



# Mi Universidad

## Ensayo

*Nombre del Alumno: Danna Paola Jacob Díaz*

*Nombre del tema: unidad 1 y 2*

*Parcia: segundo parcial*

*Nombre de la Materia: fundamentos de enfermería*

*Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: segundo cuatrimestre*

## Introducción:

La enfermería es un área muy bonita donde todos los conocimientos aprendidos durante la preparación de la carrera se lleva a cabo en un hospital, centro de salud u otra área, los aspectos que se abordaran a continuación son muy importantes ya que el cuidar de una persona enferma es una responsabilidad de compromiso donde abarca muchos aspectos importantes que puede influir en su recuperación como su entorno, todo lo que lo rodea, salud, y persona, la enfermería no es algo que se tome a la ligera si no que es una carrera de compromiso.

## Unidad1

### FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

La enfermería no solo trata de cuidar al paciente, sino que también es promover la salud, prevenir enfermedades, ayudar a su recuperación y después de su recuperación es una relación de paciente-enfermero, es un arte donde los cuidados que se prestan a quienes padecen enfermedades físicas, enfermedades mentales, y a las personas discapacitadas de todas las edades, en todos los entornos de atención de salud y en otros ámbitos de la comunidad, cuidar al paciente antes, durante y después de la enfermedad.

La enfermera tiene una estrecha relación con el paciente y sus familiares involucrándolos en cada proceso o procedimiento a realizar al paciente, "La enfermería ofrece compensaciones personales y profesionales cada día" ayudar es una labor muy bonita, ofrecer tus servicios a las personas que lo necesiten. La enfermería tiene en cuenta los valores éticos tanto del área como del paciente para tener un buen compromiso,

La enfermería es una profesión de valores, un área donde no solo se relaciona con el paciente para tratarlo si no que ayudarlo en su proceso paso a paso, es un arte por su forma de trabajar y ayudar a las personas, el ser enfermera tiene un camino grande donde se requiere de personas fuertes y capaz de hacer lo necesario o bueno para el paciente, las habilidades que tiene un enfermero en hacer cierto procedimiento requerido. La enfermería también tiene varias funciones como asistencial, docente, administrativa y de investigación, cada una de esas funciones son muy importantes las responsabilidades que tienen y valores que utilizan, la preparación profesional que tiene cada función para desarrollar tal cosa, la enfermería y sus funciones son responsables profesionalmente con el paciente y familiares, basándose en sus moral y valores.

Las intervenciones de enfermería en el tratamiento son basadas en el conocimiento y juicio clínico que realiza un profesional de enfermería para alcanzar los resultados deseados del paciente Hay tres categorías de intervenciones de enfermería: intervenciones iniciadas por la enfermera, intervenciones iniciadas por el médico e intervenciones de colaboración. Algunos pacientes requieren las tres categorías, mientras que otros pacientes sólo necesitan intervenciones iniciadas por la enfermera y por el médico. Jacobs Tonya selecciona las intervenciones de reducción de la ansiedad como el uso de un enfoque tranquilo y reconfortante, escuchar con atención y proporcionar información sobre los hechos. 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, trabajar en equipo para un mejor resultado del paciente. Durante la planificación no han de seleccionarse las intervenciones aleatoriamente. Por ejemplo, los pacientes con el diagnóstico de ansiedad no necesitan siempre cuidados de la misma manera con las mismas intervenciones. Intervenciones de Enfermería, las vías críticas, los manuales de la política o de procedimiento del centro o los libros de texto.

