



Nombre del alumno: Andrea Melgar Vazquez

Nombre del profesor: Ruben Eduardo Domínguez García

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Fundamentos de enfermería II

Grado: 2º

PASIÓN POR EDUCAR

frontera Comalapa Chiapas a 22 de enero del 2023

FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

1.1 Concepto de Enfermería

La enfermería es un arte y una ciencia, Como ciencia la práctica enfermera está basada en un cuerpo de conocimiento que está continuamente cambiando por medio de nuevos descubrimientos e innovaciones. Como estudiante es importante comprender el alcance de la práctica enfermera y cómo la enfermería influye en la vida de los pacientes. El paciente es el centro de la práctica.

1.2 Análisis de la situación actual de la Enfermería.

La enfermería ofrece compensaciones personales y profesionales cada día. Este capítulo presenta una visión contemporánea de la evolución de la enfermería y de la práctica enfermera y las influencias históricas, prácticas, sociales y políticas en la disciplina de la enfermería.

La práctica profesional incluye conocimientos de las ciencias sociales y conductuales, las ciencias biológicas y fisiológicas y las teorías de la enfermería. La enfermería incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.

Las funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación. Ambas definiciones apoyan el protagonismo y la importancia que la enfermería tiene para la comunidad en su conjunto en procurar una atención sanitaria segura y centrada en el paciente.

La práctica experta de la enfermería clínica es el compromiso de aplicar conocimiento, ética, estética y experiencia clínica. Hay que usar las habilidades del pensamiento crítico y las reflexiones para adquirir e interpretar el conocimiento científico, integrar el conocimiento desde las experiencias clínicas y seguir aprendiendo toda la vida.

FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

1.3 La Enfermería como profesión y como disciplina científica

La enfermería es una profesión, para actuar profesionalmente se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente de manera segura, meticulosa y experta, las principales características de una profesión son:

- Precisa de unos fundamentos liberales básicos y una amplia formación de sus miembros.
- Tiene un cuerpo de conocimientos teóricos que conduce a habilidades, capacidades y normas definidas.
- Proporciona un servicio específico.
- Los miembros de una profesión tienen autonomía para tomar decisiones y para ejercer.
- La profesión en conjunto tiene un código ético para la práctica.

La enfermería es una disciplina profesional que tiene por objeto desarrollar conocimientos que sirven para definir y guiar la práctica, con el fin de precisar las características de la disciplina.

La función asistencial se refiere a la atención humanizada, sistemática y de alta calidad para promover la salud, proteger de enfermedades y participar en la terapéutica requerida a través de la aplicación de modelos teóricos, técnicas y procedimientos generales o específicos de enfermería.

La función docente corresponde a la transmisión del conocimiento en la formación profesional de recursos humanos en enfermería, en la educación para la salud, en la capacitación y en la educación continua, basada en necesidades, factores de riesgo e interacción docencia-servicio.

La función de investigación coadyuva a la ampliación del conocimiento mediante la aplicación de teorías y metodologías correspondientes, con base en diagnósticos de diversos aspectos en salud que conlleven a la elaboración de proyectos para mejorar la atención dentro de la enfermería.

La función administrativa abarca acciones específicas basadas en teorías y metodología de la administración aplicada al servicio de enfermería, para mejorar la atención al individuo, familia y comunidad.

La preparación del personal auxiliar está a cargo de instituciones de salud que requieren este nivel
El personal intermedio por instituciones educativas en enfermería con planes de estudio avalados por universidades
El personal universitario en escuelas o facultades reconocidas por los organismos mencionados, pero con planes de estudio que le permitan caracterizarse:

- Capacidad para analizar la evolución histórica y prospectiva de la atención de enfermería.
- Comprensión de factores que condicionan el proceso salud-enfermedad.
- Capacidad de interpretación de programas de salud.
- Participación en programas prioritarios de salud.
- Aplicación de métodos epidemiológico y clínico en programas operativos.
- Participación en programas de educación para la salud.
- Competencia para desarrollar liderazgo.
- Aplicación de la metodología de la investigación en los ámbitos clínico, educativo y comunitario.
- Intervención en la formación de recursos humanos en enfermería.
- Capacidad para distinguir aspectos bioéticos y legales relacionados con la práctica de enfermería.
- Capacidad para sistematizar el estudio clínico integral del individuo.

FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

1.4 intervenciones independientes e interdependientes

Tipos de intervenciones

tres categorías de intervenciones de enfermería: intervenciones iniciadas por la enfermera, intervenciones iniciadas por el médico e intervenciones de colaboración.

Las intervenciones iniciadas por la enfermera son las intervenciones de enfermería independientes, o las acciones que una enfermera emprende

Las intervenciones iniciadas por el médico son intervenciones de enfermería dependientes, o acciones que requieren una orden de un médico o de otro profesional sanitario

Las intervenciones de colaboración, o las intervenciones interdependientes, son tratamientos que requieren el conocimiento, la habilidad y la pericia combinados de varios Profesionales de la salud.

Selección de intervenciones

Al elegir intervenciones, se han de considerar seis factores importantes:

1. Las características del diagnóstico de enfermería.
2. Los objetivos y los resultados esperados.
3. La base de evidencia, la investigación o guías de práctica probadas de las intervenciones.
4. La viabilidad de la intervención,
5. La aceptación del paciente.
6. La propia competencia.

Una vez que se han identificado los diagnósticos de enfermería y se seleccionan los objetivos y los resultados, se eligen las intervenciones individualizadas para la situación del paciente. Las intervenciones de enfermería son tratamientos o acciones basadas en el juicio y el conocimiento clínicos que las enfermeras realizan para alcanzar los resultados del paciente. Durante la planificación se seleccionan las intervenciones diseñadas para ayudar al paciente a moverse desde el nivel actual de salud hasta el nivel descrito en el objetivo y medido por los resultados esperados.

Elegir intervenciones de enfermería convenientes implica al pensamiento crítico y la capacidad para ser competente en tres áreas:

- 1) conocer el fundamento científico de la intervención,
- 2) tener las habilidades psicomotoras e interpersonales necesarias y
- 3) poder funcionar dentro de un entorno específico para utilizar los recursos disponibles de la asistencia sanitaria efectivamente.

FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

1.5 Los paradigmas en enfermería conceptos teóricos de persona, entorno, salud y rol profesional

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

- La primera proposición se enfoca en la persona y la salud.
- La segunda proposición enfatiza la interacción entre la persona y el entorno.
- La tercera proposición se enfoca en la salud y el cuidado.
- La cuarta proposición relaciona a la persona, el entorno y la salud.

El metaparadigma constituye un elemento importante en la dimensión filosófica de la disciplina, se justifica de forma específica como base de construcción de conocimiento establece los límites de formación académica ejercicio profesional, docencia e investigación, lo que le confiere a esta disciplina el cuidado especificidad, dominio, autonomía e identidad.

El cuidado que proporciona enfermería no es homogéneo, depende de las condiciones de los sujetos, de los recursos con que cuentan y de los conocimientos que poseen para que la enfermera determine el tipo y características de los cuidados.

La diferenciación de la naturaleza de los cuidados de acuerdo con las funciones de la vida, éstos son:

Care: cuidados de costumbre y habituales, relacionados con las funciones de conservación, de continuidad de la vida, representan todos los cuidados permanentes y cotidianos que tienen como única función mantener la vida, reaprovisionándola de energía, en forma de alimentos o de agua, calor, luz o naturaleza afectiva o psicosocial.

Cure: cuidados de curación, relacionados con la necesidad de curar todo aquello que interfiere con la vida, eliminar los obstáculos, limitar la enfermedad, asistir en la estabilización de los procesos degenerativos, viendo a la persona como un ente integrado, con un estilo de vida propio determinado por su grupo, su cultura y su entorno.

1.6 tendencias y escuelas de pensamiento en enfermería

- Escuela de los efectos deseables: en la que las teóricas que la representan han intentado conceptualizar los resultados o los efectos deseables de los cuidados enfermeros en términos de restablecimiento de una homeostasis, inspiradas en teorías de adaptación y desarrollo, dicha escuela es representada por Jonson, Hall, Levine, Roy y Neuman.
- Escuela de promoción a la salud: en la que el objetivo de los cuidados se amplía a la familia, aprende de sus propias experiencias de salud La principal teórica que representa a esta escuela es Nola J. Pender.
- Escuela del ser humano unitario: las teóricas de dicha escuela se sitúan en el contexto de la orientación de apertura al mundo, dentro del paradigma de la transformación. Es importante hacer énfasis que gracias a esta escuela el concepto de holismo ha alcanzado todo su significado y relevancia.
- Escuela del caring: las teóricas de esta escuela apuestan a la capacidad de las enfermeras en la mejora de la calidad de cuidados a la persona, esto sólo sí logran abrirse y comprender las dimensiones tales como espiritualidad y cultura Dicha escuela se ubica en la orientación de apertura al mundo. Las teóricas más representativas de esta escuela son Leininger y Watson.

FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

1.7 paradigma de categorización

El comienzo de la actividad del quehacer del cuidado está vinculado desde el mismo origen de la vida. Con Florence Nightingale en el Siglo XIX, parecía establecerse una nueva concepción de una Enfermería más profesionalizada, sin embargo, no tuvo el impulso para vincularla con la concentración de las ciencias aplicadas.

Los paradigmas ofrecen un camino para la construcción de conocimientos y contribución al desarrollo de la ciencia. En la medida que la formación del hombre dependía del desarrollo de la razón y de las matemáticas, estas actuarían como una nueva lógica de la enseñanza, ocupando el lugar que tenía la gramática en el humanismo clásico, ya que la relación causal la sacaba de las ciencias experimentales.

En este paradigma un fenómeno es consecuencia de anteriores, entonces el desarrollo de los conocimientos se orienta hacia el descubrimiento de leyes universales. Un paradigma no es mejor ni peor entre sí, uno prevalece ante otro en la medida en que brinde mejores y mayores posibilidades de conocer y comprender el objeto de investigación en estudio. Esto es que presente un conjunto de problemas definidos, junto con algunos métodos que se consideran adecuados para conseguir los objetivos establecidos.

1.8 tendencia naturalista: Florence Nightingale. Asunciones, proporciones y elementos fundamentales

Los modelos conceptuales están constituidos por ideas abstractas y generales y proposiciones que especifican sus interrelaciones. A mediados del siglo XIX Florence Nightingale expresó su firme convicción de que el conocimiento de la enfermería no sólo su práctica era intrínsecamente distinta del de la ciencia médica.

En los propios tiempos en que Florence Nightingale marchaba a Crimea con sus 38 enfermeras prácticas seleccionadas y se destacaba como la gran administradora de hospitales, en su país natal, William Petty estaba defendiendo el criterio de la necesidad del control de las epidemias.

Otro aspecto importante de la teoría Nightingale acerca de la profesión de enfermería es el hecho de establecer tempranamente las diferencias de esta nascente disciplina de los trabajos de los asistentes domésticos y de las tradicionales «enfermeras» prácticas.

Principales conceptos relacionados con enfermería utilizados por Florence Nightingale.

Enfermería: responsabilidad de velar por la salud de otros.

Enfermera: persona con conocimientos teóricos y habilidades prácticas capacitadas para observar inteligentemente a los pacientes y su entorno, proporcionarles los cuidados necesarios para su salud e influir en la modificación de la misma mediante el fomento de mejoras en sus condiciones de vida

Moral de la profesión de enfermería: aunque apenas escribió sobre las relaciones interpersonales, excepto en lo concerniente a su influencia en los procesos reparadores del paciente, escribió mucho sobre la "vocación" de la enfermera y la necesidad del compromiso con su propio trabajo

Paciente: persona enferma, vista como ser pasivo, que recibía los cuidados que se le prodigaban, aunque existen algunas referencias específicas al autocuidado del paciente, siempre que sean posibles

Salud: estado de bienestar en el que deben ser aprovechadas al máximo las energías de las personas

Enfermedad: proceso reparador instituido por la naturaleza para remediar un proceso de intoxicación o decaimiento, o una reacción en contra de las condiciones a las que se veía sometida una persona cuando se producían situaciones de falta de cuidado.

Entorno: no mencionó nunca, explícitamente, este concepto; sin embargo, describió en detalles los conceptos de ventilación, calor, luz, dieta, limpieza y ruido, todos ellos componentes del medio físico

Bibliografía

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

<https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion-de-Enfermeria-2.pdf>

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

Fundamentos de enfermería. Eva Reyes Gómez. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición 2015 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Fundamentos de Enfermería Patricia A. Potter 8 Edición 2015 Elsevier España, S.L. Travessera de Gracia, 17-21 - 08021 Barcelona, España.

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