



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE POSGRADOS
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA MODALIDAD HÍBRIDA

PROYECTO DE TITULACIÓN CAPSTONE

**GUÍA DE CUIDADO DE ENFERMERÍA A GESTANTE, EN EL ÁREA DE TOCO
QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL**

Autora:

Lcda. Denisse Monserrate Mero García

Tutor:

MsC. Irma Jeannete Saltos Llerena

2024

Índice de contenidos

1. Resumen Ejecutivo	4
1.1. Problema	4
1.2. Objetivo general	4
1.3. Metodología	4
1.4. Resultados esperados	4
2. Antecedentes	4
2.1. Profundización del Problema	5
2.2. Argumentación Teórica.....	8
2.2.1 Marco histórico del hospital.....	8
2.2.2 Marco conceptual.....	8
2.2.3 Marco Teórico.....	10
2.3. Justificación.....	12
3. Objetivos	14
General.....	14
Específicos	14
4. Marco Metodológico.....	16
5. Monitoreo y Evaluación del Proyecto.....	16
6. Matriz del Marco Lógico	18
7. Planificación de las Actividades según los Resultados.....	21
8. Presupuesto	22

9. Conclusiones	23
10. Recomendaciones.....	24
11. Referencias.....	25
Anexos	29

1. Resumen Ejecutivo

1.1. Problema

El problema identificado es la ausencia de una guía de cuidados de enfermería enfocados en la paciente gestante en el área de Toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Prócel.

1.2. Objetivo general

Implementar una guía de cuidados de enfermería a gestante, en el área de toco quirúrgico del hospital Matilde Hidalgo de Prócel.

1.3. Metodología

Este proyecto se realizó para resolver un problema, en el que se utiliza la metodología CASPTONE, que busca integrar las habilidades y destrezas del personal de enfermería para el cuidado de los pacientes, se realiza primero el diagnóstico situacional y análisis de las necesidades del servicio mediante una encuesta rápida al personal de enfermería.

Se propone diseñar una guía de cuidados de enfermería enfocado en la paciente gestante, además de un plan educativo para asegurar la adhesión del personal a la guía implementada y mejorar el interés de la enfermería en la aplicación de los cuidados con base científica, especializada y propicia enfocada en los pacientes de este servicio.

1.4. Resultados esperados

- Aplicación correcta de los modelos de enfermería
- Empoderamiento del personal sobre los modelos de enfermería.
- Motivación en el trabajo
- Cuidados individualizados
- Satisfacción del paciente ante el cuidado
- Eficiente calidad de atención.

2. Antecedentes

2.1. Profundización del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), entre 2000 y 2020, menciona que la mortalidad materna disminuyó globalmente en aproximadamente un 34%, sin embargo, no fue suficiente para evitar que en 2020 fallecieran casi 800 mujeres todos los días, debido a complicaciones evitables asociadas con la gestación y el proceso de dar a luz. El impacto de la frecuencia de las tragedias maternas, con una muerte materna registrada casi cada dos minutos, este panorama revela que el 95 % de estas defunciones ocurrieron en naciones con ingresos clasificados como bajos y medianos bajos.

En el año 2020, se registró una situación preocupante en cuanto a la mortalidad materna en América Latina y el Caribe, alrededor de 8.400 mujeres perdieron la vida debido a causas conexas al embarazo y el parto, lo que representa casi el 3% del total mundial de mortalidad materna. De dicha cifra, aproximadamente 1.300 ocurrieron en la región del Caribe, mientras que el resto tuvo lugar en América Latina (OPS,2023).

En Ecuador, hasta el 52 de 2023, se reportaron 100 muertes maternas, de las que el 89 % corresponde a las que se notificaron hasta los 42 días de puerperio, y el 11 % restante se refiere a muertes maternas ocurridas en etapas tardías. La zona 8 es la que presenta mayor cantidad de fallecimientos, específicamente en Guayaquil con 28 casos, siendo los hospitales donde ocurrieron estos eventos, el Hospital General Monte Sinaí con cuatro muertes, el Hospital Universitario con cinco fallecimientos, Hospital General del Norte los Ceibos con cuatro casos y Hospital Matilde Hidalgo de Prócel con dos muertes (Ministerio de Salud [MSP], 2023).

En el Hospital Matilde Hidalgo de Prócel, se identifica una problemática significativa relacionada con la atención a pacientes gestantes, particularmente en el área de toco quirúrgico. La carencia de un esquema de trabajo o guía de cuidados de enfermería específicamente

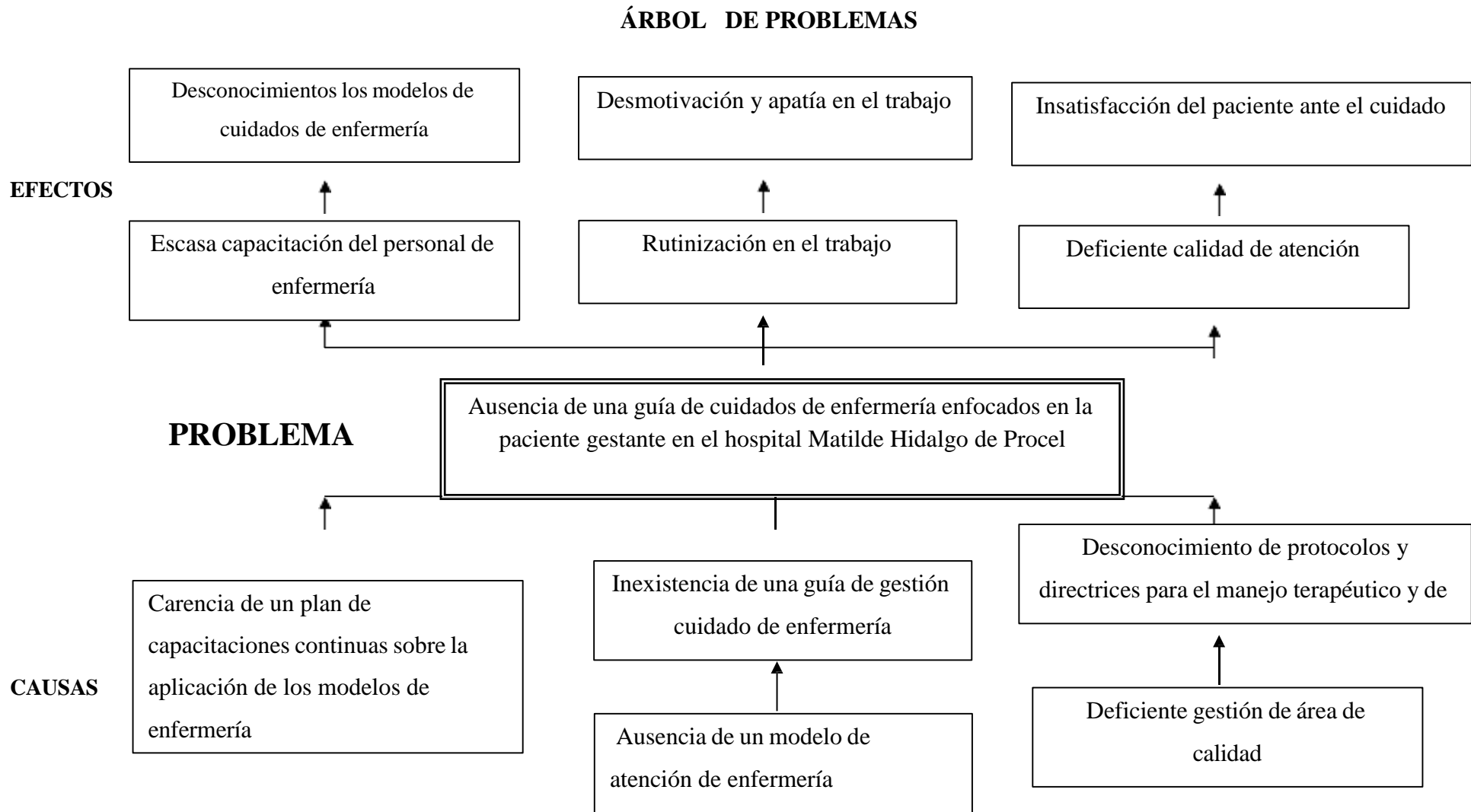
diseñada para esta población obstétrica ha generado repercusiones adversas en la calidad de la atención brindada.

La ausencia de un esquema de trabajo en el Hospital Matilde Hidalgo de Prócel, específicamente en el ámbito de cuidados de enfermería dirigidos a pacientes gestantes, con énfasis en el área de toco quirúrgico, tiene implicaciones significativas en la calidad de la atención brindada. La carencia de una guía estructurada puede causar falta de uniformidad en los cuidados, lo que potencialmente lleva a inconsistencias en la atención proporcionada a pacientes gestantes sometidas a procedimientos quirúrgicos.

En este contexto, el rol de enfermería adquiere una relevancia crucial para abordar esta deficiencia. La enfermería redime un papel fundamental en la creación, ejecución y monitoreo de protocolos de cuidado. En ausencia de un esquema de trabajo, el personal de enfermería podría asumir un papel proactivo al colaborar en la creación de pautas específicas para el cuidado de pacientes gestantes en el área de toco quirúrgico. Este involucramiento permitiría establecer prácticas estandarizadas que garanticen una atención coherente y segura, mejorando así la calidad asistencial y contribuyendo al bienestar de las pacientes gestantes atendidas en el hospital.

Por lo tanto, la implementación de una guía de cuidado de enfermería específica para las gestantes en el área de toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Prócel se presenta como una necesidad imperativa para mejorar la calidad y la seguridad en la atención obstétrica, garantizando un enfoque unificado y especializado en el manejo de esta población particular de pacientes.

Figura 1. Árbol de problemas



2.2. Argumentación Teórica

2.2.1 Marco histórico del hospital

El Hospital Matilde Hidalgo de Procel, situado en la ciudad de Guayaquil, Ecuador, se destaca como una institución especializada en la atención de ginecología y obstetricia. Su apertura inicial se llevó a cabo el 5 de agosto de 1988, inicialmente como un centro de salud, experimentando posteriormente una significativa mejora y modernización en el año 2010, evolucionando su función para convertirse en un hospital materno-infantil. A partir del año 2015, el Hospital Matilde Hidalgo de Procel experimentó una transición notoria al ascender al estatus de hospital de tercer nivel de atención y segundo de complejidad, consolidando así su papel crucial en la atención médica especializada (MSP, 2021).

El Hospital objeto de estudio posee un talento humano variado, el cual consta de 357 trabajadores bajo la normativa de la LOSEP, 155 mediante el código de trabajo, 284 profesionales operativos y 73 empleados de áreas administrativas y servicios generales. Además, la institución dispone de 87 camas censables distribuidas en tres áreas que son la hospitalización ginecológica 1 con 43 camas y la 2 con 26 camas, mientras que neonatología cuenta con 18 termo cunas. La producción de este establecimiento en el año 2020 fue de 31 derivaciones, 6,060 partos normales, 4,687 partos cesáreas, 10,828 nacimientos, 8,777 cirugías, 642 legrados y 481 abortos (MSP, 2021).

2.2.2 Marco conceptual

El estado de salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido a lo largo de la gestación y el momento del nacimiento dependen de la calidad de la atención sanitaria. La atención prenatal se define como un momento crucial para que los profesionales de la salud proporcionen atención, información y apoyo a las embarazadas. Esto abarca desde la promoción de un estilo de vida saludable hasta la prevención de enfermedades, pasando por el

asesoramiento para la planificación familiar y el apoyo a las mujeres que pueden estar sufriendo violencia de pareja (OPS & OMS, 2023).

A fin de elevar el estándar de los cuidados antes del parto y disminuir las probabilidades de mortalidad prenatal y problemas gestacionales, el reciente enfoque de atención prenatal propuesto por la OMS sugiere duplicar los encuentros de la gestante con el equipo de salud, pasando de cuatro a ocho visitas durante el periodo de embarazo. Estudios recientes muestran que un incremento en el número de visitas de mujeres embarazadas y adolescentes al sistema de salud está vinculado con una reducción en el riesgo de mortalidad prenatal (Brenes et al., 2020).

Por otro lado, la atención perinatal se enfoca en el cuidado de la madre y el bebé justo antes y después del parto (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2022). En lo que respecta a la atención durante el parto y el posparto, la OMS recomienda ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas después del parto, que son cruciales para crear lazos y establecer comportamientos que inciden en el desarrollo y la salud del lactante a largo plazo (OMS, 2022).

La importancia de la atención prenatal y perinatal radica en su capacidad para prevenir la mortalidad y morbilidad tanto en las madres como en los recién nacidos. La atención prenatal actúa como un fundamento para funciones cruciales en la atención médica, abarcando la promoción, prevención y diagnóstico de la salud, hasta la prevención de enfermedades. Cuando se implementan prácticas adecuadas basadas en datos objetivos en el momento correcto, la atención prenatal puede ser vital para salvar vidas (Tumas et al., 2022).

En 2021, se estimó que había un total de 14,7 millones de mujeres embarazadas en la Región de las Américas, de las cuales 10,3 millones (71%) residían en América Latina y el Caribe. Aproximadamente se estiman 12,9 millones de estas mujeres embarazadas recibieron

atención prenatal sistemática con cuatro o más consultas (APN-4), lo que representa el 88% de las mujeres embarazadas en la Región de las Américas (OPS & OMS, 2022).

Una gestante se refiere a una mujer en estado de gestación que se encuentra en el periodo de embarazo, en el cual experimenta notables transformaciones físicas y hormonales en preparación para el parto de un nuevo ser. El proceso gestacional tiene una duración habitual de aproximadamente 40 semanas y se estructura en tres trimestres, cada uno caracterizado por hitos y desafíos particulares (Bedoya et al., 2020).

Según datos del MSP, las principales causas de muerte materna fueron: Las causas indirectas representan el mayor porcentaje de defunciones, con un 35,95%, seguidas de los trastornos hipertensivos con un 25,84%, las hemorragias obstétricas con un 20,22%, y las infecciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio con un 7,88%. Las defunciones indirectas que son de una enfermedad preexistente que se desarrolla durante el embarazo, pero que no se atribuye a una causa obstétrica, aunque sí se agrava por los efectos fisiológicos del embarazo (Ministerio de Salud [MSP], 2023).

Por otro lado, en el contexto de la atención en medicina, el término tocoquirúrgico, generalmente se refiere a la sala o área en un hospital donde se realizan procedimientos obstétricos, incluyendo partos y cesáreas. Esta área está equipada con el personal y el equipo necesarios para manejar tanto los partos normales como las complicaciones que pueden darse en el momento del parto.

2.2.3 Marco Teórico

2.2.3.1 Teoría de Virginia Henderson.

La teoría de enfermería de Virginia Henderson se desarrolló en la década de 1950 y se reconoció como una de las teorías fundamentales en el campo de la enfermería, ya que se centra en que el papel del enfermero es ayudar a la persona, ya sea en condiciones de salud óptimas o enfrentándose a enfermedades, en tareas que fomenten su bienestar o faciliten su recuperación.

Henderson identificó 14 necesidades básicas que consideraba esenciales para la promoción de la salud, el bienestar y la autonomía del individuo (Ramírez & Freire, 2020).

Además, sostiene que la realización plena del potencial de una persona, la cual se considera un ser completo con aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales, implica la satisfacción completa de catorce necesidades básicas. En situaciones en las que una de estas necesidades no puede satisfacerse de forma independiente, se requiere contar con la ayuda de otros para mantener la armonía e integridad, en este contexto, el enfermero desempeña un papel complementario al brindar cuidados para satisfacerlas. Es crucial destacar que estas necesidades están interconectadas y no pueden ser evaluadas de manera aislada, aunque son inherentes a todos los seres humanos, la manera en que se satisfacen varía según las características individuales de cada persona (Agudelo et al., 2022).

La primera necesidad identificada por Henderson es la respiración adecuada, que implica la capacidad de inhalar y exhalar aire de manera efectiva para mantener un intercambio gaseoso adecuado en el organismo. Una respiración adecuada es esencial para mantener la vida y prevenir complicaciones respiratorias. La segunda necesidad es la ingestión de alimentos y líquidos adecuados, que asegura la obtención de los nutrientes idóneos para el funcionamiento óptimo del cuerpo. La tercera necesidad es la eliminación, que se refiere a la capacidad de eliminar los desechos del cuerpo de manera eficiente. La cuarta necesidad es el movimiento y el mantenimiento de una postura adecuada, que promueve la función musculoesquelética y previene la rigidez y las lesiones. La quinta necesidad es el sueño y el descanso, que son cruciales para la recuperación y la revitalización del cuerpo y la mente. La sexta necesidad es la selección de prendas adecuadas, que contribuye al confort físico y emocional del individuo (Pastuña & Jara, 2020).

La séptima necesidad es mantener la temperatura del cuerpo en parámetros normales, vital para el funcionamiento fisiológico. La octava necesidad es la higiene corporal y la

integridad de la piel, que ayuda a prevenir infecciones y promueve el bienestar general. La novena necesidad es evitar peligros ambientales y evitar lesionar a otros, lo que implica la creación de un entorno seguro y protector. La décima necesidad es la comunicación, que facilita la interacción social y el intercambio de información crucial para la atención de enfermería. La undécima necesidad es la vivencia de actividades recreativas, que promueven el bienestar emocional y mental del individuo. La duodécima necesidad es el aprendizaje, que implica la adquisición de conocimientos y habilidades necesarios para el autocuidado y la toma de decisiones informadas sobre la salud. La decimotercera necesidad es la realización, que se refiere a la satisfacción personal y el logro de metas individuales. Finalmente, la decimocuarta necesidad es la espiritualidad, que abarca la búsqueda de significado y propósito en la vida (Pillado & Donet, 2022).

La teoría de Henderson, con sus 14 necesidades básicas, ofrece un marco conceptual valioso y aplicable para guiar la atención de enfermería a gestantes en el área de toco quirúrgico. Al incorporar estos principios, las enfermeras pueden asegurar una atención completa que abarque las necesidades fisiológicas y psicosociales de las gestantes, contribuyendo así a una recuperación exitosa y mejorando la experiencia global del paciente.

2.3. Justificación

Entre los objetivos de desarrollo sostenible, el plan nacional del buen vivir y la agenda social 2013-2017 se establecieron entre las metas prioritarias, la prevención de la muerte materna e infantil, es por ello que el ministerio de salud pública del Ecuador estableció pautas para la atención de la madre y neonato mediante la Normativa ESAMyN con la finalidad con el objetivo de reducir las tasas de mortalidad y enfermedad tanto en madres como en recién nacidos, mediante la provisión de cuidados apropiados para la gestante y el bebé recién nacido (MSP, 2021).

Los modelos conceptuales de enfermería desempeñan un papel crucial en la atención sanitaria, proporcionando un lenguaje común y concepciones similares que todas las enfermeras pueden compartir. Estos modelos abordan los paradigmas enfermeros, la persona, la salud, el entorno y los cuidados que definen el rol profesional. Por lo tanto, su uso garantiza una comprensión y aplicación coherente de estos conceptos en la práctica de enfermería. Sin embargo, la brecha entre la teoría y la práctica sigue siendo un desafío, subrayando la necesidad de una mayor integración para mejorar la atención al paciente (Villota et al., 2021).

La atención de enfermería a las gestantes en el área de toco quirúrgico es crucial para asegurar el estado de salud y bienestar de la madre y del bebé. Esta guía proporcionará un marco de referencia para el cuidado de las gestantes, asegurando que se sigan las mejores prácticas y se cumplan los estándares de atención. En el contexto del Hospital Matilde Hidalgo de Procel, una guía de este tipo es especialmente relevante debido al alto volumen de partos que se manejan. Esta guía ayudará a estandarizar los procedimientos y garantizará que todas las gestantes reciban el mismo nivel de atención de alta calidad.

Esta guía servirá como un recurso valioso para los estudiantes de enfermería y los profesionales en formación. Proporcionará un marco teórico y práctico para el cuidado de las gestantes en el área de toco quirúrgico, y facilitará el aprendizaje y la implementación de los principios del cuidado enfermero por parte de los estudiantes en este ámbito. Al mejorar la calidad de la atención de enfermería a las gestantes, esta guía tendrá un impacto positivo en la comunidad en general. Contribuirá a mejorar los resultados de salud para las madres y los bebés, y ayudará a asegurar que los parientes tengan una experiencia gratificante durante el parto. Además, al estandarizar la atención, esta guía puede ayudar a reducir las disparidades en la atención de salud materna.

Es importante saber que, al crear un modelo de gestión de enfermería para la atención de las pacientes gestantes, se proveerá un mejor servicio a las pacientes generando un nivel

mayor de satisfacción ante el cuidado brindado. Además, mejora los costes por estancia hospitalaria ya que al brindar un mejor cuidado enfocado e individualizado para las pacientes prevenimos que ellas se compliquen.

La metodología por utilizar será la investigación y las capacitaciones continuas al personal de enfermería involucrado en el cuidado de pacientes gestantes, además de fortalecer el liderazgo en la gestión de enfermería de los servicios para generar motivación del personal y poder proveer un servicio de calidad y calidez.

3. Objetivos

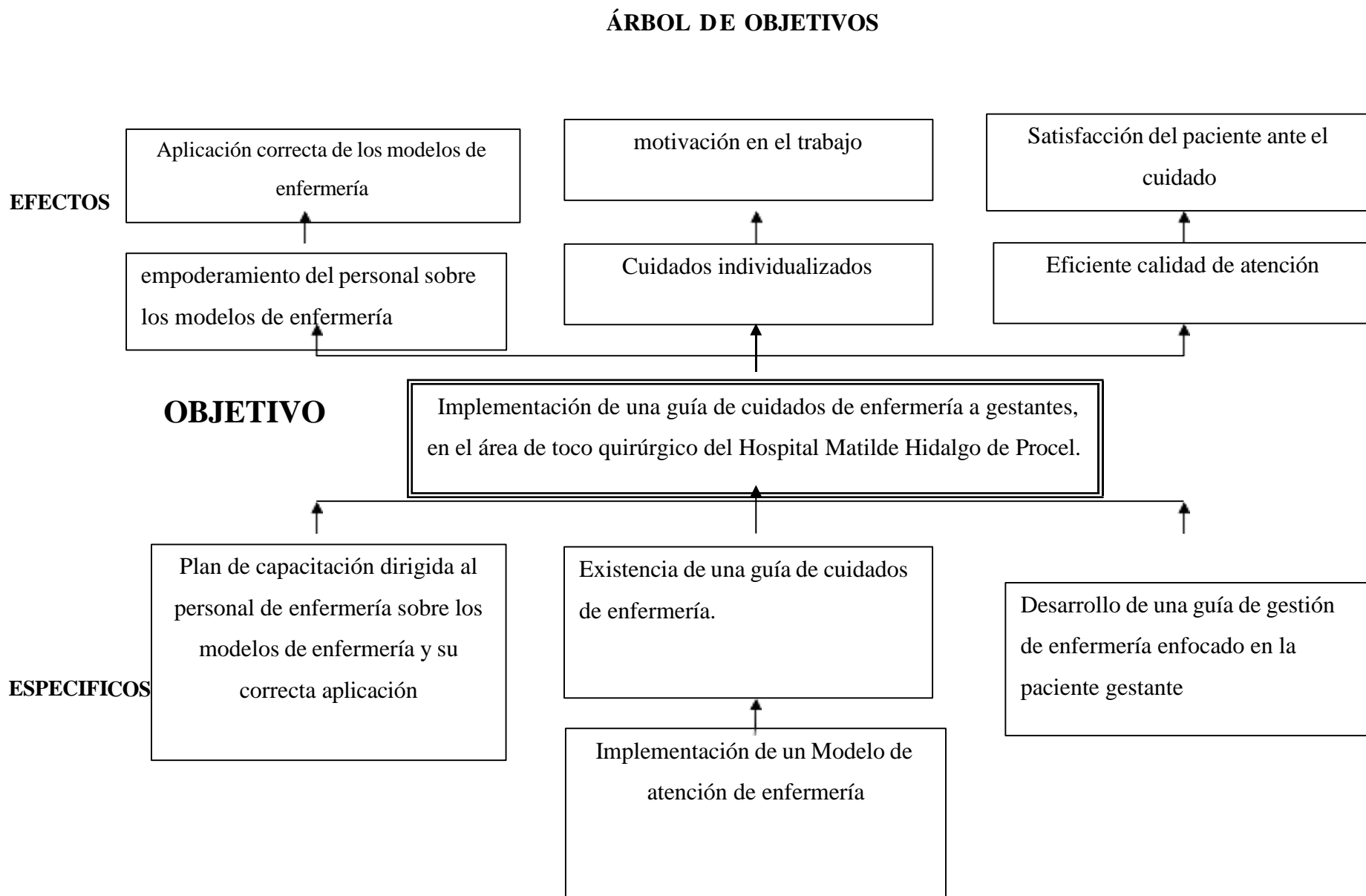
General

Implementar una guía de cuidados de enfermería a gestante, en el área de toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Prócel.

Específicos

- Desarrollar una guía de cuidado de enfermería enfocada en las gestantes.
- Establecer un programa de capacitación dirigido al personal de enfermería sobre los modelos de enfermería y su correcta aplicación.

Figura 2. Árbol de objetivos



4. Marco Metodológico

Este proyecto se realizó para resolver un problema existente, en la cual se utiliza la metodología CASPTONE donde busca integrar las habilidades y destrezas del personal de enfermería para el cuidado de las pacientes, cuya finalidad es implementar una guía de cuidados de enfermería enfocado en la paciente gestante en el área de Toco Quirúrgico, del Hospital Matilde Hidalgo de Procel, además de la realización de un plan educativo para asegurar la adherencia del personal de enfermería hacia la guía implementada.

Se inició analizando las causas y el problema del servicio, para conocer sus necesidades y establecer el diagnóstico situacional del área, para lo que se realizó una encuesta dirigida al personal de enfermería sobre el cuidado, gestión y liderazgo para ver claramente las necesidades del servicio de toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Procel.

Posteriormente, se estableció la línea base con los objetivos del proyecto, para trabajar en su cumplimiento se elaboró una guía de cuidados de enfermería enfocado en la paciente gestante en el área de Toco Quirúrgico, además de la elaboración de un plan educativo para socializar al personal de enfermería la guía implementada y procurar su adherencia.

5. Monitoreo y Evaluación del Proyecto

El proceso de Monitoreo y Evaluación (M&E) del proyecto se llevará a cabo de manera integral y sistemática para garantizar la efectividad además del cumplimiento de los objetivos establecidos.

Se definirán indicadores clave que permitan medir el impacto y el cumplimiento de los objetivos de la guía de cuidado de enfermería. Estos indicadores pueden incluir la tasa de complicaciones postoperatorias en gestantes, la satisfacción de las pacientes con el cuidado recibido, la adherencia al protocolo de cuidado por parte del personal de enfermería, entre otros.

Se realizará un plan de mejora continua de la calidad de atención de enfermería brindada a las pacientes gestantes, se evaluará a los profesionales después de la aplicación del programa educativo, con una hetero evaluación final formativa, respecto a la guía socializada previamente.

Mensualmente, se actualizará la sala situacional del área para ver el impacto de la guía ante los cuidados impartidos a las pacientes, vigilando el índice de estancia hospitalaria, e incidencia de complicaciones postparto en estas usuarias, además de revisar historias clínicas y evaluarlas con satisfacción a los cuidados recibidos.

6. Matriz del Marco Lógico

OBJETIVOS	INDICADOR	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: Implementar una guía de cuidados de enfermería a gestantes en el área de toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Prócel.	100% de adopción de la guía por el personal de enfermería.	Encuestas de satisfacción del personal, registros de aplicación de la guía.	No disponibilidad de recursos para la impresión y distribución de la guía.
PROPÓSITO: Mejorar la calidad de atención a gestantes en el área de toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Prócel.	100% de mejora en la aplicación de protocolos de cuidado.	Auditorías de procesos y revisiones de historias clínicas.	Escaso compromiso del personal de enfermería para seguir los protocolos establecidos
RESULTADOS:			
O.1. Desarrollar una guía de cuidados de enfermería enfocado en las pacientes gestantes.	100% de la guía desarrollada	Guía completa realizada, revisada y aprobada	No disponibilidad de recursos para la impresión y distribución de la guía.

<p>O2. Establecer un programa de capacitación para el personal de enfermería.</p>	<p>100% del personal de enfermería del área de toco quirúrgico capacitado</p>	<p>Registros de asistencia y evaluaciones post capacitación.</p>	<p>No disponibilidad de recursos para la capacitación y participación del personal en el programa</p>
<p>ACTIVIDADES</p>			
<p>OE. 1. Desarrollar una guía de cuidados de enfermería enfocado en las pacientes gestantes</p>			
<p>1.1. Diseño de la línea base</p>	<p>100% de la guía desarrollada</p>	<p>Guía completa realizada, revisada y aprobada</p>	<p>No disponibilidad de recursos para la impresión y distribución de la guía.</p>
<p>1.2. Investigar fuentes confiables de protocolos y mejores prácticas en cuidado de enfermería para gestantes en áreas de toco quirúrgico.</p>			
<p>1.3. Documentar y organizar la información recopilada</p>			
<p>1.4. Utilizar la información recopilada y el análisis detallado para diseñar una guía de cuidado de enfermería específica para gestantes en el área de toco quirúrgico.</p>			

OE. 2. Establecer un programa de capacitación para el personal de enfermería.			
2.1. Elaborar un plan de capacitaciones para el personal de enfermería basado en la guía realizada	100% del personal de enfermería del área de toco quirúrgico capacitado	Registros de asistencia y evaluaciones post capacitación.	No disponibilidad de recursos para la capacitación y participación del personal en el programa.
2.2. Realizar evaluaciones post capacitación y documentar los resultados.			

7. Planificación de las Actividades según los Resultados

Actividades	Semanas																Responsables
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
OE.1. Desarrollar una guía de cuidados de enfermería enfocado en las pacientes gestantes.																	investigador
1.1.Diseño de la línea base	X	X															Investigador
1.2.Investigar fuentes confiables de protocolos y mejores prácticas en cuidado de enfermería para gestantes en áreas de toco quirúrgico.			X	X													Investigador
1.3. Documentar y organizar la información recopilada					X	X											Jefe de enfermería
1.4.Utilizar la información recopilada y el análisis detallado para diseñar una guía de cuidado de enfermería específica para gestantes en el área de toco quirúrgico.							X	X									Investigador
OE. 2. Establecer un programa de capacitación para el personal de enfermería.																	investigador
2.1. Elaborar un plan de capacitaciones para el personal de enfermería basado en la guía realizada									X	X	X	X					Investigador
2.2. Realizar evaluaciones post capacitación y documentar los resultados.													X	X	X	X	Investigador

8. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio unitario	Costo
Investigar fuentes confiables			
Internet	1	\$50.00	\$50.00
Investigadores	1	Auto gestionado	
Revisión de protocolos del cuidado de enfermería para gestantes		Auto gestionado	
Documentar y organizar información			
Pendrive	1	\$5.00	\$5.00
Redactar hallazgos		Auto gestionado	
Realizar encuestas y observación			
Impresiones (instrumentos)	15	\$0.10	\$1.50
Transporte		\$20.00	\$20.00
Alimentación		\$20.00	\$20.00
Encuestadores		Auto gestionado	
Utilizar información para diseño de guía			
Diseño de guía		Auto gestionado	
Programa Microsoft Word		Auto gestionado	
Incorporar revisiones y retroalimentación			
Adecuación de guía		Auto gestionado	

Diseñar programa de capacitación			
Diseño de programa de capacitación		Auto gestionado	
Capacitación (4 horas)		Auto gestionado	
Programar sesiones de capacitación			
Elaboración de calendario		Auto gestionado	
Lista de asistencia (impresión)		Auto gestionado	
Realizar evaluaciones post capacitación			
Evaluaciones de conocimiento		Auto gestionado	
Presentación del proyecto			
Impresiones de proyecto	30	\$0.10	\$3.00
Impresión de tesis	100	0.10	\$10.00
Total			\$109.50

9. Conclusiones

La implementación de una guía específica de cuidados de enfermería es fundamental para abordar la problemática identificada en la atención a las gestantes en el mencionado centro hospitalario. La carencia de un marco de referencia estructurado ha generado repercusiones adversas en la calidad de la atención obstétrica, evidenciando la necesidad de establecer pautas claras y uniformes para la prestación de cuidados.

A partir de la revisión de teorías de enfermería, especialmente las de Virginia Henderson, se reconoce la importancia de proporcionar una atención integral y

personalizada a las pacientes gestantes. La aplicación de estos modelos teóricos, junto con una guía de cuidados diseñada, puede contribuir a mejorar la calidad y seguridad de la atención obstétrica.

La metodología empleada, basada en un enfoque cuantitativo y una investigación descriptiva de diseño no experimental y transversal, permitió obtener información relevante a través de encuestas y observaciones dirigidas al personal de enfermería del área de toco quirúrgico. Los resultados obtenidos respaldan la necesidad de desarrollar e implementar una guía de cuidados de enfermería adaptada a las necesidades y particularidades de las gestantes atendidas en dicho entorno.

Se identificaron múltiples causas y efectos relacionados con la ausencia de una guía de cuidados específica, destacando la falta de capacitación sobre modelos de atención de enfermería, la carencia de directrices claras para el manejo terapéutico y la desmotivación laboral como algunas de las principales causas subyacentes. Los efectos derivados de esta problemática incluyen el desconocimiento del personal, la insatisfacción de las pacientes y la deficiente calidad en la atención brindada.

La elaboración y aplicación de una guía de cuidados de enfermería dirigida a las gestantes en el área de toco quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Procel es una necesidad imperativa. Esta iniciativa no solo contribuirá a mejorar la calidad y seguridad de la atención obstétrica, sino que también garantizará un enfoque unificado y especializado en el manejo de esta población particular de pacientes.

10. Recomendaciones

Se sugiere la implementación inmediata de la guía de cuidados de enfermería diseñada para gestantes en el área de toco quirúrgico. Esta guía servirá como herramienta fundamental para estandarizar y mejorar la calidad de la atención, abordando de manera específica las necesidades particulares de esta población.

Se propone la instauración de un programa de capacitación continuo dirigido al personal de enfermería en el área de tóco quirúrgico. Este programa deberá enfocarse en la correcta aplicación de los modelos de enfermería, haciendo hincapié en las teorías revisadas de Virginia Henderson (14 necesidades)

Se recomienda la creación y establecimiento de protocolos y directrices claras para el manejo terapéutico y general de pacientes gestantes en el área de tóco quirúrgico. Estos protocolos deben abordar de manera específica las particularidades de la atención obstétrica, asegurando así una práctica clínica coherente y segura.

Se aconseja llevar a cabo evaluaciones periódicas de la guía de cuidados de enfermería y los protocolos implementados, las que permitirán identificar posibles áreas de mejora, adaptándose a las dinámicas cambiantes de la atención obstétrica y garantizando la vigencia y eficacia de las prácticas establecidas.

