



Súper nota

**Nombre de la alumna: Jazmín Escobedo
Gómez**

Parcial: cuarto

Materia: fundamentos de enfermería II

**Nombre del maestro: Lic. Romelia De León
Méndez**

Cuatrimestre: segundo

Licenciatura: enfermería

**frontera Comalapa Chiapas, a 07 de abril
del 2024**

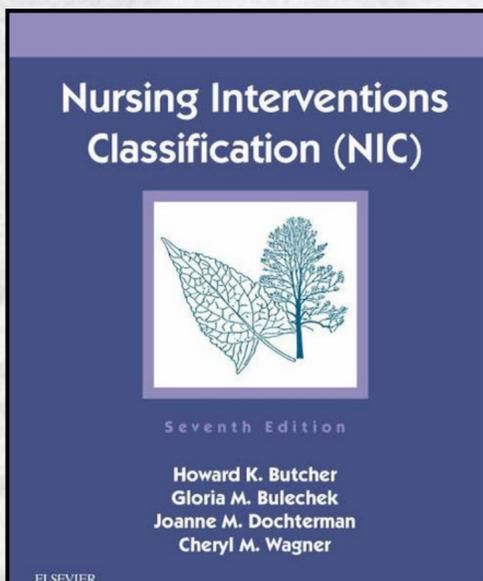
Intervención De Enfermería

Realizar las intervenciones enfermeras significa estar preparada, ejecutar las intervenciones, determinar la respuesta y hacer los cambios necesarios.

De acuerdo con Potter y Perry, la enfermera debe contar con habilidades cognitivas, afectivas y psicomotoras que la profesión demanda antes de llevar a cabo un plan de cuidados.



La intervención es la implementación del plan de cuidados, y también describe una categoría de conductas enfermeras en las que se ha iniciado y completado las acciones necesarias para conseguir los objetivos y los resultados esperados del cuidado enfermero. La implementación convierte el plan de cuidados en una acción.



NIC utiliza un lenguaje normalizado y global para describir los tratamientos que realizan los profesionales de enfermería desde la base de que el uso del lenguaje normalizado no inhibe la práctica; sino que más bien sirve para comunicar la esencia de los cuidados de enfermería.



Razones para desarrollar Intervenciones Ayudar al avance de la base del conocimiento y el descubrimiento de los principios que rigen lo conocido.

Identificar las lagunas del conocimiento, que luego pueden ser tratadas por la investigación.

Facilitar la comprensión.

Realizar la elección correcta de una intervención.

Facilitar la comunicación de los tratamientos de enfermería a otros profesionales.



¿Cómo surgen?

En el año 1986 en St Louis, Missouri posterior a una conferencia de la NANDA, crean un equipo de investigación cuyo objetivo era desarrollar una clasificación de las intervenciones de enfermería, necesidad surgida, ya que una vez realizado el diagnóstico, el profesional tenía la obligación de hacer algo al respecto



Características de las Intervenciones Basada en principios científicos de cuidados enfermeros, fisiopatología, psicología, sociología, etc.
Individual y Creativa.
Formulada de manera concisa, simple y concreta.
Armoniza el diagnóstico enfermero y el objetivo.
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.

