



NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

Procesos de enfermería etapa 3, 4 y 5

ELABORADO POR:

Hiroimi Montserrat Romero Lopez.

MATERIA:

Fundamentos de enfermería 1

PROFESORA:

Lic. Daniela Calcáneo.

Villahermosa Tab. 11/10/2024

GUIA No.1

1. VALORACIÓN.

PATRÓN FUNCIONAL DE LA SALUD.	SIGNOS Y SINTOMAS ENCONTRADOS EN EL PACIENTE.	ETIQUETA DIAGNÓSTICA (DEFINICIONES DE NANDA).
I. PATRÓN MANTENIMIENTO-PERSEPCIÓN DE LA SALUD.		
➤ Termo regulación.	T 38 C°	
➤ Dolor.	Dolor agudo provocado por Calculo Biliar. Dolor en la espalda y abdomen.	✓ Dolor agudo. Comportamiento expresivo al dolor
II. PATRÓN NUTRICIONAL-METABOLICO.		
➤ Nutrición.	Pesa 74kg. Talla 1.70cm. IMC: 25.6 sobre peso.	✓ Disposición para mejorar la nutrición. Exceso de peso, patrones anormales de conducta alimentaria.
➤ Ingestión.	Normal.	
➤ Digestión.	Normal.	
➤ Metabolismo.	Normal.	
➤ Hidratación.	Consume 2L de agua al día.	
➤ Integridad de la piel.	Piel clara hidratada, piel grasa, simétrica sin lecciones.	
III. PATRÓN DE ELIMINACIÓN.		
➤ Función urinaria.	Aproximadamente 4 veces al día, características normales, amarilla sin olor fuerte.	✓ Sistema urinario saludable.
➤ Función fecal.	Evacua 2 veces al día, características heces tipo 4 normal (dura).	
➤ Función gastrointestinal.	Normal.	

IV. PATRÓN DE ACTIVIDAD Y EJERCICIO.		
➤ Actividad y ejercicio.	Ejercicio 10hrs gimnasio.	
➤ Oxigenación.	(20rpm). Cambios en el patrón respiratorio teniendo fatiga al realizar una actividad.	✓ Disminución de la tolerancia a la actividad. ✓ Expresa fatiga.
➤ Cardiovascular.	Cambios de función cardiaca al realizar actividades.	✓ Disminución del gasto cardiaco. Palpitaciones del corazón.
➤ Autocuidado.	Capacidad funcional independiente, sin problemas para moverse.	
V. PATRÓN DE SUEÑO Y DESCANSO.		
• Descanso	8hrs de sueño nocturno y 1hr de siesta por motivos de cansancio.	✓ Preparación para dormir mejor. Mejorar el ciclo de sueño.
• Comodidad física.	Normal.	
VI. PATRÓN CONEPTIVO-PERCEPTIVO.		
• Atención.	Dificultad para retener información al momento.	✓ Disponibilidad para mejorar el conocimiento.
• Orientación.	Orientada en tiempo y forma.	
• Cognición.	Normal.	
• Sensación y percepción.	Normal.	
VII. PATRÓN DE AUTOPERCEPCION Y CONCEPTO DE SI MISMO.		
• Concepto de uno mismo.	Se describe como una persona seria.	
• Autoestima.	No está conforme con lo que es.	✓ Baja autoestima situacional.

• Cuerpo eh imagen.	Tiene una imagen corporal positiva. Pero a la vez un poco disgustada.	✓ Baja autoestima.
• Crecimiento.	Experimento periodos de depresión.	
VIII. PATRÓN ROL-RELACIONES.		
• Relación-familiar.	Teniendo una buena relación con ellos, siendo su sistema de apoyo.	✓ Expresa el deseo de mejorar el crecimiento de los miembros de la familia.
• Papel que lleva a cabo.	Hermana mayor, siendo emprendedora.	
• Estado civil.	En relación amorosa.	
IX. PATRÓN DE SEXUALIDAD-REPRODUCCIÓN.		
• Identidad sexual.	Persona femenina, homosexual.	
• Función sexual.	Normal.	
• Sexualidad.	Pareja sexualmente activa, practica de sexo seguro	
X. PATRÓN AFRONTAMIENTO-TOLERANCIA AL ESTRÉS.		
• Respuesta.	Preocupación relacionada con la enfermedad y su imagen física.	
• Respuesta al estrés.	Realiza la acción de comer para controlar el estrés.	
XI. PATRÓN VALORES-CREENCIAS.		
• Valores.	Persona educada, con principios, sin miedo a morir, pero necesitando estar bien.	
• Creencias.	Practica la religión católica.	

GUIA No.2

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA.

IDENTIFICACIÓN DE LOS COMPONENTES DE LOS DIAGNÓSTICOS.

DOMINIO.	ETIQUETA DIAGNÓSTICA (PROBLEMA).	DEFINICIÓN.	R/C	FACTORES RELACIONADOS O DE RIESGO (ETIOLOGÍA).	M/P	CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SÍNTOMAS).
CLASE.						
Dominio:12 Comodidad. Clase:01 Comodidad física.	Dolor agudo.	Experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con daño tisular real o potencial.	R/C		M/P	Comportamiento expresivo, expresión facial del dolor y desesperación.
Dominio:02 Nutrición. Clase:01 Ingestión.	Disposición para mejorar la nutrición.	Afección en la que un individuo acumula grasa excesiva para la edad y género.	R/C	Patrones anormales de conducta Alimentaria, consumo de bebidas azucaradas.	M/P	Pesa 74kg. Talla 1.70cm. IMC: 25.6 sobre peso. Sexo femenino de 24 años.
Dominio:04 Actividad y descanso. Clase:03 Balance energético.	Expresa fatiga.	Una abrumadora sensación sostenida de agotamiento y disminución de la capacidad para trabajo físico y mental al nivel habitual.	R/C	Desacondicionamiento físico.	M/P	Expresa falta de energía, cansancio y expresa debilidad.
Dominio:04 Actividad y descanso. Clase:04 Respuestas	Disminución del gasto cardíaco.	Volumen inadecuado de sangre bombeada por el corazón para demandas del	R/C	Ritmo cardíaco alterado.	M/P	Palpitaciones del corazón. Taquicardia.

cardiovasculares/ pulmonares.		cuerpo.				
Dominio:06 Autopercepción. Clase:02 Autoestima.	Baja autoestima.	Cambiar de percepción positiva a negativa de la autoestima, la autoaceptación, el autorrespeto, la competencia y la actitud hacia uno mismo en respuesta a una corriente situación.	R/C	Imagen corporal perturbada, fatiga eh impotencia.	M/P	Síntomas depresivos. Impotencia.

GUIA No.3

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA PRIORIZADOS.

Diagnóstico.	Tipo de diagnóstico.	Priorización de acuerdo a la teoría de necesidades de Abraham Maslow.
Dolor agudo M/P dolor repentino y que se intensifica rápidamente en la parte derecha superior del abdomen R/C Cálculos biliares.	Real.	Fisiológicas
Disposición para mejorar la nutrición R/C sobre peso M/P patrones anormales de conducta alimentaria.	Real.	Fisiológicas.
Expresa fatiga R/C una abrumadora sensación de agotamiento M/P cambios en el patrón respiratorio teniendo fatiga al realizar una actividad.	Real.	Fisiológicas.
Disminución del gasto cardíaco M/P cambios de función cardíaca al realizar actividades.	Real.	Fisiológicas.
Baja autoestima M/P imagen corporal perturbada, fatiga eh impotencia R/C síntomas depresivos.	Real.	Fisiológicas.

GUIA No. 4

Resultados NOC.

Dolor agudo repentino y que se intensifica rápidamente en la parte derecha superior del abdomen R/C Calculo Biliar M/P patrones anormales de conducta alimentaria.

DOMINIO: 4	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>Conocimiento y conducta de la salud.</p> <p>CLASE: FF Gestión de la salud.</p>	<p>Autocontrol: Enfermedad aguda.</p> <p>Definición: Acciones personales para manejar una enfermedad reversible, su tratamiento y para evitar complicaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Controla signos y síntomas de la enfermedad. • Sigue las precauciones recomendadas. • Evita conductas que potencian la enfermedad. • Utiliza los servicios sanitarios de acuerdo a sus necesidades. 	<p>1. Nunca demostrado.</p> <p>2. Raramente demostrado.</p> <p>3. A veces demostrado.</p> <p>4. Frecuentemente demostrado.</p> <p>5. Siempre demostrado.</p> <p>CALIFICACIÓN MINIMA: 4</p> <p>CALIFICACIÓN MAXIMA: 9</p>	<p>MANTENER A: 12</p> <p>AUMENTAR A:6</p> <p>PORCENTAJE: 600%</p>

GUIA No. 5

INTERVENCIONES NIC

Dolor agudo repentino y que se intensifica rápidamente en la parte derecha superior del abdomen R/C Calculo Biliar M/P patrones anormales de conducta alimentaria.

	Intervención	Actividades
<p>Campo: 3 Conductual</p> <p>Clase: Educación de los pacientes</p>	<p>Enseñanza: Proceso de enfermedad.</p> <p>Definición: Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el Proceso de enfermedad específico. ❖ Revisar el conocimiento del paciente sobre su estado. ❖ Reconocer el conocimiento del paciente sobre su estado. ❖ Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, si procede. ❖ Describir el proceso de la enfermedad, si procede. ❖ Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, si procede. ❖ Identificar cambios en el estado físico del paciente ❖ Evitar las promesas tranquilizadoras vacías ❖ Proporcionar información acerca de las medidas de diagnóstico disponibles, según resulte adecuado. ❖ Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o con el proceso de enfermedad. ❖ Describir el fundamento de las recomendaciones del control/ terapia, tratamiento. ❖ Describir las posibles complicaciones crónicas, si procede. ❖ Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar los efectos secundarios de la enfermedad, si procede. Enseñar al paciente medidas para controlar/ minimizar síntomas, si procede.