PROCESOS DE ENFERMERÍA

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

primera etapa del proceso debe organizarse y sistematizarse para la recopilación de información sobre la situación de salud de la persona y su entorno mediante diversas fuentes.

FASES
- Recolección de datos.
- Validación de datos.
- Organización de datos.
- Registros de datos

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Enunciado de un juicio clínico sobre las reacciones a los problemas de salud reales y potenciales a los procesos vitales de una persona, de una familia o de una colectividad.

FASES
- Análisis de datos.
- Formulación de diagnóstico de enfermería.
- Identificación de problemas de salud, riesgo y fortaleza.

PLANIFICACIÓN DE CUIDADO

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

FASES
- Establecer propiedades.
- Elaborar objetivos.
- Determinar los cuidados de enfermería.
- Documentar el plan de cuidados.

EJECUCIÓN

Que comienza una vez que se han elaborado los planes de cuidados " y está enfocada al inicio de aquellas intervenciones de enfermería que ayudan al paciente a conseguir los objetivos deseados.

FASES
- Preparación.
- intervención.
- Documentación.

EVALUACIÓN

Pretende determinar el logro de los objetivos, las interferencias y obstáculos para la realización del plan de cuidados que evitaron el logro de los propositos.

FASES
- Establecimiento de criterios de resultados.
- Evaluación de logro de objetivo.
- Medidas y fuentes de evaluación.