



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

“PASIÓN POR EDUCAR”.

---

---

**“ENSAYO DE LA FASE PREVIA DE LA INTERACCIÓN”**

ASIGNATURA:

PROCESO DE ATENCION A LA ENFERMERIA

PRESENTA

**BERSAIN ZACARIAS RODRIGUEZ**

BAJO LA DIRECCIÓN DE:

LIC. ADRIANA GABRIELA DE LA BARRERA ESPINOZA

CUNDUACAN, TABASCO, A 19 DE JUNIO DEL 2020

La vida de los seres humanos se manifiesta a través de relaciones entre semejantes, estas se desarrollan en el seno de grupos e instituciones. El hombre como ser social está sujeto a relaciones interpersonales que se promueven entre personas que se conocen o no. Estas juegan un rol importante en la actividad humana y están mediadas por la comunicación. En enfermería, se establecen relaciones con el paciente y familiares, de modo que le permita a la enfermera favorecer la relación terapéutica, satisfacer las necesidades del paciente y brindar cuidados de enfermería.

En el presente trabajo se analiza la relación enfermera-paciente a través de las Fase previa a la interacción, siendo esta la fase previa, fase preliminar, fase de trabajo y fase de terminación conociendo su importancia y aspectos que marcan este tipo de relación dentro de la enfermería. Se tienen en cuenta los elementos de la comunicación que favorecen la relación, de modo que permiten la relación recíproca y contribuye con la función profesional de la enfermera.

Es importante mencionar que según la Teoría del proceso de enfermería de Ida Jean Orlando Pelletier resalta la relación recíproca entre paciente y enfermera, concibe la función profesional de la enfermería como la resolución y el cumplimiento de la necesidad de ayuda inmediata del paciente. Identifica y resalta los elementos del proceso de enfermería y le da particular importancia a la participación del paciente en el mismo. Esta teoría se centra en cómo mejorar la conducta del paciente mediante el alivio de su angustia, produciendo un cambio positivo.

La **fase previa** es donde la enfermera analiza la información pertinente y los conocimientos, considera las posibles áreas conflictivas y elabora planes de interacción. La técnica a utilizar es la recogida organizada de los datos, esta se da principalmente cuando tenemos ese contacto con el paciente, obteniendo su historia clínica, historia de enfermería y análisis clínicos reconociendo las limitaciones y buscar ayuda necesaria.

En cuanto a la **fase preliminar**, es importante mencionar que durante este primer encuentro (paciente-enfermera), se observan mutuamente de forma minuciosa y juzgan la conducta del otro. Y una de las tareas importantes de esta fase es: alcanzar

un cierto grado de confianza. Aquí entran tres etapas de esta fase que son establecer una relación, en donde la enfermera se presenta explicando su función logrando así una confianza mutua. Clarificar el problema; qui nosotros como profesional se le ayuda al paciente a clarificar el problema con todas nuestras técnicas de comunicación para ser lo más claro posible y por ultimo la tercera etapa es estructurar y formular un contrato: (obligaciones a cumplir por ambas partes): el profesional de enfermería y el paciente alcanza un grado de confianza y acuerdan verbalmente

Es posible que al principio de esta fase el paciente, muestre ciertas conductas defensivas, que inhiben la participación y la colaboración; esto puede deberse a muchos factores, tales como, temor, rol dependiente, ansiedad, por el cual, implica cambiar los hábitos, o no estar de acuerdo con lo que refiere la enfermera. Es importante comentar que, al finalizar esta fase preliminar, los pacientes deben empezar a tener confianza en el personal de enfermería, ver al enfermero/a como un profesional competente y capaz de ayudarle, ver al profesional de enfermería como alguien sincero, que se preocupa por su bienestar, que respeta su cultura y valores y por último el paciente se sentirá cómodo al hablar con el profesional de enfermería sobre temas delicados.

Otro punto importante es la **fase de trabajo**, aquí ya hay empatía entre el profesional de enfermería y el paciente; ya que hay un afecto e interés por el bienestar. Esta fase consta de 2 etapas, una de ellas es en donde se analiza y comprende sus ideas y sentimientos asociados a los problemas; las técnicas a utilizar son: escuchar y prestar atención, con empatía, respeto, autenticidad o sinceridad, autorrevelación y confrontación. Las técnicas que adquiere el paciente son: escuchar sin estar a la defensiva y comprenderse a sí mismo. La segunda etapa es facilitar la acción: el profesional de enfermería planifica programas dentro de las capacidades del paciente y tiene objetivos a corto, medio y largo plazo. El paciente tiene que aprender, acepta los riesgos (aceptar que los resultados pueden ser un éxito o fracaso).

Y por último y no menos importante esta la **fase de terminación** de la relación, si las demás fases anteriores transcurrieron eficazmente, el paciente tiene, por lo general,

una perspectiva positiva y se siente capaz de afrontar los problemas independientemente. Sin embargo, el afecto que ha alcanzado hace esperar que tenga sentimiento de pérdida, y que cada persona deba encontrar un modo de despedirse. Para terminar una relación pueden emplearse diversos métodos: hacer un repaso del proceso (aporta una sensación de logro), expresar abiertamente sentimientos acerca del final del proceso.

También es importante mencionar que en la literatura reporta varios tipos de comunicación. La enfermera debe elegir el modo en que esta se establece, teniendo en cuenta el tipo de paciente, el problema de salud y la situación de enfermería. El proceso de comunicación no solo se realiza en un sentido, sino que también expresamos sentimientos y emociones cuando hacemos esta actividad. Lo importante es desarrollar una buena comunicación según sus posibilidades de salud, que permita una adecuada relación enfermera-paciente, desde que este último se pone en contacto con la enfermera.

La relación de enfermera-paciente debe ir más allá, no solo es la interpretación de los signos y síntomas. También es preciso establecer una verdadera empatía, entendiendo esta como la capacidad de reconocer y compartir emociones y estados de ánimo con la otra persona para así comprender el significado de su comportamiento. Una buena relación enfermera-paciente permite elaborar un plan de cuidados más personalizado, humanizado y ético, con el propósito de mejorar el estado de salud del paciente, haciendo su estancia más agradable en el hospital y reducir de manera significativa el miedo y la ansiedad que genera la hospitalización.

Cabe destacar que el profesional de enfermería en las diferentes situaciones de enfermería se relaciona con pacientes y familiares, fundamentalmente a través de la comunicación, donde aplica diferentes elementos. Esto favorece que la enfermera/o realice un plan de cuidado personalizado mediante una relación recíproca. Una buena relación enfermera-paciente contribuye con el mantenimiento de la salud, la propuesta de plan de cuidados y mejora la actividad de enfermería.

## Referencias

- Alligood MR. Modelos y Teorías en Enfermería. España: Elsevier; 2015.
- <https://es.slideshare.net/marianacummins/el-cuidado-y-la-comunicacion-del-enfermero>
- Leonel AA, Fajardo G, Tixtha, Papaqui J. La comunicación enfermera-paciente en la atención hospitalaria, caso México. *Enf Neurol Mex*. 2012 [citado 13 Feb 2015];11(3):138-41. Disponible en: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx)