



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Maribel Hernandez Méndez

Nombre del tema: Planificación de Cuidados; Fases, objetivos (taxonomía NOC) e Intervenciones (Taxonomía NIC), La Ejecución; Sistemas de organización del trabajo enfermero, Etapas del Proceso, Registros de Enfermería.

Parcial: 2A

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería II

Nombre del profesor: Javier Gómez Galera.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Semiescolarizado

Planificación de Cuidados

Fases, objetivos (Taxonomía NOC) e intervenciones (Taxonomía NIC)

Es una fase deliberada y sistemática del proceso de enfermería que implica la toma de decisiones y la solución de problemas, teniendo como objetivo idear un plan individualizado de asistencia que especifique los objetivos / resultados deseados del paciente y las intervenciones de enfermería relacionada.

TAXONOMIA NOC

Clasificación de los resultados de enfermería

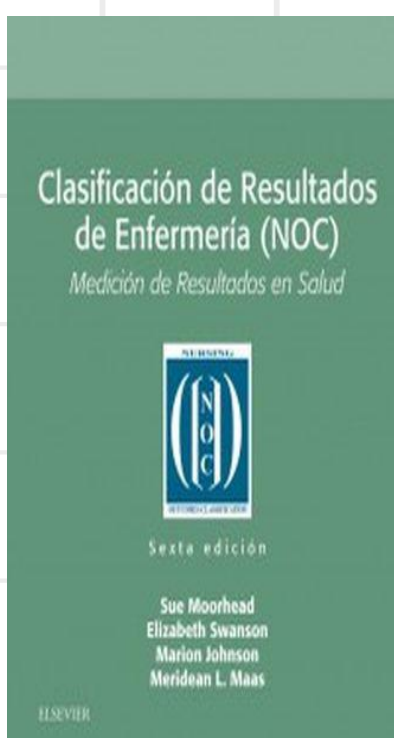
Se utiliza para conceptualizar, denominar, validar y clasificar los resultados que se obtienen de la intervención de enfermería

FUNCIÓN DE LOS RESULTADOS

- Son los instrumentos de medición del plan de cuidados.
- Dirige las intervenciones
- Los resultados apuntan a la primera parte del diagnóstico.

FACTORES QUE INTERVIENEN

- Sujeto de atención, sistema y proveedor.
- Edad, sexo, estado funcional y gravedad de la enfermedad.
- Proveedores y factores organizativos.



CLASIFICACION

- DOMINIO: 7
- CLASES: 34
- RESULTADO: 490
- INDICADORES

COMPONENTES

- ETIQUETA
- DEFINICION
- LISTADO DE INDICADORES
- ESCALA DE LIKERT
- BIBLIOGRAFIA

TAXONOMIA NIC

Clasificación de las Intervenciones de enfermería

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.

CARACTERISTICAS DE LAS INTERVENCIONES

- Basada en principios científicos de cuidados enfermeros, fisiopatología, psicología, sociología, etc.
- Afecta a la parte problema y / o a la parte causa del diagnóstico enfermero.
- Busca la progresión hacia la autonomía o el mayor bienestar de la persona.
- Debe considerarse el equivalente de la prescripción médica, por lo cual debe estar firmada.

CLASIFICACION

- DOMINIO: 7
- CLASES: 30
- RESULTADO: 554
- ACTIVIDADES: + 113 000

COMPONENTES

- ETIQUETA
- CODIGO
- DEFINICION
- ACTIVIDADES
- BIBLIOGRAFIA



EJECUCION

SISTEMAS DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO ENFERMERO

DEFINICION

Es la fase de acción en el que el personal de enfermería realiza las intervenciones de enfermería

OBJETIVO

Ayudar al paciente a alcanzar los objetivos / resultados deseados; favorecer el bienestar, evitar las enfermedades, restaurar la salud, y facilitar el afrontamiento a la alteración de la función.

INTERPERSONALES

Comprende comunicación verbal y no verbal, procurando una relación de empatía y comprensión.

TECNICAS

Habilidades manuales, psicomotoras o procedimientos, como el manejo de equipos, administración de inyecciones, movilización, etc.

COGNITIVAS

Conocimientos respecto a reacciones fisiológicas, psicológicas normales y anormales en la persona. Comprende solución de problemas, toma de decisiones, razonamiento crítico y pensamiento creativo.

CUIDADOS DE AYUDA

La persona es capaz de atender y satisfacer ciertas necesidades personales, pero necesita ayuda de otros.

CUIDADOS DE APOYO

Apoyo psicológico, enseñanza y orientación, se da en aquellos pacientes que son físicamente capaces de atender por si mismos su cuidado personal.

CUIDADOS TOTALES

La persona no puede realizar por si mismo los cuidados mínimos y el profesional de enfermería debe realizarlos por el.



APTITUDES



NIVELES DE ASISTENCIA

ETAPAS DEL PROCESO

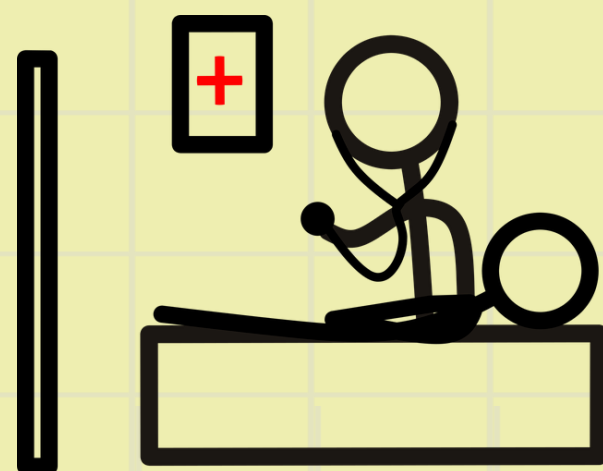
VALORACION



Consiste en recolectar y organizar los datos que conciernen a la persona, familia y entorno con el fin de identificar las respuestas humanas y patológicas. Son la base para las decisiones y actuaciones posteriores.

DIAGNOSTICO

También denominado diagnostico enfermero es la segunda fase del proceso enfermero y consiste a la identificación del problema de salud real o potencial y la interpretación de datos recogidos en la valoración



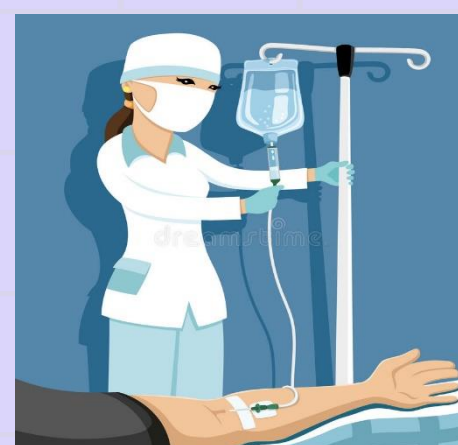
PLANIFICACION



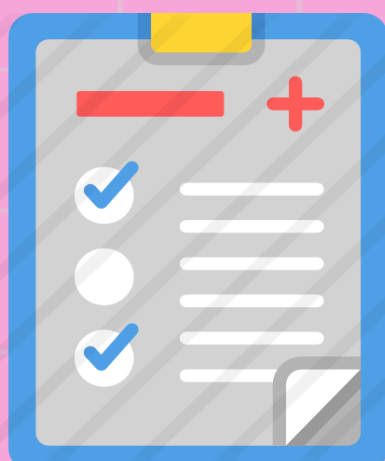
Se identifican los objetivos, se establecen prioridades y se registra el plan de cuidados que conduzcan al trabajador a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados.

EJECUCION

En esta etapa se pone en práctica el plan de cuidados, Acción real para modificar el resultado de un conflicto sobre la salud.



