



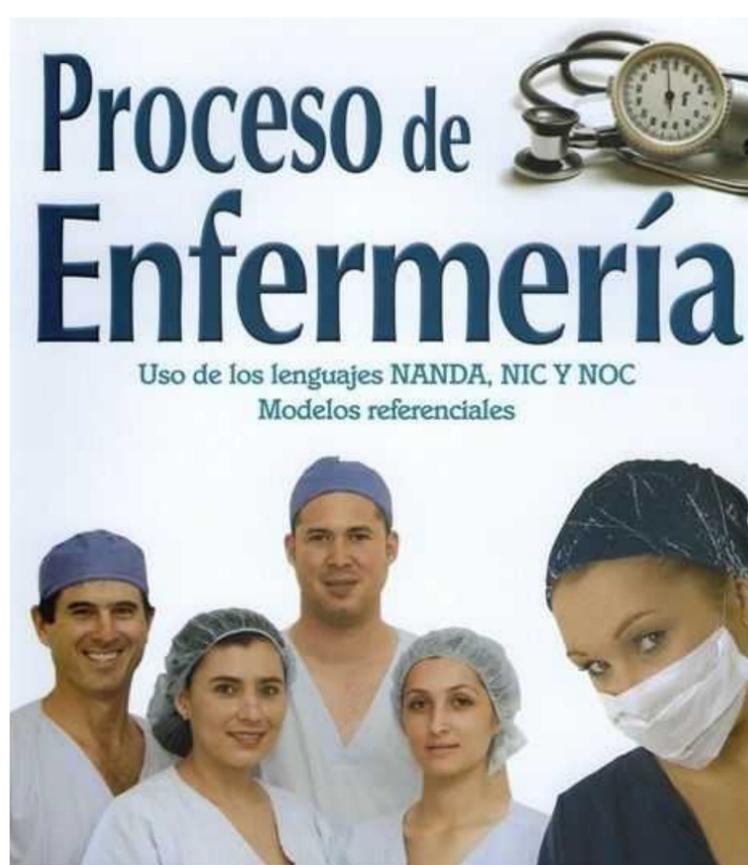
NOMBRE DE LA ALUMNA : NATALIA DE LA CRUZ RODRÍGUEZ.

NOMBFE DE LA MAESTRA :CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ.

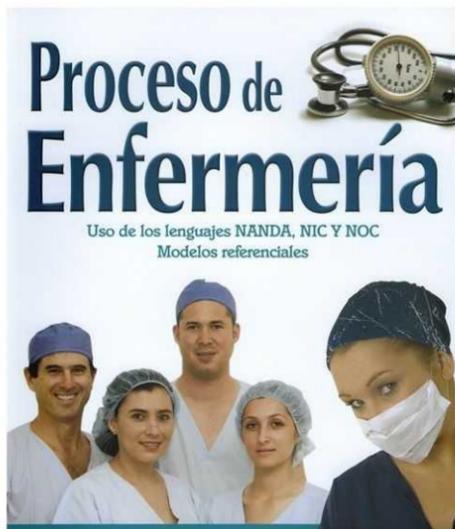
NOMBRE DE LA MATERIA :
FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA.

NOMBRE DEL TEMA :PROCESO DE
ENFERMERÍA .

CUATRIMESTRE :1ER CUATRIMESTRE



PROCESO DE *Enfermería*



Proceso de enfermería

En 1953 FRY propuso que la enfermería podría ser más creativa mediante la formulación de diagnósticos de enfermería.

Etapas

Las etapas son la propuesta del método de cuidado ,ya que se requiere de medios y procedimientos para actuar .

Primera etapa valoración

La valoración es la primera etapa del proceso de enfermería debe organizarse y sistematizar se para la recopilación de información sobre la situación de salud de la persona y su entorno que lo rodea mediante diversas fuentes .

Valoración de Enfermería

Como valorar a tus pacientes, para complementar tus notas de Enfermería



Segunda etapa Diagnóstico

Es la segunda etapa del proceso de enfermería, el término diagnóstico de enfermería fue introducido en 1953 por VERA FRY donde afirmó que una vez identificadas las necesidades del paciente se pasa al siguiente apartado: formular un diagnóstico de enfermería.

Tercera etapa planificación

Es considerada la tercera etapa del proceso de enfermería y es la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar, evitar ,reducir o corregir las respuestas de la persona.



Cuarta etapa Ejecución

Es la cuarta etapa del proceso de enfermería como que comienza una vez que se ha elaborado los planes de cuidados y está enfocado al inicio de aquellas intervenciones de enfermería.





Quinta etapa Evaluación

Esta pretende y determina el logro de los objetivos, las interferencias y obstáculos para la realización del plan de cuidado que evitaron el logro de los propósitos.

Fases

Establecer sus prioridades.
Elaborar objetivos.
Determinar los cuidados de enfermería.
Documentar el plan de cuidados.

Fases del Proceso de Atención de Enfermería (P.A.E.)

Valoración

Recolección de información sobre el estado de salud del paciente

Diagnóstico

Juicio clínico sobre las respuestas del paciente a procesos vitales, problemas de salud reales, y potenciales

Planeación

Establecer resultados, dar prioridades, seleccionar las intervenciones y prescripciones de enfermería

Ejecución

Realizar las intervenciones para prevenir, resolver y controlar los problemas

Evaluación

Es la determinación sistemática de las intervenciones que permiten corroborar los resultados planeados a través de la solución de los problemas del paciente

¿Qué es el proceso de enfermería

Es una serie de etapas subsecuentes, engranadas, interrelacionadas, con las cinco etapas: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, donde cada una se relaciona permanentemente de forma cíclica y dinámica.



Entrevista clínica

La entrevista es una conversación dirigida entre dos personas con dos finalidades: dar y obtener información a través de:

- *Recoger información para identificar problemas.
- *Iniciar la relación enfermera -persona, creando un clima de confianza y respeto.

TIPOS DE ENTREVISTA.

* SEGÚN SU ESTRUCTURA Y GRADO DE DIRECCIÓN:

- * Estructurada y dirigida, en las que se aplica un protocolo previamente elaborado.
- * Semiestructurada o semidirigida, muy apropiadas en Atención Primaria por su flexibilidad.
- * No estructurada o libre, también denominada de escucha.



* SEGÚN SU FINALIDAD:

- * De valoración, con el objeto de recoger datos que nos permitan identificar las necesidades y problemas reales y/o potenciales del paciente, familia o grupo.
- * De intervención, para elaborar y evaluar programas y aplicar planes de cuidados, especialmente aquellos que tienen un contenido educativo.

