

**Nombre de alumno: Luis Ángel
Albores Sántiz.**

**Nombre del profesor: María Del
Carmen López Silba.**

**Nombre del trabajo: Resumen De
Fundamentos De Enfermería III. De La
Unidad I, unidad II.**

**Materia: Fundamentos De Enfermería
III.**

Grado: I°

Grupo: “A”

UNIDAD I

“PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA”

1.1 INTRODUCCION A LA ENFERMERIA.

Son los conocimientos obtenidos de la práctica contemporáneamente de la enfermería, de los receptores de la enfermería, en el ámbito de la disciplina, también como en los centros donde se realiza la práctica, ya que en los hombres en la enfermería, las leyes sobre en las prácticas y las normas vigentes en la práctica



clínica en esta especialidad. Por qué surgió la enfermería, ya que vieron como una necesidad imperiosa del hombre y que siempre existió con el objetivo de que alguien que se ocupara de los cuidados de los enfermos. Actualmente en nuestros días existe 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.

En el discurso está orientado a encontrar respuestas para cumplir con su finalidad central, contribuir al logro de un mayor nivel de salud y bienestar social en un mundo que clama por satisfacer sus necesidades psicológicas y sociales.

La enfermería al igual que toda profesión debería encauzarse hacia los medios conducentes para trazar sus metas de desarrollo como proyecto o medio de cambio, que respondan a las necesidades sociales en materia de salud individual, grupal y comunitaria.

Desde la fundación de la enfermería como profesión, por 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.

1.2 AMBITO DE LA ENFERMERIA.

Los profesionales en el área de la enfermería dispensan cuidados a tres tipos de pacientes los cuales son; individuos, familias y comunidades. En los marcos teóricos aplicables a estos tipos de pacientes, así como las valoraciones de salud en el ámbito que se presente.

La práctica de la enfermería implica cuatro áreas las cuales son.



Promoción de la salud y el bienestar. El 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 promovemos el bienestar en el paciente que pueda estar sanos o enfermos.

Prevención de la enfermedad. Los programas de prevención de enfermedades es mantener una salud normal mediante la prevención de la enfermedad. Las actividades de la enfermería que previenen la enfermedad incluye vacunaciones, cuidados prenatales y en lactantes y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

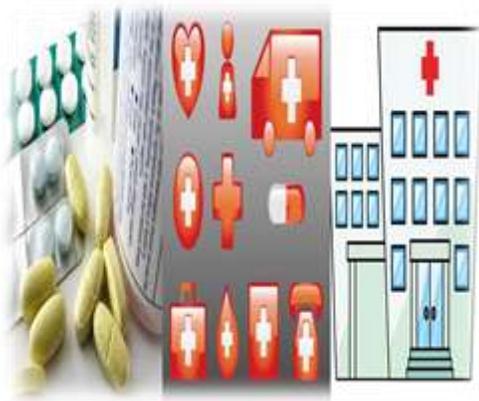
Recuperación de la salud. La recuperación de la salud se centra en el paciente enfermo y se extiende desde la detección precoz de la enfermedad a la ayuda al paciente durante el periodo de recuperación.

Cuidados de los enfermos terminales. En esta área de 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.

1.3 SISTEMA DE PRESTACIONES SANITARIAS.

Es un conjunto de servicios que el Sistema Nacional de Salud, nos ofrece a los ciudadanos, actividades preventivas, diagnósticas, terapéuticas, rehabilitadoras y de promoción y mantenimiento de la salud. Iniciativas organizadas por las administraciones públicas para preservar, proteger y promover la salud de toda la población.

La asistencia sanitaria se puede prestar tanto a demanda como de manera programada o urgente, y tanto en la consulta del centro de salud y del consultorio rural, de igual forma se dispensa atención médica y de enfermería de forma continuada incluso en el domicilio si se requiere, para los problemas de salud urgentes.



Según este Real Decreto, las prestaciones sanitarias incluyen las modalidades siguientes.

- 1. Atención primaria:** Incluye la asistencia sanitaria en la consulta y en el domicilio del paciente, las pruebas médicas, la administración de tratamientos y una atención específica para cada colectivo como en niños, mujeres y gente de la tercera edad.
- 2. Atención especializada:** Es la atención en régimen hospitalario, las operaciones y la asistencia psiquiátrica.
- 3. Prestaciones complementarias:** Como el orto protésica, el transporte sanitario, la dieta terapia o la oxigenoterapia en el domicilio.
- 4. Servicio de información y documentación sanitaria:** Servicio de información a los pacientes y a los familiares de sus derechos y deberes, de los procedimientos administrativos y de la historia clínica.

1.4 TECNOLOGÍA PARA EL CUIDADO.

Es aquella tecnología afecta a la práctica de la enfermería. Por ejemplo en las personas con síndrome de inmunodeficiencia adquirida como la sida están recibiendo nuevas farmacoterapias para prolongar la vida y retrasar el inicio de las enfermedades asociadas con el sida. En los profesionales de enfermería deben ser conocedores de la acción de tales fármacos y de las necesidades de los pacientes que los reciben.

Ya que la biotecnología está influyendo también en los cuidados de salud. Por ejemplo en el profesional de enfermería ha de estar al tanto de la emergente tecnología genética, como el campo de la terapia génica para abordar el cáncer. También deberá ampliar su base de conocimientos y su cualificación técnica y adaptarse para cubrir las nuevas necesidades de los pacientes a lo que requiere.

Los cuidados de salud se han aprovechado de esta nueva tecnología adaptada en nuestros días a los elementos de ayuda como bienestar para la discapacidad visual, la bomba de infusión de insulina, la silla de ruedas con control de voz, la resonancia magnética, la cirugía láser, los dispositivos de filtrado para dispositivos de control de líquidos intravenosos y la monitorización de sistemas para cuidados intensivos, todo gracias a la tecnología.



1.5 ENFERMERIA EN LA ATENCION PRIMARIA A LA SALUD.

Es todo aquello de la Enfermería, además de aplicar de forma integral un conjunto de cuidados, que se debe contribuir a que adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado en el marco de una atención primaria integral y comunitaria que incluye la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, y la prevención de la enfermedad.



Para que la Enfermería sea una pieza clave en la Atención Primaria, debería ser los cuales son:

- Fundamentar sus actuaciones en las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población, elaborados de manera participativa.
- Garantizar el carácter integral e integrador de la atención y de los cuidados de salud.
- Utilizar la educación sanitaria como un instrumento de su trabajo con la población, las familias y los individuos.
- Trabajar con y para la comunidad promoviendo la participación comunitaria.
- Abordar los problemas y necesidades de salud desde la multi-causalidad e interdisciplinariedad.
- Evaluar el impacto de sus actuaciones sobre la salud de la población.

Es aquel sistema orientado a la salud en lugar de a la enfermedad, debe potenciar el auto cuidado personal y responsabilizar a la población de promover su salud personal y de su comunidad. El grupo profesional más capacitado para hacer esto posible, por formación y competencias, es la enfermería comunitaria.

1.6 LA ENFERMERIA COMO UNA PROFESION EN EVOLUCION.

Se le ha dominado la enfermería 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.

Como disciplina y como profesión tiene como sujeto de atención el hombre, la familia y la comunidad. Su rol y las tendencias de cuidados de salud son y fueron influenciados por los cambios políticos, sociales, culturales, científicos y por las problemáticas de salud de la comunidad.

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.

Definiendo el cuidado de enfermería, Meckenna, citado por Boemer y Sampaio 1997: 33 dice que “cuidar es la esencia de la práctica de enfermería”.



“CONCLUSION”

Al realizar este resumen sobre la enfermería profesional contemporánea comprendí que esta profesión ha evolucionado y seguirá evolucionando. Esta Profesión se desempeña en muchas áreas no es solamente en un ambiente hospitalario. Esta profesión es una base firme para poder ejercerla. El profesional de enfermería tiene que cumplir con las normas establecidas para así poder ofrecer un servicio de calidad al paciente, familia y comunidad.

2.2 INDIVIDUOS Y FAMILIA EN EL LUGAR Y EN LA COMUNIDAD.

Es aquella persona o familia demanda la participación de la enfermera, ésta despliega sus conocimientos y habilidades para usarlos en el cuidado y no se espera que la relación sea de tipo social y de carácter informal, ni una relación entre amigos, sino que debe



ser concebida como una relación terapéutica en busca el beneficio de la persona, dirigida al cumplimiento de metas y enfocada a identificar y resolver los problemas que están relacionados con el bienestar y la salud de las personas cuidadas.