EVALUACION



Proceso para determinar hasta que punto se han logrado los objetivos, con el fin de trazar las conclusiones y modificar si procede, el plan de cuidados

Registros de Enfermería



Son documentos específicos que hacen parte de la historia clínica, en los cuales se describe cronológicamente la situación, evolución y seguimiento del estado de salud e intervenciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación que el personal de enfermería brinda a la persona de cuidado, a la familia y a la comunidad

Sustento Legal del Expediente Clínico

- NOM – 004 -SSA3 – 2012 DEL EXPEDIENTE CLINICO.
- LEY ORGANICA DE ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL.
- LEY GENERAL DE SALUD

PROPOSITOS

- Documento Legal sobre los cuidados que recibe el paciente.
- Los registros tienen carácter científico que se usan diagnóstico de atención de calidad
- Facilita la calidad de los cuidados y la coherencia de la atención.
- Permite identificar lo que no se realizó.

COMPONENTES DEL REGISTRO DE ENFERMERIA

KARDEX DE ENFERMERÍA				
Nombre y apellidos:			Diagnóstico médico:.....	
CUIDADOS ENFERMERO		FECHA		
Control de signos vitales				
Balance hídrico				
Control peso diario				
Respiración	Oxigenoterapia			
Higiene	Baño			
	Higiene matinal			
Eliminación	Diuresis			
	Deposiciones			
Actividad/ reposo	Reposo			
	Cambios posturales			
	Masajes			
Procedimientos especiales				
DIETA				
TRATAMIENTO	DOSES	VÍA	FREC	
.....				
Balance hídrico				
Días de hospitalización				
Firma Enfermero(a)				
N° CAMA: Edad: Fecha de ingreso:				
Hora: Talla: Peso:				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO				
.....				
..				
INTERCONSULTAS				
Especialidad	Emisión	Respuesta		
EXÁMENES AUXILIARES				
Examen	Emisión	Muestra	Resultado	
Ayudas Dx.				
PROCEDIMIENTOS INVASIVOS				
CATÉTER EV				
S.FOLEY				
SNG				

Información del paciente

Lista de procedimientos diarios

Datos específicos sobre cómo se va a satisfacer las necesidades físicas del paciente

Lista de medicamentos y tratamiento

Información del paciente

@Secretos de enfermería

Lista de procedimientos diagnósticos

Hoja de Identificación.
 Hoja de Ingreso o egreso
 Hoja de Control de Signos Vitales
 Hoja de administración de medicamentos.
 Hoja de procedimientos
 Hoja de indicaciones medicas
 Hoja de historial Clínica

Debe ser elaborado por el personal de enfermería en turno, según por la frecuencia establecida por las normas internas de la institución de salud, utilizando el color de tinta que corresponde.

BIBLIOGRAFÍAS

- **ANTOLOGIA, FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA II. (s/f). plataforma educativa UDS**
<https://plataformaeducativauds.com/assets/docs/libro/LEN/5d16ffab868ea88a02452db0f050ad1f-LC-LEN201.pdf>
- **Javier Céspedes Mata, M. E. (2021). Registro de Hoja de Enfermería. uDocz, 1,3.**
<https://www.udocz.com/apuntes/158726/registro-de-enfermeria>
- **NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. (s/f). Gob.mx.**
http://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787&fbclid=IwAR2AeSJKDlc3th80hBWZAiscKuEF7DmS1Mqs1-J4krKzpp1H-TfnL3Y5HNk
- **Santiago, A. (2018, febrero 5). Registros y notas de enfermería. yoamoenfermeria.com.**
<https://yoamoenfermeriablog.com/2018/02/05/registros-y-notas-de-enfermeria/>
- **Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (s/f). Registros Clínicos de Enfermería (Hoja de Enfermería). Edu.Mx.** <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n7/m1.html>
- **Lorena, P. M. (s/f). Pasos para el uso de la taxonomía NOC. Blog: Enfermería Buenos Aires.**
<https://enfermeriabuenosaires.com/pasos-taxonomia-noc/>
- **Berman A, Snyder S, Frandsen G. Kozier & Erb's Fundamentos de Enfermería: conceptos, proceso y prácticas. 10 a ed. Madrid: PEARSON ; 2016**
- **Lorena, P. M. (s/f). Pasos para el uso de la taxonomía NIC. Blog: Enfermería Buenos Aires.**
<https://enfermeriabuenosaires.com/intervenciones-nic/>