



Nombre del alumno: Luis Alfonso Velasquez Montejo

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez
García

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Fundamentos de Enfermería I

PASIÓN POR EDUCAR

Grado:

Grupo:

Frontera Comalapa Chiapas a 27 de septiembre de 2022.p

1.1 HITOS HISTÓRICOS DE LA ENFERMERÍA

La enfermería ha respondido y siempre responderá a las necesidades de sus pacientes, la enfermería fue satisfacer las necesidades de los heridos en zona de combate y en hospitales militares las enfermeras han probado y he estudiado mejores maneras de ayudar a sus pacientes. Las enfermeras investigadoras son líderes en ampliar los conocimientos en enfermería y otras disciplinas sanitarias su trabajo proporciona evidencia para que tengan mejor disponibilidad para apoyar su práctica la enfermería es una combinación de conocimientos de la ciencia física, las humanidades y las ciencias sociales, junto con las competencias clínicas necesarias para los cuidados seguros y de calidad centrados en el paciente, 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. Sus análisis estadísticos relacionaron la higiene deficiente con el cólera y la disentería, 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.

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

SIGLO XXI

La práctica y la formación enfermeras continúan evolucionando para satisfacer las necesidades de la sociedad, Los avances tecnológicos e informática el alto nivel de cuidados especializados de los pacientes hospitalizados y las altas precoces en los centros sanitarios requieren que las enfermeras en todos los entornos tengan una base de conocimiento sólido y actual para la práctica,

1.2 CONTEXTO ACTUAL DE LA ENFERMERÍA

Diversos sucesos históricos, políticos, demográficos, culturales, económicos y tecnológicos han condicionado la práctica profesional de 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, Otro desafío asumido por los enfermeros fueron los cambios en las políticas

sanitarias, la introducción de mejoras en hospitales, en las tecnologías sanitarias, la dirección de la Medicina enfocada en el diagnóstico hacia las prácticas preventivas, una función esencial ha desempeñado, en este cambio de políticas sanitarias, el desarrollo de las nuevas tecnologías para la información y las comunicaciones.

Siguiendo esta lógica, 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

Ese cuidado ético, profesional y de calidad está muy relacionado con la formación de enfermeros con un enfoque humanista. Los enfermeros en el actual tejido global deben ser excelentes cuidadores, perceptivos ante los estados de bienestar y problemas de salud de las personas y suficientemente capaces para ofrecer cuidados en diferentes contextos socioculturales empleando el pensamiento crítico, las competencias para la comunicación y el uso de las NTIC. El concilio nacional de enfermeras ha lanzado una campaña cuyo propósito se centra en visibilizar a los técnicos y profesionales de la salud resaltar su liderazgo y contribución a la mejora de los cuidados de salud que brinda a la población.

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 Enfermería. Por ello es trascendental que se derriben las murallas que limitan la participación de la Enfermería donde se deciden las políticas sanitarias de los países estas valoraciones apoyan el reconocimiento de la existencia de dos áreas fundamentales de desarrollo profesional en Enfermería, por otra parte, los recursos humanos del gremio enfrentan otras problemáticas que afectan a la Enfermería en la contemporaneidad. 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

1.3 ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN 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, La finalidad central de esta disciplina es contribuir al logro de un nivel mayor de salud y bienestar social en un mundo que clama por satisfacer sus necesidades biopsias sociales y espirituales, Por lo tanto, la enfermería en relación con su evolución, ha sido una actividad que ha transitado de oficio a profesión y de profesión a disciplina

DE OFICIO A PROFESIÓN

Si bien la enfermería comenzó como un oficio, como una actividad que no respondió a preparación o instrucción formal alguna, meramente artesanal, otorgando una práctica, en esencia empírica, y un ejercicio no regulado por normatividad alguna, 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

DE PROFESIÓN A PROFESIÓN DISCIPLINAR

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, 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 prescriptivos, esto es, la enfermería lleva el conocimiento directo hacia la práctica, utilizando teorías que le competen y le permitan resolver necesidades humanas de salud, permitiéndole también crear nuevos conocimientos para el cuidado, lo cual posibilita la autonomía e identidad profesional

