



► Propuesta de Enfermería para la Promoción de la Salud, desde Rosemarie Parse y la Transdisciplinariedad.

Vivian Vilchez - Barboza*

RESUMEN

Como parte de los resultados obtenidos en la tesis para optar por el grado de Maestría en Ciencias de la Enfermería del Posgrado de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, surge este artículo, el cual tiene por objetivo proponer desde la disciplina de Enfermería un abordaje transdisciplinario de la promoción de la salud, fundamentado en la Teoría del Desarrollo Humano: Hombre-Vida-Salud de Rosemarie Parse Rizzo. Es una investigación cualitativa que utilizó el método teoría fundamentada, el cual desarrolla teorías y se basa en la recolección y análisis sistemáticos de datos. El artículo resume de manera significativa, desde el punto de vista metodológico el proceso llevado a cabo en la codificación abierta y la codificación axial y profundiza sus resultados en la codificación selectiva, ya que es en este apartado donde se analizó dicha teoría, a la luz de la promoción de la salud sustentada en la transdisciplinariedad.

Palabras Claves: Enfermería. Promoción de la Salud. Teoría de Rosemarie Parse. Transdisciplinariedad.

ABSTRACT

A Nursing proposal for Health Development as seen from the Perspective of Rosemarie Parse's Theory and Transdisciplinarity.

This study emerged from a portion of the results obtained in the thesis to obtain a Masters degree in Nursing Sciences from the University of Costa Rica's postgraduate school of Nursing. It attempts to propose a transdisciplinary approach to health development grounded in the theory of human development: "Man - Life- Health" by Rosemarie Parse Rizzo. This is a qualitative research that used the methods described in Grounded Theory, which develops theories based in the recollection and systematic analysis of data. This article summarizes, from a methodological point of view, the processes carried out in open and axial coding and roots its results in selective coding for the latter supplies the frame of reference for the analyzing of the theory in the light of transdisciplinary - based health development.

Keywords: Nursing - Health Promotion - Transdisciplinarity - Parse Theory.

*MSc. en Ciencias de Enfermería.
Área de Promoción de la Salud, Oficina de Bienestar y Salud, Universidad de Costa Rica.

Dirección para Correspondencia:
vivian.vilchez@ucr.ac.cr

Recibido: 27/03/2011

Aceptado: 07/05/2011

Enfermería en Costa Rica 2011; 32 (1): 11-18.

Introducción

El siglo XXI, aparte de ser el inicio de un nuevo milenio, representa un momento de convergencia, en el que se da una revolución al orden establecido mediante el establecimiento de la duda como una verdad racional y se disiente de los pensamientos dominantes del siglo XIX. De este modo se crea la necesidad de abordar el conocimiento de manera distinta y de aceptar que existen otras lógicas y formas de ver el mundo. *“El conocimiento no es una disciplina, definitivamente es una transdisciplina mediante la cual se eleva el saber, los sentimientos, la vida, el mundo” (De Rosa, sf, p. 8).*

El concepto de salud no escapa a lo dicho anteriormente, pues ha ido cambiando con el transcurrir del tiempo. Inicialmente se concebía la salud como ausencia de enfermedad, más adelante se entendió de acuerdo con los criterios propuestos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como completo del bienestar físico, mental y social. Esta definición ha sido criticada por algunos sectores por considerarse idealista, inalcanzable y en gran parte inaplicable para la vida de la mayoría de las personas (Colomer, 2001, p. 384).

Posteriormente, la salud se consideró como “un recurso para la vida diaria; es un concepto positivo que hace hincapié en los recursos sociales y personales, así como en las capacidades físicas” (Colomer, 2001; 384). Se entiende aquí como recursos básicos para la salud lo que Colomer (2001) denomina “entorno global”, que involucra las condiciones favorecedoras de la salud en el entorno económico, social y físico. Estos factores se interrelacionan con la conceptualización de Salud como producto social, entendida como:

“Resultado del desarrollo armónico de la sociedad, en su conjunto, mediante el cual se brindan a los ciudadanos las mejores opciones políticas, económicas, legales, ambientales, educativas, de bienes y servicios, de ingreso, de empleo, de recreación y participación social, etc.; para que, individual y colectivamente, desarrollen sus potencialidades en aras del bienestar” (Bergonzoli, 1994, p.10).

Tal relación, mutuamente influyente entre la persona y el entorno, constituyó la base para una concepción socioecológica de la salud, la cual actualmente es esencial para la promoción de la salud. En esta línea la Organización Panamericana de la Salud agrega:

“Puede ser útil no olvidar que, desde el punto de vista de promoción de la salud, ésta se define como un recurso para la vida diaria y no como un fin en sí misma, ni como el objetivo final de la existencia” (OPS, 1996, p.12).

A la luz de estas consideraciones, se toma como punto de partida el concepto de salud como un constructo social, con varias dimensiones (ecológica, económica, conciencia y conducta y biológica) y que se da en tres niveles (general, particular y singular), según expresa Guzmán y col. (2000), citado por Vega (2002, p.2). Promueve el desarrollo de los seres humanos e incluye la calidad de vida, pues la calidad de vida no es el resultado de un factor único, ni tampoco

depende de las iniciativas de un solo sector. Para mejorarla es necesario contar con políticas apegadas a la realidad en cuanto a salud, sociedad, medio ambiente y economía.

La calidad de vida requiere un carácter integrador, multi-causal y multisectorial para lograr el bienestar en la sociedad, pero debe contemplar la satisfacción individual basada en los valores éticos básicos. Esto permite responder al propósito de crear una nueva cultura de la salud que favorezca el modo, estilo y las condiciones de vida; por lo tanto, es esencial poner en práctica estrategias de promoción de la salud.

En nuestro país, la implementación en el Ministerio de Salud (2008) de la promoción de la salud como marco referencial para la ejecución de su papel rector ofrece un proceso de búsqueda y reflexión en torno a la temática. Y, los resultados obtenidos, tanto en el Decimoquinto Informe Estado de la Nación (2008) así como en el Atlas de Mortalidad por todas las Causas Costarricenses 2000-2007 (2009) reflejan la realidad costarricense y arrojan datos sobre el perfil epidemiológico actual. Los resultados evidencian que para conservar los avances logrados y hacer frente a los desarrollos, se hace necesario fortalecer los mecanismos de promoción de la salud, así como la readecuación dinámica y efectiva de los servicios de salud.

Ante los resultados con los que se cuenta, Enfermería podría aportar una respuesta en la línea de la complejidad y el paradigma de la transformación. Una de las muchas alternativas que puede ser valorada es la que se basa en la Teoría del Desarrollo Humano: Hombre-Vida-Salud, publicada en 1981 por Rosemary Parse Rizzo, quien enfatiza en la concepción de persona, como un ser humano cognoscente que, al estar en contacto con múltiples formas de ver y concebir el mundo, va creando sus propias percepciones para la toma de decisiones al tiempo que desarrolla sus capacidades de elección. Plantea que la Enfermería es una ciencia humana que tiene como principal razón de ser a los seres humanos en interrelación directa con el entorno, una interrelación mediada por procesos relacionados con costumbres, relaciones interpersonales, valores, contacto con los diferentes entornos (familiar, laboral, social, entre otros) y la experiencia de vida.

Materiales y Métodos

Este artículo se basa en la tesis “Construcción del Concepto de Promoción de la Salud en la Práctica Transdisciplinaria” (Vílchez, 2010), para optar por el grado de Maestría en Ciencias de la Enfermería del Posgrado de la Escuela de enfermería de la Universidad de Costa Rica. Es una investigación cualitativa, ya que, como lo indica Strauss y Corbin: “entendemos cualquier tipo de investigación que produce hallazgos a los que no se llega por medio de procedimientos estadísticos u otros medios de cuantificación” (2002, p.11). Bajo el método de investigación teoría fundamentada, permite generar el conocimiento a través del análisis de datos y logra la descripción, el ordenamiento conceptual y la teorización por medio del microanálisis, la codificación abierta,

la codificación axial y la codificación selectiva. Es decir, la construcción de la teoría está basada en datos empíricos que siguen un procedimiento de análisis inductivo.

Para la teoría fundamentada es importante “obtener múltiples puntos de vista sobre un acontecimiento, o sea, intentar determinar cómo lo ven los diversos actores en una situación” (Strauss y Corbin, 2002, p.49).

Con base en lo anterior, la investigación extrajo los diferentes puntos de vista mediante los cuales se pretendió determinar tanto los aspectos que confluyen en la promoción de la salud como aquellos que difieren de la realidad y vivencia de los diferentes profesionales de Enfermería que ejercen su disciplina desde diversos escenarios: administrativos, docentes, hospitalarios, regiones de salud, comunitarios, entre otros. Además, se contó con la visión del resto de profesionales de salud que se desempeñan en el ámbito de la Promoción de la Salud.

Las fuentes de investigación fueron la literatura técnica y la no técnica. Se utilizan dos procedimientos para la recolección de datos:

Grupo Focal: Se utilizaron cuatro grupos focales conformados de la siguiente manera: nueve enfermeras de diferentes niveles de atención, diez enfermeras docentes, seis profesionales de diferentes disciplinas y ocho profesionales de diferentes disciplinas.

Se realizaron ocho entrevistas semi-estructuradas.

Para determinar el número de entrevistados se sigue el concepto de saturación teórica, considerando los criterios de propósito teórico y relevancia. Esto significa que no hay datos nuevos importantes que parezcan estar emergiendo en una categoría.

Las relaciones entre las categorías están bien establecidas y validadas.

Para el Ordenamiento conceptual se siguió el procedimiento establecido por este método. El microanálisis es el análisis detallado, línea por línea, de lo expresado por los participantes, por ende, exige examinar e interpretar lo específico de los datos. En esta etapa se formulan preguntas teóricas abiertas que permiten eliminar conceptos y sus relaciones. Durante el análisis se conceptualizan y clasifican los acontecimientos, actos y resultados, de acuerdo con sus propiedades sobresalientes, buscando siempre similitudes y diferencias.

La comparación sistemática de la Promoción de la Salud y el trabajo en equipo multidisciplinar, interdisciplinar y transdisciplinar desde la literatura y la vivencia de los(as) profesionales son una herramienta analítica que se utilizó en este trabajo, ya que facilita el proceso de codificación.

Después de cada entrevista y cada grupo focal, se realizó una descripción detallada de los comentarios emitidos “línea por línea”, incluyendo comunicación no verbal, y se empezaron a seleccionar los datos coincidentes. Para pasar a la codificación abierta, los datos se descomponen en partes discretas, se examinan minuciosamente y se comparan en

busca de similitudes y diferencias. (Strauss y Corbin, 2002)

En el proceso analítico se identificaron los conceptos y se descubrieron sus propiedades y dimensiones en los datos. Esto permitió a la investigadora realizar un análisis profundo del desarrollo, práctica y conceptualización de la promoción de la salud en los diferentes niveles de atención llevada a cabo por los profesionales y diseñar unidades de análisis (como sistema de recolección de datos).

Luego de contar con las categorías claramente definidas, se pasó a la codificación axial para relacionar las categorías con subcategorías y formar explicaciones más precisas y completas sobre los fenómenos. Esta codificación se denomina axial porque ocurre alrededor del eje de las categorías y las enlaza en cuanto a sus propiedades y dimensiones.

Una categoría representa un fenómeno, o sea, un problema, un asunto, un acontecimiento o un suceso que se define como significativo para los participantes de la entrevista o del grupo focal. Un fenómeno tiene la capacidad de explicar lo que sucede. Una subcategoría también es una categoría, sin embargo, en lugar de representar el fenómeno, responde a preguntas relacionadas con los fenómenos- tales como cuándo, dónde, por qué, quién, cómo y con qué consecuencias, lo cual genera conceptos con un mayor poder explicativo (Strauss y Corbin, 2002, p.136).

La codificación selectiva es el proceso que consiste en integrar y refinar las categorías de acuerdo con la teoría y la realidad. Existe una categoría central, alrededor de la cual todas se relacionan o integran. Seguidamente, se filtran las categorías poco desarrolladas. Los datos se organizaron alrededor del concepto explicativo, concepto de Promoción de la Salud desde la transdisciplinariedad, y se analizó la influencia de la operacionalización de la Promoción de la Salud y de Enfermería al trabajar con otros profesionales de salud mientras se construye el concepto mencionado.

A partir de este panorama, se plantea en este artículo un análisis desde la Enfermería basado en la teoría de Rosemarie Parse, porque esta teórica logra acercar la complejidad, la transdisciplinariedad y la promoción de la salud a la actualidad.

Resultados

Tal y como se mencionó en la metodología, la codificación selectiva es el “proceso de integrar y refinar la teoría” (Strauss y Corbin, 2002, p. 157).

Uno de los pasos fundamentales es la claridad de la categoría central; en el caso de la presente investigación la constituye el “concepto de promoción de la salud desde la transdisciplinariedad”; esta categoría se ajustó a los criterios de Straus y Corbin (2002) para determinar si califica como central:

Tiene que ser central; o sea, que todas las otras categorías principales se puedan relacionar con ella.

Esto se explicó a profundidad en la codificación axial y se representa con la siguiente figura 1.

Figura 1: Relación entre categoría central y subcategorías



El nombre o la frase usados para describir la categoría central deben ser lo bastante abstractos para que puedan usarse para hacer investigación en otras áreas sustantivas, que lleven al desarrollo de una teoría más general. En realidad, la promoción de la salud y la transdisciplinariedad tienen muchas aristas de abordaje; por lo tanto, permiten el desarrollo de una teoría más general en el campo de la salud y la inclusión de más disciplinas en la investigación.

El concepto puede explicar las variaciones, así como el asunto central al que apuntan los datos. Efectivamente, todo el marco teórico que rodea a la transdisciplinariedad y la promoción de la salud explica el saber, el hacer y el ser de los profesionales participantes en la investigación, en lo referente a promoción de la salud; lo compara a la luz de los datos teóricos para explicar su práctica cotidiana.

La comprobación de lo anterior se utiliza como sustento con el fin de construir una teoría que respalde el concepto de promoción de la salud desde la transdisciplinariedad. Los datos se organizan alrededor del concepto explicativo, concepto de promoción de la salud desde la transdisciplinariedad y se analiza la influencia de la operacionalización de la promoción de la salud y de Enfermería trabajando con otros profesionales de salud en el desarrollo del proceso de construcción del criterio mencionado.

Para confirmar la idoneidad de la categoría central en cuanto a capacidad analítica y de relación con las subcategorías, se construyó la frase: Contribuyendo con el proceso de construcción del concepto de promoción de la salud desde la transdisciplinariedad: una forma de construir conocimiento desde la cooperación e interacción entre diversas disciplinas para articular desde la complejidad técnica y humana una posición frente a un objeto común, la cual se ajustó a los datos, representó la esencia de la investigación y se interpretó.

Una vez integrados los datos a la categoría central para dar la consistencia, buscar su coherencia y completar la saturación teórica, se prosiguió a refinarla eliminando los datos superfluos. Para lograrlo y facilitar el análisis se fraccionó según el hacer, saber y ser del concepto de promoción de la salud desde la transdisciplinariedad.

De este modo, surge la necesidad de la autora, de colocarse desde una posición enfermera, tratando de incorporar los postulados de la transdisciplinariedad y para ser congruente con sus principios, la propuesta inicial estará abierta a los aportes que deseen brindar las demás disciplinas.

La teoría Hombre-Vida-Salud, define la disciplina enfermera como una ciencia humana que tiene como razón principal de ser al ser humano en interrelación directa con el entorno. Interrelación mediada por procesos concernientes a costumbres, relaciones interpersonales, valores, contacto con los diferentes entornos (familiar, laboral, social, entre otros) y la experiencia de vida.

Discusión

Rosemarie Parse define Enfermería como una ciencia humana, cuya razón de existir es el ser humano que vive en una comunidad vital, en la que ambos, individuo y entorno, ejercen una influencia mutua en una relación que contribuye a la constitución de la salud.

Es por ello que cuando se trabaja promoción de la salud no se pueden homogenizar acciones y se debe contemplar el contexto y cultura de la población meta. Por ejemplo, si se trabaja el tema de alimentación debe tomarse en cuenta la condición socioeconómica, gustos y preferencias, lugares para el consumo de alimentos, disponibilidad de alimentos, entre otros.

Desde que el ser humano nace queda a total disposición de nuevas experiencias, a partir de cada etapa de la vida y de sus decisiones. Promoción de la salud como se menciona desde la Carta de Ottawa (1986) es el "proceso de otorgar herramientas a las personas para que construyan su salud" y este concepto se refiere a la suficiente información que se le debe brindar a los individuos con respecto a su salud, respetando la toma de decisiones que realice, partir del supuesto de que se hace de manera responsable y de acuerdo con sus intereses y motivaciones. La idea es que el profesional junto con el individuo construyan el significado de salud. Se puede mencionar como ejemplo el tema del fumado o el consumo de alcohol. Sin embargo, es frecuente escuchar la frase "de algo hay que morirse" cuando se refiere a la prevención sobre consumo de alcohol, tabaco o

alimentos altos en grasa.

La historia de vida señala a un individuo sus valores y filosofía de vida; todo ello influye directamente en el ejercicio de la promoción de la salud. Se puede citar el ejemplo del tema de sexualidad: para trabajarlo se requiere un profundo respeto de las creencias, conocimientos y edad con las que cuenta la población con la que se va a trabajar y discutirlo fundamentado en la evidencia teórica y de la realidad.

La visión de un individuo a otro cambia hacia una misma situación porque confluye todo su bagaje histórico y de vida que lo conforma. Definitivamente está marcado por patrones que inciden en el cómo un individuo recibe un mensaje.

Ante los componentes expuestos en relación con el momento de brindar atención de Enfermería, en este caso ubicado en el ámbito de la promoción de la salud, el profesional en Enfermería no puede perder de vista que todos los seres humanos contamos con una serie de elementos que determinan la interacción entre el profesional y la persona a la que se le brindan los servicios, la cual consta de:

Intencionalidad: Parse en su teoría explica:

“... intencionalidad comprende que el ser humano está implicado con el mundo a través de la naturaleza fundamental de conocer, estar presente y ser abierto. Marriner- Tomey, 1994, p.447).

Hace referencia a que todos(as) estamos en un mismo planeta que nos ofrece una serie de condiciones y oportunidades aprovechadas de manera distinta por cada quien, de acuerdo con sus capacidades cognitivas y cognoscitivas. Desde la promoción de la salud se podría colocar de ejemplo el derecho a la educación, el cual debido a las múltiples realidades existentes que se presentan como son el significado que tiene el estudio en la familia donde se nace cada persona, las necesidades económicas, la estimulación intelectual y la red de apoyo, es afectado por tales condiciones que determinan que una persona deserte, logre permanencia o elija entre la educación pública o privada.

Constitución: En relación con la constitución, Parse afirma que:

“... la idea del significado que surge de cualquier situación se relaciona con los constituyentes particulares para dicha situación, en donde el hombre se interrelaciona con las diferentes visiones del mundo y de los demás y las cocrea a través de la presencia personal” (Marriner- Tomey, 1994, p.447).

Cada individuo tiene una visión de mundo distinta y ante una misma situación se reacciona de manera diferente. Pero la diferencia de visiones hace que se creen visiones nuevas y es por eso que los paradigmas cambian. Para aplicar la promoción de la salud se requiere posicionarse desde un paradigma de transformación que permita una flexibilidad en el pensamiento a la hora de brindar la atención en las personas y con el pleno conocimiento de que no se da únicamente dentro de una institución hospitalaria sino que también es posible a nivel masivo con grupos y poblaciones. Se trabaja

entonces con los factores protectores, entendiendo salud en sentido positivo y agregando un elemento fundamental: la eliminación del temor a compartir con otras disciplinas las acciones en este campo.

Coexistencia: Parse en este apartado expone:

“... se entiende como el hombre está en el mundo con los demás, aquí es importante notar que sin los demás el hombre no tendría noción de sí mismo. (Marriner- Tomey, 1994, p.448).

Definitivamente no estamos solos, somos seres sociales que requerimos de la convivencia e interrelación con las demás personas. Es por ello, que dentro de promoción de la salud no se puede dejar de lado el eje temático de habilidades para la vida donde se incluyen las relaciones interpersonales y las herramientas psicosociales que deben desarrollarse para poder tener relaciones lo más saludables posibles en los ámbitos donde se desenvuelven las personas, que suelen ser el trabajo, la familia y su círculo de amigos(as).

Subjetividad: Parse amplia:

“... el hombre está con el mundo y está presente dentro de él por medio de una relación dialéctica, en donde el hombre colabora en la emergencia de proyectos mediante su elección de vivir determinados valores” (Marriner- Tomey, 1994, p.448).

Nuevamente se destaca que todos y todas tenemos una manera de mirar las situaciones y que tiene relación con los valores, creencias y desarrollo personal.

Libertad situada: Al respecto la teoría de Parse la explica de la siguiente manera: “... uno participa en la elección de las situaciones en las que se encuentra y su actitud frente a estas situaciones. De manera que el hombre se encuentra siempre eligiendo, ya sea de manera prereflexiva y tácitamente, y reflexiva y explícitamente, estas elecciones las hacemos sin conocer del todo sus resultados pero con plena responsabilidad de sus consecuencias (Marriner- Tomey, 1994, p.449).

Cuando se toma una decisión el individuo debe estar claro de la consecuencia o consecuencias que trae consigo dicha decisión.

Lo anterior se refuerza con los tres elementos temáticos extraídos por Parse: significado, ritmicidad y contrascendencia, y de ellos se deducen los tres principios de vida-salud.

Principio 1: Se estructura el significado de un modo multidimensional, es por medio de nuestra visión de mundo como cocreamos la realidad. Implica una valoración del proceso por el cual el hombre confirma sus creencias afectivas y reflexiona sobre su visión de mundo. Y por último el lenguaje es la expresión de las imágenes valoradas.

“En este principio surge una interrelación del hombre con el mundo, acá se refiere tanto al significado último (nuestra visión del propósito absoluto de nuestra vida, expresado en lenguaje religioso o filosófico) y los momentos significativos de la vida diaria (acontecimientos comunes a los que se les

dan grados variables de significación). Todo esto se hace mediante un proceso de imaginación” (Marriner- Tomey, 1994, p.449).

El proceso de comunicación es preponderante en las relaciones humanas, para lograr una comunicación efectiva tiene que estar sintonizado no solo el emisor y el receptor sino que también todos los mecanismos que intervienen en este proceso como el canal y el lenguaje utilizado. Y es así como cada persona forma su propio concepto de salud, y el significado de bienestar varía de individuo a individuo. Pero también de este modo se crean significados colectivos.

Principio 2: En este caso los conceptos fundamentales son los de revelación-ocultación, capacidad-limitación y conexión-separación.

“Para este principio la ritmicidad es el movimiento del hombre y su entorno hacia una mayor diversidad y los patrones rítmicos se cocrean en esta interrelación hombre-entorno. En el patrón rítmico de capacidad-limitación, se determina de manera en que nos movemos en una dirección pero quedamos limitados en otra, esto quiere decir que el hombre no puede realizar todas sus posibilidades a la vez, queda capacitado para unas y limitado para otras. La conexión-separación se puede ver como la conexión del hombre a un fenómeno, y la separación simultánea de otros” (Marriner-Tomey, 1994, p.450).

Según lo expuesto por esta teoría, para lograr la ritmicidad es necesario tener presente que convivimos en el entorno con una serie de personas, en el que todos y todas somos únicos y se actúa de acuerdo con nuestra cultura, crianza y educación. Todo ello brinda razones suficientes de por qué cuando se trabaja con seres humanos se debe tener como punto de partida el respeto. Al situarse específicamente en el ámbito de promoción de la salud, el tema de los estilos de vida saludables es uno de los más tratados; teniendo presente que el estilo de vida es dinámico, cambia si se toma la decisión y en el momento que se considere oportuno. Para lograrlo se requiere no solo el convencimiento personal sino también brindar un entorno congruente con esto. Pero además, se debe tener claro que no todo es posible de realizar a la misma vez y que para conseguirlo se traza un proyecto de vida, donde se debe priorizar, por medio de la definición de objetivos y metas.

Principio 3: Contrascender a lo posible es impulsar medios únicos de originar el proceso de transformación. Sus conceptos esenciales son impulsar, originar y transformar.

“En este caso la contrascendencia es el elemento temático de este principio, es por, medio de este en donde se puede llegar más allá de uno mismo, hasta lo que aún no se es y se orienta en la transformación. Este ritmo consiste en presionar-resistir, creando una tensión la cual en ciertos casos puede generar conflictos y cuando se presente este conflicto la persona se enfrenta las posibilidades entre las que elegir de cara al futuro. La transformación es un movimiento del hombre hacia una mayor diversidad, viviendo las

posibilidades imaginadas y trascendiendo al presente. Parse determina esta transformación como el cambio del cambio y para Sarter considera los tres principios de la conciencia conocer, sentir y querer” (Marriner- Tomey, 1994, p.451).

Las enseñanzas que da la vida permiten un crecimiento personal y un conectarse con nosotros mismos para avanzar en esa relación que tenemos con el TODO, entendiendo como tal el ser superior en el que se cree, el entorno, el proyecto de vida. Cuando se trabaja en promoción de la salud este principio es fundamental porque la idea es que el profesional evidencie por medio de su modelaje el mensaje que desea llevar a la población. Se debe brindar un mensaje desde la honestidad, admitiendo que aunque algunas personas obstaculicen la labor, deben ponerse en práctica herramientas de elección, tiempo, compañía, entre otros, para incorporarlo dentro del estilo de vida. Dichas herramientas deben ser brindadas por el profesional y junto con un acompañamiento a la persona en su proceso de toma de decisión.

Con el apoyo de autores como Piaget, (1978); Erich Jantsch (1979); Nacional League for Nursing (1998); Anderson, Black and Varney (2000), rescatados por Martínez, Gutiérrez y Ortiz (2007) y Augustín de la Herrán (2000) se puede deducir que la transdisciplinariedad no es una simple interacción o suma de disciplinas; es más bien la apertura a otras formas de conocimiento por la desaparición de los límites de las disciplinas científicas: requiere de la autoformación y de la investigación acción, cuenta con gran complejidad técnica y humana, lo que le permite buscar la formación de una “macro disciplina” donde la característica principal es una visión común consolidada, que facilite un alto nivel de solución de problemas concretos.

Todo el panorama presentado en este análisis se ubica en la complejidad, porque se refiere a la necesidad de involucrar distintas disciplinas en la construcción del conocimiento de la promoción de la salud, con el fin de ejecutarla de manera exitosa y fluida.

Se toma como punto de partida que “la complejidad nace como resultado de las eternas e incesantes interrelaciones entre las personas y de éstas con los subsistemas sociales de los que son parte, y de los que no son parte” (Bustamante y Opazo, 2004, p. 4).

Es decir, la complejidad es un proceso en el que existe una dinámica entre el sujeto y el objeto y en el cual interactúan tres niveles de realidad (Nicolescu, 2010).

Esos niveles de realidad a su vez crean niveles de integración, de lenguaje, de representación, de conocimiento, de complejidad y de ser. En el caso específico de la investigación cada nivel se aplica a la promoción de la salud. Nicolescu (2010) amplía: “La complejidad puede absorber infinitas configuraciones de mundo sin negar unas de otras; por eso tiene una carga ética y estética”.

Por lo tanto, la promoción de la salud representa una complejidad en lo cotidiano, por la multiplicidad de acciones por realizar para integrarla dentro de las disciplinas y la prác-