



Nombre de alumno: María Fernanda Sol Calvillo

Nombre del profesor: Hilaria Hernández Moreno

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Fundamentos de Enfermería II

Grado: 2º Semestre

Grupo: Enfermería

PLANEACION DEL PROCESO ENFERMERO, EJECUCION DEL PROCESO ENFERMERO Y EVALUACION DEL PROCESO ENFRMERO.

INTRODUCCION

De acuerdo al proceso de atención de enfermería (PAE) tiene como principal objetivo brindar cuidados de enfermería, el cual es un método sistemático que brinda un plan de cuidados eficientes centrados en las respuestas de los pacientes, mediante el apoyo de un modelo científico realizado por un profesional de enfermería, el proceso enfermero es la aplicación del método científico en la práctica asistencial de la disciplina, de modo que se puede ofrecer, desde una perspectiva enfermera, unos cuidados sistematizados, lógicos y racionales. El proceso de atención de enfermería consta de cinco fases que son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación en los que se llevan a cabo una serie de acciones deliberadas para obtener los resultados esperados.

DESARROLLO

Las etapas del proceso enfermero nos sirve para expresar el problema o respuesta que presenta la persona, las etapas del proceso son; Valoración, en esta etapa se busca recoger y examinar la información sobre el estado de salud del paciente, recolectando evidencias de comportamiento anormal o factores que puedan generar riesgos o problemas de salud. El Diagnóstico por su parte se enfoca en identificar problemas, analizar datos, identificar los problemas reales y potenciales, también identificar los recursos que cuenta la persona, que constituyen la base del plan de cuidados ya que son esenciales para desarrollar un plan de cuidados eficientes.

Ahora bien, en la Planificación del PAE, se trata de implantar y llevar a cabo cuidados de enfermería, consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar las respuestas del paciente, que ayuden al paciente de forma que puedan prevenir los problemas que se hayan detectados y para ellos se necesita establecer objetivos para una adecuada planificación, para esto se debe garantizar una adecuada comunicación, lograr una continuidad asistencial y proporcionar las normas de evaluación en la asistencia prestada al paciente, esto debe dividirse en tres fases, las cuales serían; establecer prioridades en los cuidados, se trata de ordenar jerárquicamente los problemas detectados, la segunda fase es; Planteamiento de los objetivos del paciente, esto es describir los resultados esperados del paciente, son

necesarios porque proporcionan una guía común para el equipo de enfermería, de modo que todas las acciones van dirigidas al objetivo propuesto, formular objetivos permite evaluar la evolución del paciente así como los cuidados establecidos, para ello se deben centrar los objetivos directamente en el paciente. En la tercera fase que son las acciones de enfermería se ponen en marcha las intervenciones de enfermería, que se determinan en las actividades que corresponden al plan de cuidados que la enfermera realizara para hacer realidad los objetivos propuestos, estas acciones se consideran instrucciones que han de llevarse a la práctica todo el personal que tiene responsabilidad en el cuidado del paciente, dichas acciones conforman el conjunto denominado educación sanitaria, el objetivo principal es estimular al paciente a ejercer y mantener hábitos que lleven en si a proteger su salud y mejorar sus condiciones de trabajo.

La cuarta etapa del Proceso enfermero es la Ejecución, en esta etapa es cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado, en esta etapa se realizarán todas las intervenciones enfermeras dirigidas a la resolución de problemas y las necesidades asistenciales, tomando en cuenta las posibilidades del paciente, la ejecución implica actividades enfermeras como continuar con la recolección y valoración de datos, realizar actividades de enfermería, anotar los cuidados que se presten y mantener el plan de cuidados actualizados, el enfermero tiene toda la responsabilidad en la ejecución del plan , pero incluye al paciente así como a otros miembros del equipo enfermero.

La ultima etapa que es la Evaluación, se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados, este proceso de evaluación consta de dos partes, la primera, la recogida de datos sobre el estado de salud, problema, diagnostico que se quiere evaluar y la segunda, la comparación con los resultados esperados y un juicio sobre la evolución del paciente hacia la consecución de los resultados esperados, aquí se espera saber si los resultados finales coinciden con los esperados, el cual podrían ser tres posibles conclusiones, como; el paciente ha alcanzado el resultado esperado, el paciente está en proceso de lograr el resultado esperado y si el paciente no ha alcanzado el resultado esperado y no parece que lo vaya a conseguir, en este caso se puede realizar una nueva revisión del problema, de los resultados esperados, de las actividades llevadas a cabo. Una característica de la evolución es que es continua, así se puede detectar la evolución del paciente y realizar ajustes o introducir modificaciones para una mejor atención.

CONCLUSION

El uso sistemático de atención de enfermería (PAE) es una herramienta que permite prestar cuidados de calidad en cualquier ámbito de la salud, ya que posibilita innovaciones dentro de los cuidados, además de la consideración de alternativas en las acciones a seguir, como lo son la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, estas etapas que conforman el proceso enfermero es una guía que tiene como objetivo delimitar el campo específico de enfermería que es el diagnóstico y tratamiento de las respuestas del paciente, al aplicar el proceso, las enfermeras emplean el pensamiento crítico, logran satisfacción profesional, brindan una mejor atención y comprometen a los pacientes en el cuidado de la salud.