



**Nombre del alumno: Emilly Cruz  
Martínez**

**Nombre del profesor: Javier Gómez  
Galera**

**Nombre del trabajo: Mapa  
Conceptual**

**Materia: Fundamentos De Enfermería  
1**

**Grado: 1**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 6 de noviembre de 2021

## Proceso De Enfermería

### Valoración de Enfermería

La valoración de enfermería es la recogida intencionada y sistemática de información de un paciente para determinar su estado de salud actual y pasado.

La valoración de enfermería incluye dos etapas:

1. Recogida de información del paciente y de las fuentes secundarias (miembros de la familia etc).
2. La interpretación y validación de los datos para garantizar una completa base de datos, sobre los problemas de salud, y las respuestas de los problemas percibidos por los pacientes.

En las valoraciones tenemos que tener en cuenta: Confirmar los problemas de salud que hemos detectado.

- Análisis y comparación del progreso o retroceso del paciente.
- Determinación de la continuidad del plan de cuidados establecido.
- Obtención de nuevos datos que nos informen del estado de salud del paciente

### Diagnóstico de Enfermería

Es un enunciado del problema real o en potencia del paciente que requiera de la intervención de enfermería con el objeto de resolverlo o disminuirlo. Diagnóstico de enfermería se refiere a una situación que existe en el momento actual, problema potencial se refiere a una situación que puede ocasionar dificultad en el futuro.

Los pasos para Diagnóstico de Enfermería son: Identificación de problemas, formulación de problemas, investigación, docencia, asistencial y gestión.

Los tipos de Diagnóstico son 4 está el Real: Que representa un estado que ha sido clínicamente validado, el Alto riesgo, Posibles: los que describen un problema sospechoso, el bienestar: juicio clínico respecto a una persona, grupo, etc.

### Planificación de Cuidados

Se trata de establecer y llevar a cabo unos cuidados de enfermería, que conduzcan al cliente a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados.

Etapas en el plan de cuidado:  
Establecer prioridades en los cuidados: Se trata de ordenar jerárquicamente los problemas.

Planteamiento de los objetivos del cliente con resultados esperados: Describir los resultados esperados, tanto por parte de los individuos, familia, o como por parte de los profesionales.

Elaboración de las actuaciones de enfermería: Determinación de actividades, las acciones especificadas en el plan de cuidados a las tareas que la enfermera, familia realizan para hacer realidad los objetivos.