



Nombre de la Alumna: Alondra Janeth Pérez Gutierrez

Nombre del tema: procesos de atención de enfermería

Nombre de la Materia: fundamentos de enfermería.

Nombre de la maestra: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 1°.

*Pichucalco, Chiapas; a 10 de noviembre del 2023.*

# PROCESOS DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

## CONCEPTO

esta constituido por una serie de etapas subsecuentes, engranadas, interrelacionadas, que son cinco: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación 4, donde cada una se relaciona permanentemente de forma cíclica y dinámica.

Es un sistema de resolución de problemas de salud basado en el método científico de enfermería



Esquema del proceso de enfermería

**Valoración:** datos subjetivos, datos objetivos.

**Diagnóstico:** análisis de datos, identificar problemas, etiqueta Dx.

**Planificación:** prioridades, objetivos.

**Ejecución:** intervenciones tratamientos por enfermera



*Proviene del latín processum y este a su vez de la palabra procedere.*

*Pro=delante*

*Cedere= marchar*

*Est termino significa marchar ordenadamente uno detrás del otro*

A principios de la década de 1970 las enfermeras y los educadores en los Estados Unidos evidenciaron los hechos que las enfermeras diagnosticaban "algo" de manera independiente relacionado con el paciente y sus familiares



## PROCESO DE ENFERMERÍA ES INTEGRAL

Solo tiene un carácter metodológico, porque en la práctica las etapas se superponen y se convierten en un todo

## CARACTERÍSTICAS DEL PAE

1. Un proceso sistemático
2. Un proceso clínico
3. Un proceso continuo
4. Un proceso dinámico
5. Un proceso flexible
6. Un proceso interactivo
7. Un proceso realista
8. Un proceso mensurable
9. Un proceso basado en evidencias
10. Un proceso con un lenguaje universal
11. Un proceso sustentado en la base legal
12. Un proceso intencionado



# CONCLUSIÓN

Como conclusión algunas de las definiciones de los procesos que se llevaban acabo es importante aprenderlos y llevarlos acabo ya qué es muy importante para la Licenciatura. consiste en la aplicación del método científico en la asistencia, que permite a los profesionales de dedicados a la enfermería prestar al paciente los cuidados que necesita de una forma estructurada, lógica y siguiendo un determinado sistema.

**Cuidados progresivos.** Los pacientes se distribuyen según su gravedad y a medida que evolucionan cambian de unidad.

**Cuidados por paciente.** El trabajo de asistencia sanitaria a un paciente lo realiza un equipo determinado con un auxiliar de enfermería o varios. Este equipo se puede ocupar de varios pacientes.

**Cuidados por tareas.** Las tareas se distribuyen entre el personal de enfermería, de forma que cada uno realiza unas tareas determinadas en relación a los pacientes o al propio servicio de enfermería.

**Cuidados integrales.** Al paciente se le asigna una enfermera que le asiste desde que ingresa hasta que le dan el alta. De esta forma existe una continuidad en el trabajo que realiza la enfermera.

## Valoración

En esta etapa se realiza inicialmente una recogida de datos en relación al paciente para conocer su situación.

## Diagnóstico

En esta etapa se llega a una conclusión en base a la valoración desde el punto de vista de la enfermería de los datos llevada a cabo en la fase anterior.

## Planeación

En esta tercera fase, una vez valorada la información proveniente de las diversas fuentes anteriormente mencionadas y elaborado un diagnóstico de enfermería se establecen los cuidados de enfermería que se van a realizar.

## Ejecución

Esta etapa es decisiva dentro del proceso de atención de enfermería y supone la puesta en práctica de las decisiones que se hayan tomado en la etapa anterior, es decir, se ejecutan los cuidados que se ha decidido aplicar.

## Evaluación

En la fase de evaluación, una vez aplicados los cuidados al paciente, se determina si el estado del paciente se corresponde con los resultados que se esperaban.