



NOMBRE DE ALUMNO:

BRYAN ELI GARCIA ZAMORANO

NOMBRE DEL PROFESOR:

RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ
GARCIA

NOMBRE DEL TRABAJO:

ENSAYO

NOMBRE DE LA MATERIA:

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA 2

GRADO: 1

Introducción

Teniendo una forma más sencilla de comprensión sobre el arte de la enfermería es entendiendo sus principales teorías y aplicaciones, ya que es muy compleja y diferente a la medicina con sus propios procedimientos, tratamientos y distintas comprensiones de diversas personas que a través de los años fueron dando forma a las bases de la enfermería que hoy conocemos como tal. En este documento trataremos de explorar y comprender dichos conocimientos al igual que distintas formas de atender y comprender a otro ser humano.

Un fenómeno que integra el entorno específico en el que se encuentra. una tendencia que implicaría una expansión del paradigma de la clasificación debido a que conceptos exclusivamente biomédicos del modelo se irían transformando paulatinamente en orientaciones dirigidas a la perspectiva universal del individuo como centro de la práctica cuidado. el valor que tiene una persona para la sociedad y en el campo de la enfermería; él establece una clara distinción entre ésta y la disciplina médica. el paradigma de clasificación es que ahora debemos considerar el entorno en el que enfermería v paradigma. un individuo es un todo que consiste en la suma de las partes restantes. interconectados, en la constante exploración de las mejores condiciones para detener o mantener su salud y comodidad.

□ el entorno creado por la multitud de entornos en los que vive un individuo implica una comunicación constante en forma de incentivos positivos, negativos y ajustes de habituación.

□ la salud es un ideal por el cual luchar; es decir, ganar identidad y perder la salud y la patología son dos entidades diferentes. que coexisten e interactúan dinámicamente.

□ cuida, amplía su propósito y mantendrá la salud de una persona en una persona de su patología, prevenir esta patología e incluso contribuir a su patología muestra cautela tras detectar necesidad de ayuda personalidad y tener en cuenta su percepción y su integridad. se puede decir que el paradigma sindical reconoce la disciplina de enfermería. claramente diferenciada de la disciplina médica, con un enfoque en la persona en su bajo este lente, se han desarrollado modelos de enfermería que guían la práctica y sirven

tendencias de sustitución y ayuda

tendencia de sustitución o auxiliar: los modelos representativos de esta tendencia son el punto definido en el tiempo de un período fundamental (infancia, adolescencia, edad adulta, vejez) promovieron los dos autocuidados teóricos, más o menos pronunciados, por parte de virginia henderson modelo de 14 necesidades simples. para virginia henderson, enfermería significa: "ayudar al sujeto sano o enfermo participar en ocupaciones que contribuyan a su salud, recuperación o el logro de una muerte profesional que haría solo si tuviera la fuerza, la voluntad y la fuerza para hacerlo que ayude a llevar su libertad a lo más grande. la prioridad de la enfermera es hacer una contribución a las personas y sus familias. paciente atendido por la enfermera. intenta catalogar las 14 necesidades básicas con las que aún trabajamos hoy satisfacer completamente las necesidades del paciente dentro del ámbito de la posibilidad; necesidades que pueden ser comunes a todas las personas, estén enfermas o sanas. las necesidades se relacionan con el nivel fisiológico. la undécima necesidad está en el avión. al final, las necesidades duodécima y decimotercera permanecen orientado sociológicamente al nivel profesional y de ocio. para henderson, la libertad del paciente está en la medida de lo elemental e importante el paciente, según virginia, necesita ayuda con las funciones que haría él mismo si

precavido

pretende suplir los déficits de soberanía para crear libertad.

1966- desarrolló la definición en su libro: • "la naturaleza de la enfermería" la atención está dirigida tanto a los sanos como a los enfermos. base: conseguir la libertad de

la paciente y ayudarla a satisfacer sus necesidades originalmente. no define la enfermería en sus letras. pertenece a la enfermera "el buen funcionamiento del cuidador se basa en el cuidado del sujeto, enfermo o sano, en el ejercer aquellas profesiones que contribuyan a su salud o recuperación (o para mantenerlo a salvo en el momento de la muerte), ocupaciones que practicaría por sí mismo si tenía la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesarios..."henderson, care criterio: care tiene sus propias funcionalidades y comparte profesiones con otros expertos, pero tiene el foco paciente. y ningún otro profesional. salud = libertad - salud = desempeño "parte de la fuerza física y mental, que le permite a una persona trabajar de manera más efectiva y alcanzar su grado potencial máxima satisfacción en la vida. alcance "la totalidad de las condiciones e influencias externas que influyen e influyen en la vida desarrollo de un organismo" incluye el núcleo familiar y la sociedad. humano sujeto que necesita ayuda para ganar o recuperar la salud y la libertad el individuo es un cuerpo/entidad física y espíritu con elementos.

necesidades básicas o en función del autocuidado el aumento o actualización de las posibilidades humanas, asumiendo relevancia la pirámide de maslow la pirámide de necesidades de maslow es una teoría la pirámide de las necesidades humanas básicas incluye 5 niveles de prioridad. fundamental, o de primer grado, incluye las necesidades fisiológicas como el viento, el agua y los alimentos. el segundo grado incluye las necesidades de defensa y estabilidad que en la tercera clase tiene necesidades de amor e incluye las necesidades de estima y autoestima que integran la confianza en uno mismo las necesidades fisiológicas y de estabilidad simples son

primordiales, especialmente cuando un paciente es severamente dependiente físicamente. será posible encontrar situaciones en las que un paciente no tenga necesidades emergentes en su sitio web, debe priorizar los requisitos aspectos psicológicos, socioculturales, de desarrollo o espirituales del paciente. en su teoría, maslow formula y defiende una jerarquía de necesidades humanas en consecuencia, se satisfacen las necesidades más primarias (parte inferior de la pirámide), los seres vivos desarrollan necesidades y deseos superiores (parte predominante

1º) necesidades fisiológicas primordiales para mantener la homeostasis (referidas a la salud); en este caso, los más evidentes son: necesidad de respirar, beber agua y comer, mantener el equilibrio del ph, la temperatura, dormir... etc. 2º) la necesidad de estabilidad y cuidado. en él se encuentran: estabilidad física y salud, estabilidad laboral, ingresos y recursos, estabilidad moral, familiar y social propiedad privada.

3º) necesidad de filiación y afecto: está relacionado con el desarrollo afectivo de sujeto, es la necesidad: agrupación, colaboración y acuerdo. a través de funciones de servicio y beneficio que integran el trabajo deportivo, los humanos básicamente sienten la necesidad de tener relaciones, entre estos se encuentran: la amistad, la amistad, el cariño y el amor. se componen de esquemas sociales.

4º) recompensa o reconocimiento: maslow define 2 tipos de necesidades de estima, que son altas y una gota más. la alta autoestima se refiere a la necesidad de autoestima e incluye el precio bajo se refiere al respeto de los demás: la necesidad de esta disminución de la necesidad se refleja en baja autoestima y complejos las necesidades de la comunidad, la cooperación y el acuerdo ejemplifican el amor de amistad, amistad, cariño... etc.

5º) autorrealización o autorrealización: maslow utiliza varios términos para llámelo: aumentar la motivación, la necesidad de ser y la autorrealización. las más altas necesidades psicológicas de las personas, estar en la parte superior de la jerarquía, y cambios en las condiciones ambientales.

8) mantener la limpieza del cuerpo, mantener la dermis y tener una buena apariencia física.

9) evitar riesgos y no dañar a los demás.

10) comunicarse con otros para expresar emociones, necesidades, miedos o

13) participar y disfrutar de diferentes actividades recreativas.

14) aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al normal desarrollo, salud y acudir a un centro de salud accesible. las necesidades simples son las mismas para todos los seres vivos y existentes.

independientemente del caso particular. este requisito se modifica debido a 2 tipos de componentes:

1) permanente: edad, nivel de sabiduría, entorno social o cultural, capacidad física.

2) cambios: estado patológico: déficit agudo de oxígeno.

la exposición al frío o al calor hace que la temperatura corporal se sienta función de enfermería contribuir a los sanos o los enfermos: de eso se trata la interacción cuidado-paciente establecer 3 niveles: la enfermera como sucesora del paciente: esta siempre presente el paciente tiene una patología grave, aquí la enfermera es sustituta de las carencias la enfermera como apoyo al paciente: durante las fases de recuperación, la enfermera asiste al paciente paciente: la enfermera vigila y educa al paciente, pero es él quien hace lo suyo. 2. actuar como miembro del equipo de salud la enfermera trabaja en libre de interactuar con otros profesionales de la salud. para

terminar el programa de atención al paciente, pero no tienen que hacer las tareas del hogar extranjero el paciente y su familia están integrados. actúa independientemente del médico, pero ayuda a su proyecto. la enfermera tiene una funcionalidad especial, a diferencia de la de los médicos, su trabajo es gratuito, aunque existe sus funcionalidades se superponen. tener conocimientos de biología y sociología para ejercer la enfermería. mejorar su práctica profesional requiere el tipo de capacitación que solo está disponible en la mediación de enfermería.

- centro de participación: son los espacios de dependencia del individuo.
- querer: querer hacer. métodos de mediación: tienen por objeto aumentar, poner fin, reforzar o sustituir la violencia que entendimiento o voluntad, aunque no todos los métodos de participación son aplicables procedimiento de aplicación del modelo de enfermería.
- evaluación: recoger datos sobre el grado de independencia de la dependencia en la satisfacción de las 14 necesidades; las razones de la complejidad de su satisfacción; las interacciones de unas necesidades con otras, la definición de desventajas y sus relacionados con las razones identificadas para la complejidad.
- organización: las metas se formulan con base en las fuentes del problema. identificadas, al votar sobre el tipo de participación (asistencia de sustitución) y en los avances del proyecto de mentoring en participación.
- evaluación: una vez realizado el proyecto de mantenimiento, se comparan los resultados criterios de grados de libertad fijados en el proyecto de enfermería

BIBLIOGRAFIA

[https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion de-Enfermeria-2.pdf](https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion-de-Enfermeria-2.pdf)

<https://enfermeriabuenosaires.com/intervenciones-de-enfermeria-taxonomia/>

Brady M, Kinn S, Stuart P: Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications, Cochrane Database Syst Rev (4):CD004423,2003.

Romboembolism: The Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy, Chest 126(Suppl):338S, 2004.

Geerts WH, et al: Prevention of venous thromboembolism: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines, Chest 133:381S, 2008.