



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Proceso de atención de enfermería

Parcial: Tercer parcial

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Primer cuatrimestre

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA



VALORACIÓN

Abarca los datos subjetivos y los datos objetivos.

En la valoración la enfermera reúne los datos necesarios acerca del paciente.

Es un proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes.



DIAGNÓSTICO

En el diagnóstico entra el análisis de datos, identificar problemas y la etiqueta DX.

Implica identificar los problemas de salud y las necesidades del paciente a partir de la información recopilada durante la valoración.



PLANIFICACIÓN

Entran las prioridades y objetivos.

En esta fase, se establece los objetivos, los planes y las intervenciones necesarias para abordar los problemas identificados en la fase de diagnóstico.

La planificación es un paso crítico en el PAE, ya que determina las acciones específicas que se llevarán a cabo para lograr los objetivos de cuidado establecidos.

Los objetivos de cuidado deben ser específicos, medibles, alcanzables, realistas y oportunos.



EJECUCIÓN

Entran las intervenciones y tratamientos iniciados por la enfermera.

Es la fase en la que se ponen en práctica las intervenciones previamente planificadas en la fase anterior.

Durante esta etapa, el profesional de enfermería lleva a cabo el plan de cuidados individualizado y específico para cada paciente, basado en las necesidades identificadas durante la fase de valoración y los objetivos y acciones establecidos en la fase de planificación.



EVALUACIÓN

Entran los datos, diagnóstico, planes e intervenciones.

Durante la evaluación se deben revisar los objetivos establecidos en la fase de planificación y compararlos con los resultados obtenidos.

Si el paciente ha tenido un progreso lento o ha experimentado un retroceso, el plan de cuidados debe ser modificado en consecuencia para ayudar al paciente a lograr sus objetivos. Por otro lado, si el paciente ha alcanzado sus objetivos de cuidado, ya no será necesario continuar con ese plan específico de cuidados.



BIBLIOGRAFÍA

- Diapositivas otorgadas en clase.
- [Microsoft Word - G1-Doc. Valoración enfermera.doc \(ome.es\)](#)
- [PAE Enfermería | Proceso de Atención de Enfermería \(enfermeriaactual.com\)](#)

IMÁGENES

- <https://www.salusplay.com/blog/wp-content/uploads/2020/10/problemas-gastrointestinales.jpg>
- https://1.bp.blogspot.com/-_JqNJvI8H8Y/YIw43GhH0qI/AAAAAAAAAAU/3p8OsqjZ_fwDFhR6xaFMnybswws54O--QCLcBGAsYHQ/s500/22.jpg
- <https://th.bing.com/th/id/OIP.9Xcjp-xadt2kDvxvC1nQxgHaEY?pid=ImgDet&rs=>
- <https://th.bing.com/th/id/R.6d47c14903e1c2378b07dbb82754df67?rik=YQC9NBa04nCVgg&pid=ImgRaw&r=0>
- <https://micarrerauniversitaria.com/wp-content/uploads/2018/03/enfermeria-25.jpg>
- <https://benhvienthucuc.vn/wp-content/uploads/2017/09/kham-va-dieu-tri-benh-hong-ban-nut3.jpg>
- https://th.bing.com/th/id/R.0064d8cc9aaffb21e360e10e0567550c?rik=b4AEr%2bSYQIGxGA&riu=http%3a%2f%2fwww.afnbc.com%2fimagenes%2fсалudfemenina_060812.jpg&ehk=3UPQ9beByvoecfmBxhBOC4dSZqNxsJb2HVtofzfsSJs%3d&risl=&pid=ImgRaw&r=0
- <https://www.gestiondeenfermeria.com/wp-content/uploads/2020/12/Captura-de-pantalla-2020-12-20-a-las-10.16.12-500x328.png>
- https://www.medius-pflege.de/fileadmin/kk-es.de/assets/Pflegeblog/Ausbildung/2117_SJ_Ausbildungsstation_mKR/_DSC8699.JPG
- <https://th.bing.com/th/id/OIP.J-W7sSiq1mVWUMVr3kCZEQAAAA?pid=ImgDet&rs=1>
- https://competence.ch/wp-content/uploads/2022/12/Pflegesituation_1.jpeg
- <https://th.bing.com/th/id/OIP.IVm-BGzA5ZWY-FIBgoUbpqHaEK?pid=ImgDet&rs=1>
- <https://th.bing.com/th/id/R.295d6b3401463009421c4685c7f498f2?rik=v3CqN1E09WgxHA&pid=ImgRaw&r=0>
- <https://th.bing.com/th/id/OIP.qCIZSJC9yysfGikMBmtDGgHaE8?pid=ImgDet&rs=1>
- <https://th.bing.com/th/id/OIP.fbQUR4NhSmYH29NGawAefQHaED?pid=ImgDet&rs=1>
- <https://peritojudicial.com/content/images/2019/10/Enfermeria---Perito-Enfermero.jpg>
- https://www.fuden.es/wp-content/uploads/2021/06/curso_online_ECTS_enfermeria_especialista_trabajo_06.jpg

CONCLUSIÓN

Es un proceso utilizado por los profesionales de enfermería para brindar cuidados de alta calidad a los pacientes.

Es esencial porque facilita el trabajo del profesional y permite al enfermero a identificar las necesidades del paciente y proporcionar un cuidado de alta calidad, además de ayudar a establecer objetivos y planes de cuidado claros y efectivos que mejora la atención del paciente.

Está centrado en el paciente marcando una relación directa entre éste y el profesional: El proceso de atención de enfermería está diseñado para enfocarse en las necesidades y problemas de cada paciente individualmente.