



Nombre de alumnos: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del profesor: Rosario Cruz Sánchez.

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico de la taxonomía nic y noc.

Materia: Fundamento de enfermería II.

Grado: 2 cuatrimestre.

Grupo: A.

Pichucalco, Chiapas a 09 de abril del 2021.

TAXONOMÍA NIC

Es una clasificación global y estandarizada de las intervenciones que realiza el profesional de enfermería, que tiene como centro de interés la decisión que tome para llevar a la persona al resultado esperado.

CAMPO

Es el nivel de mayor abstracción de organización de las clasificaciones. Cada campo trata de dar unidad al conjunto de cuidados que se relacionan con un aspecto de la persona.

TÉRMINOS

CLASE

Supone un mayor nivel de concreción dentro de la clasificación. Especifica cuidados que están relacionados con un aspecto determinado del campo.

INTERVENCIÓN

Es el nivel con más concreción de la clasificación. Dentro de la taxonomía son los tratamientos que se relacionan con los aspectos contenidos en las clases. Cada intervención se desarrolla con actividades concretas.

FISIÓLOGO BÁSICO

Integra los cuidados dirigidos al funcionamiento físico del organismo.

- Control de actividad y ejercicio.
- Control de la eliminación.
- Control de la inmovilidad.
- Apoyo nutricional.
- Fomento de la comodidad física.
- Facilitación de los autocuidados.

FISIOLÓGICO COMPLETO

Integra los cuidados dirigidos a la regulación homeostática del organismo.

- Control de electrolitos y ácido-base.
- Control de fármacos.
- Control neurológico.
- Cuidados perioperatorios.
- Control respiratorio.

CONDUCTUAL

Integra los cuidados dirigidos hacia el funcionamiento psicosocial y la promoción de los cambios en el estilo de vida de la persona.

- Terapia conductual.
- Terapia cognitiva.
- Potenciación de la comunicación.
- Ayuda para hacer frente a situaciones difíciles.
- Educación de los pacientes.
- Fomento de la comodidad psicológica.

TAXONOMÍA NIC Y NOC

ESTRUCTURA DE LA CLASIFICACIÓN





SEGURIDAD

Integra los cuidados dirigidos hacia la protección contra los peligros para la persona, tanto de carácter físico como psicológico.

- Control en casos de crisis.
- Control de riesgos.

FAMILIA

Integra los cuidados dirigidos hacia la unidad familiar, centrados en alguno de sus miembros o en el conjunto de la familia.

- Cuidados de un nuevo bebé.
- Cuidados de crianza de un nuevo bebé.
- Cuidados de la vida.

SISTEMA DE SALUD

Cuidados dirigidos a promover el uso eficaz de los sistemas de prestación de asistencia sanitaria por parte de los usuarios de dicho sistema.

- Medición del sistema sanitario.
- Gestión del sistema sanitario.
- Control de la información.

COMUNIDAD

Cuidados dirigidos hacia el fomento y la promoción de la salud de la comunidad.

- Fomento de la salud de la comunidad.
- Control de riesgos de la comunidad.

TAXONOMÍA NIC Y NOC

COMPONENTES DE UNA INTERVENCIÓN

TÍTULO/ETIQUETA DESCRIPTIVA

Denominación del resultado.

DEFINICIÓN

Expresa de forma clara y precisa el título.

ACTIVIDADES

Acción específica que realiza la enfermería para llevar a cabo una intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

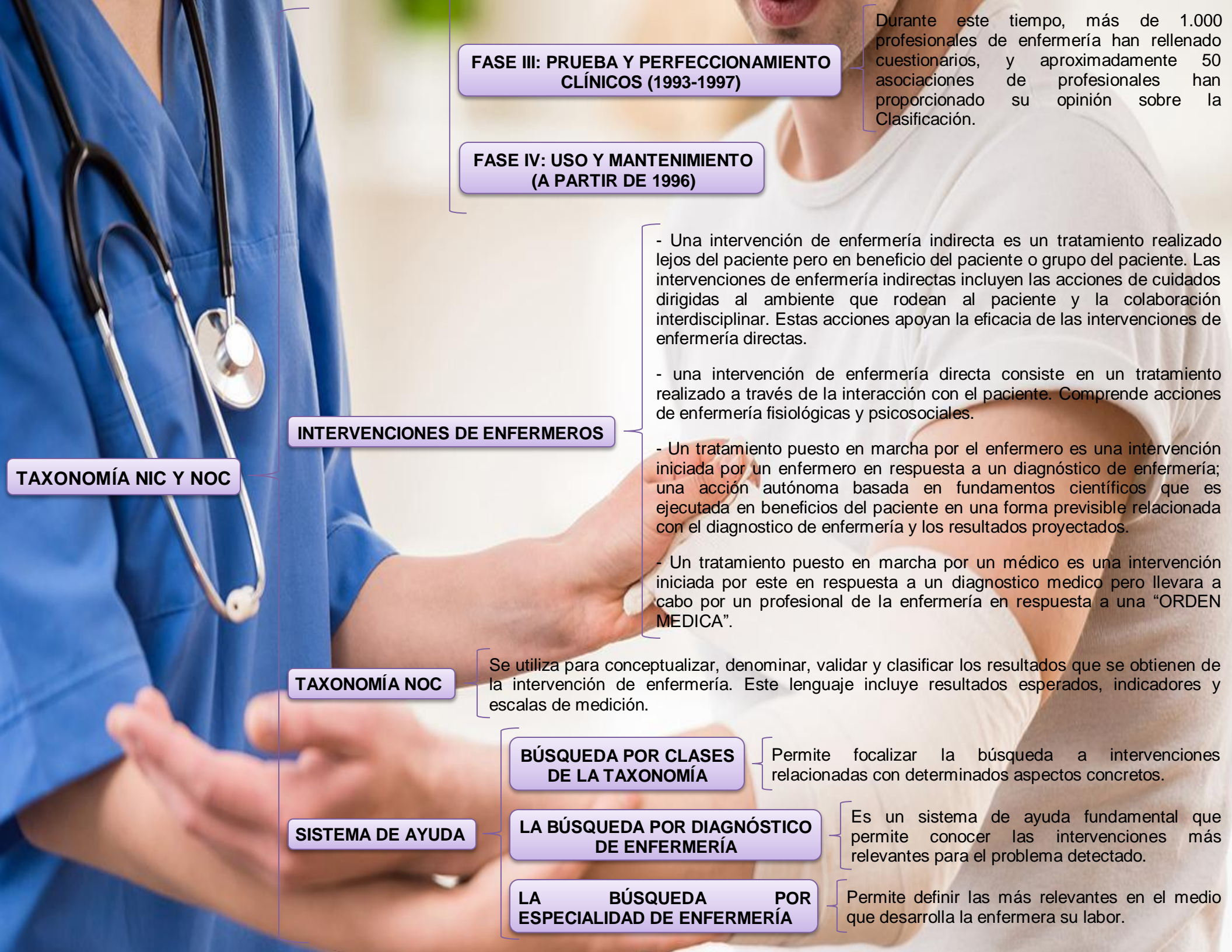
FASE I: ELABORACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN (1987-1992)

Se utilizó una propuesta inductiva para elaborar la Clasificación según la práctica existente. Las fuentes originales fueron libros de texto actuales, guías de planificación de cuidados y sistemas de información de enfermería.

FASE II: ELABORACIÓN DE LA TAXONOMÍA (1990-1995)

Análisis de similitudes, agrupaciones jerárquicas y escalas multidimensionales. Durante todo el proceso de examen del campo clínico, se desarrollaron y se probaron los pasos para la implantación y se identificaron las necesidades de las relaciones entre la NANDA, la NIC y la NOC.

DESARROLLO



Durante este tiempo, más de 1.000 profesionales de enfermería han rellenado cuestionarios, y aproximadamente 50 asociaciones de profesionales han proporcionado su opinión sobre la Clasificación.

FASE III: PRUEBA Y PERFECCIONAMIENTO CLÍNICOS (1993-1997)

FASE IV: USO Y MANTENIMIENTO (A PARTIR DE 1996)

- Una intervención de enfermería indirecta es un tratamiento realizado lejos del paciente pero en beneficio del paciente o grupo del paciente. Las intervenciones de enfermería indirectas incluyen las acciones de cuidados dirigidas al ambiente que rodean al paciente y la colaboración interdisciplinar. Estas acciones apoyan la eficacia de las intervenciones de enfermería directas.
- una intervención de enfermería directa consiste en un tratamiento realizado a través de la interacción con el paciente. Comprende acciones de enfermería fisiológicas y psicosociales.
- Un tratamiento puesto en marcha por el enfermero es una intervención iniciada por un enfermero en respuesta a un diagnóstico de enfermería; una acción autónoma basada en fundamentos científicos que es ejecutada en beneficios del paciente en una forma previsible relacionada con el diagnóstico de enfermería y los resultados proyectados.
- Un tratamiento puesto en marcha por un médico es una intervención iniciada por este en respuesta a un diagnóstico médico pero llevara a cabo por un profesional de la enfermería en respuesta a una "ORDEN MEDICA".

INTERVENCIONES DE ENFERMEROS

TAXONOMÍA NIC Y NOC

TAXONOMÍA NOC

Se utiliza para conceptualizar, denominar, validar y clasificar los resultados que se obtienen de la intervención de enfermería. Este lenguaje incluye resultados esperados, indicadores y escalas de medición.

SISTEMA DE AYUDA

BÚSQUEDA POR CLASES DE LA TAXONOMÍA

Permite focalizar la búsqueda a intervenciones relacionadas con determinados aspectos concretos.

LA BÚSQUEDA POR DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Es un sistema de ayuda fundamental que permite conocer las intervenciones más relevantes para el problema detectado.

LA BÚSQUEDA POR ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA

Permite definir las más relevantes en el medio que desarrolla la enfermera su labor.



TÉRMINOS

DOMINIO

Es el nivel más abstracto de la clasificación. Con los dominios se trata de identificar y describir resultados de comportamiento y/o conducta de la persona que tienen relación con su salud, desde una perspectiva integral y tanto individual como colectiva.

CLASE

Es el segundo nivel de la clasificación y describe resultados más concretos de los dominios.

RESULTADOS

Representa el nivel más concreto de la clasificación y expresan los cambios modificados o mantenidos que se quieren alcanzar en los pacientes como consecuencia de los cuidados enfermeros.

INDICADOR

Se refiere a los criterios que permiten valorar los resultados, incluyendo una escala para su valoración.

TAXONOMÍA NIC Y NOC

ESTRUCTURA DE LA CLASIFICACIÓN

SALUD FUNCIONAL

Resultados que describen la capacidad y la realización de las tareas básicas de la vida.

- Mantenimiento de la energía.
- Crecimiento y desarrollo.
- Movilidad.
- Autocuidado.

SALUD FISIOLÓGICA

Resultados que describen el funcionamiento humano.

- Cardiopulmonar.
- Eliminación.
- Líquidos y electrolitos.
- Respuesta inmune.
- Regulación metabólica.
- Neurocognitiva.
- Nutrición.
- Respuesta terapéutica.
- Integridad tisular.
- Función sensitiva

SALUD PSICOSOCIAL

Resultados que describen el funcionamiento psicológico y social.

- Bienestar psicológico.
- Adaptación psicológica.
- Autocontrol.
- Interacción social.

CONOCIMIENTO Y CONDUCTA EN SALUD

Resultados que describen actitudes, comprensión y acciones con respecto a la salud y a la enfermedad.

- Conductas de salud.
- Creencias sobre la salud.
- Conocimientos sobre la salud.
- Control del riesgo y seguridad.

SALUD PERCIBIDA

Resultados que describen impresiones sobre la salud individual.

- Salud y calidad de vida.
- Sintomatología.



SALUD FAMILIAR

Resultados que describen el estado de salud, conducta o el funcionamiento en salud de la familia en conjunto o de un individuo como miembro de la familia.

- Estado del cuidador familiar.
- Estado de salud de miembros familiares.
- Bienestar familiar.

SALUD COMUNITARIA

Resultados que describen la salud, el bienestar y el funcionamiento de una comunidad o población.

- Bienestar comunitario.
- Protección de la salud comunitaria.

IMPORTANCIA DE CLASIFICACIÓN

- Desarrollo inductivo y deductivo.
- Basado en la práctica clínica.
- Lenguaje claro y clínicamente útil.
- Puede ser utilizado por otras disciplinas.
- Permite evaluar la efectividad en cualquier momento y de forma continuada a través de la escala de likert que es de 1 al 5 donde el 1 es el menos deseado y el 5 es el más deseado.

TAXONOMÍA NIC Y NOC

COMPONENTES DE UN RESULTADO

ETIQUETA

Denominación del resultado.

DEFINICIÓN

Expresa de forma clara y precisa el título.

INDICADOR

Estado, conducta o percepción más concreto de un individuo, familia o comunidad que sirve como indicación para medir un resultado.

ESCALA LIKERT DE 5 PUNTOS

Cuantifica el estado del resultado o indicador de un paciente en un continuo.

LISTA DE REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

OBJETIVOS

Identificar y clasificar los resultados de los pacientes que dependen directamente de las acciones enfermeras y que sean clínicamente de utilidad.