



Praxis de enfermería en discapacidad motora

Nursing praxis in motor disability

Práxis de enfermagem na deficiência motora

Viviana del Rocio Mera-Herrera ^I
vmerah@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3823-860X>

Gregoriana Mendoza ^{II}
gregoriana4333@gmail.com
<http://orcid.org/0000-0002-0067-2937>

Angélica Salomé Herrera-Molina ^{III}
aherreramolina@unach.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0002-3282-881X>

Paola Maricela Machado-Herrera ^{IV}
pmachado@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-0004-4364>

Correspondencia: vmerah@unach.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 10 de junio de 2023 * **Aceptado:** 18 de julio de 2023 * **Publicado:** 23 de agosto de 2023

- I. Facultad de Medicina, Universidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador (UNACH), Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia, (Red CroniFam), Ecuador.
- II. Facultad de Medicina, Universidad del Zulia, Maracaibo, Venezuela.
- III. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador (UNACH), Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia, (Red CroniFam), Ecuador.
- IV. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador (UNACH), Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia, (Red CroniFam), Ecuador.

Resumen

Esta investigación tiene como propósito analizar la praxis de enfermería en discapacidad motora, orientada a comprender el cuidado desde un área mucho más humana, teniendo una actitud empática, de servicio y conciencia sobre la dolencia por la que está pasando el paciente, tratando de hacer de su realidad mucho más llevadera y que pueda rehabilitarse poco a poco, para que el paciente tenga la capacidad de desarrollar sus actividades diarias con la mayor normalidad posible dentro de sus limitaciones motrices, buscando una autonomía parcial que le permita tener una mejor calidad de vida.

La labor de la praxis de enfermería es una acción mucho más humana moral y ética, que son características propias de los profesionales de esta área, tratando de alcanzar una relación terapéutica primordial entre el paciente y la atención de enfermería, basada en el respeto y la intersubjetividad, considerando las exigencias y transformaciones de los sistemas sanitarios, para brindar una mejor atención al paciente manteniendo una capacitación continua, para que su practicidad sea sistemática, continua y profunda, de una manera consciente de que su accionar debe ser orientada a ofrecer ayuda terapéutica, para restaurar la salud del paciente y proteger su vida. El desarrollo moral de los profesionales de enfermería, se basa en el conocimiento de tipo social con relación al análisis de la praxis-sociedad que debe ser orientada a los principios axiológicos y fundamentados en la reflexividad de las acciones frente a las condiciones del ambiente, sociedad y praxis que se debe adoptar de manera personalizada según las condiciones o necesidades que pueda presentar el paciente.

Palabras clave: Praxis; enfermería; discapacidad motora; salud.

Abstract

The purpose of this research is to analyze the nursing praxis in motor disability, aimed at understanding care from a much more human area, having an empathic attitude, service and awareness about the ailment that the patient is going through, trying to make Its reality is much more bearable and that it can be rehabilitated little by little, so that the patient has the ability to carry out their daily activities as normally as possible within their motor limitations, seeking partial autonomy that allows them to have a better quality of life.

The work of nursing praxis is a much more humane, moral and ethical action, which are typical characteristics of professionals in this area, trying to achieve a primary therapeutic relationship between the patient and nursing care, based on respect and trust. intersubjectivity, considering the demands and transformations of health systems, to provide better patient care while maintaining continuous training, so that its practicality is systematic, continuous and deep, in a conscious way that its actions must be oriented to offer therapeutic help, to restore the patient's health and protect his life. The moral development of nursing professionals is based on knowledge of a social type in relation to the analysis of praxis-society that must be oriented to axiological principles and based on the reflexivity of actions in the face of environmental conditions, society and praxis that must be adopted in a personalized way according to the conditions or needs that the patient may present.

Keywords: Praxis; Nursing; motor disability; health.

Resumo

O objetivo desta pesquisa é analisar a práxis de enfermagem na deficiência motora, visando compreender o cuidado a partir de uma área muito mais humana, tendo uma atitude empática, de serviço e de consciência sobre a doença que o paciente está passando, tentando fazer com que sua realidade seja muito mais suportável e que possa ser reabilitado aos poucos, para que o paciente tenha a capacidade de realizar suas atividades diárias da maneira mais normal possível dentro de suas limitações motoras, buscando uma autonomia parcial que lhe permita ter uma melhor qualidade de vida.

O trabalho da práxis de enfermagem é uma ação muito mais humana, moral e ética, características típicas dos profissionais desta área, buscando alcançar uma relação terapêutica primária entre o paciente e o cuidado de enfermagem, baseada no respeito e na confiança. demandas e transformações dos sistemas de saúde, para prestar melhor assistência ao paciente mantendo a formação contínua, para que sua praticidade seja sistemática, contínua e profunda, de forma consciente que suas ações devem ser orientadas para oferecer ajuda terapêutica, para restaurar a saúde do paciente e proteger a vida dele. O desenvolvimento moral dos profissionais de enfermagem baseia-se em conhecimentos de tipo social em relação à análise da práxis-sociedade que deve ser orientada para princípios axiológicos e baseada na reflexividade das ações

diante das condições ambientais, da sociedade e da práxis que devem ser adotado de forma personalizada de acordo com as condições ou necessidades que o paciente possa apresentar.

Palavras-chave: Práxis; Enfermagem; deficiência motora; saúde.

Introducción

El presente artículo tiene como propósito analizar la praxis de enfermería en discapacidad motora, por tal motivo, es importante evaluar los conceptos que se relacionan con el tema de estudio, para que el investigador cuente con las herramientas necesarias para desarrollar la investigación y fundamente los resultados que se presentarán.

Por lo tanto, para (Palencia, 2015) se usa el término praxis para hacer referencia a la enfermería como una conducta humana que puede incluir una práctica personal, estética, ética y empírica, tomando en cuenta que estos elementos tienen injerencia en las dimensiones creativas, expresivas y valorativas en el comportamiento del que ejerce esta práctica, para que pueda tener un sustento científico. Por ende, cuando se desea hacer referencia a la praxis en enfermería, se debe reflexionar sobre un sentido más profundo sobre el término, argumentando en favor de una praxis mucho más reflexiva, creativa y empática en el área de enfermería, tomando en consideración que está conformada por una relación teórica-práctica, que fundamenta su accionar en el conocimiento científico como base para su accionar según las necesidades del paciente.

Por su parte, (Mejía, 2018) considera que existen diferencias muy marcadas en los procesos de producción y la forma en la que se relaciona la teoría y la práctica, principalmente en las disciplinas que son mucho más prácticas como la enseñanza, derecho, psicología, trabajo social, medicina o enfermería, en donde se ha podido evidenciar una combinación entre la ciencia, la tecnología y la praxis, con la finalidad de actuar en beneficio de la salud integral del paciente, donde la praxis se desenvuelve en una razón práctica que es muy diferente a la razón teórica, ya que muchas veces se debe improvisar o hacer lo que de mayor confort y bienestar al paciente en el menor tiempo posible.

Por su parte, según (Barbier, 2018) la discapacidad es una limitación o ausencia de la capacidad para realizar actividades por parte del ser humano, estas afecciones pueden ser parciales o permanentes, reversibles o irreversibles, que puede afectar sus capacidades biológicas, psicológicas y asociativas que le restringen de realizar una o más actividades básicas de la vida

diaria, estos problemas pueden ser el resultado de una o más deficiencias físicas, mentales, sensoriales o intelectuales.

La discapacidad motora (DM), es una condición en la vida de una persona que afecta el control y movimiento del cuerpo creando ciertas alteraciones en el traslado, equilibrio, habla, y respiración de la persona que padecen de esta afección, creando inconvenientes en su desarrollo social y personal, además de tener una implicación en el normal funcionamiento del cerebro en el área motriz, condicionando principalmente la movilidad de la persona, es decir, tiene relación en las alteraciones de los huesos, músculos, articulaciones o médula espinal. (Remache, 2021)

Cabe recalcar, que la DM se puede presentar de dos maneras en la persona, una de ellas puede ser la dificultad para coordinar los músculos grandes como los brazos y las piernas y se considera discapacidad motora gruesa, por otro lado, se puede presentar dificultad para utilizar grupos de músculos más pequeños como las manos, considerándolas como discapacidad fina, cualquiera de estas disfunciones en el funcionamiento motor o físico puede ser el resultado de varias condiciones a las que ha sido expuesta la persona. (Muñoz, 2019)

Tras lo expuesto anteriormente, se puede determinar que la praxis de la enfermería en la discapacidad motora está orientada a mejorar la calidad de vida de las personas que sufren de este tipo de discapacidad que puede ser biológica o adquirida, por lo tanto, las acciones de enfermería, busca brindar un servicio orientado al bienestar del paciente, mediante una rehabilitación en su salud, para que los pacientes puedan realizar sus actividades diarias de la mejor manera posible. (Hernández, 2018)

Métodos de investigación

Investigación bibliográfica

En la presente investigación, se realizó un estudio bibliográfico, que facilitó el análisis de la praxis de enfermería en discapacidad motora, mediante la interpretación de las teorías de los diferentes autores sobre los temas de interés, con el objetivo de determinar los beneficios que pueden tener los pacientes al tener los cuidados acordes a su afección, con la finalidad de mejorar su calidad de vida.

Este proceso le permitió al investigador tener un panorama mucho más amplio y general acerca de la discapacidad motora y la praxis en enfermería, acorde a las necesidades de cada paciente, desde un punto de vista mucho más humano y moral, que se basa en la empatía, es importante

recaltar que actualmente existe en internet gran cantidad de información que puede ser real o no, por lo que es importante tener criterios de calidad, que permitan realizar una buena clasificación de la información encontrada.

Tipos de Investigación

Según el enfoque

El artículo está desarrollado con un enfoque cualitativo, debido a la interpretación que se realiza de los conceptos emitidos por parte de diferentes autores, mediante la revisión bibliográfica, este proceso permitió que el investigador obtenga las herramientas necesarias para crear un criterio propio para el desarrollo del estudio sobre el análisis de la praxis de enfermería en discapacidad motora.

Según el alcance

Es una investigación descriptiva, ya que al ser un estudio bibliográfico se pretende mostrar, narrar o señalar hechos, situaciones o características sobre el objeto de estudio mediante la revisión teórica de diferentes autores sobre el análisis de la praxis de enfermería en discapacidad motora.

Según la finalidad

Se puede determinar que la investigación bibliográfica que se realizó sobre el tema de la praxis de enfermería en discapacidad motora es aplicada, ya que, se pretende analizar los beneficios que puede tener el paciente al recibir una atención personalizada acorde a sus necesidades con un enfoque mucho más humano. Es importante recalcar que a pesar de que el enfoque cualitativo genera un panorama subjetivo, no deja de ser un trabajo bibliográfico, ya que el estudio no se basa en solo opiniones, sino que sustenta sus argumentos y opiniones en base a un estudio de varios autores que presentan datos y estudios reales.

Población y Muestra

La presente investigación se desarrolló en base a una revisión bibliográfica, debido a que se analizó los fundamentos teóricos de varios autores que están relacionados con el tema de estudio

que es la praxis de enfermería en discapacidad motora, teniendo criterios de calidad que permiten clasificar la información y basar su análisis en datos reales y veraces.

Es importante incluir en el estudio criterios de inclusión y exclusión de información que facilita colocar datos que están directamente relacionados con la investigación y otros que complementan el estudio, para tener un enfoque completo que permita entender y comprender de mejor manera la praxis de enfermería en discapacidad motora, con un enfoque mucho más humano.

Materiales

Para lograr un desarrollo de calidad sobre el tema de investigación, se tuvieron que utilizar materiales como libros, computadora, internet, revistas, artículos, entre otros que enriquecieron al estudio.

Resultados

Es importante comprender que la praxis en enfermería va evolucionando constantemente según las necesidades del paciente, por lo que requiere mantener una capacitación constante, que le permita estar a la par de las nuevas enfermedades que se van desarrollando con el tiempo, en este caso, la discapacidad motora requiere de un acompañamiento permanente por parte de los cuidados de enfermería, buscando mejorar su condición y capacidad, mediante rehabilitación y terapias que le ayuden a tener alivio del dolor y alcanzar una autonomía parcial o total al desarrollar ciertas actividades diarias que le generen una motivación para alcanzar los objetivos propuestos. (Agrazal, 2016)

Uno de los principales factores que se deben tomar en consideración para la praxis de enfermería es la fuerza inspiradora que les motiva ayudar al paciente que es su vocación, donde no solo se tiene un deseo por salvaguardar la salud de las personas, sino que está enfocado en el beneficio que le otorga la praxis de la enfermería en el cuidado de la vida del ser humano, vocación que se va construyendo mediante factores, condiciones y elementos que debe experimentar a lo largo de su carrera, lo que le permite desarrollar habilidades y competencias para promover la salud, prevenir enfermedades y brindar cuidados en beneficio de las personas, la familia y la sociedad. (Camejo, 2017)

Uno de los objetivos principales de esta vocación es ejecutar la praxis de enfermería con responsabilidad social, dando una atención con calidad humana y empatía, donde no solo se basa

en cumplir con la exigencia del sistema sanitario, sino que busca mantener una relación de cordialidad, entrega y servicio hacia el paciente, su familia y su comunidad, creando un entorno óptimo para el usuario, facilitando así su recuperación de manera integral. (Guerrero, 2015)

Es oportuno recalcar que la formación del profesional de enfermería debe tener en consideración una serie de elementos axiológicos, teóricos y humanistas que construyen el conocimiento del profesional, dándole las herramientas necesarias para dar una atención holística y personalizada a los pacientes, con la finalidad de cubrir sus necesidades, con un enfoque hacia la rehabilitación o progreso en su salud, planteando objetivos a corto, mediano y largo plazo.

En relación a lo detallado anteriormente, es importante asumir la praxis de enfermería desde un punto de vista más humano, donde lo esencial es la moral, ética y axiológica fundamental que evidencia una capacitación continua sobre el actuar del profesional que va construyendo su conocimiento según sus experiencias en campo con los pacientes que manifiestan necesidades propias acorde a su condición médica. (Núñez, 2017)

Es esencial que los profesionales del área de enfermería puedan ejercer su praxis bajo modelos de atención y cuidado que tomen en consideración la teoría, la práctica, las habilidades, las destrezas, la investigación constante y continua en cada área en la que se debe desempeñar, utilizando varias herramientas que desde su proceso de aprendizaje se conjugan para realizar una praxis acorde a las exigencias y transformaciones del sistema de salud. (Reluz, 2011)

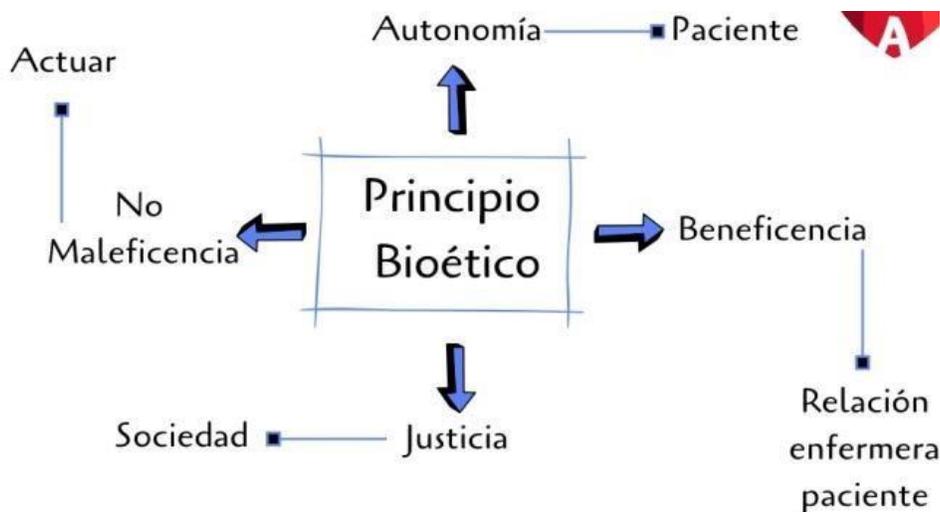


Figura 1

Tras lo expuesto anteriormente, la praxis de enfermería en la discapacidad motora, requiere de cuidados que deben estar orientados a mejorar la calidad de vida del paciente, el cual sufre un tipo de discapacidad que puede ser biológica o adquirida, entre las que se puede destacar:

- Lesión cerebral traumática
- Retraso en el desarrollo
- Condiciones neurológicas como la parálisis cerebral
- Complicaciones durante el embarazo
- Trastornos neurológicos
- Trastornos del sistema músculo esquelético (Morriner, 2021)

Entre los tipos de discapacidad física que pueden ocasionar las discapacidades detalladas anteriormente están:

- Monoplejía: Cuando solo un miembro del cuerpo no tiene movimientos correctos o coordinados.
- Diplejía: Incapacidad de las extremidades inferiores.
- Triplejía: La invalidad de la extremidad superior e inferior al mismo tiempo.
- Hemiplejía: Inhabilidad de lado derecho o izquierdo del cuerpo.
- Cuadriplejía: Cuando las extremidades superiores e inferiores se encuentran inmovilizadas. (Pisa, 2018)

Por ello las acciones de la praxis de enfermería deben estar dirigidas hacia las personas con DM, enfatizando en la rehabilitación, donde se pretende lograr la autonomía parcial o total del paciente en ciertas actividades cotidianas, que le permitirán tener una mayor motivación para buscar integrarse a la sociedad, asimismo, es importante capacitar a los familiares acerca de los cuidados que deben darle al paciente y la empatía con la que deben actuar para alcanzar los objetivos planteados. (Vargas, 2017)

Discusión

La praxis de enfermería en pacientes con discapacidad motora está orientada a brindar confort y comodidad, enfocándose al tipo de DM que presenta mediante la relación terapéutica de la enfermera con el paciente, buscando dar una atención holística integral y personalizada, acorde a las necesidades específicas de cada paciente, además de brindar apoyo físico, emocional y familiar, permitiéndole tener una mejor aceptación de su situación. (Sánchez, 2021)

Por lo tanto, se considera que en la praxis de enfermería para pacientes con discapacidad motora se puede incluir la teoría del confort de Katharine Kolcaba, la cual da un enfoque acerca de las prácticas diarias, para brindar la mayor comodidad posible a los pacientes que tienen una realidad diferente al de las personas, implementando medidas de confort y alivio del dolor, mediante terapias que le permitan sentirse mucho más cómodo y relajado, favoreciendo a que el paciente logre una independencia parcial o total de sus actividades normales. (Marques, 2022)



Figura 2

Según dentro de esta teoría, la praxis de enfermería, se debe enfocar en brindar a los pacientes con DM lo siguiente: (Sousa, 2020)

- **Necesidades de cuidados de salud:** Estas necesidades surgen a raíz de la falta de comodidad o accesibilidad que pueden ofrecer los sistemas de salud, provocando estrés en los pacientes con diagnóstico de discapacidad motora, dichas necesidades pueden ser psicoespirituales, físicas, sociales, emocionales, ambientales y de infraestructura.
- **Intervenciones de confort:** Durante la praxis de enfermería en Discapacidad motora, se debe realizar varias actividades enfocadas a satisfacer el confort y bienestar del paciente, teniendo en consideración todo su entorno.

- **Variables de intervención:** Son todos los elementos que tienen relación directa con el paciente, y que pueden afectar en su confort y forman parte de su vida diaria como su estado emocional, su relación familiar, su inclusión social, educación, economía, entre otros.
- **Confort:** Es el estado o sensación a la que llega el paciente con discapacidad motora tras recibir asistencia de confort en cuanto a sus necesidades de alivio, trascendencia y tranquilidad.
- **Conductas de búsqueda de la salud:** Aquí se hace referencia a la sensación de bienestar que puede tener el paciente ya sean internas, externas o la aceptación y resignación ante la posibilidad de una muerte tranquila.
- **Integridad institucional:** Es importante que el paciente se sienta respaldado en cuanto al lugar en el que va recibir su atención, mediante la praxis en enfermería, sabiendo que va recibir el mejor trato y terapia.
- **Políticas recomendadas:** Hace referencia a los protocolos y procedimientos que van a seguir en la praxis de enfermería para crear el mejor resultado posible en los pacientes con Discapacidad motora.

Otro punto que se debe tomar en consideración para el desarrollo de la teoría del confort son los metaparadigmas que hace énfasis en: (Bosch, 2022)

- **Persona:** se considera que los pacientes con Discapacidad motora son los principales receptores de los cuidados mediante la praxis de enfermería, pero además, dentro de la teoría del confort se debe tener en consideración a la familia, institución y comunidad a la que pertenece el paciente.
- **Praxis de enfermería:** Se debe realizar una valoración de las necesidades de confort del paciente con discapacidad motora, realizar un diseño de las intervenciones y terapias que se le van a realizar al paciente, tomando en cuenta todos los aspectos que van desde su comodidad hasta su bienestar en cuanto a su salud.
- **Salud:** se debe tomar en consideración el estado de salud del paciente con DM, pero identificando varios aspectos como su entorno, familia y sociedad en la que se desenvuelve de manera autónoma total o parcial, sin dejar de lado su salud psicológica que en muchas ocasiones es una de las más afectadas y la que puede generar mayor retroceso.

Tras lo expuesto anteriormente, según (Gómez, 2017) es importante analizar las tres afirmaciones que permiten comprender de mejor manera la teoría del confort, estas son:

- Afirma que si las intervenciones de confort que se realizan en el paciente con DM son eficaces, se crea un intercambio de bienestar entre la enfermera, el paciente, los familiares y su entorno.
- El paciente con DM, se encuentra en total confort cuando forma parte de su propio proceso de recuperación al sentirse importante.
- Si el paciente con DM recibe una mayor calidad en la asistencia, las prácticas y políticas de la institución se intensifican considerablemente.

Conclusiones

La praxis en enfermería está orientada a brindar confort y comodidad en los pacientes con discapacidad motora, teniendo en consideración la relación terapéutica que se puede crear entre la enfermera y el paciente, logrando que este se sienta cómodo y confiado, mediante una atención holística integral e individualizada, que se centra en un apoyo físico, emocional y familiar que le va ayudar a mejorar su estado anímico y le va permitir al paciente aceptar su realidad y formar parte de la sociedad, mediante su inclusión.

Un paciente con discapacidad motora busca ser autónomo, ya sea de forma parcial o total, pero lograr evidenciar un progreso que le motive y le permita formar parte de su proceso de recuperación, fijándose metas a corto, mediano y largo plazo, que con la ayuda de la enfermera puede alcanzar al desarrollar sus capacidades, pero siempre tomando en consideración las limitaciones que puede tener acorde a su realidad, evitando crear falsas expectativas que pueden repercutir significativamente en el estado mental del paciente, evidenciando un retroceso que puede afectar gravemente a su condición.

Según la teoría del confort, este surge como algo inherente y esencial del cuidado que se le brinda al paciente con discapacidad motora, debido a que en la praxis de enfermería, se busca dar un cuidado integral a los pacientes, tratando de darle alivio, tranquilidad y trascendencia, en varios aspectos como el físico, psicoespiritual, sociocultural y ambiental, con la finalidad de crear un entorno favorable para su recuperación, tratando de mejorar su calidad de vida y alcanzar los estándares esperados de bienestar.

Referencias

1. Agrazal, J. (2016). Ser enfermera: ciencia y vocación para una atención humanizada. *La estrella de Panamá*, 4-7.
2. Barbier, S. (2018). Guía operativa de atención integral a personas con discapacidad y sus familias. *Inclusión social*, 3-6.
3. Bosch, A. (2022). La teoría del confort en los cuidados de enfermeros. *ROL revista de enfermería*, 1-3.
4. Camejo, R. (2017). Análisis prospectivo de la gerencia de enfermería. *Scientific*, 1-6.
5. Gómez, O. (2017). Teorías de enfermería para la investigación. *SCIELO*, 1-9.
6. Guerrero, R. (2015). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson. *Enfermería Herediana*, 9-13.
7. Hernández, R. (2018). La praxis de enfermería: Una vocación con sentido axiológico y humanista. *Dialnet*, 12-14.
8. Marques, R. (2022). Confort: Contribución teórica a la enfermería. *Cogitare*, 13-18.
9. Mejía, M. (2018). Aplicación de algunas teorías de enfermería en la práctica clínica. *Index*, 7-8.
10. Morriner, A. (2021). Modelos y teorías en enfermería. *Books*, 3-10.
11. Muñoz, T. (2019). Discapacidad Motora. *Team*, 7-11.
12. Núñez, K. (2017). Filosofía del cuidado humanizado. *Boletín de enfermería*, 3-7.
13. Palencia, E. (2015). Reflexión sobre el ejercicio docente de enfermería en nuestros días. Investigación y Educación en Enfermería. *Scielo*, 13-14.
14. Pisa, A. (2018). Plan de cuidados enfermeros en un paciente con discapacidad física. *Portales médicos*, 11-18.
15. Reluz, F. (2011). Humanismo constructivista. *Consensus*, 1-13.

16. Remache, M. (2021). Cuidados de enfermería a pacientes con discapacidad motora. *Unach*, 3-6.
17. Sánchez, N. (2021). Papel de enfermería en atención primaria. *Portales médicos*, 7-9.
18. Sousa, P. (2020). Confort de las personas con discapacidad. *IDOSA*, 4-9.
19. Vargas, Z. (2017). Atención de enfermería a personas con discapacidad motora. *Médica* , 1-7.

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).