

PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN H.T.A.

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
1. PATRÓN PERCEPCIÓN - MANTENIMIENTO DE LA SALUD			
<p>00004. Riesgo de infección</p> <p>R/C: Inmunidad adquirida inadecuada. Enfermedades crónicas</p>	<p>1900. Conducta de vacunación 190001. Reconoce el riesgo de enfermedad sin vacunación. 190010. Cumple las vacunaciones para las enfermedades crónicas recomendables.</p> <p>1902. Control del riesgo 190201. Reconoce factores de riesgo 190208 Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo. 190212. Efectúa las vacunaciones apropiadas.</p> <p>0702. Estado inmune 070201. Infecciones recurrentes 070211. Vacunaciones actuales.</p>	<p>6530. Manejo de la inmunización acunación</p> <p>6550. Protección contra las infecciones</p>	<p>1. Informar a los individuos de las inmunizaciones protectoras contra enfermedades que actualmente no son obligatorias por ley (gripe, neumonía, hepatitis B). 2. Notificar a la persona cuando dejan de ser válidas las inmunizaciones.</p> <p>1. Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe informar de ellos.</p>
<p>00035. Riesgo de lesión</p> <p>R/C: Químicos (contaminantes ambientales, drogas, fármacos, alcohol, cafeína, nicotina)</p>	<p>1911. Conductas de seguridad personal 191117. Evitar los productos/subproductos del tabaco. 191118. Evitar el abuso de alcohol.</p> <p>1902. Control de riesgo 190201. Reconoce factores de riesgo 190206. Se compromete con estrategias de control de riesgo. 190208 Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo.</p> <p>0313. Nivel de autocuidados 031304. Se alimenta. 031305. Mantiene higiene personal. 031306. Mantiene higiene bucal 031308. Controla las medicaciones orales para satisfacer objetivos terapéuticos.</p>	<p>5510. Educación sanitaria</p> <p>5602. Enseñanza proceso de la enfermedad.</p> <p>2380. Manejo de la medicación.</p>	<p>1. Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos. 2. Evitar el uso de técnicas que provoquen miedo como estrategias para motivar el cambio de conductas de salud o estilo de vida. 3. Centrarse en beneficios de salud positiva inmediata o a corto plazo para conductas de estilo de vida positivas, en lugar de beneficios a largo plazo o efectos negativos derivados de incumplimientos. 4. Planificar un seguimiento a largo plazo para reforzar la adaptación de estilos de vida y conductas saludables.</p> <p>1. Evaluar el nivel de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. 2. Explicar la fisiopatología de la enfermedad y su relación con la anatomía y la fisiología, según cada caso. 3. Evitar las promesas tranquilizadoras vacías. 4. Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.</p> <p>1. Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente. 2. Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos. 3. Observar si se producen interacciones no terapéuticas por la medicación. 4. Revisar periódicamente con el paciente y/o la familia los tipos y dosis de medicamentos tomados. 5. Determinar el conocimiento del paciente sobre la medicación. 6. Controlar el cumplimiento del régimen de medicación. 7. Explicar al paciente y/o a la familia la acción y los efectos secundarios esperados de la medicación. 8. Identificar los tipos y las cantidades de fármacos de venta libre utilizados. 9. Conocer si el paciente está utilizando remedios caseros basados en su cultura y los posibles efectos que pueden tener sobre el uso de medicamentos de venta libre y medicamentos prescritos.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
00078. Manejo inefectivo del régimen terapéutico.	1601. Conducta de cumplimiento 160101. Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida. 160103. Comunica seguir la pauta prescrita. 160104. Acepta el diagnóstico. 160105. Conserva la cita con un profesional sanitario. 160106. Modifica la pauta orientada por el profesional sanitario.	4420. Acuerdo con el paciente.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar. 2. Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados. 3. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, que puedan conseguirse a corto y largo plazo 4. Explorar con el paciente las razones del éxito o falta de este.
R/C: Déficit de conocimientos. Complejidad del régimen terapéutico.		5246. Asesoramiento nutricional.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del paciente. 2. Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar. 3. Establecer metas realistas a corto y largo plazo para el cambio del estado nutricional. 4. Proporcionar información, si es necesario, acerca de la necesidad de modificación de la dieta por razones de salud: pérdida de peso, restricción de sodio, reducción del colesterol 5. Determinar el conocimiento por parte del paciente de los grupos alimenticios básicos, así como la percepción de la necesaria modificación de la dieta. 6. Discutir el significado de la comida para el paciente
M/P: Elecciones de la vida diaria ineficaces para cumplir los objetivos de un tratamiento o programa de prevención. Verbalización de no haber emprendido las acciones para reducir los factores o situaciones de riesgo mas frecuentes de progresión de la enfermedad y de sus secuelas. Verbalización de no haber realizado las acciones necesarias para incluir el régimen de tratamiento en los hábitos diarios. Verbalización de la dificultad con la regulación o integración de uno o más de los regímenes prescritos para el tratamiento de la enfermedad y sus efectos o la prevención de complicaciones.	1609. Conducta terapéutica: enfermedad o lesión. 160901. Cumple las precauciones recomendadas 160902. Cumple el régimen terapéutico recomendado. 160915. Busca consejo de un profesional sanitario cuando es necesario. 160916. Solicita una visita personal con el profesional sanitario cuando es necesario.	5602. Enseñanza proceso de la enfermedad.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar el nivel de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. 2. Evitar las promesas tranquilizadoras vacías. 3. Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
	1209. Motivación 120903. Obtiene los recursos necesarios. 120913. Acepta las responsabilidades de las acciones. 120915. Expresa intención de actuar.	5270. Apoyo emocional	<ol style="list-style-type: none"> 1. Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias. 2. Proporcionar ayuda en la toma de decisiones. 3. Mostrar interés en el paciente.
	1813. Conocimiento: régimen terapéutico 181302. Descripción de las responsabilidades de los propios cuidados para el tratamiento actual. 181306. Descripción de la medicación prescrita. 181310. Descripción del proceso de la enfermedad. 181316. Descripción de los beneficios del tratamiento de la enfermedad.	4920. Escucha activa.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hacer preguntas o utilizar frases que animen a expresar pensamientos, sentimientos y preocupaciones. 2. Estar atento a las palabras que se evitan, así como los mensajes no verbales que acompañan a las palabras expresadas 3. Identificar los temas predominantes. 4. Verificar la comprensión del mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación.
	1700. Creencias sobre la salud. 170003. Beneficios percibidos de la acción. 170007. Mejora en el estilo de vida percibido por la acción. 170008. Capacidad percibida para ejecutar la acción.	4700. Reestructuración cognitiva.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar al paciente a reconocer la irracionalidad de ciertas creencias comparándolas con la realidad actual. 2. Ayudar al paciente a identificar el sistema de creencias que afectan a su estado de salud.
	1702. Orientación sobre la salud. 170508. Percibe que la conducta sobre la salud es importante para sí mismo. 170512. Percibe que la salud es una prioridad importante a la hora de tomar decisiones sobre el estilo de vida.	4490. Ayuda para dejar de fumar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Registrar el estado actual y el historial de la actividad de fumar. 2. Aconsejar al fumador de forma clara y consistente dejar de fumar. 3. Ayudar al paciente a identificar las razones para dejar de fumar y las barreras.

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
<p>00099. Mantenimiento inefectivo de la salud</p> <p>R/C: Falta o alteración significativa de las habilidades de comunicación (escrita, verbal o por gestos). Falta de recursos materiales. Afrontamiento individual ineficaz.</p> <p>M/P: Falta demostrada de conductas adaptativas a los cambios internos o externos. Historia de falta de conductas generadoras de salud. Información u observación de incapacidad para asumir la responsabilidad de realizar las prácticas sanitarias básicas en alguna o en todas las áreas de los patrones funcionales.</p>	<p>170514. Se centra en mantener conductas de salud.</p> <p>1602. Conducta de fomento de la salud. 160207. Realiza los hábitos sanitarios correctamente. 160212. Obtiene inmunizaciones recomendadas 160214. Sigue una dieta sana. 160218. Evita el mal uso del alcohol. 160219. Evita el uso del tabaco.</p> <p>1805. Conocimiento: Conducta Sanitaria 180501. Descripción de prácticas nutricionales saludables 180502. Descripción de los beneficios de la actividad y el ejercicio. 180506. Descripción de los efectos sobre la salud del consumo del tabaco. 180507. Descripción de los efectos sobre la salud del consumo de alcohol. 180511. Descripción de los efectos del consumo de cafeína.</p> <p>1902. Control del riesgo 190201. Reconoce factores de riesgo. 190206. Se compromete con estrategias de control de riesgo. 190208. Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo. 190212. Efectúa las vacunaciones apropiadas.</p>	<p>5240. Asesoramiento.</p> <p>5510. Educación Sanitaria</p> <p>4480. Facilitar la autorresponsabilidad</p> <p>5602. Enseñanza: Proceso de la enfermedad.</p> <p>0200. Fomento del ejercicio.</p>	<p>4. Ayudar al paciente que los síntomas físicos de la abstinencia de la nicotina son temporales. 5. Ayudar al paciente a reconocer situaciones que le incitan a fumar (p.ej., estar con personas que fuman, frecuentar lugares donde se permite fumar) 6. Ayudar a los fumadores motivados a fijar una fecha para dejar de fumar. 7. Apoyar al paciente que vuelve a fumar ayudándole a valorar lo que ha aprendido. 8. Animar al paciente que intente dejar de fumar otra vez 9. Servir como modelo de no fumador.</p> <p>1. Observar las frases del paciente sobre su propia valía 2. Animar al paciente a identificar sus virtudes. 3. Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar una situación. 4. Reforzar el progreso del paciente en la consecución de objetivos.</p> <p>1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. 2. Establecer una relación terapéutica basada en las metas. 3. Favorecer la expresión de sentimientos. 4. Ayudar al paciente a que realice una lista de prioridades de todas las alternativas posibles al problema. 5. Determinar como afecta al paciente el comportamiento de la familia. 6. Ayudar al paciente a que identifique sus puntos fuertes y reforzarlos. 7. Fomentar la sustitución de hábitos indeseados por hábitos deseados.</p> <p>1. Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos. 2. Evitar el uso de técnicas que provoquen miedo como estrategias para motivar el cambio de conductas de salud o estilo de vida. 3. Centrarse en beneficios de salud positiva inmediata o a corto plazo para conductas de estilo de vidas positivas, en lugar de beneficios a largo plazo o efectos negativos derivados de incumplimientos.</p> <p>1. Considerar responsable al paciente de sus propias conductas. 2. Determinar si el paciente tiene conocimientos adecuados acerca del estado de los cuidados de salud. 3. Discutir las consecuencias de no asumir las responsabilidades propias. 4. Establecer límites sobre las conductas manipuladoras. 5. Ayudar al paciente a identificar las áreas en las que podría fácilmente asumir más responsabilidad.</p> <p>1. Evaluar el nivel actual de conocimientos al paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. 2. Evitar las promesas tranquilizadoras vacías. 3. Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.</p> <p>1. Animar al individuo a empezar o continuar con el ejercicio. 2. Ayudar al individuo a desarrollar un programa de ejercicios adecuado a sus necesidades.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
		4490. Ayuda para dejar de fumar	<p>3. Ayudar al individuo a establecer las metas a corto y largo plazo del programa de ejercicios.</p> <p>4. Informar al individuo acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio.</p> <p>5. Instruir al individuo acerca de las condiciones que justifiquen el cese o alteración de la actividad.</p> <p>6. Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del individuo.</p> <p>7. Valorar las ideas del individuo sobre el efecto del ejercicio físico en la salud.</p> <p>8. Instruir al individuo acerca de la frecuencia, duración e intensidad deseadas de los ejercicios del programa.</p> <p>1. Registrar el estado actual y el historial de la actividad de fumar.</p> <p>2. Aconsejar al fumador de forma clara y consistente dejar de fumar.</p> <p>3. Ayudar al paciente a identificar las razones para dejar de fumar y las barreras.</p> <p>4. Asegurar al paciente que los síntomas físicos de la abstinencia de la nicotina son temporales.</p> <p>5. Ayudar al paciente a reconocer situaciones que le incitan a fumar (p.ej., estar con personas que fuman, frecuentar lugares donde se permite fumar)</p> <p>6. Ayudar a elegir el mejor método para dejar de fumar, cuando el paciente esté decidido a dejarlo.</p> <p>7. Ayudar a los fumadores motivados a fijar una fecha para dejar de fumar.</p> <p>8. Apoyar al paciente que vuelve a fumar ayudándole a valorar lo que ha aprendido.</p> <p>9. Animar al paciente que intente dejar de fumar otra vez.</p> <p>10. Servir como modelo de no fumador.</p>
		2380. Manejo de la medicación.	<p>1. Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.</p> <p>2. Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.</p> <p>3. Observar si se producen interacciones no terapéuticas por la medicación.</p> <p>4. Revisar periódicamente con el paciente y/o la familia los tipos y dosis de medicamentos tomadas.</p> <p>5. Determinar el conocimiento del paciente sobre la medicación.</p> <p>6. Controlar el cumplimiento del régimen de medicación.</p> <p>7. Explicar al paciente y/o a la familia la acción y los efectos secundarios esperados de la medicación.</p> <p>8. Identificar los tipos y las cantidades de fármacos de venta libre utilizados.</p> <p>9. Conocer si el paciente está utilizando remedios caseros basados en su cultura y los posibles efectos que puedan tener sobre el uso del medicamentos de venta libre y medicamentos prescritos.</p>
		1100. Manejo de la nutrición	<p>1. Asegurarse de que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento.</p> <p>2. Pesarse al paciente a intervalos adecuados.</p> <p>3. Realizar una selección de comidas.</p> <p>4. Proporcionar información adecuada acerca de necesidades nutricionales y modo de satisfacerlas.</p>
		1260. Manejo del peso	<p>1. Tratar con el individuo la relación que hay entre la ingesta</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
			<p>de alimentos, el ejercicio, la ganancia de peso y la pérdida de peso.</p> <ol style="list-style-type: none"> Discutir los riesgos asociados con el hecho de estar por encima del peso. Determinar el peso corporal ideal del individuo. Animar al individuo a consumir las cantidades diarias adecuadas de agua. Recomendar cambios responsables en el historial de alcohol y drogas para los estadios primarios. Ayudar al paciente a identificar estrategias sustitutorias para reducir tensiones.
PATRÓN II - NUTRICIONAL - METABÓLICO			
<p>00001. Desequilibrio nutricional por exceso.</p> <p>R/C: Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas.</p> <p>M/P: Peso corporal superior en un 20% al ideal según la talla y constitución corporal. Comer en respuesta a claves externas (hora del día, situación social). Comer en respuesta a claves internas distintas al hambre (ansiedad). Sedentarismo</p>	<p>1802. Conocimiento: Dieta</p> <p>180206. Descripción de las comidas permitidas por la dieta.</p> <p>180207. Descripción de las comidas que deben evitarse.</p> <p>180208. Interpretación de las etiquetas alimentarias.</p> <p>1612. Control de peso</p> <p>161201. Supervisa el peso corporal.</p> <p>161207. Mantiene un patrón alimentario recomendado.</p> <p>161221. Alcanza el peso óptimo.</p> <p>161222. Mantiene el peso óptimo</p> <p>1209. Motivación</p> <p>120910. Expresa la creencia en la capacidad para realizar la acción.</p> <p>120911. Expresa que la ejecución conducirá al resultado deseado.</p> <p>120915. Expresa intención de actuar.</p>	<p>5246. Asesoramiento Nutricional</p> <p>1280. Ayuda para disminuir el peso.</p> <p>0200. Fomento del ejercicio.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del paciente. Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar. Establecer metas realistas a corto y largo plazo para el cambio del estado nutricional. Proporcionar información, si es necesario, acerca de la necesidad de modificación de la dieta por razones de salud: pérdida de peso, restricción de sodio, reducción de colesterol. Determinar el conocimiento por parte del paciente de los grupos alimenticios básicos, así como la percepción de la necesaria modificación de la dieta. Discutir el significado de la comida para el paciente. Discutir las necesidades nutricionales y la percepción de la dieta prescrita/recomendada. <ol style="list-style-type: none"> Determinar con el paciente la cantidad de pérdida de peso deseado. Establecer un plan realista con el paciente que incluya la disminución de la ingesta de alimentos y el aumento del gasto de energía. Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos favorables. Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad. Ayudar en la selección de actividades de acuerdo con la cantidad de gasto energético deseado. Recomendar la adopción de dietas que conduzcan a la consecución de objetivos de largo alcance en la pérdida de peso. Animar al individuo a empezar o continuar con el ejercicio. Ayudar al individuo a desarrollar un programa de ejercicios adecuado a sus necesidades. Explorar las barreras para el ejercicio. Ayudar al individuo a establecer las metas a corto y largo plazo del programa de ejercicios. Informar al individuo acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio. Instruir al individuo acerca de las condiciones que justifiquen el cese o alteración de la actividad. Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del individuo. Valorar las ideas del individuo sobre el efecto del ejercicio físico en la salud. Instruir al individuo acerca de la frecuencia, duración e intensidad deseadas de los ejercicios del programa.

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
		<p>1100. Manejo de la nutrición.</p> <p>4360. Modificación de la conducta.</p> <p>4420. Acuerdo con el paciente.</p> <p>4380. Establecer límites.</p> <p>4480. Facilitar la auto responsabilidad.</p>	<p>1. Asegurarse de que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento.</p> <p>2. Pesarse al paciente a intervalos adecuados.</p> <p>3. Realizar una selección de comidas.</p> <p>4. Proporcionar información adecuada acerca de necesidades nutricionales y modo de satisfacerlas.</p> <p>5. Ajustar la dieta al estilo de vida del paciente, según cada caso.</p> <p>1. Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos deseables.</p> <p>2. Evitar mostrar rechazo o quitar importancia a los esfuerzos del paciente por cambiar su conducta.</p> <p>3. Animar al paciente por cambiar su conducta.</p> <p>4. Identificar la conducta que ha de cambiarse (conducta objetivo-problema) en términos específicos, concretos.</p> <p>5. Tener en cuenta que resulta más sencillo aumentar una conducta que disminuirla.</p> <p>6. Ayudar al paciente a identificar los más pequeños éxitos producidos.</p> <p>1. Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar.</p> <p>2. Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados.</p> <p>3. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, que puedan conseguirse.</p> <p>4. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas a corto y largo plazo.</p> <p>5. Establecer objetivos como conductas fácilmente distinguibles.</p> <p>6. Clarificar con el paciente los papeles del cuidados y del paciente, respectivamente.</p> <p>7. Ayudar al paciente a identificar hasta los más pequeños éxitos.</p> <p>8. Explorar con el paciente las razones del éxito o falta de este.</p> <p>9. Ayudar al paciente a establecer límites de tiempo realistas.</p> <p>1. Identificar (con la participación del paciente, cuando corresponda) la conducta indeseable del paciente.</p> <p>2. Discutir con el paciente, cuando proceda, cuál es la conducta deseable en cada situación.</p> <p>3. Establecer expectativas razonables de la conducta del paciente, en función de la situación y del paciente.</p> <p>4. Disminuir el establecimiento de límites, a medida que el paciente se aproxima a las conductas deseadas.</p> <p>1. Considerar responsable al paciente de sus propias conductas.</p> <p>2. Determinar si el paciente tiene conocimientos adecuados acerca del estado de los cuidados de salud.</p> <p>3. Discutir las consecuencias de no asumir las responsabilidades propias.</p> <p>4. Establecer límites sobre las conductas manipuladoras.</p> <p>5. Ayudar al paciente a identificar las áreas en las que podría fácilmente asumir más responsabilidad.</p> <p>6. Discutir con el paciente el grado de responsabilidad del estado de salud actual.</p> <p>7. Animar al paciente a que asuma tanta responsabilidad de sus propios auto cuidados como sea posible.</p>
PATRÓN IV - ACTIVIDAD - EJERCICIO			
00085. Deterioro de la movilidad física	0200. Ambular	0221. Terapia de ejercicios:	1. Aconsejar al paciente que use un calzado que facilite la

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
<p>R/C: Medicamentos. Prescripción de restricción de movimientos. Malestar o dolor. Falta de conocimientos respecto al valor de la actividad física. Deterioro neuromuscular o músculo esquelético. Intolerancia a la actividad o disminución de la fuerza o resistencia. Estado de humor depresivo o ansioso. Deterioro cognitivo. Sedentarismo, desuso o mala forma física. Pérdida de la integridad de las estructuras óseas. Rigidez o contracturas articulares. Limitación de la resistencia cardiovascular. Alteración del metabolismo celular. Falta de apoyo físico o social.</p> <p>M/P: Inestabilidad postural durante la ejecución de las actividades habituales de la vida diaria. Limitación de la habilidad para las habilidades motoras groseras. Movimientos descoordinados o espasmódicos. Cambios en la marcha (p.ej., disminución de la velocidad de la marcha, dificultad para iniciar el paso, pasos cortos, andar arrastrando los pies, balanceo postural lateral exagerado).</p>	<p>020002. Camina con marcha eficaz distancias cortas (< de una manzana). 20012. Camina largas distancias (cinco manzanas o más) 020015. Anda por la casa.</p> <p>1811. Conocimiento: Actividad prescrita. 181102. Explicación del propósito de la actividad. 181103. Descripción de los efectos esperados de la actividad.</p> <p>1209. Motivación 120910. Expresa la creencia en la capacidad para realizar la acción. 120911. Expresa que la ejecución conducirá al resultado deseado. 120915. Expresa intención de actuar.</p>	<p>Ambulación</p> <p>0200. Fomento del ejercicio.</p> <p>4310. Terapia de actividad.</p>	<p>deambulación y evite lesiones. 2. Ayudar al paciente a establecer aumentos de distancia realistas con la deambulación. 3. Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad.</p> <p>1. Valorar las ideas del individuo sobre el efecto del ejercicio físico en la salud. 2. Determinar la motivación del individuo para empezar/continuar con el programa de ejercicios. 3. Explorar las barreras para el ejercicio. 4. Animar al individuo a empezar o continuar con el ejercicio. 5. Ayudar al individuo a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal. 6. Informar al individuo acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio. 7. Instruir al individuo acerca de la frecuencia, duración e intensidad deseadas de los ejercicios. 8. Instruir al individuo acerca de las condiciones que justifiquen el cese o alteración del programa de ejercicios. 9. Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del individuo.</p> <p>1. Determinar el compromiso del paciente con el aumento de la frecuencia y/o gama de actividades. 2. Ayudar a elegir actividades coherentes con sus posibilidades físicas, psicológicas y sociales. 3. Ayudarlo a centrarse en lo que el paciente puede hacer, más que en los déficit. 4. Enseñar al paciente y/o a la familia el papel de la actividad física, social, espiritual y cognitiva en el mantenimiento de la funcionalidad y la salud.</p>
<p>00092. Intolerancia a la actividad.</p> <p>R/C. Reposo en cama o inmovilidad. Debilidad generalizada. Estilo de vida sedentario.</p> <p>M/P: Informes verbales de fatiga o debilidad. Malestar o disnea de esfuerzo.</p>	<p>0313. Nivel de autocuidados 031301. Se baña 031302. Se viste 031305. Mantiene higiene personal 031307. Se asea de manera independiente 031313. Obtiene los artículos necesarios para la casa</p> <p>1701. Creencias sobre la salud: Capacidad percibida para actuar 170102. Percepción de que la conducta sobre la salud requiere un esfuerzo razonable. 170104. Percepción de poder realizar una conducta sobre la salud en el futuro. 170108. Confianza en la capacidad para llevar a cabo una conducta sobre la salud.</p> <p>2101. Dolor: Efectos nocivos. 210112. Trastornos del sueño 210113. Movilidad física alterada 210119. Interrupción de la rutina</p>	<p>0180. Manejo de la energía</p>	<p>1. Determinar las limitaciones físicas del paciente. 2. Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras disritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria). 3. Facilitar la alternancia de periodos de reposo y actividad. 4. Instruir al paciente/persona próxima a él a reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad.</p>
PATRÓN V - SUEÑO - REPOSO			
<p>00095. Deterioro del patrón del sueño.</p> <p>R/C: Pensamientos repetitivos antes del sueño.</p>	<p>0003. Descanso 000301. Tiempo del descanso 000304. Descansado físicamente 000305. Descansado mentalmente</p>	<p>1850. Mejorar el sueño</p>	<p>1. Determinar el esquema sueño/vigilia del paciente. 2. Animar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia del sueño.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
<p>Higiene del sueño inadecuada. Unos sostenido de agentes para no dormir. Asincronía circadiana. Depresión. Soledad. Duelo. Temor. Ansiedad. Medicamentos. Urgencia urinaria, incontinencia.</p> <p>M/P: Desvelo prolongado. Insomnio mantenido. Tardar más de 30 minutos en conciliar el sueño. Insomnio matinal. Despertar antes o después de lo deseado. Quejas verbales de dificultad para conciliar el sueño. Quejas verbales de no sentirse bien descansado. Tiempo total de sueño menor del considerado normal para la edad. Insatisfacción con el sueño. Despertarse tres o más veces por la noche.</p>	<p>000306. Consumo de fármacos psicotrópicos.</p> <p>0004. Sueño 000401. Horas de sueño. 000410. Despertar a horas apropiadas. 000418. Duerme toda la noche. 000409. Siesta inapropiada.</p>	<p>0200. Fomento del ejercicio.</p>	<p>3. Ayudar al paciente a evitar a la hora de irse a la cama los alimentos y bebidas que interfieran el sueño. 4. Disponer "siestecillas" durante el día, si se indica, para cumplir con las necesidades del sueño. 1. Valorar las ideas del individuo sobre el efecto del ejercicio físico en la salud. 2. Determinar la motivación del individuo para empezar/continuar con el programa de ejercicios. 3. Explorar las barreras del ejercicio. 4. Animar al individuo a empezar o continuar con el ejercicio. 5. Ayudar al individuo a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal. 6. Informar al individuo acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio. 7. Instruir al individuo acerca de la frecuencia, duración e intensidad deseadas de los ejercicios. 8. Instruir al individuo acerca de las condiciones que justifiquen el cese o alteración del programa de ejercicios. 9. Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del individuo.</p>
<p>00096 Descripción del sueño</p> <p>R/C: Cambio de las etapas de sueño relacionado con la edad. Actividad diurna inadecuada. Malestar prolongado (físico, psicológico). Persistencia de una higiene del sueño inadecuada. Apnea del sueño. Asincronía circadiana mantenida. Persistencia de un entorno para el sueño incómodo o desconocido.</p>	<p>0003. Descanso 000302. Patrón del descanso 000303. Calidad del descanso</p> <p>000416. Apnea del sueño</p> <p>0004. Sueño 000402. Horas de sueño cumplido. 000403. Patrón del sueño 000404. Calidad del sueño. 000418. Duerme toda la noche. 000409. Siesta inapropiada.</p>	<p>6482. Manejo ambiental: Confort.</p> <p>1850. Mejorar el sueño</p>	<p>1. Registrar el esquema y número de horas de sueño del paciente. 2. Limitar los estímulos ambientales (luz y ruidos) para facilitar la relajación. 3. Facilitar la alternancia de periodos de reposo y actividad. 4. Ayudar al paciente a limitar el sueño diurno proporcionando actividades que fomenten el estar despierto de forma plena, si procede.</p> <p>1. Determinar el esquema sueño/vigilia del paciente. 2. Incluir el ciclo regular de sueño/vigilia del paciente en la planificación de cuidados. 3. Observar/registrar el esquema y número de horas de sueño del paciente. 4. Comprobar el esquema de sueño del paciente y observar las circunstancias físicas (apnea del sueño, vías aéreas obstruidas, dolor, molestias y frecuencia urinaria) y/o psicológica (miedo o ansiedad) que interrumpen el sueño. 5. Animar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia del sueño. 6. Ayudar al paciente a evitar a la hora de irse a la cama los alimentos y bebidas que interfieran el sueño. 7. Regular los estímulos ambientales para mantener los ciclos día-noche normales.</p>
PATRÓN VI - COGNITIVO - PERCEPTUAL			
<p>00126. Conocimientos deficientes (ESPECIFICAR)</p> <p>R/C: Falta de memoria. Mala interpretación de la información. Limitación cognitiva.</p> <p>M/P: Verbalización del problema. Seguimiento inexacto de las instrucciones.</p>	<p>1805. Conocimiento: Conducta Sanitaria 180502. Descripción de los beneficios de la actividad y el ejercicio. 180506. Descripción de los efectos sobre la salud del consumo del tabaco. 180507. Descripción de los efectos sobre la salud del consumo del alcohol. 180511. Descripción de los efectos del consumo de la cafeína.</p> <p>1802. Conocimiento: Dieta</p>	<p>5510. Educación Sanitaria</p>	<p>1. Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos. 2. Evitar el uso de técnicas que provoquen miedo como estrategias para motivar el cambio de conductas de salud o estilo de vida. 3. Centrarse en beneficios de salud positiva inmediata o a corto plazo para conductas de estilo de vida positivas, en lugar de beneficios a largo plazo o efectos negativos derivados de incumplimiento. 4. Ayudar a las personas, familia y comunidades para clarificar las creencias y valores sanitarios.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
	<p>180201. Descripción de la dieta recomendada</p> <p>180203. Descripción de las ventajas de seguir la dieta recomendada.</p> <p>180208. Interpretación de las etiquetas alimentarias.</p> <p>1830. Conocimiento: Control de la Enfermedad Cardíaca</p> <p>183004. Descripción de los beneficios del control de la enfermedad.</p> <p>183009. Identificación de maneras para limitar la ingesta de sodio.</p> <p>183010. Explicación del fundamento para seguir una dieta baja en grasas y baja en colesterol...</p> <p>183017. Explicación del fundamento de ejercicio regular.</p> <p>183023. Descripción de la importancia de obtener vacunas de la gripe y de la neumonía.</p> <p>1824. Conocimiento: Cuidados en la enfermedad</p> <p>182402. Descripción del proceso de la enfermedad</p> <p>182405. Descripción de la medicación</p> <p>182406. Descripción de la actividad prescrita</p> <p>1823. Conocimiento: Fomento de la Salud</p> <p>182308. Descripción de conductas que fomentan la salud.</p> <p>182310. Descripción del screening de salud recomendado.</p> <p>1808. Conocimiento: Medicación</p> <p>180803. Descripción del aspecto correcto de la medicación.</p> <p>180810. Descripción de la administración correcta de la medicación</p> <p>180814. Descripción de cómo obtener la medicación y suministros requeridos.</p> <p>180815. Descripción de la eliminación adecuada de las medicaciones no utilizadas.</p> <p>1803. Conocimiento: Proceso de la Enfermedad</p> <p>180303. Descripción de la causa o factores contribuyentes.</p> <p>180304. Descripción de los factores de riesgo.</p> <p>180305. Descripción de los defectos de la Enfermedad</p> <p>180308. Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad.</p>	<p>5612. Enseñanza: Actividad/ ejercicio prescrito.</p> <p>5614. Enseñanza: Dieta prescrita.</p> <p>5616. Enseñanza: Medicamentos prescritos</p> <p>5602. Enseñanza: Proceso de la Enfermedad</p>	<p>5. Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos, familia o grupo objetivo.</p> <p>6. Determinar el contexto personal e historia sociocultural de la conducta sanitaria personal, familiar o comunitaria.</p> <p>1. Evaluar el nivel actual del paciente de ejercicio y conocimiento de la actividad/ejercicio prescrito.</p> <p>2. Informar al paciente del propósito y los beneficios de la actividad/ejercicio prescrito.</p> <p>3. Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.</p> <p>4. Ayudar al paciente a incorporar la actividad/ejercicio en la rutina diaria/estilo de vida.</p> <p>5. Enseñar al paciente a realizar la actividad/ejercicio prescrito.</p> <p>6. Advertir al paciente de los efectos del calor y frío extremos.</p> <p>1. Explicar el propósito de la dieta.</p> <p>2. Instruir al paciente sobre las comidas permitidas y prohibidas.</p> <p>3. Enseñar al paciente a leer las etiquetas y seleccionar los alimentos adecuados.</p> <p>4. Observar la selección de alimentos adecuados a la dieta prescrita, por parte del paciente.</p> <p>1. Informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento.</p> <p>2. Instruir al paciente acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento.</p> <p>3. Instruir al paciente acerca de la dosis, vía y administración/ aplicación de cada medicamento.</p> <p>4. Revisar el conocimiento que el paciente tiene de las medicaciones.</p> <p>5. Evaluar la capacidad del paciente para administrarse los medicamentos él mismo.</p> <p>6. Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por alto una dosis.</p> <p>7. Instruir al paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento.</p> <p>8. Enseñar al paciente a almacenar correctamente los medicamentos.</p> <p>9. Recomendar al paciente llevar la documentación del régimen de medicación prescrita.</p> <p>10. Advertir al paciente contra la administración de medicamentos prescritos a otras personas.</p> <p>1. Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.</p> <p>2. Evitar las promesas tranquilizadoras vacías.</p> <p>3. Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
	0900. Cognición 090001. Se comunica de forma clara y adecuada para su edad y captación. 090003. Atiende 090004. Se concentra 090006. Manifiesta memoria inmediata. 090007. Manifiesta memoria reciente. 090008. Manifiesta memoria remota. 090009. Procesa la información.		
PATRÓN IX - SEXUALIDAD - REPRODUCCIÓN			
00059. Disfunción sexual R/C: Alteración de la estructura o funciones corporales (p. ej., Embarazo, parto reciente, fármacos, cirugía, procesos patológicos, traumatismos). M/P: Verbalización del problema. Alteración en la relación con la pareja. Limitaciones reales o percibidas impuestas por la enfermedad o la terapia.	1830. Conocimiento: Control de la Enfermedad Cardíaca. 183020. Discusión de posibles dificultades sexuales y de estrategias de afrontamiento. 183021. Descripción de los efectos de las medicaciones. 0119. Funcionamiento sexual 011901. Consigue la excitación sexual. 011902. Erección sostenida del clitoris/pene hasta el orgasmo. 011906. Ausencia de consumo de sustancias que afectan negativamente a la función sexual. 011911. Expresa interés sexual. 011919. Expresa conocimiento de las necesidades sexuales de la pareja. 011921. Se comunica fácilmente con la pareja.	5248. Asesoramiento sexual. 5480. Clarificación de valores. 4510. Tratamiento por el consumo de sustancias nocivas	1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. 2. Proporcionar intimidad y asegurar la confidencialidad. 3. Informar al paciente al principio de la relación que la sexualidad constituye una parte importante de la vida y que las enfermedades, los medicamentos y el estrés (u otros problemas/sucesos que experimenta el paciente) a menudo alteran el funcionamiento sexual. 4. Presentar las preguntas acerca de la sexualidad con una frase que indique al paciente que muchas personas experimentan dificultades sexuales. 5. Discutir el efecto de la medicación sobre la sexualidad. 6. Animar al paciente a manifestar verbalmente los miedos y a hacer preguntas. 7. Proporcionar información concreta acerca de mitos sexuales y malas informaciones que el paciente pueda manifestar verbalmente. 8. Evitar terminar prematuramente la discusión de sentimientos de culpa, incluso cuando éstos parezcan irracionales. 1. Utilizar cuestiones adecuadas para ayudar al paciente a reflexionar sobre la situación y lo que es personalmente importante. 2. Plantear cuestiones reflexivas, clarificadoras, que den al paciente algo en qué pensar. 3. Fomentar la consideración de las cuestiones y consecuencias de la conducta. 4. Evitar el uso de las intervenciones con personas que tengan serios problemas emocionales. 5. Ayudar al paciente a definir alternativas y sus ventajas y desventajas. 1. Establecer una relación terapéutica con el paciente 2. Identificar con el paciente los factores (genéticos, psicológico y estrés) que contribuyan a la dependencia de sustancias químicas. 3. Animar al paciente a que tome el control de su propia conducta. 4. Determinar la/s sustancia/s utilizada/s. 5. Discutir con el paciente el impacto que tiene el consumo de sustancias en el estado físico y/o psíquico o la salud general. 6. Discutir con el paciente el efecto de las asociaciones con otros consumidores durante el tiempo libre o en horas de trabajo. 7. Determinar el historial de consumo de drogas/alcohol 8. Ayudar al paciente a identificar los efectos de la dependencia de sustancias químicas sobre la salud, la familia y los

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
			quehaceres diarios. 9. Discutir el efecto del consumo de sustancias en las relaciones familiares, los compañeros de trabajo y los amigos. 10. Establecer límites que beneficien al paciente y mostrarle aprecio. 11. Ayudar al paciente a seleccionar una alternativa que sea incompatible con la sustancia consumida.
PATRÓN X - AFRONTAMIENTO - TOLERANCIA AL ESTRÉS			
<p>00069. Afrontamiento</p> <p>R/C: Inadecuación de los recursos disponibles. Trastorno en el patrón de apreciación de las amenazas. Inadecuación del apoyo social condicionado por las características de las relaciones.</p> <p>M/P: Falta de conductas orientadas al logro de objetivos o a la resolución de problemas, incluyendo incapacidad para tratar la dificultad para organizar la información. Expresiones de incapacidad para afrontar la situación o para pedir ayuda.</p>	<p>1300. Aceptación: Estado de Salud 130007. Expresa sentimientos sobre el estado de salud. 130011. Toma de decisiones relacionadas con la salud. 130018. Demuestra resistencia.</p> <p>1002. Bienestar personal 200201. Satisfacción con la realización de las AVD. 200205. Satisfacción con el funcionamiento fisiológico. 200210. Satisfacción con la capacidad para expresar emociones.</p> <p>1212. Nivel del estrés. 121206. Cefalea tensional 121214. Trastornos del sueño 121221. Depresión. 121222. Ansiedad 121228. Aumento del consumo de alcohol. 121229. Aumento del consumo de fármacos psicotrópicos. 121230. Aumento del consumo de tabaco.</p> <p>1903. Control del riesgo: Consumo de alcohol. 190305. Desarrolla estrategias efectivas de control del consumo de alcohol. 190307. Se compromete con estrategias de control del consumo de alcohol.</p> <p>1906. Control del riesgo: Consumo de Tabaco. 190605. Desarrolla estrategias efectivas para eliminar el consumo de tabaco. 190607. Se compromete con estrategias de control del consumo de tabaco.</p> <p>0907. Elaboración de la Información 090702. Lee y comprende un párrafo o frase breve. 090703. Verbaliza un mensaje coherente. 090704. Muestra procesos del pensamiento organizados. 090705. Muestra procesos del pensamiento lógicos.</p>	<p>5250. Apoyo en toma de decisiones.</p> <p>5240. Asesoramiento.</p> <p>5230. Aumentar el afrontamiento.</p> <p>5606. Enseñanza individual.</p>	<p>1. Informar al paciente sobre la existencia de puntos de vista alternativos y las soluciones. 2. Ayudar al paciente a identificar las ventajas y desventajas de cada alternativa. 3. Facilitar la toma de decisiones en colaboración. 4. Proporcionar la información solicitada por el paciente. 1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. 2. Establecer una relación terapéutica basada en las metas. 3. Favorecer la expresión de sentimientos. 4. Ayudar al paciente a que realice una lista de prioridades de todas las alternativas posibles al problema. 5. Determinar como afecta al paciente el comportamiento de la familia. 6. Ayudar al paciente a que identifique sus puntos fuertes y reforzarlos. 7. Fomentar la sustitución de hábitos indeseados por hábitos deseados. 1. Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad. 2. Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico tratamiento y pronóstico. 3. Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones. 4. Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos. 5. Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades. 6. Ayudar al paciente a identificar objetivos adecuados a corto y largo plazo. 7. Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados. 8. Animar al paciente a evaluar su propio comportamiento. 1. Determinar las necesidades de enseñanza del paciente. 2. Valorar el nivel actual de conocimientos y comprensión de contenidos del paciente. 3. Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar. 4. Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados. 5. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, que puedan conseguirse. 6. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, a corto y largo plazo. 7. Establecer objetivos como conductas fácilmente distinguibles. 8. Clarificar con el paciente los papeles del cuidador y del paciente, respectivamente. 9. Ayudar al paciente a identificar sus los más pequeños éxitos. 10. Explorar con el paciente las razones del éxito o falta de este.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
<p>00072. Negación ineficaz</p> <p>R/C: Retraso en la búsqueda o rechazo de la atención sanitaria en detrimento de la salud. Falta de percepción de la relevancia de los síntomas o del peligro. Muestra de emociones inapropiadas. Negación del temor a la muerte o invalidez. Minimización de los síntomas. Incapacidad para admitir el impacto de la enfermedad en el estilo de vida. Uso de remedios caseros (autotratamiento) para aliviar los síntomas.</p>	<p>1300. Aceptación: Estado de Salud. 130007. Expresa sentimientos sobre el estado de salud. 130008. Reconocimiento de la realidad de la situación de salud. 130016. Mantiene las relaciones.</p> <p>1700. Creencias sobre la salud. 170002. Amenaza percibida por la inactividad. 170005. Control percibido del resultado sobre la salud. 170006. Reducción de la amenaza percibida por la acción.</p> <p>2103. Severidad de los síntomas. 210304. Malestar asociado. 210306. Temor asociado. 210310. Relaciones interpersonales alteradas. 210311. Estado de ánimo alterado.</p>	<p>4420. Acuerdo con el paciente.</p> <p>5240. Asesoramiento.</p> <p>5230. Aumentar el afrontamiento.</p>	<p>11. Ayudar al paciente a establecer límites de tiempo realistas. 12. Valorar las capacidades/incapacidades cognoscitivas, psicomotoras y afectivas. 13. Determinar la capacidad del paciente para asimilar información específica. 14. Determinar la motivación del paciente para asimilar información específica (creencias sobre la salud, incumplimientos pasados, malas experiencias con cuidados/aprendizaje de salud y metas conflictivas). 15. Identificar los objetivos de enseñanza necesarios para conseguir las metas. 16. Ajustar el contenido de acuerdo con las capacidades/incapacidades cognoscitivas, psicomotoras y afectivas del paciente. 17. Evaluar la consecución de los objetivos establecidos por parte del paciente.</p> <p>1. Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar. 2. Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados. 3. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, que puedan conseguirse. 4. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas a corto y largo plazo. 5. Establecer objetivos como conductas fácilmente distinguibles. 6. Clarificar con el paciente los papeles del cuidados y del paciente, respectivamente. 7. Ayudar al paciente a identificar hasta los más pequeños éxitos. 8. Explorar con el paciente las razones del éxito o falta de este. 9. Ayudar al paciente a establecer límites de tiempo realistas.</p> <p>1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. 2. Favorecer la expresión de sentimientos. 3. Ayudar al paciente a identificar el problema o la situación causante del trastorno. 4. Pedir al paciente que identifique lo que puede/ no puede hacer sobre lo que le sucede. 5. Ayudar al paciente a que realice una lista de prioridades de todas las alternativas posibles al problema. 6. Determinar como afecta al paciente el comportamiento de la familia. 7. Ayudar al paciente a que identifique sus puntos fuertes y reforzarlos. 8. Fomentar la sustitución de hábitos indeseados por hábitos deseados.</p> <p>1. Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad. 2. Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico tratamiento y pronóstico. 3. Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones. 4. Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos. 5. Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades. 6. Ayudar al paciente a identificar objetivos adecuados a</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
		5820. Disminución de la ansiedad	<p>corto y largo plazo.</p> <p>7. Reconocer la experiencia espiritual/cultural del paciente.</p> <p>8. Ayudar al paciente a examinar fuentes disponibles para cumplir con los objetivos.</p> <p>9. Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados.</p> <p>10. Animar al paciente a evaluar su propio comportamiento.</p> <p>Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad</p> <p>1. Tratar de comprender la perspectiva del paciente sobre una situación estresante.</p> <p>2. Escuchar con atención.</p> <p>3. Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico tratamiento y pronóstico.</p> <p>4. Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.</p> <p>5. Ayudar al paciente a identificar las situaciones que precipitan la ansiedad.</p>
		5250. Apoyo en toma de decisiones.	<p>1. Informar al paciente sobre la existencia de puntos de vista alternativos y las soluciones.</p> <p>2. Ayudar al paciente a identificar las ventajas y desventajas de cada alternativa.</p> <p>3. Facilitar la toma de decisiones en colaboración.</p> <p>4. Proporcionar la información solicitada por el paciente.</p>
		4700. Reestructuración cognitiva.	<p>1. Ayudar al paciente a reconocer la irracionalidad de ciertas creencias comparándolas con la realidad actual.</p> <p>2. Ayudar al paciente a reemplazar las interpretaciones equivocadas de las situaciones, sucesos e interacciones estresantes por interpretaciones basadas más en la realidad.</p> <p>3. Ayudar al paciente a identificar el sistema de creencias que afectan a su estado de salud.</p>

PATRÓN XI VALORES - CREENCIAS

<p>00079. Incumplimiento del tratamiento</p> <p>R/C: "Factores individuales": Habilidades personales. Ideas sobre la salud, influencias culturales. "Sistema de salud": Credibilidad del proveedor de cuidados. Relación entre el cliente y el proveedor de los cuidados. Reembolso del proveedor de los cuidados por la enseñanza y seguimiento. Continuidad y seguimiento regular del proveedor de los cuidados. Habilidad de comunicación y enseñanza del proveedor de los cuidados.</p> <p>M/P: conducta indicativa de incumplimiento del tratamiento (por observación directa o por afirmaciones del paciente o de otras personas significativas). Evidencia de exacerbación de los síntomas. No asistencia a las visitas concertadas. Falta de progresos. Pruebas objetivas (p.ej.,</p>	<p>1601. Conducta de cumplimiento. 160103. Comunica seguir la pauta prescrita. 160104. Acepta el diagnóstico del profesional sanitario. 160105. Conserva la cita con un profesional sanitario. 160106. Modifica la pauta orientada por el profesional sanitario.</p> <p>0307. Autocuidados: Medicación no parenteral. 030704. Ajusta la dosis de forma apropiada. 030705. Sigue las precauciones de los medicamentos.</p> <p>1803. Conocimiento: Proceso de la Enfermedad. 180304. Descripción de los factores de riesgo. 180305. Descripción de los efectos de la enfermedad. 180308. Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad.</p>	<p>4420. Acuerdo con el paciente.</p> <p>5240. Asesoramiento.</p>	<p>1. Ayudar al paciente a identificar las prácticas sobre la salud que desea cambiar.</p> <p>2. Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados.</p> <p>3. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas, que puedan conseguirse.</p> <p>4. Ayudar al paciente a establecer objetivos realistas a corto y largo plazo.</p> <p>5. Establecer objetivos como conductas fácilmente distinguibles.</p> <p>6. Clarificar con el paciente los papeles del cuidados y del paciente, respectivamente.</p> <p>7. Ayudar al paciente a identificar hasta los más pequeños éxitos.</p> <p>8. Explorar con el paciente las razones del éxito o falta de este.</p> <p>9. Ayudar al paciente a establecer límites de tiempo realistas.</p> <p>1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto.</p> <p>2. Favorecer la expresión de sentimientos.</p> <p>3. Ayudar al paciente a identificar el problema o la situación causante del trastorno.</p> <p>4. Pedir al paciente que identifique lo que puede/ no puede hacer sobre lo que le sucede.</p>
--	---	---	--

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
medidas fisiológicas, detección de marcadores fisiológicos).	<p>1700. Creencias sobre la salud 170001. Importancia percibida de la actuación. 170003. Beneficios percibidos de la acción.</p> <p>1704. Creencias sobre la salud: Percepción de amenaza. 170401. Percepción de amenaza para la salud. 170405. Preocupación sobre posibles complicaciones. 170409. Percepción de que el trastorno puede ser de larga duración. 170411. Impacto percibido sobre el estilo de vida futuro.</p>	<p>5480. Clarificación de valores.</p> <p>5510. Educación sanitaria.</p> <p>5612. Enseñanza: actividad / ejercicio prescrito.</p> <p>5614. Enseñanza: Dieta prescrita.</p>	<p>5. Ayudar al paciente a que realice una lista de prioridades de todas las alternativas posibles al problema. 6. Determinar como afecta al paciente el comportamiento de la familia. 7. Ayudar al paciente a que identifique sus puntos fuertes y reforzarlos. 8. Fomentar la sustitución de hábitos indeseados por hábitos deseados.</p> <p>1. Utilizar cuestiones adecuadas para ayudar al paciente a reflexionar sobre la situación y lo que es personalmente importante. 2. Plantear cuestiones reflexivas, clarificadoras, que den al paciente algo en qué pensar. 3. Fomentar la consideración de las cuestiones y consecuencias de la conducta. 4. Evitar el uso de la intervención con personas que tengan serios problemas emocionales. 5. Ayudar al paciente a definir alternativas y sus ventajas y desventajas.</p> <p>1. Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos. 2. Evitar el uso de técnicas que provoquen miedo como estrategias para motivar el cambio de conductas de salud o estilo de vida. 3. Centrarse en beneficios de salud positiva inmediata o a corto plazo para conductas de estilo de vida positivas, en lugar de beneficios a largo plazo o efectos negativos derivados de incumplimiento. 4. Planificar un seguimiento a largo plazo para reforzar la adaptación de estilos de vida y conductas saludables. 5. Ayudar a las personas, familia y comunidades para clarificar las creencias y valores sanitarios. 6. Determinar el conocimiento sanitario actual y las conductas del estilo de vida de los individuos, familia o grupo objetivo. 7. Determinar el contexto personal e historia sociocultural de la conducta sanitaria personal, familiar o comunitaria.</p> <p>1. Evaluar el nivel actual del paciente de ejercicio y conocimiento de la actividad/ejercicio prescrito. 2. Informar al paciente del propósito y los beneficios de la actividad/ejercicio prescrito. 3. Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico. 4. Ayudar al paciente a incorporar la actividad/ejercicio en la rutina diaria/estilo de vida. 5. Enseñar al paciente a realizar la actividad/ejercicio prescrito. 6. Advertir al paciente de los efectos del calor y frío extremos.</p> <p>1. Explicar el propósito de la dieta. 2. Instruir al paciente sobre las comidas permitidas y prohibidas. 3. Enseñar al paciente a leer las etiquetas y seleccionar los alimentos adecuados. 4. Observar la selección de alimentos adecuados a la dieta prescrita, por parte del paciente.</p>

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
		5616. Enseñanza: Medicamentos prescritos.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento. 2. Instruir al paciente acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento. 3. Instruir al paciente acerca de la administración/aplicación de cada medicamento. 4. Revisar el conocimiento que el paciente tiene de las medicaciones. 5. Evaluar la capacidad del paciente para administrarse los medicamentos el mismo. 6. Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por alto una dosis. 7. Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación. 8. Instruir al paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento. 9. Recomendar al paciente llevar la documentación del régimen de medicación prescrita. 10. Advertir al paciente contra la administración de medicamentos prescritos a otras personas.
		5602. Enseñanza: proceso de la enfermedad.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico. 2. Evitar las promesas tranquilizadoras vacías. 3. Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
		4410. Establecimientos de objetivos comunes.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar al paciente a identificar objetivos realistas, que puedan alcanzarse. 2. Identificar con el paciente los objetivos de los cuidados. 3. Establecer los objetivos en términos positivos. 4. Ayudar al paciente a desglosar los objetivos complejos en pasos pequeños, manejables. 5. Reconocer el valor y el sistema de creencias del paciente al establecer los objetivos. 6. Animar al paciente a establecer los objetivos de manera clara, evitando el uso de alternativas. 7. Evitar imponer valores personales al paciente al determinar los objetivos. 8. Explicar al paciente que solo se deben modificar los comportamientos de uno en uno. 9. Poner en claro, junto con el paciente, los papeles del cuidador y del paciente, respectivamente. 10. Ayudar al paciente a fijar límites temporales realistas. 11. Ayudar al paciente a centrarse en los resultados esperados más que en los deseados.
		2380. Manejo de la Medicación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente. 2. Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
			<p>3. Observar si se producen interacciones no terapéuticas por la medicación.</p> <p>4. Revisar periódicamente con el paciente y/o la familia los tipos y dosis de medicamentos tomados.</p> <p>5. Determinar el conocimiento del paciente sobre la medicación.</p> <p>6. Controlar el cumplimiento del régimen de medicación.</p> <p>7. Explicar al paciente y/o la familia la acción y los efectos secundarios esperados de la medicación.</p> <p>8. Identificar los tipos y las cantidades de fármacos de venta libre utilizados.</p> <p>9. Conocer si el paciente está utilizando remedios caseros basados en su cultura y los posibles efectos que pueden tener sobre el uso de medicamentos de venta libre y medicamentos prescritos.</p>