



NOMBRE DE ALUMNA: Maricela Lopez Aguilar

NOMBRE DEL PROFESOR: Marcos Jhodany Arguello Galvez

NOMBRE DEL TEMA: Procesos de atención de enfermería

PARCIAL: "1"

NOMBRE DE LA MATERIA: Fundamentos de enfermería I

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería

1 CUATRIMESTRE.

GRUPO: "A"

3 de diciembre del 2024.

Comitán de Domínguez, Chiapas.

Proceso de atención de enfermería.

Es una representación metodológica y estandarizada que sirve de guía para la aplicación de la práctica, con la implementación del proceso de atención de enfermería (PAE), nos permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática.

Valoración.

Reúne datos objetivos y subjetivos sobre el estado del paciente.

Tipos de valoración.

Según la complejidad del examen

Valoración global o inicial.

Según su sistematica.

Valoración focalizada o continua.

- Modelos de patrones funcionales de salud (PFS).
- Modelos y teorías de enfermería.
- Entrevistas.
- Observación.
- Exploración física.
- Escalas de valoración.

Diagnostico.

Implica juicio clínico, identifico problemas reales o potenciales.

Formulario de un diagnostico de enfermería.

Problema.
Etiqueta diagnóstica.

Etiología.
Factores relacionados o agentes causales.

Sintomatología. Signo y síntomas.

Tipos de diagnostico de enfermería.

Diagnostico enfermero real o focalizado en el problema.

Diagnostico enfermero de riesgo.

Diagnostico enfermero de promoción de la salud.

Planificación.

Toma de decisiones y priorización de intervención.

Etapas en el plan de cuidados.

1. Establecer prioridades en los cuidados.

2. planteamiento de los objetivos del cliente con resultados esperados.

La etapa de planificación se inicia tras realizar el diagnostico de enfermería, las fases son.

- Determinación de prioridades.
- resultados de enfermería NOC.
- intervención de enfermería NIC.

Ejecución.

Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados.

Existen dos tipos de planes de cuidados.

Planes individualizados.
Documentan la valoración, diagnósticos, resultado NOC e intervenciones NIC para un paciente particular

Planes estandarizados.
Son protocolos generales perfeccionados, que resultan útiles cuando los problemas son predecibles en relación con una respuesta humana alterada.

Evaluación.

La comparación planificación y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados.

Fase de la evaluación.

- *Puntuación de los indicadores.
- *Comparación de los resultados

Tipos de indicadores NOC

- Datos anatomofisiológicos.
- Síntomas.
- Conocimientos.
- Competencia o habilidades.
- Sentimientos.
- Valores y creencias.