

NOMBRE DEL ALUMNO: GILBER JOVANY GONZALEZ MIGUEL

NOMBRE DE LA ESCUELA: UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA: ENFERMERIA

GRADO Y GRUPO: 2º. "A"

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II

PROFESORA: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

TRABAJO: MAPA CONCEPTUAL

FECHA DE ENTREGA: 10/03/21

GENERALIDADES

Introducción a la metodología enfermera

Los valores y la filosofía ha originado ideas de salud y de persona, lo que ha hecho enfermería se adecuara y desarrollara paralelamente cambios.

Los conceptos más influidos en el desarrollo de la profesión son salud y persona

El cristianismo crea la idea de salvación a través de la caridad y el cuidado humanitario al enfermo

El Proceso Enfermero

Es una técnica que brinda cuidado humanista eficaz centrado en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico verificado por un profesional de enfermería.

El objetivo es permitir, garantizar, ofrecer y ayudar a la persona

Su etapa consta de 5 fases que son: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución, evaluación

Sus características del PAE son: interpersonal, cíclico universal, enfoque holístico y humanístico

La valoración, concepto, objetivos y fases

Acá correspondemos de poner en camino toda nuestra capacidad, experiencia y conocimientos.

Las fases se separan para profundizar en los aspectos teóricos y medios para su aplicación

El dato es información que el paciente, familia o comunidad difunde sobre su estado de salud, y este se obtiene y analiza por recolección de datos, validación de datos, organización de datos y registro de los datos

La observación, la exploración física y la entrevista

En la etapa de valoración se utiliza una serie de herramientas son: entrevista, observación y exploración.

Fijamos el Grado de dependencia e independencia en la satisfacción de cada una de las 14 necesidades, propuestas por Henderson

GENERALIDADES

Organización De La Información

La valoración es una gran importancia para conocer respuesta de individuos y familias a procesos vitales o problemas de salud, reales o potenciales, y pueden ser tratados por enfermeros

El desarrollo de este documento es describir: lo que valora cada patrón, como se valora, como establecer el resultado del patrón

El Diagnóstico Análisis e interpretación de los datos

Fue introducido en 1953 por Vera Fry

1960 debates sobre el uso del término "diagnóstico de enfermería"

La Asociación Norteamericana de Enfermeras (ANA) reconoce oficialmente los diagnósticos de enfermería

1982 se crea la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) proporciona la estructura organizativa y estable para el desarrollo de los diagnósticos de enfermería

Diagnósticos Enfermeros Tipos y Formulación

Se centra en los problemas originados de las respuestas humanas sucedidas tras una alteración de la salud particular

La estructura del Modelo Diagnóstico Enfermero se trata de 7 ejes

Eje 1: Concepto de diagnóstico, eje 2: Sujeto del diagnóstico, eje 3: Juicio, eje 4: Localización, eje 5: Edad, eje 6: Tiempo, eje 7: Estado del diagnóstico

Taxonomía II De La Nanda

La taxonomía se utiliza para conceptualizar, denominar, validar y clasificar resultados que se obtienen de la intervención de enfermería

Una intervención es cualquier tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, realizado profesional de enfermería para favorecer los resultados espera.