



Nombre de alumno: Yusvin Darinel De León

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: Resumen de la antología fundamentos de enfermería III 1.1 y 1.2

Materia: Fundamentos de enfermería III

Grado: 3

Grupo: B Enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas 09 de Mayo de 2020.

1.1 Introducción a la enfermería



La enfermería surgió como la necesidad imperiosa del hombre y que siempre existió alguien que se ocupara de los cuidados de los enfermos, por ende, la enfermería es una práctica social que se ha convertido en una actividad científica,

muy compleja, enfrentada a un rol cambiante y en busca de su propio camino e identidad.

La fundadora de la enfermería como profesión, fue Florence Nightingale a mediados del siglo XIX, las enfermeras han logrado modificar su competencia y desempeño gracias al incremento de sus conocimientos teóricos acerca de su joven ciencia, especialmente a partir de la segunda mitad del pasado siglo XX, entendiendo que la teoría ha permitido a las enfermeras perfeccionar sus prácticas cotidianas mediante la observación, descripción, explicación, predicción y control de los fenómenos de la realidad en la que están inmersas.

La práctica del cuidado era absolutamente dependiente de las órdenes médicas. sólo la teoría, añadida a la práctica, ha podido fundamentar esas acciones, servirles de guía, no sólo para la práctica misma, sino también para la educación y la investigación. Se define enfermería al conjunto de actividades profesionales con un cuerpo de conocimientos científicos propios, desarrollados dentro de un marco conceptual destinados a promover la adquisición, mantenimiento o restauración de un estado de salud óptimo que permita la satisfacción de las necesidades básicas del individuo o de la sociedad.

1.2 Ámbito de la enfermería

Los profesionales de enfermería están conscientes de tres tipos de pacientes: individuos, familias y comunidades. También la práctica de la enfermería implica cuatro áreas: promoción de la salud y el bienestar, prevención de la enfermedad, recuperación de la salud y cuidados de los enfermos terminales.

1.2.1 Promoción de la salud: Se llama bienestar a un proceso relacionado con las actividades y conductas que potencian la calidad de vida y elevan al máximo el potencial personal. Los profesionales de enfermería promueven el bienestar en pacientes que pueden estar sanos o enfermos.

1.2.2 Prevención de la enfermedad: métodos que se utilizan (antes) para



prevenir ciertas enfermedades o complicaciones. La meta de los programas de prevención de enfermedades es mantener una salud óptima mediante la prevención de la enfermedad. Las actividades de enfermería que previenen la enfermedad incluye vacunaciones, cuidados prenatales y en lactantes y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

1.2.3 Recuperación de la salud: La recuperación de la salud se centra en el paciente enfermo y se extiende desde la detección precoz de la enfermedad a la ayuda al paciente durante el periodo de recuperación. Las actividades de enfermería incluyen lo siguiente:



- Prestación de atención directa a la persona enferma, como administración de medicamentos, baños y procedimientos y tratamientos específico.
- Realización de procedimientos de diagnóstico y valoración, como medida de la presión arterial y examen de heces en busca de sangre oculta.
- Consulta con otros profesionales de la salud sobre problemas del paciente.
- Enseñanza a los pacientes sobre actividades de recuperación, como ejercicios que aceleran la recuperación después de un accidente cerebrovascular.
- Rehabilitación de pacientes a su nivel funcional óptimo después de una enfermedad
- física o mental, una lesión o una adicción química.

1.2.4 Cuidados de los enfermos terminales: la práctica de enfermería implica consolar y atender a las personas de todas las edades que están en fase terminal de una enfermedad. Incluye ayudar a los pacientes a vivir lo más cómodamente posible hasta la muerte. Hay personas (profesionales) que realizan este tipo de actividad a domicilio, hospitales o centros de salud extendidos.

1.2.4 Ejercicio en enfermería: El profesional enfermero/a conozca plenamente



cuál es el marco legal normativo que regula su práctica; cuáles son sus deberes, derechos, obligaciones. Y cómo este marco conceptual debería ser no sólo conocido y considerado, sino también respetado y defendido a ultranza, como una estrategia que permita garantizar al

beneficiario de sus prestaciones toda la calidad posible en cuanto a lo que depende de sus capacidades y habilidades.

1.2.5 Formación e investigación: En los tiempos actuales, la tendencia en educación para las profesiones se ha desplazado hacia programas curriculares en escuelas y facultades universitarias. Y Como profesión, la enfermería está estableciendo un cuerpo bien definido de conocimientos y experiencias. A base de conocimientos de enfermería contribuye a una serie de marcos conceptuales que dan una orientación a la práctica de enfermería, la enseñanza y la investigación en curso.

1.2.5.1 Investigación: La creciente investigación en enfermería está contribuyendo a la práctica de esta disciplina. En los años cuarenta, la investigación en enfermería se encontraba en una fase muy temprana de su desarrollo.



En el año cincuenta, con fondos federales y apoyo profesional establecieron centros de investigación. En el año 60, estudios relacionados con la naturaleza de la base subyacente a la práctica de enfermería. Nightingale una teorista que influyo en la fundación de las escuelas de enfermería estadounidenses, sus ideas acerca de la importancia de la investigación no arraigaron en la enfermería hasta los inicios del siglo XX.

Bibliografía

Ackley, B.J, Ladwig, G.B. Manual de diagnósticos de enfermería. Guía para la planificación de cuidados. 7ª ed. Madrid: Elsevier; 2006. § Alfaro-Lefebre R. Pensamiento crítico y juicio clínico en Enfermería. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 2009. § Carpenito I-J. Manual de diagnósticos de Enfermería. 9ª ed. Madrid: McGraw- Hill; 2002. § Carpenito LJ. Planes de cuidados y documentación en Enfermería. Madrid: Interamericana; 1994. § Doenges M. Planes y cuidados en Enfermería. 7ª ed. Madrid: Mc Graw-HillInteramericana; 2008.

ALFARO, R.: Aplicación del Proceso Enfermero. 5ª ed. Masson. Barcelona, 2003. - GORNDO, M: Manual de diagnósticos enfermeros. 10ª ed. Elsevier. Madrid, 2003. -LUIS, M. T.: "Los Diagnósticos Enfermeros. Revisión crítica y guía practica". 7ª ed, Masson Elsevier. Barcelona 2006. -KÉROUAC, S. y otros." El pensamiento enfermero". Masson. Barcelona 1996. -Kozier, B: y otros."Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica". 7ª ed. MacGraw-Hill. Intermamericana 2005. -Kozier, B: y otros."Técnicas en enfermería clínica". MacGraw-Hill. Intermamericana 1999. -MOORHEAD S; JONSON MMAAS M.: "Clasificación de Resultados de Enfermería" (NOC). 3ª ED. Mosby. Madrid 2005. -MCCLOSKEY DOCHTERMANA J; BULECHEK GAM. "Clasificación de Intervenciones de Enfermería" (NIC). 4ª ed. Mosby. Madrid 2005. -NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION: "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 2007-2008. Elsevier. Madrid, 2008