



**Nombre de alumnos: María José Hidalgo Roblero.**

**Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez.**

**Nombre del trabajo: Mapa Conceptual.**

**Materia: Fundamentos De Enfermería.**

**Grado: 1**

**Grupo: A**

# Fundamentos teóricos, bases conceptuales enfermeras.

## Concepto de enfermería

Es un arte y una ciencia. El profesional a cargo de enfermería debe de prestar cuidados con arte, compasión, afecto y respeto por la dignidad e individualidad de cada paciente. La practica enfermera como ciencia se basa en un cuerpo de conocimientos el cual se encuentra continuamente cambiando por medio de los nuevos descubrimientos e innovaciones.

## Análisis de la situación actual de la enfermería

En enfermería el paciente es el centro de la práctica. También se incluye a la familia y la comunidad. Tiene la amplia variedad de necesidad de cuidados en la salud, experiencias, vulnerabilidades y expectativas. Esto hace que la enfermería sea a la vez un reto y una competencia. Es muy gratificante el marcar la diferencia en una vida. La enfermería ofrece recompensas personales y profesionales cada día. La práctica experta de la enfermería clínica es el compromiso de aplicar conocimientos, ética, estética, y experiencia clínica.

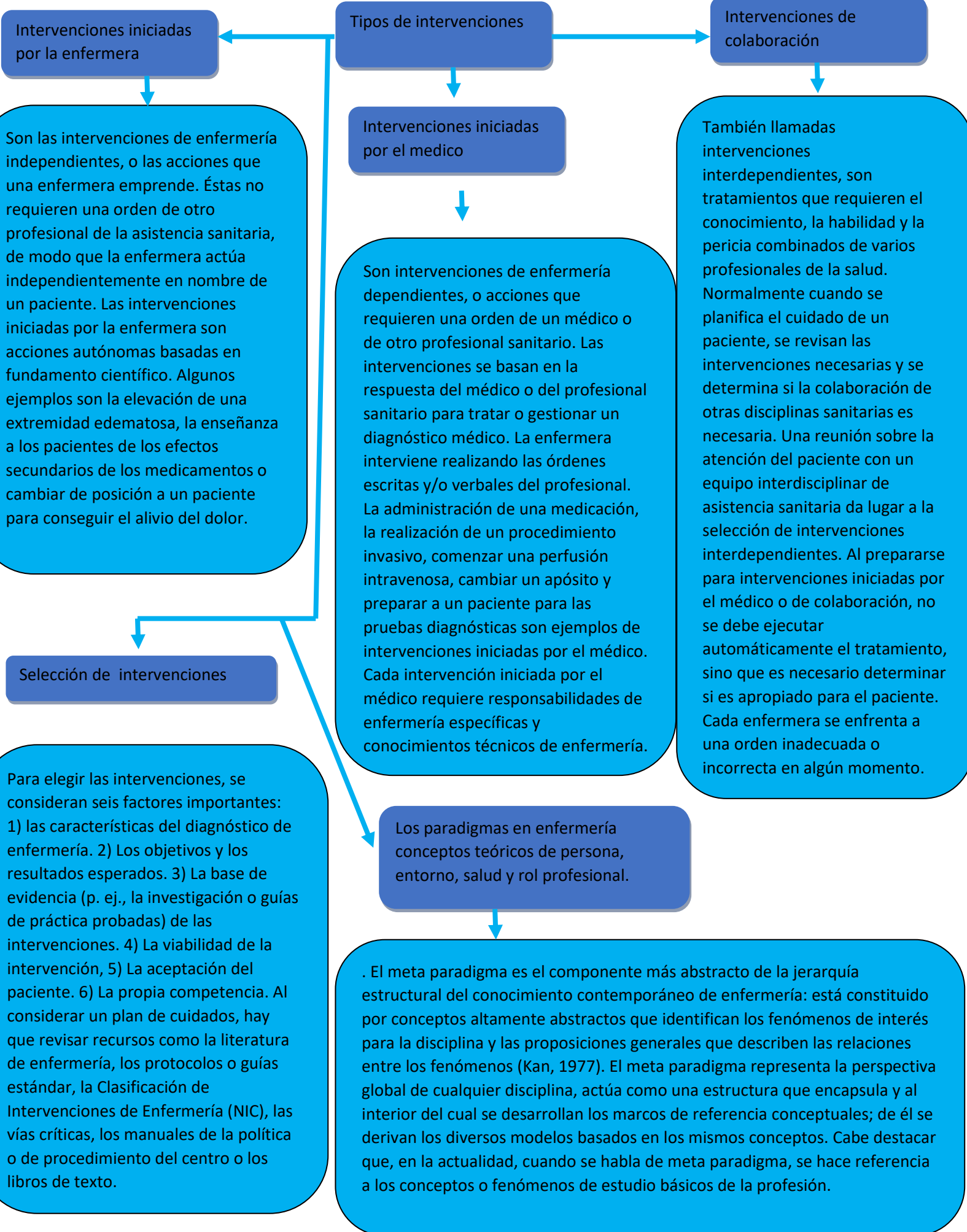
## La enfermería como profesión y como disciplina científica

Enfermería no es solamente el conjunto de habilidades específicas y la enfermera no es solamente una persona formada para realizar tareas específicas. Una profesión cuenta con estas características principales:

- Precisa de unos fundamentos liberales básicos y una amplia formación de sus miembros.
- Tiene un cuerpo de conocimientos teóricos que conduce a habilidades, capacidades y normas definidas.
- Proporciona un servicio específico.
- Los miembros de una profesión tienen autonomía para tomar decisiones y para ejercer.
- La profesión en conjunto tiene un código ético para la práctica. Le enfermería es una disciplina profesional que tiene como objeto desarrollar conocimientos que sirven para definir y guiar la práctica, con el fin de precisar las características de esta disciplina.

## Intervenciones independientes e interdependientes

La implementación real de estas intervenciones ocurre mediante la fase de implementación del proceso de enfermería. Para elegir la intervención de enfermería conveniente implica el pensamiento crítico y la capacidad para ser competente en tres áreas: 1) conocer el fundamento científico de la intervención, 2) tener las habilidades psicomotoras e interpersonales necesarias y 3) poder funcionar dentro de un entorno específico para utilizar los recursos disponibles de la asistencia sanitaria efectivamente.



Intervenciones iniciadas por la enfermera

Tipos de intervenciones

Intervenciones de colaboración

Son las intervenciones de enfermería independientes, o las acciones que una enfermera emprende. Éstas no requieren una orden de otro profesional de la asistencia sanitaria, de modo que la enfermera actúa independientemente en nombre de un paciente. Las intervenciones iniciadas por la enfermera son acciones autónomas basadas en fundamento científico. Algunos ejemplos son la elevación de una extremidad edematosa, la enseñanza a los pacientes de los efectos secundarios de los medicamentos o cambiar de posición a un paciente para conseguir el alivio del dolor.

Intervenciones iniciadas por el medico

Son intervenciones de enfermería dependientes, o acciones que requieren una orden de un médico o de otro profesional sanitario. Las intervenciones se basan en la respuesta del médico o del profesional sanitario para tratar o gestionar un diagnóstico médico. La enfermera interviene realizando las órdenes escritas y/o verbales del profesional. La administración de una medicación, la realización de un procedimiento invasivo, comenzar una perfusión intravenosa, cambiar un apósito y preparar a un paciente para las pruebas diagnósticas son ejemplos de intervenciones iniciadas por el médico. Cada intervención iniciada por el médico requiere responsabilidades de enfermería específicas y conocimientos técnicos de enfermería.

También llamadas intervenciones interdependientes, son tratamientos que requieren el conocimiento, la habilidad y la pericia combinados de varios profesionales de la salud. Normalmente cuando se planifica el cuidado de un paciente, se revisan las intervenciones necesarias y se determina si la colaboración de otras disciplinas sanitarias es necesaria. Una reunión sobre la atención del paciente con un equipo interdisciplinar de asistencia sanitaria da lugar a la selección de intervenciones interdependientes. Al prepararse para intervenciones iniciadas por el médico o de colaboración, no se debe ejecutar automáticamente el tratamiento, sino que es necesario determinar si es apropiado para el paciente. Cada enfermera se enfrenta a una orden inadecuada o incorrecta en algún momento.

Selección de intervenciones

Para elegir las intervenciones, se consideran seis factores importantes: 1) las características del diagnóstico de enfermería. 2) Los objetivos y los resultados esperados. 3) La base de evidencia (p. ej., la investigación o guías de práctica probadas) de las intervenciones. 4) La viabilidad de la intervención, 5) La aceptación del paciente. 6) La propia competencia. Al considerar un plan de cuidados, hay que revisar recursos como la literatura de enfermería, los protocolos o guías estándar, la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), las vías críticas, los manuales de la política o de procedimiento del centro o los libros de texto.

Los paradigmas en enfermería conceptos teóricos de persona, entorno, salud y rol profesional.

El meta paradigma es el componente más abstracto de la jerarquía estructural del conocimiento contemporáneo de enfermería: está constituido por conceptos altamente abstractos que identifican los fenómenos de interés para la disciplina y las proposiciones generales que describen las relaciones entre los fenómenos (Kan, 1977). El meta paradigma representa la perspectiva global de cualquier disciplina, actúa como una estructura que encapsula y al interior del cual se desarrollan los marcos de referencia conceptuales; de él se derivan los diversos modelos basados en los mismos conceptos. Cabe destacar que, en la actualidad, cuando se habla de meta paradigma, se hace referencia a los conceptos o fenómenos de estudio básicos de la profesión.

Las relaciones entre los conceptos de la meta paradigma se describen en cuatro proposiciones

Tendencias y escuelas de pensamiento de enfermería

La primera proposición se enfoca en la persona y la salud; enuncia que la disciplina de enfermería se ocupa de los principios y leyes que gobiernan el proceso de vida, el bienestar y el funcionamiento óptimo de los seres humanos, enfermos o sanos. La segunda proposición enfatiza la interacción entre la persona y el entorno; enuncia que la disciplina de enfermería se ocupa del patrón de conducta humana en interacción con su entorno en los eventos normales de la vida y en las situaciones críticas de la vida. La tercera proposición se enfoca en la salud y el cuidado; declara que la disciplina de enfermería se ocupa de las acciones o procesos de cuidado de enfermería, por medio de los cuales se efectúan cambios positivos en el estado de salud y bienestar de la persona. La cuarta proposición relaciona a la persona, el entorno y la salud; afirma que la disciplina de enfermería se ocupa de la totalidad o la salud de los seres humanos, reconociendo que están en continúa interacción con sus ambientes donde se desenvuelven y desarrollan.

Las escuelas de pensamiento de enfermería son el producto y evidencia del desarrollo teórico de la disciplina, representan y exponen diversas corrientes ideológicas que ayudan a ubicar y a entender desde diversas perspectivas el fenómeno de cuidado a la persona, proporcionando así una base filosófica-teórica que apoya su comprensión, dirección y sentido a la práctica profesional. Cada una de las escuelas la conforman teóricas que comparten en lo general una misma postura ideológica en cuanto a la enfermería como ciencia del cuidado y demás conceptos o núcleos básicos del meta paradigma.

Cuatro escuelas fueron el resultado de los intentos por responder a una amplia pregunta acerca de la misión de la enfermería. La primera fue la escuela del pensamiento de los teóricos de las necesidades. Esta escuela de pensamiento es propuesta y dirigida por Virginia Henderson, ella definió la enfermería como el cuidado ofrecido a pacientes que tienen la necesidad de ayuda hasta el tiempo en el que sean capaces de cuidarse por sí mismos. Identificó la jerarquía de las necesidades en un rango que va de lo físico esencial hasta lo profundamente psicológico.

La tercera escuela de pensamiento de enfermería corresponde a la humanista. Esta escuela incluye teorías que conceptualizan a la enfermería como cuidado y como moralmente imperativa; asimismo, la consideran como un diálogo humano, un acto de cuidado y una presencia del paciente, así como de la enfermera. La experiencia de cuidado para este grupo de teóricos depende de una práctica intersubjetiva recíproca, considerando tanto al paciente como a la enfermera importantes en el entendimiento de las necesidades de ambos, lo que provoca entre ellos una relación recíproca y transformativa.

La escuela de pensamiento interaccionista es la segunda escuela propuesta, su principio se enfoca a los patrones de interacción y, las formas en que la confianza, armonía y relaciones son desarrolladas y observadas como elemento clave para el cuidado. La enfermería es vista por estos grupos de teóricos como un proceso que sólo es significativo si se considera en términos de la relación dinámica entre persona sujeta a cuidado y la enfermera. Los procesos de curación y cuidado sólo ocurren cuando se establece dicha relación.

Una cuarta escuela de pensamiento es el grupo de teóricos que definen a la enfermería en términos de resultado del cuidado, sea éste adaptación, homeostasis, balance del sistema conductual, estabilidad, conservación de energía y armonía con el ambiente. Bajo esta corriente ideológica, la meta de la enfermería no es inherente del proceso tanto como lo es el resultado final del cuidado de enfermería y su congruencia con la misión de la misma y las expectativas sociales. Ésta es una escuela de pensamiento muy contemporánea que está reflejada en el decenio 1990-99 con un lenguaje tal como la práctica basada en evidencia, y puede también manejarse por los modelos económicos que han comenzado a guiar los recursos y decisiones del cuidado a la salud (Hardy, 1974).

## Paradigma de categorización

El comienzo de la actividad del quehacer del cuidado está vinculado desde el mismo origen de la vida. Esta asistencia fue encasillada en la mujer como propia de su quehacer, siendo desde el proceso de la fecundación hasta conocedora de los cuidados del adulto, que a través del tiempo fueron influyendo una serie de factores donde la asistencia del cuidado se le consideró como una vocación religiosa como propia del género femenino. La evolución que ha tenido enfermería de pasar de un oficio o trabajo artesanal, para pensar en el inicio de un pensamiento científico en su disciplina, no fue sencillo. La profesión de enfermería pretende constituir y conformar un esquema conceptual que le permita explicar el "como" y "porque" del cuidado Enfermero, de no solo hacer las cosas por hacerlas), sino mediante un carácter metodológico.

Paradigma de la Categorización: En este paradigma un fenómeno es consecuencia de anteriores, entonces el desarrollo de los conocimientos se orienta hacia el descubrimiento de leyes universales. De acuerdo a las corrientes del pensamiento se conocen tres tipos de paradigmas, el Paradigma de categorización (1850- 1950), en el cual todo fenómeno viene de algo y ha inspirado dos orientaciones la salud pública y enfermedad; el Paradigma de integración (1950- 1975), va en relación a la orientación de los cuidados de enfermería hacia la persona; y el Paradigma de la transformación (1975-siglo XX), donde cada fenómeno es único e irrepetible.

Tendencia naturalista: Florence Nightingale.  
Asunciones, Proposiciones Y Elementos Fundamentales.

Una teoría es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno, utilizando un diseño de las interrelaciones específicas entre los conceptos con el objetivo de describir, explicar y predecir el fenómeno en estudio. Las definiciones son enunciados que expresan el significado de una palabra, una frase o un término, de ahí que las definiciones teóricas expresen el significado general de un concepto en una forma que se corresponda con la teoría.

Un modelo es una idea que se explica a través de la visualización simbólica: verbales, esquemáticos y cuantitativos; pero también la visualización puede ser física. Los modelos simbólicos se caracterizan por haber perdido toda forma física reconocible para alcanzar un nivel de abstracción superior al de los modelos físicos. Los modelos conceptuales están constituidos por ideas abstractas y generales (conceptos) y proposiciones que especifican sus interrelaciones.

Florence Nightingale expresó su firme convicción de que el conocimiento de la enfermería -no sólo su práctica- era intrínsecamente distinto del de la ciencia médica. En este marco, definió la función propia y distintiva de la enfermera y defendió la idea de que esta profesión se basa en el conocimiento de las personas y su entorno.