Se insta a promover la participación del personal de enfermería en la creación y actualización de guías y protocolos. La colaboración del equipo contribuirá a la construcción de prácticas estandarizadas basadas en la experiencia directa, fortaleciendo así la implementación efectiva de las recomendaciones propuestas.

Se aconseja establecer un sistema de monitoreo constante de indicadores de calidad, incluyendo la satisfacción del paciente, lo que permitirá evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas y ajustar estrategias según las necesidades y expectativas de las gestantes atendidas en el hospital.

11. Referencias

Agudelo, M., Berbesi, D., & Salazar, Á. (2022). Construcción de una escala para la valoración de necesidades de cuidado de enfermería en personas dependientes. *Aquichan*, 22(3), 1-23.

- Baeza, M., Arnal, M., Claros, F., & Rodríguez, M. (2020). *Nociones matemáticas elementales: Aritmética, magnitudes, geometría, probabilidad y estadística*. Ediciones Paraninfo, S.A.
- Bedoya, L., Agudelo, A., & Restrepo, D. (2020). Mujeres en embarazo, parto, y posparto: Una mirada desde el pensamiento feminista*. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 142-147.
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4981>
- Brenes, A., Yáñez, I., Meneses, J., Poblano, O., Vértiz, J., & Saturno, P. (2020). Aproximación a la calidad de la atención durante el embarazo, parto y posparto en mujeres con factores de riesgo obstétrico en México. *Salud Pública de México*, 62(6), 798-809. <https://doi.org/10.21149/11974>
- Castellano, M., Bittar, O., Castellano, N., & Silva, H. (2020). *Incursionando en el mundo de la investigación: Orientaciones básicas*. Editorial Unimagdalena.
- Chamba, M., Romero, I., Condo, R., & Conde, A. (2022). Calidad de atención asociada al proceso enfermero según la perspectiva de pacientes y profesionales en un Hospital Obstétrico en el Ecuador. *Dom. Cien.*, 8(3), 808-824.
- Hernández, R., & Coello, S. (2020). *El paradigma cuantitativo de la investigación científica*. Editorial Universitaria (Cuba).
- Instituto Mexicano del Seguro Social. (2022). *La importancia de un adecuado control prenatal*. gob.mx. <http://www.gob.mx/imss/articulos/la-importancia-de-un-adecuado-control-prenatal>
- Jiménez, J., Contreras, I., & López, M. (2022). Lo cuantitativo y cualitativo como sustento metodológico en la investigación educativa: Un análisis epistemológico. *Revista Humanidades*, 12(2), 1-15.

- Martínez, M., Villegas, A., Toledo, E., & Faulin, J. (2020). *Bioestadística Amigable*. Elsevier Health Sciences.
- Ministerio de Salud [MSP]. (2023). *Gaceta epidemiológica de muerte materna SE 1 a SE 52*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/11/GACETA-SE-24-MM.pdf>
- MSP. (2021). *Rendición de cuentas periodo 2020*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/08/HMHP-PPT-RC-MSP-2020.pdf>
- OMS. (2022). *La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto*. <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>
- OPS, & OMS. (2022). *Hoja Informativa: Acceso a la atención prenatal y a la atención del parto*. <https://www.paho.org/es/documentos/hoja-informativa-acceso-atencion-prenatal-atencion-parto>
- OPS, & OMS. (2023). *Taller aborda la mejora de la atención prenatal y el riesgo obstétrico elevado en el primer y segundo nivel de atención*. <https://www.paho.org/es/noticias/18-9-2023-taller-aborda-mejora-atencion-prenatal-riesgo-obstetrico-elevado-primer-segundo>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Mortalidad materna*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS], & OMS. (2023). *OPS y socios lanzan campaña para acelerar la reducción de la mortalidad materna en América Latina y el Caribe*. <https://www.paho.org/es/noticias/8-3-2023-ops-socios-lanzan-campana-para-acelerar-reduccion-mortalidad-materna-america>

- Pastuña, R., & Jara, P. (2020). Búsqueda de la autonomía de enfermería desde la mirada de Virginia Henderson. *Pastuña R/Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 5(4), 40-44.
- Pereyra, L. (2020a). *Metodología de la investigación*. Klik.
- Pereyra, L. (2020b). *Probabilidad y estadística I*. Klik.
- Pillado, Y., & Donet, M. (2022). El cuidado desde la teoría de Virginia Henderson en tres pacientes cesareadas. *Progaleno*, 5(3), Article 3.
- Raile, M. (2022). *Modelos y teorías en enfermería*. Elsevier Health Sciences.
- Ramírez, A., & Freire, R. (2020). Aplicación del proceso enfermero según teorías y modelos en el potencial donante: Estudio de caso. *Benessere. Revista de Enfermería*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2736>
- Rebollo, P., & Ábalos, E. (2022). *Metodología de la Investigación/Recopilación*. Editorial Autores de Argentina.
- Tumas, N., Godoy, A., Peresini, V., Peisino, M., Boldrini, G., Vaggione, G., & Acevedo, G. (2022). El cuidado prenatal y los determinantes sociales: Estudio ecológico en Argentina. *Población y Salud en Mesoamérica*, 19(2), 235-255.
- Villota, S., Gomez, J., Rivas, C., & Díaz, M. (2021). Importancia de las teorías en Enfermería. *Boletín Informativo*, 8(3), 170-171.

12. Anexos

Anexo 1. Encuestas realizadas



PREGUNTAS PARA EL LÍDER DE ENFERMERÍA DEL ÁREA O SERVICIO

1. ¿Cómo describiría a los profesionales enfermeros que trabajan en su servicio?
2. ¿Qué tipo de liderazgo ejerce sobre el personal que tiene a su cargo?
3. ¿Cuál es el principal reto que identifica con respecto a sus superiores y cual con respecto a sus colaboradores?
4. ¿considera que se podría mejorar algo de la gestión administrativa en su servicio?
5. ¿cree que los pacientes y los enfermeros sienten satisfacción en el servicio?



PREGUNTAS PARA PACIENTES

1. Con respecto a la atención brindada por las enfermeras, ¿Qué le agrada las a usted? ¿qué le gustaría que mejorara?
2. cree usted que se le explico bien como funciona el servicio (Toco- quirúrgico), ¿Qué dudas le surgen con respecto al servicio?
3. ¿cree que se le hace participe en la toma de decisiones sobre su salud?
4. ¿quedan claras las dudas sobre el tratamiento, efectos del tratamiento y cuidados brindados?
5. ¿Siente confianza por el cuidado que recibe por parte del personal? Explique porque si o porque no



PREGUNTAS PARA EL PERSONAL DE ENFERMERIA

1. He visto que conoce muy bien a los pacientes ¿Cómo hace al inicio, cuando llega un paciente por primera vez, que estrategias usted utiliza para crear un ambiente de confianza?
2. ¿cree que los pacientes y sus familiares se sienten satisfechos con la atención brindada por las enfermeras?
3. Cuando realiza la valoración del paciente, ¿realiza una valoración holística que incluyan aspectos no solo físicos o biológicos?
4. ¿participa en la toma de decisiones del cuidado y tratamiento del paciente como profesional independiente?
5. ¿Qué tipo de liderazgo considera que ejercen sus superiores del servicio?

Anexo 2. Programa educativo

**PLANIFICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LA
IMPLEMENTACIÓN DE LA GUÍA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA
ENFOCADO EN LA PACIENTE GESTANTE**

1. Datos informativos

1.1. Nombre del evento:

implementación de la guía de cuidados de enfermería enfocado en la paciente gestante.

1.2. Participantes:

personal de enfermería del área de Toco Quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Procel.

1.3. Responsable:

Lcda. Denisse Mero García (Maestrante)

1.4. Fecha:

_____2024

1.5. Lugar:

sala de clases del Hospital Matilde Hidalgo de Procel.

1.6. Horario:

08:00 – 10:00

1.7. Número de horas:

2 horas

2. Objetivos

2.1. Objetivo general

- Implementar una guía de cuidados de enfermería enfocada en la paciente gestante en el área de Toco Quirúrgico del Hospital Matilde Hidalgo de Procel.

2.2. Objetivos específicos

- Capacitar al personal de enfermería del área de toco quirúrgico sobre la implementación de la guía de cuidados de enfermería enfocada en las pacientes gestantes.
- Fomentar la guía de cuidados de enfermería y la valoración enfermera como instrumentos para brindar una atención adecuada hacia las pacientes gestantes.
-

3. Cronograma de actividades

TIEMPO	ACTIVIDAD	TÉCNICA	RECURSOS
5 minutos	Bienvenida al programa de capacitación		
5 minutos	Introducción al tema: socialización de la guía de cuidados de enfermería.	Exposición oral	Proyector Computadora Sala de clases
20 minutos	Evaluación diagnóstica, conocimientos previos	Evaluación oral	Sala de clases.
60 minutos	Definición de términos.	Exposición oral	Sala de clases Proyector Computadora

	Paciente gestante, complicaciones en el embarazo, parto y puerperio. Cuidados de enfermería. Valoración por el modelo de enfermería Virginia Henderson, cuidados de enfermería		Guía de cuidados de enfermería
10 minutos	Dudas e inquietudes	Retroalimentación	Sala de clases
15 minutos	Evaluación: Caso practico	Evaluación escrita	Sala de clases Hojas de papel Impresiones Proyector computadora
5 minutos	Agradecimiento y despedida		

4. Instrumento de evaluación

Nombre:

fecha:

caso

recibo paciente primigesta de 25 años consciente, orientada con diagnóstico de embarazo de 35 semanas de gestación más pre eclampsia con signos de severidad, al momento refiere epigastralgia, acufeno, cefalea de moderada intensidad, con signos vitales presión arterial 150/90 mmHg. Frecuencia cardiaca 100 latidos por minutos, frecuencia

respiratoria 22 por minuto, SO₂: 99%, temperatura 36,5 ° centígrados, proteinuria ++, estado de conciencia alerta.

¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que se deben tomar ante este caso?

pese a la administración de medicación la presión arterial se mantiene en valores elevados 160/100 mmHg, persiste la cefalea y el acufeno.

¿Qué complicaciones podría presentar la paciente si los síntomas persisten?

Luego de realizar la valoración de enfermería, ¿Qué diagnóstico enfermero se priorizaría para la atención de esta paciente?

¿Qué intervenciones se deberían realizar y en qué frecuencia?

Anexo 3: guía de cuidados de enfermería

CUIDADOS DE ENFERMERÍA ENFOCADOS EN LA PACIENTE GESTANTE



ÍNDICE

1. Introducción	38
2. Justificación.....	38
3. Objetivos.....	39
3.1. Objetivo general	39
3.2. Objetivo específico.....	39
4. Alcance.....	40
5. Marco Teórico.....	40
5.1. Modelo de enfermería de Virginia Henderson	40
5.2. Las 14 necesidades de Virginia Henderson.....	40
6. Valoración de enfermería	42
6.1. Plan de cuidados de enfermería	50.
7. Referencias Bibliográficas.....	68

1. **Introducción**

La enfermería es una profesión que centra su existencia en el ser humano, por lo que se puede decir es la unión del profesionalismo de los enfermeros con la humanidad y calidez de su alma.

Los modelos de enfermería son una base en la que podemos enfocar los cuidados que se realizarán en los pacientes, es importante implementar estos servicios de salud de manera integral, ya que con su establecimiento podemos contar con una base sólida para realizar dichas prestaciones; aspectos fundamentales para cuidar de acuerdo con las necesidades de los pacientes, entre ellos las mujeres gestantes, viéndolas como un ser integral y cuidando todo lo que les importa.

La guía servirá para los estudiantes de enfermería y los profesionales en formación, proporcionando un marco teórico y práctico para el cuidado de las gestantes, y facilitará el aprendizaje y la implementación de los principios del cuidado enfermero por parte de los estudiantes en este ámbito, mejorar la calidad de la atención a las embarazadas mediante esta guía generará un impacto positivo entre la comunidad de pacientes gestantes.

2. **Justificación**

Los modelos conceptuales de enfermería son fundamentales en la prestación de atención de servicios de salud, proporcionando un lenguaje común y concepciones compartidas entre las enfermeras. Estos modelos abordan aspectos relacionados con individuos, salud, entorno y cuidados, delineando así el papel profesional. Su aplicación garantiza una comprensión y aplicación coherente de estos conceptos en la práctica de enfermería. A pesar de ello, persiste un desafío en la conexión entre la teoría y la práctica, subrayando la necesidad de una integración más estrecha para mejorar la calidad de la atención al paciente (Villota et al., 2021).

La atención de enfermería a las gestantes en el área de toco quirúrgico es crucial para asegurar la condición de salud y bienestar tanto de la madre como del bebé. Esta guía proporcionará un marco de referencia para el cuidado de las gestantes, asegurando que se sigan las mejores prácticas y se cumplan los estándares de atención. En el contexto del Hospital Matilde Hidalgo de Procel, una guía de este tipo es especialmente relevante debido al alto volumen de partos que se manejan. Esta guía ayudará a estandarizar los procedimientos y garantizará que todas las gestantes reciban el mismo nivel de atención de alta calidad.

Esta guía se presenta como un recurso flexible, ofreciendo una variedad de alternativas para ajustar el proceso de evaluación de enfermería a las circunstancias específicas de la salud que experimentan las personas. Por lo tanto, la evaluación inicial de un paciente se considera una actividad continua y de máxima prioridad.

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

- Elaborar una guía de cuidados de enfermería enfocado en la paciente gestante para el área de toco quirúrgico.

3.2. Objetivo específico

- Describir conceptos claves para la atención adecuada de las pacientes gestantes.
- Diseñar una guía de cuidados de enfermería con enfoque en las pacientes gestantes.
- Proponer un instrumento de valoración con el modelo de Virginia Henderson
- Diseñar planes de cuidados enfocados en las pacientes gestantes.

4. Alcance

Esta guía se aplicará en el área de tóco quirúrgico para la atención de todas las pacientes gestantes que ingresen al servicio.

5. Marco Teórico

5.1. Modelo de enfermería según la Teoría de Virginia Henderson

Esta teoría se desarrolló en la década de 1950 y se reconoció como una de las teorías fundamentales, ya que se centra en que el papel del enfermero es ayudar a la persona, ya sea en condiciones de salud óptimas o enfrentándose a enfermedades, en tareas que fomenten su bienestar o faciliten su recuperación. Henderson identificó 14 necesidades fundamentales que ella consideraba cruciales para fomentar la salud, el bienestar y la independencia del individuo (Ramírez & Freire, 2020).

Además, sostiene que la realización plena del potencial de una persona, la cual se considera un ser completo con aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales, implica la satisfacción completa de catorce necesidades básicas. En situaciones en las que una de estas necesidades no puede satisfacerse de forma independiente, se requiere contar con la ayuda de otros para mantener la armonía e integridad, en este contexto, el enfermero desempeña un papel complementario al brindar cuidados para satisfacerlas. Es crucial destacar que estas necesidades están interconectadas y no pueden evaluarse aisladamente, aunque son inherentes a los humanos, la forma en que las necesidades se satisfacen varía según las características individuales de cada persona. (Agudelo et al., 2022).

5.2. Las 14 necesidades según Virginia Henderson

1. La necesidad de respirar adecuadamente abarca la función fisiológica fundamental para suministrar la cantidad necesaria de oxígeno y simultáneamente eliminar el dióxido de carbono del organismo.
2. La necesidad de comer y beber apropiadamente expone las pautas individuales de consumo de alimentos y líquidos y su relación con las necesidades del organismo y la ingesta de nutrientes y vitaminas.
3. La necesidad de eliminar por todas las vías corporales se refiere a la capacidad del cuerpo para deshacerse de sustancias perjudiciales e inútiles generadas por el metabolismo, ya sea a través de la orina, las heces, la transpiración o la menstruación.
4. La necesidad de moverse y mantener las posturas apropiadas evalúa las actividades de la vida diaria, ya que estas influyen en el bienestar mental y la eficacia del funcionamiento corporal. La inactividad del sistema neuromuscular puede llevar a la degeneración y pérdida funcional.
5. La necesidad de dormir y descansar es esencial para la mantención de la calidad de vida y de la salud. El sueño restaura el equilibrio en el sistema nervioso central, en tanto, el descanso reduce la actividad mental y física, proporcionando renovación para las actividades diarias.
6. La necesidad de usar prendas idóneas, vestirse y desvestirse evalúa la necesidad del usar el atuendo adecuado y la independencia al realizar esta actividad, además de su relación con la pertenencia a un grupo social o ideológico.
7. La necesidad de mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales valora la regulación de la temperatura corporal, que incluye tanto la producción como la eliminación de calor.

8. La necesidad de mantener la higiene corporal y la integridad de la piel destaca la importancia de mantenerse limpio y proteger la piel para prevenir la penetración de polvo y microbios.
9. La necesidad de evitar los peligros ambientales y lesionar a otras personas implica permanecer libre de lesiones psicológicas, fisiológicas y sociológicas, protegiendo la integridad física, psicológica y social.
10. La necesidad de comunicarse con los demás expresando emociones destaca la importancia de la expresión de pensamientos y emociones para la interacción humana y la salud física y mental.
11. La necesidad de vivir de acuerdo con sus propias creencias y valores resalta la importancia de tener valores y creencias personales para el desarrollo individual.
12. La necesidad de ocupación para la autorrealización representa el deseo de desarrollar todo el potencial personal y llegar a ser todo lo que uno es capaz.
13. La necesidad de participar en actividades recreativas valora aspectos culturales, de ocio y dedicación como medidas para enfrentar situaciones estresantes en la vida diaria.
14. La necesidad de aprendizaje refleja la búsqueda del conocimiento, actitudes y habilidades para modificar o adquirir comportamientos, muchas veces adoptadas para mantener la salud (Correa et al., 2016).

6. Valoración de enfermería

En cuanto a la valoración de enfermería basada en el texto de NANDA International, Inc. esta juega un papel crucial en la implementación de cuidados individualizados y efectivos. La valoración se lleva a cabo en distintas áreas, como la cama, con un enfoque detallado en el paciente, su diagnóstico médico y el diagnóstico enfermero correspondiente. Además, se destaca la importancia de la fecha y el responsable de la

valoración. La conexión con las definiciones y clasificación de diagnósticos de enfermería proporcionadas por NANDA International, Inc (2023), ofrece una base sólida para identificar y abordar las necesidades específicas de cada paciente, contribuyendo así a una atención integral y personalizada. A continuación, se presenta el formato establecido para una evaluación de enfermería:

Área:		Cama:	
Nombre del paciente			Historia clínica:
Diagnóstico médico			
Diagnostico enfermero:			
Responsable de la valoración			Fecha:

1. Respirar normalmente

Valoramos:

Frecuencia respiratoria: _____ saturación de oxígeno: _____

presión arterial: _____ frecuencia cardíaca: _____ temperatura: _____

SCORE MAMA: _____.

Ventilación: ambiental () suplemento de oxígeno () especificar: _____

Dificultad para respirar NO () SI () especificar: _____.

Coloración de la piel, mucosas y lechos ungueales: NORMAL () NO ()
especificar: _____.

Hábitos que mejoran su respiración: _____.

Laboratorio:

PH: _____ PCO₂: _____ HcO₃ _____

Otros datos de interés: _____.

2. Alimentarse e hidratarse bien

Valoramos:

Medidas antropométricas: PESO _____ TALLA _____ IMC: _____

Tiene alguna dificultad para comer/ beber: NO () SI () especificar: _____

Prótesis Bucles: NO () SI () especificar: _____.

Número de ingestas / día: _____

Desayuno: _____ Media mañana: _____

Almuerzo: _____ Merienda: _____

Cena: _____ Otros: _____

Líquidos diarios: Cantidad: _____

Alergia a algún alimento: NO () SI () especificar: _____

Hidratación parenteral: _____

Medicamentos: _____

Laboratorio:

Leucocito _____ Hemoglobina _____ hematocrito _____

Plaquetas _____ glucosa _____ Hb glicosilada _____

Triglicéridos _____ otros: _____

Otro dato de interés: _____

1. Eliminar por todas las vías corporales

Eliminación urinaria: () ESPONTANEA () dispositivo vesical

Especificar: _____ fecha de colocación: _____

Complicaciones: _____ cantidad/frecuencia: _____

Eliminación intestinal: SI () NO () características: _____

Abdomen: blando/ depresible () distendido () flatos ()

Ruidos intestinales: NORMAL () No () especificar: _____

Eliminación vaginal:

Desgarro () episiotomía () flujo vaginal () liquido amniótico ()

Loquios: escasos () moderado () abundante () especificar: _____

Sudoración: Escasa () Normal () aumentada ()

Otros datos de interés: _____

Laboratorio: PH _____ Bilirrubina _____ hemoglobina _____ proteínas _____

Otros datos de interés: _____

2. Moverse y mantener posturas adecuadas

Estado neurológico:

Nivel de conciencia: _____ GLASGOW: _____

Movilidad/ Marcha: Normal () limitada () especificar: _____

Valoración del dolor/ escala Eva: _____



Tipo de procedimiento: parto () cesárea () otro: _____

Complicaciones: NO () SI () especificar: _____

Otros datos de interés: _____

3. Dormir y descansar

Horas de sueño/día: _____ Nocturno: _____ Siesta: _____

Otros: _____

¿Dificultad para conciliar el sueño? NO () SI () especificar: _____

Si toma medicación para dormir, tipo / dosis: _____

Recursos para inducir / facilitar el sueño: _____

Otros datos de interés: _____

4. Escoger ropa adecuada; vestirse y desvestirse

¿Su vestuario y calzado habitual resultan cómodos? SI () NO () especificar: _____

¿Está condicionado por algo? No () Si () Especificar: _____

¿Hay algún objeto /prenda que quiera llevar siempre? No () Si () Especificar: _____

¿Requiere ayuda para ponerse / quitarse la ropa / calzado? No () Si ()

Especificar: _____
Qué importancia le da a la ropa: _____
Otros datos de interés: _____

5. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente

Signos vitales: TEMPERATURA: _____ curva térmica: _____
Signos asociados a alza térmica: Calor () rubor () sudoración ()
Medios físicos: NO () SI () especificar: _____
Farmacológicos: _____
Otros datos de interés: _____

6. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel

Baño/aseo: Completo () cuerpo () bucal () perineal () otro: _____
Estado de la piel: integra () hidratada () descamación cutánea () quemaduras ()
estrías () otros: _____
Medicamentos tópicos utilizados para la piel: _____
Otros datos de interés: _____

7. Evitar los peligros ambientales y lesionar a otras personas

Antecedentes patológicos personales: _____
Antecedentes patológicos familiares: _____
Antecedentes gineco- obstétricos: Gestas _____ parto _____ cesáreas _____ abortos _____
FUM: _____ Periodo intergenésico: _____ N° hijos vivos _____
Vacunación: Hb _____ dT _____ SR _____ OTROS _____
Consumo de sustancias:
Alcohol () tabaco () drogas () especificar: _____

Uso de medicación frecuente: _____
Tratamientos prolongados: _____
Otros datos de interés: _____

8. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, opiniones o temores

Dificultad para comunicarse: NO () SI () especificar: _____
Estado de ánimo: _____
¿Su situación actual ha alterado sus relaciones familiares/sociales? NO () SI ()
Especificar: _____
Otros datos de interés: _____

9. Vivir de acuerdo con sus propios valores y creencias

¿Sus ideas/creencias influyen en los cuidados de su salud? No () Si ()
Especificar: _____
¿Su situación actual interfiere con el seguimiento de sus ideas/creencias? No () Si ()
)Especificar: _____
¿Le cuesta tomar decisiones? No () Si () ¿Por qué? _____
Otros datos de interés: _____

10. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal

Nivel de escolaridad: primaria () secundaria () superior ()
Ocupación: _____
Vive: solo () familia () amigos () otros: _____
Número de personas con las que comparte la casa: _____

Otros datos de interés: _____

11. Participar en actividades recreativas

Pasatiempos / distracciones habituales: _____

Horas a la semana que les dedica: _____

¿Su situación de salud ha cambiado sus pasatiempos / distracciones? No () Si ()

Especificar: _____

Otros datos de interés: _____.

12. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a utilizar los recursos disponibles.

Sabe leer y escribir: SI () NO () Especificar: _____

¿Presenta dificultad para el aprendizaje? NO () SI () Especificar: _____

¿Qué información sobre su salud necesita /desearía? _____

Otros datos de interés: _____

a. Plan de cuidados de enfermería

NECESIDAD 1: RESPIRAR NORMALMENTE														
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 4 Actividad y reposo	CLASE: 4 respuestas cardiovasculares/ pulmonares	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Patrón de respiración ineficaz (00032)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ansiedad <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Fatiga muscular <input type="checkbox"/> Hiperventilación <input type="checkbox"/> Posición corporal <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alteración en la profundidad respiratoria <input type="checkbox"/> Bradipnea <input type="checkbox"/> Disminución de la presión inspiratoria <input type="checkbox"/> Disminución de la presión espiratoria <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/> Bradipnea <input type="checkbox"/> Hiperventilación <input type="checkbox"/> Hipoventilación 		<p>Estado respiratorio (415) Estado respiratorio: ventilación (403)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Frecuencia respiratoria <input type="checkbox"/> Ritmo respiratorio <input type="checkbox"/> Profundidad de la inspiración <input type="checkbox"/> Saturación de oxígeno <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/> Diaforesis <input type="checkbox"/> Espiración alterada <input type="checkbox"/> Jadeo. 	<p>Ayuda en la ventilación (3390)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Colocar al paciente de forma que alivie la disnea. ➤ Monitorizar los efectos del cambio de posición. ➤ Fomentar una respiración lenta y profunda ➤ Auscultar ruidos respiratorios ➤ Iniciar y mantener el oxígeno suplementario. ➤ Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

<input type="checkbox"/> Aleteo nasal			<p>Monitorización respiratoria (3350)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vigilar frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones. ➤ Evaluar el movimiento torácico. ➤ Monitorizar patrones de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación. Etc. ➤ Monitorizar aumento de disnea, ansiedad o inquietud.
---------------------------------------	--	--	---

NECESIDAD 1: RESPIRAR NORMALMENTE

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 4 Actividad y reposo	CLASE: 4 respuestas cardiovasculares/ pulmonares	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Disminución del gasto cardiaco (00029)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Frecuencia cardiaca alterada <input type="checkbox"/> Ritmo cardiaco alterado <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bradicardia <input type="checkbox"/> taquicardia 		<p>Estado circulatorio (401) Efectividad de la bomba cardiaca (400)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> presión arterial sistólica <input type="checkbox"/> frecuencia cardiaca <input type="checkbox"/> pulso periférico <input type="checkbox"/> presión arterial diastólica <input type="checkbox"/> presión arterial media <input type="checkbox"/> fatiga <input type="checkbox"/> saturación de oxígeno <input type="checkbox"/> gasto urinario <input type="checkbox"/> palidez <input type="checkbox"/> edema periférico <input type="checkbox"/> temperatura de la piel disminuida 	<p>Cuidados cardiacos (4040)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ evaluar episodios de dolor. ➤ Realizar valoración de signos vitales ➤ Monitorizar síntomas de disminución del gasto cardiaco ➤ Monitorizar aparición de disnea, fatiga, taquipnea. Etc. <p>Cambios de posición (0840)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vigilar estado de oxigenación antes y después del cambio de posición. ➤ Colocar en una posición que alivie la disnea (semifowler) ➤ Evitar colocar al paciente en una posición que aumente el dolor
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 1: RESPIRAR NORMALMENTE

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 4 Actividad y reposo	CLASE: 4 respuestas cardiovasculares/ pulmonares	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Intercambio de gases deteriorado (00030)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patrón respiratorio ineficaz <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Anestesia general <input type="checkbox"/> Desequilibrio ventilación – perfusión <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Profundidad respiratoria alterada <input type="checkbox"/> Ritmo respiratorio alterado <input type="checkbox"/> Bradipnea <input type="checkbox"/> Diaforesis <input type="checkbox"/> Taquipnea <input type="checkbox"/> Taquicardia <input type="checkbox"/> Hipoxia <input type="checkbox"/> Coloración anormal de la piel 		<p>Estado respiratorio: intercambio gaseoso (402) Respuesta de la ventilación mecánica (0411)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Frecuencia respiratoria <input type="checkbox"/> Ritmo respiratorio <input type="checkbox"/> Profundidad de la inspiración <input type="checkbox"/> Saturación de oxígeno <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/> Hipoxia <input type="checkbox"/> Equilibrio entre ventilación y perfusión 	<p>Ayuda en la ventilación (3390)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Colocar al paciente de forma que alivie la disnea. ➤ Monitorizar los efectos del cambio de posición. ➤ Fomentar una respiración lenta y profunda ➤ Auscultar ruidos respiratorios ➤ Iniciar y mantener el oxígeno suplementario. ➤ Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación. <p>Monitorización respiratoria (3350)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vigilar frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluar el movimiento torácico. ➤ Monitorizar patrones de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación. Etc. ➤ Monitorizar aumento de disnea, ansiedad o inquietud. <p>Oxigenoterapia (3320)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Preparar el equipo de oxígeno y administrar a través de un sistema humidificado. ➤ Administrar oxígeno según prescripción médica ➤ Vigilar el flujo de litros de oxígeno. ➤ Instruir al paciente acerca de la importancia de mantener el oxígeno encendido. ➤ Controlar la eficacia de la oxígeno terapia. ➤ Controlar frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno.
--	--	--	---

NECESIDAD 2: COMER Y BEBER ADECUADAMENTE

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 2 Nutrición	CLASE: 3 Hidratación	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Déficit del volumen de líquidos (00027)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fracaso de los mecanismos reguladores <input type="checkbox"/> Perdida importante del volumen de líquidos <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aumento de concentración de la orina <input type="checkbox"/> Aumento de la frecuencia del pulso <input type="checkbox"/> Debilidad <input type="checkbox"/> Disminución de la diuresis <input type="checkbox"/> Disminución de la Presión arterial <input type="checkbox"/> Disminución de la presión del pulso <input type="checkbox"/> Disminución de la turgencia de la piel <input type="checkbox"/> Sequedad de la lengua <input type="checkbox"/> Sequedad de la piel <input type="checkbox"/> Sequedad de las mucosas 		<p>Equilibrio hídrico (0601) Hidratación (0602)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Presión arterial <input type="checkbox"/> Pulsos periféricos <input type="checkbox"/> Balance hídrico <input type="checkbox"/> Ascitis <input type="checkbox"/> Edema periférico <input type="checkbox"/> Ojos hundidos <input type="checkbox"/> Sed <input type="checkbox"/> Hidratación cutánea <input type="checkbox"/> Calambres musculares <input type="checkbox"/> Turgencia cutánea <input type="checkbox"/> Mucosas humedad <input type="checkbox"/> Ingesta de líquidos <input type="checkbox"/> Diuresis 	<p>Manejo de los líquidos (4120)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar la cantidad y tipo de ingesta de líquidos y hábitos de evacuación ➤ Identificar posibles factores de riesgo de desequilibrio de líquidos ➤ Monitorizar balance hídrico ➤ Monitorizar signos vitales: presión arterial, frecuencia cardiaca t respiratoria <p>Monitorización de líquidos (4130)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar posibles factores de riesgo de desequilibrio de líquidos. ➤ Explorar la turgencia cutánea. ➤ Administrar líquidos según corresponda ➤ balance hídrico
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 2: COMER Y BEBER ADECUADAMENTE

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 12 confort	CLASE: 1 confort físico	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Nauseas (00134)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Toxinas (ejemplos: péptidos producidos por un tumor) <input type="checkbox"/> Sabores nocivos <input type="checkbox"/> Estímulos sensoriales desagradables. <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aversión a la comida <input type="checkbox"/> Sensación de nauseas <input type="checkbox"/> Sabor amargo 		<p>Apetito (1014) Control de náuseas y vómitos (1618)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ingesta de alimentos <input type="checkbox"/> Utiliza medidas preventivas <input type="checkbox"/> Evitar factores causales. <input type="checkbox"/> Utilizar medicación antiemética según recomendación médica. 	<p>Monitorización nutricional (1160)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Medidas antropométricas ➤ Evaluar la turgencia y movilidad cutánea ➤ Monitorizar ingesta calórica y dietética ➤ Vigilar cambios recientes en el apetito <p>Manejo de la medicación (2380)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar los fármacos necesarios ➤ Monitorizar eficacia de la medicación ➤ Vigilar signos de alarma. <p>Manejo de las náuseas (1450)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Administración de antieméticos ➤ Administrar líquidos fríos, sin olor y sin color
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 3: ELIMINACIÓN DE DESECHOS CORPORALES

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 3 Eliminación o intercambio	CLASE: 1 funciones urinarias	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Eliminación urinaria alterada (00016)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Relajación involuntaria del esfínter <input type="checkbox"/> Prolapso de órganos pélvicos <input type="checkbox"/> Deterioro sensorial motor <input type="checkbox"/> Infección del tracto urinario <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Disuria <input type="checkbox"/> Micción frecuente <input type="checkbox"/> Nocturia <input type="checkbox"/> Vacilación urinaria <input type="checkbox"/> Retención urinaria 		<p>Eliminación urinaria (503)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patrón de eliminación <input type="checkbox"/> Olor de la orina <input type="checkbox"/> Color de la orina <input type="checkbox"/> Partículas visibles en la orina <input type="checkbox"/> Dolor al orinar <input type="checkbox"/> Vacía la vejiga completamente <input type="checkbox"/> Sangre visible en la orina <input type="checkbox"/> Quemazón al orinar <input type="checkbox"/> Nicturia <input type="checkbox"/> Micción frecuente 	<p>Manejo de la eliminación urinaria (0590)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Monitorización de la eliminación urinaria, incluyendo características ➤ Observar si hay retención urinaria ➤ Remitir al medico si se producen signos y síntomas de infección del tracto urinario. ➤ Enseñar al paciente a vaciar la vejiga antes de los procedimientos pertinentes. ➤ Enseñar al paciente a beber 250 ml de líquido con las comidas y al anochecer.
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 4: MOVERSE Y MANTENER UNA POSTURA ADECUADA															
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC											
DOMINIO: 4 actividad/ reposo	CLASE: 2 actividad/ ejercicio	RESULTADOS	INDICADORES												
<p>Etiqueta: Movilidad física deteriorada (00085)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Disminución de la tolerancia a la actividad <input type="checkbox"/> Rigidez articular <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Enfermedades neuromusculares <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Marcha alterada <input type="checkbox"/> Disminución del rango de movimiento <input type="checkbox"/> Dificultad para girar <input type="checkbox"/> Expresa malestar <input type="checkbox"/> Movimiento espástico <input type="checkbox"/> Movimiento descoordinado 		<p>Movilidad (208)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </table>		Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mantenimiento de la posición corporal <input type="checkbox"/> Marcha se mueve con facilidad 	<p>Terapia de ejercicios ambulación (0221)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vestir al paciente con prendas cómodas ➤ Aconsejar al paciente utilizar calzado que facilite la deambulaci3n ➤ Animar al paciente a sentarse a un lado de la cama, silla, seg3n su tolerancia ➤ Ayudar al paciente en su traslado cuando sea necesario ➤ Proporcionar dispositivos de ayuda para la deambulaci3n ➤ Fomentar la deambulaci3n independiente dentro de los l3mites de seguridad.
Gravemente comprometido	1														
Sustancialmente comprometido	2														
Moderadamente comprometido	3														
Levemente comprometido	4														
No comprometido	5														

