

Investigación: Proceso de enfermería

Fundamentos de enfermería

Rosario Cruz Sánchez

PRESENTA LA ALUMNA:

Gloria Daniela Jiménez Pérez

CUATRIMESTRE, GRUPO Y MODALIDAD:

1er. Cuatrimestre "A" enfermería escolarizado

Pichucalco Chiapas

10 de septiembre del 2020

## **Proceso de enfermería**

### **Concepto:**

Es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de Enfermería. Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud.

### **Objetivo:**

- ⊗ Servir de instrumento de trabajo para el personal de enfermería.
- ⊗ Imprimir a la profesión un carácter científico.
- ⊗ Favorecer que los cuidados de enfermería se realicen de manera dinámica, deliberada, consciente, ordenada y sistematizada.
- ⊗ Traza objetivos y actividades evaluables.
- ⊗ Mantener una investigación constante sobre los cuidados.
- ⊗ Desarrollar una base de conocimientos propia, para conseguir una autonomía para la enfermería y un reconocimiento social.

### **Desarrollo:**

El desarrollo enfermero implica habilidades que un profesional de enfermería debe poseer cuando él o ella tenga que comenzar la fase inicial del desarrollo. Tener estas habilidades contribuye a la mejora de la atención del profesional de enfermería al cuidado de la salud del paciente, incluyendo el nivel de salud de este, o su estado de salud.

Habilidades cognitivas o intelectuales, tales como el análisis del problema, resolución de problemas, pensamiento crítico y realizar juicios concernientes a las necesidades del cliente.

Habilidades interpersonales, que incluyen la comunicación terapéutica, la escucha activa, el compartir conocimiento e información, el desarrollo de confianza o la creación de lazos de buena comunicación con el cliente

Habilidades técnicas, que incluyen el conocimiento y las habilidades necesarias para manipular y maniobrar con propiedad y seguridad el equipo apropiado necesitado por el cliente al realizar procedimientos médicos o diagnósticos.

## **Etapas:**

### **Etapa de Valoración del Paciente**

Consiste en recolectar la información sobre el enfermo y su estado de salud, así como de la familia y comunidad, Los pasos para realizar la valoración son: Recolección, validación, organización y comunicación de los datos.

### **Etapa de Diagnóstico**

Los diagnósticos de enfermería aportan las bases para la elección de las actuaciones de enfermería, para conseguir los resultados por lo que es responsable.

Se trata entonces de la identificación de un problema de salud, susceptible de prevenirse, mejorarse o resolverse con el cuidado de enfermería.

### **Etapa de Planeación**

Durante esta etapa se elaboran planes de cuidados que integran: El problema de salud (diagnóstico de enfermería o problema interdependiente), objetivos, acciones de enfermería independientes e interdependientes y evolución.

## Etapa de Ejecución

Durante esta etapa se identifica la respuesta del paciente y de la familia a las atenciones de enfermería. Se debe conceder prioridad a la ayuda que se presta al paciente para que adquiera independencia y confianza en atender sus propias necesidades.

## Etapa de Evaluación del Cuidado

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. El proceso de evaluación tiene dos etapas:

- ❖ La recolección de los datos sobre el estado de salud del paciente
- ❖ La comparación de los datos recogidos con los resultados esperados y el juicio sobre la evaluación del paciente hacia la consecución de los resultados esperados

**Consideraciones:** La práctica de enfermería requiere de personal actualizado y capacitado que garantice su excelencia.

La capacitación constante del personal de enfermería es necesaria para el buen manejo del equipo interno.

El proceso de enfermería es el método para brindar los cuidados necesarios, seguirlo permite un verdadero ejercicio profesional. Debe aplicarse en forma mental y en todos los ámbitos de enfermería, por consiguiente, es recomendable un estudio profundo del mismo.