



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Geovanna Alessandra Mayorga Ramos

Nombre del tema :Fundamentos históricos y teóricos de la enfermería, proceso de enfermería

Parcial : 1er parcial

Nombre de la Materia :Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 1er Cuatrimestre

Comalapa Chiapas, 27-sep-2022

Unidad 1
Fundamentos
históricos y
teóricos de la
profesión de
enfermería.

Mitos
históricos de la
enfermería

Una de las primeras filosofas de la enfermería fue Florence Nightingale quien se baso en el mantenimiento y la restauración de la salud durante el mismo el año se desarrollo el programa para formar enfermeras. En el hospital St. Thomas de Londres Nightingale fue la primera enfermera epidemióloga.

En la guerra Civil se estimulo el crecimiento de la enfermería en los años de 1860 a 1865, Clara Barton fue la fundadora de la Cruz roja Americana quien atendió a soldados en el campo de batalla, Dorothea Lynde Dix, Mary Ann Ball Harriet Tumban influyeron también en la enfermería durante la guerra civil, Siglo XX ejerce un movimiento para desarrollar un cuerpo definido de conocimiento, siglo XXI la practica y la formación de las enfermeras sigue evolucionando.

Contexto
actual de la
enfermería

Diversos sucesos históricos, políticos, demográficos, culturales, económicos y tecnológicos han condicionado la practica profesional de la enfermería hasta la actualidad, otro desafío para los enfermeros fueron los cambios en las políticas sanitarias con ellos el fortalecimiento de las destrezas en la comunidad se dirige a cuidados de grupos humanos vulnerables.

Los enfermeros en la actualidad deben ser excelentes cuidadores, perceptivos ante los estados de bien estar y problemas de salud de las personas, la enfermería es ciencia, disciplina que existe en los espacios asistenciales de salud, estas valoraciones apoyan el conocimiento de desarrollo profesional en enfermería ya que son largas jornadas , inadecuadas condiciones laborales y desgaste de los profesionales.

Fundamentos históricos y teóricos de la enfermería

Enfermería como profesión y disciplina

Comenzó como una actividad que no respondió a preparación o instrucción formal alguna, meramente artesanal, otorgando un practica en esencia empírica, su construcción profesional surge de 1900 a 1907, por lo que a partir de la creación surge la primera escuela de enfermería en el hospital general de México en el año de 1907 dando paso a su profesionalización.

En la actualidad se define como presión disciplinar del cuidado a la persona, la enfermería dirige sus metas hacia el logro y utilidad practica, debe mantenerse en los ámbitos descriptivos, ya que la enfermería lleva conocimiento directo a la practica, la enfermería tiene como disciplina la finalidad de facilitar el conocimiento necesario y suficiente que deben utilizar los profesionales en la practica, con la finalidad que esta disciplina apoya el desempeño de los profesionales en el cuidado del individuo.

Formación y practica de enfermería

Su formación implica programas educativos formales, su programa de formación son una vía para proporcionar y mantener al día las habilidades enfermeras para poder obtener un nuevo conocimiento, el programa de formación también se le conoce como atención sanitaria , ya que un en el servicio tiene un lugar para la organización profesional de enfermería.

Su practica atiende a sus necesidades de cuidados sanitarios de los pacientes, ya que sus cuidados dan a conocer los valores de la sociedad y los estándares de los profesionales sobre su desempeño para poder cumplir la necesidades de cada paciente dando a conocer los hallazgos basados en la evidencia para proporcionar el mas alto nivel de cuidados, esto incluye integrar el conocimiento básico del enfermero .

Fundamentos históricos y teóricos de la enfermería

Metaparadigma de enfermería

Representa la perspectiva global de cualquier disciplina ya que actúa como una estructura que encapsula eso quiere decir que en su interior de esta se desarrollan los marcos de referencia conceptuales que son los que derivan los conceptos en la actualidad, estos hacen referencia los fenómenos de estudios básicos de la profesión.

En su mayoría las disciplinas se desarrollan una idea o imagen representada a través de conceptos específicos los cuales determinan su toma de decisiones, guían sus acciones participando en la construcción de teorías que respaldan el que hacer de diversas disciplinas, los programas de enfermería estadounidense concluyen que los elementos de cuidado de la salud en el humano son fundamentales para los programas educativos para mejorar conocimientos

Cuidados de enfermería

Tiene la función de mejorar el bienestar físico de los pacientes, la relación interpersonal de estar ahí depende del hecho de que una enfermera sea atenta con el paciente, la presencia también se puede conocer como un arte de su cuidado real que afecta a la vez a la curación, al bienestar de la enfermera y a su paciente, sus resultados de su labor incluyen aliviar el sufrimiento y vulnerabilidad.

