



**Nombre de alumno:**

**Ana Vanesa Salvador Hernández**

**Nombre del profesor:**

**María del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo:**

**Unidad I Proceso de enfermería,  
Mapa Conceptual**

**Materia:**

PASIÓN POR EDUCAR

**Fundamentos de enfermería I**

**Grado:**

**Cuatrimestre I**

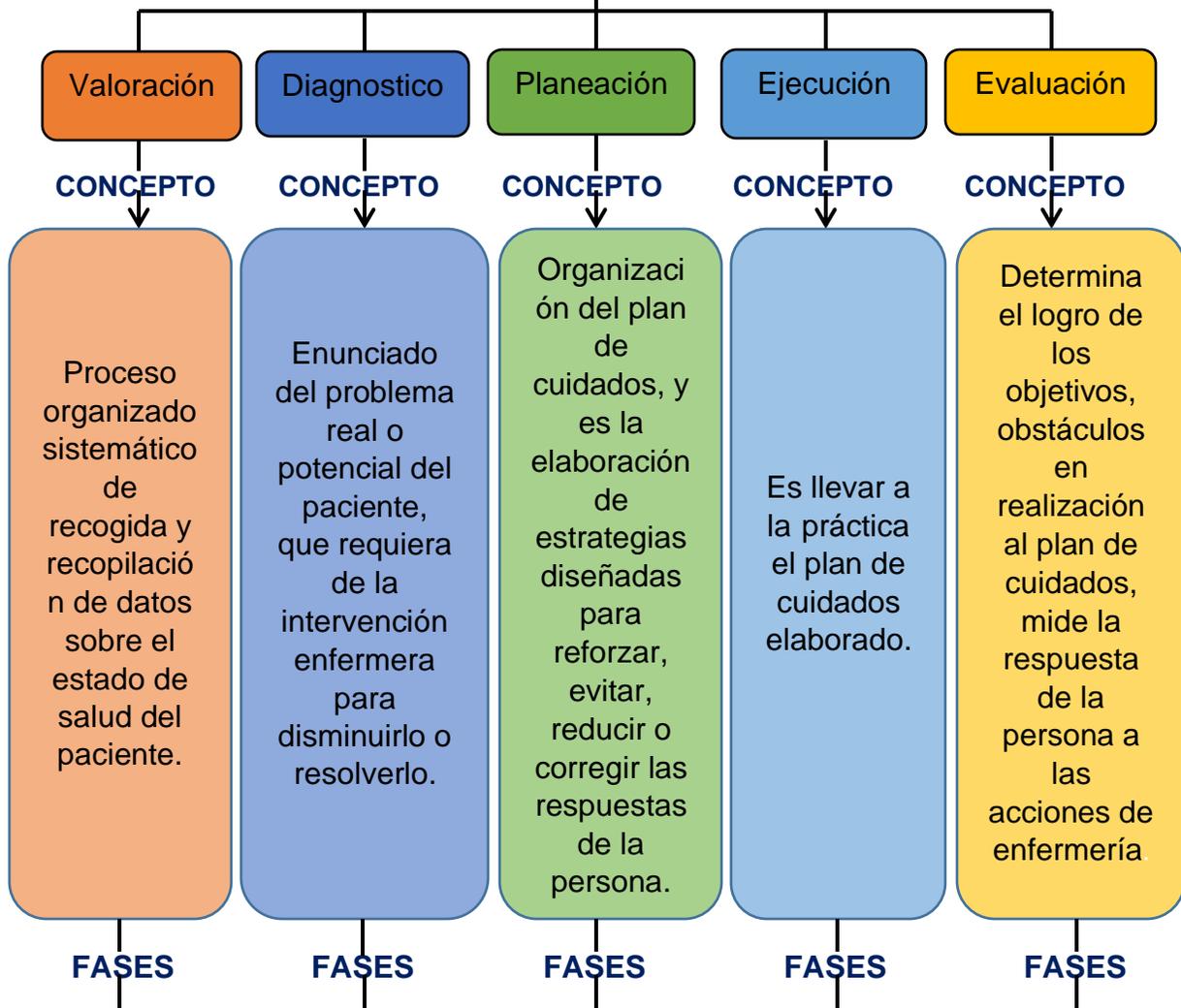
**Grupo:**

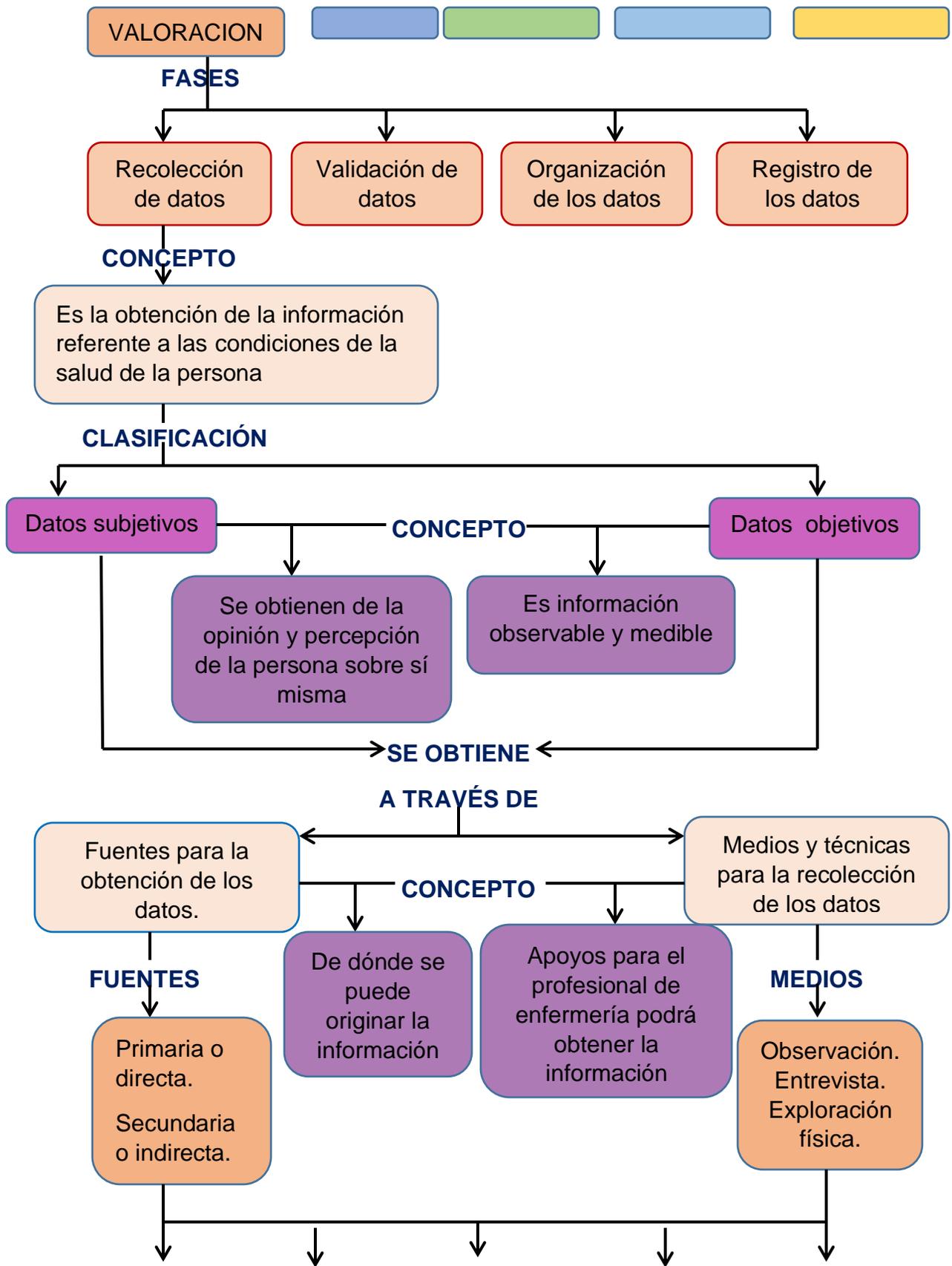
**LEN10SSC0120-A**

# PROCESO DE ENFERMERÍA

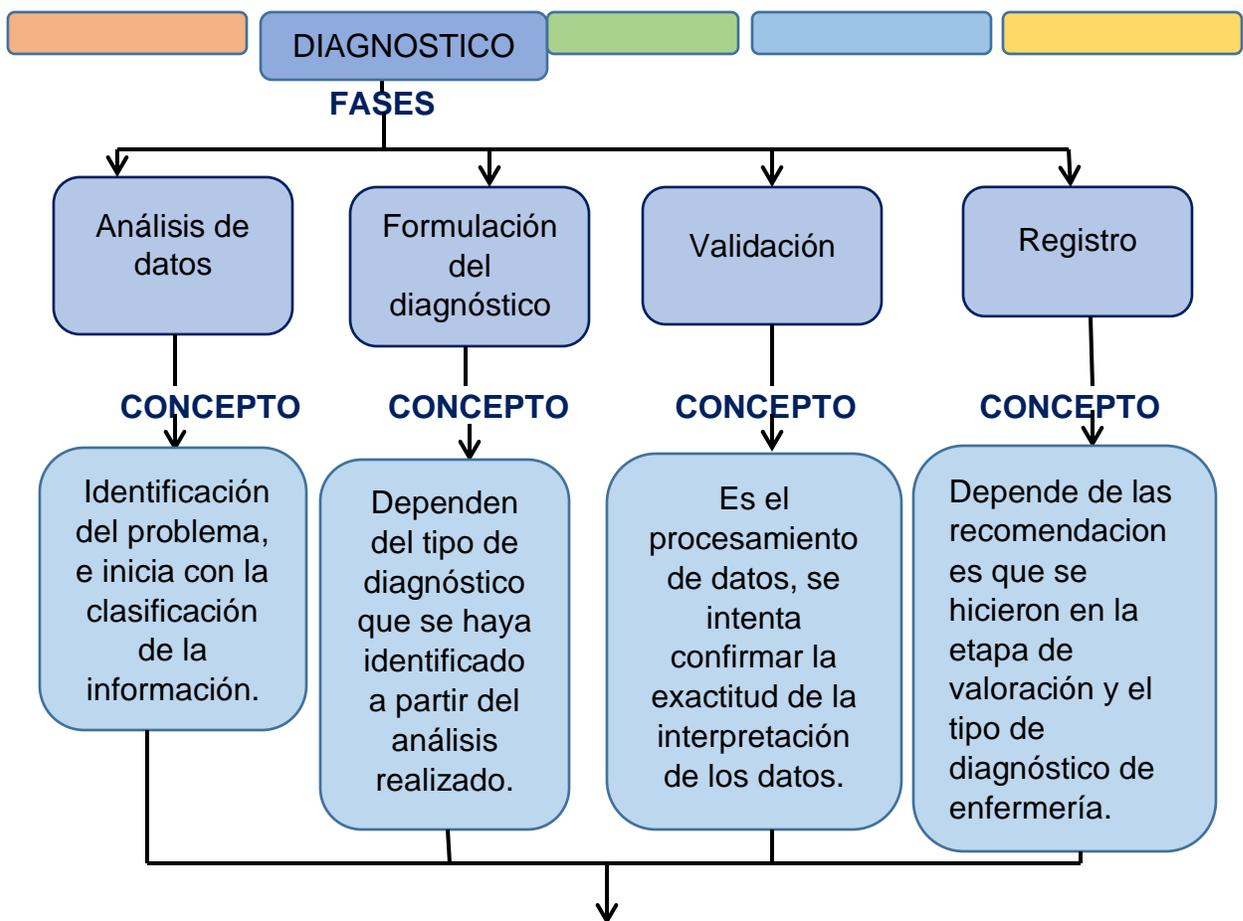
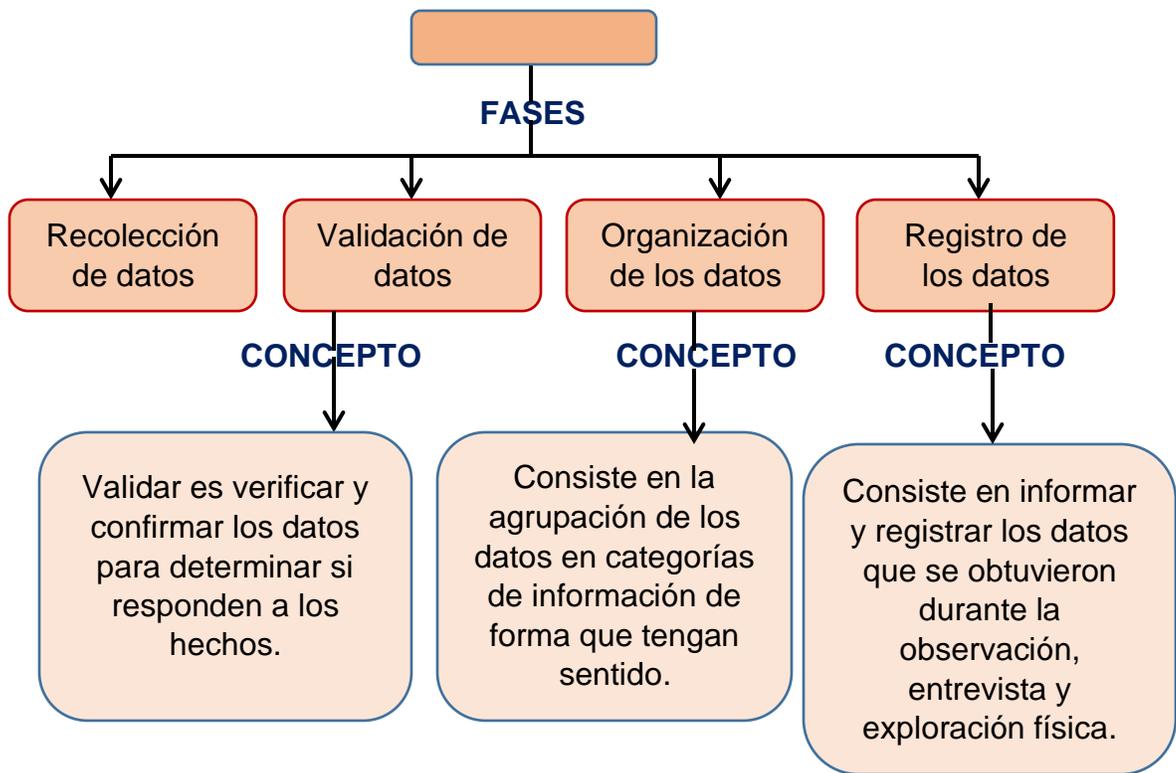
Es la aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, lo que nos permite prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática.

## ETAPAS









TAXONOMÍA  
NANDA/NOC/NIC

OBJETIVO

El NANDA, NIC y NOC es un lenguaje enfermero, indica que el sistema de clasificación se acepta como soporte para la práctica enfermera al proporcionar una terminología clínicamente útil.

PLANEACION

FASES

Establecer  
prioridades

CONCEPTO

Se concluye la identificación del problema, y se centra el cuidado, y se realiza acciones o cuidados. En el se determina medidas de prevención de riesgos.

Elaborar  
objetivos

CONCEPTO

Pauta para la selección de las intervenciones enfermeras y los criterios para su evaluación. Proporcionan una guía para las intervenciones enfermeras individualizadas y en formular estándares para determinar la eficacia de las intervenciones.

Determinar  
los cuidados  
de  
enfermería

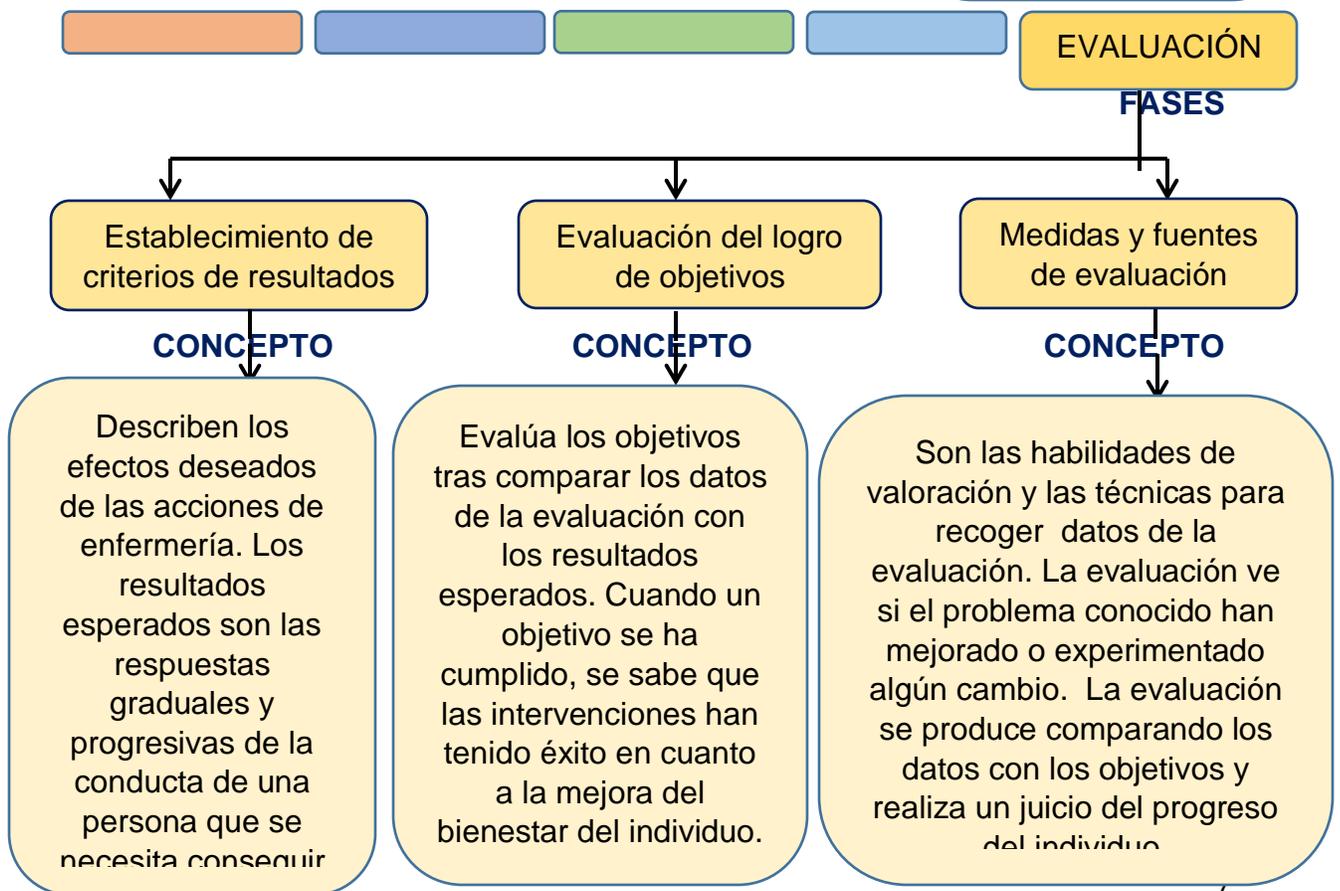
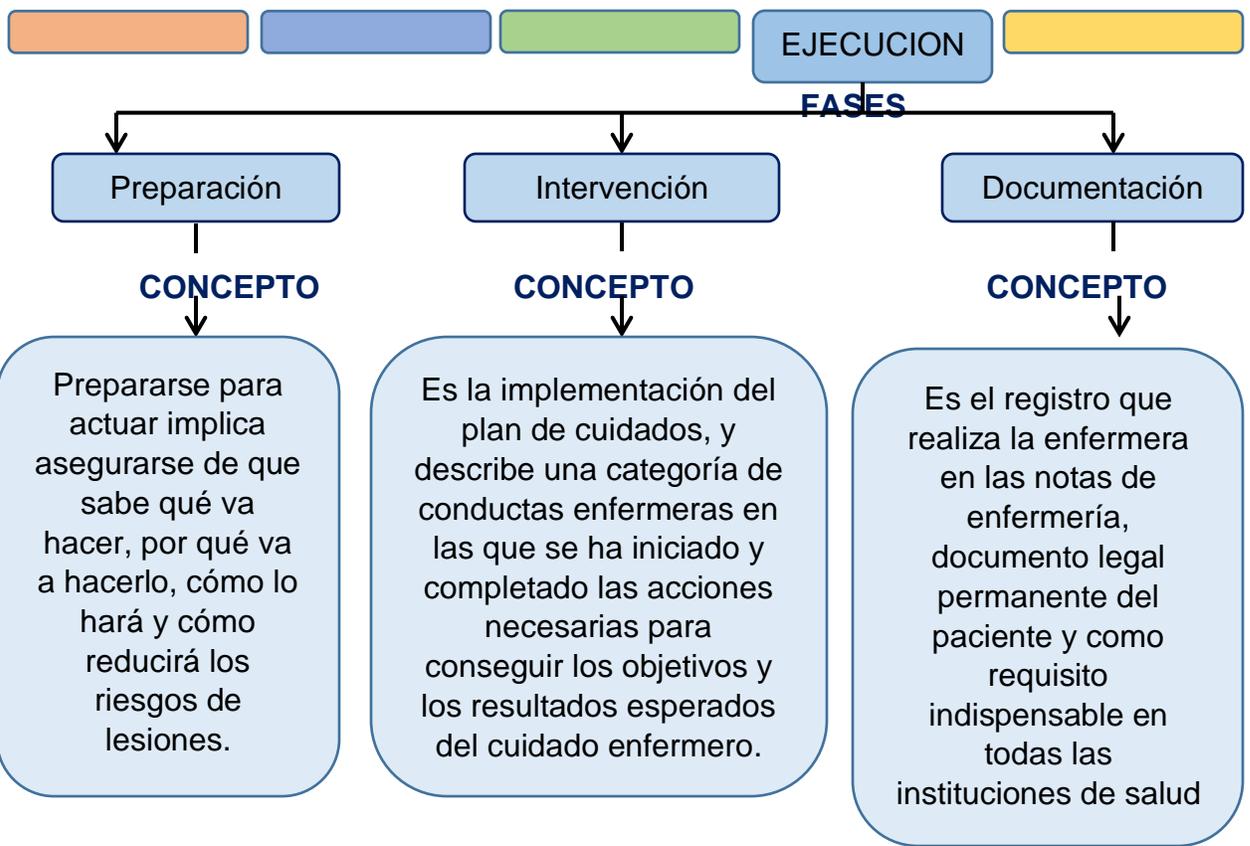
CONCEPTO

Acciones pensadas para ayudar al individuo a progresar del estado presente de salud al que se describe en el objetivo y se mide en los resultados esperados.

Documentar  
el plan de  
cuidados

CONCEPTO

Permite guiar las intervenciones de enfermería y registrar resultados alcanzados. Y de acuerdo a su registro los planes de cuidados pueden ser individualizados



## **BIBLIOGRAFÍAS:**

- Eva Reyes Gómez, Fundamentos de Enfermería 2da edición.
- Antología fundamentos de enfermería 1.