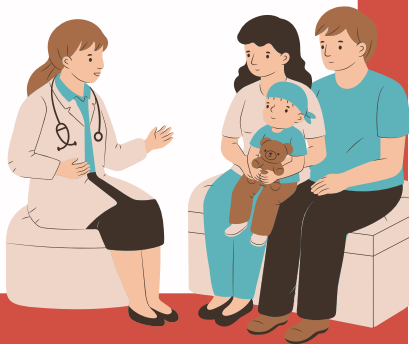




DIAGNÓSTICO DE ENFERMAGEM

GUIA PRÁTICO PARA PROFISSIONAIS

Pré-natal





ORGANIZADORES

Acadêmicos:

**Aimêe Leitão
Mayane Pereira
Luiza Gomes
Wendell Medeiros**

Enfermeiros

**Profa. Gleidilene Silva
Enfa. Alice Medeiros
Enf. Agetan Prado**

INSTITUIÇÃO

**Universidade Federal de Roraima
UBS Dra. Fanir Oliveira Silva**

SUMÁRIO

Introdução.....	4
Diagnósticos com Foco no Problema.....	5
Diagnósticos de Risco.....	28
Referências.....	37

INTRODUÇÃO

De acordo com a Resolução 358/2009 do COFEN, o Diagnóstico de Enfermagem (DE) é definido como:

Processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados (Cofen, 2009).

Os diagnósticos apresentados no guia compõem diferentes tipos de diagnósticos da NANDA-I (2021-2023):

- 1) Diagnóstico com Foco no Problema;
- 2) Diagnóstico de Risco;
- 3) Diagnóstico de Promoção em Saúde.

Diagnósticos com **FOCO NO PROBLEMA**

São os diagnósticos feitos a partir da resposta indesejada do indivíduo frente a **condições de saúde ou processos vitais** que existe em si, na sua família ou na comunidade.

COMO CONSTRUIR:

Título + ***relacionado a*** (fatores relacionados) + ***evidenciado por*** (características definidoras)

1. NUTRIÇÃO DESEQUILIBRADA: MENOS DO QUE AS NECESSIDADES CORPORAIS

DEFINIÇÃO: A ingestão de nutrientes é insuficiente para atender às necessidades metabólicas.



DIAGNÓSTICO 00002

Nutrição desequilibrada: menos do que as necessidades corporais

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS:
Aversão a alimento



INTERVENÇÕES

- Controle da Nutrição
- Monitoração Nutricional
- Planejamento da dieta
- Terapia nutricional

2. NÁUSEA

DEFINIÇÃO: Um fenômeno subjetivo de uma sensação desagradável na parte de trás da garganta e estômago, que pode ou não resultar em vômito.



DIAGNÓSTICO 00134

Náusea

FATORES RELACIONADOS:

Mulheres grávidas

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS:

Aversão alimentar;
Aumento da salivação



INTERVENÇÕES

- Administração de medicamento
- Controle da dor
- Monitoração nutricional

3. INSÔNIA

DEFINIÇÃO: Incapacidade de iniciar ou manter o sono, o que prejudica o funcionamento.



DIAGNÓSTICO 00095

Insônia

FATORES RELACIONADOS:

Desconforto

Mulheres grávidas no terceiro trimestre

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS:

Humor alterado;

Resistência física insuficiente;

Expressa necessidade de cochilos
frequentes durante o dia



INTERVENÇÕES

- Administração de medicamento
- Controle da dor
- Musicoterapia
- Terapia de relaxamento
- Posicionamento (fetal)

4. ANSIEDADE

DEFINIÇÃO: Uma resposta emocional a uma ameaça difusa em que o indivíduo antecipa perigo iminente não específico, catástrofe ou infortúnio



DIAGNÓSTICO 00146

Ansiedade

FATORES RELACIONADOS:

Aumento da frequência de êmese

Mudanças hormonais da gravidez

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS:

Relata o ciclo de sono-vigília alterado

Náusea

Situação desconhecida

Necessidades não atendidas

Hipersalivação



INTERVENÇÕES

- Apoio emocional
- Preparação para o nascimento
- Monitorização de Sinais Vitais

5. FADIGA

DEFINIÇÃO: Uma sensação esmagadora de exaustão e diminuição da capacidade de trabalho físico e mental no nível usual.



DIAGNÓSTICO 00093

Fadiga

FATORES RELACIONADOS:

Mulheres grávidas

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS:

Diminuição da capacidade aeróbia

Expressa libido alterada

Expressa falta de energia

Expressa cansaço



INTERVENÇÕES

- Controle de energia
- Controle do humor
- Melhora do sono
- Redução da ansiedade
- Terapia de relaxamento

6. DISFUNÇÃO SEXUAL

DEFINIÇÃO: Estado em que um indivíduo experimenta uma mudança na função sexual durante as fases de resposta sexual de desejo, excitação e / ou orgasmo, que é visto como insatisfatório, pouco recompensador ou inadequado.



DIAGNÓSTICO 00059

Disfunção sexual

FATORES RELACIONADOS:

Estrutura corporal alterada

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS:

Atividade sexual alterada

Excitação sexual alterada

Diminuição do desejo sexual



INTERVENÇÕES

- Controle do Comportamento: Sexual
- Cuidados no Pré-Natal
- Fortalecimento da Autoestima
- Preparação para o Nascimento
- Redução da Ansiedade

7. PADRÃO DE SONO PERTURBADO

DEFINIÇÃO: Despertar por tempo limitado devido a fatores externos.



DIAGNÓSTICO 00198

Padrão de sono perturbado

FATORES RELACIONADOS

Ansiedade

Desconforto físico

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS

Dificuldades no funcionamento diário

Dificuldade para iniciar o sono

Dificuldade em manter o sono

Expressa cansaço

Ciclo sono vigília não restaurador

Despertar não intencional



INTERVENÇÕES

- Administração de Medicamentos
- Controle do Ambiente
- Terapia de Relaxamento
- Melhora do Sono
- Massagem
- Musicoterapia

8. CONHECIMENTO DEFICIENTE

DEFINIÇÃO: Ausência de informações cognitivas relacionadas a um tema específico, ou sua aquisição.



DIAGNÓSTICO 00126

Conhecimento deficiente

FATORES RELACIONADOS

Ansiedade
Disfunção cognitiva
Sintomas depressivos
Acesso inadequado a recursos
Participação inadequada no
atendimento
Desinformação

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS

Acompanhamento impreciso de
instrução;
Declarações imprecisas sobre um tema;
Comportamento inapropriado



INTERVENÇÕES

- Aconselhamento para Lactação
- Educação em Saúde
- Cuidados no Pré-Natal

9. INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA

DEFINIÇÃO: Epiderme e / ou derme alteradas.



DIAGNÓSTICO 00046

Integridade da pele prejudicada

FATORES RELACIONADOS

Conhecimento inadequado sobre proteção da integridade tecidual

Desequilíbrio hidreletrolítico

Edema

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS

Pele ressecada

Descamação



INTERVENÇÕES

- Cuidados com lesões
- Administração de medicação tópica
- Proteção contra infecção
- Controle de infecção
- Controle de prurido

10. PROCESSO DE PENSAMENTO PERTURBADO

DEFINIÇÃO: Perturbação no funcionamento cognitivo que afeta os processos mentais envolvidos no desenvolvimento de conceitos e categorias, raciocínio e resolução de problemas.



DIAGNÓSTICO 00279

Processo de pensamento perturbado

FATORES DE RISCO

Confusão aguda

Ansiedade

Desorientação

Sintomas depressivos não psicóticos

Dor

Estressores

Uso indevido de substâncias

Trauma não resolvido



INTERVENÇÕES

- Melhora do Sono
- Monitoração Neurológica
- Controle do Ambiente:
Segurança

11. DÉFICIT DE AUTOCUIDADO NO BANHO

DEFINIÇÃO: Incapacidade de realizar atividades de limpeza de forma independente.



DIAGNÓSTICO 00108

Déficit de autocuidado no banho

FATORES RELACIONADOS

Mobilidade física prejudicada

CARACTERÍSTICAS DEFINIDORAS

Dificuldades para lavar o corpo



INTERVENÇÕES

- Prevenção contra Quedas
- Promoção do Exercício:
- Alongamento
- Terapia com Exercício:
Equilíbrio

Diagnósticos de **RISCO**

É o risco ao qual um indivíduo, família ou grupo está exposto e que **pode levar ao desenvolvimento de respostas indesejáveis** para a sua condição de saúde.

COMO CONSTRUIR:

Título + relacionado a (fatores relacionados)

1. RISCO DE INFECÇÃO

DEFINIÇÃO: Susceptível à invasão e multiplicação de organismos patogênicos, que pode comprometer a saúde.



DIAGNÓSTICO 00004

Risco de infecção

FATORES DE RISCO

Higiene inadequado

Vacinação inadequada



INTERVENÇÕES

- Controle de infecção;
- Cuidados na gravidez de alto risco;
- Ensino: sexo seguro;
- Proteção contra infecção

2. RISCO DE PROCESSO DE PROcriação INEFICAZ

DEFINIÇÃO: Suscetível à incapacidade de se preparar e / ou manter uma gravidez saudável, processo de parto e cuidado ao recém-nascido para garantia do bem-estar.



DIAGNÓSTICO 00227

Risco de processo de procriação ineficaz

FATORES DE RISCO:

Cuidado pré-natal inadequado

Visitas de saúde pré-natal inconsistentes

Baixa confiança materna

Violência doméstica não tratada

POPULAÇÕES EM RISCO

Indivíduos experimentando gravidez não planejada



INTERVENÇÕES

- Cuidados no Pré-Natal
- Melhora do Papel
- Fortalecimento da Autoestima
- Melhora do Sistema de Apoio
- Orientação Antecipada

3. RISCO DE CONSTIPAÇÃO

DEFINIÇÃO: Suscetível à evacuação infrequente ou difícil de fezes, o que pode comprometer a saúde.



DIAGNÓSTICO 00015

Risco de constipação

FATORES DE RISCO

Mobilidade física prejudicada
Equilíbrio postural prejudicado

POPULAÇÕES EM RISCO

Mulheres grávidas



INTERVENÇÕES

- Ensino: Dieta prescrita
- Terapia com exercício: deambulação
- Prescrição de medicamentos

4. RISCO DE BAIXA AUTOESTIMA SITUACIONAL

DEFINIÇÃO: Suscetível a mudança de percepção positiva para negativa de autoestima, autoaceitação, respeito próprio, competência e atitude para consigo mesmo em resposta a situação atual, que pode comprometer a saúde.



DIAGNÓSTICO 00153

Risco de baixa autoestima situacional

FATORES DE RISCO

Fadiga

POPULAÇÕES EM RISCO

Indivíduos experimentando alteração na imagem corporal

Indivíduos experimentando gravidez não planejada

Indivíduos experimentando alteração em função de papel



INTERVENÇÕES

- Aconselhamento
- Apoio Emocional
- Melhora da Autopercepção
- Melhora da Imagem Corporal
- Preparação para o Nascimento
- Redução do Estresse por Mudança
- Terapia de Grupo

REFERÊNCIAS

INC., NANDA I. **Diagnósticos de enfermagem da NANDA-I: definições e classificação 2021-2023**. Porto Alegre: Grupo A, 2021.

BUTCHER, Howard K. NIC - **Classificação das Intervenções de Enfermagem**. Rio de Janeiro: Grupo GEN, 2020.

Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo. **Processo de enfermagem na Atenção Primária à Saúde**. Comissão para Sistematização de Assistência de Enfermagem. 1 ed. São Paulo: SMS, 2022.

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). **Resolução COFEN-358/2009**. Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes públicos ou privados em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. Rio de Janeiro, 2009.