



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Esmeralda yeraldi López morales

Nombre del tema: Cuatro sinóptico

Parcial: cuarto parcial

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: Maria del carmen lopez silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Primer cuatrimestre



DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA



Enunciado de un juicio clínico sobre las relaciones a los problemas de salud reales y potenciales, a los procesos vitales de una persona, de una familia o de una colectividad. Los diagnósticos de enfermería sirven de base para pasar a la etapa de planeación para llegar a conclusión a partir de un conjunto de signos y síntomas en referencia al estado de salud de una persona.

VENTAJAS

- 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
- Desarrollare el saber enfermero

CLASIFICACION SEGUN NANDA



TOXONOMIA NANDA:

La taxonomía es la ciencia que identifica y clasifica. También estudia teoría de clasificaciones sistemática incluyendo su bases, principios, procedimientos y reglas.

NOC

Nursing outcomes classification



El indicador se refiere a los criterios que permite medir y valorar los resultados de las intervenciones de enfermería utilizado las escalas

Noc tiene una etiqueta, una definición, una lista de indicadores para evaluar el estado del paciente en relación del resultado, una escala de Likert de cinco puntos para medir el estado del paciente.

Estado de resultado negativo o positivo, y cambios del paciente en diferentes puntos



DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

NIC

Nursing interventions classification

Los diagnosticos de enfermería o del resultado del paciente, en las intervenciones de enfermería y el centro de interés es la conducta enfermera, los profesionales de enfermería realizan para ayudar al paciente y llegar al resultado deseado.

LAS INTERVENCION DE ENFERMERIA

INTERDEPENDIENTES:
Actividades que el personal de enfermería lleva a cabo junto a otros miembros del equipo de salud. Puede colaborar expertos en nutrición, fisioterapeutas, médicos.

INDEPENDIENTES:
Acciones que ejecuta el personal de enfermería dirigidos a la atención de las respuestas humanas, es autorizado a realizar gracias a su formación académica y experiencia profesional, que no requiere indicaciones medica.

LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

Son todas las acciones que realiza la enfermería para llevar a cabo la intervención y que le permite avanzar hacia el resultado esperado.

Las intervenciones enfermeras incluyen todas las mediciones ejecutadas por las enfermeras, tanto cuidados directos como los indirectos dirigidos individuos, familia o la comunidad.

ANALISIS DE DATOS

Este proceso comienza después de la valoración de enfermería y permite al personal desarrollar clases de información manejables

Ayuda al profesional de enfermería a centrarse en los datos que están relacionados con las necesidades de la persona.



DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

FORMULACION DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

PROMOCION DE SALUD:

Comportamiento motivado por el deseo de aumentar el bienestar y actualizar el potencial humana en relación con la salud

REAL:

Existente en realidad, que esta en ese momento

VALIDACION DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

Es el procesamiento de datos, en esta fase el profesional de enfermería intenta confirma la exactitud de la interpretación de los datos.

REGISTRO DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

El registro va a depender de las recomendaciones que se hicieron en la etapa de valoración y también del tipo de diagnostico de enfermería.

RIESGO:

Vulnerabilidad, en especial como resultado de estar expuesto a factores que incrementa la posibilidad de lesión o perdida

Síndrome es un juicio clínico que describe un conglomerado específico de diagnósticos enfermero que ocurren juntos.

Esto se consigue con mayor frecuencia mediante la interacción directa con la persona, familia o comunidad.

- Diagnóstico real(formato PES)
- Diagnostico de riesgo(el problema y que lo causa)
- Diagnostico de promoción de salud(seguir un estilo de vida saludable)



CONCLUSION:

El diagnóstico de enfermería es una referencia metodológico de los cuidados dentro del proceso de atención de enfermería son por lo tanto problemas que pueden prevenir, resolver o reducir mediante actividades independientes de enfermería, nos ayuda a la prevención de enfermedades, el mantenimiento y mejorar la salud de un paciente.

BIBLIOGRAFIA:

UDS.2023.ANTOLOGIA BIOQUIMICA.PDF.URL.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/f13be2a13e1522952ad505a8af118f5a-LC-LEN101%20FUNDAMENTOS%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20I.pdf>