



Cuadro/valoración

Nombre del alumno: José aidan espinosa Juárez

Nombre del tema: generalidades/valoración

Parcial: 3

Nombre de la Materia: fundamentos en enfermería

Nombre de la profesora: María del Carmen López silva

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre "2"

| N.º DE PATRÓN | NOMBRE DEL PATRÓN | ¿CÓMO SE VALORA? | DX DE ENFERMERÍA | PLANIFICACIÓN | Fundamentación DE PLANIFICACIÓN | EJECUCIÓN | EVALUACIÓN |
|---------------|--|---|--|---|--|--|--|
| 1 | <p>PERCEPCIÓN-MANEJO DE LA SALUD</p>  | <ul style="list-style-type: none"> Hábitos higiénicos. Vacunas. Alergias. Conductas saludables. Existencia o no de hábitos tóxicos. Accidentes o ingresos hospitalarios. | <p>DOMINIO 01: Promoción de la salud CLASE 01: Toma de consciencia de la salud.</p> <p>00168: ESTILO DE VIDA SEDENTARIO</p> <p>Expresa tener hábitos de vida que se caracterizan por un bajo nivel de actividad física. R/C: Conocimientos deficientes sobre los beneficios del ejercicio físico para la salud. M/P: Elige una rutina diaria con falta de ejercicio físico.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Informar al paciente del propósito y beneficios de la actividad física. Enseñanza al paciente de la actividad y ejercicio. Fomento del ejercicio. | <p>La actividad física, nos ayudara a prevenir el desarrollo de obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares. La práctica regular de actividad física no solo previene su desarrollo, si no contribuye al buen control de la enfermedad, cuando la misma ya se encuentra instalada.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Ayudar al paciente a incorporar la actividad/ejercicio en su rutina diaria. | <p>El paciente comienza a integrar actividades recreativas y físicas en su vida cotidiana.</p> |
| 2 | <p>NUTRICION AL – METABÓLICO</p>  | <ul style="list-style-type: none"> Valoración IMC. Valoración alimentación. Alergias e intolerancias. Recoger N.º de comidas (tipo, hora, dieta). Alteraciones de la piel (uñas y pelo frágil). Deshidratación, lesiones. | <p>DOMINIO 02: Nutrición. CLASE 01: Ingestión.</p> <p>00233: SOBREPESO.</p> <p>Problema en el cual un individuo acumula un nivel de grasa anormal o excesivo para su edad y sexo R/C: Conducta sedentaria durante > 2 horas/día. M/P: Adulto IMC > 25 kg/m2</p> | <ul style="list-style-type: none"> Realizar campañas para una alimentación balanceada, fomentando el plato del buen comer. Informar las consecuencias que conlleva la obesidad. Brindar control de IMC del paciente. Fomentar actividades físicas. | <p>El sobrepeso es una acumulación excesiva de grasa producida por una alimentación desequilibrada. Para identificarla, se calcula el IMC. Una alimentación balanceada y actividad física regular influirá en la disminución de la obesidad, ya que es una afección que actúa como factor de riesgo de desarrollar otras enfermedades.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Brindar plan de alimentación adecuada mantenerse saludable. Animar al paciente a establecer metas realistas de pérdida de peso. | <p>Se somete a control nutricional (dieta saludable) y perdió 2 kg de peso en 1 un mes.</p> |
| 3 | | <p>Intestinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> Consistencia Frecuencia Dolor Presencia de sangre u otros. Incontinencia. <p>Urinaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Micción/día Características y problemas de la micción, | <p>DOMINIO 03: Eliminación e intercambio. CLASE 02: Función gastrointestinal.</p> <p>00011: ESTREÑIMIENTO.</p> <p>Disminución de la frecuencia normal de defecación, acompañada de eliminación dificultosa o incompleta de heces y/o eliminación de heces excesivamente duras. R/C: Deshidratación</p> | <ul style="list-style-type: none"> Promoción de hábitos de vida saludables basados en tres pilares: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dieta saludable rica en fibra. ➤ Ingesta hídrica adecuada: 1,5-2 L. ➤ Vida activa: ejercicio de forma regular Fomentar el ejercicio. | <p>El estreñimiento es el tránsito difícil o infrecuente de materia fecal, el aumento de la dureza de esta o una sensación de evacuación incompleta. El objetivo es lograr la eliminación intestinal normal y sin dificultad, previniendo un</p> | <ul style="list-style-type: none"> Administrar laxantes o enema evacuante. Enseñar al paciente y/o familia a mantener un diario de comidas. | <p>Esta respondiendo a hábitos de tomas de agua de 3 Litros por día. Incluye fibra en su alimentación.</p> |

| | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|--|---|
| | <p>ELIMINACIÓ</p>  <p>N</p> | <p>incontinencias. (sistemas de ayuda: pañales) Cutáneo: sudor excesivo.</p> | <p>M/P: Disminución del volumen de las heces, dolor abdominal, heces duras.</p> | | <p>estreñimiento crónico, inclusive más complicaciones.</p> | | |
| 4 | <p>ACTIVIDAD-EJERCICIO</p>  | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estado cardiovascular. • Estado respiratorio. • Tolerancia a la actividad. • Actividades cotidianas. • Estilo de vida. • Ocio y actividades. | <p>DOMINIO 04: Actividad/reposo. CLASE 04: Respuestas cardiovasculares/pulmonares.</p> <p>00029: DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDÍACO</p> <p>La cantidad de sangre bombeada por el corazón es inadecuada para satisfacer las demandas metabólicas del organismo. R/C: Alteraciones de la frecuencia cardiaca</p> <p>M/P: Bradicardia.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Brindar, cuidados cardiacos. • Regulación hemodinámica. • Fomento de la actividad física. | <p>El, control hemodinámico ayudara a prevenir la disminución de sangre bombeada por el corazón. Puesto a que si el corazón no bombea la suficiente sangre muchas de las necesidades del cuerpo no podrán satisfacerse.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Monitorizar los signos vitales con frecuencia. • Enseñar a comunicar y describir las palpitaciones y el dolor: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comienzo ○ Duración ○ Factores precipitantes ○ Localización, ○ Intensidad • Ayudar al paciente a que incluya actividad física. | <p>El paciente participa en el programa de rehabilitación cardiaca prescrito.</p> <p>Participa en el ejercicio recomendado.</p> <p>Identifica los parámetros normales de palpitaciones.</p> |
| 5 | <p>SUEÑO Y DESCANSO</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo dedicado y condiciones del lugar. • Exigencias laborales. • Uso de fármacos para dormir. • Consumo de sustancias estimulantes. • Ronquidos • Apnea | <p>DOMINIO 04: Actividad/reposo. CLASE 01: Sueño/reposo.</p> <p>00095: INSOMNIO</p> <p>Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento. R/C: Factores estresantes</p> <p>M/P: Dificultad para conciliar el sueño.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fomentar mejoras del sueño. • Brindar talleres de aprendizaje de relajación. • Brindar terapia para reducir los pensamientos negativos. | <p>Los pensamientos negativos contribuyen provocando estrés, por ello se recurre a factores de relajación que permiten la disminución de estrés y aumentando un sueño de buena calidad.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al paciente a eliminar las distracciones y situaciones estresantes antes de irse a la cama. • Explicar el fundamento de la relajación y sus beneficios, límites y tipos de relajación. (música, meditación, etc.,) e inducir conductas para producir relajación. | <p>El paciente presenta mejora de sueño moderado (6-7) horas.</p> <p>Antes de dormir el paciente integra técnicas de relajación.</p> |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|---|--|
| 6 | <p>COGNITIVO-PERCEPTUA</p>  <p>L</p> | <ul style="list-style-type: none"> Nivel de consciencia. Si puede leer o escribir. Alteraciones cognitivas. Alteraciones perceptivas. Expresa y localiza dolor. Alteraciones en la conducta. | <p>DOMINIO 05: Percepción-cognición. CLASE 04: Comunicación.</p> <p>00051: DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL</p> <p>Capacidad reducida, retardada o ausente para recibir, procesar, transmitir o usar un sistema de símbolos. R/C: Condiciones emocionales.</p> <p>M/P: Negatividad voluntaria a hablar.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Monitorización neurológica. Fomentar la comunicación: déficit del habla. Evaluar la comunicación de forma directa e indirecta a través de una charla y a base de una encuesta. | <p>Establecer mecanismos de comunicación y entrenamiento de la memoria, desde el nivel psicológico permitirá que el paciente se desarrolle socialmente con menos dificultad. Viendo beneficiada el habla.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Entrenamiento de la memoria. Brindar apoyo emocional: escuchar y animarlo. Realizar terapias de lenguaje-habla prescritas durante los contactos informales con el paciente. | <p>El paciente demuestra mejoras en la capacidad de expresarse.</p> <p>El paciente usa el lenguaje hablado.</p> |
| 7 | <p>AUTOPERCEPCIÓN Y AUTOCONC</p>  <p>EPTO</p> | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Problemas con uno mismo. Problemas de autoimagen. Problemas conductuales. <p>Datos de imagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> Postura <p>Patrón de voz, estado de ánimo, pasividad. nerviosismo.</p> | <p>DOMINIO 06: Autopercepción. CLASE 01: Auto concepto.</p> <p>00124: TRASTORNO DE LA IDENTIDAD PERSONAL</p> <p>Incapacidad para mantener una percepción completa e integrada del yo R/C: Autoestima baja</p> <p>M/P: Alteración de la imagen corporal.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Potenciación de la autoestima Potenciación imagen corporal. | <p>La opinión que tenemos de nosotros mismos, se trata de una apreciación subjetiva acerca de nuestra valía. Aprender a aceptarnos nos ayudara a prevenir alteraciones como depresión o ansiedad.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Brindar apoyo emocional: escuchar, animarlo a identificar sus fortalezas. Ayudar a la paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal. Ayudar a la paciente a manifestar sentimientos positivos sobre su cuerpo. Ayudar al paciente a pasar más tiempo consigo mismo. | <p>El paciente presenta más confianza en sí mismo.</p> <p>El paciente presenta avances en amor propio y aceptación corporal.</p> |
| 8 | <p>ROL Y RELACIONE</p>  <p>S</p> | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Familia. Apoyo familiar. Grupo social. Trabajo o escuela. | <p>DOMINIO 07: Rol/relaciones. CLASE 02: Relaciones familiares.</p> <p>00063: PROCESOS FAMILIARES DISFUNCIONALES</p> <p>Las funciones psicosociales espirituales y fisiológicas de la unidad familiar están crónicamente desorganizadas, lo que conduce a conflictos, negación de los problemas, resistencia al cambio y solución ineficaz de los problemas</p> | <ul style="list-style-type: none"> Brindar terapia familiar. Fomento de la integridad familiar: promoción de la cohesión y la unidad familiar. Fomento de la comunicación familiar. | <p>La comunicación familiar es vital para el desarrollo humano y junto a ello poder evitar conflictos. Para prevenirlo es necesario que los miembros de la familia logren cambiar el modo en el que se relacionan con otros miembros de la familia.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Ayudar a la familia a integrarse. Ayudar a la familia en la planeación y resolución a sus conflictos de manera pacífica y benéfica para todos. | <p>Verbaliza sensación de control.</p> <p>Utiliza el lenguaje hablado</p> |

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|--|---|--|--|
| | | | <p>R/C: Habilidades de resolución de problemas insuficientes</p> <p>M/P: Sistemas de comunicación cerrados.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Promocionar la integridad de la familia. | | | |
| 9 | <p>SEXUALIDAD-REPRODUCCIÓN</p>  | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Menarquía y ciclo menstrual, Menopausia. Métodos anticonceptivos. Embarazos. Abortos Problemas o cambios en las relaciones sexuales. | <p>DOMINIO 08: Sexualidad CLASE 02: Función sexual</p> <p>00065: PATRÓN SEXUAL INEFICAZ</p> <p>Expresiones de preocupación respecto a la propia sexualidad.</p> <p>R/C: Conocimiento insuficiente sobre alternativas relacionadas con la sexualidad, deterioro en las relaciones con la persona significaba.</p> <p>M/P: Temor al embarazo, alteraciones en la relación con la persona significativa, dificultad en la actividad sexual.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Brindar educación sexual responsable. Brindar asesoramiento sexual. | <p>Es necesario que todas las personas tengan asesoramiento sexual, para conocerse mejor y entender algunas cosas que ocurren en el desarrollo físico y emocional, también para contar con información adecuada que permita tomar decisiones responsables y disfrutar de la sexualidad.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Platicas de planificación familiar. Proporcionar información concreta a cerca de mitos sexuales y malas informaciones que el paciente pueda manifestar verbalmente. Cuestionario acerca de la sexualidad con una frase que indique al px que muchas personas experimentan dificultades sexuales. | <p>El paciente incluye prácticas sexuales seguras. Se informa adecuadamente a las preocupaciones que se le presentan. El paciente interpone nuevas conductas sexuales.</p> |
| 10 | <p>ADAPTACIÓN-TOLERANCIA AL ESTRÉS</p>  | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Situaciones estresantes sufridas. Si esta tenso o relajado la mayor parte del tiempo. Si cuenta sus problemas a alguien cercano. | <p>DOMINIO 09: Afrontamiento/tolerancia al estrés. CLASE 02: Respuestas de afrontamiento.</p> <p>00069: AFRONTAMIENTO INEFICAZ</p> <p>Incapacidad para formular una apreciación válida de los agentes estresantes.</p> <p>R/C: Estrategias de relajación ineficaces</p> <p>M/P: Estrategias de afrontamiento ineficaces.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Brindar apoyo emocional. Fomentar el manejo del afrontamiento. | <p>Identificar las razones detrás de los factores de estrés, ayudara a adquirir una estrategia adecuada para ayudar al nivel de afrontamiento del paciente y por ende la solución de problemas.</p> | <ul style="list-style-type: none"> Ayudar al paciente a reconocer sentimientos como la ansiedad, ira o tristeza. Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes, cambios o amenazas Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad. Instruir al paciente técnicas de relajación. | <p>Pone en marcha conductas para reducir el estrés. Identifica múltiples estrategias de afrontamiento.</p> |

