

ENFERMERIA COMO PROFESION

**L.E.I. NANCY DOMINGUEZ
TORRES**



OBJETIVO: LOGRAR IDENTIDAD CON LA PROFESION DE ENFERMERIA

IDENTIDAD: Proviene del latín “identitas”

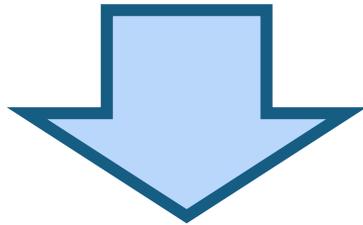
Conjunto de rasgos propios de una persona o de una comunidad. Estos rasgos caracterizan a una persona o colectivo



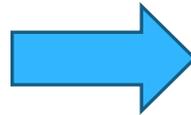
LA IDENTIDAD SE COMPONE DE :

Un conjunto de características que constituyen un todo tangible o intangible que identifica a este “todo” de otros todos en el tiempo y en el espacio

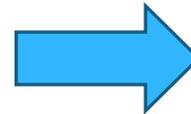
Aplicado al ejercicio profesional la identidad profesional significa:



Conocer los rasgos distintivos de la profesión para la que seremos formados, basada en una ética laboral y un ideal de servicio universal



Autonomía profesional



Prestigio profesional



¿Que hacer para fortalecer nuestra identidad profesional en enfermería?

Reflexionar sobre.

- **Lo que fuimos**
- **Lo que somos**
- **Lo que**
- **queremos**
- **Lo que**
- **debemos**

EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA ENFERMERÍA

ENFERMERIA COMO
CIENCIA Y PROFESIÓN

ENFERMERIA COMO
PROFESIÓN

ENFERMERIA COMO
OCUPACIÓN





Enfermería como Ciencia



El objeto de trabajo de Enfermería es pues: **EL CUIDADO HUMANO**



Sin embargo los cuidados que aporta la enfermería y el como lo hace han ido variando por múltiples factores sociales, determinando según Keurovac (1999) tres *grandes paradigmas del cuidado*

Corrientes del Pensamiento Enfermero

PARADIGMAS
Maneras de ver y comprender el mundo

Paradigma de la categorización

Siglo XVIII e inicios del siglo XIX los fenómenos son divisibles en categorías, clases o grupos definidos.

Orientación a la salud Pública (persona y su enfermedad)

Centrada en la enfermedad

Paradigma de la integración

*Años 1950 y 1975
Inspira la orientación de la enfermera hacia la PERSONA reconociendo ELEMENTOS de ésta*

Paradigma de la transformación

*1970 → Actualidad
Sostiene que un fenómeno es UNICO-PERSONA unidad global en interacción recíproca y simultánea con una unidad global mas grande.*

EVOLUCIÓN DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS

“EVOLUCIÓN DE FORMA PAJEJA A CAMBIOS SOCIALES”

Cuidados
hacia la
enfermedad

Cuidados
orientados
al entorno

Hacia la
persona

Hacia la
interacción
persona-entorno

PARADIGMA
CATEGORIZACIÓN

PARADIGMA
INTEGRACIÓN

PARADIGMA
TRANSFORMACIÓN

El paradigma de
la transformación
constituye una
**PROPUESTA
HUMANIZADOR**

A

Principales diferencias de los paradigmas del cuidado

	<i>Categorización</i>	<i>Integración</i>	<i>Transformación</i>
<i>Centro de los Cuidados</i>	<i>Enfermedad</i>	<i>Persona</i>	<i>Interacción Persona-Entorno</i>
<i>Finalidad</i>	<i>Eliminar el problema</i>	<i>Integridad de la persona</i>	<i>Estabilidad- Bienestar</i>
<i>Rol de la Enfermera</i>	<i>Actuar por la persona</i>	<i>Actuar con la persona</i>	<i>Acompañar a la persona</i>
<i>Organización de los Cuidados</i>	<i>Fragmentación de los cuidados en tareas</i>	<i>Plan de Cuidados</i>	<i>Promover el potencial de la persona</i>

ESCUELA HUMANÍSTICA Y CIENTÍFICA DEL CUIDADO ENFERMEROS

Representado por teóricas que consideran fundamental la **INDIVIDUALIDAD** y la **PARTICULARIDAD** que caracterizan a los cuidados de cada persona.

Madeleine Leininger



Jean Watson



Martha Rogers



Consolidado de bases conceptuales, según algunos representantes del paradigma transformador que deben guiar el HACER de la práctica cuidadora.

Cuidado

Arte y ciencia humana ideal moral y procesos transpersonales dirigidos a la promoción de la armonía del cuerpo – mente – espíritu – naturaleza, utilizando diez factores del caring
(Jean Watson)

Persona

Servicio cuyas múltiples dimensiones forman una unidad indisociable (holismo) en constante intercambio de energía con el entorno (interno y externo)
(Watson, Rogers, Leininger)

Salud

Considerada como un valor y una experiencia vivida por cada persona quien tiene una concepción propia de salud.
(Watson, Pender Rogers, Leininger)

Entorno

Campo de energía irreductible y pandimensional que intercambia energía con la persona como sistema abierto. Está en cambio permanente.
(Rogers)

**¿Qué otros
aspectos
debemos conocer
sobre nuestro
objeto de
trabajo?**



Referentes para la Práctica Enfermera

Para brindar cuidados necesitamos tener:

Referente
Conceptual o
teórico

Referente
Metodológico

*Debo fomentar
la armonía
entre cuerpo,
mente y
espíritu*

Permita operativizar lo que
pensamos: PROCESO
ENFERMERO



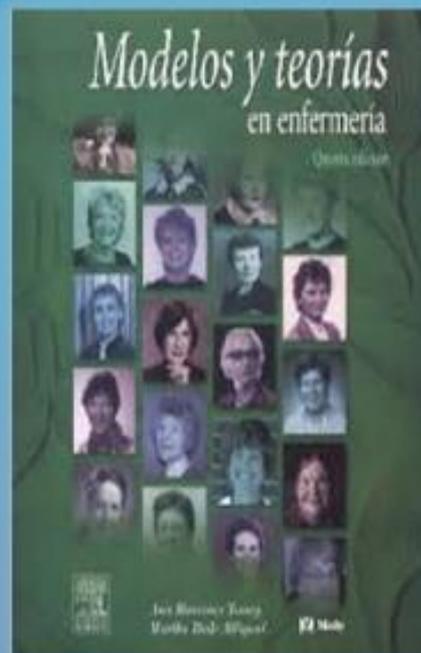
¿Que elementos configuran el marco conceptual de la enfermería ?

LOS METAPARADIGMAS:

Constituidos por las definiciones de:

- **Persona**
- **Cuidado de enfermería**
- **Entorno**
- **Salud**

Presentes en todos los modelos y teorías de enfermería



Los Cuidados Enfermeros responden

A un fin

*Proporciona máximo
Nivel de bienestar*

No tienen fin

*Finaliza en el último
momento de la vida
del ser humano*

*“Del mismo modo que necesitamos ayuda para venir
a este mundo, la necesitamos para salir de él”*

***TENER EN CUENTA QUE
ENFERMERÍA es:***

Ciencia y Profesión



CUIDADO HUMANO

**Y que a través del PROCESO
ENFERMERO, diagnóstica y trata las
respuestas humanas de las personas en
forma individual o colectiva, para que estas
alcancen su bienestar**



Enfermería ha perdido su alma por servir ya sea a la medicina, la tecnología y la práctica basada en la evidencia, las que por cierto se necesitan; pero sin la dimensión humana, esto puede ser destructivo. Es fundamental preservar la esencia humana y reposicionar el cuidado dentro de nuestros sistemas sanitarios.

JEAN WATSON



La inteligencia sin amor te hace perverso.

La justicia sin amor te hace implacable.

La diplomacia sin amor te hace hipócrita.

El éxito sin amor te hace arrogante.

La riqueza sin amor te hace avaro.

La belleza sin amor te hace ridículo.

El trabajo sin amor te hace esclavo.

La política sin amor te hace egoísta.

**LA ENFERMERÍA SIN AMOR...NO TIENE
SENTIDO.**