



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**ENSAYO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ**

**3 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: B**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 28 DE MAYO DEL 2022.**

## **INTRODUCCION**

En este ensayo hablaremos de la promoción de la salud donde daremos a conocer que todas las personas desarrollen su potencial de salud la cual se trata de colaborar con la comunidad para fortalecer aún más su potencia donde la Promoción de la Salud fomenta cambios en el entorno para generar salud y bienestar donde opera en los lugares o contextos en los que las personas participan las cuales son atrás vez de actividades diarias, donde los factores sociales, económicos, ambientales, organizacionales y personales interactúan con un propósito de fortaleces su potencial. así permitiendo a la población tener un mejor cuidado en la salud durante un proceso de capacitación motivando a emprender acciones enfocada a mejorar su calidad de vida.

## PROMOCIÓN DE LA SALUD

La promoción de la salud reconoce la salud como un concepto positivo y se centra en los factores que contribuyen a ella. Busca que todas las personas desarrollen su mayor potencial de salud tomando en cuenta los activos de la comunidad y las condiciones sociales subyacentes que determinan una mejor o peor salud - los Determinantes Sociales de la Salud - sabiendo que para alcanzar la equidad es necesario una redistribución del poder y los recursos. El abordaje de Promoción de la Salud Implica una manera particular de colaborar: parte de las diferentes necesidades de la población, fomenta sus capacidades y fortalezas -empoderamiento-, es participativa, es intersectorial, es sensible al contexto y opera en múltiples niveles: comunidades, organizaciones, e instituciones trabajando juntas para crear condiciones y entornos que aseguren la salud y el bienestar para todas las personas, sin dejar a nadie atrás. El mandato actual de promoción de la salud para la región de las Américas, la Estrategia y Plan de Acción sobre promoción de la salud en el contexto de los ODS 2019-2030 aprobada en el 57 Consejo Directivo (2019), propone 4 líneas estratégicas de acción esenciales para promover la salud:

La Promoción de la Salud fomenta cambios en el entorno para generar salud y bienestar; opera en los lugares o contextos en los que las personas participan en actividades diarias, donde los factores sociales, económicos, ambientales, organizacionales y personales interactúan. Escuelas, universidades, viviendas, lugares de trabajo, mercados y otros espacios comunes son entornos clave para ganar salud a lo largo de todo el curso de vida.

La participación genera salud en sí misma y, además, es esencial para la efectividad y sostenibilidad de las acciones de promoción de la salud. Promover la salud es generar espacios de participación, trabajar en red, reforzar el papel de las comunidades y potenciar sus activos y capacidades para que puedan abogar por sus necesidades y perspectivas. Además, para promover la salud es clave empoderar a las personas y las comunidades para que puedan ser involucradas de forma significativa en la toma de decisiones que afectan a su vida.

La Promoción de la Salud es un elemento clave para el fortalecimiento de los sistemas de salud y su capacidad para responder a las necesidades de salud de las personas, familias y comunidades, centrándose en garantizar la salud al más alto nivel posible con solidaridad y equidad.

Cada oportunidad de contacto con una persona no sólo puede ser solo un momento para proveer un servicio clínico, sino también una oportunidad para valorar las condiciones en las cuales vive y trabaja, conocer su contexto familiar y social y conectar con los activos comunitarios que hay en su entorno y comunidad, incorporando la visión de Determinantes Sociales de la Salud. El sistema de salud es un determinante social de la salud con un papel muy importante en la equidad a través del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud, pero debe considerar también las condiciones sociales subyacentes de las personas que determinan una mejor o peor salud como los ingresos, la vivienda, el empleo, la educación o las condiciones laborales.

## **bienestar Prevención de la enfermedad Recuperación de la salud Cuidados de los enfermos terminales**

Los cuidados para pacientes terminales ayudan a las personas con enfermedades que no se pueden curar y que están a punto de morir. El objetivo es brindarles consuelo y paz en lugar de una cura. Estos cuidados brindan:

- Apoyo para el paciente y la familia
- Alivio del dolor y los síntomas para el paciente
- Ayuda a los miembros de la familia y a los seres queridos que desean permanecer cerca del paciente que está por morir

La mayoría de los pacientes terminales están en sus últimos 6 meses de vida.

Los cuidados para pacientes terminales son administrados por un equipo. Este equipo puede incluir médicos, enfermeras, trabajadores sociales, consejeros, ayudantes, el clero y terapeutas. El equipo trabaja mancomunadamente para brindarle al paciente y a la familia consuelo y apoyo. Alguien de su equipo de cuidados para pacientes terminales está disponible las 24 horas, los 7 días de la semana, para ofrecerle cualquier apoyo o ayuda que usted, un ser querido o su familia necesite. Con los cuidados para pacientes terminales, se trata la mente, el cuerpo y el espíritu. Los servicios pueden incluir:

Control del dolor.

Tratamiento de los síntomas (como dificultad para respirar, estreñimiento o ansiedad). Esto incluye medicamentos, oxígeno, y otros suministros que lo pueden ayudar a manejar sus síntomas.

Atención espiritual que satisfaga sus necesidades.

Brindarle a la familia un descanso (llamado asistencia de relevo).

Servicios médicos.

Cuidado de enfermería.

Asistencia de salud en el hogar y servicios domésticos.

Consejería.

Equipo médico y suministros.

Terapia física, terapia ocupacional y terapia del lenguaje, si se necesita.

Servicios de apoyo emocional y apoyo a la familia.

Atención hospitalaria para problemas médicos, como neumonía.

El equipo de cuidados para pacientes terminales está entrenado para ayudarle al paciente y a la familia con lo siguiente:

Saber qué esperar

Hacerle frente a la soledad y al miedo

Compartir sentimientos

Cómo enfrentar la muerte (atención para el duelo)

¿Dónde se reciben los cuidados para pacientes terminales?

Los cuidados para pacientes terminales casi siempre se brindan en el hogar del paciente, o en el hogar de un amigo o miembro de la familia.

También se pueden brindar en otros lugares, incluyendo:

Un hogar para adultos mayores

Un hospital

Un centro de cuidados para pacientes terminales

La persona a cargo de los cuidados se llama cuidador primario. Puede ser un cónyuge, un compañero sentimental, un miembro de la familia o un amigo. En algunos lugares, el equipo de cuidados para pacientes terminales le enseñará al cuidador primario cómo brindarle atención al paciente. Los cuidados podrían incluir voltear al paciente en la cama, alimentarlo, bañarlo y darle los medicamentos. Al cuidador primario también se le instruirá sobre señales que debe buscar, de manera que sepa cuándo llamar al equipo de cuidados para pacientes terminales en busca de ayuda o asesoría.

Los cuidados para pacientes terminales son un conjunto de servicios dirigidos por especialistas médicos y administrados por un equipo interdisciplinario, que se centran en el paciente y su familia. Los cuidados para pacientes terminales son el método por excelencia para cuidar de las personas que están en la fase terminal de una enfermedad para la cual no existen más terapias curativas o medios para prolongar la vida, o cuando el paciente o un familiar no quiere recurrir a ellos. Los cuidados para pacientes terminales ayudan a la familia y a los familiares cuidadores a que el paciente esté tan cómodo como sea posible, aprovechando al máximo los tratamientos para el control del dolor y los síntomas, y aliviando cualquier sufrimiento físico o espiritual, ya sea en el hogar o en un entorno parecido.

## **Conclusión**

En este ensayo aprendimos que la promoción de la salud es de apoyar a la sociedad para que tengan un conocimiento de los cuidados básicos de la salud través de las capacitaciones o de planticas en los que el individuo aprenderá que bueno y que no para su salud. también aprendimos que Los cuidados para pacientes terminales ayudan a las personas con enfermedades que no se pueden curar y que están a punto de morir y tiene como objetivo brindarles consuelo y paz en lugar de una cura. La cual los cuidados brindan son Apoyo para el paciente y la familia también encontramos lo que es Alivio del dolor y los síntomas para el paciente esto es de gran ayuda para el paciente en etapa terminal.

