



GALIA CONSUELO RODAS PINTO
RUBEN EDUARDO DOMENGUEZ GARCIA
FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA
SEGUNDO SEMESTE
ENSAYO
ENFERMERIA

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS 12 DE FEBRERO 2021

La Metodología Enfermera.-

Como podemos observar la enfermería es una disciplina y entender los orígenes y el estado actual de la profesión es necesario contextualizarla históricamente. El cuidado es una actividad tan antigua como el hombre. En el estudio de las primeras civilizaciones ya se podían identificar miembros de la comunidad encargados de realizar tareas relacionadas con la conservación de la vida y el cuidado de las personas; "Concepto de historia e historiografía: su La evolución de la enfermería está íntimamente ligada a la estructura social, económica y política de cada época. Asimismo, los valores y la filosofía dominantes han originado diferentes concepciones de salud y de persona, lo que ha hecho que la atención de enfermería se adaptara y se desarrollara paralelamente a los cambios. Algunos de los factores clave en la evolución de la enfermería profesional aparecen desarrollados seguidamente. Las concepciones filosóficas y sociológicas.

- El Proceso De Enfermería.

Es un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería integrales y progresivos; se centra en la identificación y tratamiento de las respuestas a las necesidades de salud. OBJETIVOS • Permite a la persona participar en su propio cuidado. • Garantiza la respuesta a los problemas de salud reales o potenciales. • Ofrece atención individualizada continua y de calidad. • Ayuda a identificar problemas únicos de la persona. CARACTERISTICAS P.A.E • Interpersonal • Cíclico Universal • Enfoque holístico • Humanístico ETAPAS DEL P.A.E. Consta de 5 fases: • Valoración • Diagnóstico • Planeación • Ejecución • Evaluación.

La Valoración Concepto, Objetivos Y Fases

Es información que la persona, familia y /o comunidad vierte sobre su estado de salud, y se obtiene y analiza a través de: • Recolección de datos • Validación de datos • Organización de datos • Registro de los datos.

- La Observación, La Exploración Y La Entrevista.

El término "vigilancia de la salud de los trabajadores" engloba una serie de actividades, referidas tanto a individuos como a colectividades y orientadas a la prevención de los riesgos laborales, cuyos objetivos generales tienen que ver con la identificación de problemas de salud y la evaluación de intervenciones preventivas. En esta primera etapa de valoración, utilizaremos una serie de herramientas, que son:

Entrevista

Observación

Exploración, mediante la inspección, auscultación, palpación y percusión. Respecto a la entrevista con el trabajador, la efectuaremos en la anamnesis y cuestionarios existentes en cada examen de la salud.

Observación, se debe de prestar atención a la lesión que el trabajador tenga: ya sea un corte, herida, contusión, a las características de las mismas: si está inflamada, infectada, si hay presencia de cuerpos extraños o de hematoma, supuración de algún tipo, si precisará sutura, y también observar el estado en que se encuentre el trabajador en el momento de su presencia en el centro asistencial, valorando de forma rápida y concreta, su estado general, atendiendo a datos como su estado de conciencia, coloración e integridad de la piel, presencia o ausencia de dolor, higiene y estado de la zona lesionada.

Organización De La Información: Guía De Valoración Según Los Patrones Funcionales De Salud De Marjory Gordón (Amp)

Establece los campos definitorios del resultado del patrón y por último analizar cada ítem presente en el módulo de planes de cuidados del programa OMI. Así pues, el esquema seguido en el desarrollo de este documento es describir: lo que valora cada patrón, como se valora, como establecer el resultado del patrón y un conjunto de aclaraciones relativas a diversos ítems que aparecen en la historia informática. Así también podemos ver que la valoración es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de información, que permite determinar la situación de salud, y la respuesta que las personas dan a ésta. La valoración enfermera es útil en la planificación de cuidados a la persona, a la familia y/o a la comunidad, y no solamente en situación de enfermedad.

Patrón 1: Percepción- Manejo de salud Que valora: Como percibe el individuo la salud y el bienestar. Como maneja todo lo relacionado con su salud, respecto a su mantenimiento o recuperación La adherencia a las prácticas terapéuticas. Incluye prácticas preventivas (hábitos higiénicos, vacunaciones...) Como se valora: Hábitos higiénicos: personales: Vivienda, vestido Vacunas Alergias Percepción de su salud Conductas saludables: interés y conocimiento Existencia o no de alteraciones de salud (tipo de alteración, cuidados, conocimiento y disposición) Existencia o no de hábitos tóxicos Accidentes laborales, tráfico y domésticos Ingresos hospitalarios.

Resultado del Patrón, Aclaraciones.

Patrón 2: Nutricional- Metabólico Qué valora: Describe el consumo de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas Horarios de comida. Preferencias y suplementos. Problemas en su ingesta. Altura, peso y temperatura. Condiciones de piel, mucosas y membranas. Cómo se valora: Valoración del IMC. Valoración de la alimentación: Recoge el nº de comidas, el lugar, el horario, dietas específicas., así como

los líquidos recomendados para tomar en el día. Se deben hacer preguntas sobre el tipo de alimentos que toma por grupos: frutas, verduras, carnes, pescados, legumbres y lácteos... Valoración de problemas en la boca: Si tiene alteraciones bucales (caries, úlceras etc.) Valoración de problemas para comer.

Patrón 3: Eliminación Qué valora: Describe las funciones excretoras intestinal, urinaria y de la piel. Como se valora: Intestinal: Consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomías, incontinencia. Urinaria: Micciones/día, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urostomías), incontinencias Cutánea: Sudoración copiosa.

Patrón 4: Actividad /ejercicio Qué valora: El patrón de ejercicio La actividad Tiempo libre y recreo Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.)

Patrón 5: Sueño- Descanso Que valora: Describe la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de las 24 horas del día La percepción de cantidad y calidad del sueño – descanso La percepción del nivel de energía. Las ayudas para dormir (medicamentos, rutinas, etc).

Patrón 6: Cognitivo-Perceptivo Qué valora: Patrones sensorio- perceptuales y cognitivos Nivel de conciencia de la realidad Adecuación de los órganos de los sentidos Compensación o prótesis Percepción del dolor y tratamiento Lenguaje Ayudas para la comunicación Memoria Juicio, comprensión de ideas Toma de decisiones.

Patrón 7: Auto percepción- Auto concepto Qué valora: Auto concepto y percepciones de uno mismo. Actitudes a cerca de uno mismo. Percepción de las capacidades cognitivas, afectivas o físicas. Imagen corporal, social. Identidad. Sentido general de valía. Patrón emocional. Patrón de postura corporal y movimiento Contacto visual, Patrones de voz y conversación.

Patrón 8: Rol- Relaciones Qué valora: El patrón de compromisos de rol y relaciones (las relaciones de las personas con los demás) La percepción de los roles más importantes (el papel que ocupan en la familia, sociedad.) Responsabilidades en su situación actual. Satisfacción o alteraciones en: familia, trabajo, relaciones sociales.

Patrón 9: Sexualidad y Reproducción Qué valora: Los patrones de satisfacción o insatisfacción de la sexualidad Alteraciones en la sexualidad o en las relaciones sexuales Seguridad en las relaciones sexuales. Patrón reproductivo Pre menopausia y posmenopausia Problemas percibidos por la persona.

Patrón 10: Adaptación Tolerancia al estrés Qué valora: Las formas o estrategias de afrontamiento general de la persona. Las respuestas habituales que manifiesta el individuo en situaciones que le estresan y forma de controlar el estrés. La capacidad de adaptación a los cambios. El soporte individual y familiar con que cuenta el individuo.
Patrón

11: Valores y Creencias. Qué valora: Los patrones de valores y creencias que guían las elecciones o decisiones. Lo que se considera correcto, apropiado; Bien y mal, bueno y malo. Lo que es percibido como importante en la vida. Las percepciones de conflicto en valores, creencias o expectativas relativas a la salud.

Toda valoración tiene un patrón a seguir que es un proceso, para diagnosticar a los pacientes y en base a ello, diagnosticar.

El Diagnóstico: Análisis E Interpretación De Los Datos. En base a los patrones específicos; - Diagnósticos Enfermeros Tipos Y Formulación. NIC: Sistema de Clasificación de Intervenciones de Enfermería. NOC: Sistema de Clasificación de Resultados. EJE: Para el propósito de la Taxonomía NANDA-I, se define operacionalmente como la dimensión de la respuesta humana que se considera en el proceso diagnóstico. El Modelo Diagnóstico o Enfermero NANDA -I muestra los siete ejes y su relación entre sí: • Eje 1: Concepto de diagnóstico. • Eje 2: Sujeto del diagnóstico (persona, familia, comunidad). • Eje 3: Juicio (deteriorado, inefectivo). • Eje 4: Localización (vejiga, auditivo, cerebral). • Eje 5: Edad (lactante, niño, adulto). • Eje 6: Tiempo (agudo, crónico, intermitente). • Eje 7: Estado del diagnóstico (real, de riesgo, de salud, de promoción de la salud).

