



**Mi Universidad**

## **Resumen**

*Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar*

*Nombre del tema: Fundamentos teóricos, bases conceptuales enfermeras*

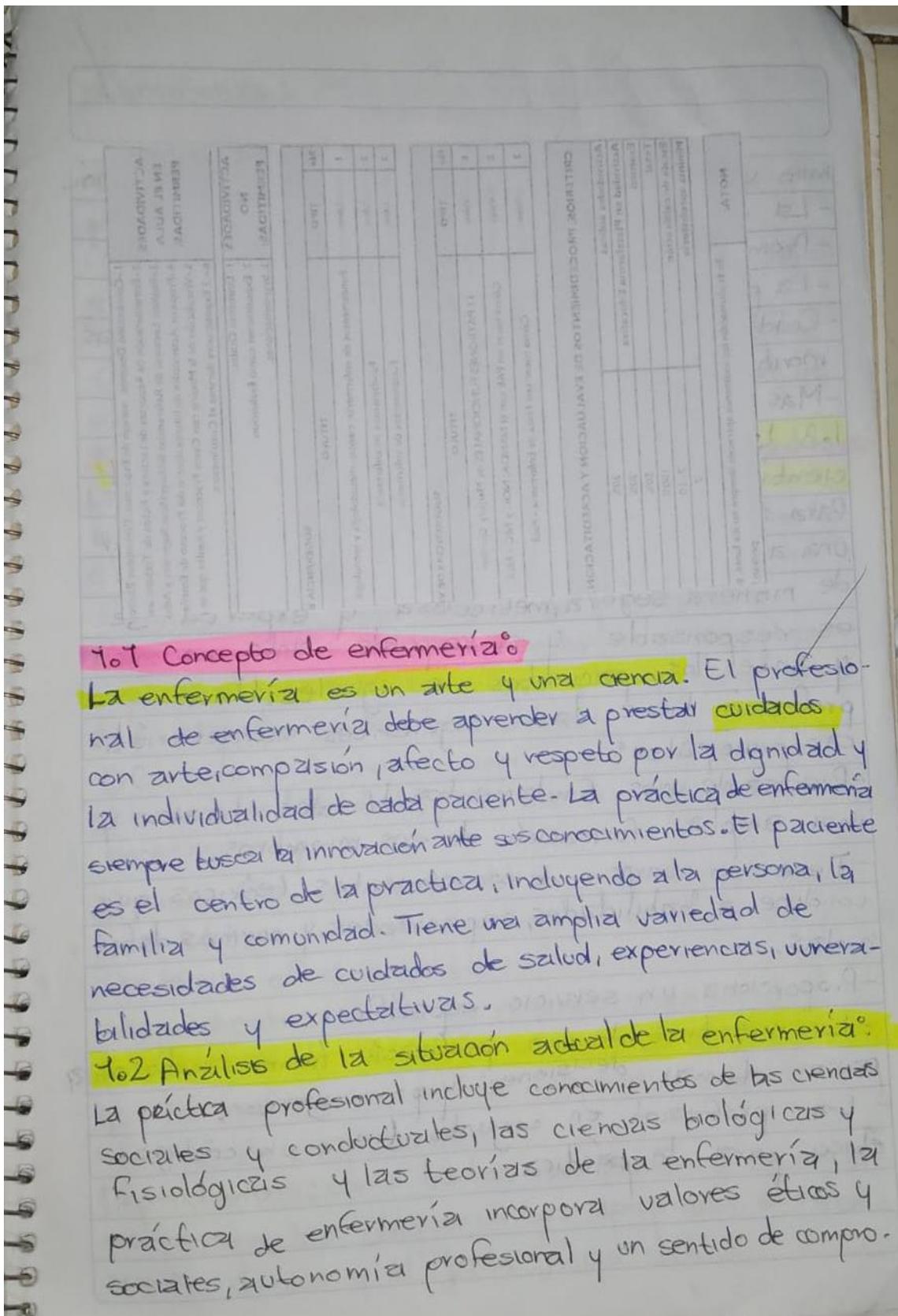
*Parcial: Unidad I*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería II*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 2do cuatrimestre*





misos y comunidad. La enfermería como la protección.

- La enfermería incluye:
  - Promoción de la salud
  - La prevención de la enfermedad
  - Cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas
  - Mas que todo busca fomentar un entorno seguro

### 1.3 La enfermería como profesión y como disciplina científica

Para actuar profesionalmente se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente, de manera segura, meticulosa y experta. Se es responsable y se responde ante uno mismo y ante los pacientes e iguales. Una profesión tiene las siguientes características principales:

- 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.

-Caracteriza:

- 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
- Capacidad para sistematizar el estudio clínico integral del individuo.

1.4 Intervención independientes e interdependientes

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.

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.

**Independientes:** éstas no requieren una orden de otro profesional de la asistencia sanitaria, de modo que la enfermera actúa independientemente en nombre de un paciente.

**Dependientes:** como todas las acciones de enfermería, con los conocimientos apropiados, el razonamiento clínico y el buen juicio clínico.

(Radiólogo, anestesiólogo, nutriólogo, químico, psicólogo entre más/  
personal del hospital [interdependientes]).

**Interdependientes:** son tratamientos que requieren el conocimiento, la habilidad y la (perdida) pericia combinados de varios profesionales de la salud.

### 1.5. Las paradigmas en enfermería, conceptos teóricos de persona, entorno, salud y rol profesional

La mayor parte de las disciplinas desarrollan una idea e imagen propia representada a través de conceptos específicos y característicos, los cuales determinan su pensamiento, toma de decisiones, guían sus acciones y también participan en la construcción de teorías que respaldan el que hacer de diferentes disciplinas.

**Persona:** se refiere a los receptores de cuidado de enfermería, incluyendo a los individuos, las familias, las comunidades y otros grupos.

**Entorno:** se refiere a las personas significativas y al ambiente físico donde se desenvuelven, así como el lugar en donde ocurre el cuidado.

**Salud:** es el estado de bienestar de la persona que puede variar desde el bienestar de alto nivel hasta la enfermedad terminal.

**Cuidado:** se refiere a las acciones o intervenciones emprendidas por las enfermeras en nombre de la persona junto con ella, y las metas o resultados de sus acciones, que son vistas como un proceso sistemático organizado e individualizado que las sustentan.

## 4.6 Tendencias y escuelas de pensamiento en enfermería

Cada una de las escuelas la conforman teóricas que comparten en lo general una misma postura ideológica en cuanto a la enfermería como ciencia del cuidado y demás conceptos o núcleos básicos del metaparadigma. Cuatro escuelas fueron el resultado de los intentos por responder a una amplia pregunta acerca de la misión de la enfermería.

**Primer escuela:** pensamiento de los teóricos de las necesidades. Esta escuela de pensamiento es propuesta y dirigida por Virginia Henderson, ella definió la enfermería como el cuidado ofrecido a pacientes que tienen la necesidad de ayuda hasta el tiempo en el que sean capaces de cuidarse por sí mismos.

**Segunda escuela:** pensamiento interaccionista, su principio se enfoca a los patrones de interacción y las formas en que la confianza, armonía y relaciones son desarrolladas y observadas como elemento clave para el cuidado.

**Tercera escuela:** pensamiento de enfermería correspondiente a la humanista. Esta escuela incluye teorías que conceptualizan a la enfermería como cuidado y como moralmente imperativa; asimismo, la consideran como un diálogo humano, un acto de cuidado y una presencia del paciente, así como de la enfermera.

**Cuarta escuela:** pensamiento es el grupo de teóricas que definen a la enfermería en términos de resultado del cuidado, sea éste adaptación, homeostasis, balance del sistema conductual, estabilidad, conservación de

energía y armonía con el ambiente.

### 1.7 Paradigma de categorización:

El comienzo de la actividad del que hacer del cuidado está vinculado desde el mismo origen de la vida. Esta asistencia fue encasillada en la mujer como propia de su que hacer, siendo desde el proceso de la fecundación hasta conocedora de los cuidados del adulto que a través del tiempo fueron influyendo una serie de factores donde la asistencia del cuidado se le consideró como una vocación religiosa como propia del género femenino. La evolución que ha tenido enfermería de pasar de un oficio (trabajo artesanal (cuidados basados en el espíritu de servicio) para pensar en el inicio de un pensamiento científico en su disciplina, no fue sencilla. Los paradigmas ofrecen un camino para la construcción de conocimientos y contribución al desarrollo de la ciencia. Paradigma de la categorización:

- En este paradigma un fenómeno es consecuencia de anteriores, entonces el desarrollo de los conocimientos se orienta hacia el descubrimiento de leyes universales.

El paradigma de la transformación se considera el más innovador y desarrollo, se piensa que "es la base de una apertura de la ciencia de la enfermería hacia el mundo y que ha inspirado las nuevas concepciones de la disciplina enfermera".

## 1.8 Tendencia Naturalista: Florence Nightingale, Asunciones, Proposiciones y elementos fundamentales.

La teoría del entorno de la enfermería es una teoría de atención al paciente. Es decir, se centra en el cuidado del paciente más que en el proceso de enfermería, la relación entre el paciente y la enfermera, o la enfermera individual, de tal forma que el modelo se debe adaptar a las necesidades de cada paciente.

**Enfermería**: responsabilidad por 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.

**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.

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

**Entorno**: es necesaria la ventilación, calor, luz, dieta, limpieza y ruido, todos ellos componentes del medio físico.

### “Bibliografía”

- María del Carmen López Silba, Antología UDS, Fundamentos Unidad I, (Página 9 a la 29), URL: [LEN201 FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II.pdf](#)

