

Nombre de alumno: Seidy Jazmín Ramírez

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesus Ruiz

Nombre del trabajo: PLACE

Materia: Enfermería del niño y a.

Grado: 5

Grupo: B



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 OBESIDAD

Dominio: 2 Nutrición | **Clase: 1 Ingesta**

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)
 Desequilibrio nutricional: ingesta superior a las necesidades (00001)

Definición:
 Aporte de nutrientes que exceden las necesidades metabólicas.

Factores relacionados (causas) (E)
 Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas.

Características definitorias (signos y síntomas)
 Factores biológicos, económicos y/o psicológicos.
 Incapacidad para ingerir, absorber y/o digerir los alimentos.

| RESULTADO (NOC) | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | PUNTUACIÓN DIANA |
|---|---|---|--|
| Etiqueta: conducta de adhesión: dieta saludable (161) | (162102) Equilibrar ingesta y las necesidades calóricas | 1.-Nunca demostrada 2.-Raramente demostrado | Mantener a:3 Aumentar a:5 |
| Definición: Acciones personales para controlar y optimizar un régimen dietética y nutricional saludable | (162103) Buscar información sobre pautas nutricionales recomendadas (162105) Seleccionar raciones compatibles con las pautas nutricionales | 3.- A veces demostrado 4.- Frecuentemente demostrado 5.- Siempre demostrado | |
| Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) | (162109) Preparar los alimentos siguiendo las recomendaciones dietéticas de grasa, sodio e hidratos de carbono. | | Mantener a:___ Aumentar a: <u>x</u> |
| Clase: Conducta de salud (Q) | | | Mantener a: <u>x</u> Aumentar a:___ |

INTERVENCIONES (NIC): Asesoramiento nutricional (5246)

ACTIVIDADES

- Determinar ingesta y los hábitos del paciente
- Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar
- Proporcionar información, si es necesario, acerca de la necesidad de modificación de la dieta por razones de salud: pérdida de peso, ganancia de peso, restricción de sodio, reducción de colesterol, restricción de líquidos, etc
- Discutir el significado de la comida para el paciente.

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:

Revisión y validación:

BIBLIOGRAFIA: https://www.mundoenfermero.com/nandanocnic/buscar_nnn.php