



Nombre de alumno: Mariana Guillen

Nombre del profesor: Maria del Carmen

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: fundamentos de enfermeria

Grado: 1°

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

PROCESO DE ENFERMERIA

Es la aplicación del método Científico en la práctica asistencial enfermera...

Uno de los antecedentes históricos, como es el PAE tiene sus orígenes, en 1955 fue considerado como un PROCESO, en el transcurso de los años (1959, 1961 y 1963) se unieron nuevas teorías. Consistía en un proceso de 3 grandes etapas: VALORACIÓN, PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN.

En 1967 Yuro y Walsh dieron por establecido 4 etapas: → Valoración, planificación, realización y evaluación. → así mismo la etapa diagnóstica fue incluida de 1974 y 1976 quedando como actualmente lo conocemos → PAE →

VALORACIÓN.

EJECUCIÓN

DIAGNOSTICO

EVALUACION

PLANIFICACIÓN

El PAE configura un número de pasos sucesivos, aunque las etapas se estudian por separado, todas se tienen que superar.

Objetivos!

El principal se centra en construir una estructura que pueda cubrir, de forma individualizada, como son:
las necesidades del paciente, familia y comunidad.

Desarrollamos al tema de Los VENTAJAS:

tienen repercusiones sobre la profesión, considerando a la enfermería como una disciplina con carácter científico que se centra en la respuesta humana del individuo.

Hablando de el Paciente: participa en su propio cuidado y este se le presta de forma continua y con una gran calidad de atención de forma individualizada.

Así también hablando de la Enfermera: se basa aumentando su satisfacción y su crecimiento profesional.

Las características más importantes del proceso son:

- Que tienen una finalidad. Se dirige a un objetivo.
- Es sistemático.
- Es dinámico e interactivo.
- Es flexible.
- Tiene una base teórica y se puede aplicar a cualquier modelo de enfermería.

Etapas del proceso.

- ♥ VALORACION. → Es el proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente.
- ♥ DIAGNOSTICO. → Es el enunciado del problema real o potencial del paciente, que requiere de la intervención de enfermería para disminuirlo o resolverlo.

Algunos ejemplos son:

Diagnóstico en urgencia! Incluidos en la NANDA: dolor agudo, deterioro de la integridad cutánea, mantenimiento inefectivo de la salud, deterioro de la movilidad física, etc.

En esta fase, identificamos los problemas y los formulamos, tanto los diagnósticos de enfermería y los problemas interdependientes.

♥ PLANIFICACIÓN. → es la organización del plan de cuidados, se deben establecer unas prioridades, como plantear objetivos según la taxonomía NOC, elaborar intervenciones y actividades de enfermería según la taxonomía NIC, y así mismo proceder a su documentación y registro.

♥ EJECUCIÓN. → se refiere a que se debe llevar a cabo la práctica de los planes de cuidados, realizando todas las intervenciones enfermeras dirigidas a la resolución de problemas y necesidades asistenciales de cada persona tratada.

♥ EVALUACIÓN. → Última fase del proceso.
existen 2 criterios importantes
que valoran la enfermería tales son:

EFICACIA

Una característica
muy importante en
esta etapa es
continua, esto quiere
decir que pueden reevaluarse los diagnósticos
establecidos o bien sugeridos por
otros nuevos.

EFFECTIVIDAD

PRIMERA ETAPA

VALORACION
DE
ENFERMERIA

OBJETIVOS.

- * Analizar la relación entre el pensamiento crítico y la valoración de enfermería.
- * Explicar el proceso de la obtención de datos.
- * Describir los métodos de Recogida de datos

* Distinguir entre los datos subjetivos y objetivos.

* Analizar el proceso de realización de una entrevista centrada en el paciente.

¿QUE ES EL PROCESO DEL ENFERMERO?

Es un proceso de pensamiento crítico que las enfermeras profesionales utilizan para aplicar una mejor evidencia para proporcionar los cuidados.

→ Como estudiante se debe aprender las 5 fases del proceso enfermero la cual son:

Valoración, Diagnóstico, Planificación, Implementación y Evaluación.

El proceso de enfermero se conoce como **DINAMICO** y **CONTINUO**.

Finaliza la
tercera
hoja

El pensamiento crítico en la práctica de la enfermería o bien conocido como el proceso de enfermería se divide en 5 partes:

VALORAR → Recopila información sobre el estado del paciente.

DIAGNOSTICAR → Identificar los problemas del paciente.

PLANIFICAR → Establece los objetivos de cuidados y resultados deseados, identificando las actuaciones enfermeras.

IMPLEMENTAR → Realizar las acciones de enfermería como se indican en la planificación.

EVALUAR → Determinar si se alcanzan los objetivos y resultados deseados.

Practicar estas 5 fases antes mencionadas nos permite ser organizados y poder realizar nuestra practica de una manera sistematica

La Valoración de enfermería incluye 2 etapas:

→ Recoger información de una fuente primaria (paciente) u de otras fuentes secundarias que son (familiares, profesionales sanitarios, historia clínica, entre otros).

→ Interpretación u Validación de los datos para garantizar una completa base de datos.

El proposito de la VALORACION es establecer una base de datos sobre las necesidades, los problemas de salud, y respuestas a estos problemas percibidos por los pacientes.

Las **Enfermeras** y **Enfermeros** deben de poseer unos requisitos previos para realizar una magnífica labor al paciente.

Se fomentan Requisitos previos:

→ Convicciones del profesional

Conformar la actitud u motivación del profesional.

→ Conocimientos profesionales

Los conocimientos deben de abarcar la resolución de problemas, análisis y toma de decisiones.

→ Habilidades

En la valoración se adquieren los datos dependiendo la utilización de métodos y procedimientos.

→ Comunicación. ↓

Conocer la teoría de Comunicación y aprendizaje.

→ Observar sistemáticamente.

Utilización de formularios o guías que identifican los tipos de datos necesarios a recolectar.

→ Diferenciar entre Signos e Inferencias y Confirmación las impresiones.

Un signo es un hecho que percibe a través de uso de los sentidos y una inferencia es el juicio o Interpretación de esos signos.

→ Una vez conocida todas las fases podemos conocer y diferenciar todos los casos y problemas del individuo. ←

SALUDOS PROFESORA. UN GUSTO
TOMAR SU CLASE