

**Nombre de alumno: Pascual Pedro  
María de Jesús**

**Nombre del profesor: Mahonrry de  
Jesús Ruiz Guillen**

**Nombre del trabajo: Place**

**Materia: Enfermería del niño y  
adolescente**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 5° cuatrimestre**

**Grupo: B**

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON**

| Dominio:  | Clase: |
|---|--------|
| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)</b>  |        |
| <p><b><u>Etiqueta (problema) (P)</u></b><br/>                     Dominio 2 NUTRICION<br/>                     Clase: 1 INGESTION<br/>                     Código: 00270<br/>                     Dinámicas de comidas ineficaz del pre-escolar y escolar.</p> <p><b><u>Definición:</u></b> <i>Actitudes, comportamientos e influencias alteradas sobre los patrones de alimentación infantil que dan como resultado una salud nutricional comprometida.</i></p> <p><b><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ausencia de horarios regulares de alimentación</li> <li>- Colaciones no estructuradas entre comidas</li> <li>- Elección inadecuada de alimentos</li> <li>- Forzar al niño a comer</li> <li>- Premiar al niño para que coma</li> </ul> <p><b><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bajo consumo de alimentación</li> <li>- Comer frecuencia comida de mala calidad</li> <li>- Poco apetito</li> </ul> |        |

| RESULTADO (NOC)               | INDICADOR                    | ESCALA DE MEDICIÓN | PUNTUACIÓN DIANA                             |
|-------------------------------|------------------------------|--------------------|--|
| Dominio II: salud fisiológica | 100401 ingesta de nutrientes | Ninguno:           | Mantener a: <u>2</u><br>Aumentar a: <u>4</u> |
| Digestión y nutrición         | 100402 ingesta de alimentos  | Leve:              |  |
| Estado nutricional            |                              | Moderado:          | Mantener a: <u>2</u><br>Aumentar a: <u>4</u> |
| Código: 1004                  |                              | Sustancial:        |  |
|                               |                              | Grave:             | Mantener a: <u>2</u><br>Aumentar a: <u>4</u> |
| Dominio: II salud fisiológica |                              |                    |  |
| Digestión y nutrición         |                              |                    |  |
| Código: 1009                  |                              |                    |  |

**INTERVENCIONES (NIC): dominio: 1 fisiología básico clase: apoyo nutricional (D)**

**ACTIVIDADES**

- Determinar el estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales
- Determinar las preferencias alimentarias del paciente
- Proporcionar la selección de alimentos con una orientación hacia opciones mas saludables, si es necesario.

**INTERVENCIONES (NIC): dominio: 1 fisiología básico clase: apoyo nutricional (D)**

**ACTIVIDADES**

- Monitorizar el crecimiento y desarrollo
- Obtener medidas antropométricas de la composición corporal (p.ej. IMC, medición de la cintura y medición de los pliegues cutáneos.
- Identificar los cambios recientes de apetito y actividad.
- Determinar los patrones de comida (p.ej. gustos y aversiones alimentarias, consumo excesivo de comida rápida, comidas no realizadas, comer deprisa, interacción entre el progenitor y el niño durante la alimentación, así como frecuencia y duración de las tomas del lactante.

**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: Pascual Pedro Maria de Jesus

Revisión y validación:

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON**

| <b>Dominio:</b>   | <b>Clase:</b> |
|---|---------------|
| <b>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)</b>  |               |
| <p><b><u>Etiqueta (problema) (P)</u></b><br/>                     Dominio 13 crecimiento/desarrollo<br/>                     Clase: 2 desarrollo<br/>                     Código: 00112<br/>                     Riesgo de retraso en el desarrollo</p> <p><b><u>Definición:</u></b> susceptible a sufrir un retraso del 25% o más en una o más de las áreas de conducta social o autorreguladora, cognitiva, del lenguaje o de las habilidades motoras gruesas o finas, que pueden comprometer la salud.</p> <p><b><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presencia de abusos</li> </ul> <p><b><u>Características definitorias (signos y síntomas)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exposición a la violencia</li> </ul> |               |

| <b>RESULTADO (NOC)</b>         | <b>INDICADOR</b>                | <b>ESCALA DE MEDICIÓN</b> | <b>PUNTUACIÓN DIANA</b>                      |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--|
| Dominio III: salud psicosocial | 121312 labilidad emocional      | Ninguno:                  | Mantener a: <u>2</u><br>Aumentar a: <u>4</u> |
| Nivel de miedo: infantil       | 121331 violencia en los dibujos | Leve:                     |  |
| Código: 1213                   | 121334 conducta regresiva       | Moderado:                 | Mantener a: <u>2</u><br>Aumentar a: <u>4</u> |
|                                |                                 | Sustancial:               |  |
|                                |                                 | Grave:                    | Mantener a: <u>2</u><br>Aumentar a: <u>4</u> |

**INTERVENCIONES (NIC): Dominio: 3 conductual clase: movilización familiar**

**ACTIVIDADES**

- Ofrecer a escuchar a los miembros de la familia
- Restablecer una relación de confianza con los miembros de la familia
- Identificar los puntos fuertes y los recursos dentro de la familia, en los miembros de la familia y en su sistema de apoyo
- Determinar la disposición y capacidad de los miembros de la familia para aprender.

**INTERVENCIONES (NIC): Dominio: 3 conductual clase: potenciación de la autoestima**

**ACTIVIDADES**

- Animar al paciente a reconocer y discutir sus pensamientos y sentimientos
- Ayudar al paciente a darse cuenta de cada persona es única
- Compartir observaciones o pensamientos sobre la conducta a la respuesta del paciente
- Facilitar la identificación por parte del paciente de sus formas de respuestas habituales a diversas situaciones
- Confrontar los sentimientos ambivalentes (enojado o deprimido) del paciente.

**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: Pascual Pedro Maria de Jesus

Revisión y validación:

