



**Nombre del alumno: Merari Alejandra
García Ruiz**

**Nombre del profesor: BEATRIZ GORDILLO
LOPEZ**

**Nombre del trabajo: ensayo sobre
1.9.- El proceso de atención de enfermería**

Materia: ENFERMERIA COMUNITARIA

Grado: 7° cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a septiembre de 2020

La importancia del proceso de atención en enfermería, que la profesión de enfermería necesita un lugar para registrar sus acciones de tal forma que puedan ser discutidas, analizadas y evaluadas. Mediante el PAE se utiliza un modelo centrado en el usuario que aumenta nuestro grado de satisfacción, que nos permite una mayor autonomía, continuidad en los objetivos, la evolución la realiza enfermería, si hay registro es posible el apoyo legal, la información es continua y completa, se deja constancia de todo lo que se hace y nos permite el intercambio y contraste de información que nos lleva a la investigación. Además, existe un plan escrito de atención individualizada, en donde disminuyen los errores y acciones reiteradas y se considera al usuario como colaborador activo. Así enfermería puede crear una base con los datos de la salud, identificar los problemas actuales o potenciales, establecer prioridades en las actuaciones, definir las responsabilidades específicas y hacer una planificación y organización de los cuidados, de igual manera este posibilita innovaciones dentro de los cuidados; además de la consideración de alternativas en las acciones a seguir. Nos proporciona un método para la información de cuidados, desarrolla una autonomía para la enfermería y fomenta la consideración como profesional nos permite dar una atención integral e individualizada a través del Proceso de Atención de Enfermería. El PAE es un proceso importante tanto para el cliente como para la enfermera, se dirige a un objetivo; las características de este es ser un proceso sistemático porque implica a partir de un planteamiento organizado para alcanzar un objetivo. Siendo dinámico (responde a un cambio continuo); actúa de forma interactiva basada en las relaciones recíprocas que se establecen entre la enfermera y el paciente, su familia y los demás problemas de la salud, se puede adaptar al ejercicio de la enfermería en cualquier lugar o área especializada que trate con individuos, grupos o comunidades. El proceso ha sido concebido a partir de numerosos conocimientos que incluyen ciencias y humanidades, y se pueden aplicar a cualquier modelo técnico de enfermería. El cuidado de enfermería se planifica para encontrar las necesidades particulares del individuo, la familia o la comunidad. Para desarrollar el PAE deben participar por lo menos dos personas que son el paciente y enfermera. Los planes de atención dan la oportunidad de compartir el conocimiento y la experiencia, incrementando así la posibilidad clínica de las enfermeras con menor experiencia, este proceso de atención se ha creado a partir de una base de conocimientos incluyendo ciencias y humanidades, y se puede aplicar a cualquiera de los modelos conceptuales o teorías de enfermería que nos permite asignar actividades de acuerdo al grado de complejidad que involucra a la atención. Una evaluación de enfermería errónea o una documentación inapropiada de los datos, puede tener consecuencias legales adversas por ello, nos permite una remuneración adecuada y

satisfactoria; de acuerdo a la calidad que el personal de salud presta. Los más conocidos son: los cuidados funcionales que son todas aquellas actividades que son distribuidas a todo el personal de enfermería, los cuidados progresivos se caracterizan por que los pacientes se distribuyen según su gravedad, y se cambian de unidad según su evolución y no proporciona continuidad con los cuidados, los cuidados globales que es por paciente , en donde el trabajo se hace en equipo y se ocupan de un número determinado de pacientes, los cuidados integrales; estos cuidados se caracterizan por que la enfermera se responsabiliza de los cuidados que necesita un paciente desde el ingreso hasta el alta; y así mismo las actividades que se proporcionan se clasifican , de las cuales son: actividades autónomas, que son las que están dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería, las actividades derivadas que vienen de otros profesionales o de otras ramas de salud, las actividades de soporte que son enfocadas para facilitar la labor asistencial. El proceso de atención de enfermería consta de cinco etapas; una de ellas es la valoración, que es la recolección de información acerca del estado fisiológico, psicológico, sociológico y espiritual del paciente llevado a cabo por el enfermero, su aplicación en enfermería se da como una forma de actuación ordenada y sistemática encaminada a solucionar o minimizar los problemas relacionados con la salud, existen 2 tipos de valoración , la valoración inicial que es la base del plan de cuidados, se realiza en la primera consulta (primer contacto con la persona), la valoración continua que se realiza de forma progresiva durante toda la atención; la valoración enfermera es un proceso que se desarrolla en dos fases o etapas interrelacionadas entre sí que son: 1.- recogida de datos. 2.- evaluación de los datos recogidos y emisión de un juicio clínico, el objetivo de ello es reunir información útil, necesaria y completa sobre la persona a que se está valorando. La forma más habitual de organizar datos es: por sistemas u aparatos, que ayudará a identificar problemas corporales, por patrones funcionales (M. Gordon), que ayudará a la identificación de problemas y diagnósticos enfermeros. Existen métodos para una recogida de datos como lo es una entrevista, observación, exploración física; una entrevista puede ser formal (consiste en una comunicación con un propósito específico en donde la enfermera realiza la historia del paciente) o informal que se realiza entre la enfermera y el paciente durante el curso de los cuidados; la observación es una habilidad que precisa práctica y disciplina que comienza en el momento del primer encuentro con el paciente y continúa a través de la relación enfermera-paciente en posteriores valoraciones, la exploración física es otra técnica que nos va a aportar gran cantidad de datos, por ello antes de proceder a la exploración debe explicarse al paciente la técnica que se le va a realizar, para la exploración física existen métodos que son la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación.

Para conocer estos métodos hablare un poco de ellos; la inspección, es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, del aspecto, color, forma y movimiento del cuerpo y de su superficie externa, como también de algunas cavidades o conductos accesibles por su amplia comunicación, ejemplo: boca y fauces, palpación, es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada, ello valiéndonos de la sensibilidad táctil, térmica y vibratoria, así como de los sentidos de presión y estereognosico de las manos, la percusión , consiste en la apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos, generalmente ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo. Puede ser practicada golpeando la superficie externa del cuerpo con las manos desnudas, o valiéndose de un martillo especial, la auscultación, consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio, o por el tránsito en el tubo digestivo, o finalmente por cualquier otra causa, la última etapa es la evaluación, en esta etapa del proceso de enfermería, debe estar presente durante la ejecución del cuidado, por lo tanto, es un proceso continuo que se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Al medir el progreso del paciente hacia el logro de los objetivos, la enfermera (o) valora la efectividad de las actuaciones de enfermería. Recordemos que el proceso de enfermería es el método para brindar los cuidados necesarios, seguirlo permite un verdadero ejercicio profesional y este debe aplicarse en forma mental y en todos los ámbitos de enfermería, por consiguiente, es recomendable un estudio profundo del mismo, porque en un momento nos va a servir también a nosotros como una herramienta para la calidad de vida.

(ANTOLOGIA ENFERMERÍA COMUNITARIA pdf, septiembre - diciembre)

(PORTAL ENFERMERIA MANUAL , 2006)

Bibliografía

PORTAL ENFERMERIA MANUAL . (2006). Obtenido de

https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/2_2.htm

(septiembre - diciembre). En *ANTOLOGIA ENFERMERÍA COMUNITARIA pdf* (págs. 23- 25). comitán de domínguez .