

Nombre del alumno: Daliflor María Díaz Ramírez

Nombre del profesor: Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura: enfermería semiescolarizado

Materia: práctica clínica de enfermería II

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Tema: mapa conceptual del modelo de Virginia Henderson

Frontera Comalapa, Chiapas a 14 de noviembre del 2020

EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON

Tipos de factores de las necesidades son:

- **Permanentes:** edad, nivel de inteligencia.
- **Variables:** estados patológicos.

El modelo conceptual:

La persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial.

Desarrollo

La función propia de la enfermera en los cuidados básicos consiste en atender al individuo enfermo o sano.

Se considera como:

Una filosofía definitoria de la profesión enfermera.

Elementos fundamentales del modelo:

El objetivo es:

Ayudar al enfermo a aumentar, mantener o recuperar el máximo nivel de desarrollo de su potencial para alcanzar su independencia o morir dignamente.

Etapas del proceso de enfermería:

Valoración

Método sistemático y organizado de recogida y recopilación de datos, a través de diversas fuentes, es el primer paso para disponer de la información necesaria del estado de salud del paciente.

Fases de la valoración

Son:

A través de:

Recolección de datos

Observación, entrevista y exploración física.

Validación

Tipos:

Objetivos y subjetivos.

Organización de datos

Documentación

Diagnostico

Es una declaración de un estado de alteración de la salud real o potencial que se deriva de la valoración de Enfermería y el cual requiere de intervenciones del campo de enfermería.

Estructura de los dx de enfermería:

- Problema.
- Etiología.
- Signos y síntoma.

Tipos de diagnóstico:

- REAL (P.E.S).
- DE RIESGO (P.E).
- DE BIENESTAR (P.S).

Planificación

Consiste en el establecimiento de prioridades y la identificación de los objetivos que se han de conseguir y la actuación más adecuada para lograrlos.

Consta de:

Realización y registro de la actuación y resultados.

Ejecución

Es la puesta en práctica del plan de cuidados y dónde la enfermería presta sus servicios.

Evaluación

Se determina la eficacia de la intervención enfermera en términos de logro de los objetivos propuestos.

Terapia intensiva