NECESIDAD 5: DORMIR Y DESCANSAR

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 4 actividad/ reposo	CLASE: 1 sueño/ reposo	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Privación del sueño (00096)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Malestar <input type="checkbox"/> Perturbaciones ambientales <input type="checkbox"/> Ciclo de sueño- vigilia no reparador <input type="checkbox"/> Higiene del sueño sostenida inadecuada. <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ansiedad <input type="checkbox"/> Somnolencia <input type="checkbox"/> Expresa angustia <input type="checkbox"/> Fatiga <input type="checkbox"/> Mayor sensibilidad al dolor <input type="checkbox"/> Estado de ánimo irritable 		<p>Sueño (0004)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Horas de sueño cumplidas <input type="checkbox"/> Patrón del sueño <input type="checkbox"/> Calidad del sueño <input type="checkbox"/> Eficacia del sueño <input type="checkbox"/> Sueño interrumpido <input type="checkbox"/> Despertar a horas inapropiadas <input type="checkbox"/> Duerme toda la noche <input type="checkbox"/> Dificultad para conciliar el sueño <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> nicturia 	<p>Mejorar el sueño (1850)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ determinar el patrón de sueño vigilia ➤ identificar las circunstancias físicas o psicológicas que interrumpen el sueño ➤ incluir el ciclo regular de sueño vigilia en el plan de cuidados ➤ ajustar el ambiente, luz, ruido, temperatura, colchón y cama. ➤ Controlar la ingesta de alimentos y bebidas que interfieran en el sueño ➤ Agrupar las actividades y cuidados para minimizar el número de despertares.
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 6: ELEGIR ROPA ADECUADA

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 4 actividad/ reposo	CLASE: 5 autocuidado	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Déficit de autocuidado: vestir (00109)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ansiedad <input type="checkbox"/> Disfunción cognitiva <input type="checkbox"/> Disminución de la motivación <input type="checkbox"/> Malestar <input type="checkbox"/> fatiga <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dificultad para abrochar la ropa <input type="checkbox"/> dificultad para ponerse la ropa en la parte inferior del cuerpo <input type="checkbox"/> dificultad para ponerse la ropa en la parte superior del cuerpo <input type="checkbox"/> dificultad para quitarse la prenda 		<p>Autocuidado: vestir (0302)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> se pone la ropa en la parte superior del cuerpo <input type="checkbox"/> se pone la ropa en la parte inferior del cuerpo <input type="checkbox"/> se abotona la ropa <input type="checkbox"/> se quita la ropa de la parte superior del cuerpo <input type="checkbox"/> se quita la ropa en la parte inferior del cuerpo 	<p>Ayuda en el autocuidado: vestirse/arreglo personal (1802)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ informar al paciente de que vestimenta puede seleccionar ➤ proporcionar ropa personal si resulta oportuno ➤ estar disponible para ayudar a el vestir ➤ mantener la intimidad del paciente mientras se viste ➤ reforzar los esfuerzos para vestirse solo.
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 7: MANTENER LA TEMPERATURA CORPORAL

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 11 seguridad / protección	CLASE: 6 termorregulación	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Termorregulación ineficaz (00008)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> deshidratación <input type="checkbox"/> variaciones de la temperatura ambiental <input type="checkbox"/> inactividad <input type="checkbox"/> ropa inapropiada para la temperatura ambiental <input type="checkbox"/> mayor demanda de oxígeno <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> lechos ungueales cianóticos <input type="checkbox"/> piel enrojecida <input type="checkbox"/> hipertensión <input type="checkbox"/> aumento de la temperatura corporal <input type="checkbox"/> aumento de la frecuencia respiratoria <input type="checkbox"/> temblor leve <input type="checkbox"/> palidez moderada <input type="checkbox"/> piloerección <input type="checkbox"/> reducción de la temperatura corporal <input type="checkbox"/> piel fresca al tacto <input type="checkbox"/> taquicardia <input type="checkbox"/> relleno capilar lento 		<p>Termorregulación (0800)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> temperatura cutánea aumentada <input type="checkbox"/> cambios en la coloración cutánea <input type="checkbox"/> hipertermia <input type="checkbox"/> hipotermia 	<p>Regulación de la temperatura (3900)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ comprobar la temperatura cada 2 horas ➤ controlar la presión arterial, pulso y respiraciones ➤ observar y registrar signos de hipotermia e hipertermia ➤ favorecer la ingesta nutricional y de líquidos adecuada ➤ utilizar mantas térmicas de ser necesario ➤ utilizar medios físicos de ser necesario ➤ administrar medicación si está indicada
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 8: MANTENER LA HIGIENE CORPORAL

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 11 seguridad/ protección	CLASE: 2 lesión física	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Integridad de tejido deteriorada (00044)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> procedimientos quirúrgicos <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dolor agudo <input type="checkbox"/> sangrado <input type="checkbox"/> disminución de la fuerza muscular <input type="checkbox"/> disminución del rango de movimiento <input type="checkbox"/> hematoma <input type="checkbox"/> integridad de la piel deteriorada <input type="checkbox"/> área localizada caliente al tacto <input type="checkbox"/> hinchazón localizada <input type="checkbox"/> reporta sensación de hormigueo <input type="checkbox"/> rigidez 		<p>Integridad tisular: piel y membranas mucosas (1101)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> sensibilidad <input type="checkbox"/> elasticidad <input type="checkbox"/> hidratación <input type="checkbox"/> pigmentación anormal <input type="checkbox"/> textura <input type="checkbox"/> perfusión tisular <input type="checkbox"/> integridad de la piel <input type="checkbox"/> lesiones cutáneas <input type="checkbox"/> tejido cicatricial <input type="checkbox"/> eritema <input type="checkbox"/> palidez 	<p>Cuidado de las heridas (3660)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ monitorizar las características de la herida, incluyendo drenaje, color, tamaño y olor. ➤ Quitar apósitos, gasas y el esparadrapo. ➤ Curaciones en el sitio de la incisión. ➤ Aplicar vendaje apropiado para el tipo de herida ➤ Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje ➤ Inspeccionar la herida cada vez que se realice el cambio de vendaje ➤ Documentar la localización, tamaño de la herida <p>Vigilancia de la piel (3590)</p>
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observar si hay enrojecimiento ➤ Valorar el estado de la incisión.
--	--	--	---

NECESIDAD 9: EVITAR PELIGROS DEL ENTORNO													
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC									
DOMINIO: 6 autopercepción	CLASE: 2 autoestima	RESULTADOS	INDICADORES										
Etiqueta: Baja autoestima situacional (00120)		Autoestima (1205) Imagen corporal (1200)		Potenciación de la autoestima (5400) <ul style="list-style-type: none"> ➤ observar las afirmaciones de la paciente sobre su auto valía ➤ animar a la paciente a que acepte nuevos desafíos ➤ facilitar actividades que aumenten su autoestima mejorar la imagen corporal (5220) <ul style="list-style-type: none"> ➤ determinar las expectativas corporales del paciente ➤ utilizar una orientación anticipatoria en la preparación del paciente para los cambios de imagen corporal visibles. 									
Factores relacionados: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Imagen corporal alterada <input type="checkbox"/> Miedo al rechazo <input type="checkbox"/> Individuos que experimentan cambios en el entorno de la vida <input type="checkbox"/> Individuos que experimentan alteración en la imagen corporal. Características definitorias: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Síntomas depresivos <input type="checkbox"/> Expresa soledad <input type="checkbox"/> Desamparo <input type="checkbox"/> Comportamiento indeciso <input type="checkbox"/> Insomnio <input type="checkbox"/> Comportamiento no asertivo <input type="checkbox"/> Verbalizaciones auto negativas <input type="checkbox"/> Subestima la capacidad para lidiar con la situación 		ESCALA DE MEDICIÓN <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>			Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido
Gravemente comprometido	1												
Sustancialmente comprometido	2												
Moderadamente comprometido	3												
Levemente comprometido	4												
No comprometido	5												
		<input type="checkbox"/> Respuesta esperada por los demás <input type="checkbox"/> Descripción sobre su propia persona <input type="checkbox"/> Descripción de la parte corporal afectada <input type="checkbox"/> adaptación a cambios corporales por cirugía											

			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Observar si la paciente puede mirar la parte corporal que ha sufrido cambios ➤ Identificar grupos de apoyo sostenibles para la paciente.
--	--	--	---

NECESIDAD 9: EVITAR PELIGROS DEL ENTORNO														
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 12 confort	CLASE: 1 confort físico	RESULTADOS	INDICADORES											
Etiqueta: Dolor agudo (00132)		Control del dolor (1605) Nivel de dolor (2102)	<input type="checkbox"/> Refiere síntomas incontrolables al personal sanitario <input type="checkbox"/> Dolor referido <input type="checkbox"/> Expresiones faciales de dolor <input type="checkbox"/> Tensión muscular <input type="checkbox"/> Frecuencia cardiaca <input type="checkbox"/> Frecuencia respiratoria <input type="checkbox"/> Presión arterial <input type="checkbox"/> Sudoración <input type="checkbox"/> Agitación <input type="checkbox"/> Irritabilidad <input type="checkbox"/> llanto	Administración de medicación (2300) <ul style="list-style-type: none"> ➤ seguir los 10 correctos en la administración de medicación ➤ preparar los medicamentos utilizando los equipos y las técnicas adecuadas ➤ vigilar los signos vitales ➤ educar a los pacientes acerca de acciones y efectos adversos del medicamento. ➤ Documentar la administración de medicamentos. Manejo del dolor (2260) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Realizar la valoración exhaustiva del dolor ➤ Determinar el impacto de la experiencia del dolor 										
Factores relacionados: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Agente de daño biológico <input type="checkbox"/> Agente de lesiones físicas 		ESCALA DE MEDICIÓN <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5		
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													
Características definatorias: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diaforesis <input type="checkbox"/> Expresiones faciales de dolor <input type="checkbox"/> Posicionamiento para aliviar el dolor <input type="checkbox"/> Informe de intensidad y características utilizando una escala de dolor estándar 														

			<p>sobre la calidad de vida</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Utilizar un método de valoración ➤ Controlar los factores ambientales ➤ Enseñar el uso de técnicas no farmacológicas para el alivio del dolor. ➤ Administración de analgesia prescrita.
--	--	--	--

NECESIDAD 9: EVITAR PELIGROS DEL ENTORNO														
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 12 confort	CLASE: 1 confort físico	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Dolor crónico (00133)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> neoplasias <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> capacidad alterada para continuar las actividades <input type="checkbox"/> expresa fatiga <input type="checkbox"/> expresiones faciales de dolor <input type="checkbox"/> reporta ciclo alterado de sueño, vigilia <input type="checkbox"/> informe de intensidad utilizando una escala de valoración estandarizada 		<p>Control del dolor (1605) Nivel del dolor (2102)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Gravemente comprometido</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sustancialmente comprometido</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Moderadamente comprometido</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Levemente comprometido</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No comprometido</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Refiere síntomas incontrolables al personal sanitario <input type="checkbox"/> Dolor referido <input type="checkbox"/> Expresiones faciales de dolor <input type="checkbox"/> Tensión muscular <input type="checkbox"/> Frecuencia cardíaca <input type="checkbox"/> Frecuencia respiratoria <input type="checkbox"/> Presión arterial <input type="checkbox"/> Sudoración <input type="checkbox"/> Agitación <input type="checkbox"/> Irritabilidad <input type="checkbox"/> llanto 	<p>Administración de medicación (2300)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ seguir los 10 correctos en la administración de medicación ➤ preparar los medicamentos utilizando los equipos y las técnicas adecuadas ➤ vigilar los signos vitales ➤ educar a los pacientes acerca de acciones y efectos adversos del medicamento. ➤ Documentar la administración de medicamentos. <p>Manejo del dolor (2260)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Realizar la valoración exhaustiva del dolor ➤ Determinar el impacto de la experiencia del dolor
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

			<p>sobre la calidad de vida</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Utilizar un método de valoración➤ Controlar los factores ambientales➤ Enseñar el uso de técnicas no farmacológicas para el alivio del dolor.➤ Administración de analgesia prescrita
--	--	--	--

NECESIDAD 10: COMUNICARSE CON LOS DEMAS

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 5 percepción / cognición	CLASE: 5 comunicación	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Comunicación verbal deteriorada (00051)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alteración del autoconcepto <input type="checkbox"/> Disfunción cognitiva <input type="checkbox"/> Labilidad emocional <input type="checkbox"/> Baja autoestima <input type="checkbox"/> Vulnerabilidad percibida <p>Características definatorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ausencia del contacto visual <input type="checkbox"/> Disminución de la productividad del habla <input type="checkbox"/> Disminución del volumen de participar en la interacción social <input type="checkbox"/> Dificultad para comprender la comunicación <input type="checkbox"/> Dificultad para establecer interacción social <input type="checkbox"/> Dificultad para mantener la comunicación <input type="checkbox"/> Dislalia <input type="checkbox"/> Disfonía <input type="checkbox"/> Incapacidad para hablar el idioma del cuidador <input type="checkbox"/> Negativa obstinada a hablar 		<p>Comunicación (902) Comunicación: expresiva (903) Comunicación: receptiva (904)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Utiliza el lenguaje hablado <input type="checkbox"/> Utiliza el lenguaje no verbal <input type="checkbox"/> Reconoce los mensajes recibidos <input type="checkbox"/> Intercambia mensajes con los demás <input type="checkbox"/> Interpretación exacta de los mensajes 	<p>Escucha activa (4920)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Establecer el propósito de la interacción ➤ Mostrar interés por el paciente ➤ Hacer preguntas o afirmaciones que animen a expresar pensamientos, sentimientos o preocupaciones ➤ Utilizar el silencio/escucha activa para animar a expresar sentimientos, pensamientos o preocupaciones <p>Potenciación de la socialización (5100)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fomentar la implicación en las relaciones ya establecidas
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

			<ul style="list-style-type: none"> ➤ Animar al paciente a desarrollar relaciones ➤ Fomentar la sinceridad al presentarse con los demás ➤ Proporcionar retroalimentación positiva cuando el paciente establezca contacto con los demás.
--	--	--	---

NECESIDAD 11: VIVIR DE ACUERDO A CREENCIAS / VALORES														
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 10 principios vitales	CLASE: 1 congruencias entre valores/ creencias/ acciones	RESULTADOS	INDICADORES											
Etiqueta: Conflicto decisional (00083)		Toma de decisiones (0906)		Apoyo en la toma de decisiones (5250) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Informar al paciente sobre la existencia de puntos de vista alternativos y las soluciones de forma clara y con todo el apoyo. ➤ Ayudar al paciente a identificar las ventajas o inconvenientes de cada alternativa ➤ Obtener un consentimiento informado cuando se requiera ➤ Respetar el derecho del paciente a recibir o no recibir información. ➤ Ayudar a que el paciente pueda 										
Factores relacionados: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conflicto con la obligación moral <input type="checkbox"/> Fuentes de información contradictorias <input type="checkbox"/> Información inadecuada <input type="checkbox"/> Inexperiencia en la toma de decisiones <input type="checkbox"/> Interferencia en la toma de decisiones <input type="checkbox"/> El principio moral apoya acciones mutuamente inconsistentes <input type="checkbox"/> La regla moral apoya acciones mutuamente inconsistentes <input type="checkbox"/> El valor morar apoya acciones mutuamente inconsistentes <input type="checkbox"/> Creencias personales poco claras <input type="checkbox"/> Valores personales poco claros Características definitorias: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Expresa angustia durante la toma de decisiones. <input type="checkbox"/> Signos físico de angustia/tensión <input type="checkbox"/> Cuestiona el principio moral al intentar una decisión 		ESCALA DE MEDICIÓN <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td>5</td> </tr> </table>			Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cuestiona la regla moral al intentar tomar decisiones <input type="checkbox"/> Cuestiona creencias personales al intentar tomar decisiones <input type="checkbox"/> Cuestiona valores personales al intentar tomar una decisión. <input type="checkbox"/> Reconoce las consecuencias no deseadas de acciones potenciales <input type="checkbox"/> Informa incertidumbre sobre las opciones 			<p>explicar una decisión a otras personas</p>
---	--	--	---

NECESIDAD 12: TRABAJAR / REALIZARSE																	
DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC													
DOMINIO: 7 rol/ relaciones	CLASE: 3 desempeño del rol	RESULTADOS	INDICADORES														
<p>Etiqueta: Desempeño del rol ineficaz (00055)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Imagen corporal alterada <input type="checkbox"/> Conflicto <input type="checkbox"/> Fatiga <input type="checkbox"/> Baja autoestima <input type="checkbox"/> Conflicto de roles <input type="checkbox"/> Tensión de rol <input type="checkbox"/> Expectativas de rol poco realistas <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Patrón de responsabilidad alterado <input type="checkbox"/> Percepción de rol alterada <input type="checkbox"/> Ansiedad <input type="checkbox"/> Acoso <input type="checkbox"/> Confianza inadecuada <input type="checkbox"/> Adaptación ineficaz al cambio <input type="checkbox"/> Estrategias de afrontamiento ineficaz <input type="checkbox"/> Desempeño de roles ineficaz <input type="checkbox"/> Pesimismo <input type="checkbox"/> Impotencia 		<p>Desempeño del rol (1501)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">ESCALA DE MEDICIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">Gravemente comprometido</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Sustancialmente comprometido</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Moderadamente comprometido</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Levemente comprometido</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">No comprometido</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">5</td> </tr> </tbody> </table>		ESCALA DE MEDICIÓN		Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desempeño de las expectativas del rol <input type="checkbox"/> Desempeño de las conductas del rol <input type="checkbox"/> Descripción de los cambios del rol con la enfermedad <input type="checkbox"/> Estrategias expresadas para el cambio de rol 	<p>Potenciación de roles (5370)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ayudar al paciente a identificar los diversos roles en el ciclo vital ➤ Ayudar al paciente a identificar los cambios de roles específicos debido a la enfermedad ➤ Animar al paciente a identificar una descripción realista del cambio de rol ➤ Facilitar conversaciones sobre la adaptación de los roles de la familia para compensar los cambios de roles del miembro enfermo.
ESCALA DE MEDICIÓN																	
Gravemente comprometido	1																
Sustancialmente comprometido	2																
Moderadamente comprometido	3																
Levemente comprometido	4																
No comprometido	5																

NECESIDAD 13: DESARROLLAR ACTIVIDADES RECREATIVAS

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 1 promoción de la salud	CLASE: 1 toma de conciencia de la salud	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Disminución de la participación en actividades de diversión (0097)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> El entorno actual no permite la participación en actividades <input type="checkbox"/> Motivación inadecuada <input type="checkbox"/> Resistencia física insuficiente <input type="checkbox"/> Malestar físico <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Estado de ánimo alterado <input type="checkbox"/> Siestas frecuentes <input type="checkbox"/> Des acondicionamiento físico 		<p>Participación en actividades de ocio (1604)</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sentimiento de satisfacción en las actividades de ocio <input type="checkbox"/> Refiere relajación con las actividades de ocio <input type="checkbox"/> Disfruta de actividades de ocio 	<p>Terapia de entretenimiento (5360)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ayuda a explorar el significado personal de las actividades recreativas favoritas ➤ Comprobar la capacidad física y mental para participar en actividades recreativas ➤ Ayudar a elegir actividades recreativas coherentes a sus capacidades físicas ➤ Comprobar la respuesta emocional, física y social a la actividad recreativa
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

NECESIDAD 14: APRENDER, DESCUBRIR Y SATISFACERLA CURIOSIDAD

DIAGNOSTICO NANDA		RESULTADOS NOC		INTERVENCIONES NIC										
DOMINIO: 5 percepción/ cognición	CLASE: 4 cognición	RESULTADOS	INDICADORES											
<p>Etiqueta: Conocimientos deficientes (00126)</p> <p>Factores relacionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ansiedad <input type="checkbox"/> Conocimientos inadecuados de los recursos <input type="checkbox"/> Compromiso inadecuado con el aprendizaje <input type="checkbox"/> Información inadecuada <input type="checkbox"/> Interés inadecuado por aprender <input type="checkbox"/> Participación inadecuada en la planificación de la atención <input type="checkbox"/> Confianza inadecuada en el personal de la salud <input type="checkbox"/> Baja autoeficacia <input type="checkbox"/> Desinformación <p>Características definitorias:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Seguimiento inexacto de las instrucciones <input type="checkbox"/> Declaraciones inexactas sobre un tema <input type="checkbox"/> Comportamiento inapropiado 		<p>Conocimiento: actividad prescrita</p> <p>ESCALA DE MEDICIÓN</p> <table border="1"> <tr> <td>Gravemente comprometido</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>Sustancialmente comprometido</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>Moderadamente comprometido</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>Levemente comprometido</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>No comprometido</td> <td align="center">5</td> </tr> </table>	Gravemente comprometido	1	Sustancialmente comprometido	2	Moderadamente comprometido	3	Levemente comprometido	4	No comprometido	5	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Actividad prescrita <input type="checkbox"/> Realización adecuada de la actividad prescrita 	<p>Enseñanza individual (5606)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Establecer una relación de confianza ➤ Determinar las necesidades de enseñanza del paciente ➤ Valorar el nivel actual de conocimiento y comprensión de contenidos ➤ Determinar la capacidad del paciente para asimilar información ➤ Establecer metas de aprendizaje mutuas y realistas ➤ Corregir las malas interpretaciones de la información ➤ Dar tiempo al paciente de que haga preguntas y exprese inquietudes
Gravemente comprometido	1													
Sustancialmente comprometido	2													
Moderadamente comprometido	3													
Levemente comprometido	4													
No comprometido	5													

			➤ Proporcione un ambiente que conduzca al aprendizaje
--	--	--	---

Referencias Bibliográficas

- Agudelo, M (2022). Construcción de una escala para la valoración de necesidades de cuidado de enfermería en personas dependientes. *Aquichan*, 22(3), 1-23.
- Carvajal, E., & Sanchez, B. (2018). los modelos de enfermeria aplicados en la practica clinica: revision integrativa. *Archivos de Medicina*, 86-96.
- Correa, E., Verde, E., & Rivas, J. (2016). *Valoración de enfermería basada en la filosofía de Virginia Henderson*. Ciudad de Mexico: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA. Obtenido de https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/valoracion_de_enfermeria.pdf
- Ramírez, A., & Freire, R. (2020). Aplicación del proceso enfermero según teorías y modelos en el potencial donante: Estudio de caso. *Benessere. Revista de Enfermería*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2736>
- NANDA International. (2023). *Diagnósticos de enfermería*. Obtenido de [file:///C:/Users/HP/Downloads/Nanda%2021-23.pdf%20%C2%B7%20versio%CC%81n%201%20\(1\)%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/Nanda%2021-23.pdf%20%C2%B7%20versio%CC%81n%201%20(1)%20(2).pdf)
- Villota, S., Gomez, J., Rivas, C., & Díaz, M. (2021). Importancia de las teorías en Enfermería. *Boletín Informativo*, 8(3), 170-171.