## **BIBLIOGRAFÍA**

<https://www.hhs.texas.gov/es/servicios/salud/cuidados-paliativos/cuidados-para-pacientes-terminales>

Gómez, E. R. (2015). Fundamentos de enfermería: ciencia, metodología y tecnología.

Editorial El Manual Moderno. Potter, P. A., Perry, A. G., & Stockert, P. A. (Eds.). (2013). Fundamentos de enfermería. Elsevier Health Sciences.



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**INVESTIGACIÓN**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ**

**1 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: B**

**DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 28 DE MAYO DEL 2022.**

**Bienestar:** Es la capacidad que tenemos para desenvolvernos de manera independiente en actividades como bañarnos, vestirnos, movernos, comer, etc. Bienestar mental/psicológico: implica que las facultades cognitivas están intactas y que no presentamos miedo, ansiedad, estrés, depresión u otras emociones negativas.

**Salud:** La salud es un estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo o a nivel objetivo. El término salud se contrapone al de enfermedad, y es objeto de especial atención por parte de la medicina y de las ciencias de la salud.

**Enfermedad:** la definición de enfermedad es la de "Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible".

**Individuos:** Como individuo designamos aquello que es individual, que no puede ser dividido. Se usa para referirse al ser humano, a la persona, considerada como unidad, independiente de las demás. La palabra, como tal, proviene del latín individuos, que significa 'indivisible'.

**Familia:** La familia es la célula básica de la sociedad que históricamente se había concebido como el grupo de personas que cohabitan y comparten una vivienda y, sobre todo, lazos de parentesco. Empero, hay una tendencia creciente de grupos que comparten ese espacio, sin tener ese vínculo.

**Comunidad:** El término comunidad tiene su origen en el vocablo latino comunista, y se refiere a un conjunto, una asociación o un grupo de individuos, pueden ser de seres humanos, de animales o de cualquier otro tipo de vida, que comparten elementos, características, intereses, propiedades u objetivos en común.

**Etnia:** Un grupo étnico es una comunidad determinada por la existencia de ancestros y una historia en común. Se distingue y reconoce por tradiciones y rituales compartidos, instituciones sociales consolidadas y rasgos culturales como la lengua, la gastronomía, la música, la danza y la espiritualidad entre otros elementos.

**Cultura:** La cultura es el conjunto de conocimientos y rasgos característicos que distinguen a una sociedad, una determinada época o un grupo social. El término cultura conforme ha ido evolucionando en la sociedad, está asociado a progreso y a valores.

**Espiritualidad:** El término espiritualidad, depende de la doctrina, escuela filosófica o ideología que la trate, así como del contexto en que se utilice. En un sentido amplio, significa la condición espiritual. Hay autores que lo consideran una dimensión más de la persona, como la dimensión biológica o social.

**Religión:** Religión suele definirse como un sistema cultural de determinados comportamientos y prácticas, cosmovisiones, éticas, morales, textos, lugares sagrados, profecías u organizaciones que relacionan la humanidad a elementos sobrenaturales, trascendentales, místicos o espirituales. Aunque no existe un consenso académico sobre qué constituye exactamente una religión, Bernard Lonergan se aproxima a la religión como un conjunto de experiencias, significados, convicciones, creencias y expresiones de un grupo, a través de las cuales sus participantes responden a sus dialécticas de autotranscendencia y relación con la divinidad.

**Sexualidad:** La sexualidad es el conjunto de condiciones que caracterizan el sexo de cada persona. Desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda de emoción sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo. Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales, al ser humano, era de tipo instintiva. En esta convicción se basaron las teorías para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación.