



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MAPA CONCEPTUAL

“PROCESO ATENCION DE ENFERMERIA”

DE LOS SANTOS SOLORIO HANNA MICHELL

HERNANDEZ CRUZ STEFANY

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II

UNIDAD II

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TAPACHULA, CHIAPAS

08 DE MARZO 2024

PROCESO ATENCION ENFERMERIA

es un

Método sistemático

que brinda cuidados de enfermería al

Individuo

Familia

Comunidad

centrado en el

Logro de resultados esperados de forma eficiente

consta de 5 pasos

Valoración

consiste en la

Obtención de datos

sobre el

Estado de salud

de una

Persona

a partir de

Técnicas

como

Observación Entrevista

Exploración física

se pueden obtener datos

Subjetivos Objetivos

en esta recolección se da una

Relación enfermero-paciente

Diagnostico

es el

Juicio clínico

en respuesta a

Problemas de salud

que requieren una

Intervención de enfermería

con el objetivo de

Resolverlo Disminuirlo

es la base de las

Intervenciones

se basan en 3 dimensiones

Dependientes Interdependientes
Independientes

Responsabilidad de enfermería

Planificación

consiste en

Determinación de intervenciones

para

Prevenir Reducir
Controlar Eliminar

Los problemas

se elaboran

Metas Objetivos

definiendo los

Resultados esperados

estableciendo

Prioridades de cuidado

Ejecución

es la

Aplicación

del

Plan de cuidado

se desarrolla en 3 criterios

Preparación Ejecución

Documentación

interviene

Paciente Familiares
Equipo de salud Auxiliar de enfermería

con la dirección del

Profesional de enfermería

Evaluación

es la

Comparación

Planificada Sistemática

entre el

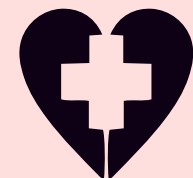
Estado de salud del paciente Resultados esperados

la enfermería valorará la

Eficacia Efectividad

de las

Intervenciones



BIBLIOGRAFIA

- <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964686/41-48.pdf>
- <http://www.cij.gob.mx/tratamiento/pages/pdf/PAE.pdf>