

# **DOROTHY E. JOHNSON**

M<sup>a</sup> Lourdes Gómez Romero

Montserrat González Antelo

# Dorothy E. Johnson



## **1. Biografía:**

Dorothy E. Johnson nació el en Artes en la Armstrong Georgia, en 1938 con 19 enfermera a los 23 años de Vanderbilt en Nashville.

21 de agosto de 1919. Se graduó Junior College, en Savannah, años. Recibe el título de edad en la Universidad de

La mayor parte de su experiencia profesional es como docente de la especialidad enfermería pediátrica en la Universidad de California, donde trabajó desde 1949 hasta su jubilación en 1978. Desde 1965 a 1967 presidió el comité de la Nurses' California Association, además de publicar 4 libros, más de 30 artículos en revistas y numerosos informes estudios y monografías.

En 1968 hace una propuesta sobre el "funcionamiento conductual eficiente y efectivo en el paciente para prevenir la enfermedad" pero no publicó su 'Modelo de Sistemas Conductuales' hasta 1980.

Falleció el 4 de febrero de 1988 con 79 años en Smyrna, Florida.

## **2. Fuentes de su modelo:**

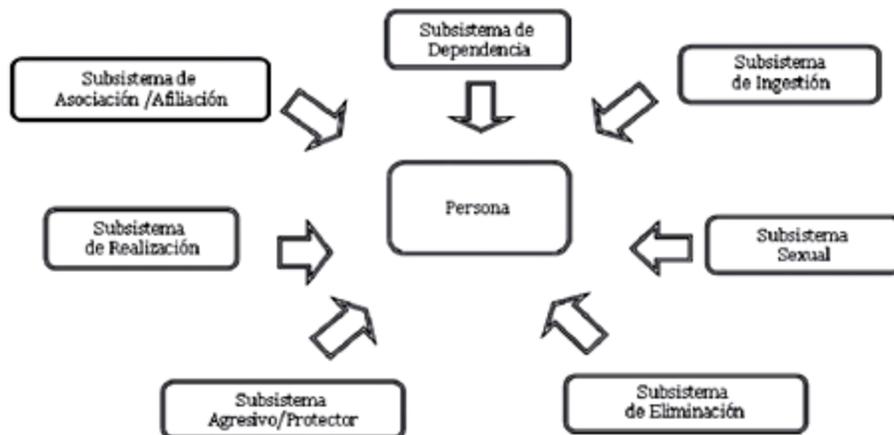
Basó su modelo en la idea de Florence Nightingale acerca de que la enfermería está designada a ayudar a las personas a prevenir o recuperarse de una enfermedad o una lesión.

También se basó en el trabajo de Hans Selye sobre el estrés, ampliando este concepto dentro de su teoría. Johnson se centró en la respuesta de la persona al estrés de la enfermedad y cómo iban a reaccionar a estas tensiones.

### 3 . La teoría del Sistema Conductual:

El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados.

El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de forma eficaz y eficiente.



Cada subsistema conductual tiene unos objetivos estructurales y funcionales.

#### Objetivos estructurales:

- Meta
- Predisposición a actuar
- Centro de la acción y conducta

Objetivos funcionales:

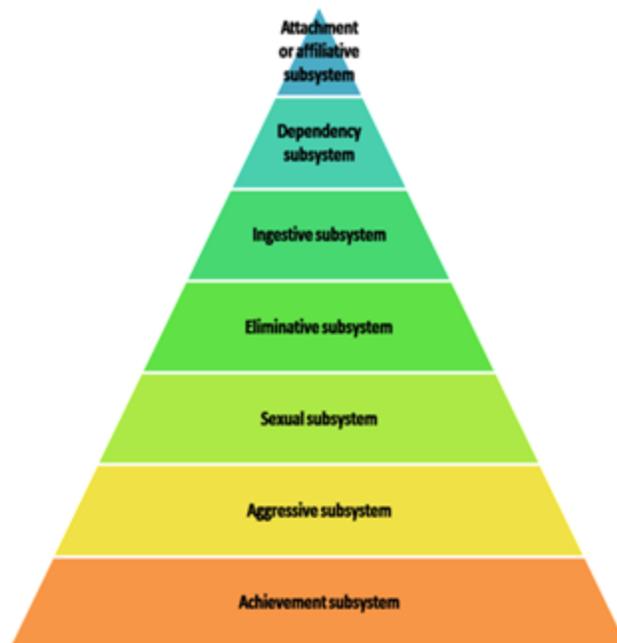
- Protección de las influencias dañinas
- Nutrición
- Estimulación para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento

Afirmaciones acerca de la estructura y función de cada subsistema: (Johnson, 1980)

1. Por la forma en que la conducta se produce y los resultados que logra, se puede deducir qué impulso o unidad es estimulada o qué meta se busca.
2. Cada individuo tiene una predisposición a actuar de ciertas formas con referencia a la meta.
3. Cada subsistema tiene a su disposición un repertorio de opciones o alternativas de acción donde se puede elegir.
4. Se producen resultados observables.

Subsistemas conductuales: (Johnson, 1980)

1. De dependencia: promueve una conducta de colaboración que exige una respuesta recíproca. Sus consecuencias son la aprobación, la atención o reconocimiento y la asistencia física. La conducta dependiente evoluciona desde un grado total de dependencia de los demás hasta un mayor grado de dependencia de uno mismo.
2. De ingestión: tiene que ver con cómo, cuando, qué y cuánto y en qué condiciones nos alimentamos. Cumple así la amplia función de satisfacer el apetito. Se encuentra estrechamente relacionado con factores ecológicos, sociales además de biológicos.
3. De eliminación: se relaciona con cuándo, cómo y en qué condiciones se produce la eliminación. En los aspectos biológicos de este subsistema influyen factores sociales y fisiológicos.
4. Sexual: obedece a la doble función de procreación y de satisfacción. Incluye el cortejo y el emparejamiento y contempla una amplia gama de conductas asociadas con el papel sexual.
5. De agresividad: consiste en proteger y conservar, y proviene de una intención primaria de dañar a los demás. La sociedad demanda límites en los modos de autoprotección y pide que se respete y proteja tanto a las personas como a su propiedad.
6. De realización: su función consiste en controlar o dominar un aspecto propio del mundo circundante hasta alcanzar un cierto grado de superación. Se relacionan estrechamente las cualidades intelectuales, físicas, mecánicas y sociales.
7. De afiliación: proporciona supervivencia y seguridad. Sus consecuencias son inclusión, intimidad y formación y mantenimiento sociales de un enlace social fuerte.



#### **4. Conceptos del metaparadigma enfermero:**

- **Persona:** Es un sistema abierto, interrelacionado. Se esfuerza constantemente en mantener el equilibrio mediante la adaptación al entorno.
- **Entorno:** Hace referencia a un entorno externo e interno de la persona.
- **Salud:** Es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales. Se define como el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual de la persona.
- **Enfermería:** Es una fuerza de regulación externa, con el fin de mantener o restaurar el equilibrio y la estabilidad del sistema conductual.

#### **5. Otras definiciones:**

- **Sistema conductual:** Son las diversas formas de conducta del modelo, repetitivas e intencionadas. El hombre como sistema conductual trata de alcanzar un equilibrio a través de ajustes y adaptaciones que consigue hasta cierto punto, para actuar de una forma eficaz y eficiente.
- **Subsistemas:** Es un mini-sistema, con una meta y una función particular, propia y que se puede mantener siempre y cuando no se interrumpa su relación con los demás subsistemas y el entorno.

