



Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Yamileth de los Ángeles Pérez Jiménez.

Nombre del tema: "Proceso de atención de enfermería".

Parcial: Cuarto parcial.

Nombre de la Materia: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA.

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez.

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA.

Cuatrimestre: Primer cuatrimestre.

Comitán de Domínguez, Chiapas 29 de noviembre de 2024.



PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA.



Es una herramienta metodológica, para proporcionar cuidados a las personas sanas o enfermas a través de una atención holística, organizada y sistematizada, a través de una serie de pasos sucesivos que se relacionan entre sí que son las etapas del proceso de atención de enfermería.

ETAPA 1 VALORACION

Constituye la recolección de datos del usuario, familia, grupos y comunidades a través de modelos con perspectiva holística como las Teorías y Marcos Conceptuales de Enfermería y otras herramientas como los Patrones Funcionales de Salud propuestos por Gordon (1996).

ETAPA 2 DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

proporcionan la base para la selección de intervenciones, se encuentran dentro del ámbito independiente de la práctica ya que se refiere a situaciones que la enfermera identifica, valida y trata independientemente, siendo ella la responsable del logro del resultado deseado.

ETAPA 3 PLANEACION

consiste en la elaboración de estrategias para reforzar las respuestas para el paciente sano o para evitar, reducir o corregir las respuestas de la persona enferma identificadas en el diagnóstico de enfermería. comienza después de la formulación de diagnóstico y concluye con la documentación del plan de cuidado. En ella se distinguen cuatro fases,
a) establecimiento de prioridades,
b) identificación de resultados esperados,
c) determinación de intervenciones
d) documentación del plan.

ETAPA 4 EJECUCION

lleva a cabo la implementación del plan de cuidados de enfermería que contribuye a que la persona sana o enferma pueda alcanzar resultados que sean sensibles a la práctica de enfermería. Consiste en tres importantes fases:
a) la preparación,
b) ejecución (implementar las intervenciones),
c) la documentación.

ETAPA 5 EVALUACION

Se define como el progreso o falta de progreso del paciente hacia el logro de los resultados, de tal forma que dirige una nueva valoración, reordenación de prioridades, nuevos resultados esperados y revisión del PCE. La evaluación es fundamental en el PAE ya que las conclusiones que se obtienen determinan si la intervención de enfermería debe concluirse, revisarse o cambiarse.

