



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Vanessa Geraldin Flores de León*

*Nombre del tema: Diagnósticos de enfermería*

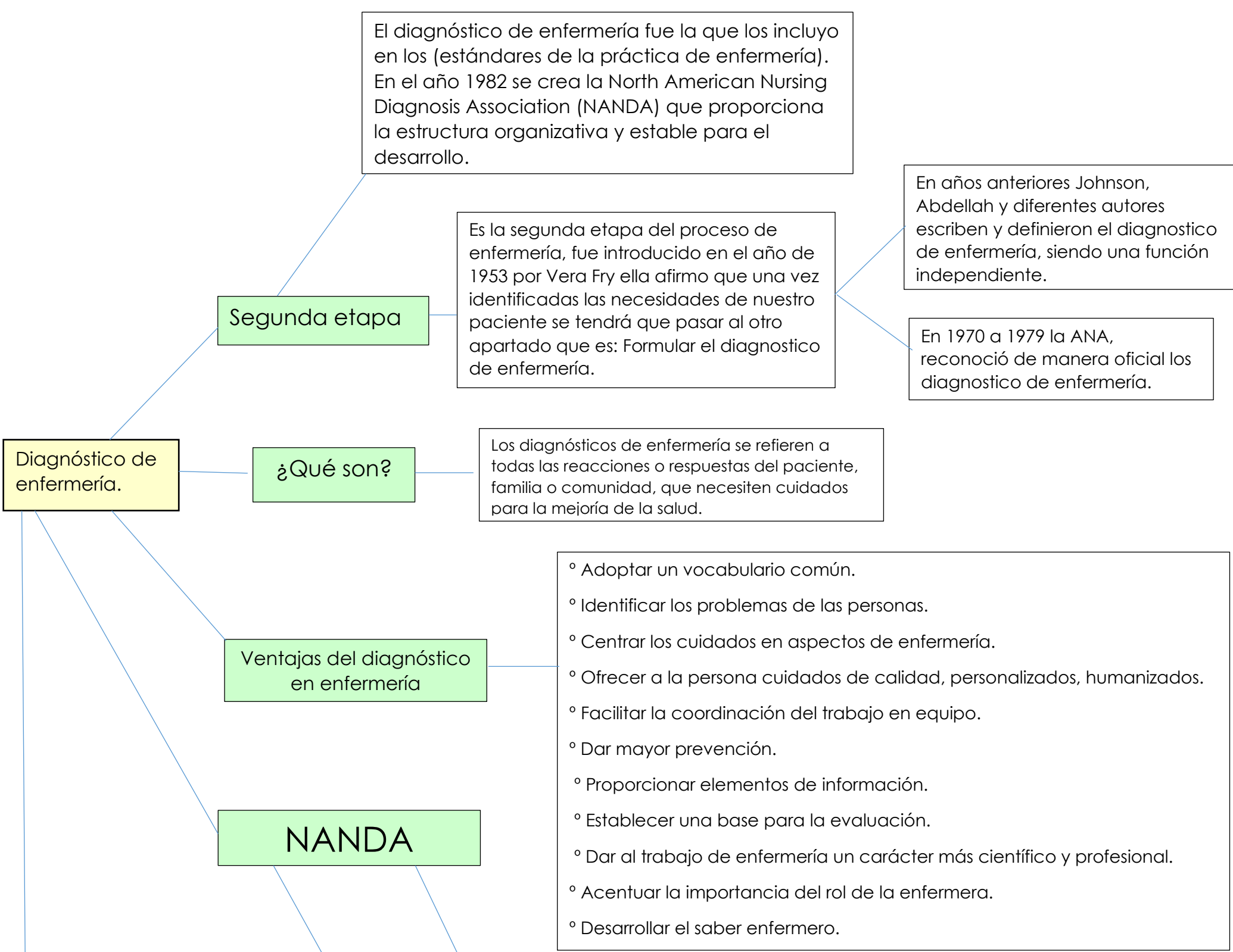
*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 1º*

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de noviembre de 2023.



