



NOMBRE DEL ALUMNO: ISRAEL DE JESUS MALDONADO TOMAS

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA III

GRUPO: A

CUATRIMESTRE: 3

NOMBRE DEL TEMA: UNIDAD 1 Y 2



## INTRODUCCION

Introducción a Fundamentos de Enfermería 3, como introducción a este tema, hablaremos o les daremos a explicar por medios de mapas conceptuales los temas de las siguientes unidades.

En los temas les daremos a conocer un poco sobre los temas que les explicaremos como son: la sexualidad, liderazgo, los ámbitos de enfermería entre otros.



# UNIDAD 1: PRACTICA CONTEMPORANEA DE LA ENFERMERIA

## 1.1 - INTRODUCCION A LA ENFERMERIA



### INTRODUCCION

Para comprender la enfermería en el momento actual y a 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.

### OMS



Destacan que las intervenciones de enfermería están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana.

## 1.2 - AMBITO DE LA ENFERMERIA

La enfermería no es simplemente una colección de habilidades específicas y la enfermera no es simplemente una persona formada para realizar tareas específicas. La enfermería es una profesión.



Para actuar profesionalmente se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente, de manera segura, meticulosa y experta.

La preocupación de las enfermeras por satisfacer las necesidades del paciente es la misma ya sea centrandolo en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.



- Autonomía y Responsabilidad
- Cuidadora
- Defensora
- Educadora
- Comunicadora
- Desarrollo Profesional

## 1.2.1 – PROMOCION DE LA SALUD Y BIENESTAR 1.2.2 – PREVENCION DE ENFERMEDAD



Los conceptos de promoción de la salud, bienestar y prevención de enfermedades están íntimamente relacionados y en la práctica se superponen hasta cierto punto. Todos están centrados en el futuro; la diferencia entre ellos está en las motivaciones y los objetivos.

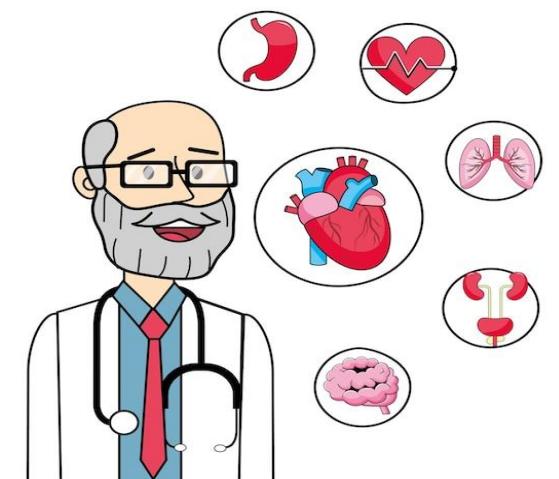


**Prevención Primaria:** es aquella verdaderamente auténtica, debido a que ésta se realiza antes de que aparezca la enfermedad, se concibe como la acción de salud más importante para mantener a las personas o comunidades saludables.

**Secundaria:** se centra en personas que ya tienen la enfermedad y que están en riesgo de desarrollar complicaciones o secuelas.

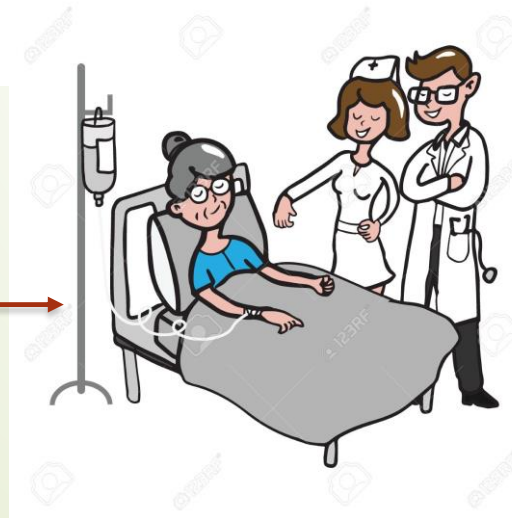
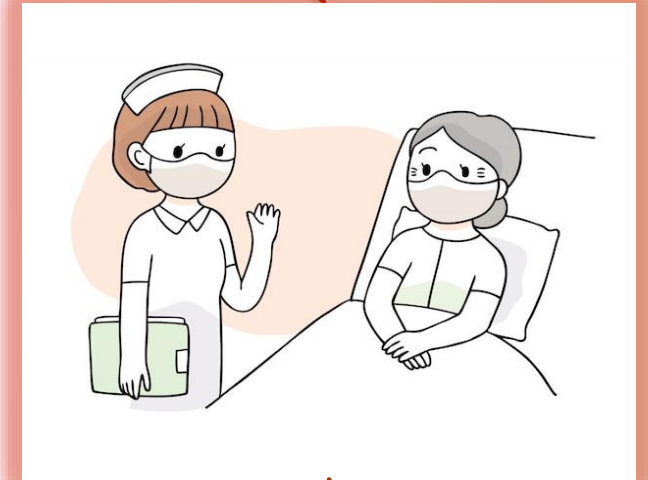
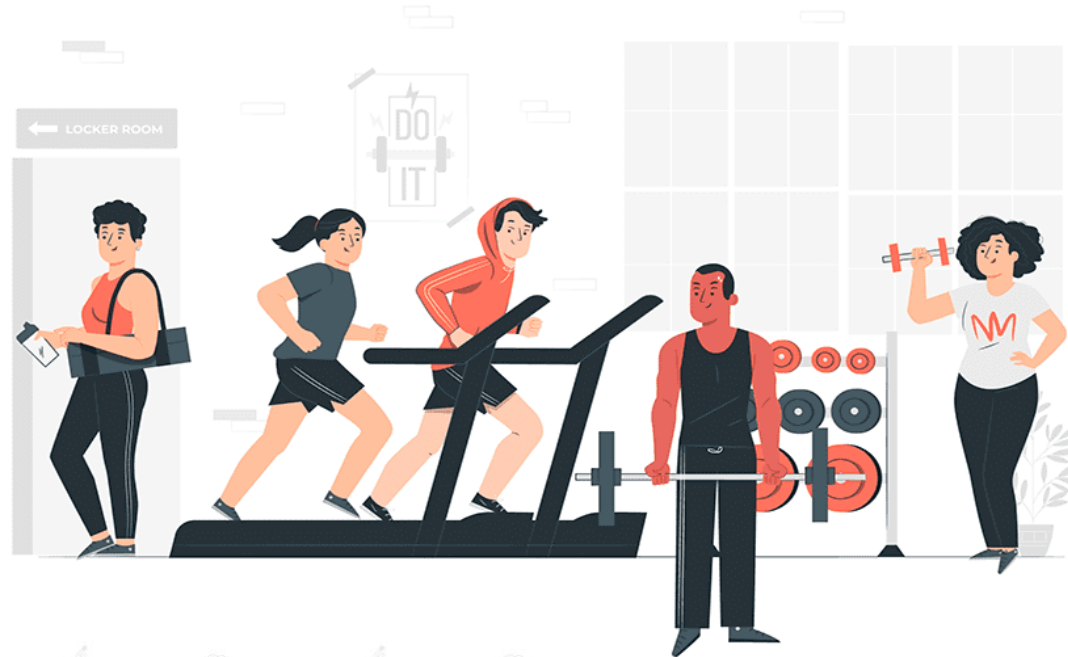
**Terciaria:** es cuando se produce en la persona una discapacidad permanente e irreversible y que requiere de rehabilitación, para ayudar a conseguir un grado de funcionamiento lo más óptimo como sea posible

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



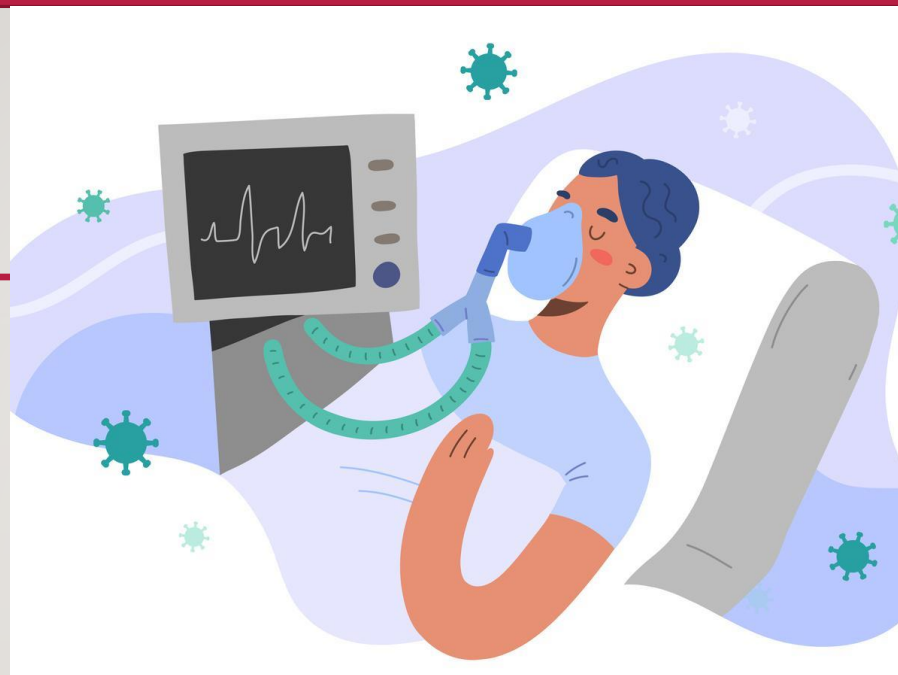
## 1.2.3 – RECUPERACION DE LA SALUD

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



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. El ser humano requiere de una homeostasia para conservar un estado óptimo de salud, en caso contrario, se desencadenan alteraciones que afectan su estructura y funcionamiento corporal.

## 1.2.4 – CUIDADOS DE LOS ENFERMOS TERMINALES



El paciente es una persona con valores, deseos, necesidades, y en circunstancias particulares como una enfermedad, hospitalización o cercanía a la muerte.



### FASE TERMINAL

- Hay deambulaci3n
- Incapacidad limitada
- Capacidad limitada para auto cuidarse
- Disminuci3n de la actividades de la vida diaria

### PACIENTE TERMINAL

- Incapacidad para el autocuidado
- Hay dependencia del cuidado primario
- Deterioro de su condici3n psicol3gica
- Estancia en terapia intensiva

El prop3sito de los cuidados terminales es proporcionarles los cuidados paliativos, como son:

- Control de los sntomas ffsicos molestos a trav3s de terap3utica medicamentosa especfsica, y uso de otras terapias complementarias como acupuntura, hipnosis, relajaci3n y otras.
- Proporcionar facilidades para la rehabilitaci3n, de tal manera que pueda vivir tan pleno como su enfermedad se lo permita.
- Atenci3n a las necesidades psicosociales, emocionales y espirituales, tanto del paciente como a su familia.
- Proporcionar apoyo profesional y apropiado durante la agoni3a.

## 1.4 – TECNOLOGIA 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.

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.

Los cuidados de enfermería han recurrido a tecnologías diversas como las del mantenimiento de la vida, luego se han

integrado las de curación, que son cada vez más complejas, y por último las de información.

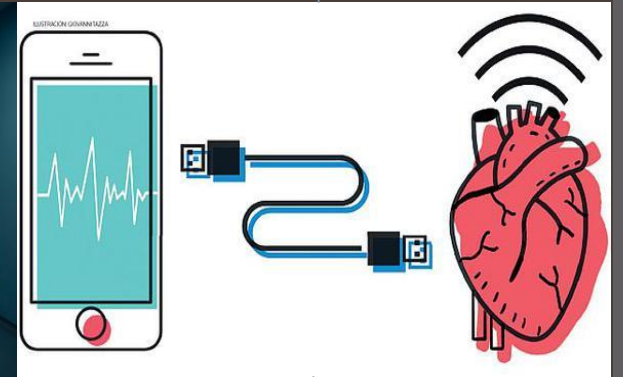
TECNOLOGIA PARA EL  
MANTENIMIENTO O  
CONSERVACION DE LA VIDA



TECNOLOGIAS DE CURACION



TECNOLOGIAS DE  
INFORMACION



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.

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. se ha omitido en muchas ocasiones el conocimiento exacto.

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. cuidados de enfermería y con la acción sanitaria social.



# UNIDAD 11 – LA ENFERMERIA COMO UNA PROFESION EN EVOLUCION, ELEMENTOS DE LOS CUIDADOS HILISTICOS.

## 2.1 – BIENESTAR, SALUD Y ENFERMEDAD

### LA SALUD

Hoy en día, los individuos y grupos viven en una sociedad cada vez más compleja, pero también cada vez más independiente e individualista, y dependen de un gran número de profesionistas para atender los requerimientos de su salud. Estos profesionistas como la enfermera, médico, trabajadora social, odontólogo, nutricionista y otros, deben interactuar con los miembros de esa sociedad



### BIENESTAR (ESTAR SANO O BIEN)

Es una percepción subjetiva de equilibrio, armonía y vitalidad y aparece en niveles. En los niveles más altos, la persona siente satisfacción y encuentra sentido de contribuir positivamente a lograr ciertas metas. En los niveles más bajos, la persona se ve a sí misma como enferma y puede situar su estado de bienestar en el "fondo".

Los conceptos básicos de bienestar incluyen la autorresponsabilidad

### ENFERMEDAD

La enfermedad "es un estado en donde el funcionamiento físico, emocional, intelectual, social, de desarrollo o espiritual de una persona, está disminuido o alterado en comparación con la experiencia previa". Suchman define cuatro etapas de la enfermedad: aparición de la enfermedad, aceptación del rol de enfermo, búsqueda de la atención médica, el paciente dependiente, la recuperación y rehabilitación.



## 2.2.3 - SEXUALIDAD



La sexualidad es parte de la personalidad de una persona y es importante para la salud en general. Conversar sobre temas sexuales se ha hecho cada vez más habitual a lo largo de los años.

**Anticoncepción**  
Hoy día hay disponibles numerosas opciones anticonceptivas para las parejas sexualmente activas. Proporcionan niveles diferentes de protección.

**Orientación sexual**  
La orientación sexual describe el patrón predominante de atracción sexual de una persona a lo largo del tiempo. Sigue habiendo muchos mitos estereotipados sobre la gente que es LGBT.

**Infecciones de transmisión sexual**  
La incidencia de las ITS continúa aumentando. Cada año se diagnostican en los Estados Unidos a cerca de 19 millones de personas con una ITS; casi la mitad de ellas tiene entre 15 y 24 años.



## Liderar, Dirigir e influir en el cambio del paciente

El Liderazgo es un constructo complejo y multi determinado, 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 Liderazgo se expresa cuando se le encomienda a las(os) Enfermeras(os) velar por la mejor administración de los recursos asistenciales, asumiendo un papel garante en la asistencia.

La Enfermería como disciplina, lo que origina condiciones adversas para desarrollar un efectivo liderazgo. Con el propósito de contribuir al fortalecimiento del liderazgo en el ejercicio de la profesión.



## CONCLUSION



Al concluir con los temas de las unidades 1 y 2 decidimos exponer los temas mas importantes de estas 2 unidades que nosotros consideramos mas interesantes de explicar.

Espero que sea de su agrado a ver visto estos temas  
Gracias....



## BIBLIOGRAFIA

- 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.
- Barrera, S. R., & Gómez, E. R. (2004). Fundamentos de enfermería. Editorial El Manual Moderno.
- Castrillón Chamadoira, E. (2015). La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. Cultura de los Cuidados.
- Plasencia, J.A. D., Morón, P. H., Vega, A. M. B., Díaz, E. M. M. S., Vega, V. M., & IIH, E. R.V. GUIA: LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO.