

# BIENVENID@S ENFERMER@S!! Generación 2025- 2026



# ENFERMERÍA.



# SIGNIFICADO.

- ▶ Una **ciencia** que utiliza varios métodos para estudiar y comprender las respuestas humanas ante una situación de salud.
- ▶ Una **disciplina** que posee conocimientos propios, surgidos de la investigación del propio enfermero/a.
- ▶ Un **arte** que pone en juego sus conocimientos de lo estético, con el fin de fortalecer a las personas para su autocuidado.
- ▶ Una **profesión** con formación de nivel superior, basada en códigos éticos y leyes para reglamentar su práctica autónoma.

# SEGÚN LA OMS.

- ▶ La enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos.
- ▶ Las enfermeras están en la línea de acción en la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la atención centrada en la persona.
- ▶ En varios países, son líderes o actores clave en los equipos de salud multidisciplinarios e interdisciplinarios. Proporcionan una amplia gama de servicios de salud en todos los niveles del sistema de salud.
- ▶ Para que los países logren la meta de Acceso universal a la salud y cobertura universal de salud, también denominada Salud universal, se debe garantizar la calidad, cantidad y relevancia de la fuerza laboral de enfermería.

# PRINCIPALES ROLES DE ENFERMERÍA.

1. Cuidador directo.
2. Educación/docencia.
3. Administración.
4. Investigación.



# FUNCIONES DE ENFERMERÍA.



- ▶ **INDEPENDIENTES:** Son aquellas que ENFERMERÍA ejecuta en el cumplimiento de las responsabilidades de la profesión para la cual está capacitada y autorizada.
- ▶ **INTERDEPENDIENTES:** Son aquellas acciones que realiza ENFERMERÍA en colaboración con el resto del equipo de salud.
- ▶ **DEPENDIENTES O DERIVADAS:** Son aquellas acciones que realiza ENFERMERÍA por delegación de otros profesionales, principalmente el personal médico

# HISTORIA DE LA ENFERMERÍA.



# ETAPAS HISTÓRICAS DEL CUIDADOR.

DOMÉSTICA.

TÉCNICA.

VOCACIONAL.

PROFESIONAL.

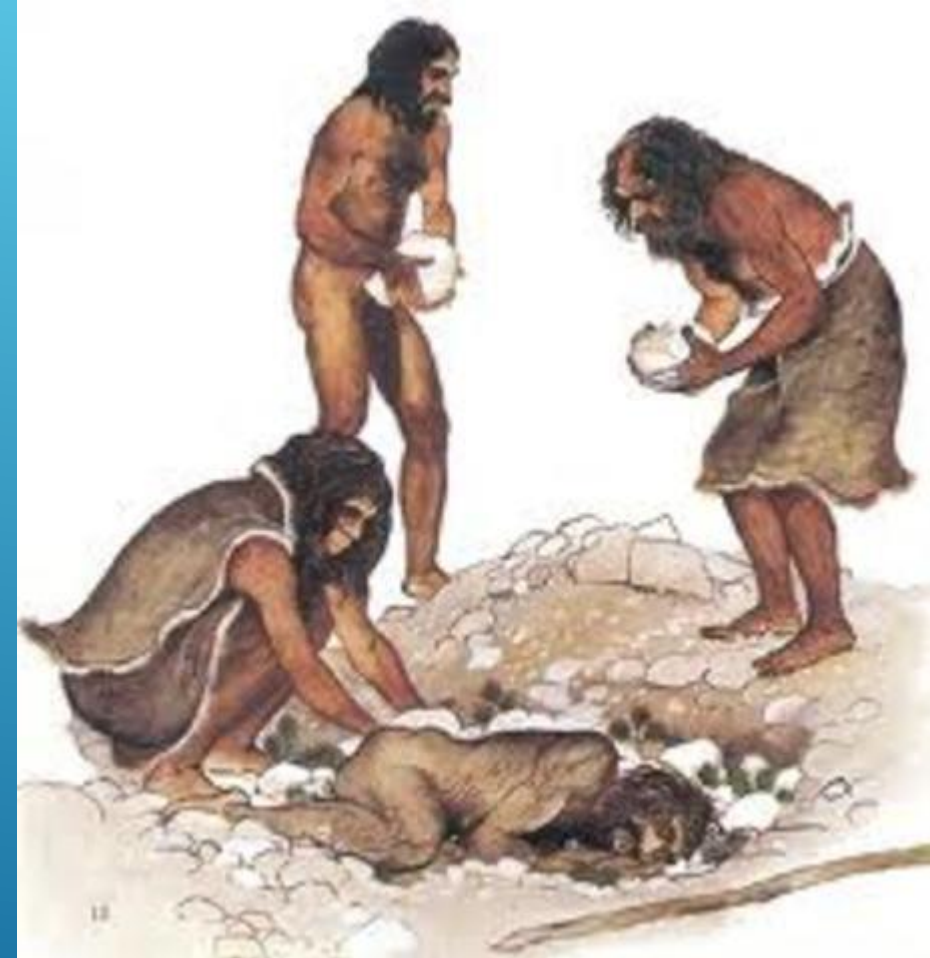
# ETAPA DOMÉSTICA

- ▶ Desde las primeras civilizaciones hasta la caída del Imperio Romano.
- ▶ El concepto de salud es igual al e supervivencia, al mantenimiento de la vida.
- ▶ El papel de la mujer era exclusivamente cuidar de la casa y de los suyos.
- ▶ Lo que hoy día se conoce como cuidados básicos.
- ▶ En general podríamos decir que en civilizaciones donde la mujer tenía un papel más relevante, la sanidad era mas avanzada (en Roma, la mujer era mas valorada socialmente respecto a Grecia, la salud pública era mucho más considerada y de la daba más importancia).



# ETAPA DOMÉSTICA.

- La mujer en cada hogar es la encargada del mantenimiento de la vida de sus miembros.
- Los cuidados están encaminados a la promoción de la higiene, alimentación y el vestido.
- se utilizaban los mismos elementos que son parte de la vida diaria y el uso de las manos.



# ETAPA DOMÉSTICA.

- ▶ Medicina y enfermería estaban estrechamente ligados.
- ▶ Constituye la piedra angular de la fundación de la medicina, ya que constituían un solo servicio.
- ▶ Posteriormente, se dio a la división del trabajo, llamándose “suministrador de servicios” al que lo organizaba y “cuidador” al que lo ejecutaba.



# ETAPA VOCACIONAL.

- ▶ Se inicia con la creencia de que la salud tiene un valor religioso, esta etapa comprende desde el principio del cristianismo hasta la edad moderna.
- ▶ La Salud y la enfermedad son designios de Dios, por lo que durante los primeros siglos del cristianismo, es muy importante esta tarea de la mujer como sanadora y cuidadora.
- ▶ Como se rechazaba todo contacto corporal, la atención se centraba en la oración y en los consejos morales.
- ▶ La practica Enfermera no requería ningún tipo de preparación, sólo la preparación religiosa. Los cuidados tenían fines caritativos, una buena atención es igual a ser una buena cristiana. La tradición es de servir y la salvación eterna vendrá dada a través de los cuidados a los más necesitados.

# ETAPA VOCACIONAL.



- SU TERMINO SE ASOCIA CON EL NACIMIENTO DE LA RELIGION CRISTIANA.
- CON LA APARICION DEL CRISTIANISMO LA SALUD ADQUIRIO UNA NUEVA INTERPRETACION.
- LO VERDADERAMENTE IMPORTANTE DE LAS PERSONAS DEDICADAS AL CUIDADO ERAN LAS ACTITUDES QUE DEBIAN DEMOSTRAR Y MANTENER, QUE ERAN: GRAN SENTIDO DE RELIGIOSIDAD, CARIDAD, SUMISION Y OBEDIENCIA.

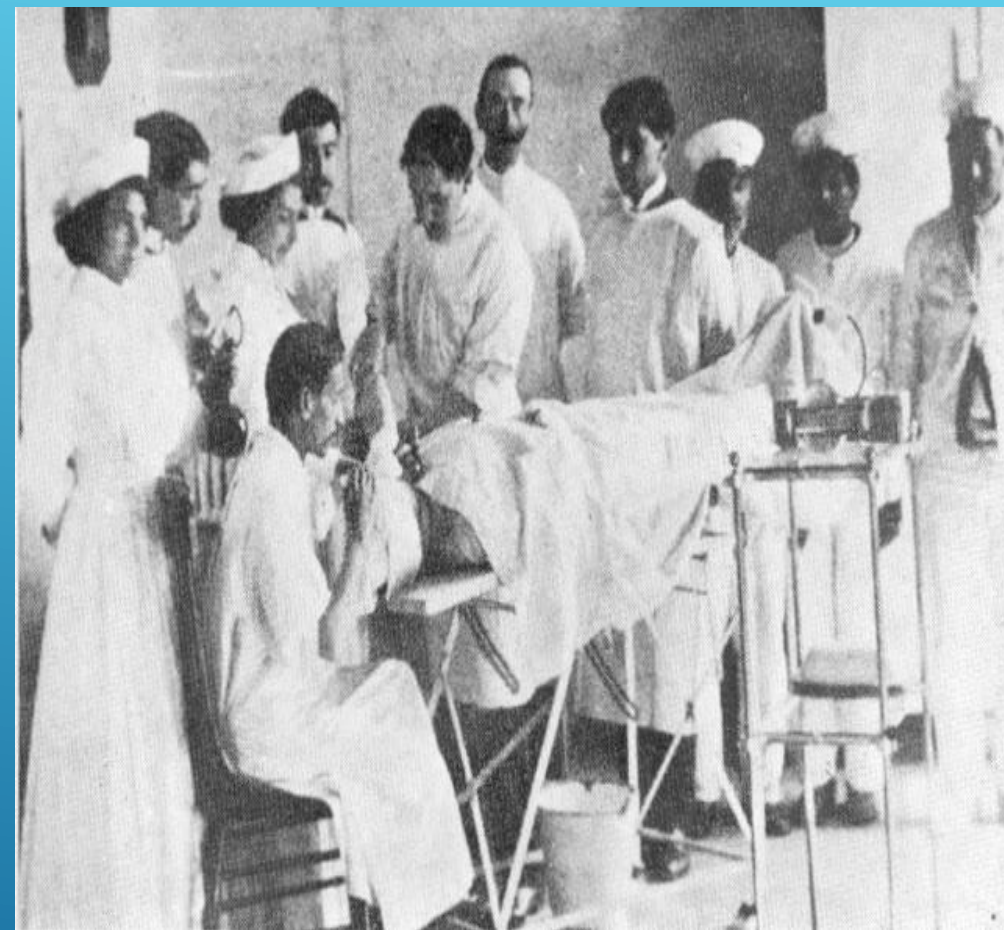
# ETAPA OSCURA DE LA ENFERMERÍA . (ABARCA ENTRE LA VOCACIONAL Y LA EPOCA TÉCNICA).

- ▶ En la edad media y hasta el renacimiento surge la etapa oscura de la Enfermería.
- ▶ Esta etapa se caracteriza por una salud pública nefasta, constantes guerras y numerosas pandemias con el consecuente aumento de la mortalidad. La mujer queda excluida totalmente de la vida social y relegada en casa.
- ▶ La iglesia crea el concepto de que todo lo relacionado con el sexo femenino es pecado. De aquí surge la caza de brujas, dirigida a todas las mujeres que practicasen técnicas sanadoras. Se pierden también los conocimientos de los libros (la mayoría son quemados). Sólo queda una pequeña parte que es transmitida de madres a hijas por vía oral.



