



**Nombre del alumno: Sady Judith Rodríguez
Monzón**

**Nombre del profesor: Lic. Eduardo Rubén
García**

Nombre del trabajo: Actividad “1”

Materia: Fundamentos de Enfermería “2”

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 2do Cuatrimestre.

Grupo: Lic. En Enfermería.



Fundamentos

Fundamentos

1.1. Concepto de enfermería.
¿Arte y ciencia? Cuidados con arte, compasión, afecto y respeto por la dignidad y la individualidad, basados en un conocimiento cambiante.

1.3. La enfermería como profesión.
Desde finales del s. XVIII hasta mitad del siglo pasado varias teorías han reconocido que los conceptos de cuidados, personas, salud y entorno implícita y explícitamente son los que clasifican y constituyen el núcleo del campo de los cuidados de enfermería. Al "asegurar una respuesta" se requiere un dominio del SABER y de competencia específicas que ofrezcan el cuidado de calidad, presentando los principios universales SABER-SABER SER-SABER HACER.
Existen 3 niveles académicos.
Auxiliares de enfermería, intermedio o técnico y universitario o profesional.

1.5 paradigmas en enfermería, conceptos teóricos.

1859 Florence Nightingale propone las primeras ideas de enfermería.
1974 Torres y Yura después de un análisis de 50 programas de enfermería de estados unidos concluyen que los elementos de cuidados de enfermería, salud, humano y sociedad eran fundamentales para los programas educativos.
1989 Jacqueline Fawcett utilizó el término METAPARADIGMA (concepto que abarca la disciplina, persona, entorno y enfermería.
1996 Fawcett utilizó el término ESTRUCTURA DEL CONOCIMIENTO donde sitúa al metaparadigma junto a modelos conceptuales y la teoría en una estructura descendiente, que relaciona el mundo abstracto con el mundo correcto.

1.7 paradigma de categorización.
Un paradigma es un conjunto de normas que definen un estilo, un método, cosmovisión, o visión desde una macroestructura.
De acuerdo a las corrientes de pensó conocen tres tipos de paradigmas.
*de categorización (1850-1950) todo fenómeno viene de algo y ha inspirado 2 orientaciones, la salud pública y la enfermedad.
*paradigma de integración (1950-1975) orientado a los cuidados de enfermería hacia la persona.
*paradigma de la transformación (1975-siglo XX) donde cada fenómeno es único e irrepetible.
En enfermería No existe un paradigma dominante que aclare la práctica y guía del pensamiento (la respuesta humana y cuidado enfermero es variante) sin embargo se considera el paradigma de la transformación que es " la base de una apertura de la ciencia de la enfermería hacia el mundo".

1.2. Análisis actual de enfermería.
Paciente (persona, familia, comunidad)=práctica.
Cuando se realizan cuidados de enfermería se deben seguir estándares y códigos éticos, un ejemplo es el ANA (american Nurses asociación 2008 2010b). Según la ANA enfermería se define como *la protección, promoción y optimización de la salud y las capacidades, la prevención de la enfermedad y la lesión; el alivio del sufrimiento por medio del DX y TX de la respuesta humana y la defensa en el cuidado personas, familia y comunidades y poblaciones (ANA 2010b)

1.4. Intervenciones.
Son tratamientos o acciones basadas en el juicio y el conocimiento clínico realizadas y diseñadas para alcanzar los resultados del paciente que van desde el nivel actual hasta el objetivo descrito y es medido por los resultados esperados.
Para elegir una intervención debes de:
1._ conocer el fundamento específico de la intervención.
2._ tener habilidades psicomotoras e interpersonales necesarias.
3._ funcionar dentro de un entorno específico para utilizar los recursos disponibles.

1.6 tendencias.
Las escuelas de pensamiento de enfermería son el producto y evidencia del desarrollo teórico de la disciplina, representan exponen diversas corrientes ideológicas, proporcionando una base filosófica-teórica que apoyan a su dirección, comprensión y sentido a la práctica profesional.
Existen 4 escuelas base

1._ escuela del pensamiento de los teóricos de las necesidades propuestas y dirigida por Virginia Henderson (define a la enfermería como el cuidado ofrecido a los pacientes que necesitan de ayuda hasta que puedan solos)

2.-escuela del pensamiento interaccionista enfoca los patrones de interacción y formas en que la confianza, armonía y relaciones son desarrolladas como elementos clave. Los interaccionista definen los problemas de salud de las personas como resultado de falta de apoyo entre enfermero y paciente, lo que provoca percepción errónea entre uno y otro.

3.- humanista.
Teoría conceptualizada a la enfermería como cuidado y como moralmente imperativa, paciente/enfermero tienen relación intersubjetiva, recíproca y transformativa.

4.- define a la enfermería en el resultado del cuidado, sea adaptación, homeostasis, balance del sistema conductual, estabilidad, conservación de energía h armonía con el ambiente.

Metaparadigma.
Representa la perspectiva global de cualquier disciplina, actúa como una estructura que encapsula y en el interior se desarrollan los Marcos de referencia, en enfermería se representan 4 conceptos o núcleos básicos.
*personas. Receptor de cuidado.
*entorno. Persona significativa y al ambiente físico donde se desenvuelven.
*salud. Estado de bienestar de la persona.
*cuidado. Se refiere a las acciones o intervenciones.

Función.
El metaparadigma constituye un elemento importante de la dimensión filosófica de las disciplinas que se justifican como base de construcción de su conocimiento (epistemología) establecimiento límites de formación académica, lo que confiere a esta disciplina el cuidado, especificidad, dominio, autonomía e identidad.

Concepción de cuidado.
Colliere (1996) " cuidar es ante todo, un acto de vida en el sentido de que cuidar, representa una infinita variedad de actividades dirigidas a conservar la vida y permite que esta continúe y se reproduzca.
El cuidado implica un acto humano poniendo en práctica valores como respeto, libertad, solidaridad y amor. Según la autora establece estas diferencias.
CARE. cuidados de costumbre y habituales, relacionados con unas funciones de conservación de continuidad de la vida representan todos los cuidados permanentes y cotidianos.
CURE. cuidados de curación relacionados con la necesidad de curar todo aquello que interfiere con la vida, eliminando los obstáculos, limitar la enfermedad, asistir en la estabilización de los procesos degenerativos.

INTERVENCIONES

Existen 3 tipos de intervenciones.

*intervención inicial.

Para la enfermería son las intervenciones independientes o acciones que un enfermero emprende. Está no requiere la orden de ningún otro profesional de salud de modo que la enfermera actúa independientemente.

*intervenciones iniciadas por el médico son intervenciones de enfermeros independientes o acciones que requieren de un médico o de otro profesional de salud.

*intervenciones de colaboración o interdependientes son tratamientos que requieren el conocimiento, habilidades y la pericia combinadas de varios profesionales de la salud.

Planificación de los cuidados.

Un plan de cuidados incluye generalmente los dx de enfermería, los objetivos y/o los resultados esperados, las intervenciones de enfermería específicas y una sección para los hallazgos de la evolución de tal manera que se puedan identificar las necesidades clínicas y situaciones del paciente.

Un plan de cuidados reduce el riesgo de una atención incompleta, incorrecta, o imprecisa. A medida que los problemas y el estado del paciente cambian también lo hace el plan; de este modo es importante involucrar a la familia en el plan del cuidado del paciente con el fin de cumplir con los objetivos de salud.

Selección de intervenciones.

1. Características del ex de enfermería.
2. Los objetivos y resultados esperados.
3. La base de evidencia de las intervenciones.
4. Viabilidad de la intervención.
5. la aceptación del paciente.
6. La propia competencia.

Al considerar un plan de cuidado hay que revisar recursos como la literatura de enfermería, protocolos o guías estándar, clasificación de intervenciones de enfermería (NIC).

FLORENCE NIGHTIGALE
Enfermera, escritora, y estadística
británica (1820-1910).

A mediados del s.XIX expuso su convicción de que el conocimiento de la enfermería era intrínsecamente distinto del de la ciencia médica. Definió la función propia y distintiva de enfermería y defendió la idea de esta profesión basada en conocimientos de la persona y su entorno.

Principales conceptos.

- * **ENFERMERÍA.** responsabilidad de velar por la salud de los otros a partir del desarrollo de habilidades.
- * **ENFERMERA.** personas con conocimientos teóricos y habilidades prácticas, capaces para observar a los pacientes y su entorno, proporcionando los cuidados necesarios para su salud.
- * **MORAL de la profesión.** Existen 2 principios básicos éticos, Principio de confidencialidad, Principio de la veracidad.
- * **PACIENTE** persona enferma vista como un ser pasivo que requiere cuidados.
- * **SALUD.** estado de bienestar en el que se debe a aprovechar al máximo la energía de la persona.
- * **ENFERMEDAD.** proceso reparador instituido por la naturaleza para remediar un proceso de intoxicación o de acontecimiento o una reacción de las consideraciones sometidas.
- * **ENTORNO.** sin ser explícita, marca los detalles como ventilación, luz calor, limpieza, dieta, ruido (medio físico) o las condiciones sociales.

