



**Nombre del alumno: Ingrid Dariana
Córdova Calderón**

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

**Nombre del trabajo: Unidad 1
fundamentos históricos y teóricos de la
profesión de enfermería**

Materia: Fundamentos de enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1

Grupo: A

1. HITOS HISTÓRICOS DE LA ENFERMERÍA

A lo largo de los años las enfermeras se han formado e innovado con la intención de satisfacer las necesidades de los pacientes de la mejor manera que esta sea posible. Florence Nightingale estudio y acento un sistema que redujo enfermedades, infecciones y mortalidad durante la guerra de Crimea, en el mismo año Florence desarrolló el primer programa institucional de formación de enfermeras en el hospital Thomas de Londres y fue la primera enfermera epidemióloga activa.

La enfermería combina el conocimiento de las ciencias naturales, las humanidades y las ciencias sociales con las habilidades clínicas necesarias para una atención segura y de alta calidad centrada en el paciente.

DE LA GUERRA CIVIL AL COMIENZO DEL SIGLO XX

Durante la Guerra Civil (1860-1865), la fundadora de la Cruz Roja Estadounidense, Clara Barton, atendió a los soldados en el campo de batalla, limpiándoles las heridas, satisfaciendo sus necesidades básicas y consolándolos después de la muerte. Dix organizó hospitales, reclutó enfermeras, supervisó y normalizó el suministro de tropas. Mary Ann Ball (Mother Bickerdyke) organizaba servicios de ambulancia y deambula por el desierto campo de batalla por la noche en busca de soldados heridos. Harriet Tubman participó activamente en el movimiento del Ferrocarril Subterráneo y ayudó a liberar a más de 300 esclavos

SIGLO XX

A principios del siglo XX, las enfermeras comenzaron a asumir roles prácticos más amplios y avanzados. Mary Adelaide Nutting fue fundamental para conectar la educación de enfermería con la universidad. En 1906, se convirtió en la primera profesora de enfermería en el Teachers College de la Universidad de Columbia.

SIGLO XXI

La profesión enfrenta varios desafíos. Enfermeras y educadoras de enfermería revisan la práctica, enfermería y cursos de formación para afrontar el cambio De necesidades de la sociedad, incluido el bioterrorismo, las infecciones emergentes y gestión de desastres.

2. CONTEXTO ACTUAL DE LA ENFERMERIA

La enfermería en el siglo XX enfrentó enormes desafíos y retos que marcaron el camino. No solo desde un punto de vista práctico, sino también desde un punto de vista moral. Diversos antecedentes sobre historia, política, demografía, cultura, economía y tecnología han restringido la práctica de la enfermería profesional hasta hoy en día.

Otro desafío para las enfermeras son los cambios en la política de salud, implementación de mejoras en hospitales, tecnologías sanitarias, reorientación de la medicina que se centra en el diagnóstico de las prácticas preventivas. Así mismo el fortalecimiento de las habilidades de enfermería para la enfermería impulsada localmente en grupos vulnerables de personas.

Los registros de enfermería como fuente de datos para investigaciones más sistemáticas proporcionan una base para la construcción de nuevos conocimientos. La salud humana está relacionada con su relación con el medio ambiente en el que vive o trabaja. Todos estos eventos introdujeron la enfermería en un mundo globalizado. El desafío pasa de la teoría a la práctica a medida que se convierte en una profesión en ejercicio en torno interdisciplinarios y socialmente complejos.

La enfermería es una ciencia y una disciplina que conviven en el cuidado de la salud una profesión sanitaria donde el trabajo en equipo es fundamental porque es necesario la colaboración entre profesionales tanto en su práctica como en su cultura; entonces allí esta una diferencia importante entre la medicina y la práctica de enfermería; es decir que los médicos tratan y las enfermeras cuidan incluso mientras realizan investigaciones brindando información que refuta lo anterior y se argumenta que las enfermeras no solo usan su experiencia en la práctica, también incluyen documentación científica

Otros problemas que enfrenta el sindicato que afecta el mundo de hoy son: muchas horas, bajos salarios que no corresponden a las actividades laborales equivalentes, estimulación insuficiente, insuficientes condiciones de trabajo, poco tiempo de mejora, baja aceptación social, aspectos que provocan agotamiento físico y psíquico Debido a eso los profesionales dejan la profesión.

1.3 ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN Y DISCIPLINA

DE OFICIO A PROFESIÓN

La enfermería no fue originalmente una profesión, sino una actividad que no respondía a ningún entrenamiento o instrucción formal, sino una actividad manual que le da a la práctica, un carácter vivencial, un movimiento que no está sujeto a la ley; ante todo fueron acciones necesarias para asegurar la continuidad de la vida de las personas, familias y comunidades así mismo para promover la conservación de la especie. La construcción de la profesión de enfermería surge oficialmente de 1900 a 1907, cuando se crea el Hospital General para formar enfermeras, y así a partir de la primera escuela de enfermería, que se estableció y prestó sus servicios en el Hospital General de México en 1907. La enfermería cumple con la ética, la legislación y la formación sistemática y documentada por instituciones cuya actividad sea remunerada y socialmente aceptable.

DE PROFESIÓN A PROFESIÓN DISCIPLINAR

La enfermería pone directamente en práctica el conocimiento, utiliza la teoría pertinente y le permite atender las necesidades de salud de las personas, y posibilita la creación de nuevos conocimientos de enfermería que aseguren la autonomía y la identidad profesional. Su práctica está guiada por principios éticos y morales, permite un desarrollo eficaz y elocuente en el marco de los principios de vida. El respeto que requiere el cuidado de las personas. Sin distinción para sustentar y moldear la práctica profesional, ya que debe estar guiada por la práctica profesional, debe brindar el soporte teórico, metodológico y técnico necesario para el buen desempeño de los profesionales. El cuidado de las personas, las familias y las comunidades es una base importante para fortalecer la disciplina.

La enfermería como disciplina necesita renovación y reconstrucción constante, por lo que algunos autores se refieren a ella como una disciplina o una ciencia para construir; sin embargo, esta referencia está estrictamente relacionada con todas las disciplinas, la ciencia en general no es estática ni se considera completa en sí misma, es dialéctica, se necesita un dinamismo para restaurarlo y corregirlo

1.4 FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA

FORMACIÓN DE LA ENFERMERÍA TITULADA PROFESIONAL

Una licenciatura generalmente consta de 4 años de estudio en un colegio o universidad. El programa se enfoca en cursos de ciencias básicas, cursos teóricos y clínicos, y cursos de ciencias sociales, artes y humanidades que respaldan la teoría de enfermería.

ESTUDIOS DE POSGRADO

Después de obtener una licenciatura en enfermería, se puede obtener una maestría o un doctorado en varias áreas de grado. La maestría equipa a las enfermeras de práctica avanzada con sólidas habilidades científicas y teóricas de enfermería con énfasis en la ciencia básica y la práctica clínica basada en la investigación.

FORMACIÓN CONTINUA Y EN EL SERVICIO

El plan de capacitación continua es la última forma de promover y mantener habilidades de enfermería. La educación continua es un plan de educación formal y organizado proporcionados por universidades, hospitales, enfermeras estatales, organizaciones profesionales de enfermería e instituciones de educación y salud. Los programas de educación continua son una forma de mejorar y actualizar las habilidades de enfermería, adquirir nuevos conocimientos y formación teórica, adquirir nuevas habilidades que reflejen los cambios en el sistema de prestación de servicios de salud.

Esto incluye programas educativos formales y organizados ofrecidos por universidades, hospitales, asociaciones estatales de enfermería, organizaciones de enfermería especializada e instituciones educativas y de salud. La agencia implementa un programa de trabajo destinado a mejorar los conocimientos, habilidades y competencias de las enfermeras y otros profesionales de la salud.

LA PRACTICA ENFERMERA

Ciencia y arte de la práctica enfermera

La enfermería es tanto un arte como una ciencia, y la práctica de enfermería requiere la integración de los últimos conocimientos y estándares de práctica. Un enfoque reflexivo y compasivo para el cuidado del paciente.

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. **PRINCIPIANTE:** Un alumno aprende a través de un conjunto de reglas o procedimientos que suelen ser progresivos y lineales.
2. **PRINCIPIANTE AVANZADA:** Una enfermera con algo de experiencia en las situaciones. Las enfermeras son capaces de identificar aspectos importantes o principios de atención.
3. **COMPETENTE:** Una enfermera que ha trabajado en un puesto clínico durante 2-3 años. Esta enfermera entiende la organización y los cuidados específicos necesarios para cada tipo de paciente. La enfermera tiene experiencia con todos los tipos de habilidades psicomotoras requeridas para esta población de pacientes en particular.
4. **AVANZADA:** Enfermeras con más de dos o tres años de experiencia en el mismo puesto clínico. Esta enfermera percibe la situación clínica del paciente como un todo, es capaz de evaluar la situación completa y puede transferir rápidamente el conocimiento adquirido de varias experiencias previas a la situación. A diferencia de las enfermeras que administran y ejecutan la tecnología, esta enfermera se enfoca en el liderazgo en enfermería.
5. **EXPERTA:** Una enfermera experimentada con una comprensión intuitiva de los problemas clínicos existentes y potenciales. Capaz de acceder a múltiples aspectos de problemas y situaciones, identificando hábilmente temas centrados en el paciente, así como aquellos relacionados con las necesidades del sistema de salud o los novatos.

1.5 METAPARADIGMA DE ENFERMERIA

1989 Jacqueline Fawcett utiliza el término metaparadigma para expresar conceptos que deben abarcar disciplinas: personas, salud, medio ambiente y enfermería. El metaparadigma representa la visión global de cualquier disciplina, actúa como una estructura, encapsula y desarrolla un marco conceptual, cuando se trata de metaparadigma, referirse al concepto o fenómeno subyacente estudiado por esa disciplina. Los intereses especiales de la enfermería están

representados por cuatro conceptos básicos o núcleos: personas, salud, entorno y cuidado.

El metaparadigma se conceptualiza en 4 proposiciones. La primera se enfoca en la persona y la salud. La segunda enfatiza la interacción entre la persona y el entorno. La tercera se enfoca en la salud y cuidado. La cuarta relaciona la persona, el entorno y la salud.

FUNCIÓN DEL METAPARADIGMA

En particular, resulta ser la base de su construcción del conocimiento (epistemología), definiendo así los límites de la formación académica, la práctica profesional, la docencia y la investigación, dotando así a la disciplina de enfoque, especificidad, alcance, autonomía e identidad

1.6 CUIDADO DE ENFERMERÍA

CUIDAR EN LA PRÁCTICA ENFERMERA

PROPORCIONAR PRESENCIA

Fredriksson explica que la presencia implica «estar ahí» y «estar con». «Estar ahí».

La presencia es un proceso interpersonal caracterizado por la sensibilidad, la totalidad, la intimidad, la vulnerabilidad y la adaptación a circunstancias únicas. Por lo tanto, mejora la salud mental de enfermeras y pacientes y mejora la salud física de los pacientes. La presencia de una enfermera resulta en menos dolor, menos aislamiento, vulnerabilidad y crecimiento personal. "Y" también es interpersonal. Las enfermeras son dedicadas, lo que significa estar vigilantes y a merced del paciente. Si el paciente acepta a la enfermera, la invita a ver, compartir y tocar su vulnerabilidad y dolor. Cuando las enfermeras establecen presencia, contacto visual, lenguaje corporal, tono de voz, escucha y una actitud positiva y alentadora trabajan juntos para crear apertura y comprensión.

TACTO

Los pacientes se enfrentan a situaciones confusas, aterradoras y angustiosas. El uso del tacto es una técnica calmante que brinda cuidado y apoyo al paciente. El toque es una relación y conduce a un vínculo entre enfermeras y pacientes. Esto significa contacto con el contacto y sin contacto. Tocar con contacto significa contacto claro con la piel, mientras que tocar sin contacto significa contacto con los ojos. Es difícil separar los dos. Cada uno a su vez se describe en tres categorías: tacto orientado a la tarea, tacto afectivo y tacto protector.

ESCUCHAR

Escuchar es una parte esencial de la atención y necesaria para interacciones significativas con los pacientes. Las enfermeras deben reconocer la diversidad cultural de los destinatarios de los cuidados para planificar cuidados consistentes

destinados a mantener o restaurar su salud, bienestar o enfrentar la muerte cómodamente.

Colliere define la diferenciación de la naturaleza del cuidado según las funciones vitales, son:

Cuidado: cuidado ordinario y habitual relacionado con las funciones de preservación, continuidad de la vida, representa todo cuidado constante y cotidiano, cuya única función es mantener la vida, complementarla con energía, en forma de alimento o agua, calor . , de carácter leve o afectivo o psicosocial.

curar: cuidado curativo relacionado con la necesidad de sanar todo lo que perturba la vida, remover obstáculos, limitar enfermedades, ayudar a estabilizar procesos degenerativos, viendo a la persona como una unidad integrada, con su vida determinada por su grupo, su cultura y su entorno

1.7 TEORÍA DE ENFERMERIA

. La teoría de enfermería “es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de los fenómenos, estableciendo interrelaciones específicas entre conceptos para describir, explicar y predecir los fenómenos de enfermería”. Cada teoría explora un aspecto limitado de la realidad, por lo que es importante y deseable crear cada vez más nuevas teorías que intenten explorar, comprender y explicar todos los fenómenos relacionados con la enfermería. Sin embargo, es importante aclarar que una sola teoría no es suficiente para enfocar la totalidad y complejidad del cuidado de una persona, por lo que muchas veces es necesario utilizar varias de ellas para comprender y ayudar a los pacientes en función de su situación. y antecedentes, administrando sus necesidades de atención.

APLICACIÓN Y UTILIDAD DE LA TEORÍA

Los modelos y teorías de enfermería se utilizan para promover la práctica de enfermería en la investigación, la educación, la gestión y la práctica clínica

CLASIFICACIÓN DE TEORÍAS

- a) Según el enfoque (necesidades, interacción, resultados . b)Según la visión de ser (Organicista, mecanicista) c) según su complejidad y nivel de abstracción (filosóficas, grandes teorías, teorías de nivel medio)

1.8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS

TEORÍA DE NIGTHINGALE

La atención se centra en un entorno de cuidado que ayuda a los pacientes a sobrellevar los cambios en los síntomas y la función relacionados con la enfermedad. (Descriptiva)

TEORÍA DE PELAU

Se enfatiza la relación entre enfermeras, pacientes, familias de pacientes y el desarrollo de la relación enfermera-paciente. Los pacientes son personas necesitadas, y el cuidado es un proceso interpersonal y terapéutico.

TEORÍA DE HENDERSON

Virginia Henderson define enfermería como “ayudar a una persona, enferma o sana, a realizar actividades que favorezcan su salud, recuperación o muerte pacífica, si necesita fuerza, voluntad o conocimiento.”

TEORÍA DE OREM

Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado de los pacientes. Orem define el autocuidado como una actividad aprendida, orientada a objetivos, diseñada para mantener el interés en la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar. La Teoría de Orem tiene como objetivo ayudar a los pacientes a cuidarse a sí mismos y manejar sus problemas de salud. El cuidado de enfermería es necesario cuando un paciente no puede satisfacer sus necesidades físicas, psicológicas, de desarrollo o sociales.

TEORÍA DE LEININGER

El concepto más importante de la teoría de Leininger es la diversidad cultural, y la enfermería tiene como objetivo brindar atención culturalmente específica a los pacientes. Para brindar atención a pacientes de una cultura única, las enfermeras integran de manera segura las creencias, los valores y las tradiciones culturales del paciente en el plan de atención.

TEORÍA DE BETTY NEUMAN

Se basa en la presión y la reacción del paciente a los elementos de estrés. En este modelo, los pacientes son personas, grupos, familias o comunidades. El sistema consta de cinco conceptos que interactúan: fisiológico, psicológico, sociocultural, de desarrollo y espiritual.

TEORÍA DE ROY

El objetivo de la enfermería es ayudar a una persona a adaptarse a las necesidades físicas. La teoría de la enfermería transpersonal de Jean Watson define los resultados de la enfermería en términos de aspectos humanísticos de la vida.

TEORÍA DE WATSON

El objetivo de la práctica de enfermería es comprender la relación entre la salud, la enfermedad y el comportamiento humano. Las enfermeras también deben comprender las necesidades individuales del paciente, cómo responder a los demás y las fortalezas y limitaciones del paciente y su familia.

TEORÍA DE BENNER Y WRUBEL

El cuidado es la base del cuidado, la creación de oportunidades para sobrellevar la situación, permitir el apego y el cuidado de los demás, y dar y recibir ayuda.

Benner y Wrubel entienden el cuidado personal como una característica integral de la práctica de enfermería.

CONCLUSIÓN: Gracias a todo lo anterior, podemos interpretar que enfermería es una profesión muy noble, ha evolucionado a través del tiempo con la ayuda de grandes personajes que a través de sus investigaciones nos nutren con conocimientos para poder llevarlos a práctica con la finalidad de satisfacer las necesidades de el paciente.

Bibliografía

Aguirre Raya, D. A. (10 de julio de 2020). Retos y desafíos de la enferia en el mundo moderno. *Habanera de ciencias médicas*.

Potter P. A., P. A. (2013). *Fundamentos de enfermería*. Elsevier Health Sciences.

R., G. E. (2015). *Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología*. El manual moderno.