| | | | | | | | |
|----|--|--|---|--|--|---|---|
| 11 | <p>VALORES Y CREENCIAS</p>  | <p>Valorar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posee planes a futuro. • Satisfacción en la vida. • Religión. • Preocupaciones relacionadas con la vida. • Muerte. • Dolor. | <p>DOMINIO 10: Principios vitales. CLASE 03: Congruencia entre valores, creencias, acciones.</p> <p>00169 DETERIORO DE LA RELIGIOSIDAD</p> <p>Deterioro de la capacidad para confiar en las creencias y participar en los rituales en los rituales de una tradición de fe en particular. R/C: Angustia espiritual</p> <p>M/P: Angustia por la separación de la comunicación de fe.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Brindar apoyo espiritual. • Facilitar la práctica espiritual. • Fomentar la fe por medio de esperanza. | <p>La religión incluye creencias y prácticas de Fe en cada paciente, las cuales contribuyen la modificación de las tasas de morbi-mortalidad, de la preservación de la salud e incluso, de la esperanza de vida.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar al paciente el crecimiento espiritual. • Proporcionar música, literatura, programas de Tv espirituales, al paciente. • Rezar con el paciente. | <p>El paciente mejora su comunicación con Dios, inclusive hace oración antes de dormir.</p> |
|----|--|--|---|--|--|---|---|

NANDA-I, LOS AUTORES

JOHN WILEY Y SONS., POR CESION LICENCIA.

INFO, EDUCSA.ES

<https://www.educsa.com/>