



Mi Universidad

MI Ensayo

Nombre del Alumno Jhoana Jaquelin Méndez Juárez

Nombre del tema ensayo unidad 1 y 2

Parcial primero

Nombre de la Materia fundamentos de enfermería 2

Nombre del profesor Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura Lic. en enfermería

Cuatrimestre segundo cuatrimestre

INTRODUCCION

En este ensayo hablaremos de temas como lo son el concepto de la enfermería, veremos como un enfermero se forma como un profesional, los cuidados que debe de brindar a sus pacientes, veremos como se hacen los análisis y como el paciente incluye a la persona a la familia o bien a su comodidad, la disciplina y profesión de la enfermería, cuáles son los pensamientos críticos del enfermero hacia su paciente entre otros tema que encontraras en el desarrollo.

DESARROLLO

La enfermería es un arte y una ciencia que todo profesional debe de saber y de aprender, para poder prestar atención a los pacientes con amor y respeto, actualmente las enfermeras van cambiando sus conocimientos debido a los nuevos descubrimientos que se van dando día con día , la carrera de enfermería son ilimitadas las oportunidades como lo son la formación 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 nuestra practica como enfermeros, ya que ellos como pacientes tienen una amplia variedad de necesidades en los cuidados de salud ,la enfermería ofrece recompensas personales día con día ,siempre debemos de tener en cuenta nuestro código ético como profesionales de la salud, es por esta razón que la enfermería se define como la protección y la promoción del alivio del dolor , La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los aspectos ,es por esta razón que la enfermería es un reto que Marca la diferencia en las vidas de los pacientes es gratificante ayudar a los pacientes moribundos a encontrar alivio dependiendo el dolor que tenga ,la enfermería no solo es una habilidad ,al igual la enfermera no es solo una persona formada sino que la enfermería es una profesión ,se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente de manera muy segura y con experiencia , 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.

El campo de la enfermería es el cuidado que permite a la persona dominar los acontecimientos ligados a su experiencia de salud y mejorar su bienestar, planificación es seleccionar las intervenciones de enfermería para alcanzar los objetivos y resultados del paciente ,ya que se han identificado los diagnósticos de enfermería y se seleccionan los objetivos y los resultados, se eligen las intervenciones individualizadas para la situación de nuestro paciente ,existen tres

categorías de intervenciones de enfermería, intervenciones iniciadas por la enfermera, intervenciones iniciadas por el médico e intervenciones de colaboración, las cuales por lo regular solo se usan las dos primeras ya que son las que el paciente mas requiere ,la mayor parte de las disciplinas desarrollan una idea e imagen propia representada a través de conceptos específicos ya que esta determinan la toma de decisiones y el pensamiento que guían las acciones

El metaparadigma es el componente más abstracto de la jerarquía estructural del conocimiento contemporáneo de la enfermería ,ya que esta representa la perspectiva global de cualquier disciplina ,los fenómenos de interés particular para la disciplina de enfermería se representan con cuatro conceptos o núcleos básicos: persona, salud, entorno y cuidado ,las relaciones entre los conceptos del metaparadigma se describen en cuatro proposiciones, La primera proposición se enfoca en la persona y la salud, el metaparadigma es un elemento muy importante de la dimensión filosófica e la disciplina ,la concepción del cuidado ha estado muy presente en la enfermería ,Florence Nightingale hizo mención a que el cuidado se utilizaba para representar la ayuda que se prestaba a las personas para vivir o sobrevivir en sus ambientes físicos o naturales en la relación con la limpieza y según Colliere cuidar es ante todo, un acto de vida, en el sentido de que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a conservar la vida y permitir que ésta continúe y se reproduzca, es evidente que el cuidado implica un acto humano por lo que en la actualidad se habla de cuidado humanizado ya que implica la puesta en práctica de valores como respeto, libertad, solidaridad y amor ,las escuelas de pensamiento de enfermería son el producto y evidencia del desarrollo de la disciplina ,ya que ayudan a entender sobre el cuidado de la persona , la profesión de enfermería pretende constituir y conformar un esquema conceptual que le permita explique el ,como y porque del cuidado enfermero para asi saber como hacerlo y no hacerlo nada mas porque si, la disciplina que ha ido evolucionando con los acontecimientos y corrientes de pensamiento, que se enfocan al cuidado del enfermo .

el paradigma de la categorización ,este es un fenómeno de las consecuencias de todo lo anterior , la disciplina que ha ido evolucionando con los acontecimientos y corrientes de pensamiento , en la enfermería no existe un paradigma dominante que aclare la práctica y guía de pensamiento. Una teoría es un conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistemática de un fenómeno, las definiciones son enunciados que expresan el significado de una palabra, una frase o un término ,la enfermería es la responsabilidad de velar por la salud de cada uno de los pacientes , la enfermera es la 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 ,pues la Salud es el estado de bienestar en el que deben ser aprovechadas al

máximo las energías de las persona ,la enfermedad es el 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 ,en un entorno que nunca se menciona .

en el paradigma de integración se reconocen los elementos de cada uno de estos fenómenos que se van integrando en el contexto ,el surgimiento de las nuevas teorías ponen el reconocimiento que tiene el ser humano en la sociedad y en la disciplina de enfermería ,ya que se establece una gran diferencia entre la disciplina medica .

en los conceptos del metaparadigma de enfermería se observa que la persona, es un todo formado por la suma de las partes que están interrelacionadas entre sí, en búsqueda constante de las mejores condiciones para detener o mantener su salud y bienestar, El entorno, constituido por los diversos contextos en los que vive la persona, supone una interacción constante en forma de estímulos positivos, negativos y de reacciones de adaptación, la salud, es un ideal que se debe conseguir, es decir, adquiere identidad y pierde su subordinación a la enfermedad ,la salud y enfermedad son dos entidades distintas que coexisten e interaccionan de manera dinámica, el cuidado, amplía su objetivo y se dirige a mantener la salud de la persona en todas sus dimensiones, Puede decirse que el paradigma de la integración reconoce la disciplina de enfermería claramente diferenciada de la disciplina médica.

Estos son algunos de los niveles en la función cuidadora: Sustituta, Cubre las necesidades completamente, Ayudante, Sólo actúa en aquellas necesidades donde el paciente no puede ,Compañera, Asesoramiento y orientación.

El cuidado está centrado en la independencia de la persona, en la satisfacción de las necesidades fundamentales o en la capacidad de llevar a cabo sus autocuidados, La pirámide de las necesidades básicas humanas incluye cinco niveles de prioridad. El más básico o primer nivel 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, las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre cada individuo.

En el metaparadigma la persona la define como un individuo que no incluye a las personas ni a las familias ,ni a grupos ni a comunidades ,en el entorno la enfermera debe de tener en cuenta la cultura y los valores , e la enfermera ha de asumir distintos roles, dado que el modelo de Peplau utiliza este enfoque como la principal base para los cuidados, la enfermera ha de ser capaz de controlar las emociones que emanan de su representación de nuevos roles, tanto ella como del paciente. personas viven en sociedad, es decir, las formas de evolución de su lengua, cultura y costumbres. En colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias.

CONCLUSION

En este ensayo aprendimos la importancia de la enfermería y de las diferencias de lo que cada autor opina así mismo como influye el paciente con la enfermera y en la sociedad y los valores éticos que como profesionales de la salud nos corresponden para poder brindarles la atención a nuestros pacientes

BIBLIOGRAFÍA

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.

Gupta A, et al: Postoperative analgesia after radical retropubic prostatectomy: a doubleblind comparison between low thoracic epidural and patient-controlled intravenous analgesia, Anesthesiology 105(4):784,2006.

