



Nombre de alumno: Brenda Jaquelin Velázquez Salas

Nombre del profesor: Mahonrry Ruíz Guillen.

Nombre del trabajo: Elaboración de PLACES.

Materia: Enfermería del niño y el adolescente.

Grado: 5to. Cuatrimestre.

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de febrero de 2021.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	
<u>Etiqueta (problema) (P)</u>	
00120 Baja autoestima situacional.	
<u>Definición:</u> Desarrollo de una percepción negativa de la propia valía en respuesta a una situación actual (especificar).	
<u>Factores relacionados (causas) (E)</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Cambios del desarrollo. • Alteración de la imagen corporal. • Conducta inconsistente con los valores. • Fallo, rechazo. 	
<u>Características definitorias (signos y síntomas)</u>	
Conducta indecisa, no asertiva. Evaluación de sí mismo como incapaz de afrontar la situación o los acontecimientos. Expresiones de desesperanza o inutilidad.	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO :II Salud fisiológica. Clase: J Neurocognitiva. Toma de decisiones.	090602 Identifica alternativas.	1:Extremadamente 2:Sustancialmente 3:Moderadamente 4:Levemente 5:No comprometido a	Mantener a: _2_ Aumentar a: _4_
	090603 Identifica las consecuencias posibles de cada alternativa.		
DOMINIO III Salud psicosocial Clase: M Bienestar psicológico. AUTOESTIMA. Juicio personal sobre la capacidad de si mismo.	120509 Mantenimiento del cuidado/ higiene personal.	1:Extremadamente 2:Sustancialmente 3:Moderadamente 4:Levemente 5:No comprometido a	Mantener a: _2_ Aumentar a: _4_
	120510 Equilibrio entre participar y escuchar en grupos.		

INTERVENCIONES (NIC): *Proporcionar seguridad, aceptación y ánimo en momentos de tensión.*

ACTIVIDADES

Código: 5270, apoyo emocional.

- Ayudar al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza.
- Ayudar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza.
- Facilitar la identificación por parte del paciente de esquemas de respuesta habituales a los miedos

INTERVENCIONES (NIC): *Ayudar a un paciente a que aumente el juicio personal de su propia valía.*

ACTIVIDADES

Código: 5400, potenciación de la autoestima.

- Animar al paciente a identificar sus virtudes.
 - Fomentar el contacto personal al comunicarse con otras personas.
- Ayudar a establecer objetivos realistas par conseguir una autoestima más alta.

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:

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	
<p><u>Etiqueta (problema) (P)</u> 00002 Desequilibrio nutricional por defecto.</p> <p><u>Definición:</u> <i>Ingesta de nutrientes insuficiente para satisfacer las necesidades metabólicas.</i></p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u> Incapacidad para digerir o absorber los nutrientes debido a factores biológicos, psicológicos o económicos.</p> <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u> Peso corporal inf. 20% del ideal. Ingesta inferior recomendaciones. Dolor abdominal con/sin patología</p>	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO :IV Conocimiento y conducta en salud Clase: Q Control de peso.	161202 Mantiene una ingesta calórica diaria.	1:Extremadamente 2:Sustancialmente 3:Moderadamente 4:Levemente	Mantener a: <u> 2 </u> Aumentar a: <u> 4 </u>
	161205 Utiliza complementos nutricionales cuando es necesario.	5:No comprometido a	
DOMINIO II Salud fisiológica Clase: K Estado nutricional: ingestión de nutrientes. Idoneidad de los nutrientes ingeridos	100902 Ingesta proteica	1:Extremadamente 2:Sustancialmente 3:Moderadamente	Mantener a: <u> 2 </u> Aumentar a: <u> 4 </u>
	100905 Ingestión de vitaminas.	4:Levemente	
		5:No comprometido a	

INTERVENCIONES (NIC): Ayuda o proporcionar una dieta equilibrada de sólidos y líquidos.

ACTIVIDADES

Código: 1100, Manejo de nutrición.

- Determinar - en colaboración con el dietista, si procede – el número de calorías y tipo de nutrientes necesarios para satisfacer las exigencias de alimentación.
- Fomentar el aumento de ingesta de proteínas, hierro y vitamina C, si es el caso.

INTERVENCIONES (NIC): Facilitar el aumento de peso corporal.

ACTIVIDADES

Código: 1240, Ayudar a ganar peso.

- Pesar al paciente a los intervalos determinados, si procede.
- Analizar posibles causas del bajo peso corporal.
- Considerar las preferencias alimenticias del paciente teniendo en cuenta su gusto personal, cultura y religión.
- Asegurarse de que el paciente se encuentra en posición de sentado antes de comer o alimentarse.

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:

Revisión y validación:

BIBLIOGRAFÍA:

Mundo del enfermero, Nanda, noc, nic. Recuperado del sitio Web, el 12 de febrero de 2021.