

UDS

Ana Santiz Mendez

Fundamentos de enfermeria

Grado: 1 cuatrimestre Grupo: B



07-Septiembre - 01-14-septiembre 2024

Las necesidades de Virginia Henderson  
Virginia Henderson definió las funciones y actitudes que son responsabilidad de la enfermería. La función principal de las enfermeras se define como "ayudar tanto al individuo sano como al enfermo" a desarrollar las actitudes que el mismo realizaría si tuviera fuerzas, voluntad o los conocimientos necesarios para poder alcanzar su independencia o máximo nivel de salud.

- 1.- Respirar normalmente
- 2.- Comer y beber adecuadamente
- 3.- Eliminación de los desechos del organismo
- 4.- Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada
- 5.- Descansar y Dormir
- 6.- Seleccionar vestimenta adecuada, vestirse y desvestirse
- 7.- Mantener la temperatura corporal
- 8.- Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
- 9.- Evitar los peligros del entorno
- 10.- Comunicación y relajación con los demás
- 11.- Valores y Creencias
- 12.- Autorrealización
- 13.- Entretenimiento y ocio
- 14.- Aprendizaje



07 septiembre al 14 septiembre 2024

11 patrones funcionales de Marjory Gordon!  
Los patrones funcionales son una serie de comportamientos comunes a la mayoría de las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida, y al logro de su potencial humano que se dan de una manera secuencial a lo largo de tiempo.

1.- Percepción y manejo de la salud.

2.- Nutricional y metabólico

3.- Eliminación

4.- actividad y ejercicio.

5.- Sueño y descanso

6.- Cognitivo y perceptual.

7.- Auto percepción y auto concepto

8.- Rol y relaciones

9.- Sexualidad y reproducción

10.- Adaptación y tolerancia al estrés

11.- Valores y creencias.



07 septiembre al 14 septiembre 2024

## OBJETIVOS DE PAE

- Constituir una estructura que pueda cubrir, las necesidades del paciente.
- Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.
- Establecer planes de cuidados individuales
- Actuar para cubrir y resolver los problemas, curar la enfermedad.

### 1.2 PRIMERA ETAPA "valoración de enfermería"

Primera fase del PAE: Se define, organizado, planificado, sistemático.

Valoración Global o inicial: cubre todos los aspectos de valoración enfermera, primera valoración que se realiza al paciente.

Valoración Focalizada o continua: situaciones clínicas, problemas de salud.

Según su sistematicidad 4 tipos: Valor siguiendo la orden de "cabeza a pies"

Valoración por sistemas y aparatos? patrones funcionales de salud de Margaret Gordon, Necesidades Virginia Henderson.

Fases de valoración: 1. Recolección de datos: que se obtiene de un paciente, 2. validación de datos: confirmar los datos objetivos sean verdaderos

3. Organización de los datos: información recogida de tal manera facilite y oriente la etapa diagnóstica

4. Registro de la valoración: Establecimiento de un sistema de comunicación. Extraer efectividad de los cuidados aplicados validar un testimonio legal

07 septiembre al 14 septiembre 2024

## 1.1 Proceso DE Enfermería

### ANTECEDENTES

Valoración: Es la primera fase del proceso de enfermería, consiste en la recogida y organización de los datos que coincidirán con las acciones posteriores.

Diagnóstico de enfermería: Es el juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración enfermera.

Planificación: Se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para promover la salud.

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

Evaluación: Comparar los resultados de la persona si se han conseguido los objetivos establecidos.

Características del PAE:

- Tiene una finalidad: Se dirige a un objetivo
- Es sistemático: Implica partir un planteamiento organizado para alcanzar un objetivo.
- Es dinámico: Responde a un cambio continuo
- Es interactivo: Basado en las relaciones que establecen la enfermera y el paciente.
- Es flexible: adaptar ejercicio de la enfermería en cualquier lugar o área especializada, trate con individuos
- Tiene base teórica: proceso ha sido concebido partir numerosos conocimientos ciencias y humanidades

07 septiembre al 14 septiembre 2024

### 1.3 Segundo etapa "Diagnóstico de enfermería"

Principales características: necesaria, utilizar, diagnóstico, diferentes formulaciones: problema, etiología, sintomatología.

Tipos de DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA: Diagnóstico enfermo real o focalizado en el problema.

Deterioro de la integridad cutánea, r/c imp, alteración de la piel (dermis) Diagnóstico enfermo de riesgo.

Riesgo de intoxicación, r/c falta de precauciones adecuadas.

Diagnóstico enfermo de pronóstico salud: Disposición para mejorar los conocimientos, imp manifiesto interés en el aprendizaje.

1.4 Tercera etapa "planificación de cuidados": Determinación de prioridades. Establecimiento de los objetivos o resultados de enfermería NOC.

Los resultados NOC tienen los siguientes componentes: Etiqueta, Definición, listado de indicadores, Escala de Likert, Bibliografía.

1.5 Cuarta etapa EJECUCION: Intervenciones NIC: Etiqueta código, Definición, actividades, bibliografía.

1.6 Quinta etapa "Evaluación DE ENFERMERIA"

Continuar con la recogida valoración de datos registro adecuados de enfermería realizados Actualizar el plan de cuidados de enfermería dos tipos de planes de cuidados

Planes individualizados: Diagnósticos, resultados NOC e intervenciones

Planes Estandarizados: protocolos generales

datos anamnésticos fisiológicos, síntomas, conocimientos competencia o habilidades, sentimientos, valores y creencias.



Nombre: Cecilia Mendez Meza

T: 36.1°C  
EDAD: 34 años  
P: 64 px'  
Talla: 1.55 cm  
R: 20 Rx'  
Peso: 56 kg  
1/A: 120/90 mm/Hg  
SpO2: 98-70%  
Dolor: si o No

Artilla

Maria del Socorro Lopez Hernandez  
T: 35.5°C  
EDAD: 47 años  
P: 60 px'  
Talla: 1.53 cm  
R: 24 Rx'  
Peso: 85 kg  
1/A: 120/80 mm/Hg  
SpO2: 94-96%  
Dolor: si o No

Sebastian Santiz Meza  
T: 37°C  
EDAD: 21 años  
P: 72 px'  
Talla: 1.75 cm  
R: 32 Rx'  
Peso: 70 kg  
1/A: 110/70 mm/Hg  
SpO2: 97-64%  
Dolor: si o No

Nombre: Sebastian Santiz Meza  
P: 72 px'

Embarazada 4 meses

Mariana Santiz Meza  
T: 36.6°C  
EDAD: 24 años  
P: 152 px'  
Talla: 1.56 cm  
R: 16 Rx'  
Peso: 47 kg  
1/A: 130/90 mm/Hg  
SpO2: 98-75%  
Dolor: Si o No

Alonso Santiz Lopez  
T: 36°C  
EDAD: 57 años  
P: 80 px'  
Talla: 1.60 cm  
R: 28 Rx'  
Peso: 60 kg  
1/A: 120/80 mm/Hg  
SpO2: 98-70%  
Dolor: Si o No

Martha Meza Jiron  
T: 36°C  
EDAD: 53 años  
P: 68 px'  
Talla: 1.55 cm  
R: 20 Rx'  
Peso: 61 kg  
1/A: 120/80 mm/Hg  
SpO2: 97-68%  
Dolor: Si o No