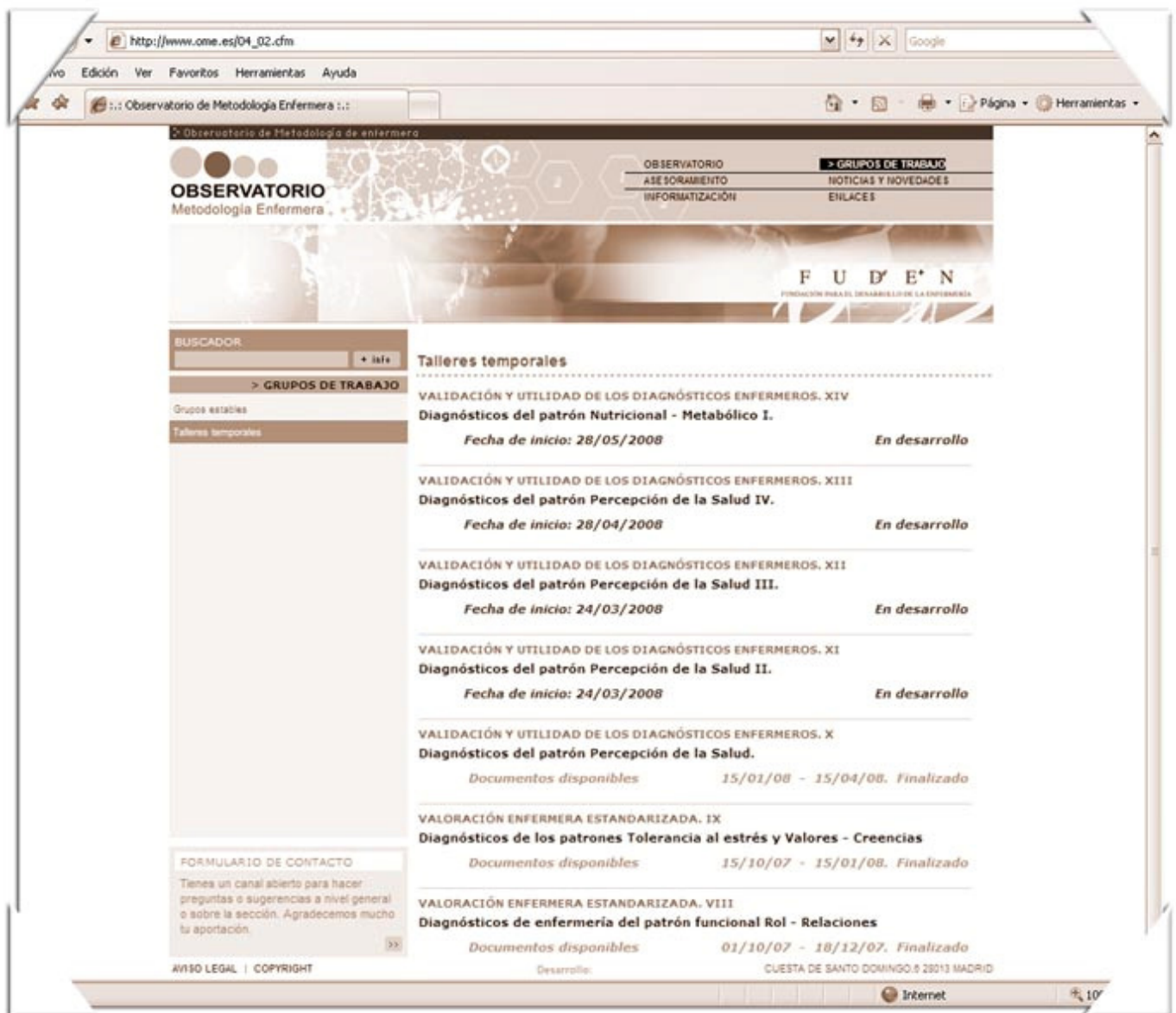
Un sinónimo habitual de **Conceptualización** es **Ontología**. Esta correlación simbólica se basa en la definición de Gruber de 1993 donde explica que una ontología constituye “...a formal, explicit specification of a shared conceptualization” (“...una especificación formal y explícita de una conceptualización compartida”).

Esta definición, convertida ya en estándar, entiende la **Conceptualización** como un modelo abstracto de algún fenómeno del mundo (en el caso que nos atañe, el **Cuidado**) del que se identifican los conceptos que son relevantes. Así mismo, de ella, se pueden extrapolar sus características:

- **Formal**: que hace referencia a la necesidad de que dicho modelo sea representado por medio de un lenguaje de representación formalizado.
- **Explícita**: que incide en la necesidad de especificar de forma consciente los distintos conceptos y sus relaciones.
- **Compartida**: que refleja la necesidad de que dicha conceptualización debe, en el mejor de los casos, dar cuenta de un conocimiento aceptado, al menos, por las personas que pueden emplearla).

Las dos primeras características forman parte consustancial del proyecto **CENES**, (**Conocimiento ENfermero EStandardizado**) pero es quizá la última de las características indicadas para una **Conceptualización u Ontología**, la de ser **Compartida**, la que sienta las bases del espíritu de esta sección: la comunicación de la participación de los enfermeros asistenciales en la generación de la **Base de Conocimiento del Cuidado**, al aportar, desde el saber adquirido por la práctica reflexiva de los expertos en este campo, los conocimientos sobre los conceptos y las relaciones que la forman.

Este proceso, conocido como **Edución**, es un proceso abierto a la participación constante, a la reflexión, y se articula actualmente mediante talleres "ex proceso" coordinados desde el **OME** (**Observatorio de Metodología Enfermera**) con el fin de explorar las sendas propuestas por quienes nos precedieron demostrando que pueden ser recorridas..





Axiomas del Cuidado



..Un viaje que como todos, posee un principio.

Dice Ann Marriner Tomey en su libro *Modelos y Teorías en Enfermería* que sólo el camino de la Deducción establece Verdad pues recorre la senda marcada por la pregunta: "Ante premisas que sabemos ciertas... ¿Qué podemos inferir también de manera Cierta?", entendiendo como tal según la Real Academia Española (R.A.E) aquello que es "conocido como verdadero, seguro, indubitable".

La Deducción pues sitúa lo cierto respecto de lo que no lo es, evidenciando así dicha certeza (que no probabilidad) y generando nueva certidumbre derivada de primigenias premisas verdaderas.

A dichas premisas verdaderas se las denomina Axiomas entendiendo por tal, según la R.A.E. en su primera acepción, a aquella "proposición tan clara y evidente que se admite sin necesidad de demostración".

Así pues, por esa claridad y evidencia, a los Axiomas se los considera como "...los principios fundamentales e indemostrables sobre los que se construye una teoría", según explicita la segunda acepción de la mencionada Real Academia.

Esta sección pretende pues recoger dichos pilares axiomáticos en el terreno del Cuidado.

Estos pilares existen: algunos están escritos y han sido publicados inmersos en los Modelos Conceptuales a los que sirvieron, otros descansan en el saber de los expertos cuyos ojos y miradas han desgranado en la clínica, de forma más o menos evidente, lo que de cierto hay en el cuidado de las personas y otros permanecen aún ocultos, como piedras bajo la arena de la playa, esperando a que la marea, el viento o una Científica los encuentre y los utilice.



Universidad
de Alcalá

http://www.ome.es/01_01.cfm?id=320

© Copyright 2008 – FUDEN.

Departamento de Metodología.

Cuesta de Santo Domingo, 6. 28013 MADRID.

ISSN: 1989-0745

F U D E N
FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA ENFERMERIA



OBSERVATORIO
Metodología Enfermera