El enfermero se da así mismo lo que significa estar disponible y a su disposición del paciente, la presencia humana de una persona nunca deja a uno inafectado, la enfermera entra en el mundo del paciente conociendo su vulnerabilidad e intimidad del paciente la presencia de un enfermero puede poner a esto palabras a sus sentimientos y comprenderse así mismo para llevar a identificar sus soluciones.

Fundamentos
históricos y teóricos
de la enfermería

Teoría de
enfermería

Es un conjunto de conceptos y definiciones que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos mediante el diseño de relaciones específicas con el fin de describir el fenómeno del cuidado, es importante conocer que una sola teoría no es suficiente para atender a la totalidad y complejidad a la persona en cuanto a su cuidado.

También se le conoce como hipótesis relacionas ya que su definición incorpora a la investigación cómo parte significativa en el proceso teórico descartando en su concepto el por eso mental, esto tiene un enfoque derivado de las metas que se basan en la teoría conociéndola como marco de referencia, dicha definición hace alusión a la naturaleza tentativa definiéndola como una declaración que tiene como propósito explicar y caracterizar un fenómeno agregando que la esencia de enfermería no es lo que, si no lo que debe ser.

Teorías
Enfermeras
seleccionadas

Una de las principales es la de Nightingale ya que su concepto fue el centro de cuidado enfermero y su sugerencia de que los enfermeros no tiene el conocimiento acerca del proceso de la enfermedad ya que solo es ayudar al paciente a tratar con los síntomas y cambios relacionados a su enfermedad

También existe la teoría de peplau que da a conocer sobre la relación enfermera paciente por su proceso interpersonal que puede actuar como persona con recursos, consejera y suplente, teoría de Henderson la teoría de esta da a conocer su recuperación o su muerte en paz y que la persona realizaría sin ayuda si ella tuviera la fuerza la voluntad o los conocimientos necesarios. Teoría de Orem tiene el objetivo de aumentar la capacidad del paciente para satisfacer esas necesidades de una manera independiente.

Unidad II Proceso de enfermería

Proceso de enfermería

Es un método racional y sistemático de planificación y proporción de asistencia de enfermería, el propósito de este es identificar el estado de salud de su paciente, esto se le conoce como clínico que quiere decir que sus componentes siguen una secuencia lógica pero puede intervenir un componente más a la vez, al final de su primer ciclo puede continuar con una reevaluación o el plan de asistencia puede modificarse.

La enfermería resultó ser más creativa mediante la formulación de diagnósticos y un plan de cuidados individualizado para favorecer una práctica más independiente, no está guiada y no está sujeta a una práctica con indicaciones médicas, el concepto de enfermería lo conceptualiza Alfaro como una forma dinámica y sistematizada de brindar cuidados enfermeros, el proceso promueve cuidados humanísticos centrados en unos objetivos siendo los resultados más eficaces ya que impulsa a las enfermeras a examinar de forma continua lo que hace.

Primera etapa, valoración de enfermería

Esta primera etapa del proceso debe organizarse y sistematizarse para la recopilación de información sobre la situación de la salud de la persona y su entorno mediante diversas fuentes, la etapa para su interpretación requiere de fases ya que es importante para poder saber profundizar en los aspectos de valoración y para su aplicación

Su recolección de datos es la que obtiene su referencia a las condiciones de punto de vista holístico que presenta la salud de la persona, se tienen que reunir las características siendo completas, sistemática y ordenada siguiendo el modelo teórico los cuales son sus necesidades, patrones funcionales, requerimientos universales que plantea Orem, base en la se permitirá tener una secuencia para su obtención de datos facilitando la implementación de sus fases.

Proceso de enfermería

Segunda etapa, Diagnostico de enfermería

Es un enunciado de juicio clínico sobre las reacciones a los problemas de salud reales y potenciales a los procesos vitales de una persona, los diagnósticos de los enfermeros sirven de base para pasar la etapa de planeación, es el acto intelecto de emitir una apreciación, una opinión de llegar a una conclusión a partir de un conjunto de síntomas en referencia al estado de salud de la persona.

Sus ventajas de esto son; adoptar un vocabulario común, identificar los problemas de las personas, centrar los cuidados aspectos de enfermería, ofrecer a la persona cuidados de calidad, personalizados, humanizados, facilita la coordinación de trabajo en equipo, da mayor prevención, proporciona elementos de información, desarrolla el saber al enfermero, establece una base para la evaluación, acentúa la importancia del rol de la enfermera y da un trabajo mas científico y profesional

Tercera etapa Planificación de cuidados

Es el proceso de elaboración de estrategias diseñadas para reforzar, evitar, reducir o corregir las respuestas de la persona, sus prioridades dependen del diagnostico de enfermería, donde se concluye la identificación del problema, en el que se centra cuidados y realiza acciones inmediatas en las manifestaciones que representan una amenaza.

Sus objetivos a corto plazo definen los beneficios tempranos que se esperan de las intervenciones enfermeras, sus objetivos a largo plazo describen sus ventajas que esperan ver en cierto momento después de haber puesto en marcha el plan, sus objetivos se diseñan a partir de los problemas identificados, el registro de los objetivos se anota usando términos mensurables ya que son verbos que describen exactamente lo que se espera ver al obtener el objetivo.

Proceso de enfermería

Cuarta etapa ejecución

Comienza una vez que se han elaborado los planes de cuidados y esta enfocada al inicio de aquellas intervenciones de enfermería que ayudan al paciente a obtener el objetivo deseado, la enfermera debe contar con habilidades cognitivas, afectivas y psicomotoras que la profesión demanda antes de llevar a cabo un plan de cuidados

Su preparación consiste en la revaloración de analizar las acciones de las características del paciente y si son compatibles con las intervenciones de otros profesionales proporcionando un mecanismo que permite a la enfermera determinar si la acción propuesta resulta ser adecuada debido a los cambios en el estado del paciente, ya que puede necesitar una modificación del cuidado enfermero planificado, la fase de preparación requiere de conocimientos y habilidades teniendo en mente las complicaciones, reunir el material y tener la evaluación correcta.

Quinta etapa evaluación

Tiene fines diagnósticos que determinan el logro de los objetivos, las interferencias y obstáculos para la realización del plan de cuidados que evitaron el logro de los propósitos, se inicia el momento en el que el profesional de enfermería interacciona con la persona, la familia o la comunidad, ya que mide la respuesta de los resultados esperados.

Se tienen que expresar términos de conducta para describir los efectos deseados de las acciones de enfermería los resultados esperados son afirmaciones de las respuestas graduales y progresivas de la conducta de una persona que necesita seguir o conseguir, cuando se consiguen los resultados esperados los factores relaciones a al diagnostico de enfermería han dejado de existir y se deben de conseguir los resultados a un espacio corto de tiempo función del entorno en el que se presta atención.

Proceso de enfermería

Entrevista Clínica

Es una conversación de dos personas con finalidad de dar y obtener información a través de obtener información para identificar problemas, iniciar la relación enfermera persona, creando un clima de confianza y respeto, disminuir la ansiedad del paciente proporcionando la información necesaria y motivar al paciente para participar en el proceso de cuidado

Este se puede dividir en diferentes etapas, la preparación del proceso, la fase inicial, el cuerpo o fase intermedia, cierre, posdata y análisis de la información recogida, a la hora de formular la guía de preguntas se debe evitar frases u oraciones largas, se debe conseguir que sean claras y precisas, evitar preguntas con doble intención, adaptar las preguntas a las capacidades del entrevistado, evitar términos técnicos si hay palabras sencillas y habituales adecuadas, se aconseja el uso de preguntas de forma impersonal para tratar temas íntimos y delicados.

Exploración física

Es el estudio sistemático del paciente para encontrar evidencias físicas de capacidad o incapacidad funcional, antes de iniciar la valoración es importante preparar el entorno en cuanto a iluminación, temperatura, limpieza así como con otras como el material y equipo necesario para su realización.

Sus objetivos son detectar características físicas y datos anormales en relación con el crecimiento y desarrollo normales, descartar o confirmar datos obtenidos en la historia de enfermería, también obtener datos que ayuden a establecer diagnósticos de enfermería y un plan de cuidados, identificar áreas para la promoción de salud y la prevención de la enfermedad.

Proceso de enfermería

Signos vitales

Los signos vitales son los fenómenos o manifestaciones objetivas que se pueden percibir o medir en un organismo vivo en una forma constante como la temperatura, respiración, pulso y presión arterial o presión sanguínea, recién se a añadido el dolor como otro signo vital que debe evaluarse al mismo tiempo que los cuatro cardinales

En las personas sanas los signos vitales no varían pero en deportistas de alto rendimiento o enfermos pueden variar en forma considerable, estas variaciones se consideran como valores importantes para formular un diagnostico conocer la evolución del padecimiento y la eficacia del tratamiento que se esta utilizando, el conocimiento de los signos vitales en un individuo permite valorar el estado de salud o enfermedad y ayuda a establecer un diagnostico tomando en cuenta un conjunto sin tomar en cuenta el orden en el que se realice.

Recogida de muestras biológicas

Existen técnicas para la obtención de muestras de los productos orgánicos que el personal de enfermería debe conocer para tener en cuenta una correcta participación con el laboratorio clínico, en complementar el diagnostico dl paciente, los tipos de estudio se le conoce como hematología, química clínica, microbiología inmunología y estudios especiales

Su concepto es que es una serie de maniobras para obtener sangre a través de una venopuncion, obteniéndose los resultados de las diversas técnicas mencionadas.