



**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**2° CUATRIMESTRE**

**MATERIA:**

**FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA**

**PROFESOR;**

**MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ**

# METAPARADIGMA DE ENFERMERÍA

*es un conjunto de conceptos que definen la disciplina y la práctica de la enfermería.*

Para expresar los conceptos que deben abarcar a la disciplina: persona, salud, entorno y enfermería.

## Persona

Se refiere a los receptores de cuidado de enfermería, incluyendo a los individuos, las familias, las comunidades y otros grupos.

## Entorno

A las personas significativas y al ambiente físico donde se desenvuelven, así como el lugar en donde ocurre el cuidado.

## Salud

El estado de bienestar de la persona que puede variar desde el bienestar de alto nivel hasta la enfermedad terminal.

## Cuidado

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

## Función del metaparadigma

Un elemento importante de la dimensión filosófica de la disciplina, cuya naturaleza se justifica de forma específica como base de construcción de su conocimiento (epistemología) 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.

# MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA

*(Proceso de Atención de Enfermería) es un método sistemático empleado por enfermeros para brindar atención integral y de alta calidad a los pacientes. Este proceso se basa en la ciencia y consta de varias etapas, cada una con un propósito específico.*

## MODELOS

*Son abstracciones simbólicas de la realidad enfermera que intentan describir conceptos y relacionarlos entre sí, al mismo tiempo que pretenden hacer una propuesta de funcionamiento de realidad enfermera.*

### SE CLASIFICAN EN:

#### Modelos teóricos en escuelas

*Escuela de necesidades: acción de la enfermera como la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona • Escuela de interacción: concibe la enfermería como un proceso de interacción entre la persona y la enfermera • Escuela de los efectos deseables: intenta conceptualizar los resultados o los efectos deseables de los cuidados enfermeros • Escuela de la promoción de la salud: destaca el papel que los cuidados de enfermería tienen sobre la promoción de la salud • Escuela del ser humano unitario: se interesa por quién es y cómo es el receptor de los cuidados • Escuela del caring: centrada en el denominado caring.*

#### CLASIFICACIÓN EN:

*Interacción de sistemas evolucionistas de necesidades humanas.*

## TEORIAS

*Se diferencia del modelo en que es más concreta, menos abstracta y puede proporcionar una dirección específica para orientar la práctica.*

### T.DE AUTOCUIDADO

*Hace referencia a las acciones personales que emprende y realiza cada individuo, dirigidas hacia él o su entorno, con el fin de mantener su vida, su salud y su bienestar y responder de manera constante a sus necesidades en materia de salud. Dentro de esta teoría, además del autocuidado, también se encuentran los conceptos de agencia de autocuidado, requisitos de autocuidado y demanda de autocuidado terapéutico.*

### T. DEFICIT DEL CUIDADO

*Trata de justificar la necesidad de la actuación enfermera. El elemento central de esta teoría es el déficit de autocuidado que se produce cuando la agencia de autocuidado no satisface los requisitos de autocuidado; o dicho de otra manera, cuando el paciente no es capaz de cuidarse por sí mismo. En esta situación se produce una satisfacción de los requisitos de cuidado del paciente mediante cinco métodos de ayuda: actuar, guiar.*

# PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

*(Proceso de Atención de Enfermería) es un método sistemático empleado por enfermeros para brindar atención integral y de alta calidad a los pacientes. Este proceso se basa en la ciencia y consta de varias etapas, cada una con un propósito específico.*

## ETAPAS

El Proceso de Enfermería se compone de cinco etapas consecutivas que están interconectadas y se relacionan de manera constante en un ciclo dinámico. Estas etapas incluyen la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación

### VALORACIÓN

*Es la primera etapa de la enfermería y consiste en un proceso planificado, sistemático, continuo y reflexivo de recolección e interpretación de datos que pueden usar para determinar y responder al estado de salud de las personas*

### DIAGNÓSTICO

*Los diagnósticos de enfermería se centran en los problemas que un enfermero puede abordar, como el dolor, la movilidad limitada, la falta de conocimiento del paciente, etc.*

### PLANIFICACIÓN

*Esto incluye determinar las intervenciones de enfermería necesarias para abordar los diagnósticos identificados y establecer un cronograma de atención.*

### EJECUCIÓN

*Esto implica brindar cuidados al paciente, administrar medicamentos, proporcionar educación, realizar procedimientos, y más, según las necesidades del paciente.*

### EVALUACIÓN

*La evaluación es la última etapa dentro del proceso de atención de enfermería. La evaluación se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados.*

# BLIBLIOGRAFIA:

<https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion-de-Enfermeria-2.pdf>

<https://enfermeriabuenosaires.com/intervenciones-de-enfermeria-taxonomia/>

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 double-blind comparison between low thoracic epidural and patient-controlled intravenous analgesia, *Anesthesiology* 105(4):784,2006.

Hansdottir V, et al: Thoracic epidural versus intravenous patient-controlled analgesia after cardiac surgery: Randomized controlled trial on length of hospital stay and patient-perceived quality of recovery, *Anesthesiology* 104(1):142,2006.

Fundamentos de enfermería. Eva Reyes Gómez. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición 2015 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.

Fundamentos de Enfermería Patricia A. Potter 8 Edición 2015 Elsevier España, S.L. Travessera de Gracia, 17-21 - 08021 Barcelona, España.