

Nombre: Karen Fabiola Hernández Juárez
Materia: Fundamento de enfermería I
Catedrático: Rosario Cruz

Tema: Enfermería
Actividad: FNU
Fecha: 11/Septiembre/2020

¿Qué es enfermería?

La enfermería es una profesión que comprende la atención, cuidado autónomo y colaboración de la salud del ser humano. Los enfermeros se dedican, a grandes rasgos, a tratar los problemas de salud potenciales o reales que presenta una persona.

La Enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano. Es la disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud.

Florence Nightingale impulsó la primera teoría de la enfermería hace aproximadamente 150 años, de la cual se desprenden nuevas modelos, teniendo cada uno una filosofía diferente del modo de entender la enfermería y los cuidados que se le brindan al paciente.

La enfermería, hoy en día, es una carrera a nivel universitario que se dedica a la atención y cuidado de pacientes médicos, existe otra profesión dentro de la carrera enfermería que realiza funciones que completan las del enfermero, y es el oficio de técnico en cuidados de enfermería, más comúnmente llamado auxiliar de enfermería.

Es una profesión de titulación universitaria que se dedica al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas del ciclo vital y en sus procesos de desarrollo.

Nombre: Karen Fabiola Hernández Juárez

Catedrático: Rosario Cruz

Misión

Formar enfermeras con sólidos conocimientos científicos, innovadores, con pensamiento crítico, reflexivos, que se destaquen por su profesionalismo y trato humano. Líderes de trabajo en equipo, capaces de gestionar cuidados basados en evidencia al servicio de la sociedad, a través de un modelo formativo innovador, con el propósito de prepararlos para los desafíos laborales y cambios en salud que presenta el mundo actual.

Visión

Ser reconocido por imprimir un sello distintivo en la formación de profesionales de excelencia, liderazgo y con cercanía en el cuidado integral de las personas, uniendo las diferencias sociales e interculturales, con una visión globalizada y centrada en la responsabilidad pública.

Objetivos

- Contribuir a la formación de profesionales de enfermería con un modelo que provea al más alto nivel de cuidado a la salud de las personas, mediante el desarrollo de habilidades y conocimientos científicos adecuados a las necesidades cambiantes de la población.
- Desarrollar un modelo educativo que integre las ciencias básicas y fundamento disciplinar a la actividad clínica, sustentado en un sólido conocimiento científico.
- Fomentar el cuidado integral al individuo, familia y comunidad, aplicando el proceso de atención de enfermería a nivel de promoción,

Karen Fabiola Hernández Juárez

Fundamento de enfermería I

Prevención, recuperación y rehabilitación.

- Promover la gestión eficiente y oportuna de recursos humanos y físicos para mantener la calidad de los cuidados de las cuidadas de enfermería.
- Fomentar la investigación de problemáticas inherentes a la enfermería, como herramienta fundamental para el desarrollo de la profesión, aportando al conocimiento en salud.

Proceso enfermero

También denominado proceso de enfermería o proceso de atención de enfermería, es un método sistemático que brinda 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.

El uso del proceso enfermero permite crear un plan de cuidados centrado en las necesidades humanas.

Etapas

• Etapas de valoración de paciente

Consiste en recopilar la información sobre el enfermo y su estado de salud, así como de la familia y comunidad. La valoración debe aportar datos correspondientes a reseñas humanas y fisiopatológicas, por lo que requiere del empleo de un método modelo o teoría de enfermería. Los pasos para realizar la valoración son: Recolección, validación, Organización y comunicación de los datos.

• Etapas de Diagnóstico

El sistema más utilizado actualmente para realizar los diagnósticos de enfermería es el de las categorías diagnósticas de la NANDA, para aquellos problemas de salud que se encuentran dentro del campo específico de enfermería. "Es importante diferenciar un diagnóstico de enfermería únicamente hacen referencia a situaciones en que la enfermera pueda actuar en forma independiente." Juicio clínico sobre las respuestas del individuo, familia o comunidad a los problemas reales o potenciales.

• Etapa de planeación

Tercera etapa del proceso que da inicio después de formular los diagnósticos de enfermería y problema interdependientes.

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 evaluación. "Es requisito, durante la etapa de planeación, definir la prioridad para decidir qué problemas de salud se deben atender."

• Etapas de ejecución

Es la fase de las acciones en el proceso de enfermería.

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. Las recomendaciones al salir del hospital son parte importante de las intervenciones de enfermería. Es facultad de la enfermera identificar las necesidades de cada persona y proporcionar la información adecuada para llenar estos vacíos de conocimientos significativos.

• Etapa de evaluación de 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 valora la efectividad de las actuaciones de enfermería. El proceso de evaluación tiene dos etapas:

1^º La recolección de los datos sobre el estado de salud del paciente

2^º 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.