- Equilibrio: Es un estado de reposo estable, aunque más o menos transitorio, en el que el individuo se encuentra en armonía consigo mismo y con su entorno. Implica que las fuerzas biológicas y psicológicas estén en equilibrio entre sí y con las fuerzas sociales que se le afrontan.
- Tensión: Es un estado de presión o esfuerzo y se puede contemplar como el producto final de la interrupción del equilibrio; la tensión puede ser *constructiva* cuando se da una adaptación al cambio o *destruktiva*, cuando se produce un uso ineficaz de la energía que impide la adaptación y causa un posible daño estructural. La tensión es un indicio de la interrupción del equilibrio.
- Factor estresante: Son los estímulos internos o externos que producen tensión y un cierto grado de inestabilidad.

## **6. Contribuciones a la Enfermería:**

Johnson propuso la idea de que la enfermería debe centrarse en el comportamiento de una persona, más que en su estado de salud o condición de la enfermedad.

La teoría Johnson es un modelo de atención que se centra en las necesidades humanas, y el uso de la enfermería para promover el equilibrio y disminuir el estrés.

La mayoría de las ideas de Johnson con respecto a su teoría sólo se han aplicado en la institución donde impartió clases en la Universidad de California. Las ideas de la teoría se han incorporado en los programas de educación en enfermería en la Universidad de Colorado, la Universidad de Honolulu, y la Universidad de Vanderbilt.

Su modelo todavía es utilizado hoy por el hospital de UCLA's Neuropsychiatric.

El modelo de Sistemas conductuales tiene varias aplicaciones en el ámbito de enfermería, incluyendo la educación, administración, clínica e investigación:

- Ayuda en el cambio de foco de los programas de enfermería.
- En la estructura de la administración de departamentos de servicios de asistencia de clínica.
- En la investigación en enfermería, en distintas poblaciones de pacientes.
  - Pacientes *psiquiátricos* en los cuales su problema de salud se basa específicamente en una alteración conductual y la enfermera actúa como regulador externo de los sistemas mientras que el médico trata la parte fisiológica y farmacológica.
  - Pacientes pediátricos: niños con alteraciones visuales
  - Pacientes con cáncer.
- En el desarrollo de intervenciones de enfermería para pacientes hospitalizados. Por ejemplo, con el fin de guiar la atención de un paciente adulto amputado y su imagen

corporal distorsionada o para guiar el cuidado de un paciente con ictus que sufre de hemiplejía.

### **7. Limitaciones del modelo:**

- Se centra en la atención de enfermería al paciente hospitalizado y en el papel de la enfermera de restablecer el equilibrio del paciente mientras se encuentran en un estado de angustia. No aborda la promoción de la salud, la prevención primaria y la prevención de enfermedades.
- Se enfoca en el comportamiento humano en respuesta al estrés o enfermedad, no tiene en cuenta el aspecto biológico o patológico.
- La teoría del sistema conductual no fue diseñada en sobre la base del método científico por lo cual su adaptación al **proceso de atención de enfermería** es parcial, ya que los diagnósticos se orientarían a sistemas y no a problemas específicos.
- No se podría hacer un registro de Enfermería, ya que, dentro del Proceso de Enfermería, el Diagnóstico no es tratado por Johnson, y la valoración incluye sólo los datos sobre los subsistemas de ingestión, eliminación y sexual, dejando lagunas de información necesaria.

### **8. Conclusiones:**

La persona es un sistema abierto donde se interrelacionan los 7 subsistemas conductuales, tratando de mantener el equilibrio.

La teoría Johnson es un modelo de atención que se centra en las necesidades humanas, y el uso de la enfermería para promover el equilibrio y disminuir el estrés.

### **9. Referencias bibliográficas:**

Dorothy Johnson [Consultado el 30 de marzo de 2013] Disponible en <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com.es/2012/06/dorothy-jhonson.html>

Sistema conductual. [Consultado el 30 de marzo de 2014] Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos16/sistema-conductual/sistema-conductual.shtml>

Dorothy Johnson. "Modelo de sistemas conductuales". [Consultado el 30 de marzo de 2014] Disponible en

[http://www.aniorte-nic.net/progr\\_asignat\\_teor\\_metod5.htm#Johnson](http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#Johnson)