



UNIVERSIDAD DEL SUR.

ASIGNATURA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA 1.

DOCENTE: NIUZET ADRIANA CRUZ.

No ACTIVIDAD: 2.

ACTIVIDAD: NANDA, NIC Y NOC.

ALUMNA: ESTRELLA GUADALUPE RUIZ GONZALEZ.

FECHA: 1-5 DE OCTUBRE.

NANDA.

EL DIAGNÓSTICO NANDA, POR TANTO, ES UNA METODOLOGÍA DE TRABAJO ESENCIAL DURANTE LA PRÁCTICA CLÍNICA DEL ENFERMERO, LA CUAL SIRVE DE GUÍA EN LA ELABORACIÓN DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA NECESARIOS PARA **DESCRIBIR LA SALUD DEL PACIENTE Y VALORAR FUTUROS TRATAMIENTOS Y CUIDADOS.**

LOS DIAGNOSTICOS DE NANDA SON UTILIZADOS POR ENFERMERAS Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD PARA IDENTIFICAR LOS PROBLEMAS DE SALUD DE LOS PACIENTES Y PLANIFICAR SU CUIDADO. ESTOS DIAGNOSTICOS SE BASAN EN LA EVIDENCIA CIENTIFICA Y SE ACTUALIZAN PERIODICAMENTE PARA REFLEJAR LOS AVANCES DE LA INVESTIGACION Y LA PRACTICA CLINICA.

DIAGNOSTICOS DE NANDA.

- **DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA:** (POR EJEMPLO, “DOLOR CRONICO”, “ANSIEDAD, “DEFICIT DE CONOCIMIENTOS”).
- **RESULTADOS DE ENFERMERIA:** (POR EJEMPLO, “MEJORA DE FUNCION FISICA”, “INCREMENTO DE CONFIANZA DE LA TOMA DE DESICIONES”).
- **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA:** (POR EJEMPLO, “MANEJO DE DOLOR”, “EDUCACION PARA LA SALUD”, “APOYO EMOCIONAL”).

EL USO DE NANDA ES LA PRACTICA CLINICA PERMITE A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA COMUNICARSE DE MANERA EFECTIVA Y TRABAJAR DE MANERA COLABORATIVA PARA BRINDAR UN CUIDADO DE ALTA CALIDAD A LOS PACIENTES.



NIC.

NIC es una clasificación normalizada y completa de las intervenciones que realizan los profesionales de enfermería. Es útil para la planificación de los cuidados, la documentación clínica, la comunicación de cuidados en distintas situaciones, la integración de datos entre sistemas y situaciones, la investigación eficaz, la cuantificación de la productividad, la evaluación de la competencia, la retribución, la docencia y el diseño de programas.

NIC CLASIFICA LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN 30 CATEGORIAS PRINCIPALES, QUE SE DIVIDEN EN 6 DOMINIOS.

- 1. PROMOCION DE LA SALUD.
- 2. PREVENCION DE ENFERMEDADES.
- 3. DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO.
- 4. TRATAMIENTO Y MANEJO DE ENFERMEDADES.
- 5. APOYO EMOCIONAL Y PSICOLOGICO.
- 6. COORDINACION DE CUIDADOS.

CADA INTERVENCION SE DESCRIBE DE MANERA DETALLADA Y SE CLASIFICA SEGÚN SU PROPOCITO, METODOS Y RESULTADOS ESPERADOS. ESTO PERMITE A LOS ENFERMEROS PLANIFICAR Y DOCUMNTAR SU CUIDADO DE MANERA MAS EFECTIVA Y EFICIENTE.



NOC.

(NOC), INCORPORA UNA TERMINOLOGÍA Y UNOS CRITERIOS ESTANDARIZADOS PARA DESCRIBIR Y OBTENER RESULTADOS COMO CONSECUENCIA DE LA REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES ENFERMERAS. ESTOS RESULTADOS REPRESENTAN LOS OBJETIVOS QUE SE PLANTEARON ANTES DE EFECTUAR ESTAS INTERVENCIONES.

FACILITA LA COMPRENSIÓN DE RESULTADOS Y LA INCLUSIÓN DE INDICADORES ESPECÍFICOS PARA EVALUAR Y PUNTUAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS CON EL PACIENTE.

NOC CLASIFICA LOS RESULTADOS DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN 260 INDICADORES, QUE SE DIVIDEN EN 6 DOMINIOS.

- 1. ESTADO FISICO.
- 2. ESTADO EMOCIONAL.
- 3. ESTADO SOCIAL.
- 4. ESTADO INTELECTUAL.
- 5. ESTADO ESPIRITUAL.
- 6. ESTADO DE LA FAMILIA.

2. Planteamiento de resultados esperados (NOC)

Resultado	→	Estado, conducta o percepción medido a lo largo de un continuo, en respuesta a una intervención.
Indicador	→	Estado, conducta o percepción más concreta que sirve como indicación para medir un resultado.
Escala de medición	→	Medida tipo Likert de 5 puntos que cuantifica el resultado del paciente o el estado del indicador.



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTIAGO
UNIVERSIDAD DE SANTIAGO
FACULTAD DE ENFERMERIA

Ibañez Alfonso I. E. Sarmiento I. V. El Proceso de Enfermería. Ediciones Universidad Industrial de Santander, 2003.

NANDA, NIC Y NOC.

- **NANDA:** ES UNA CLASIFICACION DE DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA QUE SE UTILIZA PARA IDENTIFICAR LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE REQUIEREN INTERVENCION DE ENFERMERIA. ESTOS DIAGNOSTICOS SON UTILIZADOS POR ENFERMEROS PARA PLANIFICAR EL CUIDADO DE LOS PACIENTES.
- **NIC:** ES UNA CLASIFICACION DE INTERVENCIONES DE ENFERMERIA QUE SE UTILIZA PARA DESCRIBIR LAS ACCIONES QUE REALIZAN LOS ENFERMEROS PARA CUIDAR A LOS PACIENTES. ESTAS INTERVENCIONES SE CLASIFICAN SEGÚN SU PROPOSITO, METODOS Y RESULTADOS ESPERADOS.
- **NOC.** ES UNA CLASIFICACION DE RESULTADOS DE CUIDADO DE ENFERMERIA QUE SE UTILIZA PARA MEDIR Y EVALUAR LOS RESULTADOS DEL CUIDADO DE LOS PACIENTES. ESTOS RESULTADOS SE CLASIFICAN SEGÚN EL ESTADO FISICO, EMOCIONAL, SOCIAL, INTELECTUAL, ESPIRITUAL Y FAMILIAR DE LOS PACIENTES.

CONCLUSION.

- **NANDA:** SE ENFOCA EN LOS DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA.
- **NIC:** SE ENFOCA EN LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA.
- **NOC:** EN LOS RESULTADOS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA.

ESTAS TRES CLASIFICACIONES SE UTILIZAN JUNTAS PARA PROPORCIONAR UNA ADAPCION Y ENFOQUE SISTEMATICO PARA LA PRACTICA DE ENFERMERIA.

BIBLIOGRAFIA.

- <https://www.santjoandedeu.edu.es/es/escola-universitaria-infermeria/noticias/nic-noc-dos-pilares-conocimiento-enfermero>.
- <https://www.elsevier.com/es-es/connect/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica>
- <https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag-21364/Guia%20NNN%20Consult%20Planes.pdf>