

ALUMNO: KARINA LISSETH GARCÍA GARCÍA.

PROFESOR: LIC. ROMELIA DE LEÓN.

**NOMBRE DEL TRABAJO: PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA.**

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERÍA.

MATERIA: ENFERMERÍA COMUNITARIA.

GRADO: 7° CUATRIMESTRE.

GRUPO: "A" ESCOLARIZADO.

Frontera Comalapa, Chiapas a 24 de septiembre del 2022.

En el presente trabajo vamos a enfocarnos sobre el proceso de atención de enfermería, más conocido como el PAE. Como introducción hablaremos sobre sus inicios, porque debemos de conocer un poco de su historia, en que año y por quien fue considerado un proceso de atención. El PAE fue considerado un proceso gracias a Hall en el año 1955, también cabe mencionar que a paso de los años atrás teorías se iban uniendo otras teorías como lo fueron Jhonson (1959), Orlando (1961), wiedenbach (1963).

Ahora bien, definamos ¿Qué es el proceso de atención de enfermería? es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática. Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera, el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional.

El proceso de atención ha cambiado a paso de los años, cabe mencionar que al inicio de este proceso solo constaba con tres etapas, los cuales era; valoración, planeación y ejecución, en 1957 se establecieron cuatros etapas; valoración, planificación, realización y evaluación, entre el año 1974 y 1976 que fue incluida otra etapa, quedando como actualmente conocemos: valoración diagnóstica, planificación, ejecución y evaluación. El estudio de cada una de las etapas se realiza de forma separada, ya que tiene un carácter metodológico y al ponerlas en prácticas estas etapas se superponen.

La práctica de los cuidados ha ido cambiando a lo largo de la historia; ha pasado de ser considerado como un arte, a desarrollar un marco conceptual propio. Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de procedimientos, protocolos y planes de cuidado. Estas actividades se clasifican en tres puntos muy importantes, las cuales son:

1. Actividades autónomas: están dentro del diagnóstico y del tratamiento de enfermería.
2. Actividades derivadas: se realizan a demanda de otros profesionales.
3. Actividades de soporte: orientadas a facilitar la labor asistencial.

Ahora bien, hablemos sobre los objetivos de este proceso:

- Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente.
- Establecer planes de cuidados.
- Actuar para cubrir y resolver problemas, prevenir o curar la enfermedad.

cabe mencionar que este proceso o estos cuidados esta dirigidos hacia el paciente, la familia y la comunidad.

También mencionemos sobre sus las características que tiene el proceso de atención de enfermería:

Tiene una finalidad: esta dirigido a un objetivo.

- Es sistemático: implica partir de un planteamiento organizado para alcanzar un objetivo.
- Es dinámico: responde a un cambio continuo.

- Es interactivo: basado en las relaciones recíprocas que se establecen entre la enfermera y el paciente.
- Es flexible: se puede adaptar al ejercicio de la enfermería en cualquier lugar o área especializada.
- Tiene una base teórica: el proceso ha sido concebido a partir de numerosos conocimientos que incluyen ciencias y humanidades.

Para que el personal de enfermería pueda obtener datos sobre el paciente, se puede apoyar de las siguientes maneras:

- Entrevista clínica: se obtiene información específica, facilita la relación entre paciente y enfermera, ayuda a la enfermera a identificar otras necesidades que requiera el paciente.
- Observación.
- Exploración física: se utiliza la palpación, inspección, percusión, auscultación.