

Nombre de alumnos:

Andrea Caballero Navarro

Nombre del profesor:

Lic. Mahonry De Jesus Ruiz

Nombre del trabajo:

2 Places

Materia:

Enfermería del Niño y el Adolecente

Grado: 5°

Grupo: "A"



Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud Dirección General de Calidad y Educación en Salud Dirección General Adjunta de Calidad Dirección de Enfermería Comisión Permanente de Enfermería

# Grupo educativo albores alcazar,s.c. Universidad del sureste "pasión por educar"



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON Sobre peso

Dominio: 9 Tolerancia al E. Clase: 2 Ingestión

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

(NANDA)

## Etiqueta (problema) (P)

00148- Temor

## Definición:

Respuesta a la percepción de una amenaza que se reconoce conscientemente como peligro.

## Factores relacionados (causas) (E)

• separación del sistema de apoyo

# <u>Características definitorias (signos y síntomas)</u>

- Inquietud, intranquilidad
- Reducción de la seguridad en si mismo

RESUL (NC		INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: (percibida Clase: (u) calidad de	Salud y	200202- Salud psicologíca		Mantener a:_4_ Aumentar a:_5_
Bien estar	personal	200207- Capacidad de afrontamiento	No del todo satisfecho/ Algo satisfecho/ Moderadamente satisfecho/ Muy satisfecho/ Completamente satisfecho	Mantener a:_2_ Aumentar a:_4_
		200208- Capacidad de relax		Mantener a:_1_ Aumentar a:_3_

# **ACTIVIDADES ACTIVIDADES** Utilizar un enfoque sereno y tranquilizador. Mantener la calma de una manera deliberada. Tartar de comprender al paciente sobre una situación estresante. Permanecer con el paciente. Frotar la espalda ( sensación de tranquilidad). Fomentar un dominio gradual de la situación. Transmitir al paciente garantía de su seguridad. INTERVENCIONES (NIC): INTERVENCIONES (NIC): **ACTIVIDADES ACTIVIDADES**

INTERVENCIONES (NIC): 5880- Tecnica de relajación

INTERVENCIONES (NIC): 5230- Mejorar el afrontamiento



Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud Dirección General de Calidad y Educación en Salud Dirección General Adjunta de Calidad Dirección de Enfermería Comisión Permanente de Enfermería

# Grupo educativo albores alcazar,s.c. Universidad del sureste "pasión por educar"



# PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON Sobre peso

Dominio: 11 seguridad/protec. Clase: 1 Infeccion					
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)					
Etiqueta (problema) (P)					
00004- Riesgo de infección					
<u><b>Definición:</b></u> Vulnerable a una infección y multiplicación de organismos patógenos que dañan la salud					
Factores relacionados (causas) (E)					
<ul><li>Supresión de la respuesta inflamatoria</li><li>Procedimiento invasivo</li></ul>					
Características definitorias (signos y síntomas)					

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: IV Conocimiento y conducta de salud Clase: (S) Conocimiento de salud	184204- signos y síntomas de infeccion		Mantener a:_3_ Aumentar a:_4_
1842- Control de infecciones	184209- Tratamiento de la infección diagnosticada	Nunca demostrado/ Raramente demostrado/ A veces demostrado/ Frecuentemente demostrado/ Siempre demostrado.	Mantener a:_4_ Aumentar a:_5_
	184215- Efectos adversos de la medicacion		Mantener a:_3_ Aumentar a:_5_

## INTERVENCIONES (NIC): 6610- Identificación de riesgos

#### **ACTIVIDADES**

Mantener los registros y estadísticas precisos

Aplicar actividades de reducción de reducción de riesgo

Planificar el seguimiento a largo plazo de las estrategias de reducción de riesgo

### INTERVENCIONES (NIC): 6540- control de infecciones

#### **ACTIVIDADES**

Limpiar el ambiente adecuadamente después de cada uso por paciente.

Mantener técnicas de aislamiento adecuadas.

Usar guantes según lo exigen las normas de precaución universal.

Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones.

### 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: Andrea Caballero Navarro

Revisión y validación: