

Nombre del Alumno: Daniela Simeí Morales Jiménez

Nombre del tema: (cuadro sinóptico) Unidad I (FUNDAMENTOS HISTORICOS Y TEORICOS DE LA PROFESION DE ENFERMERIA.)

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería I

Nombre del profesor: EEU: Rubén Eduardo Domínguez

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: I

*Frontera, Comalapa, Chiapas
A 26 de septiembre del 2022*

1.1 HITOS HISTÓRICOS DE LA ENFERMERÍA

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.

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 algunos de los hitos más significativos de la historia de la profesionalización de la enfermería.

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 de Florence Nightingale durante la guerra de Crimea

FLORENCE NIGHTINGALE

Estableció la primera filosofía de la enfermería basada en el mantenimiento y la restauración de la salud.

Fue la primera enfermera epidemióloga en activo.

Finalmente se le ofreció la tarea de organizar y mejorar la calidad de las instalaciones sanitarias.

“Encargada de la salud de alguien”

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

Dorothea Lynde Dix, Mary Ann y Harriet Tubman

Influyeron también en la enfermería durante la Guerra Civil

Mary Mahoney

La primera enfermera afroamericana formada profesionalmente

SIGLO XX

fue emergiendo un movimiento para desarrollar un cuerpo definido de conocimiento y práctica de la enfermería de tipo científico y basado en la investigación.

Mary Adelaide Nutting fue fundamental en la asociación de la formación de enfermería

A medida que se desarrollaba la formación enfermera, también se extendió la práctica enfermera

SIGLO XXI

Actualmente, la profesión se enfrenta a múltiples retos. Los avances en tecnología 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

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

Los conflictos raciales, los movimientos de liberación nacional en Latinoamérica y África.

Otro desafío fue 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

Se plantea que las condiciones de la práctica profesional se transforman a diario por los efectos del desarrollo tecnológico,

Los sistemas de comunicación

La situación epidemiológica con la aparición de enfermedades reemergentes

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.

Debe analizarse desde una perspectiva holística de forma que el escenario de la atención pueda articularse con el contexto social, económico y legal,

Debe favorecer la adopción de la mejor decisión sobre el cuidado que se brinda a las personas

Los enfermeros 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

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, y requiere la colaboración entre profesionales ya bien en su práctica o su cultura

Con frecuencia se suele decir que los médicos curan y las enfermeras cuidan, aun cuando las investigaciones aportan información que refuta lo anterior y defiende que las enfermeras no solo emplean la experiencia acumulada de su praxis, también incorporan las evidencias científicas en la solución de problemas de salud de los pacientes.

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,

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 biopsicosociales y espirituales.

DE OFICIO A PROFESION

La enfermería comenzó como un oficio

Actividad que no respondió a preparación meramente artesanal
Otorgando una práctica,
En esencia empírica
Ejercicio no regulado por normatividad alguna

La enfermería como profesión

La construcción profesional de enfermería surge de manera formal de 1900 a 1907, con la inauguración del Hospital General con la intención de formar enfermeras

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 PROFESION A PROFESION 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

La disciplina profesional de enfermería

- Dirige sus metas hacia el logro y utilidad práctica
- La enfermería lleva el conocimiento directo hacia la práctica
- Su práctica es guiada bajo principios éticos y morales que le permiten desarrollarse de manera efectiva y elocuente
- Le permitan resolver necesidades humanas de salud

La enfermería como disciplina

- Tiene como finalidad facilitar el conocimiento necesario y suficiente que deben utilizar los profesionales en la práctica.
- Compromete a quien la ejerce a construir o reconstruir conocimientos propios.
- Apoya y fundamenta la práctica profesional, no existe una separación
- Debe aportar el sustento teórico metodológico y tecnológico necesario para el buen desempeño de los profesionales en el cuidado del individuo, familia y comunidad

1.4 FORMACIÓN Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA

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

- Formación de la enfermera titulada profesional:
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 máster o doctorado en muchos campos de titulación, incluida la enfermería.
- Formación continua y en el servicio
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 PRÁCTICA ENFERMERA

- La enfermera tiene oportunidad de ejercer en diversos entornos, con muchos roles dentro de esos entornos y con cuidadores de otras profesiones sanitarias.
- La definición de enfermería de la ANA ilustra la coherente orientación de las enfermeras en proporcionar cuidados para promover el bienestar de sus pacientes individualmente o en grupos y comunidades

Ciencia y arte de la práctica enfermera

Según Benner y Cois una enfermera experta pasa a través de cinco niveles de competencia cuando adquiere y desarrolla habilidades enfermeras generalistas o especializadas.

- ❖ Principiante
- ❖ Principiante avanzada
- ❖ Competente
- ❖ Avanzada
- ❖ Experta

1.5 METAPARADIGMA DE ENFERMERÍA

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.

