

Nombre de alumnos: Salma Jacqueline Morales Santizo

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruíz.

Nombre del trabajo: PLACE

Materia: Enfermería del ASIÓN POR EDUCAR niño y adolescente.

Grado: 5°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas febrero de 2021



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: Riesgo de Estreñimiento.

Dominio: 0003 ELIMINACIÓN Clase: 0001 SISTEMA URINARIO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P):

00015

Riesgo de Estreñimiento.

Definición:

Riesgo de sufrir una disminución de la frecuencia normal de defecación acompañado de eliminación difícil o incompleta de las heces, o eliminación de heces duras y secas.

Factores relacionados (causas) (E):

Aporte insuficiente de líquidos y Desequilibrio electrolítico

Características definitorias (signos y síntomas:

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: Salud fisiológica (II). Clase: Eliminación (F). 00501 Eliminación intestinal	050110 Ausencia de estreñimiento. 050113 Facilidad de eliminación de las heces. 050124 Ingestión de líquidos adecuada.	Extremadamente / Sustancialmente / Moderadamente / Levemente / No comprometida (a)	Mantener a:_2_ Aumentar a:_4_ Mantener a:_2_ Aumentar a:_4_ Mantener a:_4_

INTERVENCIONES (NIC): 450 Manejo del estreñimiento / impactación Definición: Prevención y alivio del estreñimiento / impactación. ACTIVIDADES - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento. - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que esté contraindicado. - Instruir al paciente / familia sobre la relación entre dieta, ejercicio e ingesta de líquidos para el estreñimiento / impactación.

INTERVENCIONES (NIC):		INTERVENCIONES (NIC):		
ACTIVIDADES		ACTIVIDADES		

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

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

PARTICIPANTES:			
Elaboró:			
Elaboró: Revisión y validación:			

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Riesgo de Traumatismo

Dominio: 0011 SEGURIDAD / PROTECCIÓN

Clase: 0001 INFECCIÓN

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P):

00038

Riesgo de Traumatismo

Definición:

Aumento del riesgo de lesión tisular accidental (p. ej. una herida, una quemadura, una fractura).

Factores relacionados (causas) (E):

Características definitorias (signos y síntomas)

- Falta de educación para la seguridad.
- Falta de medidas de seguridad.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: Conocimiento y conductas en salud (IV). Clase: Control del riesgo y seguridad (T). 01909 Conducta de seguridad: prevención de caídas	190903 Colocación de barreras para prevenir caídas. 190909 Uso apropiado de taburetes y escaleras. 190910 Uso de zapatos con cordones bien ajustados.	No adecuada / Ligeramente adecuada / Moderadamente adecuada / Sustancialmente adecuada / Completamente adecuada (f)	Mantener a:_2_ Aumentar a:_4_ Mantener a:_4_ Aumentar a:_4_ Mantener a:_4_ Aumentar a:_4_

INTERVENCIONES (NIC): 6490 Prevención de caída. Definición: Establecer precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de lesiones por caídas. ACTIVIDADES

- Identificar las características del ambiente que puedan aumentar las posibilidades de caídas (suelos resbaladizos, escaleras sin barandillas, etc.).
- Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo.
- Asegurar que el paciente lleve zapatos que se ajusten correctamente, firmemente atados y con suelas antideslizantes.
- Educar a los miembros de la familia los factores de riesgo que contribuyen a las caídas y cómo disminuir dichos riesgos.



INTERVENCIONES (NIC):					
ACTIVIDADES					

INTERVENCIONES (NIC):						
ACTIVIDADES						

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

- 5. DIAGNOSTICOS ENFERMEROS, DEFINICIONES Y CLASIFICACION 2007-2008, NANDA
- Mc CLOSKEY, JOANNNE (1999), "CLASIFICACION DE INTERVENCIONES DE ENFERMERIA", NIC, 4ª EDICION, ELSEVIER, ESPAÑA.
 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:			
Flaboró:			
Elaboró: Revisión y validación:			

Bibliografía:

UDS universidad del sureste Enfermería del niño y adolescente. 2021.
 Antología de bioética. PDF. Recuperado el 11 de febrero de 2021.