La interacción se considera exitosa cuando los resultados nos ofrecen una clara contribución al crecimiento de la persona o familia y de la enfermera. Desde el punto de vista de las enfermeras, la intencionalidad de la relación terapéutica no puede limitarse solamente a pretender resultados o a promover cambios superficiales, sino modificar los comportamientos ineficaces y promover las conductas adaptativas mediante la utilización de procesos de decisión voluntarios y conscientes, guiados por un genuino deseo de cambio.

En el proceso de interacción, la enfermera debe hacer uso de su experiencia clínica, de su preparación académica y principalmente, exhibir gran parte del componente estético que se percibe a través del sentido común, intuición, sensibilidad y habilidades comunicativas.

Podemos definir que en la enfermería son varios escenarios como el hospital, el domicilio, la escuela, el trabajo, etcétera. La relación de ayuda en enfermería es el intercambio personal y humano que tiene lugar cuando el profesional interactúa con la persona o familia que necesita de sus servicios o sufre y pone a su disposición el conjunto de actitudes internas y habilidades en las que se fundamenta el conocimiento de la competencia relacional de su disciplina, con el fin de que sean capaces de explorar y comprender mejor su problema y de utilizar sus recursos internos para hacerle frente a los cuidados de personas como un ser holístico.

2.3 ETNIA Y CULTURA.

Podemos definirlo la enfermería como el conjunto de actividades profesionales destinadas al cuidado, promoción, mantenimiento o restablecimiento de la salud óptima tanto para las personas como para la sociedad, nos podemos basarnos en fundamentos teóricos y metodológicos. La enfermería puede considerarse, por tanto, una disciplina social ya que se ocupa tanto del individuo como de la salud del grupo, se trata de una profesión al servicio de la comunidad.

En la enfermería conjuga dos aspectos importantes las cuales son: la técnica médica y el trato al paciente. Y para el profesional sanitario el organismo humano se asemeja a una máquina que hay que mantener, y reparar en ocasiones. Pero hay algo importante que no se debe perder de vista, y es la interacción del paciente con su propia enfermedad. Él debe colaborar en la prevención y lucha contra la enfermedad, y es aquí donde el trato con el paciente cobra sentido, en la fundamental interrelación que se establece entre los y las enfermeras y el paciente.

Todos podemos contemplar los modelos anteriores que contemplan desde una u otra perspectiva los distintos aspectos culturales que influyen en el cuidado de la salud y que deben tener en cuenta tanto el receptor de los cuidados como el proveedor de los mismos al momento de planear, organizar, ejecutar, evaluar o reajustar los cuidados de la salud de las personas.



2.4 ESPIRITUALIDAD Y RELIGIÓN.

Es todo aquello que podemos incorporar nuevos valores presentes en los entornos familiares, sociales y culturales es decir que el punto de llegada y de partida del cuidado. Es ponernos en el lugar del otro, intentando descubrir sus sentimientos y emociones. El amor es cuidar con generosidad, desprendimiento,



humildad, paciencia y delicadeza. Es la Necesidad del otro en una relación directa, dialógica e intencional. Ya que en relación interpersonal en la práctica de enfermería ha sido estudiado permanentemente por la referencia del quehacer profesional, en el cuidado de la relación interpersonal posee una intencionalidad dirigida a la recuperación o mantenimiento de la salud. Como también en la comunicación interpersonal nos permite llegar al otro a través de una interrelación marcada por la empatía, que es aquella condición básica de relación que tienen.

Espiritualidad. Es aquella dimensión del ser básica y trascendente formada por creencias y valores. La incluye la religión pero no es igual a ella, es un concepto más amplio, en un fenómeno no confinado a templos, iglesias o ritos. Es una dimensión única de la persona. La religión, la fe y la espiritualidad son conceptos aislados, unidos por la concepción de la trascendencia del ser, sin embargo se utilizan indiscriminadamente, creando confusión en su naturaleza. La espiritualidad es una fuerza que da sentido a la vida. Busca respuestas a aquello que no podemos explicar con la razón y con el conocimiento. En determinados momentos y circunstancias de la vida adquiere una mayor importancia o significado, como en situaciones de enfrentar la enfermedad y la muerte.

2.5 SEXUALIDAD.

Es toda aquellas carencias en materia de educación sexual son muy frecuentes que los adolescentes manejan diferente y abundante información, mucha de ella sobre biología, reproducción.

