

## 1.3 Tercera etapa planificación del Cuidado.

### Etapas del plan de cuidados.

1. establecer prioridades en los cuidados.  
Selección. Todos los problemas y/o (problemas interdependiente) y los diagnósticos. o lo que presenta una familia y con la comunidad rara veces pueden ser abordados al mismo tiempo por falta de disponibilidad de la enfermera de la familia posible reales de intervención, Falta de recursos económicos materiales y humanos por lo tanto se trata de ordenar jerárquicamente los problemas detectados.

2. Planteamiento de los objetivos del cliente  
Con resultados esperados.

Esto es determinar los criterios de resultado describir los resultados esperados por lo tanto parte de los individuos y/o de la familia como parte de los profesionales.

Son necesarios para que proporcionan la guía común para el equipo de enfermería, de manera que todas las acciones va dirigida a la meta propuesta. igualmente formular objetivos permite evaluar la evolución del usuario así como los usuarios proporcionados. debe formularse en termino de conducta o b servitables o cambios mensurables, realista y tener en cuenta que el principal sistema de apoyo es el de familia tener recursos disponibles.

## Elaboración de actuaciones de enfermería.

Esto determina los objetivos de enfermería, determinación de la actividad o criterios de proceso especificadas en el plan de cuidado corresponden a la tarea concreta que las enfermera y/o familia realizan para hacer realidad los objetivos. Estas acciones consideran instrucciones u órdenes enfermeras que han de llevar a la práctica todo el personal que tiene responsabilidades en el cuidado del paciente.



## 1.4 Ejecución

La fase de la ejecución es la cuarta etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidado elaborado. La ejecución implica las siguientes actividades enfermeras:

- o Continuar con la recogida y elaboración de datos
- o realizar las actividades de enfermería
- o Anotar los cuidados de enfermería existen diferentes formas de hacer anotaciones como son la dirigida hacia el problema.
- o Dar informe verbales de enfermería.
- o Mantener el plan de cuidado actualizado.

El enfermo tiene toda la responsabilidad en la ejecución del plan pero incluye al paciente y a la familia, así como a otro miembro del equipo. Esta fase se realizan todas las intervenciones enfermeras dirigidas a la resolución del problema diagnóstico enfermero y paciente o problema interdependiente y las necesidades asistenciales de cada persona tratada.

De la actividad se lleva a cabo la recolección de datos y valoración.

## 1.5 Evaluación

Se define como la comparación, planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y resultados esperados, evaluar, es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, sistema o persona, comparándolo con varios criterios. El proceso de evaluar consta de dos partes.

- Recogida de datos sobre el estado de salud / problema / diagnóstico que queremos evaluar.
- Comparación con los resultados esperados y un juicio sobre la evolución del paciente hacia la consecución de los resultados esperados.

La evaluación es un proceso que requiere de la valoración de los diagnósticos esperados (criterios de resultados).

### 0.1 Aspecto general y funcionamiento del cuerpo.

- \* observación directa
- \* entrevista con el paciente
- \* Examen de la historia.

### 2. Señales y Síntomas: específicos.

- \* observación directa
- \* Entrevista con el paciente
- \* examen de historia

### 3. Conocimiento

- \* Entrevista con el paciente
- \* Cuestionario.

#### 4- Capacidad Psicomotora:

observación directa durante la realización de la actividad

#### 5- Estado emocional.

\* observación directa, mediante el lenguaje corporal y expresivo verbal de emociones.

\* Información dada al resto del personal.

#### 6- Situación espiritual (modelo histórico de salud)

\* Entrevista con el paciente

\* Información dada por el resto del personal.

La valoración de la fase de evaluación de la cuidados enfermeros deben ser interpretadas, con el fin de establecer conclusiones para plantear correcciones en el área de estudio. Veamos las tres posibles conclusiones a lo que podemos llegar:

- El paciente ha alcanzado el resultado esperado
- El paciente está en proceso de lograr el resultado esperado nos puede conducir a plantearse otras actividades.
- El paciente alcanzado el resultado esperado y no parece que lo balle a conseguir. en este caso podemos hacer nueva revisión del problema de resultado, esperados en actividades llevadas a cabo.