



Alumna: MARLEY YERANDI AGUILAR VAZQUEZ

Tema: MAPA CONCEPTUAL DEL PROCESO DE ATENCION ENFERMERIA

Cuatrimestre: SEPTIEMBRE- DICIEMBRE

Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I

Docente: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA

Grupo: PRIMERO "B"

Fecha: 17/10/2022

PROCESO DE ATENCION ENFERMERIA

VALORACION

La obtención de datos se logra mediante la observación, entrevista, exploración física.

Observación, donde se lleva un diagnostico presuntivo o certero, la entrevista debe ser continua en la relación **Enfermero-Paciente**

DIAGNOSTICO

El diagnostico se deriva de inferencia de datos confirmados por la valoración y de las percepciones, que una vez investigados, conducen a tomar decisiones

Conclusión o enunciado definitivo, claro o conciso del estado de salud. Los problemas y necesidades del paciente.

PLANEACION

Es la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar, evitar, reducir o corregir las respuestas de la persona

Comprende en 3 pasos:
Establecimiento de prioridades, identificación de objetivos y planificación de las acciones de enfermería.

EJECUCION

Se pone en práctica el plan de cuidados, para así poder identificar otras necesidades o problemas resultados de las acciones planeadas y determinar modificaciones o posibles soluciones

Incluye 5 elementos a:
Validación del plan, fundamentación científica en cada una de las acciones, otorgamiento de cuidados, continuidad y registros.

EVALUACION

Determina el logro de los objetivos, las interferencias y obstáculos para alcanzar las metas u objetivos del cuidado del paciente

Evaluación del logro de los objetivos y la revaloración o modificación del plan de cuidados.

BIBLIOGRAFIA

LIBRO DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA. CIENCIA, METODOLOGIA Y TECNOLOGIA, segunda edición (capitulo 4) página. 75