# ETAPA TÉCNICA.

- ▶ Comenzó a mediados del siglo XIX con la separación de los poderes políticos y religiosos, se profesionaliza la Enfermería.
- ▶ La salud se entiende como ausencia de enfermedades.
- ▶ Es la etapa en que la Enfermería se centra en la atención al paciente y a la lucha contra las enfermedades (prevención).
- ▶ Hay un cambio de estatus de la mujer y de la ampliación de su campo de trabajo.



# ETAPA TÉCNICA.

- ▶ Empieza a surgir con fuerza los movimientos feministas que reclaman los derechos de la mujer.
- ▶ Hay un desarrollo científico y tecnológico.
- ▶ Estos avances hacen necesario la aparición de personal especializado y la necesidad de la figura de la Enfermera como auxiliar del médico.
- ▶ Se profesionaliza la Enfermería con **Florence Nightingale(1820).**





# MADRE DE LA ENFERMERÍA MODERNA.

- ▶ Florence Nightingale, es destacada por sus servicios en la guerra de Crimea de 1853 a 1856.
- ▶ Sus esfuerzos de saneamiento disminuyeron drásticamente la tasa de mortalidad y a su vuelta fundó la Escuela Florence Nightingale para Enfermeras en Londres.
- ▶ Fue el primer paso para la auténtica profesionalización de la enfermería.

# FLORENCE NIGHTINGALE.



- ▶ Para ella la enfermera había de ser “la que ofrecía al médico la obediencia absoluta, virtud de una buena esposa y al paciente la altruista devoción de una madre, mientras ejercía sobre el personal subalterno del hospital la gentil y firme disciplina de una ama de casa acostumbrada a dirigir la servidumbre”, es decir que la enfermera representaba la imagen ideal de la mujer acomodada a los tiempos.
- ▶ En ese tiempo el trabajo de Enfermería tenía muy mala reputación y era una manera de dignificarlo.
- ▶ Es cuando se empieza a tener una Enfermería centrada en el auxilio social, la enfermedad y la técnica. Se fundan escuelas propias para comadronas, en 1952 se unifican los estudios de comadrona, practicante y enfermera.

► Según Florence Nightingale:

*“El trabajo en enfermería es un proceso que incorpora elementos como el alma, la mente, la imaginación y su fundamento es la interacción entre el entorno y el paciente”.*



- ▶ En el siglo XIX se denomina a la enfermería como arte y ciencia; arte por el desarrollo de habilidades y destrezas hacia el cuidado de personas enfermas, desamparadas y desvalidas; y ciencia por la construcción permanente de conocimientos científicos.
- ▶ En el siglo XX se establecen 3 elementos fundamentales: cabeza, corazón y mente, representan conocimiento, el valor afectivo en el trabajo y el hacer.



# ÉPOCA PROFESIONAL.



- LA ACTUAL CONCEPCION DE SALUD COMO EQUILIBRIO ENTRE LOS INDIVIDUOS Y SU MEDIO AMBIENTE CAMBIA LA ORIENTACION DEL CUIDADO ENFERMERO.
- PARA ENFERMERIA HA SIGNIFICADO AMPLIAR SU CAMPO DE ACCION.
- SURGEN LAS ENFERMERAS INVESTIGADORAS, FILOSOFAS, SE EMPLEA EL TRABAJO CIENTIFICO Y LA ENSEÑANZA DE LA ENFERMERIA, SE HACE EN LA UNIVERSIDAD.

# SOCIALIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA



# CONCEPTO.

- ▶ Se define como el proceso por el que las personas aprenden a convertirse miembros de grupos y de la sociedad, y asimilan las reglas sociales que definen las relaciones en que tomarán parte.
- ▶ Además implica aprender a comportarse, a sentir y ver el mundo de una manera similar a otras personas que ocupan la misma función que uno mismo.
- ▶ La meta de la socialización profesional consiste en infundir en los individuos las normas, valores, actitudes y conductas que se consideran esenciales para la supervivencia de la profesión.

# PROCESO DE SOCIABILIZACIÓN.



- ▶ Fases de Benner de experiencia en enfermería:
- ▶ FASE I, APRENDIZ Sin experiencia
- ▶ FASE II, PRINCIPIANTE AVANZADO Demuestra un rendimiento marginalmente aceptable. Tiene suficiente experiencia en situaciones reales para hacer valoraciones sobre ellas.
- ▶ FASE III, COMPETENTE Tiene 2 o 3 años de experiencia. Demuestra capacidades organizativas y de planificación. Diferencia los factores importantes de los aspectos menos importantes de la atención. Coordina múltiples demandas de atención complejas.

- ▶ FASE IV, EFICIENTE Tiene de 3 a 5 años de experiencia. Utiliza máximas como guías para saber lo que hay que considerar en una determinada situación. Tiene una comprensión holística del paciente, que mejora la toma de decisiones. Se centra en metas a largo plazo
- ▶ FASE V, EXPERTO El rendimiento es fluido, flexible y muy eficiente; no necesita reglas, directrices o máximas para pasar de la comprensión de la situación a una acción apropiada. Demuestra una capacidad analítica e intuitiva altamente especializada ante nuevas situaciones. Se siente inclinado a tomar una cierta acción porque «percibe que es la correcta»

# FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ESCASEZ DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.



- ▶ PLANTILLA DE ENFERMERÍA ENVEJECIDA
- ▶ ■ Número decreciente de profesionales de enfermería de menos de 30 años ■ Edad de los profesionales de enfermería en aumento, con profesionales de más de 50 años que se están convirtiendo en el segmento más numeroso de la plantilla de enfermería
- ▶ ESCASEZ DE PROFESORES DE ENFERMERÍA
- ▶ ■ Escasez de estudiantes titulados preparados para ejercer como profesores ■ Programas de enfermería incapaces de aceptar a todos los solicitantes cualificados por la escasez de profesores

## ▶ DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

- ▶ ■ Aunque algunos programas de enfermería tienen un aumento de inscripciones, estas no satisfarán el aumento en la demanda

## ▶ ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN

- ▶ ■ El número de personas de 65 años o más se duplicará entre 2000 y 2030
- ▶ ■ Crecientes necesidades de cuidados de salud de una población envejecida

# ENFERMERÍA EN MÉXICO.



- ▶ De acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud, hasta 2017 estaban registrados más de 300 mil enfermeras y enfermeros en el país.
- ▶ Las mujeres sobresalen al representar el 85 por ciento de los recursos humanos en esta profesión.
- ▶ La Encuesta sobre la Percepción Pública de la Ciencia y la Tecnología (ENPECYT) 2017, reporta que la enfermería es considerada por la población como una de las profesiones más respetables, después de los bomberos y los inventores, en ese orden.

# HISTORIA EN MÉXICO.



- ▶ Los aztecas, los heridos en combate eran atendidos en el *tuihuacan* (hospital) por enfermeros varones.
- ▶ Las mujeres también practicaban la enfermería, especialmente como parteras.
- ▶ Ambos eran identificados por la palabra *ticitl*, “el hombre o mujer que se dedicaba a la atención de enfermos”.
- ▶ Durante la época de la Colonia, las diversas órdenes religiosas prestaban cuidados a las personas enfermas.
- ▶ Algunas de las tareas que las enfermeras realizaban eran curaciones en hospitales y cárceles.
- ▶ Para ejercer estos cuidados, no necesitaban ninguna licencia.

- ▶ A finales del siglo XIX, las enfermeras cubrían largas jornadas de trabajo: durante el día, de las 7 a las 20 horas, mientras que en la noche, de las 20 a las 7 horas. El 9 de febrero de 1907, fue inaugurada la Escuela de Enfermería.
- ▶ Durante la Revolución Mexicana, las enfermeras participaron activamente en la asistencia de los heridos en plena batalla.



- ▶ En la historia moderna del país, la enfermería tuvo un importante papel no solo en el cuidado de las personas enfermas y heridas, sino también como difusoras de conocimientos para prevenir padecimientos y proteger la salud de la ciudadanía.
- ▶ La Escuela de Salubridad de México, fundada en 1922 y origen de la hoy Escuela de Salud Pública de México (ESPM) del Instituto Nacional de Salud Pública, dio paso a la profesionalización desde la perspectiva de la salud pública con la impartición del primer curso de “enfermera visitadora” en 1925 con 31 estudiantes.
- ▶ Conforme avanzaba el siglo XX, el perfil del personal de enfermería fue adaptando para dar respuesta a la atención de la población en general, además del inicio de programas.

# MARCO TEÓRICO DE ENFERMERÍA.



Florence Nightingale



V. Henderson



Dorothea Orem



Callista Roy



Hildegard Peplau



# CONCEPTO.

- ▶ Son cuerpos de conocimiento organizados para definir qué es la enfermería, qué hacen las enfermeras y por qué lo hacen.
- ▶ Las teorías de enfermería proporcionan una manera de definir la enfermería como una disciplina única que está separada de otras disciplinas.
- ▶ Es un marco de conceptos y propósitos destinados a guiar la práctica de enfermería a un nivel más concreto y específico.

# PRINCIPALES TEÓRICAS.



- **Florence Nightingale:** modelo de interacción entorno-paciente.
- **Virginia Henderson:** modelo suplementario y complementario.
- **Martha Rogers:** modelo de seres humanos unitarios.
- **Imogene King:** modelo de interacción de sistemas.
- **Mayra Levine:** modelo de la conservación.
- **Sor Callista Roy:** modelo de adaptación.
- **Dorothy Jhonson:** modelo de sistema conductual.
- **Betty Newman:** modelo de cuidados sanitarios.
- **Rosemarie Parse:** modelo de hombre, vida y salud.

# METAPARADIGMA.

- Es el conjunto de conceptos esenciales que identifican los fenómenos de interés para la enfermería, constituye el núcleo disciplinar de la enfermería o bien, el núcleo ontológico-epistemológico de la misma



# CONCEPTOS CENTRALES DEL METAPARADIGMA.

Propiedad intelectual de Valma's SE S.A S  
Creada por L.E Alma Leticia Sánchez Álvarez



- ▶ Los teóricos de la enfermería sustentan sus trabajos en el metaparadigma y en el esfuerzo de Nightingale, sean o no conscientes de ello.
- ▶ Además, otras teorías fundacionales para muchas teorías de la enfermería incluyen teorías de interactividad, sistemas y de desarrollo.



# DOROTEA OREM.

Fue una de las enfermeras teóricas estadounidenses más destacadas. Fue una teórica de la enfermería Moderna y creadora de la Teoría enfermera del déficit de autocuidado, conocida también como Modelo de Orem.

- Su teoría fue publicada por primera vez en 1971, incluye tres conceptos relacionados: autocuidados, déficit de autocuidados y sistema de enfermería



# DOROTEA OREM: MODELO DEL AUTOCAUIDADO.

- AUTOCAUIDADO: Es la responsabilidad que tiene un individuo para el fomento, conservación y cuidado de su propia salud, es el conjunto de acciones intencionadas que realiza o realizaría la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior.



En su teoría Orem menciona que para realizar la práctica el autocuidado de la persona sana o enferma, es necesario considerar tres condiciones básicas, que pueden determinar las necesidades de autocuidado para la salud:

- ▶ La **Universalidad**, el autocuidado de la salud es común a todas las personas.
- ▶ El **Desarrollo**, el autocuidado se comprende como prevención en salud y debe darse a lo largo de la vida.
- ▶ La **Desviación de la salud**, el autocuidado puede verse afectado por el propio estado de salud de la persona.

- ▶ Para poner en práctica el autocuidado de la salud es importante examinar los factores que influyen, ver qué tipo de problemas en salud se presentan y conocer el déficit de autocuidado.
- ▶ A través de herramientas como:
  - ✓ **Valoración:** recabar información.
  - ✓ **Diagnostico y planificación:** es poner en marcha estrategias de autocuidado planificando intervenciones.
  - ✓ **Ejecución:** que las mismas intervenciones puedan ser llevadas a cabo por parte del personal de enfermería y por el propio paciente.
  - ✓ **Resultado:** como realiza el manejo y control de su propia salud.

# MARJORY GORDON

- ▶ Fue una enfermera y profesora estadounidense, nacida en 1924 y fallecida en 2006, que desarrolló el método de valoración de enfermería basado en patrones funcionales de salud, que ha sido ampliamente utilizado en la práctica clínica de enfermería.
- ▶ Este método ha sido ampliamente utilizado por enfermeros y otros profesionales de la salud en todo el mundo para evaluar a pacientes y diseñar planes de cuidado personalizados.
- ▶ Además, Gordon fue una figura importante en el desarrollo de la enfermería como disciplina académica.



# ¿QUÉ ES UN PATRON FUNCIONAL?

- Es una forma de evaluar la salud y el bienestar de una persona completo y personalizado para el paciente.







## PERCEPCIÓN MANEJO DE SALUD

Hábitos higiénicos, Vacunas, Alergias, Conductas saludables, Existencia o no hábitos tóxicos, Accidentes o ingresos hospitalarios.



## NUTRICIÓN METABÓLICO

Valoración IMC, Valoración alimentación, Alergias e intolerancias, Recoger # de comidas (tipo, hora, dieta...), Alteraciones de la piel (uñas, pelo, frágil, deshidratación...)



## ELIMINACIÓN

Intestinal: consistencia, frecuencia, dolor, presencia sangre. Urinaria: micción características y color, incontinencia. Cutánea: sudor excesivo.



## ACTIVIDAD EJERCICIO

Estado cardiovascular, Estado respiratorio, Tolerancia a la actividad, Actividades cotidianas, Estilo de vida, Ocio y actividades.



## SUEÑO DESCANSO

Tiempo dedicado y condiciones del lugar, Exigencias laborales, Uso de fármacos para dormir, Consumo de sustancias estimulantes, Ronquidos o apnea...



## COGNITIVO PERCEPTIVO

Nivel de consciencia, Si puede leer y escribir, Alteraciones cognitivas, Alteraciones perceptivas, Expresa y localiza dolor, Alteraciones en la conducta.



## AUTOPERCEPCIÓN AUTOCONCEPTO

Valorar: Problemas con uno mismo, Problemas de autoimagen, Problemas conductuales, Datos de imagen: postura, patrón, de voz, estado de ánimo, pasividad, nerviosismo...



## ROL RELACIONES

Valorar: Familia, Apoyo familiar, Grupo social, trabajo y escuela.



## SEXUALIDAD REPRODUCCIÓN

Valorar: Ciclo menstrual, Menopausia, Métodos anticonceptivos, Embarazos, abortos, Problemas o cambios en las relaciones sexuales.



## ADAPTACIÓN TOLERANCIA AL ESTRÉS

Valorar: Situaciones estresantes, sufridas, si esta tenso o relajado la mayor parte del tiempo, si cuenta sus problemas o alguien cercano...



## VALORES CREENCIAS

Valorar: Posee planes de futuro, satisfacción en la vida, Religión, Preocupaciones, relaciones con la vida, muerte, dolor...



