



Guía de apoyo para presentar el Examen Extraordinario de: "Proceso de desarrollo de la persona"

Con el propósito de que te prepares para presentar tu Examen Extraordinario en línea de la asignatura de **Proceso de desarrollo de la persona** de la *Licenciatura en Enfermería a Distancia*, se ha preparado esta guía que te ayudará para que puedas lograr la acreditación de la misma.

Esta guía se conformó principalmente con la sección "Lo que debes de recordar", del material de estudio de las unidades de la asignatura, la cual también contiene título de la unidad, objetivo y temario general.

Recuerda acudir al material de estudio de la asignatura en la que estuviste inscrito(a), los cuales se colocaron en formatos descargables para el mejor estudio de los contenidos y que tuviste a tu disposición a lo largo de ese semestre.

PROCESO DE DESARROLLO DE LA PERSONA

Introducción

Ésta es una asignatura teórica, perteneciente al Ciclo Fundamentos del Cuidado de Enfermería, con una carga horaria de 48 horas, que junto con otras asignaturas te permitirán fortalecer tu práctica a partir del conocimiento de los diferentes procesos en que la persona participa.

Integra en sus contenidos diversas áreas disciplinares de la psicología (como la psicología del desarrollo o la psicología de la salud), junto con los enfoques teóricos sobre la personalidad que te pueden servir como enfermera (o), como el enfoque psicoanalítico o el enfoque centrado en la persona.

La temática incluye, en la primera unidad, a la persona dentro de un sistema familiar, para lo cual se estudian conceptos generales de los sistemas y particularmente al sistema familiar. Dentro de esta primera unidad, se abordan características del Ciclo Vital de la Familia, como son su estructura, sus tipos, sus relaciones, límites, comunicación y algunas estrategias para favorecer a esta última.

El desarrollo psicológico de la persona se trata en la segunda unidad. En un sentido amplio, se revisan varios aspectos y visiones que proponen algunos teóricos del desarrollo de acuerdo con los logros que le permiten a la persona una maduración de acuerdo a su edad, y de acuerdo con las áreas de la persona que se pueden observar a través de indicadores.

Esta unidad contiene teorías como del desarrollo psicosexual, del desarrollo psicosocial, del desarrollo cognoscitivo, del desarrollo del yo bajo diversas perspectivas, y del desarrollo neuro-psicológico.

Es una unidad que aporta elementos para que puedas enriquecer tu visión de la salud utilizando los conocimientos acerca de los procesos de maduración bio-psico-sociales de la persona, especialmente



durante los primeros 36 meses de vida, pero claro abarcando el ciclo humano de vida en su totalidad, como lo hace la teoría psicosocial de Erikson.

En la tercera unidad, se encuentran elementos relacionados con los atributos perceptuales del individuo acerca de su salud, y sobre las pérdidas y manejo de tratamientos y duelos cuando la salud o la vida están en riesgo o se pierden. También contiene aspectos que le permiten al individuo manejar un grado de conciencia de sí mismo y de sus necesidades y respuestas respecto de su salud. Algo muy importante es que conocerás como se origina, mantiene y controla el estrés y su relación con el proceso salud-enfermedad.

La cuarta unidad, contiene aspectos del desarrollo humano inherentes al profesional de enfermería con el propósito de favorecer la formación integral, considerando que el profesional proyecta su experiencia y percepciones como persona saludable en las personas a su cuidado. En ella destacan los elementos de una relación de ayuda, según el enfoque centrado en la persona, la resiliencia (que es un elemento protector para la salud mental), junto con las habilidades sociales, y finalmente, las características de los grupos, incluyendo el liderazgo.

Objetivo general de la asignatura:

Al finalizar la asignatura, tendrás los suficientes elementos para analizar las áreas del desarrollo de la persona, considerando los procesos que influyen en su comportamiento, y que te permitan integrar los niveles cognitivo, conductual, afectivo y experiencial de ésta, para así ser capaz de llevar a cabo intervenciones competentes con las personas y los grupos a quienes proporcionas cuidados.

UNIDAD 1. LA FAMILIA COMO PROCESO PSICOSOCIAL

Objetivo de la unidad:

Identificar a la familia como el principal núcleo socializador de las personas.

Reconocer los elementos constitutivos de la familia, su ciclo, estructura, clasificación y comunicación para que puedan ser identificados en una familia de la comunidad en la que se labora.

Temas:

1. Sistemas. Conceptos y características
2. La familia como sistema
3. Ciclo vital de la familia
4. Tipos de Familia



Lo que debes recordar

- En la ciencia, los acontecimientos se explican desarrollando relaciones de causa-efecto. Entonces, la teoría general de sistemas hace que la ciencia pueda explicar, de forma más general, los procesos biológicos que conducen al incremento de la complejidad de los organismos.
- La teoría General de sistemas (TGS) es una ciencia general de la totalidad que pone de manifiesto la tendencia hacia la integración de las ciencias naturales y sociales, donde la teoría busca elaborar principios unificadores en el universo de las ciencias.
- El sistema, enfatiza *las relaciones* que existen entre los *objetos y sus atributos*. Los sistemas son cerrados o abiertos; los primeros no tienen intercambio de materia ni de energía. Es la gran diferencia con los abiertos, porque aquí sí existe ese gran intercambio hacia el mundo interno de los individuos y externo y hacia su familia y la sociedad en la que se desenvuelve.
- Un sistema abierto se reconoce por que tiene ciertas propiedades que son la totalidad, la no sumatividad, la circularidad, la equifinalidad, y la homeostasis.
- La familia es un sistema abierto, en interacción dinámica con otros sistemas: biológico, psicológico, social, ecológico y espiritual por un lado y, por otro, el entorno político, económico y cultural; que necesariamente impactan el ser de las familias y, por lo tanto, a las personas que se forman en ellas.
- La TGS aporta a los enfoques terapéuticos familiares algunos principios entre los que destacan; el sistema humano funciona como un todo, por lo que si alguna parte se cambia, se transforma globalmente; está circunscrito a límites y subsistemas, que separan o permiten la influencia de ellos a su funcionamiento; el ser humano utiliza sus sentidos, el lenguaje, sus gestos, y movimientos para interactuar con los otros y transformarlos en pensamientos, sentimientos y recuerdos, que son únicos para cada persona.
- La TGS utiliza teorías inter y multidisciplinarias para explicar la realidad de las familias. La familia es el mediador entre el individuo y la sociedad.
- La familia como sistema tiene ciertas características: totalidad, no sumatividad, circularidad, equifinalidad, y la homeostasis. Las familias deben favorecer la interacción entre sus miembros, así como el crecimiento y desarrollo individual de cada uno, manteniendo la cohesión familiar, manifestando y estructurando bien los roles familiares, fomentando la responsabilidad de la salud, la unión en el hogar y un estilo de vida saludable, y una relación regular con la comunidad en las que están insertas y cubriendo sus objetivos, entre los que destacan; la reproducción, seguridad afectiva y económica, pleno goce de funciones sexuales, ser un firme, claro, y adecuado modelo sexual para sus hijos, transmitir valores, y comportamientos sociales adecuados.
- Los subsistemas familiares son reagrupamientos de miembros de la familia que tienen una gran influencia en el funcionamiento interno y externo de la familia. Existen: el subsistema conyugal o de la pareja, el subsistema parental o de padres, el subsistema filial o fraterno o de hermanos, y el subsistema abuelos, los cuales, en un momento determinado favorecen o inhiben el desarrollo de las nuevas familias. Convirtiéndose en el mejor de los casos en una red de apoyo incondicional y segura, o todo lo contrario, como fuente de problemas y conflictos.



- Al desarrollo de la familia, que transcurre en el tiempo, como un proceso propio de un organismo vivo que nace, crece, se reproduce y muere se le ha llamado ciclo vital.
- Dentro del ciclo vital familiar se dan las siguientes etapas: desprendimiento, encuentro, hijos, adolescencia, reencuentro y la vejez.
- Las tareas básicas de la familia son proveer de nuevos miembros a la sociedad, socializarlos, dar soporte físico y emocional e integrarlos a la sociedad, es decir, tareas afectivas, reproductivas, sociabilización, cuidado a la salud y económica.
- La familia deja de funcionar si no se mantienen las normas familiares y no se llevan a cabo sus tareas. Esto se ve en la incapacidad de los integrantes para cumplir sus tareas habituales en el trabajo, escuela y hogar; en tomar decisiones y cuidarse mutuamente, escasa organización u organización muy rígida, problemas en la comunicación entre otros.
- Existen dos técnicas para investigar la transición de la familia a lo largo del ciclo vital: la guía y la viñeta clínica. La guía es una lista de preguntas de acuerdo a cada etapa de la familia, mientras que la viñeta es una historia clínica de una familia en particular.
- Existen distintos tipos de familias, como la familia nuclear (padre, madre e hijos), la familia extensa (una familia nuclear, más los abuelos, tíos u otras familias nucleares consanguíneas viviendo en el mismo espacio), pareja nuclear (dos cónyuges sin hijos), progenitor soltero o familia mono parental, familia reconstituida (dos familias mono parentales) y equivalentes familiares (una comunidad religiosa o militar).
- El lenguaje es el medio principal de la comunicación humana y tiene dos funciones: simbólica y semiótica. El lenguaje tiene varios identificadores, o formas de comunicarse, como son la visual, la auditiva, la corporal, la escrita y la oral.
- La asertividad se refiere a responder con claridad y expresar con gentileza, respeto y honestidad, lo que se cree, piensa y siente de manera directa y en un momento oportuno. Una persona asertiva dice que tengo derecho a ser como soy y tú también. Además, me responsabilizo por mi forma de ser, sin dañar a los demás. Se puede desarrollar por la imitación, la retroalimentación y otras técnicas.
- Las relaciones que mantienen el sistema familiar con sus miembros y con la sociedad dependen de un conjunto de reglas y de la manera en que se establecen los límites entre el individuo y su sistema familiar y entre éste y el medio social. Los límites de un sistema están constituidos por las reglas que definen quienes participan y de que manera. La función de los límites consiste en proteger la diferenciación del sistema.
- La familia con límites difusos recibe el nombre de *familia aglutinada*; la familia con predominio de límites rígidos, se llama *familia desligada*. La mayoría de las familias se hallan en la zona de *normalidad*, en el centro de estos dos extremos.



UNIDAD 2. DESARROLLO DE LA IDENTIDAD

Objetivo de la unidad:

Identificar las etapas de desarrollo evolutivo que llevan al logro de la identidad para aplicar los elementos propios de cada una de ellas en el cuidado a la persona a lo largo de su ciclo de vida.

Temas:

1. Teoría psicosocial del desarrollo
2. Personalidad y subjetividad
3. Desarrollo cognoscitivo en las diferentes etapas del ciclo vital
4. Teorías del desarrollo del yo
5. Desarrollo neuro-psicológico
6. Funciones, logros y tareas a través del ciclo vital humano

Lo que debes recordar

- La teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson enfatiza el desarrollo de una personalidad sana, desarrollo que está determinado por la cultura y está secuenciada a lo largo de diversas etapas psicosociales. Se enfatiza también que el logro de la identidad se alcanza en cada etapa, a través de la solución de diferentes crisis en el transcurso de la vida.
- Cada una de las fases del desarrollo enfrenta crisis caracterizadas por elementos de índole corporal, psicológicos y sociales que están integrados entre sí.
- Son ocho las etapas de desarrollo, desde el nacimiento hasta la muerte y como ya se mencionó, existe una crisis fundamental o nuclear por cada etapa, derivada de un conflicto entre dos aspectos opuestos de la personalidad.
- Las etapas, son: confianza básica contra desconfianza básica, autonomía contra vergüenza y duda, iniciativa contra culpa, industriosidad contra inferioridad, identidad contra confusión del rol, intimidad contra aislamiento, generatividad contra estancamiento, integridad del yo contra desesperación.
- En confianza básica contra desconfianza básica, el infante puede predecir la conducta de la madre, estableciendo un vínculo de apego con ella y confiando en ella.
- En autonomía contra vergüenza y duda, el niño de entre uno y tres años, tiene ahora una autonomía derivada de que ya puede desplazarse más en forma autónoma, pero si se le regaña avergonzándolo por las conductas en las rompe una norma social, esto puede convertirlo en alguien rígido y que se avergüence de todo.
- En iniciativa contra culpa, el niño entre los tres y los seis años tiene cada vez más iniciativa y ahora, si trasgrede las normas sociales, se siente culpable, porque ya ha interiorizado los valores de la sociedad. Una actitud muy rígida de los padres promueve la culpa en los niños.
- En industriosidad contra inferioridad, el niño de entre siete y los doce años, acude a la escuela y juega con sus compañeros, explorando el mundo en forma activa. Las burlas y comparaciones de sus compañeros pueden hacerlo sentirse inferior.



- En identidad contra confusión del rol, el adolescente de entre 12 y 18 años, debe lograr una identidad respondiéndose a sí mismo sobre quién es, y cuál será su futuro en la vida. Si no lo logra, queda confuso sobre su papel en la sociedad.
- En intimidad contra aislamiento, el adulto joven, de entre 20 y 30 años, una vez que ya ha adquirido una identidad, es capaz de fundirse en otra persona amada, sin perder su identidad. Si no lo hace, queda aislado y solo.
- En generatividad contra estancamiento, el adulto medio, de entre 30 y 50 años, se dedica a producir a favor de los otros y de las generaciones por venir. Si no lo hace cae en el estancamiento, en la falta de producción personal a favor de los demás.
- En integridad del yo contra desesperación, que se da después de los 50 años, especialmente en el adulto mayor, se hace un recuento de toda la vida, aceptándola tal como fue, lo cual le da integridad al yo. En caso contrario, se cae en la desesperación por lo que no se hizo y que ya no se puede rehacer.
- El afecto, las ideas y el interés son algunos de los elementos reguladores de la personalidad.
- El desarrollo cognoscitivo se ocupa de cómo evoluciona el pensamiento del ser humano a lo largo de su vida, especialmente en su niñez. Jean Piaget fue un biólogo y psicólogo suizo que estudió la forma en que los niños conocen el mundo, y cómo razonan. Para Piaget, un esquema es un modo en que el ser humano organiza su experiencia para conocer y predecir con más facilidad al ambiente externo. Dividió en cuatro etapas la evolución de la inteligencia infantil: periodo sensoriomotor, periodo preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales.
- El proceso de desarrollo del yo, comprende al desarrollo psicosexual según Freud (etapas oral, anal, fálica, de latencia y genital), de relaciones objetales, según Mahler (entre 0 y 36 meses), de organizadores del comportamiento durante el primer año de vida, según Spitz, de la teoría del apego, según Bowlby.
- La teoría de desarrollo neuropsicológico de Gessell describe las conductas motoras gruesa y fina, lenguaje y adaptación psicosocial, de los niños entre 0 y los 36 meses. Es la base para los programas de estimulación temprana.

UNIDAD 3. PERCEPCIÓN DE LA SALUD-ENFERMEDAD Y RESPUESTAS HUMANAS

Objetivos de la unidad:

Analizar y reflexionar en los atributos que una enfermera debe poseer respecto de la percepción de la enfermedad, la discapacidad y la muerte, mediante el conocimiento de sí misma y su propia experiencia en la temática referida, con el fin de orientar a las personas a su cuidado en el aprendizaje de estos conocimientos y fortalecer así un apego al tratamiento.

Temas:

1. Atributos personales en la percepción de la realidad
2. La respuesta humana y la salud
3. Adherencia al tratamiento



Lo que debes recordar

- La *autopercepción* está relacionada con percibir la realidad, percibirse a sí mismo, y darse cuenta de que percibe la realidad.
- El *autoconcepto* es el conjunto de juicios que la persona hace acerca de sí misma.
- El *autoconocimiento* consiste en orientar el conocimiento al propio yo, en estudiar el sí mismo como representación configurada y duradera en la experiencia del individuo.
- Las características biológicas, físicas y socioculturales influyen en la forma en que percibimos la realidad, cuidamos nuestra salud, y respondemos ante las situaciones de la enfermedad y el significado que atribuimos a su presencia.
- Según Maslow existen cinco niveles de satisfacción de necesidades y en este orden deben satisfacerse: necesidades fisiológicas, seguridad, amor y pertenencia, autoestima y auto-realización.
- A través del análisis del ciclo de la experiencia, una vivencia puede quedar inconclusa y ocasionar problemas de salud o por el contrario si se cierra el círculo se favorece nuestra salud.
- *Las actitudes ante la salud* van a depender de una gama de variables como son: el nivel educativo, las creencias, la cultura de la cual se proviene y por supuesto las características de personalidad que apoyan o no un buen afrontamiento de los diversos eventos que se presentan en la vida de una persona relacionados con la salud o la enfermedad, así como el significado que atribuye a dichos eventos.
- Algunos de los factores importantes a considerar para comprender *la respuesta de las personas ante el dolor, la enfermedad y/o la muerte* son la edad del miembro de la familia que enfermo, el rol que desempeña, y la gravedad de la enfermedad.
- El miedo puede incrementar la *intensidad de dolor*, manifestada por un paciente o lo contrario, el manejo del estrés disminuir la *intensidad* expresada por el paciente.
- Las actitudes *son las representaciones de sentido común que tiene los individuos respecto a objetos, personas y sucesos*. Tienen tres componentes: cognitivo, emocional y conductual.
- El estrés tiene tres fases: La primera en la que se percibe una situación de peligro, como potencialmente estresante. La segunda en que hay una interpretación de esta situación. Y la tercera, en la que se presenta una respuesta de ansiedad.
- Las fuentes del estrés pueden ser personales, familiares y sociales.
- El síndrome del *burnout* consiste en el conjunto de respuestas a situaciones de estrés que suele provocar la tensión al interactuar y tratar reiterativamente con otras personas. Se manifiesta en las áreas psicósomática, conductual, emocional y laboral.
- La adherencia al tratamiento se define como la capacidad del paciente de implicarse correctamente en la elección, inicio y control de tratamiento, que le permita mantener el cumplimiento riguroso del mismo.



- Los factores que influyen en la adherencia al tratamiento por parte del paciente, son su capacidad de compromiso, su actitud ante la enfermedad, la relación con el médico que lo atiende, su propio estilo de vida, entre otras.
- Los niveles más altos de adhesión se dan en los tratamientos que requieren medicación directamente supervisada y en trastornos con inicio agudo. Los niveles más bajos se dan en pacientes crónicos en los que no hay malestar o riesgo inmediato y en los que el tratamiento exige cambios en su estilo de vida.
- Los modelos cognitivos que permiten explicar la adherencia, son la teoría de la auto eficacia, el modelo de creencias de salud, la teoría de la acción razonada y la teoría de la acción social.
- Las estrategias para promover la adhesión se basan en la mejora de la comunicación, en facilitar el recuerdo de la información proporcionada y transmitiendo primero la información más importante.
- Las técnicas para aumentar la adherencia al tratamiento son la del pie en la puerta, lanzar una bola baja, eso no es todo, y congraciarse. Estas técnicas, aunque aplicadas en el área de ventas y servicios, se pueden aplicar al área de la salud por el personal de enfermería

UNIDAD 4. EL DESARROLLO PERSONAL Y LA CONDUCTA SOCIAL SALUDABLE

Objetivos de la unidad:

Explicar y vincular el concepto de desarrollo personal a la relación de ayuda y la conducta social saludable.

Aplicar el concepto de habilidades sociales en la promoción de la salud para el desarrollo personal.

Distinguir los diferentes tipos de grupos en los que el profesional de la enfermería participa, aplicando en ellos el concepto de liderazgo y desarrollo personal.

Temas:

1. Actitudes en el enfoque centrado en la persona y la relación de ayuda
2. Concepto de resiliencia y su aplicación para promover la salud
3. Grupos: tipos y roles
4. Habilidades sociales: su importancia para la salud
5. El liderazgo como desarrollo personal

Lo que debes recordar

- Recuerda que el enfoque centrado en la persona corresponde a la psicología humanista y enfatiza las actitudes de autenticidad, comprensión empática y aceptación incondicional positiva. La relación de ayuda se basa en estos principios y consta de los siguientes pasos: la actitud empática, la escucha activa, la respuesta empática, la aceptación incondicional, la personalización y la confrontación, y finalmente, la autenticidad. La relación de ayuda considera al paciente como



persona y pretende su crecimiento personal y su empoderamiento, fomentando la conciencia, la libertad y la responsabilidad personal.

- La resiliencia es una capacidad de resistir el sufrimiento. Algunos niños y jóvenes en situaciones de disfuncionalidad familiar se han hecho resistentes a su ambiente porque han tenido el apoyo de una persona significativa que los ha respetado, ha creído en ellos y en su capacidad para afrontar sus problemas, les ha transmitido valores y ejemplo de vida con su propia conducta, entre otros. El desarrollo de la resiliencia es vital con poblaciones en situaciones de riesgo, pero también todos puede convertirse en personas resilientes aprendiendo como ser resistente al estrés, empleando la empatía, y como comunicarse con eficacia, aceptándose a sí mismo y a los demás, sin pretender que los demás cambien primero.
- Un grupo son dos o más personas que comparten objetivos comunes, dentro de una relación estable. Básicamente, los grupos se pueden clasificar en grupos primarios, como la familia, y grupos secundarios, como la empresa. Pertenece a un grupo para recibir apoyo, lograr mejor nuestras metas y fortalecer nuestra identidad. Dentro de un grupo existen varios fenómenos: tendemos a aceptar las normas (conformidad); la presencia del grupo influye en cómo hacemos las cosas (facilitación social); por lo común, el trabajo que se hace es desigual (equidad en las tareas); y finalmente existen varios aspectos a considerar cuando se toman decisiones en el grupo (la toma de decisiones). Por último, se puede considerar a la familia como un grupo (el grupo familiar) y se puede estudiar las relaciones entre padres e hijos y entre los propios hermanos.
- Las habilidades o competencias sociales son aptitudes necesarias para tener una conducta adecuada y positiva que permita afrontar con eficacia los retos de la vida diaria. Algunas habilidades son la capacidad para tomar decisiones, la asertividad, la comunicación eficaz, la autoestima y el autocontrol emocional. Estas habilidades se pueden enseñar mediante técnicas como la lluvia de ideas, el trabajo en equipos pequeños, el debate y el teatro conductual. Su falta de desarrollo produce trastornos de salud mental, como las adicciones, depresión y ansiedad. La enfermera, dentro de un programa de educación para la salud comunitaria, puede propiciar el desarrollo de estas habilidades
- El liderazgo en enfermería es el proceso de influencia interpersonal mediante el cual se ayuda al usuario a fijar y alcanzar metas para obtener un mayor bienestar. Existen tres tipos de líderes: el líder carismático (teoría de los rasgos), el líder institucional (teoría del puesto), y el líder situacional (que es necesario por su capacidad en ese momento). Ya dentro de una organización, existen cuatro estilos de ejercer el liderazgo: dirigir, instruir, apoyar y delegar. Estos estilos van de acuerdo con el grado de desarrollo del trabajador. Finalmente, el liderazgo se puede aprender y los elementos que debe considerar una enfermera líder, son la motivación, el uso de la autoridad y la comunicación. La conducta de liderazgo en enfermería se manifiesta en la habilidad para conducir el proceso de atención de enfermería, la colaboración en el equipo de salud, el manejo de conflictos (especialmente el desgaste físico y emocional), el uso, delegación y empleo del poder, y la aceptación de la propia responsabilidad (vinculada a aspectos morales).