



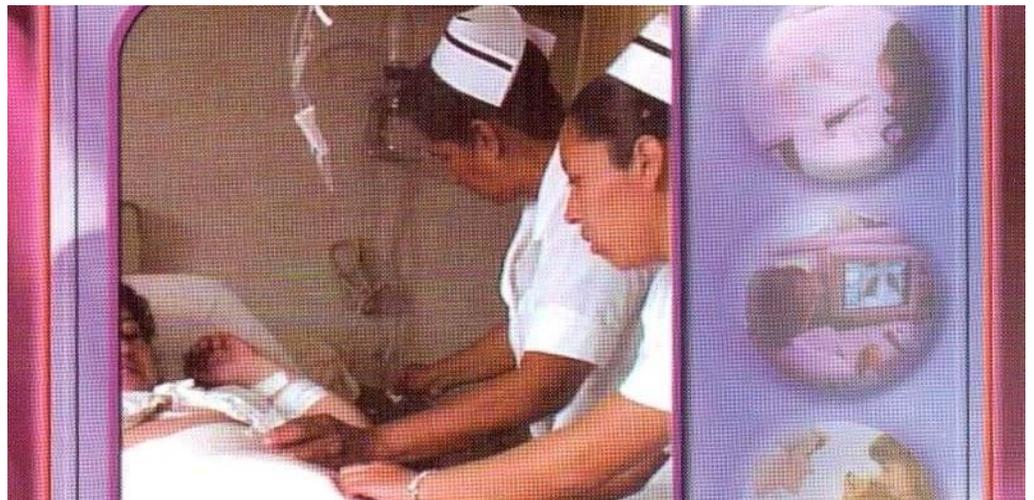
PASIÓN POR EDUCAR

**MATERIA:** Fundamentos de Enfermería III

**NOMBRE DEL DOCENTE:** López Silba María del Carmen

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Ramirez Méndez Franklin

**TRABAJO A ENTREGAR:** Resumen (1.1 y 1.2)



- **1.1: INTRODUCCION A LA ENFERMERIA.**

Se conoce como el conocimiento de la practica contemporánea de enfermería incluyendo las definiciones de enfermería, pero no solo eso, si no también es común encontrarse con la conversación de que la enfermería surgió como una necesidad imperiosa del hombre y que siempre existió alguien que ocupara de los cuidados de los enfermos.

Se sabe que, en la actualidad, existe un consenso en cuanto a 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. Se habla también la fundación de la enfermería como profesión, por Florence nightingale, a mediados del siglo XIX, las enfermeras han logrado modificar su competencia y un gran desempeño gracias al incremento de sus conocimientos teóricos acerca de su ciencia, especialmente a partir de la segunda mitad del pasado siglo XX.

Se habla que a mediados del siglo XIX FLORENCE expresa su firme convicción del conocimiento de la enfermería, y no solo su práctica, si no también, era distinto del de la ciencia médica.

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 óptima que permita la satisfacción de las necesidades básicas del individuo o de la sociedad.

- **1.2. AMITO DE LA ENFERMERIA.**

Se conoce como la práctica de la enfermería implicando cuatro: en una de ellas la promoción de la salud y el bien estar, prevención de las enfermedades, recuperación de la salud y las medidas de cuidado de los enfermeros terminales, Considerando tres tipos de pacientes los cuales son los individuos, familias y en todas las comunidades.

- ✓ **PROMOCION A LA SALUD Y EL BIEN ESTAR.**

Se le conoce a si al bienestar a un proceso relacionado con las actividades y conductas que potencial y bienestar a un proceso relacionado con las actividades y conductas que potencian la calidad de vida y elevan al máximo el potencial personal. ad de vida y elevan al máximo el potencial personal. En parte, también puede aplicarse o darles a conocer las actividades individuales y comunales que potencien los estilos de vida sanos, como la mejora en la nutrición de cada paciente y la en la forma física, la prevención del consumo de las drogas y alcohol, la restricción del tabaquismo y la prevención de accidentes y lesiones en el hogar y el lugar de trabajo.

- ✓ **PREVENCION DE LA ENFERMEDAD.**

En este caso existen programas de prevención de las enfermedades para lograr mantener en equilibrio una salud óptima para la prevención de las enfermedades, lo cual incluyen o se apoyan

de inyecciones, cuidados prenatales, en lactantes (bebés) y en prevención de los contagios de transmisión sexual.

✓ RECUPERACION DE LA SALUD.

Cuando hablamos de recuperación nos dirigimos directamente a 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. En una de ellas entra lo que es;

1°: Prestación de atención directa a la persona enferma, como administración de medicamentos, baños y procedimientos y tratamientos específicos.

2°: Realización de los procedimientos de diagnósticos y valoración, como medida de la presión arterial y examen de heces en busca de sangre oculta.

3°: Consultación con otros profesionales de la salud sobre los problemas de los pacientes.

4°: Enseñanzas a los pacientes sobre las actividades de recuperación, como ejercicios que aceleran la recuperación después de un accidente cerebrovascular.

5°: Rehabilitación de los pacientes a su nivel funcional óptimo después de una enfermedad física o mental, una lesión o una adicción química. Son los procesos más importantes en la recuperación de la salud.

✓ CUIDADOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES.

Esta es una de las áreas de la práctica de enfermería que implica consolar y atender a todas las personas de todas las edades que están en una de las fases terminales de una enfermedad. Incluye ayudar a los pacientes a vivir lo más cómodamente posible hasta la muerte.

Los profesionales de enfermería que realizan estas actividades actúan a domicilio, en los hospitales y en centros de salud extendidos. Para este fin se han diseñado específicamente algunas instituciones llamadas de cuidados paliativos.

✓ FORMACION E INVESTIGACION.

Se podría decir que son uno de los aspectos que, en los tiempos actuales, la tendencia en educación para las profesiones se ha desplazado hacia programas curriculares en escuelas y facultades universitarias. Una profesión es autónoma si se autorregula y define normas para sus miembros. Ofrecer una autonomía que es uno de los objetivos de una asociación profesional debiendo funcionar autónomamente en la formación de sus políticas y en el control de su actividad. Para ser autónomo, un grupo profesional debe tener autoridad legal para definir el ámbito de su práctica, describir sus funciones y roles particulares y determinar sus metas y responsabilidades en la prestación de sus servicios.

INVESTIGACION.

Se dice que en los años cincuenta, el aumento en los fondos federales y el apoyo profesional ayudaron a establecer centros para la investigación en enfermería. En los años sesenta, los estudios estuvieron relacionados a menudo con la naturaleza de la base de conocimientos subyacente a la práctica de enfermería. Que mediante una recogida, organización y elaboración de informes sistemáticos sobre los datos, Nightingale logró instituir reformas de salud y reducir notoriamente a las tasas de mortalidad a causa de enfermedades contagiosas e infecciones.

BIBLIOGRAFIA ( CITA).

*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.*