



ROSSAINE YUDITH MORALES PEREZ

MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA

CASO CLINICO DEL EMBARAZO

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA III

GRADO Y GRUPO : 3 B

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 5 DE AGOSTO 2025

# INDICE

INTRODUCCION.....	3
JUSTIFICACION.....	4
OBJETIVOS.....	5
MARCO TEORICO.....	6
HISTORIA NATURAL.....	7
PRESENTACION DEL CASO CLINICO.....	8
VALORACION.....	9
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA.....	10
PLANIFICACION.....	11
EJECUCION.....	12
EVALUACION.....	13
PLAN DE ALTA.....	14
CONCLUSION.....	15
GLOSARIO.....	16
ANEXOS.....	17
BIBLIOGRAFIA.....	18

# INTRODUCCION

El embarazo es el periodo que transcurre desde la fecundación hasta el momento del parto. Durante este tiempo, que suele durar entre 40-42 semanas, la mujer debe adaptarse a una serie de cambios físicos y emocionales y prestar especial atención en sus cuidados personales y alimenticios. Pasada la semana 37 de gestación, el parto se puede producir en cualquier momento, y empezará con una fase de dilatación, la salida del bebé y finalizará con la expulsión de la placenta. El embarazo se clasifica en los siguientes grados de riesgo: bajo, medio, alto o muy alto. La valoración del riesgo se actualiza en cada visita, por lo que este puede variar. Por ejemplo, un embarazo de bajo riesgo puede convertirse en uno de alto riesgo si aparece una diabetes durante la gestación. Un embarazo de alto riesgo es aquel que tiene más posibilidades de desarrollar complicaciones durante la gestación. En estos casos, la mujer debe someterse a un control más completo, para evitar posibles riesgos. Se estima que un 10% de los embarazos son de alto riesgo, las causas pueden ser muy variables y pueden ocurrir antes, durante o después de la gestación. Si la gestación o embarazo tiene un riesgo alto o muy alto, el profesional de referencia será un médico (obstetra-ginecólogo) y todos los especialistas que se consideren necesarios.

## JUSTIFICACION

El embarazo es un estado fisiológico de la mujer y no una enfermedad, por lo que la mayoría de las mujeres trabajan durante el embarazo y reanudan su actividad profesional durante el periodo de lactancia. La exposición en el trabajo a radiaciones, sustancias químicas peligrosas, frío o calor extremo, vibraciones, ruido, agentes biológicos; posturas forzadas, manipulación de cargas; horarios inadecuados, el estrés y otras condiciones de trabajo pueden dañar la capacidad reproductiva de hombres y mujeres, y suponer un grave riesgo para la salud de la mujer embarazada y su descendencia. Por tanto las mujeres por su situación de embarazo, parto reciente o lactancia natural en el puesto de trabajo transforma a la gestante en una trabajadora especialmente sensible a determinados riesgos, por lo que cuando existe riesgo laboral requiere una consideración especial y específica de protección.

# OBJETIVOS

Objetivo general:

- ✚ Lograr control adecuado del embarazo entendiendo como adecuado el control de inicio temprano (antes de que concluya la 12ava. Semana después de la fecha de la última menstruación), periódico, integral y continuo.

Objetivos específicos:

- ✚ Captar tempranamente a través de test de embarazo en el centro de salud en el momento en que la mujer consulta.
- ✚ Lograr control integral de la salud de la mujer (considerando como oportunidad positiva cada vez que ella se acerca al centro de salud).
- ✚ Sensibilizar a la mujer y su entorno acerca de la importancia del control prenatal.

# MARCO TEORICO

El embarazo es el período que transcurre entre la concepción y el parto. En esta etapa el feto se desarrolla dentro del útero materno. Para los seres humanos el embarazo dura aproximadamente 288 días. El embarazo es un período de intenso crecimiento y desarrollo para el bebé. La ingesta adecuada de nutrimentos durante el embarazo promueve estos procesos, mientras que la malnutrición (desnutrición y sobrenutrición) se asocia con resultados adversos del embarazo. Por lo tanto, es importante mejorar la nutrición materna antes, durante y después del embarazo. El embarazo normal es el estado fisiológico de la mujer que se inicia con la fecundación y termina con el parto y el nacimiento del niño. El embarazo de alto riesgo es aquel en el cual se tiene certeza o probabilidad de aparición de daños a la salud para la madre, el feto o el recién nacido.

## **-FISIOPATOLOGIA:**

La fisiopatología del embarazo describe los cambios fisiológicos y anatómicos que ocurren en el cuerpo de la mujer durante la gestación, así como las posibles complicaciones que pueden surgir. Estos cambios son adaptaciones necesarias para el desarrollo fetal, pero también pueden generar sobrecarga y desequilibrios en la madre.

Cambios fisiológicos:

### **Sistema cardiovascular:**

Aumento del volumen sanguíneo, frecuencia cardíaca y gasto cardíaco. Disminución de la resistencia vascular periférica. Estos cambios son adaptaciones para suplir las necesidades metabólicas del feto, la placenta y el útero.

### **Sistema respiratorio:**

Aumento de la frecuencia respiratoria y del volumen de aire movilizado. Disminución de la resistencia de las vías aéreas. Estos

cambios son para facilitar el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono entre la madre y el feto.

### **Sistema digestivo:**

Náuseas y vómitos matutinos, estreñimiento y pirosis. Estos cambios se deben a la influencia hormonal y al aumento del tamaño del útero.

### **Sistema endocrino:**

Aumento de la producción de diversas hormonas, como estrógenos, progesterona y gonadotropina coriónica humana (hCG). Estas hormonas son cruciales para el mantenimiento del embarazo y el desarrollo fetal.

### **Sistema renal:**

Aumento del flujo sanguíneo renal y de la tasa de filtración glomerular. La excreción de sodio y agua puede verse alterada, lo que puede llevar a edema.

### **Cambios metabólicos:**

Aumento del metabolismo basal y de las necesidades nutricionales. Puede desarrollarse intolerancia a la glucosa y diabetes gestacional.

### **Cambios hematológicos:**

Aumento del volumen sanguíneo y de la masa eritrocitaria, pero también puede haber un aumento del riesgo de trombosis.

### **Cambios anatómicos:**

Aumento del tamaño del útero: El útero crece progresivamente para alojar al feto en desarrollo. Aumento del tamaño de las mamas: Se preparan para la lactancia. Cambios en la piel: Hiperpigmentación, estrías y arañas vasculares. Aumento de peso: Es normal un aumento de peso durante el embarazo debido al crecimiento del feto, la placenta, el líquido amniótico y los depósitos de grasa maternos.

### **Complicaciones:**

- ✚ Hipertensión arterial: La hipertensión inducida por el embarazo, incluyendo la preclamsia, es una complicación grave que puede afectar a la madre y al feto.

- ✚ Diabetes gestacional: Intolerancia a la glucosa que se desarrolla durante el embarazo. Infecciones: Mayor riesgo de infecciones urinarias, vaginales y de transmisión sexual. Anemia: Carencia de hierro y otros nutrientes.
- ✚ Parto prematuro: Parto que ocurre antes de las 37 semanas de gestación.
- ✚ Depresión y ansiedad: Cambios hormonales y psicológicos pueden desencadenar trastornos del estado de ánimo.
- ✚ Aborto espontáneo: Pérdida del embarazo antes de las 20 semanas de gestación. Mortinatalidad: Muerte fetal después de las 20 semanas de gestación.

### **-MANIFESTACIONES CLÍNICAS: (Signos y Síntomas) Signos del embarazo:**

Entre los más comunes se encuentran:

- \* Mamas hinchadas. Al inicio del embarazo, los cambios hormonales pueden provocar inflamación en las mamas. Esta molestia suele disminuir después de unas semanas, conforme el cuerpo se adapta a dichos cambios hormonales.
- \* Aumento en la frecuencia urinaria. Es común orinar con mayor frecuencia. Esto se debe a que durante el embarazo la cantidad de sangre en el cuerpo aumenta, lo cual lleva a los riñones a procesar más líquido, que se acumula en la vejiga.
- \* Manchado leve. Puede observarse un leve sangrado conocido como sangrado de implantación, que ocurre cuando el óvulo fecundado se adhiere al revestimiento del útero, entre 10 y 14 días después de la concepción. Este sangrado puede coincidir con la fecha esperada del período menstrual, aunque no todas las personas lo presentan.
- \* Calambres. Es posible experimentar calambres uterinos leves en las primeras etapas del embarazo.
- \* Congestión nasal. El aumento de hormonas y del volumen sanguíneo puede causar inflamación en las membranas mucosas de

la nariz, provocando sequedad, sangrado y sensación de congestión nasal o goteo.

\* Hinchazón, venas varicosas y hemorroides. La hinchazón en las piernas es común, sobre todo al acercarse el momento del parto. Esto ocurre porque el útero ejerce presión sobre las venas. También pueden observarse venas agrandadas en las piernas (llamadas venas varicosas), en la vulva y la vagina, o bien en el recto, donde se denominan hemorroides.

## **Síntomas del embarazo**

Algunos de los más frecuentes durante el embarazo son:

\* Falta de menstruación. En personas en edad fértil, si transcurre una semana o más sin que se inicie un ciclo menstrual esperado, existe la posibilidad de un embarazo. No obstante, este síntoma puede ser confuso en quienes tienen ciclos menstruales irregulares.

\* Mamas sensibles. Al inicio del embarazo, los cambios hormonales pueden provocar sensibilidad en las mamas. Esta molestia suele disminuir después de unas semanas, conforme el cuerpo se adapta a dichos cambios hormonales.

\* Náuseas con o sin vómitos. Pueden presentarse en cualquier momento del día o de la noche, y suelen comenzar uno o dos meses después de la concepción. Sin embargo, hay quienes las experimentan antes o no las presentan en absoluto. Aunque la causa exacta no se conoce, se cree que las hormonas del embarazo juegan un papel relevante.

\* Fatiga. La sensación de cansancio es también uno de los primeros síntomas del embarazo. Aunque no se conocen con certeza sus causas, se cree que el aumento acelerado de la hormona progesterona durante las primeras etapas puede influir significativamente.

\* Cambios de humor. El aumento de hormonas al inicio del embarazo puede provocar una mayor emotividad o sensibilidad emocional. Los cambios de humor son comunes en esta etapa.

- \* Hinchazón abdominal. Los cambios hormonales pueden causar una sensación de hinchazón similar a la que ocurre al comienzo del ciclo menstrual.
- \* Estreñimiento. Los cambios hormonales pueden ralentizar el sistema digestivo, lo que favorece el estreñimiento.
- \* Aversiones alimentarias. Se puede desarrollar una mayor sensibilidad a ciertos olores o cambios en el sentido del gusto, generalmente como resultado de alteraciones hormonales.
- \* Problemas respiratorios. Algunas personas experimentan dificultad para respirar en ciertos momentos del embarazo. Puede notarse una respiración más rápida, especialmente en la primera parte del embarazo debido a los cambios hormonales, o hacia el final, por la presión ejercida por el bebé.
- \* Acidez gástrica. Durante el embarazo, los alimentos pueden permanecer más tiempo en el estómago e intestinos, lo que favorece el reflujo de ácido hacia el esófago. Esto puede causar acidez, náuseas y vómitos a lo largo del embarazo.

### **-EL DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO:**

Se realiza mediante la confirmación de la presencia de la hormona gonadotropina coriónica humana (HCG) en la sangre o la orina de una mujer. Las pruebas de embarazo, tanto caseras como de laboratorio, pueden detectar esta hormona. Además del análisis hormonal, los signos y síntomas del embarazo, como la ausencia de menstruación, sensibilidad en los senos y náuseas, pueden sugerir la posibilidad de embarazo.

**¿Qué es la HCG?** La HCG es una glicoproteína que se produce inicialmente por el embrión y luego por la placenta durante el embarazo. Su función principal es mantener el cuerpo lúteo para que

produzca progesterona, una hormona esencial para mantener el revestimiento uterino y permitir la implantación y el desarrollo del embrión. La gonadotropina coriónica humana (HCG) es una hormona producida durante el embarazo por el tejido trofoblástico. Su detección en sangre u orina es la base de las pruebas de embarazo. Además de su uso en el diagnóstico de embarazo, la HCG también puede ser útil para el seguimiento de embarazos anormales o pérdidas gestacionales, y en algunos casos para el diagnóstico de ciertos tipos de cáncer.

### **Pruebas para confirmar el embarazo:**

- Pruebas de embarazo en orina:

Son accesibles y se pueden realizar en casa o en un laboratorio. Detectan la presencia de hCG en la orina, generalmente a partir de la segunda semana después de la concepción.

- Pruebas de embarazo en sangre:

Pueden ser cualitativas (detectan la presencia de hCG) o cuantitativas (miden la cantidad de hCG). Las pruebas cuantitativas pueden detectar niveles más bajos de hCG, lo que permite identificar el embarazo antes que las pruebas en orina.

- Ecografías:

Permiten visualizar el saco gestacional en el útero, confirmando la presencia del embarazo y su ubicación. También pueden mostrar el saco vitelino y los latidos cardíacos fetales, lo que ayuda a determinar la edad gestacional.

Desde el inicio del embarazo, tu cuerpo comienza a experimentar cambios para apoyar a las células que se convertirán en tu bebé. Un proceso que ocurre muy rápidamente es la producción de HCG. Si estás embarazada, tu cuerpo comienza a producir más HCG. Tus niveles de HCG empiezan a aumentar una vez que el óvulo fecundado se implanta en el útero, aproximadamente entre seis y diez días después de la concepción.

## **-Complicaciones comunes del embarazo:**

Durante el embarazo, pueden surgir complicaciones que afectan tanto la salud de la persona gestante como la del bebé. A continuación, se presentan algunos conceptos clave que conviene conocer:

### **Tipos de complicaciones frecuentes:**

1. Hipertensión: el aumento de la presión arterial puede ser peligroso para la madre y el bebé.
2. Diabetes gestacional: se produce cuando el cuerpo no genera suficiente insulina, lo que puede influir en el crecimiento y desarrollo del bebé.
3. Preclamsia: una condición que puede dañar órganos importantes y afectar la salud fetal.

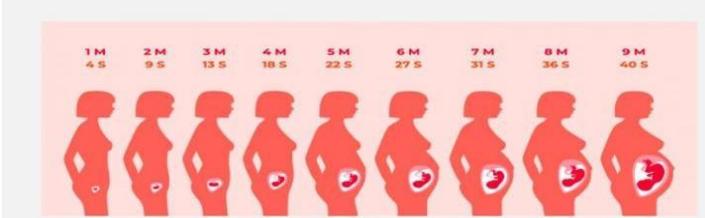
### **Factores que aumentan el riesgo:**

1. Edad materna avanzada: el riesgo de complicaciones aumenta a partir de los 35 años.
2. Enfermedades preexistentes: condiciones médicas como hipertensión o diabetes aumentan el riesgo de complicaciones.
3. Antecedentes familiares: una historia familiar de complicaciones obstétricas puede incrementar el riesgo.

### **Consecuencias de las complicaciones:**

1. Riesgo para la salud materna y fetal: pueden presentarse problemas graves tanto para la madre como para el bebé.
2. Impacto en la calidad de vida: las complicaciones pueden afectar la vida diaria de la persona gestante y su entorno familiar.
3. