

AUTORES/AUTHORS:

Lydia Riba Bellera, Mireia Boixadera Vendrell, Maria Antonia Martorell Poveda, Carmen Buendia Surroca, Pere Joan Cortes Perez, Eva Maria Rodriguez Perez, Carmen Bayo Perez

TÍTULO/TITLE:

CREENCIAS Y VALORES: ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE SU REGISTRO Y VALORACIÓN EN EL PLAN DE CUIDADOS EN ATENCION PRIMARIA

Cada individuo adulto según sus creencias y valores, es responsable de sus pensamientos y de sus acciones. Puede escoger de forma autónoma o con ayuda su estilo de vida. Algunas creencias pueden ser limitadoras y provocar resistencias, afectando negativamente a las conductas y comportamiento. Otras pueden estar tan enraizadas que hace falta adaptarlas a la nueva situación de salud de la persona que estamos cuidando.

En el Plan de Salud de la Generalitat de Cataluña 2011/2015(1), una de las estrategias propuestas es la de ayudar a que las personas sean capaces de tener poder, para autogestionar su vida y su salud. Para facilitar este empoderamiento(2) es necesario conocer lo que ellas piensan sobre sus creencias y valores.

El Institut Català de la Salut (ICS), proveedor público de Servicios Sanitarios de la Generalitat de Cataluña, apuesta por la aplicación del modelo conceptual de Virginia Henderson(3) como instrumento de conocimiento integral de la persona atendida, para gestionar el plan de cuidados en Atención Primaria. Es pues en la necesidad básica nº 11, donde se valoran las creencias y valores, según manifestaciones de la propia persona o cuidador.

Nos planteamos pues, conocer como se registran y se valoran estos datos para conseguir un plan de cuidados eficiente y ayudar a que la persona sea capaz de tener poder para autogestionarse. Nuestro estudio está centrado en los registros de los cuidados en atención domiciliaria (Programa ATDOM). Para ello se requiere hacer una valoración integral, con la recogida de datos que nos aporten la máxima información sobre la persona que atendemos.

Búsqueda bibliográfica: Citamos la propia publicación de Henderson(3) refiriéndose a los principios básicos de los cuidados de enfermería y al concepto amplio de la necesidad nº 11 sobre las creencias y valores. También se han encontrado tres publicaciones sobre estudios relacionados con las creencias y valores (6,7,8), pero no sobre el registro de estos datos. En su publicación Perez Robles(9) refiere como hacer un registro, pero su estudio se basa solo en las necesidades espirituales de la persona.

Objetivo: conocer si se valoran y registran las creencias y valores de la persona en el plan de cuidados en la atención domiciliaria.

Metodología: estudio descriptivo de los registros en la valoración de enfermería, necesidad básica nº 11 según modelo conceptual de V.Henderson, utilizando el programa informático eCAP (Estación Clínica Atención Primaria).

Sujetos: Se han revisado 3.174 HCAPs (Historia Clínica Atención Primaria) de personas incluidas en el programa ATDOM con ≥ 3 meses de permanencia durante el año 2011.

Ámbito: Barcelona - Ciudad, Servicio de Atención Primaria Litoral Esquerra. ICS.

Resultados:

- De las 3.174 HCAPs revisadas hay 1.942 HCAPs (61,18%) con algún registro de datos en la necesidad básica de creencias y valores.
- En las variables que no dependen de un texto libre y cuya opción de registro es solo señalar uno/varios indicadores, tienen un registro alto ($\geq 90\%$).
- En las variables con apartados de texto libre, los resultados son más moderados (entre el 20% y el 40%).

Discusión: hemos podido apreciar que la información registrada dentro de la necesidad básica nº 11 es muy diversa según la

variable. En aquellas variables que aparecen apartados con texto libre se registra poco, favoreciendo la pérdida de información. Se evidencia que en algunas valoraciones los registros son incompletos. En las que el registro solo depende de uno/varios indicadores ofrecen un mejor resultado.

Implicaciones: dados los resultados obtenidos y antes de hacer una intervención de soporte a las enfermeras proponemos conocer, a través de un estudio cualitativo, la percepción que tienen sobre la recogida de datos en creencias y valores, según Henderson (necesidad básica nº11). Así como los factores que influyen en que el registro de esta información sea incompleto y si consideran que ello influye en la calidad de los planes de cuidados.

BIBLIOGRAFÍA/BIBLIOGRAPHY:

1. Departamento de Salud, Generalitat de Catalunya. Pla de Salut 2011-2015. Primera edición Nov. 2011. Disponible en: http://www20.gencat.cat/docs/salut/Home/Destaquem/Documents/plasalut_vfinal.pdf
2. Conferencia Kate Lorig, Director of the Stanford Patient Education Research Center. I Jornada ITESS. San Cugat del Vallès, 2012; disponible en: www.ForumITESS.com
3. Henderson V. Principios Básicos de los Cuidados de Enfermería. Publicación Consejo Internacional de Enfermeras Ed. Ginebra; Suiza; 1971.
4. Molas Puigvila M, Brugés Brugués A, Garcia Gutiérrez C. Especialidad en Enfermería Familiar y Comunitaria: una realidad. Elsevier Doyma. Atención Primaria; 2011; 43(5):220-221
5. Reyes Luna J, Jara Concha P., Merino Escobar JM. Adherencia de las enfermeras a utilizar un modelo teórico como base de la valoración de enfermería. Ciencia y enfermería XIII (1): 45-57; 2007 ISSN 0717-2079.
6. Takeda S, Akamatsu R, Horiguchi I, Marui E. Relationship among Food-safety Knowledge, Beliefs, and Risk-reduction Behavior in University Students in Japan. Graduate School of Humanities and Sciences, Ochanomizu University, Tokyo, Japan. PMID: 21652268; J Nutr Educ Behav. 2011 Jun 7.
7. Lown BA, Kryworuchko J, Bieber C, Lillie DM, Kelly C, Berger B, Loh A. Continuing professional development for interprofessional teams supporting patients in healthcare decision making. Department of Medicine, Harvard Medical School, Mount Auburn Hospital, 300 Mount Auburn Street, Cambridge, MA 02138, USA. PMID: 21657852; J Interprof Care. 2011 Jun 9.
8. Christensen AJ, Howren MB, Hillis SL, Kaboli P, Carter BL, Cvengros JA, Wallston KA, Rosenthal GE. Patient and physician beliefs about control over health: association of symmetrical beliefs with medication regimen adherence. Department of Psychology, The University of Iowa, 11 Seashore Hall East, Iowa City, IA 52242, USA. PMID:20174972; PMCID: PMC2854995; Journal General Internal Medicine; 2010 May;25(5):397-402.
9. Pérez Robles F. Los profesionales de la salud en la atención a las necesidades espirituales. Labor Hospitalaria nº 277. Ed. Noviembre 2006.
10. Johnson M, Bulechek ., Butcher H, McCloskey J, et al. Interrelaciones Nanda, Noc y Nic. 2ª ed.; Elsevier; 2006.
11. Benner P. Expertise in clinical practice: Caring, clinical judgment, and ethics. New York. Ed: 1996.