

EN EL AÑO DE 1953, FRY
PROPUSO QUE LA ENFERMERÍA
PODRÍA SER MÁS CREATIVA
MEDIANTE LA FORMULACIÓN
DE DIAGNÓSTICO Y UN PLAN DE
CUIDADOS.

**ETAPAS DE
ENFERMERÍA**



LAS ETAPAS CON FINES DIDÁCTICOS
SE INTERRELACIONAN PARA EL LOGRO
DEL OBJETIVO DEL PROCESO DE
ENFERMERÍA

**ENFERMERIA
SISTEMÁTICA**

ETAPAS DE ENFERMERÍA

ENFERMERIA DINÁMICO

**PROCESO DE
ENFERMERÍA**

VALORACIÓN

DIAGNOSTICO

PLANIFICACION

EVOLUCION

EJECUCIÓN

ENFERMERIA FLEXIBLE

**ENFERMERIA
ASISTENCIAL**

**ENFERMERIA
EDUCATIVA**

ENFERMERÍA DE
INVESTIGACIÓN

ENFERMERIA
ADMINISTRATIVA

EL SER HUMANO POR
NATURALEZA PUEDE CAMBIAR
EN MOMENTO A OTRO
EMOCIONAL, FÍSICO Y SOCIAL.

CADA ETAPA SE ADECUA A LA
NECESIDAD DE LAS PERSONAS,
FAMILIA E INCLUSO A LAS
COMUNIDADES.

El término diagnóstico de enfermería fue introducidos en 1953 por vera fry, dónde afirmaba que una vez identificada la información ,formulaba un diagnóstico de enfermería.



Los diagnósticos enfermeros sirven de base para pasar la etapa de planeación.

ANTECEDENTES

DEFINICIÓN

FASES

**TAXONOMÍA
NANDA/NOC/NIC**

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA,

La taxonomía es la ciencia que identifica y clasifica

Análisis de datos

Es un juicio clínico sobre las respuestas de la persona, familia o comunidad a problemas de salud o de procesos vitales reales o potenciales.

estimula la discriminación entré datos que están relacionados con las necesidades concretas de la persona.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

son estrategias concretas diseñadas para ayudar a las personas, familia o comunidades a conseguir resultados.

diagnostico de enfermería

valoracion del diagnóstico de enfermería

registro del diagnóstico de enfermería

interdependiente

independiente

ES CONSIDERADA LA TERCERA ETAPA DEL PROCESO DE ENFERMERÍA Y ES LA ELABORACIÓN DE ESTRATEGIAS DISEÑADAS PARA REFORZAR, EVITAR, REDUCIR, O CORREGIR LA RESPUESTA DE LA PERSONA.

LAS CLASIFICACIONES DE LAS PRIORIDADES SON ALTAS,INTERMEDIAS O BAJAS SEGÚN EN LA CONDICIÓN DE SALUD EN LAS QUE ESTÉ.

SEGUN ALFARO,EL OBJETIVO DESCRIBE LO QUE SE ESPERA OBSERVAR DE LA PERSONA ,FAMILIA O COMUNIDAD RESPECTO A LAS FORTALEZAS O DEBILIDADES DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS

DIFINICION

ESTABLECER PRIORIDADES

ELABORAR OBJETIVOS

PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS

DOCUMENTAR EL PLAN DE CUIDADO

DETERMINAR LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

LA DOCUMENTACIÓN TAMBIÉN ES EL REGISTRO QUE LA ENFERMERA REALIZA DE LOS COMPONENTES DE UN PLAN DE CUIDADOS EN UN FORMATO ESPECIAL.

LAS INVESTIGACIONES LAS CLASIFICAN EN INDEPENDIENTES Y DE COLABORACIÓN. LAS ENFERMERA SE COORDINA CON EL EQUIPO DE SALUD O ESTILOS DE VIDA SALUDABLE DEL INDIVIDUO, FAMILIA O COMUNIDAD.



LA EVOLUCIÓN PROPORCIONA
RETROALIMENTACIÓN NECESARIA PARA
VALORAR LA SATISFACCIÓN DEL INDIVIDUO
Y MAXIMIZAR EL VALOR DE CUIDADOS.

LA EVOLUCIÓN ES COMPLEJA ,SE INICIA EN EL
MOMENTO QUE EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INTERACCIONA CON LA PERSONA, FAMILIA O LA
COMUNIDAD .

SIGNIFICADO.

SE EXPRESAN EN TÉRMINO DE CONDUCTA PARA
DESCUBRIR LOS EFECTOS DESEADOS DE LAS
ACCIONES DE ENFERMERÍA.

ESTABLECIMIENTOS DE CRITERIOS DE CUIDADOS

MEDIDAS Y FUENTES DE EVALUACIÓN.

QUINTA ETAPA EVOLUCIÓN.

EVALUACIÓN DEL LOGRO DE OBJETIVOS.

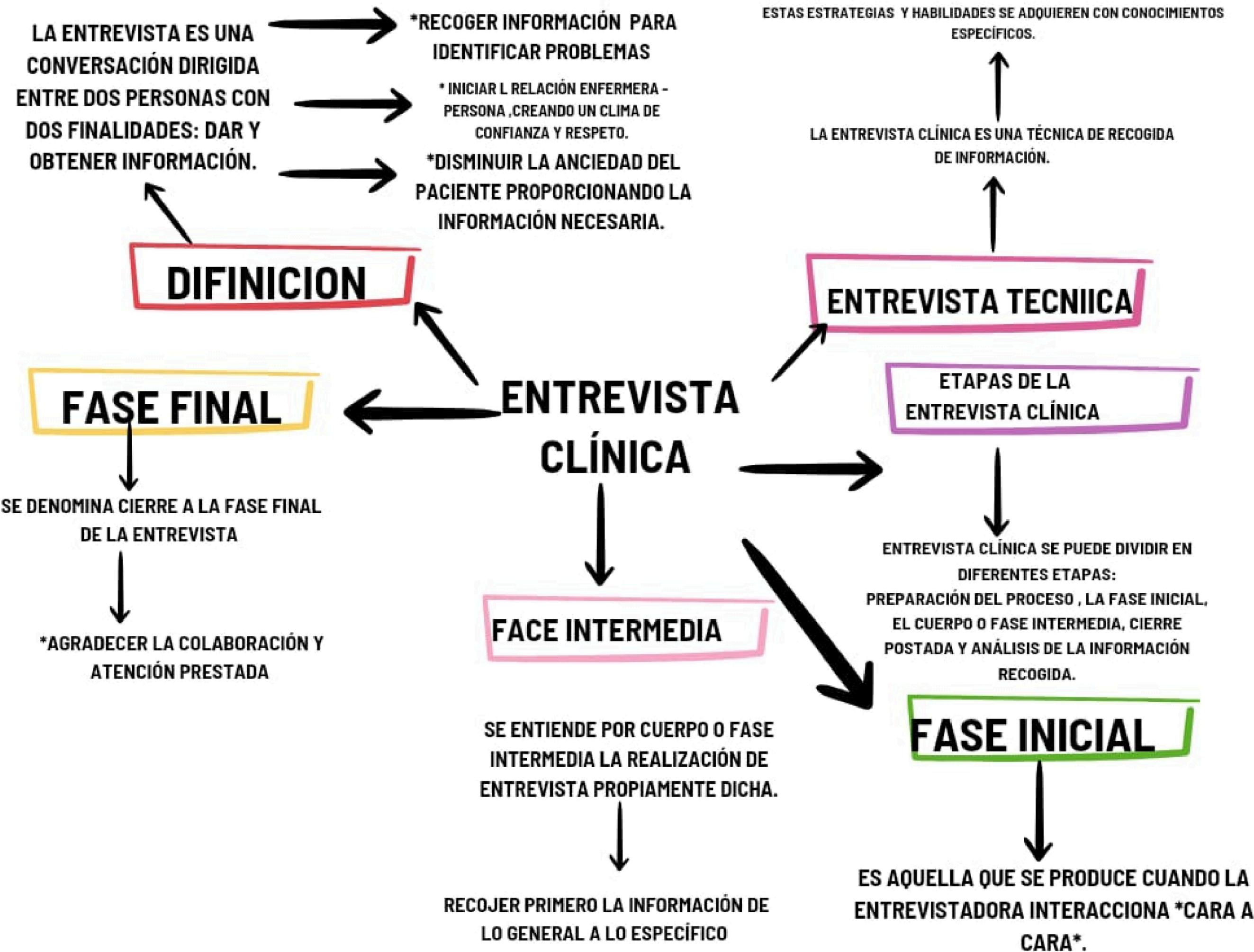
SON LAS HABILIDADES DE VALORACIÓN Y LAS
TÉCNICAS EMPLEADAS PARA RECOGER LOS DATOS.

EL OBJETIVO ESPECÍFICA LA CONDUCTA O LA
RESPUESTA ESPERADA QUE INDICA LA RESOLUCIÓN
DE UN DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA O EL
MANTENIMIENTO DEL ESTADO DE SALUD.

PARA EVALUAR EL PROCESO DE LA
PERSONA,SE UTILIZA EL
RAZONAMIENTO CRÍTICO Y LA
HABILIDAD ANALÍTICA.

LOS OBJETIVOS DE ESTE JUICIO,EL CUAL SE BASA EN
LA CAPACIDAD DE ANALIZAR DE FORMA CRÍTICA LA
INFORMACIÓN PRESENTADA, PUEDEN LLEVAR A LA
REVISIÓN DE PLAN DE CUIDADOS.

SI EL PACIENTE HA LOGRADO TODOS LOS
OBJETIVOS ESTABLECIDOS Y NO HA
IDENTIFICADO NUEVOS PROBLEMAS, ES
QUE SE HA LOGRADO EL PROPÓSITO DE LOS
CUIDADOS ENFERMERÍA.



SON LOS FENÓMENOS O MANIFESTACIONES OBJETIVAS QUE SE PUEDEN PERCIBIR Y MEDIR EN UN ORGANISMO VIVO EN UN FORMA CONSTANTE COMO LA TEMPERATURA, RESPIRACIÓN, PULSO Y PRECION ARTERIAL O PRECION SANGINIA

LA TEMPERATURA SE PUEDE MEDIR CON UN TERMÓMETRO DIGITAL, ELECTRÓNICO, TIMPANICO, (INFRARRJO)Y QUÍMICO.

CUANDO ESA ONDA ALCANZA UNA ARTERIA PERIFÉRICA PUEDE NOTARSE PALPADO DE FORMA LIGERA LA ARTERIA CONTRA EL HUESO O EL MÚSCULO QUE HAY DEBAJO A TRAVES DE UN "SALTO".

LA TEMPERATURA EN LOS ORGANISMOS VIVOS VARIA SEGÚN LAS ESPECIES

SIGNIFICADO

VALORACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL

EL PULSO ES UNA ONDA SANGUÍNEA GENERADA POR LA CONTRACCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO DEL CORAZÓN.

VALORACION DEL PULSO

VALORACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL O PRECION SANGINIA

SIGNOS

VITALES

VALORACIÓN DE LA RESPIRACIÓN

LA PRESIÓN ARTERIAL DEPENDE DE LA FUERZA DE LA ACTIVIDAD CARDÍACA, ELÁSTICA DE LAS PAREDES ARTERIALES, RESISTENCIA CAPACIDAD, TENSIÓN VENOSA DE RETORNO Y DEL VOLUMEN Y VISCOSIDAD SANGUÍNEA.

CADA CÉLULA DEL ORGANISMO NECESITA OXÍGENO Y NUTRIENTES PARA MANTENER LA VIDA Y SU FUNCIÓN NORMAL.

EL ESFIGMOMANOMETRO CONSTA DE UN MANÓMETRO DE PRESIÓN, UN BRAZALETE DE COMPRESIÓN CONSISTE EN UNA BOLSA DE CAUCHO .

PARA SU MEDICION SE REQUIERE ESFIGMOMANOMETRO (BAUMANÓMETRO) Y UN ESTETOSCOPIO.

LOS FENÓMENOS QUÍMICOS DEL METABOLISMO SE EFECTÚA DENTRO DE LAS CÉLULAS POR TANTO TIENE UN APORTE DE OXÍGENO Y ALIMENTOS SUFICIENTE.