



Nombre del alumno: Israel de Jesús
Maldonado Tomás

Nombre del profesor: Rubén Eduardo
Domínguez García

Nombre del trabajo: Fundamentos Históricos y
Teóricos de la Profesión de Enfermería

Materia: Fundamentos de Enfermería I

Grado: 1^{er} Cuatrimestre

Grupo: A

INTRODUCCIÓN

En este tema hablaremos sobre los fundamentos históricos de la enfermería y daremos a conocer sobre la importancia que trata de este tema, así como también las fechas importantes donde descubrieron teorías donde les podían ayudar a el mejoramiento de la higiene al tratar con pacientes delicados de salud, ya sea heridos o con problemas de salud.

Es muy importante conocer tanto como la historia de la enfermería como la facilidad de aplicarlo en nuestra vida cotidiana.

En la historia de los fundamentos de enfermería explicara sobre cómo se dieron los eventos de esta rama de la ciencia.

OBJETIVO DE LA MATERIA

Planificar y ejecutar cuidados básicos hacia el paciente fundamentándolos en una correcta valoración de las necesidades básicas y en el diagnóstico de la enfermería de los problemas del paciente. Ejecutando las técnicas con sólidas bases teóricas con la destreza y habilidades exigidas para ello.

ÍNDICE

Presentación.....	1
Introducción	2
Objetivo de la materia	3
Hitos históricos de la enfermería	5
Contexto actual de la enfermería	7
Enfermería como profesión y disciplina	8
Formación y práctica de la enfermería	9
Metaparadigma de enfermería	10
Cuidados de la enfermería	11
Teoría de la enfermería	12
Teorías enfermeras seleccionadas	13

1-FUNDAMENTOS HISTORICOS Y TEORICOS DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.

1.1-HITOS HISTÓRICOS DE LA ENFERMERÍA.

En tiempo de guerra la respuesta enfermera fue satisfacer las necesidades de los heridos en zonas de combate y en los hospitales militares en los Estados Unidos y en el extranjero. Desde el comienzo de la profesión, las enfermeras han estudiado y probado nuevas y mejores maneras de ayudar a sus pacientes. Un artículo clásico describió el trabajo Florence Nightingale durante la guerra de Crimea. Ella estudio e implemento métodos para mejora la higiene sanitaria en el campo de batalla, los cuales redujeron en última instancia enfermedades, infecciones y mortalidad. Ella sentó las bases para utilizar las evidencias como motor de la práctica.

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

El conocimiento de la historia de nuestra profesión aumenta la capacidad para comprender los orígenes sociales e intelectuales de la disciplina. Con esta finalidad, se describen los hitos más significativos de la historia de la profesionalización de la enfermería.

FLORENCE NIGHTINGALE

Florence Nightingale estableció la primera filosofía de la enfermería basada en el mantenimiento y la restauración de la salud. Vio el papel de la enfermería como estar encargada de la salud de alguien, basado en el conocimiento de cómo mantener el cuerpo en un estado libre de enfermedad o recuperarse de la enfermedad. 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. Sus análisis estadísticos relacionaron la higiene deficiente con el cólera y la disentería. Se ofreció voluntaria durante la guerra de Crimea en 1853 y recorrió los hospitales de campaña por la noche llevando su lámpara; por eso fue conocida como la «dama de la lámpara». La higiene, 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. Como resultado, el índice de mortalidad en el Hospital Barracks en Scutari, Turquía, se redujo del 42,7% al 2,2% en 6 meses.

1.2-CONTEXTO ACTUAL DE LA ENFERMERIA

En el siglo XX la enfermería enfrento grandes desafíos tanto éticos como prácticos, había muchos diversos históricos, políticos, demográficos, culturales, económicos y tecnológicos que han condicionado la práctica profesional de la enfermería hasta la actualidad.

Por solo recordar algunos de estos relevantes sucesos donde los enfermeros han estado presentes, recordamos los enfrentamientos para conseguir justicia y conciencia social en las dos guerras mundiales donde las enfermeras de hospitales de campañas desempeñaron un papel crucial en la salvaguarda de millones de vidas gracias a su dedicación y cuidados. Se le añade a ello, los conflictos raciales, los movimientos de liberación nacional en Latinoamérica y África.

Por otra parte, los recursos humanos del gremio enfrentan otras problemáticas que afectan a la Enfermería en la contemporaneidad: largas jornadas, salarios que no se corresponden con las actividades laborales, insuficiente estimulación, inadecuadas condiciones laborales, poco tiempo para la superación y escaso reconocimiento social de los practicantes de la Enfermería, aspectos que contribuyen al desgaste físico y emocional de los profesionales y, por ende, al abandono de la profesión.



La OMS calcula que para alcanzar en 2030 el Objetivo Tercero del Desarrollo Sostenible relacionado con la Salud y el Bienestar, se requerirán al menos nueve millones de enfermeras y parteras. Consideración que parte del reconocimiento de que uno de los retos de la Enfermería es cubrir o satisfacer la necesidad del personal.

La enfermería es una disciplina que nos enseña a la coexistencia en nuestros espacios asistenciales para la colaboración entre profesionales que sea que este resulte en práctica o en su cultura; de ahí que haga diferencias sustanciales entre la práctica médica y la de la enfermería.

1.3-ENFERMERIA COMO PROFESIÓN Y DISCIPLINA

La enfermería a través del tiempo ha evolucionado a nuestro contexto histórico ya que cada vez que hablamos de enfermería nos referimos al cuidado de una persona a otra es decir que la enfermería es una disciplina donde se llevan ciertos cuidados hacia una persona que está enferma o lastimada físicamente.

Esta disciplina es contribuir un logro de un nivel superior y un bienestar social, la enfermería durante su evolución ha contribuido en los aspectos de los cuidados de los pacientes y también en una de las ciencias importantes para el cuidado y bienestar de una persona.



La enfermería tiene una finalidad de facilitar el conocimiento necesario y suficiente que deben utilizar los profesionales en la práctica.

Es cierto que la enfermería requiere de actualización y reconstrucción permanente, sin embargo, requiere de un dinamismo que la actualice, es decir que sea innovada o aclarada para tener conocimiento o un mejor entendimiento hacia esta disciplina.

1.4-FORMCIÓN Y PRÁCICA DE LA ENFERMERÍA

La enfermería requiere una cantidad significativa de educación formal. Las cuestiones de la estandarización de la formación enfermera y el comienzo de la práctica siguen generando controversia. 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. Existen varias vías educativas para una persona que quiera ser enfermera. Además, existe formación enfermera universitaria y formación continua, y en el servicio para las enfermeras que ejercen.

Debido a que la enfermería es a la vez arte y ciencia, practica requiere una combinación del conocimiento y los entandares de practica más actuales con un acercamiento profundo y compasivo al cuidado de nuestro paciente.

La enfermería tiene un cuerpo específico de conocimiento; sin embargo, es esencial la socialización dentro de la profesión y el desarrollo de la pericia profesional, que precisa de tiempo y compromiso. Según Benner y cois una enfermera experta pasa a través de cinco niveles de competencia cuando adquiere y desarrolla habilidades enfermeras generalistas o especializadas.



1.5-METAPARADIGNA DE ENFERMERÍA

La mayor parte de las disciplinas desarrollan una idea e imagen propia representada a través de conceptos específicos y característicos, los cuales determinan su pensamiento, toma de decisiones, guían sus acciones y también participan en la construcción de teorías que respaldan el quehacer de diferentes disciplinas. En enfermería, Nightingale en el año de 1859 propuso por primera vez sus ideas acerca de esta disciplina, en 1974 Torres y Yura tras el análisis de un estudio, en donde toman una muestra de 50 programas de enfermería estadounidenses, concluyen que los elementos de: cuidado de enfermería, salud, humano y sociedad eran fundamentales para todos los programas educativos. A continuación, en 1989 Jacqueline Fawcett utiliza el término metaparadigma para expresar los conceptos que deben abarcar a la disciplina: persona, salud, entorno y enfermería.

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, ejercicio profesional, docencia e investigación, lo que le confiere a esta disciplina el cuidado especificidad, dominio, autonomía e identidad.



