



Nombre del alumno:

José Caralampio Jiménez Gómez

Nombre del profesor:

Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen

Nombre del trabajo:

Place

Materia:

Enfermería del niño y el adolescente

Grado:

Quinto cuatrimestre de la licenciatura en enfermería

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de febrero del 2021

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Riesgo de desequilibrio nutricional por exceso

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	

Etiqueta (problema) (P):

00003

Riesgo de desequilibrio Nutricional por exceso

Definición: Riesgo de aporte de nutrientes que excede las necesidades metabólicas.

Factores relacionados (causas) (E):

Información u observación de un peso de referencia cada vez más alto al inicio de cada embarazo.

Informe de uso de alimentos sólidos como principal fuente de alimentación antes de los cinco meses.

Transición rápida a través de los percentiles de crecimiento en los lactantes o niños.

Características definitorias (signos y síntomas):

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: Conocimiento y conducta en salud. Fisiológica (IV) Clase: Conducta en salud (Q) 01612 Control de peso	161201 Supervisa el peso corporal	Nunca / 1 Raramente / 2 En ocasiones / 3 Con frecuencia / 4 Constantemente / 5	Mantener a: _2__ Aumentar a: _4__
	161204 Selecciona comidas y aperitivos nutritivos		Mantener a: _1_ Aumentar a: _4__
	161207 Mantiene un patrón alimentario recomendado		Mantener a: _2_ Aumentar a: _4__

INTERVENCIONES (NIC): 1260 Manejo del peso

Definición: Facilitar el mantenimiento del peso corporal óptimo y el porcentaje de grasa corporal.

ACTIVIDADES

- Determinar la motivación del paciente para cambiar los hábitos en la alimentación.
- Determinar el peso corporal ideal del paciente.
- Ayudar en el desarrollo de planes de comidas bien equilibradas, coherentes con el nivel de gasto energético.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

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: Jose Caralampo Jiménez Gómez

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Diarrea

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	
<u>Etiqueta (problema) (P):</u>	
00013 Diarrea	
<u>Definición:</u>	
Eliminación de heces líquidas, no formadas.	
<u>Factores relacionados (causas) (E):</u>	
-Presencia de parásitos. -Infecciones.	
<u>Características definitorias (signos y síntomas):</u>	
-Sonidos intestinales hiperactivos.	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: Salud fisiológica	050106 Olor de las heces	Comprometida: Extremadamente / 1	Mantener a: <u>3</u> Aumentar a: <u>5</u>
Fisiológica: II	DLN	Sustancialmente / 2	
Clase: Eliminación		Moderadamente / 3	
	050117 Ruidos intestinales	Levemente / 4	
00501 Eliminación intestinal		No comprometida / 5	Mantener a: <u>2</u> Aumentar a: <u>5</u>
	050127 Otros		Mantener a: <u>4</u> Aumentar a: <u>5</u>

INTERVENCIONES (NIC): 460 Manejo de la diarrea
Definición: **Prevención y alivio de la diarrea.**

ACTIVIDADES

- Enseñar al paciente el uso correcto de los medicamentos antidiarreicos.
- Identificar los factores (medicamentos, bacterias y alimentos por tubo) que puedan ocasionar o contribuir a la diarrea.
- Observar signos y síntomas de diarrea.
- Pesar y hacer constar cambios de peso.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

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

PARTICIPANTES:

Elaboró: Jose Caralampio Jiménez Gómez

Revisión y validación:

