



Mapa Conceptual

Nombre del Alumno: Perla Paloma Hernández Cruz

Nombre del tema: PLACE

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: I

Comitán de Domínguez, Chiapas. 26 de noviembre de 2024

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

se caracteriza por qué

Es sistemático

Es interactivo

Es dinámico

Es flexible

Tiene una base teórica

Se clasifica en

VALORACIÓN

Proceso organizado, planificado, sistemático, continuo

Recolección de datos

La observación

La exploración física

Inspección

Palpación

Percusión

Auscultación

Validación de los datos

Organización de los datos

Registro de valoración

DIAGNÓSTICO

Se formula en

Problema

Etiología

Sintomatología

Tipos

Diagnóstico enfermero real

Diagnóstico enfermero de riesgo riesgo

Diagnóstico enfermero de promoción a la salud

PLANEACIÓN

Establecer prioridades en los cuidados

Planteamiento de los objetivos del cliente con resultados

Determinación de prioridades

Resultado de enfermería NOC

Intervención de enfermería NIC

EJECUCIÓN

Informatización del plan de cuidados

Registro del plan de cuidado

Planes individualizados

Planes estandarizados

EVALUACIÓN

Puntuación de los indicadores

Comparación de los resultados

PAE en SSA

ENFERMERÍA / CUIDADO

Es el cuidado de la salud a través de la atención preventiva y clínica mediante el fenómeno de un entorno seguro, la investigación, la participación en las políticas de salud

SALUD

La OMS, lo define como "Un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales y no solamente la ausencia de enfermedad"

PERSONA

Individuo, familia, grupo o comunidad, entendido desde un marco holístico humanista

ENTORNO / MEDIO AMBIENTE

Florence Nithingale decía que las condiciones ambientales tienen influencia tanto en los cuerpos como en las mentes.