



**Nombre del alumno: Fabiola Cruz
Gómez**

**Nombre del profesor: E.E.Q.X Pedro
Alejandro Bravo Hernández**

Licenciatura: Enfermería

Materia: Fundamentos de Enfermería II

**Nombre del trabajo: Ensayo (UNIDAD I
PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA)**

Ocosingo, Chiapas 21 de Mayo del 2022

PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA

INTRODUCCION

En este ensayo hablaremos sobre la practica contemporánea de la enfermería que se han ido ejerciendo a través del tiempo y en qué aspectos han cambiado.

DESARROLLO

1.1 INTRODUCCION A LA ENFERMERIA

La enfermería a tenido muchos cambios a lo largo del tiempo y para poder comprender cuales son esos cambios debemos saber los hechos del pasado, ya que se ha ido adaptando a las necesidades de la sociedad. La enfermería a luchado para su autonomía y profesionalización, algunos de estos serían como en los estudios de especialización, maestrías y doctorados, así como en la toma de decisiones en las políticas de la salud.

Hoy en día 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. Para ser profesionales autónomos, responsables de nuestros actos, con una praxis fundamentada tanto en evidencias científicas como en la sensibilidad y la creatividad comprometida, con la construcción de condiciones de vida favorables a los pueblos latinoamericanos, por lo tanto, actores políticos.

A través del tiempo, los organismos internacionales: la 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.

Se reconoce que los modelos de enfermería, son esquemas mentales que orientan la práctica, y constituyen un aspecto esencial de su pensamiento lógico para la toma de decisiones relacionadas con el cuidado de las personas. Sin embargo, hay factores que influyen de forma definitiva en el cuidado de las personas, es que las enfermeras cada día y con mayor frecuencia, desarrollan actividades de carácter administrativo, que ocupan buena parte de su tiempo.

Como se sabe, hasta finales del siglo XIX, la enfermería evolucionó a partir de antecedentes religiosos, militares y sociales, fue desde principios del siglo XX, quien más influyó en la enfermería para que ésta se considerara una profesión fue **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.

La profesión de la enfermería ha experimentado algunas transformaciones, por ejemplo, serían en los cambios políticos de la salud donde se han otorgado reformas al sector salud.

1.2 AMBITO DE LA ENFERMERIA

La enfermería es una profesión. Ningún factor específico diferencia completamente un trabajo de una profesión, pero la diferencia es importante en términos de cómo se ejerce.

La enfermería no es una colección de habilidades específicas y la enfermera no es alguien que se formó para realizar una tarea en específico.

Para que una enfermera pueda actuar profesionalmente debe dar una atención de calidad al paciente, manera segura y experta, tiene que ser responsable, responder por uno mismo y por el paciente.

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

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. La preocupación de las enfermeras por satisfacer las necesidades del paciente es la misma ya sea centrando los cuidados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, el manejo de la enfermedad y sus síntomas, el apoyo de la familia o los cuidados paliativos.

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.

Cuidadora: Como cuidadora la enfermera 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, refuerza el aprendizaje o la conducta del paciente y evalúa el progreso del paciente en el aprendizaje.

Comunicadora: La eficacia como comunicadora es fundamental para la relación enfermera-paciente.

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.

Estas oportunidades profesionales incluyen EPA, enfermeras investigadoras, enfermeras gestoras de riesgos, enfermeras de mejora de la calidad, consultoras e incluso propietarias de negocios.

1.2.1 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BIENESTAR Y 1.2.2 PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD

Los conceptos de promoción de la salud, bienestar y prevención de enfermedades están íntimamente relacionados todos están centrados en el futuro; la diferencia entre ellos está en las motivaciones y los objetivos.

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. La educación para el bienestar enseña a las personas como deben cuidarse de manera saludable, tener el conocimiento de cómo manejar el estrés y la autorresponsabilidad.

Las actividades de prevención de enfermedades, como los programas de inmunización, protegen a los pacientes de las amenazas a su salud, reales o potenciales. Motivan a las personas para evitar deterioros en la salud o en los niveles funcionales.



Los 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 (autocuidado).

Uno de los 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** incluye el fomento de la salud y la protección específica. La prevención **secundaria** incluye el diagnóstico precoz, tratamiento oportuno y limitación del daño o incapacidad. La prevención **terciaria** incluye la rehabilitación o el restablecimiento.

Dentro de las tecnologías de información para el cuidado, la enfermera puede utilizar una gran diversidad de programas para la promoción de la salud como: difusión de la información, apreciación de la salud y valoración del bienestar, cambio en el estilo de vida y hábitos de la población, programas de bienestar en el lugar de trabajo, programas de control ambiental.

1.2.3 RECUPERACIÓN DE LA SALUD

La recuperación es un proceso de cambio mediante el cual los individuos mejoran su salud y bienestar, conducen sus vidas de forma autónoma y se esfuerzan por alcanzar su máximo potencial. 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), y que llevaría a cabo por sí solo si tuviera la fortaleza, la voluntad o el conocimiento que ello requiere. De igual modo, representa una contribución única de la enfermería contribuir a que el individuo se independice de dicha ayuda 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 nutrición, como se ha mencionado en varias ocasiones, tiene una relación con el desarrollo socioeconómico del país. La diferencia entre alimentación y nutrición es que la primera estriba en el acto de seleccionar, preparar e ingerir los alimentos, y la segunda se refiere al conjunto de cambios que se establecen entre un organismo vivo y el ambiente.

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.

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

1.2.4 CUIDADOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES.

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 y círculo de amistades, en las mismas condiciones de productividad, antes de perder su salud, las necesidades de un paciente en fase terminal deben ser la atención integral, brindarle tranquilidad dependiendo de sus signos y síntomas, seguridad, esto es para llevar al máximo la calidad de vida del paciente, su ámbito debe ser hospitalario o en su propio hogar.

ENFERMO EN FASE TERMINAL Y TERMINAL

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. En ambos casos, las funciones vitales van disminuyendo y surgen cambios fisiológicos, psicológicos, emocionales, así como el sufrimiento por el ambiente que le rodea y por la percepción individual sobre su próxima muerte.

1.2.5 EJERCICIO DE ENFERMERÍA

Como profesión, siempre ha buscado la forma de desarrollar su trabajo en aras del buen hacer profesional. Hoy en día, al hablar de 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, considerando los avances de la ciencia y la tecnología al servicio de las personas.

1.3 INVESTIGACIÓN

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.

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.

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.

1.4 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.

La utilización de la tecnología como ayuda para el cuidado de las personas, cuando por sus condiciones de salud se requiere, no debe permitir que ciegue de tal forma que se desplace y reste importancia a la persona, sujeto del cuidado.

Tecnologías para el mantenimiento o conservación de la vida: Son 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. **Tecnologías de curación:** Estas 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:** En la actualidad este tipo de tecnologías se reúnen alrededor de dos tipos de instrumentos principales: los que constituyen las historias de enfermería o de acción sanitaria, y los que contribuyen a la gestión del servicio de enfermería.

1.5 ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD (APS)

La OMS definió la APS como la atención sanitaria básica, apoyada por métodos y tecnologías fundados bajo conceptos científicos y socialmente aceptables, la APS incorpora 5 principios: Distribución equitativa, tecnología apropiada, enfoque en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, participación de la comunidad y el enfoque multisectorial.

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, la enfermera ayuda a la persona a identificar la satisfacción de sus necesidades básicas, establecer sus objetivos de salud y elegir sus actuaciones para conseguirlo, además de evaluar los resultados.