

Carpavire JYA. Políticas de salud y enfermería en Venezuela en el contexto del cuidado humano [tesis]. Valencia (VE): Universidad de Carabobo/Estudios de Postgrado en Enfermería; 2003.

Orientadora: Prof.<sup>a</sup>. Dr.<sup>a</sup>. María de Lourdes de Souza

Co-orientadora: Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Gladys Román de Cisneros

El presente estudio se inscribe en “El Clima Humano y la Práctica de Enfermería, línea de investigación correspondiente al Doctorado en Enfermería, Salud y Cuidado Humano”. Tuvo como objetivo general: analizar las políticas de salud existente en el Estado Venezolano, a la luz de las ideas filosóficas, epistemológicas, ontológicas, axiológicas y de la salud, enmarcadas en la aplicabilidad que las mismas tienen, para las funciones propias del cuidado humano de la salud y la enfermería. La investigación se realizó mediante el abordaje de las lecturas pertinentes, relacionadas con las dimensiones esbozadas en el objetivo general; para la comprensión e interpretación de los diversos conceptos, que de una u otra forma permitieran encontrar la base teórica, filosófica de los beneficios que para el sistema de salud tiene la participación de las enfermeras en la formulación de las políticas de salud en el contexto del cuidado humano. La metodología utilizada surgió de la combinación de lo formulado por Sabino (1986) y la de Torre Villar (1989), siguiendo el esquema del procedimiento en tres fases: primera fase: (Momento Lógico); segunda, ejecución (Momento Técnico) y la tercera (Momento de Finalización): elaboración de conclusiones y recomendaciones. Como técnica se utilizó el análisis de contenido de los aspectos teóricos sobre: política, salud, enfermería y cuidado humano y se siguieron los supuestos cualitativos señalados por Ruiz e Ispizua (1989). Todo lo cual estuvo en concordancia con la categorización de: salud como vitalidad, capacidad de crear nuevos modos y más gratificantes de vivir, la visión del hombre como persona humana. Entre las conclusiones más importantes pueden mencionarse las siguientes: el mayor énfasis de estos lineamientos políticos están destinados a originar los cambios culturales y organizativos que requiere el sector con la finalidad que le corresponde al estado de ejercer su debida rectoría a objeto de que la prestación de servicios y programas de salud sean: de carácter universal y equitativo, accesibles y de calidad, sin cobro directo al usuario que privilegie la salud y la vida, dando prioridad a las actividades de promoción y prevención. Que las enfermeras (os) se inclinen al sistema político enmarcado en un cuidado humano como derecho social humanizado de indiscutible naturaleza política con conciencia colectiva, nacionalista apegada a la justicia, consistente en la institucionalización de la libertad, igualdad, honestidad, corresponsabilidad, lealtad, solidaridad, equidad, amante de la paz, promocionando la prosperidad, bienestar de las personas, familia, comunidad en sí, la población venezolana.

## VENEZUELAN HEALTH AND NURSING POLICIES IN THE FRAME OF HUMAN CARING

This work is set within the field of “Human Milieu and the Practice of Nursing in the investigative area of Doctorate in Nursing, Health and Human Caring”. Its general objective is to analyze the existing health care policies in Venezuela under the perspective of philosophical, epistemological, ontological, axiological and health care ideas, categorizing them in their applicability to actual human health care and nursing. The investigation has been made by means of gathering pertinent texts related to and matching this dissertation’s general objective: to understand and interpret several conceptions that in one way or another allow the findings theoretical and philosophical bases so that the health care system may count upon the participation of nurses in the formulation of health care policies in the context of human care. The employed methodology arose from putting together Sabino’s formulation (1986) and that of Torre Vilar (1989), following a three-phased process; First phase: (Logical Moment); second phase: execution (Technical Moment); and the third phase: (Moment of Conclusion): elaboration of conclusions and recommendations. The technical tools used were analyses of content of the theoretical aspects of policy, health, nursing and human caring, following Ruiz & Ispizua’s (1989) qualitative presumptions. The entirety of foregoing aspects agreed upon defining health as vitality; the ability to create new and more gratifying ways of living, and envisioning men/women as human beings. Among the most important conclusions presented, the following are worth mentioning; greater emphasis on the outlined political actions tends to bring about the cultural and organizational exchanges demanded by the health sector in order that the State becomes responsible for general and appropriate health care services and programs; universal and unequivocal access by all citizens, without direct charges for such services to users who give priority to their health and body’s well-being through prevention and promotion of their bodily functions. That nursing personnel endorse a political system of laws underlining human health care as a civil right humanely provided for and based on patriotic communal political consciousness, tending to consistent justice in the institutionalization of liberty, equality, honesty, co-responsibility, loyalty, peace loving, promotion of prosperity, people’s general well-being, families, communities, and the people of Venezuela.

## POLÍTICAS DE SAÚDE E ENFERMAGEM NA VENEZUELA NO CONTEXTO DO CUIDADO HUMANO

O presente resumo está inserido em “O Clima Humano e a Prática de Enfermagem, linha de pesquisa Saúde e Cuidado Humano do Doutorado em Enfermagem”. Teve como objetivo geral: analisar as políticas de saúde existentes no Estado Venezuelano, à luz das idéias filosóficas, epistemológicas, ontológicas, axiológicas e de saúde, inseridas na aplicabilidade que as mesmas têm para as funções próprias do cuidado humano da saúde e da enfermagem. A pesquisa foi realizada mediante abordagem das leituras pertinentes, relacionadas com as dimensões esboçadas no objetivo geral; para a compreensão e interpretação dos diversos conceitos, que de uma ou outra forma constituem base teórica, filosófica dos benefícios que para o sistema de saúde, tem a participação da