



**Nombre de alumnos: Rosalinda  
Santiago Ramírez**

**Nombre del profesor: Lic. Rosario  
cruz**

**Nombre del trabajo: Ensayo proceso  
de enfermería**

**Materia: Fundamentos de enfermería  
1**

**Grado: 1er cuatrimestre**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2019.

## **Proceso de enfermería**

El proceso de enfermería es el sistema de práctica donde el profesional utiliza sus opiniones, conocimientos, y habilidades para diagnosticar y tratar los problemas reales o potenciales de la salud. El proceso de enfermería es uno de los más importantes sustentos metodológicos en la disciplina profesional de enfermería ya que se valora una situación de salud, se plantea una problemática que se diagnostica, se evalúan los resultados y finalmente se registran.

El proceso de enfermería se caracteriza por ser sistemático, debido a que se realiza secuencialmente, de una forma clínica, periódica, organizada y controlada. También es un proceso dinámico, puesto que las necesidades del cuidado de las personas son cambiantes, dependiendo de la situación de salud-enfermedad.

Para concebir el proceso de enfermería, se hacen unos requerimientos previos del profesional como son los conocimientos, las habilidades y la crítica.

### **Etapas del proceso de enfermería**

El proceso de enfermería está constituido por una serie de etapas subsecuentes, engrandadas, interrelacionadas, que son cinco: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución, y evaluación donde cada una se relacionan.

La primera etapa es la valoración que consiste en la obtención de datos significativos del estado de salud de una persona, a partir de técnicas de observación que se utiliza desde el primer contacto con la persona.

La segunda etapa, es el diagnóstico, que es cuando debemos identificar los problemas de salud para enfermería basado en los patrones funcionales alterados, se realiza para determinar cualquier situación.

La tercera etapa, la planeación, consiste en la determinación de intervenciones o actividades conjuntamente (enfermera-paciente) donde debemos prevenir, reducir, controlar y corregir o eliminar los problemas identificados con base a los diagnóstico. Debemos establecer prioridades y planear las acciones.

La cuarta etapa, la ejecución, es la aplicación del plan del cuidado, donde se desarrolla tres criterios: preparación, ejecución y documentación o registro, donde se interviene según la planificación.

La última etapa, es la evaluación, es el proceso donde se compara el estado de enfermedad o salud del paciente, se determina si el cuidado del paciente es adecuado o si se necesita otra revisión.

El proceso de enfermera es una herramienta que permite alcanzar las metas del cuidado también es una herramienta necesaria que se sustenta en el método científico, mediante el cual se brindan los cuidados de enfermería en la práctica de la disciplina profesional.

Es de vital importancia que se fortalezca el proceso de enfermería como instrumento fundamental para brindar el cuidado ya que también es un compromiso, finalmente el proceso de enfermería es un instrumento requerido para la práctica profesional.

#### Referencias bibliográficas

Wikipedia

Metodología enfermera- formación de enfermería.

El proceso de atención de enfermería en urgencias extrahospitalarias.  
[www.codem.es](http://www.codem.es).