En 1989 Jacqueline Fawcett utiliza el término metaparadigma para expresar los conceptos que deben abarcar a la disciplina:

- Persona
- Salud
- Entorno
- Enfermería

Los fenómenos de interés particular para la disciplina de enfermería se representan con cuatro conceptos o núcleos básicos

- Persona
- Entorno
- Salud
- Cuidado

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

- 1.- 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,
- 2.- Proposición { Enfatiza la interacción entre la persona y el entorno
- 3.- Proposición { Se enfoca en la salud y el cuidado
- 4.- Proposición { Relaciona a la persona, el entorno y la salud; afirma que la disciplina de enfermería se ocupa de la totalidad o la salud de los seres humanos

Función del metaparadigma

El metaparadigma constituye así, un elemento importante de la dimensión filosófica de la disciplina

La naturaleza se justifica de forma específica como base de construcción de su conocimiento (epistemología) estableciendo así, los límites

- ❖ Formación académica
- ❖ Ejercicio profesional
- ❖ Docencia
- ❖ Investigación

- Lo que le confiere a esta disciplina el cuidado
- Especificidad,
 - Dominio
 - Autonomía
 - Identidad.

1.6 CUIDADO DE ENFERMERÍA

CUIDAR EN LA PRÁCTICA ENFERMERA

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

Cuidar es un producto de su cultura, sus valores, experiencias y de relaciones con los otros

PROPORCIONAR PRESENCIA

Es un encuentro persona a 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.
 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
 Los resultados de la presencia de la enfermera incluyen aliviar el sufrimiento, disminuir el sentido de aislamiento, vulnerabilidad y el crecimiento personal.

TACTO

El uso del tacto es una técnica reconfortante que llega a los pacientes para comunicarles preocupación y apoyo.

Implica Tacto con contacto Tacto sin contacto.

Categorías

- Tacto orientado a la tarea
- Tacto afectivo
- Tacto protector.

ESCUCHAR

Es un componente fundamental de los cuidados de enfermería y es necesario para las interacciones significativas con los pacientes.

Incluye “enterarse” de lo que un paciente dice, interpretando y comprendiendo lo que el paciente está diciendo y luego devolviendo esa comprensión al paciente.

Escuchar el significado de lo que un paciente dice ayuda a crear una relación mutua.
 La verdadera escucha lleva a conocer verdaderamente y a responder a lo que realmente importa al paciente y su familia

Chinn y Jacobs, Chinn y Kramer, pueden identificar varios tipos de definición de teoría de enfermería:

- ❖ Estructura
- ❖ Por sus metas
- ❖ Por su naturaleza
- ❖ E integrativa

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.

➤ Características de las teorías de enfermería

- Deben ser lógicas
- Relativamente simples y generalizables,
- Estar compuestas por conceptos
- Proporcionar bases de hipótesis verificables

➤ Relación entre teoría y práctica de enfermería

- Ayuda a la enfermera a ubicar y organizar los datos en la etapa de valoración y diagnóstico de enfermería,
- Establece también las condiciones necesarias para la toma de decisiones sobre las intervenciones de cuidado de enfermería,

CLASIFICACIÓN DE LAS TEORÍAS

○ Según el enfoque

- ✓ Teoría de necesidades
- ✓ Teoría de interacción
- ✓ Teoría de interacción

○ Según la visión del ser

- ✓ Organicista
- ✓ Mecanicista

○ Según su complejidad y nivel de abstracción

- ✓ Filosofías
- ✓ Grandes teorías
- ✓ Teorías de nivel medio

1.7 TEORÍA DE ENFERMERÍA

1.8
TEORÍAS
ENFERMERAS
SELECCIONADAS

TEORÍA DE NIGHTINGALE

- Fue un modelo inicial para la enfermería
- El foco de la enfermería es cuidar mediante el entorno y ayudar al paciente a tratar con los síntomas y cambios en función relacionados con una enfermedad.
- 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”.

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
- La relación de colaboración enfermera-paciente crea una “fuerza de maduración” a través de la cual la efectividad interpersonal satisface las necesidades del paciente.

Fases caracterizan la relación interpersonal entre enfermera-paciente:

- ❖ Orientación
- ❖ Fase de trabajo
- ❖ Finalización

TEORÍA DE 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
- Organizó su teoría sobre 14 necesidades básicas de la persona como un todo
 - Fisiológico
 - Psicológico
 - Sociocultural
 - Espiritual
 - De desarrollo

TEORÍA DE OREM

- ✓ Define el autocuidado como una actividad aprendida, orientada a un objetivo, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar
- ✓ ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar sus problemas de salud
- ✓ objetivo de la enfermería es aumentar la capacidad del paciente para satisfacer esas necesidades de una manera independiente.

1.8
TEORÍAS
ENFERMERAS
SELECCIONADAS

