



**Mi Universidad**

**ENSAYO**

*Nombre del Alumnas: Daniela Simeí Morales Jiménez*

*Nombre del tema: Ensayo Unidad 1 y 2*

*Parcial: 1*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería I I*

*Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería*

*Cuatrimestre: 2*

## INTRODUCCIÓN

En este trabajo dare a conocer como primer lugar la unidad 1 “FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS”; Y de la otra parte la unidad 2 “PRINCIPALES CARACTERISTICAS”; y derivadas a estos temas se toman en cuenta los subtemas de cada uno.

En la unidad 1 podemos encontrar a las autores que fueron de suma importancia dentro de la enfermería y que en algunas teorías son ellas quienes aportan información o también conceptos que han sido de gran importancia, dado que influyen en los cuidados de acuerdo a las necesidades en materias en salud de todas las personas, familias o hasta comunidades. Pero también todo esto implica asegurar una respuesta positiva y de calidad a todos los paciente, de acuerdo a las necesidades que presenten. También la religión a jugado un papel importante dentro de la enfermería, debido a su desarrollo, ya que el amor al prójimo y a Dios inspiraba a las personas a poder tratar con pacientes enfermos y heridos con la vocación bien puesta en cada uno de ellos.

En la unidad 2 hablamos de una de las tantas autoras que han aportado a la enfermería, y es Hildegarde Peplau y afirma que los pacientes tienden a tener problemas si sus necesidades no son satisfactorias, bien porque la ansiedad sea demasiado elevada, bien porque la tensión produce frustración y conflicto en el paciente, o entre otros factores que se presentan. También explica que la salud implica el avance de la personalidad, además de todos los procesos humanos que hacen sentirse útil. La enfermera, a través de su personalidad, guía los resultados de aprendizaje durante el período en que se prestan los cuidados. Este proceso interpersonal es un instrumento educativo, una fuerza que ayuda a madurar y que se propone facilitar una vida en toda su plenitud

## DESARROLLO

### UNIDAD 1: FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

- 1.1 Concepto de enfermería:

La enfermería es un arte y una ciencia; que todo profesional de enfermería debe aprenderse a prestar cuidados con arte, compasión, afecto y respeto por la dignidad y la individualidad de cada paciente que necesite de nuestros servicios y cuidados. Cuando integramos la ciencia y el arte de la enfermería en práctica día con día, la calidad de los cuidados que damos y brindamos están a un nivel de excelencia, que beneficia a nuestros pacientes y así también a sus familias.

Y es por eso que las oportunidades en la carrera de enfermería son ilimitadas. Ya que no todas las personas tienen la dedicación y vocación de tratar con seres vivos, así como los humanos, porque estamos tratando con vidas y debemos prestar todos nuestros cuidados a pacientes de cualquier entorno de vida. Es por eso que como estudiantes es de suma importancia poder comprender el alcance de la práctica enfermera y cómo la enfermería influye en la vida de todos los pacientes que necesitan cuidados.

- 1.2 Análisis de la situación actual de la enfermería

La enfermería ofrece compensaciones personales y profesionales cada día y todo esto debido a la práctica profesional que se realiza y que incluye conocimientos de las ciencias sociales y conductuales. La enfermería también incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas. Ya que 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. La importancia de la enfermería 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

- 1.3 La enfermera como profesión y como disciplina científica.

La enfermería no es simplemente una colección de habilidades específicas y la enfermera no es simplemente una persona formada para realizar tareas específicas. La enfermería es una profesión. 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 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 integración docencia-servicio. Y 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.

- 1.4 Intervenciones independientes e interdependientes.

Es el pensamiento crítico en la planificación de los cuidados enfermeros: Parte del proceso de planificación es seleccionar las intervenciones de enfermería para alcanzar los objetivos y resultados 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. La implementación real de estas intervenciones ocurre durante la fase de implementación del proceso de enfermería. Existen tres tipos de categorías de estas intervenciones de enfermería: la primera son intervenciones iniciadas por la enfermera, la segunda son intervenciones iniciadas por el médico, el tercero y último son intervenciones de colaboración. Algunos de los pacientes requieren las tres categorías, mientras que otros pacientes sólo necesitan intervenciones iniciadas por la enfermera y por el médico.

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

Éste constituye el primer nivel de especificidad y perspectiva de los cuidados de enfermería; Sin embargo, estas ideas son globales de lo que se da a entender por enfermería, han sido organizadas por Fawcett a través de lo que se le denomina “estructura del conocimiento”, y es donde se sitúa al metaparadigma, junto con los otros modelos conceptuales y la teoría, en una estructura descendente que relaciona el mundo abstracto

con el mundo concreto. Y en este apartado es donde vemos no solamente los metaparadigmas sino que también los conceptos de teóricos de: 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. Y por último esta: Salud es el estado de bienestar de la persona que puede variar desde el bienestar de alto nivel hasta la enfermedad terminal.

- 1.6 Tendencias y escuelas de pensamiento de 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. 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. La enfermería es vista por estos grupos de teóricos como un proceso que sólo es significativo si se considera en términos de la relación dinámica entre persona sujeta a cuidado y la enfermera.

- 1.7 Paradigma de categorización

Esta disciplina científica ha favorecido el crecimiento de la Enfermería con base en las teorías y modelos existentes que describen, predicen y prescriben sobre los fenómenos relacionados con el actuar, no solo al cuidado del enfermo, sino que ahora enfocada con los problemas en su dimensión social o cultural, disciplina que ha ido evolucionando con los acontecimientos y corrientes de pensamiento, regidas a través de los paradigmas.

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. En el ámbito de Enfermería no existe un paradigma dominante que aclare la práctica y guía de pensamiento, porque la complejidad de las respuestas humanas y el cuidado enfermero dificulta que un sólo modelo pueda dar explicación a alguna de estas. Sin embargo, el paradigma de la transformación, se considera ser el más innovador y desarrollado, se piensa que “es la base de una apertura de la ciencia de enfermería hacia el mundo y que ha inspirado las nuevas concepciones de la disciplina enfermera”

- 1.8 Tendencia Naturista: Florence Nightingale. Asunciones, proposiciones y elementos fundamentales.

Una teoría es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno, utilizando un diseño de las interrelaciones específicas entre los conceptos con el objetivo de describir, explicar y predecir el fenómeno en estudio. Los enunciados teóricos describen una relación determinada entre 2 o más conceptos. Los modelos conceptuales están constituidos por ideas abstractas y generales y proposiciones que especifican sus interrelaciones.

- Principales conceptos relacionados con enfermería utilizados por Florence Nightingale.

Enfermería: responsabilidad de velar por la salud de otros. Acciones de cuidado de la persona y su entorno, a partir del desarrollo de habilidades tales como las observaciones inteligentes, la perseverancia y el ingenio. \*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.

\*Enfermedad: proceso reparador instituido por la naturaleza para remediar un proceso de intoxicación o decaimiento. \*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.

## UNIDAD 2: PRINCIPALES CARACTERISTICAS.

### ✓ 2.1 Paradigma de la intervención

En este paradigma se reconocen los elementos y las manifestaciones de un fenómeno integrando el contexto específico en el que se sitúa. El surgimiento de nuevas teorías y la evolución del pensamiento ponen de manifiesto el reconocimiento de la importancia que tiene el ser humano para la sociedad y en la disciplina de enfermería; se establece una clara diferencia entre ella y la disciplina médica. Los trabajos de enfermería de

V. Henderson, H. Peplau y D. Orem quedan enmarcados dentro de este paradigma. Podemos decir que el paradigma de la integración reconoce la disciplina de enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica, con orientación hacia la persona en su integralidad y en interacción constante con el entorno.

✓ 2.2 Tendencias de suplencia y ayuda

Los modelos que vemos en esta tendencia son los de las autoras Virginia Henderson y de Dorotea Orem, y es así como conciben el papel de la enfermera, con la realización de las acciones que el paciente no puede llevar a cabo en un determinado momento de un ciclo vital y se van fomentando ambas teóricas, ya sea en mayor o menor grado. La prioridad de las Enfermeras es ayudar a las personas y sus familiares; por lo tanto, la enfermera es dueña de la atención. En los postulados que sostienen el modelo, descubrimos el punto de vista del paciente que recibe los cuidados de la enfermera. Las primeras nueve necesidades se refieren al plano fisiológico. La undécima necesidad está en el plano moral y espiritual. Finalmente, encontramos las necesidades duodécima y decimotercera que están orientadas sociológicamente al plano ocupacional y recreativo. Para Virginia Henderson es básica y fundamental la independencia del paciente en la medida de lo posible, y orienta sus cuidados a que este la consiga del modo más rápido posible. El paciente, según Virginia tiene que ser ayudado en las funciones que él mismo realizaría si tuviera fuerza, voluntad y conocimientos.

✓ 2.3 Escuela de necesidades de Virginia Henderson; Dorotea Orem

- Escuela de las necesidades

Dentro de las necesidades encontramos estos puntos desde el más básico o primer nivel que incluye las necesidades fisiológicas como el aire, el agua y la comida. El segundo nivel incluye las necesidades de protección y seguridad, lo que implica la seguridad física y psicológica. El tercer nivel contiene las necesidades de amor y pertenencia, incluida la amistad, las relaciones sociales y el amor sexual. El cuarto nivel abarca las necesidades de estima y autoestima que incluyen confianza en uno mismo, utilidad, logro y autovaloración. El último nivel es la necesidad de autorrealización, el estado de realización total del potencial, de tener la capacidad de resolver los problemas y afrontar las situaciones vitales de forma realista.

- Teoría de Henderson

La relación interpersonal entre enfermera y paciente crea un entorno afectivo para identificar las necesidades del paciente, planificar los objetivos de los cuidados y cuidados enfermeros centrados en el paciente.

- Teoría de Orem

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se centra en las necesidades de autocuidado del paciente. También 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. El objetivo de la teoría de Orem es ayudar al paciente a realizar el autocuidado y gestionar sus problemas de salud.

El cuidado enfermero es necesario cuando el paciente es incapaz de satisfacer las necesidades biológicas, psicológicas, de desarrollo o sociales. Esta teoría funciona bien en todas las etapas del proceso enfermero. La enfermera valora y determina por qué un paciente es incapaz de satisfacer estas necesidades, identifica los objetivos para ayudar al paciente, interviene para ayudar al paciente a realizar el autocuidado y evalúa cuánto autocuidado es capaz de realizar el paciente.

- ✓ 2.5 Paradigma de la integración. Tendencias de interrelaciones. Escuela de interacción: Hildegard Peplau

Según Peplau la persona vive en equilibrio inestable; Peplau también dice que la enfermera debe tener en cuenta la cultura y los valores cuando acomode al paciente en el entorno hospitalario, pero no trata las posibles influencias ambientales sobre el paciente; al igual que la salud consta de condiciones interpersonales y psicológicas que interactúan. Es una relación humana entre un individuo que está enfermo o que siente una necesidad y una enfermera que está preparada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda.

Peplau contempla el proceso de enfermería como una serie de pasos secuenciales que se centran en las interacciones terapéuticas. Tanto la enfermera como el paciente aprenden el proceso de resolución de problemas a partir de su relación. Avanza desde lo genérico a lo específico en la recogida de datos y la clarificación de problemas, y se vale de instrumentos básicos como la observación, la comunicación y el registro.



#### ✓ 2.6 Asunciones Proposiciones Y Elementos Fundamentales.

Se centró en el desarrollo de la relación terapéutica como proceso básico y buscó proporcionar una relación que pudiera hacer que la persona permaneciese sana. Utilizando la relación de este modo, colaborando, educando y siendo una terapeuta, la enfermera será capaz de empatizar con los problemas del paciente. Peplau también afirma que los pacientes tendrán problemas si estas necesidades no son satisfechas, bien porque la ansiedad sea demasiado elevada, bien porque la tensión produce frustración y conflicto en el paciente. Es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que actúa de forma conjunta con otros procesos propios del hombre hacia una vida creativa, constructiva, productiva, personal y en comunidad.

#### ✓ 2.7. Escuela De Efectos Deseables: Callista Roy

Cuando la autora Callista Roy 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; forma parte de esta escuela, según Callista Roy ha extraído de la teoría de los niveles adaptación de Helson y de la teoría general de los sistemas de vonBertalanffy, los elementos clave para elaborar su modelo conceptual. Según Roy, el objetivo de los cuidados enfermeros es el de promover la adaptación de la persona en cada uno de los cuatro modos de adaptación. En este modelo conceptual, la persona es un sistema adaptativo que utiliza los procesos internos con el fin de lograr sus objetivos individuales, es decir, la supervivencia, el crecimiento, la reproducción y el desarrollo. Los mecanismos reguladores funcionan por mediación de procesos fisiológicos, químicos, neurológicos y endocrinos que preparan al organismo a los cambios del entorno. Los mecanismos cognitivos utilizan los procesos psicológicos y sociales, permitiendo a la persona adaptarse emocionalmente y cognitivamente a los cambios del entorno.

#### ✓ 2.8.- Paradigma De La Transformación.

Esta evolución en la visión de la realidad debe llevar a los profesionales a cuestionar su actitud en la práctica y a la aplicación del proceso de enfermería, mirando al individuo como un ser holístico y no fragmentándolo en un ser bio-psico-social y espiritual, como hasta ahora se venía haciendo. Con base en lo anterior, se puede considerar que el quehacer de la práctica de enfermería debe ser más trascendente. El profesional de enfermería, al

establecer una relación con el paciente, debe tener en cuenta la capacidad de autodeterminación de la persona, y los mecanismos que esta emplea para lograr la adaptación. Ante estos planteamientos y directrices, expuestos por Roy en su modelo, el grupo ha buscado interpretar y unificar sus conceptos, así como adaptarlos para facilitar su aplicación en la docencia y en la práctica, en escenarios de la cultura y situación sociopolítica de nuestro país.

✓ 2.9 – Madeline Leininger Cultura De Los Cuidados, Teoría De La Diversidad Y De La Universalidad

La primera teórica en definir los cuidados transculturales, relacionados con la salud del paciente fue Madeleine Leininger. Con esta teoría que es amplia insta a los profesionales de enfermería a buscar la universalidad y especificidad cultural manifestadas en los fenómenos propios de cada cultura. Obtuvo el título de Ciencias Biológicas y realizó estudios complementarios en Filosofía y que ha sido editado en once lenguas y se utiliza en todo el mundo. En 1974 fundó la organización denominada Nacional Transcultural Nursing Society de la que ha sido una actividad dirigente desde sus inicios. Leininger ha escrito o editado 27 libros, ha publicado más de 200 artículos y 45 capítulos de libros, además de numerosas películas e informes de investigación centrados en enfermería transcultural, asistencia y fenómenos sanitarios, ha recibido numerosos premios y distinciones. La teoría de enfermería transcultural sirve para remodelar y transformar la enfermería de cara al futuro ya que a través de ella se puede comprender las diferencias culturales que se dan respecto a la asistencia, la salud y la enfermedad. Está centrada en los seres humanos, en los valores, creencias, en su entorno, lenguaje lo que se da un carácter holístico. Esta teoría también podría ser la solución para los grandes problemas de salud y cuidados que se prestan en la actualidad.

## CONCLUSION

Para finalizar a los cuidados deben ser realizados con responsabilidad profesional, científica, ética y humanística para con las personas, ya sea dentro de la práctica, con la profesión y con otros profesionales; pero todo en base a la responsabilidad moral basada en la reflexión sobre valores de cada uno para así crear una conciencia ética; también con la responsabilidad jurídica para poder determinar algunas de las acciones que conllevan aspectos legales en la profesión y así evitar cualquier conflicto o detalles con las personas. La enfermería se ha considerado tanto como arte, como ciencia y también como profesión; pero al mismo tiempo todo esto conlleva a ser una disciplina. Estas disciplinas pueden ser científicas y favorecen el crecimiento de Enfermería con base en las teorías y modelos existentes que describen, predicen y prescriben sobre los fenómenos relacionados con el actuar, no solo al cuidado del enfermo, sino que ahora enfocada con los problemas en su dimensión social o cultural.