



Nombre de alumno:

Héctor Mario Hernández Pérez

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo:

Resumen

Materia:

Fundamentos de enfermería

Grado:

PASIÓN POR EDUCAR

3. cuatrimestre

Grupo: “B” enfermería

UNIDAD I

PRACTICA COMTEMPORANEA DE ENFERMERIA

1.1- INTRODUCCION A LA ENFERMERIA

La enfermería surgió como una necesidad imperiosa del hombre y que siempre existió alguien que se ocupara de los cuidados de los enfermos. 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. La enfermería tiene como finalidad contribuir al logro de un mayor nivel de salud y bienestar social en un mundo que clama por satisfacer sus necesidades psico-sociales. 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. 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, A mediados del siglo XIX Florence Nightingale expresó su firme convicción de que el conocimiento de la enfermería Definió la función propia y distintiva de la enfermera (colocar al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él). 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- AMBITO DE LA ENFERMERIA.

Los profesionales de enfermería dispensan cuidados a tres tipos de pacientes: individuos, familias y comunidades. 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.

Ejercicio en enfermería: Es necesario que la profesional enfermera/o conozca plenamente cuál es el marco legal normativo que regula su práctica; cuáles son sus deberes, derechos, obligaciones. El profesional que ejerce enfermería lo hacen a partir de un título habilitante, su ejercicio está regulado por una normativa legal. La enfermera/o no puede aducir ignorancia o desconocimiento en el ejercicio de su profesión y/o el cumplimiento de instrucciones técnicas, el fallo de su obrar dará lugar a ser responsabilizada/o, es decir, a ser imputada/o de un delito culposo.

Formación e investigación: La formación es un aspecto importante del desempeño profesional. Al 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 en 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. La utilización de los hallazgos de la investigación para guiar las decisiones sobre la atención a los pacientes no es un hecho nuevo. Ya en 1854, Florence Nightingale enseñó como era posible utilizar los resultados de las investigaciones para mejorar la atención de enfermería. según la investigación sea de tipo cuantitativo o cualitativo, nacen de diferentes perspectivas filosóficas y generan distintos tipos de datos.

1.3-SISTEMA DE PRESTACION SANITARIA

La asistencia sanitaria se presta tanto a demanda como de manera programada o urgente, y tanto en la consulta del centro de salud y del consultorio rural. Se incluyen aquí todas las actividades preventivas, la promoción y educación para la salud, la atención familiar y la atención comunitaria, Las prestaciones y las atenciones sanitarias están reguladas, por la cartera de servicios prevista en la ley y en el real decreto, de acuerdo con los principios básicos que establece la Ley general de sanidad, como el de universalización del derecho a la asistencia sanitaria y el de garantía de la igualdad de toda la población en cuanto a las prestaciones sanitarias. Las prestaciones sanitarias incluyen, atención primaria, atención especializado, prestaciones farmacéuticas, prestación complementaria, y servicios de

información y documentación sanitaria.



1.4-TECNOLOGIA PARA EL CUIDADO.

La tecnología afecta a la práctica de la enfermería. Por ejemplo, las personas con síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) están recibiendo nuevas farmacoterapias para prolongar la vida y retrasar el inicio de las enfermedades asociadas con el sida. La biotecnología está influyendo también en los cuidados de salud. Por ejemplo, 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. En algunos centros, los avances tecnológicos ha exigido a los profesionales de enfermería que sean altamente especializados, Como las tecnologías cambian, también ha de hacerlo la formación en enfermería, y los profesionales de esta disciplina necesitan una instrucción creciente para ofrecer una práctica de enfermería segura y eficaz.



1.5-ENFERMERIA EN LA ATENCION 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. 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. 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 y comunitaria que incluye la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, y la prevención de la enfermedad. El crecimiento de las enfermedades crónicas y los recortes a la ley de dependencia obliga a muchas familias a desempeñar una actividad cuidadora, que precisa de apoyo educacional y asesoramiento sanitario por personal profesional adecuadamente formado y cercano al entorno familiar y comunitario como el que brinda la enfermería de atención primaria. La enfermería comunitaria debe desarrollar actuaciones de intervención comunitaria y participativa dirigida a grupos con características, necesidades o intereses comunes, orientados a promover la salud, incrementar la calidad de vida y el bienestar social, y a potenciar la capacitación de las personas y grupos para abordar sus problemas y necesidades de salud. El rol de la enfermería de atención primaria y comunitaria debe reorientarse a capacitar a las personas, familias y comunidades para cuidarse de sí mismas (priorizando la promoción de salud y la prevención de la enfermedad), trasformando la dependencia en auto cuidado.



1.6-LA ENFERMERIA COMO UNA PROFESION EN EVOLUCION.

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 los años, enfermería evolucionó y fue cambiando sus conceptos y las definiciones. Definiendo el cuidado de enfermería, Mackenna, citado por Boemer y Sampaio (1997: 33) dice que “cuidar es la esencia de la práctica de enfermería”, agregando que el cuidado de enfermería no debe ser comprendido como la realización de una tarea relacionada al cuidado directo, sino que debe ser más amplio, como una óptica multidimensional, El concepto del cuidado de enfermería fue claramente definido por Florence Nightingale, La verdadera función de la escuela que Nightingale quiso plasmar en sus inicios no era la preparación sino el servicio; educando en base a un modelo propio que no girara sobre los ejes de enfermedad y tratamiento. 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, estuvo en manos de las mujeres llamadas " tamatquiticitl " o " ticitl". 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. a enfermería es una profesión típicamente femenina que se considera como extensión de las funciones femeninas tradicionales, Esta concepción de los cuidados mágico-religioso 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".



UNIDAD II

ELEMENTOS DE LOS CUIDADOS HOISTICOS

2.1- BIENESTAR, SALUD Y ENFERMEDAD.

Concepto de olismo. el concepto de Holismo subraya que el enfermero debe tener siempre presente la totalidad de la persona y esforzarse por comprender como su parte alterada se relaciona con dicha totalidad. Las intervenciones de enfermería van dirigidas a restablecer la armo-nía global, por lo que dependen del sentido de las metas y del significado de la vida del paciente.se considera que la combinación de los componentes mental, emocional espiritual, de relación y del entorno, a lo que se conoce como Holismo, desempeña misiones cruciales y equivalentes en el estado de salud de la persona. La creencia de salud holística sostiene que las

fuerzas de la naturaleza dependen de mantenerse en equilibrio o armonía. La vida humana es un aspecto de la naturaleza que debe estar en armonía con el resto de ella.

Investigaciones holísticas, definición. La creencia de salud holística sostiene que las fuerzas de la naturaleza dependen de mantenerse en equilibrio o armonía. La vida humana es un aspecto de la naturaleza que debe estar en armonía con el resto de ella, trabaja los procesos que tienen que ver con la invención, con la formulación de propuestas novedosas, con la descripción y la clasificación.

Principios de la investigación holística: Principio de complementariedad. "Los diferentes enfoques o teorías pertenecientes a una misma disciplina son complementarios. Principio de continuidades una totalidad única de campos en acción que se interfieren; por tanto, los elementos del universo, más allá de constituir elementos físicos como tal, pueden entenderse como eventos, es decir, organizaciones que se reorganizan constantemente en sinergias, y cada evento de un campo contiene y refleja todas las dimensiones de dicho campo. para el holismo, el universo es una sola realidad, de modo que los límites son considerados abstracciones del ser humano que le permiten aproximarse al conocimiento, focalizando su atención en un evento específico de su interés. Es el investigador quien crea una frontera o un límite para poder aproximarse al estudio, En la Investigación Holística, los objetivos más comunes que se enuncian como parte del proceso de indagación se organizan en cuatro niveles y se clasifican en diez categorías. Nivel perceptual, nivel aprehensivo, nivel comprensivo, nivel integrativo.

Los holotipos de investigación como estadios del proceso: "Un holotipo es una unidad genérica que expresa la globalidad de un conjunto. En Investigación Holística se reconocen diez holotipos, los cuales se derivan, cada uno, de los diez objetivos básicos. El ciclo holístico como continuidad: "El ciclo holístico es un modelo que integra, organiza y concatena los holotipos de investigación como momentos de un proceso continuo y progresivo, en el cual lo que un investigador deja a cierto nivel, otros investigadores lo retoman para hacer de cada conclusión un punto de partida.

Principio de evolución: la investigación como devenir: "En holística se reconoce que todos los conceptos, teorías y descubrimientos son limitados y aproximados y, en consecuencia, flexible. El ser humano se aproxima al conocimiento holístico en un proceso continuo en "espiral" (metafóricamente hablando), de modo que en algunas épocas pareciera que se estuviera regresando a etapas anteriores al conocimiento, pues se retoman conceptos y se reevalúan

Principio de integralidad: la Holo praxis como vivencia holística. "Se denomina Holo praxis al conjunto de prácticas que permiten asumir una comprensión holística de la realidad. La holística concibe la ciencia no solo como un proceso meramente intelectual y básicamente generado a partir de las funciones del hemisferio izquierdo (lógico, analítico y secuencial), sino como un proceso integrado.

Las enfermeras holísticas son aquellas que reconocen y tratan a cada individuo de manera diferente. Las enfermeras holísticas se describen a menudo por los pacientes como las enfermeras que "realmente les importa. La enfermería es una profesión difícil. A veces es un agotamiento físico, mental y emocional. Otras veces se experimenta con un paciente algún momento que recuerda el por qué se convirtió en una enfermera. La enfermería es una profesión difícil. A veces es un agotamiento físico, mental y emocional. Hay muchas maneras fáciles de mejorar las relaciones con los pacientes y promover un ambiente psicológico, emocional y espiritual saludable,

Aprender el nombre de los pacientes y utilizarlo ➤ Hacer buen contacto con la mirada ➤ Preguntar cómo se siente, sinceramente, que realmente importe ➤ Sonriendo y riendo cuando sea apropiado ➤ Utilizar el toque terapéutico.

Que es la salud holística. Salud holística es un enfoque del concepto de salud que vislumbra todas las dimensiones del ser humano de una manera interdependiente e integrada, como una entidad completa en relación al mundo que le rodea, este concepto holístico de la salud es muy significativo porque le otorga importancia a los otros aspectos de la salud de las personas que han sido excluidos de la definición de la OMS, especialmente al componente emocional y espiritual de la salud, La salud holística comprende un estado de bienestar en todos los aspectos: físico, biológico, psicológico, socio emocionales

¿Qué es el cuidado? el cuidado es el objeto de conocimiento de la enfermería y criterio fundamental para distinguirla de otras disciplinas del campo de la salud. En general, el cuidado tiene dos aspectos diferentes: cuidar de (actividad de proveer directamente cuidados para cubrir las necesidades de otra u otras personas) y tener interés en otra persona (deseo y la motivación por el bienestar del otro.

Relacion de ayuda: Ayudar en general es el hecho de ofrecer recursos a una persona con el fin de que pueda superar una situación difícil o hacer frente a la misma y 43 vivirla de un modo más sano posible. na relación de ayuda es: Una relación valiosa, dado que es una relación personal e íntima que implica un compromiso recíproco de ayudar y de querer recibir la ayuda por parte de los participan en ella. Una relación en la que se expresa afecto. Una relación en la que se manifiesta la persona total, donde los participantes se proponen ser honestos y cada La interacción humana permite llevar a cabo el cuidado.



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

Cuando una 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 que busca el beneficio de la persona, dirigida al cumplimiento de metas y enfocada a identificar y resolver problemas relacionados con el bienestar y la salud de las personas cuidadas. 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. Los elementos que participan en la relación de ayuda son: Roles: uno es el que proporciona la ayuda y el otro el ayudado. Lugar definido por el ejercicio de la profesión: Naturaleza del encuentro, competencia del que proporciona la ayuda. **Orientación centrada en la enfermedad y unida a la práctica médica.** El significado de los elementos que forman el metaparadigma según esta orientación es el siguiente: persona, entorno, salud, representación principal del paradigma con la orientación centrada en la enfermedad.



2.3- ETNIA Y CULTURA.

La enfermería puede definirse como el conjunto de actividades profesionales destinadas al cuidado, promoción, mantenimiento o restablecimiento de la salud óptima tanto para la persona como para la sociedad, basándose en fundamentos teóricos y metodológicos, la enfermería conjuga dos aspectos importantes: la técnica médica y el trato al paciente. La transculturalidad se define como “aquellos fenómenos que resultan cuando los grupos de individuos, que tienen culturas diferentes, toman contacto continuo de primera mano, con los consiguientes cambios en los patrones de la cultura original de uno de los grupos o de ambos, La transculturalidad, al igual que la multiculturalidad o interculturalidad, son conceptos que comprenden en su interior el término cultura, se puede afirmar que la cultura es desarrollada por los seres humanos y a la vez ella influye a las personas en su pensar y en su actuar al brindar cuidados de salud, es prudente tener en cuenta la cultura dentro de la cual la persona o el grupo poblacional están inmersos.



2.4- ESPIRITUALIDAD Y RELIGION

El tema de la relación interpersonal en la práctica de enfermería ha sido estudiado permanentemente, por ser éste el marco de referencia del quehacer profesional: el cuidado. La relación interpersonal posee una intencionalidad dirigida a la recuperación o mantenimiento de la salud. La empatía es aquella condición básica de relación. Es la capacidad de mirar y descubrir al otro, de sumergirse en el mundo del otro y participar de su. Experiencia. La observación y las expresiones de complacencia y dolor también son formas de comunicación. Las intervenciones de enfermería permiten establecer relaciones de afecto, confianza y seguridad. La enfermería se preocupa por la persona como un ser totalitario, holístico, no únicamente como un conjunto de partes o de procesos

Espiritualidad. Espiritualidad es aquella dimensión del ser básica y trascendente formada por creencias y valores. La espiritualidad incluye la religión, pero no es igual a ella; es un concepto más amplio, un fenómeno no confinado a templos, iglesias o ritos. Se caracteriza por la relación con el yo, con el otro, con la naturaleza y con la vida. La religión, la fe y la espiritualidad son conceptos aislados, unidos por la concepción de la trascendencia del ser. 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.



2.5- SEXUALIDAD

Muchos estudios reflejan que las carencias en materia de educación sexual son muy frecuentes, que los adolescentes manejan diferente y abundante información, mucha de ella sobre biología, reproducción... pero que sigue habiendo desconocimiento o ideas erróneas tanto en métodos anticonceptivos como prevención de ITS, un cóctel explosivo que no hace más que exacerbar la probabilidad de que se lleven a cabo prácticas sexuales de riesgo en este colectivo (3,7). De hecho, son muchos los estudios que demuestran la ausencia en el uso del preservativo u otro método anticonceptivo en la primera relación sexual. No contribuiremos a desmitificar la creencia del "rol de sumisión del sexo femenino en las relaciones sexuales", pensamiento aún vigente hoy día en la sociedad, o la idea de que la sexualidad se limita a la relación coital como única práctica satisfactoria, vivimos en un entorno donde aún vislumbran resquicios de desigualdad de género en relación con la sexualidad.

2.6- LIDERAR, DIGERIR E INFLUIR EN EL CAMBIO DEL PACIENTE.

El Liderazgo 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 Líder y sus seguidores . El líder, a través de sus propias acciones, debe crear una cultura, donde el cambio no sea considerado una amenaza, sino una posibilidad 51 de crecimiento y desarrollo para los integrantes, r 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. Se muestra un déficit en la conducción del personal, falta de claridad al entregar información, escasa empatía-carisma, inexistencia de análisis de situaciones y toma de decisiones, lo que conlleva a conflictos con el equipo, sin logros en la planificación del trabajo en los servicios, Lo anterior puede deberse a factores, tales como: presencia de profesionales jóvenes, inexperiencia, dificultades de tipo relacional, objetivos no claros, ausencia

de confianza y de apoyo de la autoridad, lo que repercute claramente en la atención directa de los usuarios.



2.7- FILOSOFIA DE LA PROFESION DE ENFERMERIA.

Las enfermeras monásticas. Las mujeres de estos monasterios estaban amparadas por la iglesia, que proporcionaba libertad y seguridad para seguir estudios intelectuales o interés prácticos. El trabajo teórico hecho por Nightingale la ubica dentro de la Filosofía de la Enfermería. La filosofía 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, La teoría de Nightingale se centró en el entorno. Todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida y al desarrollo de un organismo y que pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, los accidentes o la muerte (Murray y Zenther, 1975). Su teoría sobre los 5 elementos esenciales de un entorno saludable (aire puro, agua potable eliminación de aguas residuales, higiene y luz) se consideran tan indispensables en la actualidad como hace 150 años. El concepto de iluminación también era importante en su teoría. La higiene como concepto es otro elemento esencial de la teoría del entorno de Nightingale. También incluyó los conceptos de temperatura, silencio y dieta en su teoría del entorno. Nightingale se preocupó por la dieta del paciente. Enseñó a las enfermeras a valorar la ingesta alimenticia, así como el horario de las comidas y su efecto sobre el paciente.

Los avances en la formación. El desarrollo de los programas universitarios de enfermería se inició con los estudios de diplomado. La falta de enfermeras preparadas para puestos de docencia y administración era evidente. La Dra. Louise Fitzpatrick (1983) describe las siguientes cuatro fases: el primero es orígenes, segundo etapa de transición, tercero maduración en la licenciatura Hubo otros factores que inhibieron el crecimiento rápido de la preparación de doctorado para la enfermera.

La era de la especialización: El concepto de especialidades de enfermería era literalmente desconocido antes de la influencia de Florence Nightingale y el surgimiento de la enfermería moderna. Se esperaba que cada enfermera se ocupase del paciente sin tener en cuenta el tipo de enfermedad que justificaba los cuidados. este cambio fuera el factor desencadenante del movimiento de la especialización, ya que los pacientes eran colocados en áreas específicas de acuerdo con los diagnósticos médicos. Las primeras especialidades de enfermería

surgieron a finales del s. XIX y principios del XX: la enfermera partera y la enfermera anestésista, la enfermera de empresa. Determinaron que la enfermería empezase a experimentar con el papel de “especialista clínica” o “enfermera clínica. en la actualidad existen unas 27 organizaciones que representan a diversos tipos de práctica especializada de enfermería, y la lista sigue aumentando

2.8 POSTULACION Y PRINCIPIOS CIENTIFICOS.

Solución a las necesidades de salud requiere una formación de elementos que conformen al personal de enfermería en sus diferentes niveles. Algunos de los objetivos de la formación profesional en enfermería para llevar a cabo dicha filosofía estarán en relación con: conocer el individuo sano, participar en programas para la protección de salud. Colaborar en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del individuo, otorgar cuidados con calidez y calidad, participar en programas.

Modelo conductual: se sostiene que el desarrollo es producto del aprendizaje, un cambio duradero en la conducta basado en la experiencia o adaptación en el ambiente.

Profesión enfermería: Las bases científicas se obtienen de las ciencias naturales, ciencias sociales y ciencias del comportamiento. Estas ciencias son la clave que la identifica como profesión.