



Nombre de alumno: César Abraham Morales Pérez

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruíz

Nombre del trabajo: PLACE

Materia: Enfermería del niño y adolescente.

Grado: 5° cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de febrero del 2021.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON

Dominio: 0009 AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS **Clase:**0009 AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

Ansiedad

Definición:

Vaga sensación de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autonómica (cuyo origen con frecuencia es desconocido para el individuo); sentimiento de aprensión causado por la anticipación de un peligro. Es una señal de alerta que advierte de un peligro

Factores relacionados (causas) (E)

- . Conflicto inconsciente sobre los valores y metas esenciales en la vida.
- . Necesidades no satisfechas.
- . Transmisión o contagio interpersonal.
- . Asociación familiar o herencia.
- . Crisis de maduración o situacionales.
- . Amenaza de muerte.
- . Amenaza al auto concepto.

Características definitorias (signos y síntomas)

- . Disminución de productividad. Control y vigilancia. Insomnio. Inquietud. Incertidumbre. Preocupación creciente. Atención centrada en el yo. Sentimientos de inadecuación. Temor.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
1402 Control de la ansiedad	*140201: Monitoriza la intensidad de la ansiedad	1.- Nunca 2.- Raramente 3.- En ocasiones 4.- Con frecuencia 5.Constantemente	Mantener a: _2_ Aumentar a: _4_
1405 Control de los impulsos	*140501:Identifica conductas impulsivas perjudiciales	1.- Nunca 2.- Raramente 3.- En ocasiones 4.- Con frecuencia 5.Constantemente	Mantener a: _3_ Aumentar a: _5_

INTERVENCIONES (NIC): Dominio: Salud Psicosocial (III), Clase: Autocontrol (O).

ACTIVIDADES

Código: 200, Fomento del ejercicio.

Facilitar regularmente, la realización de ejercicios físicos con el fin de mantener o mejorar el estado físico y el nivel de salud.

Código: 180, Manejo de la energía.

Regulación del uso de la energía para tratar o evitar la fatiga y mejorar las funciones

INTERVENCIONES (NIC): Dominio: Salud Psicosocial (III), Clase: Autocontrol (O).

ACTIVIDADES

Código: 202, Fomentos de ejercicio de extensión.

Facilitar ejercicios sistemáticos de extensión muscular lenta y mantenimiento con posterior relajación con el fin de preparar los músculos y articulaciones para ejercicios más vigorosos o para aumentar la flexibilidad corporal.

Código: 226: Terapia de ejercicios: Control muscular.

Utilización de protocolos de actividad o ejercicios específicos para mejorar o restablecer el movimiento controlado del cuerpo.

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: César Abraham Morales Pérez

Revisión y validación:



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

Dominio:	Clase:
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	
<p><u>Etiqueta (problema) (P)</u></p> <p>Estreñimiento</p> <p><u>Definición:</u> Reducción de la frecuencia normal de evacuación intestinal, acompañada de eliminación dificultosa o incompleta de heces excesivamente duras y secas.</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> . Actividad física insuficiente. . Hábitos defecación irregulares. . Malos hábitos alimentarios. . Poca motilidad gastrointestinal. . Aporte insuficiente de fibras. . Aporte insuficiente de líquidos. . Cambio de alimentos ingeridos o en el patrón de alimentación. <p><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></p> <p>Cambios en el patrón intestinal. Distensión abdominal. Eliminación de heces duras, secas y formadas. Indigestión.</p>	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
501 Eliminación intestinal	050102, Control de movimientos intestinales	1.Extremadamente 2.Sustancialmente 3.Moderadamente 4.Levemente 5.No comprometida	Mantener a: _3_ Aumentar a: _5_
1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	050104, Cantidad de heces en relación con la dieta	1.Extremadamente 2.Sustancialmente 3.Moderadamente 4.Levemente 5.No comprometida	Mantener a: _3_ Aumentar a: _5_

INTERVENCIONES (NIC): Código: 00501. Dominio: Salud Fisiológica (II), Clase: Eliminación (F).

ACTIVIDADES

1260, Manejo de peso.

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

INTERVENCIONES (NIC): Código: 00501. Dominio: Salud Fisiológica (II), Clase: Eliminación (F).

ACTIVIDADES

1803, Ayuda con los autocuidados de alimentación.

Proporcionar porciones adecuadas.

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: César Abraham Morales Pérez

Revisión y validación:

