



Nombre del alumno:

José Caralampio Jiménez Gómez

Nombre del profesor:

María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo:

Resumen

Materia:

Fundamentos de la enfermería III

Grado:

Tercer cuatrimestre de la licenciatura en enfermería

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de Mayo del 2020

Enfermería en la atención Primaria a la salud

La enfermería comunitaria, en su actual concepción, es el reflejo de las transformaciones que el concepto de salud ha sufrido en el transcurso de los años. Este personal ha tenido una actualización consecuente en el contexto actual con importantes aportes a la salud de la población, hecho que lo distingue como promotor del desarrollo humano, que produce no solo cuidados de salud, sino además, valores, cualidades que van hacia el mejoramiento de la salud de las personas.

El Concilio Internacional de Enfermería: Las enfermeras tienen una importante contribución que hacer a la planificación y adopción de decisiones en los servicios de salud y a la declaración de políticas apropiadas y eficaces.

La enfermería comunitaria en su actual concepción es el reflejo de las transformaciones que el concepto de salud sufrido en el transcurso de los años.

Este personal ha tenido una actualización consecuente con importantes aportes a la salud de la población, hecho que lo distingue como promotor del desarrollo humano, que produce no solo cuidados de salud, sino además valores, cualidades que van hacia el mejoramiento de la salud de las personas.

Las funciones propias del personal de enfermería, están dirigidas a la consecución de la promoción de la salud, la prevención, la recuperación

Y la rehabilitación de las enfermedades, de forma tal que sitúe los servicios al alcance del individuo, la familia y la comunidad, para satisfacer así las demandas de salud a lo largo del ciclo vital.



En este contexto la enfermería, además de aplicar de forma integral un conjunto de cuidados, debe contribuir a que adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado en el marco de una atención primaria integral. Un conjunto que incluye la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, y la prevención de la enfermedad.

En 1978, la Organización Mundial de la Salud (OMS), definió la APS como la atención sanitaria básica, apoyada en métodos y tecnologías profesionales, fundados bajo conceptos científicos y socialmente aceptables, de acceso universal a los individuos y las familias en la comunidad, a través de su total participación y a un costo que la comunidad y el país puedan permitirse para

mantenerla en todas las fases de su desarrollo, con el espíritu de dependencia y autodeterminación. La APS, incorpora cinco principios:

- Distribución equitativa.
- Tecnología apropiada.
- Enfoque en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- Participación de la comunidad.
- Enfoque multisectorial.

Esta meta que propuso la OMS, se ha cumplido de manera parcial debido a varios factores, entre los que se destacan: liberación económica,

Primer nivel de atención:

Policlinicos, Policlinicos con camas, centros laborales, círculos infantiles, Hogares de ancianos, Hogares maternos, Hogares de Impedidos Físicos y mentales, Hospitales de días, Casas de abuelos, Centros Penitenciarios, Turísticos y de recreación, centros comunitarios de salud mental, clínicas de medicina natural y tradicional

Segundo nivel de atención:

Hospitales provinciales generales, clínicas quirúrgicas, ginecobstétricas, materno infantil, pediátricas, especializados, Hospitales municipales y psiquiátricos.

Tercer nivel de atención.
Centros e institutos de investigación.

a) Actividades técnicas

1. Administrar medicamentos incluyendo subconjuntival e intracameral.
2. Registrar y controlar los ingresos y egresos de líquidos en el organismo.
3. Realizar curas húmedas y secas, incluyendo las de alta complejidad.
4. Realizar cateterismo.
5. Tendido de cama.

b) Actividades administrativas:

1. Asesoría en materia de planificación sanitaria en los ámbitos institucional, de servicio, municipal, provincial y nacional.
2. Planificar y controlar las actividades de enfermería.
3. Participa en la elaboración de los Manuales de Organización y Procedimientos de los

Servicios y de las normas de bioseguridad. (b)

4. Participa en el planeamiento de acciones interdisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.

5. Administra unidades y/o servicios de salud en los distintos niveles de atención.

C) Actividades docentes:

1. Participa en programas de educación continua para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

2. Imparte docencia incidental en el puesto de trabajo.

3. Diseña, planifica y participa en programas de educación permanente para el personal de enfermería y otros profesionales de salud.

4. Participa, planifica, ejecuta y controla el proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación del personal de enfermería.

5. Integra los tribunales de exámenes estatales.

d) Actividades de investigación:

1. Coordina, controla y participa en la ejecución de ensayos clínicos en centros de investigación.
2. Integra los consejos científicos en los diferentes niveles del sistema nacional de salud.
3. Realiza y participa en investigaciones de enfermería
4. Divulga y aplica los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud.

	A QUIÉN SE DIRIGE	OBJETIVO	EJEMPLO
PRIMARIA	<p>A grandes grupos de población, incluso a la totalidad.</p> 	<p>Actúa sobre la causa del problema, disminuyendo el factor de riesgo o aumentando el factor de protección. Actúa sobre personas sanas, para mantener ese nivel de salud.</p> 	<p>Vacunación</p> 
SECUNDARIA	<p>Grupos de riesgo.</p> 	<p>Se centra en la detección del problema de salud y la detención del proceso. Busca disminuir la prevalencia.</p> 	<p>Mamografía en mujeres mayores de 50 años</p> 
TERCIARIA	<p>Grupos en los que la patología ha sido detectada.</p> 	<p>Ya está instaurada la enfermedad. Buscamos ralentizar el avance de la enfermedad y prevenir las complicaciones.</p> 	<p>Prevenir la aparición del "pie diabético" en un paciente con diabetes</p> 



Primer nivel de atención

Ejemplo 1 VACUNACIÓN



Ejemplo 2 RECOLECCION DE DATOS



Ejemplo 3 RECONOCIMIENTOS



Ejemplo 4 PROMOCIÓN A LA SALUD



Ejemplo 5 TRIPTICOS

PRIMER NIVEL

Aproximadamente el 85% de problemas de salud se resuelven en este nivel

Se aplican procedimientos de recuperación y rehabilitación

An infographic with an orange background. On the left, there is a white pie chart with a single slice removed, set against a dark red square. To the right of the chart, the text reads 'PRIMER NIVEL' in bold white letters, followed by 'Aproximadamente el 85% de problemas de salud se resuelven en este nivel' in white. Below this, it says 'Se aplican procedimientos de recuperación y rehabilitación' in white. On the right side, there is a cartoon illustration of a female healthcare professional with glasses, wearing a purple top and blue pants, pointing upwards. At the bottom center, there is a small inset photograph showing a healthcare professional in a blue uniform attending to a patient lying on a table. In the bottom right corner, there is a logo for 'WISOM' with the word 'GRATIS' above it.

Segundo nivel de atención

Ejemplo 1



Ejemplo 2



Ejemplo 3



Ejemplo 4



Ejemplo 5



Tercer nivel de atención

Ejemplo 1



Ejemplo 2



Ejemplo 3



Ejemplo 4



Ejemplo 5



La enfermería como una profesión en evolución

A la enfermería se le ha denominado la más antigua de las artes y la más joven de las profesiones. Ha atravesado numerosas etapas y ha formado parte de los movimientos sociales.

A través de los años, enfermería evolucionó y fue cambiando sus conceptos y las definiciones. Se estableció como campo científico y se describió en numerosas oportunidades como una serie de tareas y técnicas; como un servicio humano amplio, como una vocación aprendida y más recientemente como una disciplina en el área de la salud, que maneja el cuidado de esta durante el transcurso del ciclo vital.

El concepto del cuidado de enfermería fue claramente definido por Florence Nightingale, quien lo planteó en conceptos de ciencia y arte, en sus aspectos más valiosos: el cuidado y la entrega. Los relevantes aportes de esta distinguida enfermera se basaron en una investigación cuidadosa, lo que la convirtió en una persona significativa dentro de la historia de la enfermería moderna.

Desde el México antiguo hasta nuestros días, la atención primaria de la salud siempre ha estado en manos de las mujeres, el cuidado de la familia, incluyendo la atención del embarazo, el parto y el cuidado del niño sano. Sabemos que la historia de la medicina está bien desarrollada, y como la enfermería está unida a la profesión médica, es necesario algún conocimiento de la evolución de esta última para poder entender el desarrollo de la enfermería, y para comprender ambas, es necesario también el conocimiento de la cultura donde se desarrollaban los pueblos.

A través de la historia, la enfermería ha avanzado de ser una práctica empírica a ser una profesión que utiliza modelos de atención para comprender a las personas en su ciclo de vida dentro del proceso salud-enfermedad.

En concepción de los cuidados mágico-religiosos prevaleció por muchos siglos, aún en la Grecia antigua, que fue el paso del pensamiento mítico al pensamiento racional en donde las cosas dejan de ser "míticas" para desarrollarse conforme a la "naturaleza" y algunos cuidados proporcionaban en templos.

