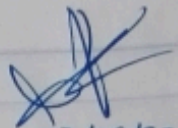


1.1

Antecedentes de la Profesión de Enfermería


07/09/23

En el siglo XVI durante la reforma protestante los hospitales estaban bajo la dirección de la iglesia católica, a principios de 1517 el interés por la iglesia y la religión disminuyó, Florence Nightingale (Enfermera británica) se le conoce como a la persona más fuerte con muchos esfuerzos logró que la enfermería se convirtiera en una profesión respetada. A finales del año 1800, hubo una marcha de escuelas con planes y programas de formación, cuales salieron un gran número de enfermeras, "las primeras líderes de la profesión". Linda Richard es considerada como la primera enfermera norteamericana graduada en 1873. Florence Nightingale es identificada por todos los autores como la primera teórica de la enfermería "Influir en el entorno, creando un ambiente limpio, bien ventilado y tranquilo para ayudar a la recuperación del paciente".

1.2

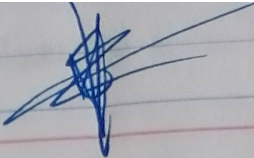
Contexto Actual de la Enfermería

responsabilidad

Disciplina
Paciencia
Amabilidad
delicadeza

La Enfermería enfrentó grandes retos y desafíos que marcaron grandes cambios no solo desde un punto de vista práctico sino también ético. Diversos sucesos históricos, políticos, demográficos, culturales, económicos y tecnológicos han condicionado la práctica profesional de Enfermería hasta la actualidad. Otro desafío asumido fueron los cambios de las políticas sanitarias, la introducción de mejoras en hospitales, en las tecnologías sanitarias, el redireccionamiento de la Medicina enfocada en el diagnóstico hacia las prácticas preventivas.

tenencia
emp



El cuidado profesional de Enfermería centra su atención en el diagnóstico y el tratamiento de problemas de salud mediante de conocimientos de estudios sistemáticos, el cuidado debe tener conocimiento científico y analizarse desde una perspectiva, la atención pueda con el contexto social, económico y legal.

1.3 Enfermería como Profesión y Disciplina

La enfermería a través del tiempo ha evolucionado al margen, predominando en todo momento el cuidado de una persona a otra, la enfermería en relación con su evolución, ha sido una actividad que ha transitado de oficio a profesión y de profesión a disciplina.

DE OFICIO A PROFESIÓN, La enfermería como profesión, se ubica como una actividad específica un campo de práctica, se rige por un código ético, una legislación y una forma sistematizada y validada de forma instituc

DE PROFESIÓN A PROFESIÓN DISCIPLINAR. La enfermería se define como profesión disciplinar del cuidado a la persona, lleva identificar en ella dos componentes: uno profesional y otro disciplinar, con ello se pretende evidenciar el avance, desarrollo y la profesionalización, ya que sigue cumpliendo con las características de profesión, ahora apoya y fundamenta su práctica profesional no sólo con conocimiento y dominio tecnológico, sino con el perfeccionamiento.

Formación y Práctica de Enfermería

Formación Enfermera: Es importante para la práctica y necesita responder a los cambios por los avances científicos y tecnológicos, también requiere una cantidad de educación formal.

La Práctica Enfermera: La ANA se preocupa por los aspectos legales de la práctica enfermera, el reconocimiento público de la importancia de la práctica enfermera respecto a la atención sanitaria y las implicaciones para la práctica enfermera. La enfermería es a la vez arte y ciencia, la práctica enfermera requiere una combinación del conocimiento y los estándares de práctica más actuales con un acercamiento profundo y compasivo al cuidado del paciente. Según Benner y Cois una enfermera experta pasa a través de 5 niveles de competencia cuando adquiere y desarrolla habilidades enfermeras generalistas o especializados.

Principiante, Principiante avanzada, Competente, Avanzada y Experta.

Actividad 1.6

Cuidado de Enfermería

El cuidado de enfermería hace constar que hay que cuidar al paciente, tener responsabilidades, empatía, respeto, delicadeza, sencillez, amables, etc.

Proporcionar Presencia

Encuentro persona a persona, la presencia implica «Estar ahí», «Está con», comunicación, compasión, sensibilidad, el holismo, la intimidad, la vulnerabilidad, adaptación, la curación y el bienestar de la enfermera al paciente, aliviar el sufrimiento.

Tacto

Implica tacto con contacto y tacto sin contacto. El contacto implica piel con piel y al tacto sin contacto se refiere al contacto visual. Son descritos por tres categorías: Tacto orientado a la tarea, tacto afectivo y tacto protector.

Escuchar

Es importante y necesario para las interacciones significativas con el paciente. Incluye «Entonces» de lo que el paciente dice interpretando y comprendiendo. funciones de vida Cuidados de costumbre y hábitos Cuidados de curación.

**METAPARADIGMA
DE ENFERMERÍA**

Representa la perspectiva global de cualquier disciplina, actúa como una estructura que encapsula y al interior del cual se desarrollan los marcos de referencia conceptuales.

Persona y Salud

La disciplina de enfermería se ocupa de los principios y leyes de la vida, el bienestar y funcionamiento óptico de los enfermos o los sanos.

Persona, Entorno y Salud

Se ocupa en la totalidad y en la salud del ser humano, teniendo en cuenta sus ambiente donde se desenvuelven y desarrollan.

Persona y Entorno

Se ocupa de la conducta en interacción en su entorno normal y en las situaciones críticas de la vida.

Salud y Cuidado

Se ocupa de las acciones o procesos del cuidado, afectan cambios positivos en el estado de salud y bienestar de la persona.

1.7 Teoría de Enfermería

Conjunto de conceptos, definiciones y proposiciones que proyectan una visión sistematizada de los fenómenos mediante las interrelaciones específicas entre los conceptos, el fin de describir, explicar y predecir el fenómeno del cuidado.

En la teoría de Enfermería hay dos conceptos

Aplicación y utilidad de la teoría y Clasificación de las teorías

En la aplicación y utilidad de la teoría se aplican para facilitar la práctica, la investigación, educación, administración y práctica clínica. Es fundamental enmarcar, que los modelos y teorías de enfermería apoyan y sustentan al método del cuidado del trabajo de enfermería. En ello tienen

Características de las teorías de enfermería.

Relación entre teoría y práctica de enfermería.

Clasificación de las teorías.

Esto tiene 3 enfoques o teorías

Teoría de necesidad: Lo que hace una enfermera.

Teoría de interacción: Lo que realiza una enfermera o conduce el cuidado.

Teoría de resultados: Resultados del cuidado y en la naturaleza del receptor del cuidado.

Visión del ser:

Organicista:

Mecanicista.

Complejidad y nivel de abstracción.

Filosofías.

Grandes teorías

Teorías de nivel medio

FLORENCE NIGHTINGALE
 1820
 Nació el 12 de mayo de 1820 en Florence, Inglaterra. Fue una enfermera y escritora. En 1854 inauguró una escuela de enfermeras en el Hospital de San Matías en Londres. Su teoría se basaba en el ambiente físico: aire puro, agua pura, luz, limpieza y silencio. Propuso la teoría de la enfermería que posteriormente se conoció como la teoría del entorno.

Hildegard Elizabeth Peplau
 1909
 Nació el 1 de septiembre de 1909 en Reading, Pensilvania. Fue una teórica estadounidense de la enfermería. Su teoría se refiere a la relación terapéutica entre la enfermera y el paciente. Se compone de tres partes: la teoría del déficit de la enfermería, la teoría de sistemas de la enfermería y la teoría de la adaptación.

DOROTHY ELLIOTT
 1914
 Nació el 15 de julio de 1914 en Baltimore, Maryland. Fue una teórica estadounidense de la enfermería. Su teoría se refiere a la adaptación del individuo a su entorno. Se compone de tres partes: la teoría del déficit de la enfermería, la teoría de sistemas de la enfermería y la teoría de la adaptación.

ELIZABETH CLEGG
 1939
 Nació el 14 de julio de 1939 en Los Angeles, California. Fue una teórica estadounidense de la enfermería. Su teoría se refiere a la adaptación del individuo a su entorno. Se compone de tres partes: la teoría del déficit de la enfermería, la teoría de sistemas de la enfermería y la teoría de la adaptación.



VIRGINIA HEENDERSON
 1897
 Nació el 30 de noviembre de 1897 en Massachusetts, Estados Unidos. Fue una enfermera y teórica de la enfermería. Su teoría se refiere a la adaptación del individuo a su entorno. Se compone de tres partes: la teoría del déficit de la enfermería, la teoría de sistemas de la enfermería y la teoría de la adaptación.

MARTA ELIZABETH REUBEN
 1914
 Nació el 12 de mayo de 1914 en Illinois, Estados Unidos. Fue una enfermera y teórica de la enfermería. Su teoría se refiere a la adaptación del individuo a su entorno. Se compone de tres partes: la teoría del déficit de la enfermería, la teoría de sistemas de la enfermería y la teoría de la adaptación.

MEDELEINE LEININGER
 1925
 Nació el 13 de julio de 1925 en Illinois, Estados Unidos. Fue una enfermera y profesora de enfermería. Su teoría se refiere a la adaptación del individuo a su entorno. Se compone de tres partes: la teoría del déficit de la enfermería, la teoría de sistemas de la enfermería y la teoría de la adaptación.