# Diagnóstico de enfermería.

## Segunda etapa

El diagnóstico de enfermería fue la que los incluyo en los (estándares de la práctica de enfermería). En el año 1982 se crea la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) que proporciona la estructura organizativa y estable para el desarrollo.

Es la segunda etapa del proceso de enfermería, fue introducido en el año de 1953 por Vera Fry ella afirmo que una vez identificadas las necesidades de nuestro paciente se tendrá que pasar al otro apartado que es: Formular el diagnostico de enfermería.

En años anteriores Johnson, Abdellah y diferentes autores escriben y definieron el diagnostico de enfermería, siendo una función independiente.

En 1970 a 1979 la ANA, reconoció de manera oficial los diagnostico de enfermería.

## ¿Qué son?

Los diagnósticos de enfermería se refieren a todas las reacciones o respuestas del paciente, familia o comunidad, que necesiten cuidados para la mejoría de la salud.

## Ventajas del diagnóstico en enfermería

- Adoptar un vocabulario común.
- Identificar los problemas de las personas.
- Centrar los cuidados en aspectos de enfermería.
- Ofrecer a la persona cuidados de calidad, personalizados, humanizados.
- Facilitar la coordinación del trabajo en equipo.
- Dar mayor prevención.
- Proporcionar elementos de información.
- Establecer una base para la evaluación.
- Dar al trabajo de enfermería un carácter más científico y profesional.
- Acentuar la importancia del rol de la enfermera.
- Desarrollar el saber enfermero.

## NANDA

**NOC:** Sistema de Clasificación de recursos.

Su objetivo es medir en qué estado se encuentra el paciente, el nivel concreto y los cambios clasificados o sostenidos que se realicen a las personas.

**NIC:** Sistema de Clasificación de investigación de Enfermería.

Es una clasificación que proporciona una terminología que ya está estandarizada para que descubra la investigación que las enfermedades provocan, se proporciona cierta descripción de todas las investigaciones que las enfermeras realizaron.

**Independientes:** Son actividades de enfermería que llevan a cabo con otros miembros de la salud.  
**Independientes:** Son los que ejecutan únicamente ellos enfermeros/as por sí mismos.

Su objetivo es favorecer en todo momento el bienestar del paciente para una mejor recuperación.

Su proceso es:  
Clasificar la información.  
Discriminación en la entrada de los datos

Tipos de diagnóstico: existen cuatro los cuales son, **Promoción de la salud, Riesgo, Real, Síndrome.**

NANDA fue creada en el año de 1982, esta convoca cada 2 años para una revisión de diagnósticos de enfermería, se define operacionalmente como la dimensión de las respuestas humanas que se consideran el diagnóstico.

Son estrategias concretas que están diseñadas para ayudar a la persona, familia o la comunidad a conseguir los resultados que ellos esperan y cada una de ellas incluye actividades

Las investigaciones de enfermería

Son todas las acciones que se realiza para llevar a cabo la intervención y que el permita avanzar para mejores resultados.

Las actividades de enfermería

Este tiene como finalidad la identificación del problema e inicia con la clasificación de toda la información.

Análisis de datos

La formulación del diagnóstico de enfermería va a depender del tipo de diagnóstico que se le haya identificado, en base a lo que dio el análisis realizado.

Formulación de diagnósticos de enfermería

Validación: Es el proceso de datos, es la fase de los enfermeros porque intentan confirmar la exactitud de la interpretación.  
Registro: El registro es el que va a depender de las observaciones que se realizaron en la etapa de la valoración y el tipo de diagnóstico.

Validación del diagnóstico y registro de diagnóstico

## Conclusión:

Este tema nos dice que los diagnósticos en enfermería son fundamentales para la carrera, ya que a base ello se elaboran diferentes actividades como, por ejemplo: la investigación, la valoración, el registro, en otros más, es fundamental conocerlos ya que con ellos nos vamos a apoyar en un futuro y nos son de mucha ayuda en un ámbito laboral para darle el mejor cuidado a o que es el paciente.