La mayoría de las disciplinas desarrollan su propia imagen e imagen representada a través de conceptos específicos y característicos que determinan su pensamiento, toma de decisiones, guían sus acciones y también participan en la construcción de teorías que sustentan el trabajo de varias disciplinas. Nightingale en el año de 1859 propuso por primera vez sus ideas acerca de esta disciplina, esto representa el primer nivel de especificidad y perspectiva del cuidado de enfermería. Sin embargo, Fawcett organiza estas ideas globales de lo que se entiende por enfermería a través de lo que denomina una “estructura de conocimiento”, donde ubica el metaparadigma, junto con los modelos conceptuales y la teoría, en una estructura de arriba hacia abajo que conecta el mundo abstracto con el mundo concreto. Cabe señalar que actualmente, cuando hablamos del metaparadigma persona se refiere al receptor de los cuidados de enfermería, incluidos los individuos, las familias, las comunidades y otros grupos. La salud es un estado de bienestar humano que puede variar desde un alto nivel de bienestar hasta una enfermedad terminal donde la enfermería está involucrada con el paciente como con sus familiares entorno al cuidado del paciente, Cuidar se refiere a las actividades o intervenciones que las enfermeras realizan con una persona y las metas o resultados de sus actividades para ser entendidas como un proceso sistemático organizado e individualizado que las apoya. Las relaciones entre los conceptos del metaparadigma se describen en cuatro proposiciones que son cuidado, persona, salud y entorno que son conceptos fundamentales de relación paciente-enfermero.

La función del metaparadigma constituye así, un elemento importante de la dimensión filosófica de la disciplina, cuya naturaleza se justifica de forma específica como base de construcción de su conocimiento estableciendo así, los límites de formación académica, ejercicio profesional, docencia e investigación, lo que le confiere a esta disciplina el cuidado especificidad, dominio, autonomía e identidad, constituyendo los ejes sobre los que gira el esquema de construcción del conocimiento de la disciplina.

Por lo tanto, el cuidado humanizado en enfermería es algo que debe ser aprendido, cultivado e introducido por los profesionales de enfermería, ya que es claro que existe un consenso completo entre las asociaciones disciplinarias sobre el cuidado como objeto de estudio, pero no sobre cómo fue concebido. y mostrar poco interés en esa persona. perspectiva humana, un comportamiento individual y cultural, ya que las personas perciben y experimentan comportamientos y creencias de interés o desinterés, de acuerdo con su contexto cultural de origen, por lo tanto, Los profesionales de enfermería deben reconocer la diversidad cultural de la persona que recibe cuidados a fin de planificar los cuidados adecuados para mantener o restaurar su salud, bienestar o enfrentar la muerte.

Las escuelas de enfermería están diseñadas para formar a una persona en profesional de la salud, cada una de las escuelas de pensamiento de enfermería está compuesta por teóricos que generalmente comparten una misma postura ideológica respecto a la enfermería como ciencia del cuidado y otros conceptos o núcleos fundamentales del metaparadigma. Las cuatro escuelas fueron el resultado de intentos de responder a una pregunta amplia sobre la misión de la enfermería. La primera fue la escuela de pensamiento de los teóricos de las necesidades. Virginia Henderson, definió la enfermería como el cuidado que se ofrece a los pacientes que necesitan ayuda hasta que son capaces de cuidarse a sí mismos. Dentro de esta corriente de pensamiento, también existe un grupo

de teóricos del rol funcional que ubican las funciones de las enfermeras en brindar cuidados que satisfagan las necesidades del paciente. La escuela de pensamiento interaccionista es la segunda escuela propuesta, su principio se centra en los patrones de interacción y las formas en que se desarrollan y observan la confianza, la armonía y las relaciones como un elemento clave del cuidado. La enfermería es vista por estos grupos de teóricos como un proceso que tiene sentido sólo cuando se considera en términos de la relación dinámica entre la persona cuidada y la enfermera. El cuidado de enfermería en esta escuela se define como el uso intencional de tecnologías basadas en la interacción constante con el paciente para la solución de problemas. La tercera escuela de pensamiento de enfermería corresponde al humanismo y la cuarta escuela de la teórica que definen a la enfermería en términos de resultado del cuidado.

Paradigma de categorización; el comienzo de la actividad del que hacer del cuidado está vinculado desde el mismo origen de la vida, esta actividad fue dada a la mujer desde concebir hasta cuidar las personas adultas, con el paso de los tiempos se fueron implementando más concepto sobre los cuidados, la formación de profesionales actualmente tiene tres niveles la atención-salud-investigación le han distinguido como una disciplina científica y se sabe que el conocimiento científico es continuo, autónomo, objetivo y universal, la profesión de enfermería pretende constituir y conformar un esquema conceptual que le permita explicar el “cómo” y el “por qué” del cuidado de enfermería, no sólo hacer las cosas para el placer de realizarlas, sino a través de un carácter metodológico, tener humanismo para ayudar de la forma más adecuada al paciente, con ello, los niveles de formación profesional, la han distinguido como disciplina científica favoreciendo escenarios adecuados para la provisión de los usuarios y el apoyo.

A mediados del siglo XIX Florence Nightingale expresó su firme convicción de que el conocimiento de la enfermería -no sólo su práctica- era intrínsecamente distinto del de la ciencia médica, esto definió la función propia y distintiva de la enfermera.

Sus principales conceptos de Florence Nightingale fueron

- Enfermería: responsabilidad de velar por la salud de otros, el cómo se desarrolla y se relaciona con su entorno.
- Enfermera: persona con conocimientos teóricos y habilidades prácticas capacitadas, el proporcionarles cuidados necesarios para su salud
- Moral de la profesión de enfermería: el compromiso que se tiene con el paciente, la vocación para realizar las necesidades del paciente para su mejora de salud.
- Paciente: persona enferma, vista como ser pasivo, que recibía los cuidados que se le prodigaban.
- 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
- Entorno: todos ellos componentes del medio físico, todo lo que rodea a una persona.

## Unidad 2

### PRINCIPALES CARACTERISTICAS

Paradigma de la integración; las evoluciones del pensamiento ponen de manifiesto el reconocimiento de la importancia que tiene el ser humano para la sociedad y en la disciplina de enfermería, los trabajos de enfermería de V. Henderson, H. Peplau y D. Orem quedan enmarcados dentro de este paradigma, la persona quien busca la manera de mantener su salud y bienestar, el entorno en donde vive la persona, su adaptación, la salud y enfermedad son dos entidades distintas que coexisten e interaccionan de manera dinámica, el cuidado, donde se mantiene la salud del paciente en las mejores condiciones ayudarlo en su recuperación.

Los modelos representativos de esta tendencia son los de Virginia Henderson y Dorotea Orem, ellas describen que las acciones de la enfermería son las acciones que no puede realizar un paciente en su estado de enfermedad

Tendencia de suplencia o ayuda son modelos de Virginia Henderson y Dorotea Orem quienes son las principales enfermeras, Virginia Henderson explico las 14 necesidades básicas que trata de ayudar al paciente o familia para poder contribuir en su salud o enfermedad, lo que trata de hacer es que todo el proceso que lleve a su recuperación del paciente es importante tener en cuenta estos 14 necesidades tiene que ser ayudado en las funciones que él mismo realizaría si tuviera fuerza, voluntad y conocimientos, teniendo en cuenta 4 factores importantes persona, salud, entorno y cuidado.

La pirámide de Maslow nos ayuda a las necesidades básicas para designar las prioridades del cuidado enfermero.

1. Necesidades fisiológicas básicas
2. Necesidad de seguridad y protección
3. Necesidad de afiliación y afecto
4. Estima o reconocimiento
5. Autorrealización

Teoría de Henderson: “ayudar a la persona, enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuirán a su salud, recuperación o muerte en paz, y que la persona realizaría sin ayuda si ella tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios”

Lo que Henderson en su teoría nos dice que hay que prestar nuestros servicios a las personas que lo necesiten estando enferma o sana, ayudar a su recuperación tomando en cuenta sus 14 necesidades para una buena recuperación

- Respirar normalmente.
- Comer y beber de forma adecuada.
- Evacuar los desechos corporales.
- Moverse y mantener una postura adecuada.
- Dormir y descansar.
- Elegir la ropa adecuada (vestirse y desvestirse).
- Mantener una adecuada temperatura del cuerpo seleccionando la ropa y modificando las condiciones ambientales.
- Mantener higiene corporal, proteger la piel y tener buena apariencia física.
- Evitar peligros y no dañar a los demás.

- Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores u opiniones.
- Profesar su fe.
- Actuar de manera que se sienta satisfecho consigo mismo.
- Participar y disfrutar de diversas actividades recreativas.
- Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduzcan al desarrollo normal, a la salud y acudir a los centros de salud disponibles.

Funciones de la enfermera: Ayudar a los individuos sanos o enfermos, la enfermera ayuda al paciente para que recupere su independencia. Actuar como miembro del equipo de salud La enfermera, actuar en equipo para el cuidado del paciente. Actuar independientemente del médico, la enfermera tiene otras funciones diferentes al médico aun que se puede apoyar. Poseer conocimientos tanto de biología como sociología ya que ayudamos al paciente a una recuperación psicológica y física.

La intervención de enfermería cuenta de cuatro puntos importantes centro de intervención, conocimientos, fuerza y voluntad.

Modelos de aplicación del cuidado; valoración la definición de los problemas y su relación con las causas de dificultad identificadas, planificación la elección del modo de intervención, evaluación es donde comparamos si el plan de cuidados se cumplió con lo establecido para su buen resultado.

Teoría de Orem: se centra en las necesidades de autocuidado del paciente, dirigida hacia el propio interés por mantener la vida, la salud, el desarrollo y el bienestar, esta teoría se basa en que Orem quería que se les enseñara a los pacientes a cuidarse de si mismo sin la necesidad de un personal de salud, ayudar al paciente a cuidarse de si mismo, la enfermería puede prestar sus servicios a la persona que sea incapaz de estar consiente o en cama, el objetivo de la enfermería es aumentar la capacidad del paciente para satisfacer esas necesidades de una manera independiente.

### Paradigma de la Integración

Persona: Peplau define a la persona como única y que vive en un equilibrio inestable

Entorno: Peplau dice que la enfermera debe tener en cuenta el entorno culturas, entorno hospitalario y los valores.

Salud: Peplau la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan

Enfermería: Para Peplau es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que interactúa con otros procesos humanos que hacen posible la salud. Peplau ve el proceso de enfermería como una serie de pasos secuenciales centrados en las interacciones terapéuticas. La enfermera y el paciente aprenden el proceso de resolución de problemas de su relación. Va de lo genérico a lo específico en la recolección de datos y aclaración de problemas, y utiliza instrumentos básicos como la observación, la comunicación y el registro.

Epistemología: Integró las teorías del psicoanálisis, el aprendizaje social, la motivación humana y el desarrollo de la personalidad en su modelo, en un momento en que la teoría

de la enfermería era relativamente nueva. La enfermera psicodinámica aplica los principios de las relaciones humanas a los problemas que surgen en todos los niveles de la experiencia humana. Por lo tanto, su modelo se basa en las teorías psicoanalíticas, en las que define la enfermería psicodinámica y describe las etapas del modelo y el papel de la enfermera en cada etapa. - Que las enfermeras tienen que asumir diferentes roles, ya que el modelo Peplau utiliza este enfoque como base principal del cuidado, las enfermeras deben ser capaces de controlar las emociones que provienen de desempeñar estos nuevos roles, tanto de uno mismo como del paciente.

Asunción del modelo: las enfermeras deben aprender a emplear la ansiedad experimentada por un paciente o por un familiar para ayudarles a comprender en qué consisten los problemas y el modo en que estos problemas pueden solucionarse, ayudarlos para que no se frustren.

Presunciones y valores, la persona tiene la capacidad de cambiar sus actitudes para solucionar problemas estas relaciones se establecen durante las fases que atraviesa la persona en el proceso de su enfermedad o necesidad de ayuda; orientación, identificación, aprovechamiento y resolución; en cada una de ellas la persona y la enfermería actúan de manera coordinada.

Escuela de los efectos deseables: Callista Roy cuando empezó a trabajar como enfermera de pediatría, observó la gran capacidad de recuperación que tenían los niños y su capacidad para adaptarse a cambios fisiológicos y psicológicos importantes. El objetivo de los cuidados enfermeros es el de promover la adaptación de la persona en cada uno de los cuatro modos de adaptación, es decir, la supervivencia, el crecimiento, la reproducción y el desarrollo.

Modo de adaptación: tiene la capacidad de ajustarse eficazmente a los cambios del entorno, y a su vez, de influenciar sobre éste, el cambiar de un lugar a otro donde todo es diferente tanto el clima como la sociedad influye, pero se adapta,

Según Roy, la salud, que es un estado y un proceso, permite que una persona sea o llegue a ser completa y unificada. El estado de salud es una adaptación a los cuatro modos que reflejan esta integración y esta unidad. El medio ambiente, a su vez, se conceptualiza como un conjunto de circunstancias, situaciones e influencias que pueden modificar o influir en la aparición de comportamientos específicos de personas o grupos.

Callista Roy desarrolló la teoría de la adaptación después de su experiencia en pediatría, donde quedó impresionada por la adaptabilidad de los niños. El modelo de Callista Roy es una meta teoría porque uso otras teorías para implementarlo. Rapoport quien consideraba a la persona como un sistema adaptativo y la teoría de la adaptación de Harry Helson en esta teoría dice que las respuestas adaptativas tienen que ver con el estímulo recibido y el nivel al que debe adaptarse el individuo. Este rol a veces cambia, como un trabajador que se jubila y tiene que adaptarse a su nuevo rol. Esto crea relaciones de interdependencia que pueden ser modificadas por cambios en el entorno.

Cuidado de enfermería: el cuidar de un paciente que es incapaz de cuidarse de si mismo no solo por enfermedad física sino que también psicológica, Incluye valoración, diagnóstico,



establecimiento de metas, intervención y evaluación, para tener un mejor resultado en la salud del paciente y se recupere, y maneja estos seis pasos

- Valorar la conducta del enfermo/usuario.
- Valorar los factores influyentes.
- Identificar los problemas.
- Fijar los objetivos.
- Seleccionar las intervenciones.
- Evaluar los resultados

La relación con el paciente y el enfermero debe ser la buena ya que el enfermero cuida y presta sus servicios para su mejora del paciente, y el paciente es una persona que busca de esos servicios para mejorar su salud, de igual forma el enfermero debe tener una buena comunicación con la familia para saber el avance del paciente.

Madeleine Leininger: la primera enfermera profesional con preparación universitaria en enfermería, ha definido la enfermería transcultural como una de las grandes áreas de la enfermería, el área de enfermería que abarca cuidado, salud, entorno, cultura, Los cuidados son esenciales para el bienestar, se sabe que cada persona tiene su propia cultura y eso es algo fundamental en el desarrollo de su cuidado, La teoría de la enfermería transcultural ofrece realmente una visión amplia, holística y extensa de los grupos humanos las poblaciones y las especies.

### Conclusión:

Como conclusión el avance de la enfermería y la tecnología destaca mucho ya que actualmente van de la mano para tener mejor resultado en la salud del paciente, influyo mucho los personajes quienes hicieron que la enfermería sea no solo un acto de cuidar de la mujer al enfermo, sino que ya es una carrera que impulsa a tener más conocimientos y responsabilidades en los profesionales de salud para tener un mejor servicio.