1.6-CUIDADO DE ENFERMERÍA

Es imposible preceptuar los mecanismos que permiten saber si o cuándo una enfermera llega a ser una profesional del cuidado. Los expertos no están de acuerdo en si cuidar puede ser enseñado o es, más fundamentalmente, una manera de estar en el mundo.

Los cuidados de enfermería se sitúan en 4 puntos importantes que son las siguientes:

- Cuidar en la práctica enfermera
- Proporcionar presencia
- Tacto
- Escuchar

Estos 4 puntos son importantes para cuidar de manera fundamental a un paciente.

En ese cuidado práctica de enfermería es un producto de su cultura ya que las o los enfermeros son capacitados para el cuidado de paciente sanos o enfermos, pero a las personas que tienen dificultad en cuidar de sus vidas presentan a menudo dificultad en manera efectiva. A manera que se trata de en la práctica con la salud y la enfermedad.

Proporcionar presencia es una de las efectividades al cuidado del paciente ya que nuestro paciente se sentirá cercano hacia una persona también incluye que sea comunicativa y comprensiva tanto paciente como personal de salud.

Los pacientes se enfrentan a situaciones que son embarazosas, temibles y dolorosas. Cualquiera que sea el sentimiento o síntoma, los pacientes buscan a las enfermeras para que les proporcionen confort. El uso del tacto es una técnica reconfortante que llega a los pacientes para comunicarles preocupación y apoyo.

Cuando escuchamos a un paciente implica una interacción personal que es mucho más que dos personas simplemente charlando. Escuchar es un componente fundamental de los cuidados de enfermería y es necesario para las interacciones significativas con los pacientes.

1.7-TEORIA DE ENFERMERIA

Teoría de necesidades: se enfocan en las que las enfermeras hacen

Teoría de la interacción: se dirige a ver como la enfermera realiza o conduce el cuidado

Teoría de resultados: se centra en el cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado

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, ser consistentes con otras teorías, leyes o principios válidos.

La teoría es o debe ser inherente a la práctica, ya que esta apoya y fundamenta al proceso de enfermería, debido a que ayuda a la enfermera a ubicar y organizar los datos en la etapa de valoración.

Es necesario saber los tipos de teorías ya que con estos podremos clasificar nuestra relación con el paciente. La teoría y la práctica van juntos ya que apoyamos el proceso de enfermería para poder ubicar y organizar nuestros datos como los de valoración y de diagnóstico.



1.8-TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS

En las teorías de cada enfermera que dio cada concepto para el aporte de a enfermería fueron pocas, ya que estas enfermeras dieron su aporte a esta disciplina, a continuación, les mencionare una de cada de ellas:

Teoría de Nightingale: fue una modelo que inicio los conceptos básicos de la enfermería y sugirió que las enfermeras no tienen que saber todo sobre el proceso de enfermedad y diferencio la enfermería con la medicina.

Peplau: esta teoría se centra en relaciones entre el paciente y enfermera, desarrollo que el paciente es una persona con una necesidad y la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico.

Henderson: define esta teoría como ayudar a la persona enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a ser salud recuperación o muerte en paz.

Orem: en la teoría de orem se centra en las necesidades del autocuidado de un paciente, su objetivo es ayudar a realizar que el paciente tengo un autocuidado y gestionar sus problemas de salud.

Estas fueron algunas participantes y sus aportes a la disciplina de la enfermería ya que fueron grandes conceptos que aportaron ya que hoy en día nos sirve aun y se sigue desarrollando cada una de las teorías de ellas.



CONCLUSION

Como conclusión este tema, hablamos de las teorías y el desarrollo de aportaciones de cada una de estas personas importantes en la enfermería, como cada una de ellas dio una aportación muy grande e importante y sus teorías que hoy en día nos sirve de mucho en la actualidad.

Desde grandes enfermeras que como tratar a un paciente hasta las teorías que hoy en día conocemos para el cuidado de una persona, nuestras enfermeras que empezaron todo eso sobre la relación de la enfermería gracias a ellas podemos comprender más sobre la ciencia y disciplina sobre como disciplinarnos sobre ella.