

# **ENSAYO**

**UNIDAD III, UNIDAD IV**

**MTRO: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**GALIA C. RODAS PINTO**

**3er. Cuatrimestre “A” Semiescolarizado**

**Frontera Comalapa, Chiapas.**

**13 de mayo del 2021**

La salud es la base fundamental de nuestra vida y debemos de estar siempre conscientes que una persona con buena salud puede vivir una mayor parte del tiempo que otras que tienen malos hábitos y costumbres.

Existen patrones para valorar y promocionar la salud.

Patrón 1: Percepción- Manejo de salud Que valora: esto depende de los hábitos que el individuo está acostumbrado a llevar a cabo en los hogares es por ello que debemos de Lavarse bien las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos, después de usar el baño y de cambiar el pañal de un bebé. Usar y mantener limpio el baño o la letrina sanitaria. Lavar bien las frutas y verduras antes de comerlas, con abundante agua. Proteger los alimentos de los insectos y el polvo. Cuidar que los/as niños/as no coman tierra, no lleven objetos sucios a la boca, ni coman con las manos sucias. Limpiar periódicamente la vivienda. Beber sólo agua potable. Se considera agua potable: la provista por ESSAP y SENASA, el agua hervida o tratada con lavandina (1 gota de lavandina por cada litro de agua). Mantener las basuras bien tapadas para evitar que lleguen las ratas, ratones u otros animales o insectos. Realizar la higiene personal y el lavado de ropas en forma diaria. Cocinar bien la carne. Depositar los desechos lejos de las fuentes de agua para evitar que se contaminen. Lavar los utensilios, limpiar la cocina con lavandina. Evitar dejar depósitos de agua y alimentos al descubierto para no atraer moscas, cucarachas, mosquitos y ratas. Todos y cada uno de estos hábitos son importantes para poder mantener un buen estado de salud.

Patrón 2: Nutricional: Se obtiene a través de una dieta equilibrada que aporte los nutrientes y la energía necesaria para el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de la vida. Una alimentación adecuada evita y cura enfermedades, ayuda a la persona a verse y sentirse mejor, y aumenta el rendimiento físico y mental.

Patrón alterado: “dieta no equilibrada” es decir el individuo no come los alimentos que contienen suficientes nutrientes.

Patrón en riesgo: “dieta insuficiente” y “comer entre horas” dependerá de las características del individuo.

Patrón 3: Eliminación: tiene que ver con todo lo que abarca nuestro sistema digestivo y esta alterado si hay algún dolor al defecar o alguna anomalía en todo el tracto digestivo.

Patron 4: Actividad y ejercicio: La actividad física regular puede mejorar la fuerza muscular y aumentar la resistencia. El ejercicio suministra oxígeno y nutrientes a los tejidos y ayuda a que el sistema cardiovascular funcione de manera más eficiente. Y cuando tu salud cardíaca y pulmonar mejora, tienes más energía para hacer las tareas diarias.

Patron 5: Sueño: este valora la capacidad que tenemos para poder asimilar el sueño y poder descansar bien según estudios adultos más jóvenes (18 a 25 años): su tiempo óptimo de sueño es de 7-9 horas al día. Adultos (26-64 años): se mantiene el mismo rango de necesidades de sueño que en el caso anterior. Personas mayores (más de 65 años): lo más saludable para ellos es que el sueño ocupe 7-8 horas al día.

Este patrón está alterado si no se puede dormir bien o se nota en el comportamiento del individuo.

Patron 6: Este patrón Valora las capacidades sensorio perceptuales y cognitivas del paciente: funciones visuales, auditivas, gustativas, táctiles y olfativas, comprobando si existe alguna prótesis. Valora si existe dolor al igual que comprueba las capacidades cognitivas relativas a la memoria y el lenguaje es como un análisis de acuerdo a las cosas que ya conocemos.

Patrón 7: Autopercepción- auto concepto: Entiendo que este patrón se refiere a como se ve a sí mismo el paciente, es decir que piensa de su imagen corporal, como percibe que lo ven los demás; evalúa la identidad del paciente al igual que las manifestaciones de lenguaje ya sea verbal o no verbal.

Patrón 8: Rol- Relaciones: El texto menciona que describe los patrones de compromiso con el rol y las relaciones. Incluye: Percepción de las responsabilidades de su rol. Satisfacción con la familia, el trabajo y las relaciones sociales.

Patrón 9: Sexualidad: La sexualidad es un componente importante de la vida y la salud. Puede ser origen de graves conflictos relacionados con la salud física, psicológica, incluyendo la transmisión de enfermedades, las experiencias negativas, las pautas sexuales, la violencia y los determinantes culturales o religiosos.

Patron 10: Adaptación Tolerancia al estrés: El proceso de desarrollo (edad), cambios fisiológicos, sociales, laborales, generan estrés, el grado de adaptación conduce al

crecimiento personal. El estado de salud. Los recursos materiales y sistemas de apoyo, maduración personal y psicosocial son los factores que influyen y alteran este patrón.

Patrón 11: Valores y Creencias: Describe el patrón de los valores y las creencias espirituales y religiosas que influyen en la adopción de decisiones. Incluye: Cosas percibidas como importantes en la vida. La percepción de la calidad de vida.

Valoración de la salud.

La administración de medicamentos es el procedimiento a través del cual se proporciona un fármaco a un paciente para conseguir determinado efecto. El medicamento puede administrarse a través de diferentes vías. Es importante tener en cuenta que cada fármaco está preparado para ser administrado por una vía determinada con el fin de que ejerza su acción de la forma más eficaz posible. El médico es el encargado de recetar al paciente la dosis necesaria y el enfermero o técnico auxiliar de enfermería será el encargado de administrar el medicamento.

En este caso y abarcando este tema hablamos de la automedicación sin control médico que comporta una serie de riesgos para la salud que en la mayoría de los casos son desconocidos por las personas que lo consumen: Toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación. Falta de efectividad, porque se utilizan en situaciones no indicadas.

Para la administración de cualquier medicamento es de suma importancia que se considere las siguientes precauciones: 1-medicamento correcto, 2-paciente correcto, 3-dosis correcta, 4- vía correcta, 5-hora correcta, 6-verificar fecha de caducidad del medicamento, 7- prepare y administre usted mismo el medicamento, 8-registre usted mismo el medicamento y la hora de administración, 9-velocidad de infusión correcta, 10-estar enterados de posibles alteraciones.

La administración de un fármaco puede hacerse de varios modos. La vía oral es que el principio activo del fármaco se administra por la boca, se absorbe en el estómago o en el intestino y desde allí pasa a la circulación general. Para administrar fármacos por vía oral

se emplean diferentes preparaciones. La vía intradérmica consiste en la introducción de una solución en la capa superficial de la piel, con la característica de la formación de un abultamiento pálido en forma de piel de naranja, que asegura que la sustancia se administró correctamente. La vía subcutánea significa que se aplica en el tejido adiposo, justo bajo la piel, una inyección subcutánea es la mejor manera de administrarse ciertos medicamentos, como: insulina, anticoagulantes, fármacos para la fecundidad. La vía intramuscular es la vía más rápida y se emplea para la administración de fármacos que por la vía oral se absorben mal o son degradados. La vía intravenosa Se refiere al conjunto de actividades encaminadas a suministrar fármacos intravenosos sin diluir o poco diluidos en el torrente sanguíneo.

La pediatría es la especialidad médica que estudia al niño y sus enfermedades. Su contenido es mucho mayor que la curación de las enfermedades de los niños, ya que la pediatría estudia tanto al niño sano como al enfermo. Los valores considerados normales se ubican dentro de rangos y en el caso particular de la pediatría, estos rangos varían según la edad y en algunos casos también con el sexo. Los cuatro principales signos vitales son: frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, tensión arterial, temperatura, y pulsioximetría.

La valoración clínica del adulto mayor es el proceso diagnóstico multidimensional y usualmente multidisciplinario, destinado a cuantificar en términos funcionales las capacidades y problemas médicos, mentales y sociales del adulto mayor con la intención de elaborar un plan de promoción, prevención, atención y/o rehabilitación, según corresponda. No existe una fórmula rígida para la valoración de un adulto mayor; ésta debe ser centrada en la persona, reconociendo su individualidad y la heterogeneidad de este grupo de población. Hay que recordar que los adultos mayores traen con ellos una historia de vida llena de eventos, personas, ambientes e interacciones que les hacen reaccionar de una manera muy individual.

## BIBLIOGRAFIA

Ackley, B.J, Ladwig, G.B. Manual de diagnósticos de enfermería. Guía para la planificación de cuidados. 7ª ed. Madrid: Elsevier; 2006. § Alfaro-Lefebre R. Pensamiento crítico y juicio clínico en Enfermería. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 2009. § Carpenito I-J. Manual de diagnósticos de Enfermería. 9ª ed. Madrid: McGraw- Hill; 2002. § Carpenito LJ. Planes de cuidados y documentación en Enfermería. Madrid: Interamericana; 1994. § Doenges M. Planes y cuidados en Enfermería. 7ª ed. Madrid: Mc Graw-HillInteramericana; 2008.

ALFARO, R.: Aplicación del Proceso Enfermero. 5ª ed. Masson. Barcelona, 2003.  
GORNDO, M: Manual de diagnósticos enfermeros. 10ª ed. Elsevier. Madrid, 2003. -LUIS, M. T.: "Los Diagnósticos Enfermeros. Revisión crítica y guía practica". 7ª ed, Masson Elsevier. Barcelona 2006. -KÉROUAC, S. y otros." El pensamiento enfermero". Masson. Barcelona 1996. -Kozier, B: y otros."Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica". 7ª ed. MacGraw-Hill. Intermamericana 2005. -Kozier, B: y otros."Técnicas en enfermería clínica". MacGraw-Hill. Intermamericana 1999. -MOORHEAD S; JONSON M; MAAS M.: "Clasificación de Resultados de Enfermería" (NOC). 3ª ED. Mosby. Madrid 2005. MCCLOSKEY DOCHTERMANA J; BULECHEK GAM. "Clasificación de Intervenciones de Enfermería" (NIC). 4ª ed. Mosby. Madrid 2005. -NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION: "Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. 20072008. Elsevier. Madrid, 2008.