



Nombre del Alumno: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

Nombre del tema: PRACTICA CONTEMPORÁNEA DE LA ENFERMERÍA

Parcial: I

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA I I I

Nombre del profesor: LIC. RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 3"A"

Introducción a la enfermería

En la enfermería en la actualidad y en la enfermería que se quiere para el futuro, es necesario revisar los hechos del pasado, pues esta profesión ha experimentado cambios drásticos como respuesta a las necesidades y a la influencia de la sociedad

Desde inicios de la profesión, la enfermería revela una lucha continua por su autonomía y profesionalización, eventos que le han llevado a crecer, desde el punto de vista, profesional en estudios de especialización, maestrías y doctorados

Agruparse en asociaciones u organizaciones profesionales, gremiales o sindicales, que le han permitido en forma paulatina, pero segura, la toma de decisiones en las políticas de salud y gestión del cuidado en varios países del mundo

Mundo globalizado, la profesión de enfermería en América Latina enfrenta grandes desafíos. Por un lado, la consolidación de un modelo profesional autónomo en lo científico técnico y en lo administrativo

Clínica la función es cuidador, pero su presencia en la atención de los pacientes deberá caracterizarse por intervenciones que demuestren la calidad científica y humanización del cuidado profesional. Asumir el ejercicio independiente o autónomo. La teoría y práctica es la dimensión de los cuidados prolongados y de los cuidados paliativos, para sociedades donde el perfil demográfico de los viejos está en aumento, con sus características epidemiológicas de demencias, discapacidades y enfermedades crónicas

En la actualidad no es suficiente con aceptar que el cuidado es el objeto de la disciplina y de la praxis en enfermería lo cual es preciso asumir de manera de contextualizar y conceptualizar el cuidado para ejercerlo profesionalmente lo cual significa, modificar de manera sustancial nuestra manera de pensar, de ser y de hacer enfermería. Para ser profesionales autónomos, responsables de nuestros actos comprender el significado de las necesidades de bienestar de los colectivos sociales, conocer las transformaciones que están sucediendo en su perfil demográfico y epidemiológico y en los sistemas y servicios de salud, para diseñar modelos de atención de enfermería fundamentados en un serio trabajo investigativo, en la sistematización y socialización de nuestras experiencias como comunidad científica, para desarrollar la disciplina y cualificar el servicio que ofrecemos

Organización Mundial de la Salud (OMS), el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) entre otros, han reconocido siempre la importancia del trabajo de enfermería en el campo de la salud, y se han pronunciado sobre sus conocimientos y funciones

Marzo de 2001, la OPS y la OMS, plantearon que los servicios de enfermería tienen como misión prestar atención de salud a los individuos, a las familias y a las comunidades, en todas las etapas del ciclo vital y en los aspectos relacionados con la prevención de enfermedades, promoción de la salud, recuperación y rehabilitación, con un enfoque holístico e interdisciplinario, con el fin de contribuir a un mayor bienestar de la población

Siglo XIX, la enfermería evolucionó a partir de antecedentes religiosos, militares y sociales, fue desde principios del siglo XX

Florencia Nightingale, ya que a través de la creación de escuelas para formar enfermeras se les dotaba de experiencia práctica y de un acervo importante de conocimientos. Mencionaba que las escuelas de enfermería deberían estar dirigidas por enfermeras y estar separadas de los hospitales como instituciones de enseñanza y no de servicio

Con relación a la profesión de enfermería, en los últimos cuatro decenios del siglo pasado ha experimentado algunas transformaciones

Por un lado, se deben a los cambios en las políticas de salud en donde se han realizado reformas al sector salud y la incorporación a los hospitales los criterios de calidad y productividad para la atención a los usuarios

sin embargo, estos cambios no han ido a la par de la mejora de las condiciones de trabajo y el entorno donde se brinda dicha atención o cuidado a las personas, aunado a bajos salarios, escasez de profesionales, largas jornadas de trabajo, rotación de turnos, flexibilidad laboral, exposición a riesgos y exigencia

Otro cambio que vive la profesión, es la re conceptualización de la enfermería y la reflexión teórica, metodológica y filosófica iniciada en algunas escuelas de enfermería de nivel superior

Ámbito de la enfermería

En la enfermería no es simplemente una colección de habilidades específicas y tampoco es una enfermera no es simplemente una persona para formada tareas específicas, enfermería es una profesión

Una profesión tiene las siguientes características principales:
1 Precisa de unos fundamentos liberales básicos y una amplia formación de sus miembros. 2 Tiene un cuerpo de conocimientos teóricos que conduce a habilidades, capacidades y normas definidas. 3 Proporciona un servicio específico. 4 un profesión tienen autonomía para tomar decisiones y para ejercer. 5 La profesión tiene un código ético para la práctica

La enfermería es a la vez arte y ciencia, la práctica enfermera requiere una combinación del conocimiento y los estándares de práctica más actuales con un acercamiento profundo y compasivo al cuidado del paciente. Las necesidades de cuidados sanitarios de los pacientes son multidimensionales

Ámbito de la enfermería

Cuando proporciona cuidados bien planificados con compasión y afecto, proporciona a cada uno de los pacientes lo mejor de la ciencia y del arte de la atención enfermera. La enfermera es responsable de conseguir y mantener un conocimiento y unas habilidades específicos para diversas funciones y responsabilidades profesionales. Las enfermeras proporcionan cuidados y confort a los pacientes en todos los entornos de la atención sanitaria

Autonomía y responsabilidad: La autonomía es un elemento esencial para la enfermería profesional que implica el inicio de las intervenciones enfermeras independientes sin órdenes médicas. Rendir cuentas significa ser responsable, profesional y legalmente, del tipo y la calidad de la atención enfermera proporcionada

Cuidadora: ayuda a los pacientes a mantener y recuperar la salud, a manejar la enfermedad y sus síntomas y a alcanzar un máximo nivel de función e independencia mediante el proceso de curación.

Defensora: Como defensora del paciente, la enfermera protege los derechos humanos y legales del paciente y le proporciona ayuda para reivindicar esos derechos en caso necesario.

Educadora Como educadora, la enfermera explica a los pacientes conceptos y hechos sobre la salud, describe el motivo de las actividades de cuidados habituales, muestra procedimientos como las actividades de autocuidado

Comunicadora: es fundamental para la relación enfermera-paciente. Permite el conocimiento de los pacientes, incluyendo sus fortalezas y debilidades, y sus necesidades

Desarrollo profesional: Las innovaciones en la atención sanitaria, la expansión de los sistemas y los entornos de práctica y el aumento de las necesidades de los pacientes han sido estímulos para nuevos roles enfermeros

Promoción de la salud y el bienestar. Y prevención de enfermedad

Las actividades de promoción de la salud, como el ejercicio habitual y la buena alimentación, ayudan a los pacientes a mantener o mejorar sus actuales niveles de salud. Motivan a las personas a actuar positivamente para alcanzar niveles más estables de salud y las estrategias del bienestar ayudan a las personas a lograr una nueva comprensión y control de sus vidas. Las actividades de prevención de enfermedades, como los programas de inmunización, protegen a los pacientes amenazas a su salud, reales o potenciales. Motivan a las personas para evitar deterioros en la salud o en los niveles funcionales

La primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud reunida en Ottawa, el día 21 de noviembre de 1986 (Almeida de Jara, 2005)

- Promoción a la salud: Consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social
- La salud: Se percibe, como el objetivo y fuente de riqueza de la vida cotidiana
- Es un concepto positivo: Que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas
- Una buena salud. Es el mejor recurso para el progreso personal, económico, social y una dimensión importante en la calidad de vida
- La promoción de la salud se centra en alcanzar la equidad sanitaria
- La promoción de la salud exige la acción coordinada de gobiernos, sectores sanitarios, organizaciones benéficas, autoridades locales, industrias, medios de comunicación y otras organizaciones sociales y económicas
- El personal sanitario. Le corresponde asumir la responsabilidad de actuar como mediadores entre los intereses antagónicos y a favor de la salud
- Las estrategias y programas de promoción de la salud. Deben adaptarse a las necesidades locales
- La participación activa en la promoción de la salud implica: elaboración de una política pública sana, creación de ambientes favorables, reforzamiento de la acción comunitaria

Conceptos de promoción de salud, bienestar y prevención de enfermedades cada vez más están relacionados entre sí. La enfermera debe estar familiarizada con estos términos, comprenderlos mejor y llevarlos a la práctica en su diario quehacer, como formas de atención a la salud de la población, de mantener y mejorar su propia salud. Las acciones de bienestar están diseñadas para ayudar a las personas a conseguir una comprensión y un control nuevo de su vida. Las actividades de prevención ayudan a las personas a protegerlas de amenazas reales y potenciales de la salud uno de los ejemplo más claras es la de esto son los programas de vacunación

Promoción de la salud y el bienestar.
Y prevención de enfermedad

Modelos que hasta hoy se acepta en la promoción de la salud, bienestar y prevención de las enfermedades es el modelo de Leavell y Clark, por lo que el cuidado de enfermería se centra en los términos de prevención primaria, secundaria y terciaria

La prevención primaria es aquella verdaderamente auténtica, debido a que ésta se realiza antes de que aparezca la enfermedad, se concibe como la acción de salud más importante para mantener a las personas o comunidades saludables

La prevención secundaria se centra en personas que ya tienen la enfermedad y que están en riesgo de desarrollar complicaciones o secuelas. Una gran cantidad de intervenciones de enfermería se concentran en el hospital. Es importante dejar sentado, que aun si la persona está enferma, también debe realizarse actividades de prevención

La prevención terciaria es cuando se produce en la persona una discapacidad permanente e irreversible y que requiere de rehabilitación, para ayudar a conseguir un grado de funcionamiento lo más óptimo como sea posible, y prevenir de secuelas o daños mayores e inclusive la muerte

el método por antonomasia del programa de promoción de la salud, es una estrategia útil para elevar el nivel de conocimientos y toma de conciencia de las personas y grupos sobre hábitos de salud. Esta actividad se realiza a través de los medios de difusión, anuncios, carteles, folletos, libros, ferias de la salud y de manera directa a través de pláticas o demostraciones directas en el hogar, la comunidad o centros de trabajo, escuelas y centros de desarrollo infantil.

Apreciación de la salud y valoración del bienestar: este tema se utiliza para hacer conocer a los individuos los factores de riesgo que le afectan y la forma de apegarse a los programas que disponen de una diversidad de instrumentos para facilitar las valoraciones de estos factores de riesgo a los que está expuesto y a costos que estén a su alcance.

Recuperación de salud

La recuperación es un proceso de cambio mediante el cual los individuos mejoran su salud y bienestar pero el papel y funciones de la enfermera han sido y siguen siendo variables lo que siempre que se encuentra sola para atender a un paciente, debe prestarle los cuidados que necesite las que la obliga a asumir el papel de médico, de trabajadora social, de fisioterapeuta, o de cualquier otro especialista ausente en el momento pero es dicho que la enfermera es la “madre profesional” que, como la verdadera, atiende a las necesidades del niño en momentos críticos realizando tareas que pueden ser muy ajenas a su papel habitúa

La enfermería consiste fundamentalmente en ayudar al individuo (enfermo o sano) a realizar aquello que conduce a mantener su salud, o a recuperarla (o a morir de una manera tranquila)

La enfermería participa en otras actividades que contribuyen al logro de lo que Goodrich denomina ‘ciudadanos sanos’, del mismo modo que la medicina

Cuya función propia es el diagnóstico y la terapéutica, de igual modo, su función consiste en ayudar al individuo a valerse por sí mismo lo antes posible.

La atención de enfermería al individuo en cualquier grado de salud o enfermedad, está enfocada a la satisfacción de necesidades básicas y a la solución de problemas. La atención al individuo por parte del personal de enfermería tiene como finalidad satisfacer sus necesidades y disminuir o solucionar sus problemas mediante medidas o acciones específicas

La persona enferma suele ser poco resistente a infecciones, por lo que la presencia de ciertos microorganismos a su alrededor representa una amenaza constante para su salud y los pacientes se sientan más cómodos y descansados tanto física como mentalmente, debe realizar prácticas higiénicas relativas a la limpieza

Mantener o fomentar los buenos hábitos de limpieza en los pacientes es una de las funciones primordiales del equipo de salud

La nutrición es uno de los indicadores de la salud, tanto a nivel individual como colectivo, en el que juegan un papel importante algunos factores externos, como disponibilidad de alimentos, cultura, conocimientos sobre valores nutritivos

Alimentación: Es la acción de comer cuando tenemos hambre esta relación ingerir alimento preparar e ingerir los alimentos

El ambiente que un individuo requiere desde su ingreso a un medio hospitalario, ya sea para diagnóstico o tratamiento debe. Y el ambiente terapéutico es el conjunto de elementos físicos y humanos que comprenden la interacción del personal de la institución de salud con el paciente y familiares para estimular al primero, hacia su salud o rehabilitación

Nutrición: refiere al conjunto de cambios que se establecen entre un organismo vivo y el ambiente satisfacción de las necesidades nutricionales del paciente hospitalizado

Objetivos:1 Satisfacer necesidades y problemas de salud. 2 Desarrollar relaciones interpersonales y de comunicación. 3 Ayudar al paciente a integrarse al medio hospitalario.4 Prevenir infecciones intrahospitalarias. 5 Reintegrarlo a su hogar en condiciones óptimas posibles de vida, estudio y trabajo.

Cuidados de los enfermos terminales

Paciente es una persona con valores, deseos, necesidades, y en circunstancias particulares como una enfermedad, hospitalización o cercanía a la muerte, se altera generando reacciones como ansiedad, miedo o angustia por esa pérdida de la salud pero por lo general cuando una persona ingresa al hospital, no sabe si retornará de nuevo a su hogar con su familia, o si volverá a reincorporarse a su ámbito laboral, las reconocimientos de las necesidades especiales de los pacientes en fase terminal, debe incluir atención integral, dependiendo de los signos y síntomas que presente para brindarle tranquilidad, seguridad y mitigar en gran medida los problemas presentados. La intención es llevar al máximo la calidad de vida, mientras se acepta el tiempo de sobrevivencia determinado por su enfermedad

El ambiente proporcionado con cuidado al paciente terminal es de extrema importancia; esto puede ser en un ámbito hospitalario o en su hogar y debe tratar de crearse un ambiente terapéutico de apertura y de cuidado, para que el paciente y su familia tengan la libertad de poder expresar sus sentimientos e inconformidades

en algunos países, los pacientes terminales que padecen enfermedades crónicas como cáncer, esclerosis múltiple, enfermedades neurológicas y VIH/SIDA, egresan a su hogar o a lugares especiales, para tratar su enfermedad con el consentimiento de sus familiares y el equipo de quien los cuida, con el propósito de proporcionarles cuidados paliativos, como son

1 Control de los síntomas físicos molestos a través de terapéutica medicamentosa específica, y uso de otras terapias complementarias. 2 Proporcionar facilidades para la rehabilitación, de tal manera que pueda vivir tan pleno como su enfermedad se lo permita. 3 Atención a las necesidades psicosociales, emocionales y espirituales. 4 Permitir al paciente y a sus familiares elegir el lugar en dónde ocurrirá la fase final de la muerte. 5 Mantener una buena comunicación entre los miembros del equipo de apoyo o de atención a su salud. 6 Proporcionar apoyo profesional y apropiado durante la agonía.

Cualquiera con una enfermedad progresiva e incurable, enfrenta varias pérdidas antes de la muerte; la familia participa también de estas pérdidas, para anticipar su propia agonía. Los pacientes tienden a hacer uso de distintas estrategias en diferentes momentos, pero no en una secuencia lógica hasta llegar a la aceptación final; más bien, estas estrategias se viven en desorden, dependiendo del estado anímico y emocional. Un paciente con una enfermedad terminal y dependiendo de su edad, signos y síntomas, apoyo farmacológico y otros aspectos, presenta angustia psicológica, debido a una reacción de adaptación a su realidad, también aparece ansiedad y depresión grave

Estados emocionales pueden requerir de apoyo farmacológico y psicoterapia y por lo general los pacientes están aislados y temerosos, y otros se refugian en su fe o religión. El dolor es una experiencia que cada paciente manifiesta de manera subjetiva, dado que en ocasiones tiene un componente afectivo. En su práctica cotidiana, la enfermera tiene contacto directo con pacientes que presentan dolor agudo o crónico y el paciente no debe descuidarse nunca; el que está deprimido, solo y temeroso, necesita ayuda y orientación para aceptar su enfermedad

El enfermo en fase terminal es aquel cuyas funciones orgánicas están disminuidas y pueden preceder a la muerte y depende de un cuidador primario. En tanto, la agonía es el estado terminal que precede a la muerte en forma gradual. El enfermo terminal es el que sufre una enfermedad irreversible, cuya muerte se espera en cualquier momento y en corto tiempo, a pesar de todos los tratamientos agotados de la medicina

La enfermería es una profesión que concreta su trabajo en las personas. Desde el punto de vista histórico, las enfermeras han tenido como responsabilidad atender, cuidar de los demás, cuando sus condiciones o recursos de salud les imposibilitan o dificultad de hacerse cargo de sí y así mismas enfermería debe cimentarse en un discurso ético que encamina su aportación de servicio a la sociedad como un bien de sí misma, ya que ella, es parte de la sociedad. Ética de enfermería, no sólo es introducir el discurso de lo bueno o lo malo en la práctica; más bien, estos conceptos se tratan de rescatar y volverlos a situar

La vida, muerte, relaciones entre las personas y ambiente, la búsqueda de satisfacción, las posibilidades personales y grupales, han cambiado de forma considerable en poco tiempo.

la práctica de enfermería implica muchas responsabilidades como los conceptos éticos tales como abogacía, responsabilidad, cooperación y solicitud, que son en sí los cimientos morales de la práctica con individuos, familias y comunidades

El estudio de la ética por los profesionales de la salud, pero en particular por las enfermeras, es necesario por los siguientes motivos (Rumbold, 2005)

Su trabajo cotidiano, tienen que afrontar problemas de naturaleza ética o moral. En ocasiones la enfermera decide si debe o no revelar la verdad a un paciente con una enfermedad terminal, o si debe participar o no en un aborto u otros procedimientos. En otras ocasiones deberá tomar decisiones clínicas que estarán influenciadas por las creencias y valores éticos de la persona o paciente

medida que la ciencia y la tecnología han avanzado, así como las técnicas en el trasplante de órganos, amniocentesis, fecundación in vitro, ingeniería genética, entre otras, que plantean problemas éticos, no es fácil encontrar una respuesta a ellos consultando los códigos de moral tradicionales

Aspecto se debe a que las enfermeras trabajan con personas o pacientes y colaboradores cuyos antecedentes culturales son muy diversos y que quizá tienen valores distintos

ASPECTOS ÉTICOS ESPECÍFICOS DEL EJERCICIO DE LA ENFERMERÍA

Los problemas que en la actualidad se encuentra con mayor frecuencia la enfermera en el ejercicio de su profesión, son los temas relacionados con el cuidado de los pacientes con VIH/SIDA, aborto, trasplante de órganos, decisiones sobre el final de la vida, falta de acceso a los servicios de salud por no contar con recursos económicos

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA. La obligación ética de cuidar a un paciente infectado con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) no se puede obviar a no ser que los riesgos excedan la responsabilidad. La enfermera no sólo debe prodigar cuidados de enfermería a estos pacientes, sino que debe saber los riesgos y las responsabilidades a las que se enfrenta al prestar cuidados

Los profesionales de la salud y los pacientes se deben realizar las pruebas del VIH de detección del SIDA de forma obligatoria o voluntaria, y sobre todo si los resultados deben revelarse a las empresas en donde laboran los trabajadores y a los compañeros sexuales

Ejercicio de enfermería

Aborto: En México, sólo en el Distrito Federal se aprobó la Ley que autoriza el aborto (2007). El debate continúa, oponiendo el principio de la inviolabilidad de la vida frente al principio de autonomía y al derecho de la mujer a controlar su propio cuerpo

Médicos y enfermeras, así como a instituciones sanitarias les está negado asistir o practicar un aborto, ya que al hacerlo violan sus principios morales o religiosos. Sin embargo, el código deontológico de enfermería, apoya el derecho del paciente a la información y al asesoramiento en la toma de decisiones

Trasplante de órganos: Los aspectos éticos relacionados con este tema, incluyen la distribución de los órganos, venta de órganos, implicación de los niños como posibles donantes, consentimiento, una definición clara de muerte, y el posible conflicto entre donantes y receptores

Eutanasia: La palabra eutanasia se deriva de las palabras griegas, eu y thanatos, que literalmente significa muerte fácil, buena o suave, "muerte digna". Persona a punto de morir, espera que en el momento en que se presente la muerte ésta sea fácil e indolora como sea posible pero la cuestión de la eutanasia conlleva el problema de si se debe o no prolongar la vida de un paciente aun cuando éste manifieste que no desea seguir viviendo, esté en coma profundo, tenga muchos sufrimientos o parezca que no tiene posibilidades de seguir viviendo de forma "normal"

Algunos países o estados tienen leyes que permiten el suicidio asistido a enfermos de gravedad, terminales o que desean suicidarse. En cualquier caso, el profesional de enfermería debe recordar que la legalidad y la moralidad no son la misma cosa. Determinar si una acción es legal es sólo un aspecto de la decisión de si es ética

Acceso a los servicios de salud: Hoy en día, las personas se encuentran con menos recursos para adquirir un seguro de atención a su salud o la vida laboral no les provee de seguro social, por lo que les limita contar con servicios sanitarios, aunado a los altos costos de los tratamientos pero también el sistema de salud ha reducido su presupuesto y por lo mismo, la disminución en la contratación de personal de enfermería calificado, lo que conlleva a que la atención de los pacientes sea con menos calidad poniendo en entredicho la ética con que se realizan algunos procedimientos o tratamientos

Fallas en la confidencialidad del paciente. Todos los modelos éticos aceptan la confidencialidad como algo fundamental y básico en el ejercicio de la profesión, y consideran que hay que precisar aquellas situaciones o condiciones en las que hay que revelar la información obtenida

"la obligación de no revelar lo que se ha conocido en el ejercicio de la profesión" (Antón P, 2003). La discreción ha de ser una virtud moral de la enfermera, por lo que debe observar de forma estricta el secreto profesional

Falla en la confidencialidad es cuando la enfermera o el médico no respetan la privacidad del paciente en cuanto a su historia de vida o de salud, incluyendo los estudios de laboratorio, el diagnóstico o el tratamiento.

Ejercicio de enfermería

Formación e investigación

La enfermería moderna comenzó a mediados del siglo XIX. Uno de los primeros programas oficiales de formación para las enfermeras comenzó en 1836 en Alemania, a cargo del pastor protestante Theodor Fliedner pero en la escuela de Fliedner es digna de mención por haberse formado en ella la reformadora de la enfermería británica y del mundo; Florencia Nightingale, en el conocimiento y su experiencia le brindaron el ímpetu para organizar la enfermería en los campos de batalla de la guerra de Crimea, y más tarde, establecer el programa de formación de enfermería en el hospital de Saint Thomas de Londres

La enfermería es muy distinta de cómo se ejercía en el pasado, y se espera que siga cambiando a lo largo del tiempo. El contexto de la formación y la práctica de enfermería deben verse y valorarse en función de su historia

práctica de enfermería actual implica muchas responsabilidades de carácter técnico, teórico y metodológico; sin embargo, debe ir cada vez más al rescate de los valores éticos y humanísticos, como la abogacía, la cooperación y el cambio de actitudes, que son en sí, los cimientos morales de la práctica con individuos, familias y comunidades, con base en sus respuestas humana

En concreto, debe concebirse a la profesión como un verdadero arte

Atención de enfermería es parte fundamental de los sistemas de salud en el mundo, y las enfermeras tienen la responsabilidad de participar con otras personas y la comunidad misma

El ámbito de la práctica, no debe limitarse a determinadas tareas que establece el sistema hegemónico de salud de un determinado país, como son las prácticas eminentemente curativas, sino que debe incluir la prestación de cuidados directos y la evaluación de sus resultados, la defensa de los pacientes y de la salud, supervisión y delegación en los otros.

Investigación

El International Council of Nurses (ICN) (2007) apoya la necesidad de investigación en enfermería como medio para mejorar la salud y el bienestar de las personas. En la investigación en enfermería es un medio para identificar conocimiento nuevo, mejorar la formación y práctica profesionales y utilizar los recursos de forma efectiva. Investigar significa buscar de nuevo o examinar cuidadosamente. Es un proceso sistemático que hace y contesta preguntas para generar conocimiento. El conocimiento proporciona una base científica para la práctica de enfermería y valida la efectividad de las intervenciones enfermeras

La investigación en enfermería mejora la educación y la práctica profesionales y ayuda a las enfermeras a utilizar los recursos eficazmente. La base científica del conocimiento enfermero continúa creciendo actualmente, aportando evidencia que las enfermeras pueden aplicar para proporcionar al paciente cuidados seguros y efectivos. Muchas organizaciones de enfermería profesional y especializada apoyan la investigación para hacer avanzar la ciencia enfermera

La investigación de resultados valora y documenta la efectividad de los servicios y las intervenciones de la atención sanitaria. Un problema en la investigación de resultados es la definición o selección clara de resultados medibles. Los componentes de un resultado incluyen el resultado mismo, cómo se observa (el indicador), sus características críticas (cómo se mide) y su gama de parámetros

La literatura de enfermería aborda ahora la identificación de "resultados sensibles a la práctica enfermera", los investigadores eligen frecuentemente resultados que no miden un impacto verdadero de la prestación sanitaria, particularmente la prestación de cuidados enfermeros

Las medidas comunes de resultado incluyen morbilidad, mortalidad, tasa de reingreso o duración de la estancia. Aunque es importante entender estos resultados, no siempre miden el verdadero efecto en la prestación de cuidados de una intervención enfermera específica

El método científico es el fundamento de la investigación y el más fiable y objetivo de todos los métodos de adquirir conocimiento. Es un medio avanzado y objetivo de adquirir y comprobar conocimientos. Los aspectos de este método guían la aplicación de la evidencia de la investigación en la práctica y la realización de la investigación

Los investigadores utilizan el método científico para comprender, explicar, predecir o controlar un fenómeno enfermero. Se caracteriza por procedimientos sistemáticos y ordenados con el fin de limitar la posibilidad de error, aunque no está exento de fallos

Las características de la investigación científica son las siguientes

- 1 La investigación identifica el área problemática o área de interés que hay que estudiar.
- 2 Los pasos de la planificación y realización de un estudio de investigación se llevan a cabo de una manera sistemática y ordenada.
- 3 Los investigadores intentan controlar los factores externos que no van a ser estudiados pero que pueden influir en una relación entre los fenómenos que están estudiando.
- 4 Los investigadores recogen los datos empíricos mediante observaciones y valoraciones y utilizan los datos para descubrir nuevo conocimiento.
- 5 El objetivo es comprender los fenómenos para aplicar el conocimiento de forma general a un amplio grupo de paciente

Tecnología para el cuidado

Las tecnologías aplicadas al cuidado humano representan un nuevo paradigma en el presente siglo, ofrecen métodos y técnicas para la conservación y mantenimiento de la vida sin privar al usuario del calor humano, así como de su arte en el proceso de cuidar, aplicando las tecnologías emergentes para fortalecer su quehacer, promoviendo autonomía e identidad, haciendo visible el lenguaje de enfermería en su práctica profesional. Se debe recordar que el cuidado de enfermería es más que un acto profesional, más que un simple encuentro con el otro; entraña respeto, amor, dedicación, crecimiento mutuo

Colliere menciona que “cuidar es ante todo, un acto de VIDA”, ya que el sentido de cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida

Colliere considera como el primer instrumento de los cuidados: el cuerpo, por ser parte fundamental para llevar a cabo las tecnologías para el cuidado, es usado por una persona que cuida y sigue siendo el instrumento principal de los cuidados de enfermería, es el vehículo, el mediador de los cuidados

Las tecnologías según Colliere, se entienden como un arte y un conocimiento de los instrumentos, es decir, todo lo que muestra su elaboración, su creación, la justificación de su utilización apropiada y de la manera de servirse de ella

Tecnologías para el mantenimiento o conservación de la vida

Todas las tecnologías y los instrumentos que sirven para garantizar el mantenimiento de la vida diaria, pero también tienen como objetivo paliar un daño funcional y permitir la realización de la actividad que está obstaculizada

Uso requiere por parte de los cuidadores un estudio de los hábitos de vida de la persona referentes al aseo, tipo de alimentación, significado de la ropa

Tecnologías de curación

Tecnologías incluyen los instrumentos, desde los más sencillos hasta las máquinas más completas y complejas, planteando el difícil problema del límite de su utilización y de su finalidad efectiva

Tecnologías de información

La actualidad este tipo de tecnologías se reúnen alrededor de dos tipos de instrumentos principales

Constituyen las historias de enfermería o de acción sanitaria, y los que contribuyen a la gestión del servicio de enfermería

Enfermería en la atención primaria a la salud (aps)

En 1978, la Organización Mundial de la Salud (OMS), definió la APS como la atención sanitaria básica, apoyada en métodos y tecnologías profesionales Científicos y socialmente aceptables, de acceso universal a los individuos y sus 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

La APS sigue siendo la principal y más efectiva estrategia para promover la salud y alcanzar el más alto nivel de salud posible para cada persona. La APS, incorpora cinco principios

- 3 Distribución equitativa.
- 2 Tecnología apropiada.
- 4 Enfoque en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- 5 Participación de la comunidad.
- 6 Enfoque multisectoria

Meta que propuso la OMS, se ha cumplido de manera parcial debido a varios factores, entre los que se destacan: liberación económica, aumento de la pobreza a nivel mundial, redefinición de rol del estado y reestructuración de los sistemas de salud y servicios sociales, disminución o menor cobertura de los servicios de salud a la población más vulnerable

La OMS ha sido una promotora de la APS desde que adoptó este enfoque como un elemento central para alcanzar la meta de Salud para Todos, surgiendo un consenso internacional de que la APS continúa siendo un medio válido y adecuado para promover la salud y el desarrollo humano en todo el mundo

Valores: derecho a la salud, equidad y solidaridad; y por los elementos considerados esenciales como

- 1 Acceso y cobertura universal.
- 2 Atención integral e integrada y continuada.
- 3 Énfasis en promoción y prevención de la salud.
- 4 Atención apropiada.
- 5 Orientación familiar y comunitaria.
- 6 Mecanismos activos de participación.
- 7 Marco legal e institucional.
- 8 Organización y gestión óptimos.
- 9 Políticas y programas proequidad.
- 10 Primer contacto.
- 11 Recursos humanos apropiados.
- 12 Recursos adecuados y sostenibles.
- 13 Acciones intersectoriales

Valores y elementos establecidos en la APS, se requiere de un equipo con competencias bien definidas para cumplir con los objetivos que se persiguen, comprometidas con un propósito común. Este equipo incluye a los proveedores de servicios ya sea de salud, sociales, a los trabajadores comunitarios, a los gestores, personal administrativo y la población además del médico, la enfermera, trabajadora social, odontólogo, entre otros

La enfermería en APS es un sistema en el que un profesional de enfermería es responsable de toda la asistencia de un determinado número de personas, pacientes, familias o comunidades. Es un método de prestación de una atención integral, individualizada y constante

Valora y prioriza las necesidades de cada persona, paciente, familia o comunidad, identifica los diagnósticos de enfermería, elabora un plan de atención y evalúa la eficacia de la asistencia

La enfermería en Atención Primaria de Salud (APS) es un sistema en el que un profesional de enfermería es responsable de toda la asistencia de un determinado número de personas, pacientes, familias o comunidades

Enfermería en la atención primaria a la salud (aps)

El rol de la enfermería en la APS debe incorporar como método del cuidado la enfermería basada en la evidencia, con el propósito de reflexionar en la acción, y cuestionarse la realidad cotidiana, reconociendo los problemas de enfermería, indagar, contrastar y evaluar de forma sistemática los hallazgos de la investigación e incorporarlas a la práctica del cuidado

Considerando que la APS es atención sanitaria esencial basada en la práctica, evidencia científica, metodología y tecnología socialmente aceptables, accesible de manera universal a las personas y familias que habitan una comunidad y que participan en ésta con independencia y

El Marco legal de las funciones de la enfermera en la atención primaria de la salud (EAPS) actual sintetiza las funciones indispensables de la enfermera en la atención primaria de la salud y son las siguientes

Función asistencial: supone la atención coordinada de los distintos profesionales, está dirigida a los individuos, familia y comunidad, sanos o enfermos, de modo fundamental mediante acciones de promoción y prevención, además de labores de curación, rehabilitación y reinserción

Función docente: se dirige, en primer lugar, a la población, e incluye intervenciones de educación para la salud de la comunidad o de sus grupos. También hace referencia a la autoformación de todo el equipo

Función de gestión/administración: se refiere a la organización del centro, a la planificación y evaluación de las intervenciones y actividades y a la coordinación con otros niveles, sectores y zonas

Función de investigación: dirigida a conocer la situación de salud de la comunidad, sus necesidades, estilos de vida, problemas de salud

EAPS deben realizar su ejercicio profesional en trabajar con: un modelo de cuidados de enfermería, taxonomía diagnóstica de la NANDA o con respuestas humanas y el proceso de enfermería. De este último, la enfermera ayuda a la persona a identificar la satisfacción de sus necesidades básicas, establecer sus objetivos de salud

973609a11604dfa288ca1dba5241310e-LC-LEN301 FUNDAMENTOS