



Nombre del alumno: Blandi Jorgelina López García.

Nombre del maestro: Rubén Eduardo Domínguez García.

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Materia: Fundamentos de Enfermería II.

Grado: 2do. .cuatrimestre..

Grupo: "A".

INTRODUCCIÓN A LA METODOLOGÍA ENFERMERA.

El cuidado.

◇ es una actividad tan antigua como el hombre.

El ser humano

◇ ha necesitado ayuda para sobrevivir en momentos de fragilidad, dependencia, enfermedad...

Esta necesidad.

◇ Ha sido cubierta por la enfermería como ocupación,

Cuya función era;

◇ Proporcionar cuidados en materia de salud.

La evolución;

◇ De la enfermería está íntimamente ligada a la estructura social, económica y política de cada época.

Los conceptos;

◇ Que más han influido en el desarrollo de la profesión son;

◇ Salud.

◇ La salud como supervivencia

Las actuaciones.

◇ Van dirigidas al mantenimiento de la vida a través de la cobertura de las necesidades más básicas:

◇ Alimentación.

◇ Hidratación.

◇ Abrigo.

En la que la salud es vista como

◇ Ausencia de enfermedad.

◇ Persona.

La atención

◇ Adaptándose y modificándose paralelamente

♡ Valor religioso.

♣ Equilibrio de la persona con su entorno.

La asociación Americana de Enfermería(ANA).

Propuso; ▪ “Una escuela de enfermería independiente de los organismos de servicio ,que proporcione información para el buen servicio. Con enfermeras educadoras

En la que;

Estableció.

▪ Desarrollo del paciente como persona.

◇ Dignidad del paciente como ser humano.

♡ La provisión de la enfermera como servicio comunitario.

Y una base en la que se funda la enfermería

♡ Higiene ambiental.

♡ Cuidado personal.

EL PROCESO DE ENFERMERIA

En el contexto actual

El proceso

◇ De enfermería es considerado como el Método del cuidado de los profesionales de enfermería.

El cual tiene

◇ Fines particulares y una forma de proceder que le es propia.

Asi como sus etapas y fases.

El proceso de Enfermería

◇ Se individualiza para el cuidado a la persona, familia, comunidad.

Con base

◇ En sus necesidades. ◇ Entorno.

Con el fin de favorecer una calidad de vida.

Es importante

Resaltar el proceso de enfermería

◇ Incluye actuaciones importantes iniciadas por el profesional de enfermería.

Para prestar

◇ Cuidados a la persona. Y estas forman la base de la toma de decisiones clinicas.

OBJETIVO

◇ Identificar la dimensión teórica-metodológica e instrumental del proceso de enfermería.

Para el cuidado

◇ Integral de la persona,
◇ Familia.
◇ Comunidad.

Etapas

La

VALORACIÓN

Y el

DIAGNOSTICO

La

PLANEACIÓN.

Y la .

EJECUCIÓN

Que en su conjunto.

◇ Pretenden la promoción, el fortalecimiento y recuperación de la salud o en su momento dado que el individuo en fase terminal tenga una muerte digna.

EL PROCESO ENFERMERO

Es un metodo

• Sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería integrales y progresivos;

Se centra

• En la identificación y tratamiento de la 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 individualiza continua y de calidad.

Ayuda

♡ A identificar problemas únicos de la persona.

CARACTERISTICAS P.A.E

♡ Interpersonal

♡ Ciclo Universal.

♡ Enfoque holístico.

♡ Humanístico.

ETAPAS DEL P.A.E

Consta de 5 fases.

♡ Valoración

♡ Diagnóstico.

♡ Planeación.

♡ Ejecución.

♡ Evaluación.

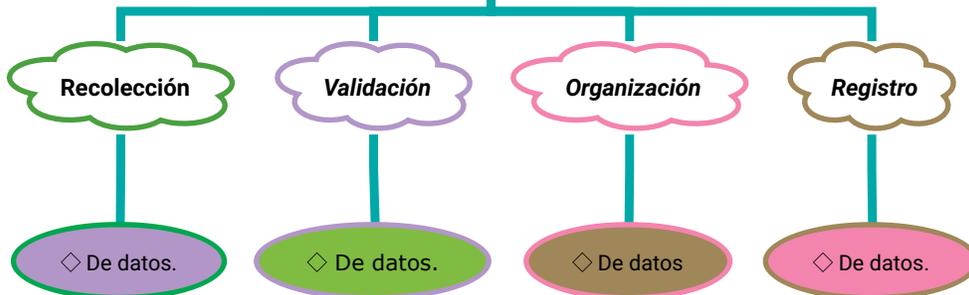
LA VALORACIÓN CONCEPTO, OBJETIVO Y FASES.

Esta fase se califica de mayor importancia.

Dato

Es información que la persona, familia y / o comunidad vierte sobre su estado de salud.

Se obtine y analiza A traves de



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.
- Colectividades

Orientadas a la prevención de los riesgos laborales

VALORACIÓN

Ley

Serie de herramientas, que son;

En esta se describen artículos claves del rector

ENTREVISTA

OBSERVACIÓN

EXPLORACIÓN

Sobre contenidos que debe tener la historia clínica laboral

Afectuada en la

Prestar atención

Realizada a través de

En esta etapa se determina

- Anamnesis y cuestionarios existentes en cada examen de la salud.

- A la lesión que se tenga

- Signos vitales
 - La toma de tensión arterial,
 - Evaluación de la frecuencia cardíaca.
 - Temperatura.
 - Frecuencia respiratoria

- Las 14 necesidades por Henderson.

- Formulación de diagnósticos

Teniendo en cuenta

Desde

Todos estos datos serán anotados en la historia clínico-laboral,

Pudiendo ser

Formulación del formato P.E.S

- Los riesgos laborales a los que el trabajador está expuesto

- Un corte,
- Herida
- contusión.

- Documento que recoge toda la información y documentación relativa a la vigilancia y control biológico y estudios complementarios en función de los riesgos inherentes al trabajo.

- Reales
- Riesgo
- Bienestar.

- P= Problema
- E=Etiología.

- O características de las mismas
- Como por ejemplo;
 - Si está inflamada,
 - Infectada,
 - Presencia de cuerpos extraños,
 - supuración de algún tipo.

- Y
- S= Signos y síntomas.

En concreto

- Valorar de forma rápida, su estado general,

Atendiendo datos como

- Su conciencia,
- Coloración e integridad de la piel,
- presencia o ausencia de dolor,
- higiene y
- Estado de la zona afectada.