El análisis de los datos tiene como finalidad la identificación del problema e inicia con la clasificación de la información. Este proceso comienza después de la valoración de enfermería y permite al personal desarrollar clases de información más manejables.

EJECUCIÓN • Ayudar a la persona para mantener la salud, recuperarse de la enfermedad o morir en forma tranquila. • Las intervenciones son personalizadas, dependiendo de los principios fisiológicos, la edad, la formación cultural, el equilibrio emocional, la capacidad física y mental de la persona.

EVALUACIÓN • Ayuda a determinar los criterios que indican los niveles de independencia mantenidos y/o alcanzados a partir de la ejecución. • Permite a la persona conseguir su independencia máxima en la satisfacción de las 14 necesidades lo más rápidamente posible. • La enfermera y la persona deben establecer si el plan ha sido efectivo y si hay algún cambio en el mismo.

- Problemas Interdependientes/ De Colaboración. ACTIVIDADES SEGÚN EL TIPO DE DIAGNÓSTICO ENFERMERO: • Real: Actividades encaminadas a la reducción, control o eliminación de las manifestaciones • Riesgo: Actividades encaminadas a la detección temprana de datos que indiquen el problema es real • Bienestar: Actividades para mantener o mejorar la situación.

Formulación del Diagnóstico de Enfermería Formato PES. P expresa el problema o respuesta que presenta la persona (relacionado con) E etiología o factor relacionado (manifestado por) S signos y síntomas o manifestaciones del problema o respuesta.

PLANEACIÓN • Sirve para la formulación de objetivos de independencia en base a las causas de dificultad detectadas. • Elección del modo de intervención. • Determinación de actividades que implique a la persona en su propio cuidado. Etapas Del Proceso. LA VALORACIÓN DEL PAE: En esta etapa vamos a recoger y examinar la información sobre el estado de salud del trabajador, buscando evidencias de funcionamiento anormal o factores de riesgo que pueden generar problemas de salud. Normalmente a esta fase se la califica como la de mayor importancia, para lo cual debemos de poner en marcha toda nuestra capacidad, experiencia y conocimientos. DIAGNÓSTICO DEL PAE: El Enfermero del Trabajo es un profesional que puede y debe de utilizar los diagnósticos enfermeros en el campo en el que desarrolla sus funciones y competencias, para una mejor y más eficaz atención enfermera hacia el trabajador, en las múltiples situaciones y problemas con los que se puede encontrar.

LA EJECUCIÓN DEL PAE: En esta etapa se pone en práctica el plan de cuidados, teniendo en cuenta siempre unas prioridades en base a las necesidades y posibilidades del trabajador. La puesta en marcha de estas actividades, va a requerir que el profesional de Enfermería realice a su vez una serie de acciones encaminadas a lograr una mayor eficacia en esta fase de ejecución: • Continuar con la recogida y valoración de datos. • Realizar las actividades de enfermería. • Anotar los cuidados que se prestan. • Mantener el plan de cuidados actualizado.

LA EVALUACIÓN DEL PAE Este proceso de evaluación consta de dos partes: 1) Recogida de datos sobre el estado de salud/problema/diagnóstico que se quiere evaluar. Se trata de valorar y recoger información respecto a la situación actual y final de la lesión o problema que padecía el trabajador. 2) Comparación con los resultados esperados y un juicio sobre la evolución del trabajador hacia la consecución de los resultados esperados, comprobando si los resultados finales.

Registros De Enfermería. Estos constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria, estando integrados en la historia clínica del paciente, lo que conlleva unas repercusiones y responsabilidades de índole profesional y legal, que precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de los mismos.

citas, fuentes y referencias.

LC-LEN201

Primera edición en diciembre de 2015 @ Ramón del Gallego Lastra, Jorge Diz Gómez y M^a Antonia López Romero ISBN: 978-84-608-4584-3 Es usted libre de copiar, distribuir y comunicar libremente esta obra, con la única condición de citar a sus autores. Excepto por sus autores, no podrá ser utilizada con fines comerciales.