

**Nombre del alumno:** Carmelita Aguilar Méndez

**Nombre del profesor:** Rubén Eduardo Domínguez García

**Nombre del trabajo:** Mapa conceptual 1er y 2da unidad

**Materia:** Fundamentos I

**Grado:** 1º

**Grupo:** "A"

Frontera Comalapa Chiapas a 26 de Septiembre de 2023



# FUNDAMENTOS HISTÓRICOS Y TEÓRICOS DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA



## HITOS HISTÓRICOS DE LA ENFERMERÍA

LA ENFERMERÍA RESPONDE LAS NECESIDADES DEL PACIENTE

HITOS MAS SIGNIFICATIVOS

- LA PRIMERA FILOSOFÍA POR FLORENCE NIGHTINGATE
- LA GUERRA CIVIL COMENZO EN EL SIGLO XX
- SIGLO XX
- SIGLO XXI

## CONTEXTO ACTUAL DE LA ENFERMERÍA

SUS GRANDES DESAFÍOS

POLÍTICO, HISTÓRICO, DEMOCRÁTICO, CULTURAL, ECONÓMICO Y TECNOLÓGICO

EJEMPLOS

- LAS GUERRAS MUNDIALES
- LOS CONFLICTOS RACIALES
- CAMBIOS EN LA POLÍTICA SANITARIA

## ENFERMERÍA COMO PROFESIÓN Y DISCIPLINA

INICIO COMO:

UN OFICIO

EL CUAL SE CONVIRTIÓ EN

EN UNA PROFESIÓN DEBIDO A SU IMPORTANCIA EN LOS AÑOS 1907

EN LA ACTUALIDAD ES UNA PROFESIÓN DISCIPLINA DEBIDO AL REQUERIMIENTO DEL CONOCIMIENTO ACTUALIZADO DÍA CON DÍA

## FORMACIÓN Y PRACTICA DE ENFERMERÍA

LA FORMACIÓN DE ENFERMERÍA DEBIDO A LOS CAMBIO QUE SE TIENE EN LA CIENCIA Y TECNOLOGÍA

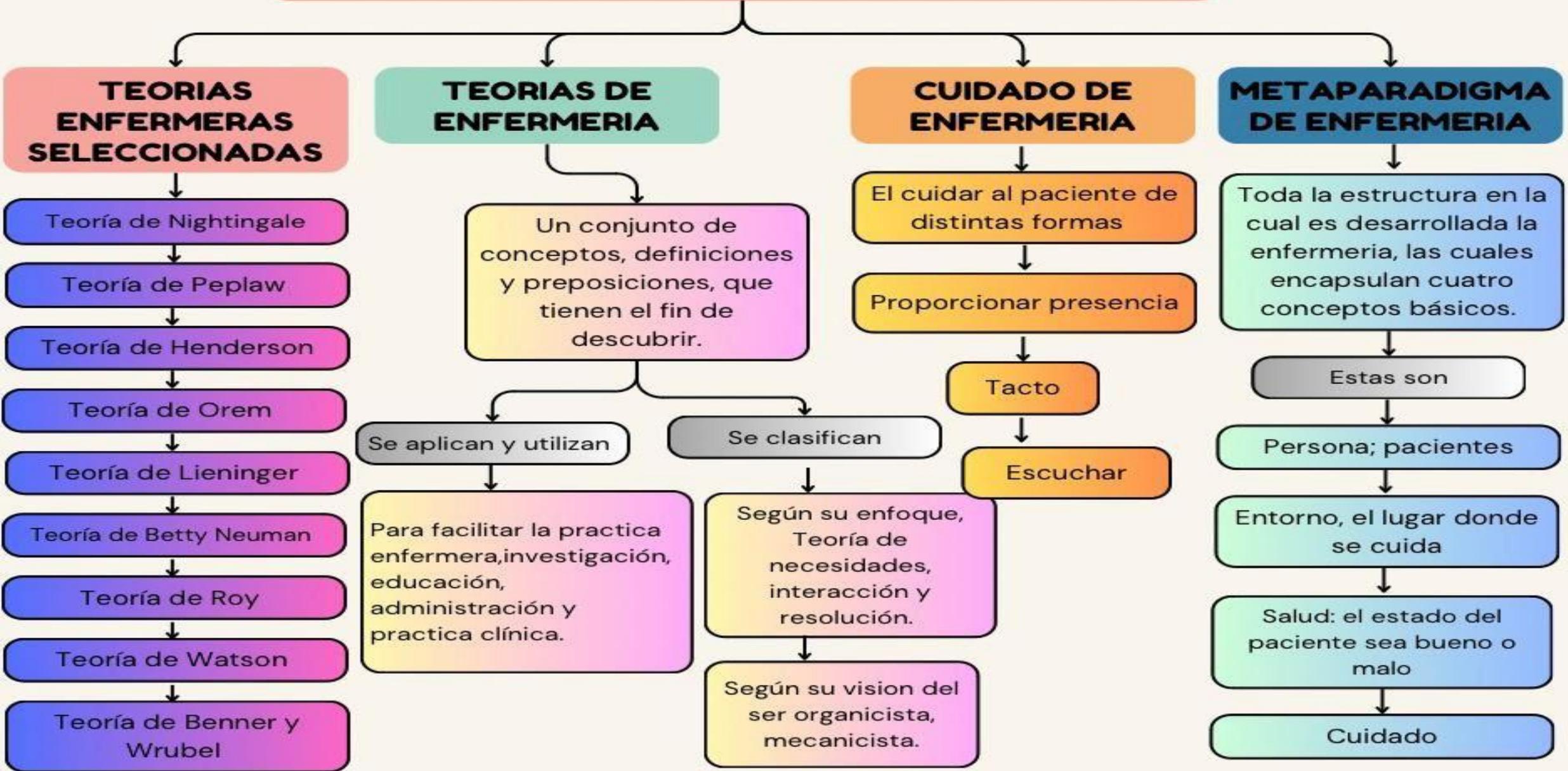
VÍAS EDUCATIVAS

ENFERMERIA TITULADA PROFESIONAL  
ESTUDIOS POSGRADOS  
FORMACIÓN CONTINUA Y EN EL SERVICIO

PRACTICA DE ENFERMERA

ES LA CIENCIA Y EL ARTE Y LA PRACTICA QUE REQUIERE CONOCIMIENTO Y PRACTICA ACTUALIZADA

# FUNDAMENTOS HISTORICOS Y TEORICOS DE LA PROFESION DE ENFERMERIA



# Proceso de Enfermería

Es

Es un método que ayuda a identificar y planear los problemas de salud en el paciente y su solución competente a la enfermería.

## Ventajas

Favorece la continuidad de los ciudadanos  
Satisfacción por el trabajo  
Potencia el desarrollo profesional.

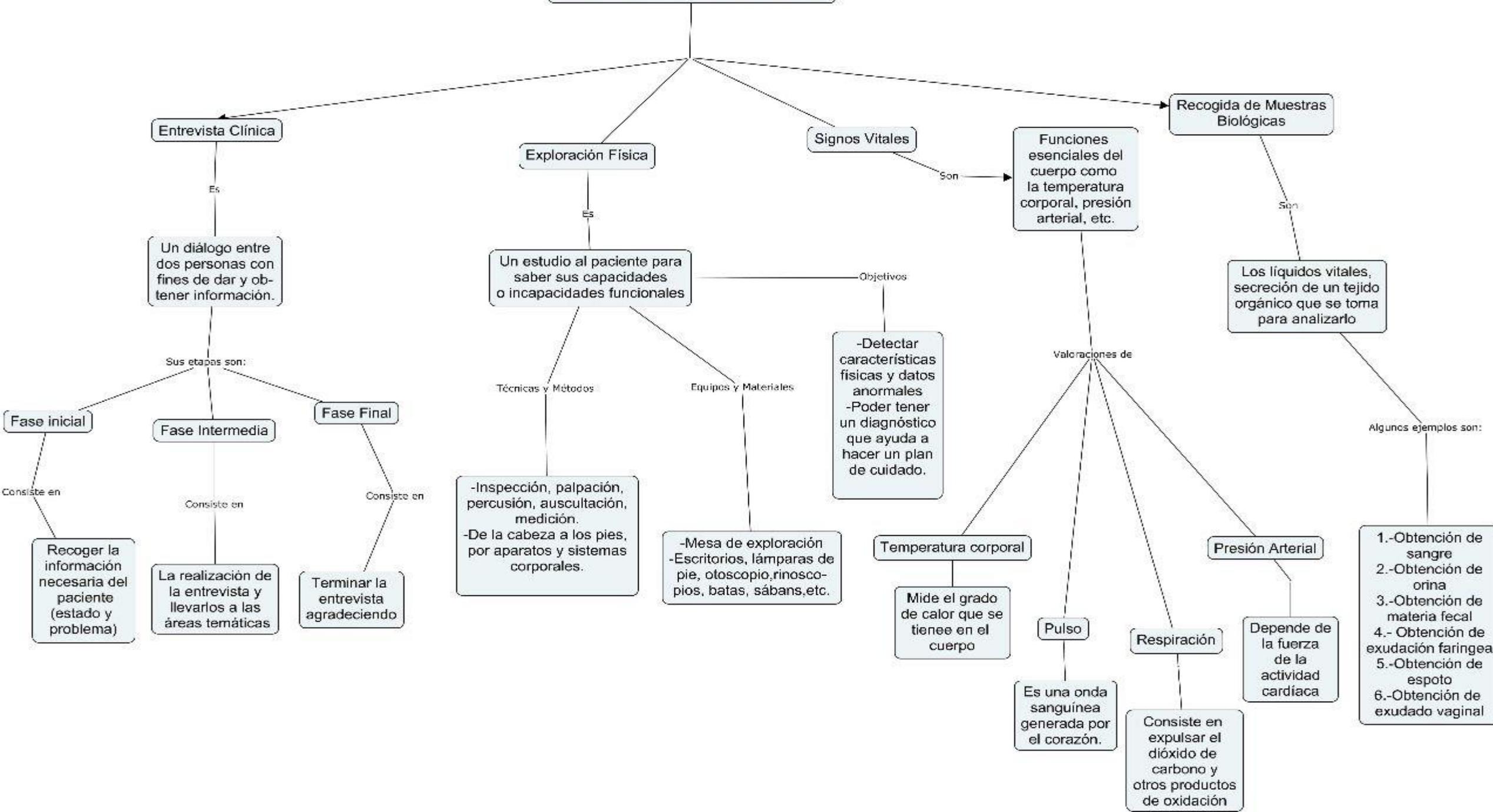
## Etapas

Valoración  
Diagnóstico  
Planificación  
Ejecución  
Evaluación.

## Cualidades

Sistemática  
Dinámica  
Interactiva  
Flexible  
Sustentada teóricamente.

# Proceso de Enfermería



# Proceso de Enfermería

Sus etapas

Valoración

Consiste en:

Tener toda la información posible para que la enfermera sepa a quién cuidara y cómo lo hará.

Sus fases son:

- 1.-Recolección de datos
- 2.-Validación de datos
- 3.-Organización de los datos
- 4.-Registro de los datos

Diagnóstico

Es

Un entendimiento sobre los problemas de la salud reales y potenciales.

Fases

- Análisis de datos
- Formulación de enfermería
- Validación diagnóstica de enfermería
- Registro del diagnóstico

Ventajas

- Adaptación del vocablo común
- Mayor prevención
- Identificar los problemas de las personas

Taxonomía

NOC (Nursing Outcomes Classification)  
NIC (Nursing Intervention Classification)

Planificación de cuidados

Es

Elaborar estrategias para reforzar, evitar, reducir, corregir las respuestas de las personas.

Fases

- Establecer prioridades (identificar el problema)
- Elaborar objetivos (largo plazo, corto plazo)
- Determinar los cuidados de enfermería (saber que trato se le dará al paciente)
- Documentar el plan de cuidados.

Ejecución

Inicia cuando:

Se tiene toda la planificación del cuidado, lo que ayuda a conseguir los objetivos.

Fases

Preparación: Estar preparado, saber que hacer (Conocer y tener las habilidades).

Intervención: Consiste en implementar el plan de cuidados

Documentación: Registros realizados del paciente.

Evaluación

Pretende

Saber los logros de los objetivos, y todo el procedimiento, así poder ver que evito algunos logros.

Fases

- 1.- Establecimiento de criterios de resultados.
- 2.- Evaluación del logro de los objetivos.
- 3.-Medidas y fuentes de evaluación.