La disciplina de enfermería apoya y fundamenta la práctica profesional, no existe una separación, ya que ésta debe gobernar la práctica profesional y no ser definida por ella; debe aportar el sustento teórico- metodológico y tecnológico necesario para el buen desempeño de los profesionales en el cuidado del individuo, familia y comunidad

Sin embargo, cabe enfatizar que la consideración de enfermería como una profesión

disciplinar del cuidado a la persona, se sintetiza y se significa como profesión; por poseer la característica de integrar el aspecto técnico en el hacer y el aspecto ciencia o disciplina en el ser, logrando que durante el ejercicio profesional, es cierto que la enfermería como disciplina requiere de actualización y reconstrucción permanente, de ahí que algunos autores se refieran a ella como disciplina o ciencia en construcción; sin embargo, el sentido estricto de esta referencia es en relación con todas las disciplinas y en general,

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

Los programas profesionales de doctorado en enfermería preparan a los titulados universitarios para aplicar los avances de la investigación a la enfermería clínica. Otros programas de doctorado insisten en la investigación y la teoría más básicas y otorgan el título,

Los programas de formación continua son una vía para promocionar y mantener al día las habilidades enfermeras, obtener nuevo conocimiento y formación teórica y conseguir nuevas habilidades que reflejan los cambios en el sistema de prestación de atención sanitaria. La formación continua implica programas educativos formales y organizados ofrecidos por las universidades, los hospitales, las asociaciones estatales de enfermeras. La formación continua implica programas educativos formales y organizados ofrecidos por las universidades, los hospitales, las asociaciones estatales de enfermeras, las organizaciones profesionales de enfermería y las instituciones educativas y de atención sanitaria, la enfermera tiene oportunidad de ejercer en diversos entornos, con muchos roles dentro de esos entornos y con cuidadores de otras profesiones sanitarias.

Debido a que la enfermería es a la vez arte y ciencia, la práctica enfermera requiere una combinación del conocimiento y los estándares de práctica más actuales con un acercamiento profundo y compasivo al cuidado del paciente. Las necesidades de cuidados sanitarios de los pacientes son multidimensionales. Utilice las competencias del pensamiento crítico en la práctica. Esto incluye integrar el conocimiento de la ciencia básica y las bases del conocimiento enfermero, aplicando el conocimiento de las experiencias pasadas y presentes, aplicando las actitudes del pensamiento crítico a la situación clínica e implementando los estándares intelectuales y profesionales.

1.5 META PARADIGMA DE ENFERMERÍA

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.

Las relaciones entre los conceptos del meta paradigma se describen en cuatro proposiciones. 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.

El meta paradigma 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 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

Proporcionar presencia es un encuentro persona a persona que expresa cercanía y sentido de cuidar. Fredriksson explica que la presencia implica «estar ahí» y «estar con». «Estar ahí» es no sólo una presencia física; también incluye comunicación y comprensión. La presencia es un proceso interpersonal que está caracterizado por la sensibilidad, el holístico,, la intimidad, la vulnerabilidad y la adaptación a circunstancias únicas La presencia puede ser trasladada a un arte de cuidar real que afecta, a la vez, a la curación y al bienestar de la enfermera y el paciente. Se usa, a menudo, en conjunción con otras intervenciones de enfermería, tales como establecer la relación enfermera-paciente, proporcionar medidas de confort, proporcionar educación al paciente y escuchar, los resultados de la presencia de la enfermera incluyen aliviar el sufrimiento, disminuir el sentido de aislamiento, vulnerabilidad y el crecimiento personal, la enfermera se da a sí misma, lo que significa estar disponible y a disposición del paciente. Si los pacientes aceptan a la enfermera, la invitarán a ver, compartir y tocar su vulnerabilidad y sufrimiento

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.

Las enfermeras utilizan el tacto orientado a la tarea cuando realizan una tarea o un procedimiento. La actuación habilidosa y delicada de un procedimiento de enfermería expresa seguridad y un sentido de competencia. Una enfermera experta sabe que cualquier procedimiento es más efectivo cuando se administra cuidadosamente y con consideración a cualquier preocupación del paciente el tacto afectivo es una forma de comunicación no verbal, que influye satisfactoriamente en el confort y la seguridad del paciente, mejora su autoestima, aumenta la confianza de los cuidadores y mejora el bienestar mental.

El cuidar implica desde la perspectiva de lo humano un acto individual y cultural, ya que los seres humanos perciben y experimentan comportamientos y creencias de cuidado o no cuidado, según su contexto cultural familiar, por lo que el profesional de enfermería debe reconocer la diversidad cultural de la persona cuidada para planear un cuidado congruente que logre mantener o recuperar su salud, bienestar o bien enfrentar de manera conveniente la muerte.(Care- cure)

1.7 TEORÍA DE ENFERMERÍA

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, explicar y predecir el fenómeno del cuidado

Los modelos y teorías de enfermería se aplican para facilitar la práctica de enfermería en la investigación, educación, administración y práctica clínica. En relación con la educación, los modelos y teorías guían el proceso general para elaborar un plan de estudios.

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 y principios válidos, describir un fenómeno particular

La teoría es o debe ser inherente a la práctica, ya que ésta 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 y diagnóstico de enfermería, apoyando también a una interpretación y análisis comprensivo, delimitado y propio de los mismos.

1.8 TEORÍAS ENFERMERAS SELECCIONADAS

El trabajo de Florence NIGHTINGALE fue un modelo inicial para la enfermería. El concepto de NIGHTINGALE de entorno fue el centro del cuidado enfermero y su sugerencia de que las enfermeras no tienen que saber todo acerca del proceso de enfermedad diferenció la enfermería de la medicina. NIGHTINGALE proporciona a las enfermeras una forma de pensar sobre los pacientes y su entorno. Sus cartas y escritos guían a la enfermera a actuar de parte del paciente. Sus principios visionarios abarcan las áreas de la práctica, la investigación y la educación. enseñó y utilizó el proceso enfermero, señalando que la «observación vital [valoración] no tiene como finalidad acumular una información diversa o hechos curiosos, sino salvar vidas y aumentar la salud y la comodidad

La teoría de PEPLAU se centra en las relaciones entre la enfermera, el paciente, la familia del paciente y el desarrollo de la relación enfermera-paciente. El paciente es una persona con una necesidad y la enfermería es un proceso interpersonal y terapéutico. Esta relación

enfermera-paciente está influido a la vez, por la enfermera y por las percepciones e ideas preconcebidas del paciente. 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, proporciona educación al paciente y cuando se aconseja a los pacientes y sus familias.

Henderson define la enfermería como «ayudar a la persona, enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuirán a su salud, recuperación o muerte en paz, y que la persona realizaría sin ayuda si ella tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios». Henderson organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo, e incluyó fenómenos de los siguientes campos del paciente: fisiológico, psicológico, sociocultural, espiritual y de desarrollo

OREM define el auto cuidado como una actividad aprendida, orientada a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar. El objetivo de la teoría de OREM es ayudar al paciente a realizar el auto cuidado y gestionar sus problemas de salud. Esta teoría funciona bien en todas las etapas del proceso enfermero. La enfermera valora y determina por qué un paciente es incapaz de satisfacer estas necesidades, identifica los objetivos para ayudar al paciente, interviene para ayudar al paciente a realizar el auto cuidado

El modelo de sistemas de Neumann 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.

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 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.

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 salud, enfermedad y conducta humana. Así, la enfermería se ocupa de promover y restablecer la salud, y prevenir la enfermedad. Watson diseñó su modelo sobre el proceso de cuidados, ayudando a los pacientes a alcanzar o mantener la salud o a morir en paz.

La primacía de los cuidados es un modelo propuesto por Patricia BENNER y Judith 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.