La sexualidad es inherente al ser humano, mucho más amplia que la reproducción e incluye más que elementos de comportamientos. En las cifras nacionales revelan la necesidad de que la dimensión sexual se aborde de manera integral, científica y



humana, centrándose en los jóvenes, enfocando la sexualidad de forma positiva. La educación para la sexualidad no consiste solo en información, sino que busca apoyar la adquisición de habilidades y competencias, y de facilitar el desarrollo de los propios puntos de vista y actitudes sobre la propia sexualidad. Hay que buscar ayudar y permitir a los jóvenes que desarrollen su autonomía y sean competentes en la toma de decisiones.

2.6 LIDERAR, DIRIGIR E INFLUIR EN EL CAMBIO DE PACIENTE.

El Liderazgo es toda aquella que es un constructo complejo y multideterminado, el cual se ha investigado desde hace muchos años y es definido como un proceso natural que ocurre entre una persona y líder y sus seguidores, existiendo consenso que éste es necesario para guiar a las organizaciones hacia objetivos estratégicos.

Ya que un líder es a través de sus propias acciones, debe crear una cultura, donde el cambio no sea considerado una amenaza, sino una posibilidad de crecimiento y desarrollo para los integrantes, Liderazgo para el Cambio, del Consejo Internacional de Enfermeras, sosteniendo y lo que se debe tener una actitud proactiva, visionaria y asertiva hacia los procesos de la Reforma, podemos decir que al tener un rol protagónico como líder, ampliar su horizonte, con un enfoque multisectorial y multidisciplinario, mostrar el valor de la disciplina y conducir los cambios con la gestión oportuna de los cuidados.



2.7 FILOSOFÍA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.

Ya que hay un teórico hecho por Nightingale donde explica lo que es la Filosofía de la Enfermería. La filosofía nos explica los significados de los fenómenos de la enfermería a través del análisis, del razonamiento y del argumento o exposición lógica. La filosofía proporciona una explicación general y se utilizan para ampliar la disciplina y aplicarla a la profesión. De esta forma, a través de las primeras definiciones que Nightingale proporciono a lo que le permitió que las enfermeras puedan desarrollar teorías, modelos y marcos conceptuales. Gracias ello los trabajos han contribuido al desarrollo del conocimiento proporcionando una dirección o creando una base para desarrollos posteriores.

La enfermería comienza a ser reconocida como una ciencia legítima, aunque sigue siendo necesario un impulso continuado para alcanzar esta meta. Los esfuerzos unidos como estudiantes y de las prácticas de la enfermería son indispensables para poder identificar la base de conocimientos de la enfermería y formular una teoría o teorías para que sustancien la práctica profesional de la enfermería.

Uno de las primeras especialidades de funcional, que subraya la base de metodologías y conocimientos necesarios para la enseñanza y la administración. Y el segundo tipo implicaba la preparación dentro de disciplinas científicas básicas sobre las que se apoyan la ciencia y el arte de la enfermería.



2.8 POSTULADOS Y PRINCIPIOS CIENTÍFICOS.

Para solución las necesidades de salud requerimos una formación de elementos que conformen al personal de enfermería en sus diferentes niveles que se requiere. Debemos formar, contemplar varios aspectos para que el personal mencionado realice oportuna y eficientemente las medidas preventivas en los aspectos biológico, psicológico y social.

Ya que en algunos de los objetivos de la formación profesional en enfermería para llevar a cabo dicha filosofía estarán en relación los cuales son como:

- Conocer al individuo sano.
- Participar en programas para la protección de la salud.
- Colaborar en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del individuo.
- Otorgar cuidados con calidez y calidad.
- Participar en programas.



El modelo conductual es el énfasis que está puesto en las conductas observables. Y se sostiene que el desarrollo es producto del aprendizaje, un cambio duradero en la conducta basado en la experiencia o adaptación en el ambiente. Dentro de este modelo se encuentran el conductismo y la teoría del aprendizaje social de aprendizaje.

“CONCLUSION”

ES toda aquella práctica donde nos podemos enfocar en sanar a las personas completas a través de la unidad de cuerpo, mente, emoción, espíritu y medio ambiente, ya que nos basamos en la especialidad de la enfermería quienes se convierten en compañeros de la gente a la que cuidamos por medio de esta conexión a nuestros pacientes los cuales son:

Conciencia.

Prácticas.

Modalidades.

Campos.

Valores fundamentales.