



Nombre de alumnos:

Beatriz Cahue Aranda

Nombre del profesor:

Mahonrry de Jesus Ruiz

Nombre del trabajo:

Places

Materia:

Patología del niño y del adolescente

Grado: 5°

Grupo: "A"

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON Sobre peso

Dominio: 2 Nutrición | **Clase: Ingestión**

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

00233 Sobrepeso

Definición:

Condición en la que un individuo acumula grasa excesiva o de manera anormal para su edad o sexo

Factores relacionados (causas) (E)

- Frecuencia alta en la ingesta de comida de restaurante o frita.
- La actividad física diaria promedio es menor a la recomendada por edad y sexo

Características definitorias (signos y síntomas)

- Índice de masa corporal (IMC) > 25 kg/ m²

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio IV: Conocimiento y conducta de salud Clase: Conducta de salud (Q) 1606 Conducta de aumento de peso	162616- Bebe ocho vasos de agua al día		Mantener a: <u>3</u> Aumentar a: <u>5</u>
	162634 – Controla el índice de masa corporal	Nunca demostrado/ Raramente demostrado/ A veces demostrado/ Frecuentemente demostrado/ Siempre demostrado.	Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>4</u>
	162634 – Controla el peso corporal		Mantener a: <u>1</u> Aumentar a: <u>4</u>

INTERVENCIONES (NIC): 3. Conductual (S) Educación de los pacientes

ACTIVIDADES

5612 – Enseñanza: ejercicio prescrito.

Ayudar al paciente a marcarse objetivos para un aumento lento y constante del ejercicio.

Enseñar al paciente como controlar la tolerancia al ejercicio.

Incluir a la familia si resulta apropiado

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC): Campo 1 Fisiológico básico

ACTIVIDADES

(A) Control de actividad y ejercicio : 0200 – Fomento del ejercicio.

Animar al individuo a empezar o continuar con ejercicio.

Incluir a la familia/ cuidadores del paciente en la planificación y mantenimiento del programa de ejercicios.

Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del individuo.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON Sobre peso

Dominio: 8 Sexualidad **Clase: 2 Función sexual**

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

00059 disfunción sexual

Definición:

Estado en que la persona experimenta un cambio en la función sexual durante las fases de respuesta sexual de deseo, excitación y/u orgasmo que se contempla como insatisfactorio, no gratificante o inadecuado.

Factores relacionados (causas) (E)

- Información errónea acerca de la función sexual.
- Presencia de abusos

Características definitorias (signos y síntomas)

- Limitación sexual persistida

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio VI: Salud Funcional Clase: Crecimiento y desarrollo (B)	011901- Consigue la excitación sexual		Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>4</u>
0119 Funcionamiento sexual.	011908- Expresa comodidad en la manifestación sexual	Nunca demostrado/ Raramente demostrado/ A veces demostrado/ Frecuentemente demostrado/ Siempre demostrado.	Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>5</u>
	011913- Expresa voluntad sexual.		Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>5</u>

INTERVENCIONES (NIC): 4356 Manejo de la conducta sexual

ACTIVIDADES

Explicar las conductas sexuales inaceptables, en función del contexto concreto.

Desalentar la iniciación de relaciones sexuales o íntimas en situaciones de mucho estrés

Alentar la expresión adecuada de sentimientos sobre situaciones pasadas o crisis traumáticas.

INTERVENCIONES (NIC): 5248 Asesoramiento sexual

ACTIVIDADES

Animar al paciente a que verbalice los miedos y a que realice preguntas del funcionamiento sexual.

Comenzar con temas sensibles y pasar luego a los delicados.

Evaluar la presencia de estrés, ansiedad y depresión como posibles causas de disfunción sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

1. DIAGNOSTICOS ENFERMEROS, DEFINICIONES Y CLASIFICACION 2007-2008, NANDA
2. Mc CLOSKEY, JOANNNE (1999), "CLASIFICACION DE INTERVENCIONES DE ENFERMERIA", NIC, 4ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
3. MORREAD, SUE, MRION JHONSON (2005). "CLASIFICACION DE RESULTADOS DE ENFERMERIA", NOC, 3ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
4. NORMA OFICIAL MEXIVANA NOM-168-SSA1-1998, DEL EXPEDIENTE CLINICO

PARTICIPANTES:

Elaboró:

Revisión y validación:

