



**Nombre del alumno: Teresita de Jesús Hidalgo Pérez**

**Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez**

**Nombre del trabajo: ensayo**

**Materia: fundamentos de enfermería 1**

**Grado: 1° cuatrimestre**

**Grupo: LEN10SDC0222-A**

Frontera Comalapa Chiapas

## Introducción

en este ensayo me basare en la concepción de salud-enfermedad de esa época, la enfermería como valor religioso, la enfermedad considerada como castigo.

Las instituciones para el cuidado y la salud que existían, los monasterios como primeros hospitales, las organizaciones que nacen para atender a los enfermos y a los más desvalidos, como se da el crecimiento de los centros hospitalarios, las primeras enfermeras además de la enfermera visitadora.

Y la lucha contra la enfermedad y como se trataba.

## **HITOS HISTORICOS Y TEORICOS DE LA PROFESION DE ENFERMERIA**

La enfermería ha respondido y siempre responderá de sus pacientes.

Desde el comienzo de la profesión, las enfermeras han estudiado y probado nuevas y mejores maneras de ayudar a sus pacientes.

Las enfermeras investigadoras son líderes de ampliar los conocimientos en enfermería y otras disciplinas sanitarias. Su trabajo proporciona evidencia para la práctica con el fin de asegurar que las enfermedades tengan la mejor evidencia disponible para apoyar su práctica.

La enfermería es una combinación de conocimientos de las ciencias físicas, las humanidades y las ciencias sociales, junto con las competencias clínicas necesarias para los cuidados seguros y de calidad centrados en el paciente. Las enfermeras están en una posición única para perfeccionar y dar forma al futuro de las atenciones sanitarias.

El conocimiento de la historia de nuestra profesión aumenta la capacidad para comprender los orígenes sociales e intelectuales de la disciplina.

### FLORENCE NIGHTINGALE

Estableció la primera filosofía de la enfermería basada en el mantenimiento y la restauración de la salud. Durante el mismo año desarrolló el primer programa organizado para formar enfermeras, en el hospital St. Thomas de Londres. Nightingale fue la primera enfermera epidemióloga en activo.

La higiene y la nutrición, y las instalaciones básicas en los hospitales de campaña eran pésimas. Finalmente, se le ofreció la tarea de organizar y mejorar la calidad de las instalaciones sanitarias.

### DE LA GUERRA CIVIL AL COMIENZO DEL SIGLO XX

la guerra civil (de 1860 a 1865) estimuló el crecimiento de la enfermería en los Estados Unidos. Clara Barton, fundadora de la Cruz Roja Americana, atendió a soldados en los campos de batalla, limpiando sus heridas, satisfaciendo sus necesidades básicas y confortándolos en su muerte.

La primera enfermera afroamericana formada profesionalmente fue Mary Mahoney. Se preocupó de las relaciones entre culturas y razas y como notable líder enfermera dio luz a una conciencia de la diversidad cultural y respeto por la persona, sin tener en cuenta su procedencia, raza, color o religión.

En organización se convirtió en la ANA en 1911.

La enfermera en los hospitales se expandió a finales del siglo XIX. Sin embargo, la enfermería en la comunidad no aumentó significativamente hasta 1893, cuando Lillian Wald y Mary Brewster abrieron el Henry Street Settlement, que se centró en las necesidades de salud de los pobres que vivían en pisos viejos y pobres de la ciudad de Nueva York.

## **CONTEXTO ACTUAL DE LA ENFERMERIA**

La enfermería en el siglo XX enfrentó retos y desafíos que marcaron el camino a seguir no solo desde el punto de vista práctico sino también ético.

Otro desafío asumido por los enfermeros fueron los cambios en las políticas sanitarias, la introducción de mejoras en hospitales, en las tecnologías sanitarias, el redireccionamiento de la medicina enfocada en el diagnóstico hacia las prácticas preventivas y con ello, el fortalecimiento de las destrezas de enfermería en la comunidad dirigiendo los cuidados hacia grupos humanos vulnerables.

Se plantea que la condición de la práctica profesional se transforma a diario por los efectos del desarrollo tecnológico, los sistemas de comunicación, la situación epidemiológica con la aparición de enfermedades emergentes, los cambios demográficos de la población y otros problemas relacionados con la pobreza.

El cuidado profesional de enfermería centra su atención en el diagnóstico y el tratamiento de problemas de salud mediante el empleo de conocimientos de estudios sistemáticos.

La enfermería es una ciencia, disciplina que coexiste en los espacios asistenciales de salud con otras profesiones sanitarias donde el trabajo en equipo resulta vital, pues requiere la colaboración entre profesionales ya bien en su práctica o su cultura; de ahí que haya diferencias sustanciales entre la práctica médica y de cuidados.

## **ENFERMERIA COMO PROFESION Y DISCIPLINA**

La enfermería a través del tiempo ha evolucionado al margen del contexto histórico por el que ha transitado, predominando en todo momento el cuidado de una persona a otra, convirtiéndose en una práctica social, que en la actualidad se conceptualiza como una disciplina profesional, que enfrenta una función cambiante en busca de su propia identidad.

### **DE OFICIO A PROFESION**

La enfermería como profesión, se ubica como una actividad específica que posee un campo de práctica orientado hacia el beneficio de las personas a través del cuidado, se rige por un código ético, una legislación y una formación sistematizada y validada de forma institucional, su ejercicio es remunerado y posee reconocimiento social.

## DE PROFESION A PROFESION DISCIPLINAR

En la actualidad, la enfermería se define como una profesión disciplinar del cuidado a la persona, dicha definición lleva identificar en ella dos componentes; uno profesional y otro disciplinar, lo cual no implica una fragmentación real en la práctica, con ello se pretende evidenciar el avance, desarrollo y la profesionalización de enfermería, ya que aunque sigue cumpliendo con las características de profesión, ahora apoya y fundamenta su práctica profesional no solo con acontecimientos y dominios tecnológicos, sino con el perfeccionamiento de este, a partir de reconocer y trascender en el dominio de su objeto y sujeto de estudio.

La disciplina profesional de enfermería dirige sus metas hacia el logro y utilidad práctica, por lo tanto, sus teorías deben mantenerse en los ámbitos descriptivos y utilidad prescriptivos, esto es, la enfermería lleva el conocimiento directo hacia la práctica, utilizando teorías que se competen y le permiten resolver necesidades humanas de salud, permitiéndole también crear nuevos conocimientos para el cuidado, lo cual posibilita la autonomía e identidad profesional.

La enfermería como disciplina tiene como finalidad facilitar el conocimiento necesario y suficiente que deben utilizar los profesionales en la práctica. Lo cual compromete a quien la ejerce a construir o reconstruir conocimientos propios que contribuyan cada día más a su consolidación como esencia del cuidado.

## **FORMACION Y PRACTICA DE ENFERMERIA**

### Formación enfermera

La enfermería requiere una cantidad significativa de educación formal. La mayor parte de las enfermeras están de acuerdo en que la formación enfermera es importante para la práctica y que la formación necesita responder a los cambios en la atención sanitaria ocasionados por los avances científicos y tecnológicos.

### Formación de la enfermera titulada profesional

Actualmente en estados unidos la vía más frecuente para llegar a ser enfermeras titulada es realizando un programa de grado asociado o de licenciatura. El programa asociado en estados unidos es un programa de 2 años que se ofrece generalmente por universidad o colegio universitario de la comunidad. El programa de licenciatura incluye generalmente 4 años de estudio en una escuela universitaria o universidad.

### Estudios de posgrado

Después de obtener un título de licenciatura en enfermería, se puede continuar la formación universitaria con un master o doctorado en muchos campos de titulación, incluida la enfermería. Una enfermera que termina un programa de posgrado puede obtener un título de master en enfermería.

## **METAPARADIGMA DE ENFERMERIA**

El metaparadigma 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.

### Función del metaparadigma

El metaparadigma constituye así, un elemento importante de la dimensión filosófica de la disciplina, cuya naturaleza se justifica de forma específica como base de construcción de su conocimiento (epistemología) estableciendo así, los límites de formación académica, ejerciendo profesional, docencia e investigación, lo que le confiere a esta disciplina el cuidado especificidad, dominio, autonomía e identidad.

## **CUIDADO DE ENFERMERIA**

### Cuidado en la práctica enfermera

Es imposible preceptuar los mecanismos que permiten saber si o cuando una enfermera llega a ser una profesional del cuidado.

Las personas que no experimentan el cuidado en sus vidas encuentran, a menudo, dificultad en actuar de manera afectiva.

### Proporcionar presencia

Proporcionar esencia es un encuentro persona que expresa cercanía y sentido de cuidar.

La presencia es un proceso interpersonal que está caracterizado por la sensibilidad, el holismo, la intimidad, la vulnerabilidad y la adaptación a circunstancias únicas. Tiene como consecuencia una mejora del bienestar mental en enfermeras y pacientes y una mejora del bienestar físico en los pacientes.

### Tacto

El uso del tacto es una técnica reconfortante que llega a los pacientes para comunicarles preocupación y apoyo. El tacto es relación y conduce a una conexión entre enfermera y paciente. Implica tacto con contacto o sin contacto.

Las enfermeras utilizan el tacto orientando a la tarea cuando realizan una tarea o un procedimiento.

La forma más clara de tacto protector es prevenir un accidente el tacto protector es también un tipo de tacto que protege emocionalmente a la enfermera.

### Escuchar

Escuchar es un componente fundamental de los cuidados de enfermería y es necesario para las interacciones significativas con los pacientes. Es un acto planificado y deliberado en el que el oyente está presente e involucra al paciente de una manera no crítica y aprobatoria.

- Care: cuidados de costumbre y habituales, relacionados con las funciones de conservación, de continuidad de la vida.
- Cure: cuidados de curación, relacionados con la necesidad de curar todo aquello que interfiere con la vida, eliminar los obstáculos, limitar la enfermedad, asistir en la estabilización de los procesos degenerativos.

## **TEORIA DE ENFERMERIA**

En la actualidad se declara que la teoría de enfermería “es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones, que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos mediante el diseño de interrelaciones específicas entre los conceptos, con el fin de describir, el diseño de interrelaciones específicas entre los conceptos, con el fin de describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado”.

### Aplicación y utilidad de la teoría

Los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación, administración y práctica clínica.

Es fundamental enmarcar, que los modelos y teorías de enfermería deben apoyar y sustentar al método del cuidado de trabajo de enfermería o PAE.

### Características de las teorías de enfermedad

Las teorías de enfermería deben ser lógicas, relativamente simples y generalizables, estar compuestas por conceptos y proposiciones, relacionar conceptos entre sí, proporcionar bases de hipótesis verificables.

### Clasificación de las teorías

-Según el enfoque:

Teoría de necesidades.

Teoría de interacciones.

Teoría de resultados.

-según la visión del ser

Organicista.

Mecanismo.

-según su complejidad y nivel de abstracción:

Filosofías.

Grandes teorías.

Teorías de nivel medio.

## **TEORIAS ENFERMERAS SELECCIONADAS**

### Teoría de nighthingale

El concepto de nighthingale de entorno fue el centro del cuidado de enfermero y su sugerencia de que las enfermeras no tienen que saber todo acerca del proceso de enfermedad diferencio la enfermería de la medicina.

### Teoría de peplau

La teoría de peplau es única: la relación de colaboración enfermera-paciente crea una <<fuerza de maduración>> a través de la cual la efectividad interpersonal satisface las necesidades del paciente.

### Teoría de orem

Esta teoría funciona bien en todas las etapas del proceso enfermero. La enfermera valora y determina por que un paciente es incapaz de satisfacer estas necesidades, identifica los objetivos para ayudar al paciente, interviene para ayudar al paciente a realizar el autocuidado y evalúa cuanto autocuidado es capaz de realizar el paciente.

### Teoría de leininger

Utilizo su formación en antropología para forjar su teoría sobre la diversidad y universalidad del cuidado en diferentes culturas. El cuidado humano varía entre culturas en sus manifestaciones, procesos y modelos.



### Teoría de Betty neuman

El modelo de sistemas de neuman está basado en el estrés y en la reacción del paciente al elemento estresante. En este modelo el paciente es la persona, el grupo, la familia o la comunidad. El sistema está compuesto de cinco conceptos que interactúan entre sí: fisiológico, psicológico, sociocultural, de desarrollo y espiritual.

### Teoría de Roy

El modelo de adaptación de Roy contempla al paciente como un sistema adaptable. De acuerdo con el modelo de Roy, el objetivo de la enfermería es ayudar a una persona a adaptarse a los cambios de sus necesidades fisiológicas, al concepto de sí mismo, a la función de su papel y a las relaciones interdependientes durante la salud y la enfermedad.

### Teoría de Watson

La teoría de los cuidados transpersonales de Jean Watson define el resultado de la actividad enfermera con respecto a los aspectos humanísticos de la vida. El propósito de la acción enfermera es comprender la interrelación entre la salud, enfermedad y conducta humana.

### Teoría de Benner y Wrubel

El cuidado es central para la enfermería y crea las posibilidades para el afrontamiento, permite posibilidades para conectar y preocuparse por los demás, y permite dar y recibir ayuda. Benner y Wrubel entienden la preocupación personal como una característica inherente a la práctica enfermera.

## Conclusión

Al concluir el trabajo me di cuenta de la agresividad patológica y de la importancia que tiene el llevar correctamente el tratamiento adecuado para lograr una pronta recuperación.

Es esencial poder proporcionar cuidados de enfermería oportunos y eficaces de acuerdo a la respuesta de la persona planeada con logros significativos involucrando nuestros conocimientos adquiridos. Proporcionando siempre un cuidado holístico de calidad y alto humanismo.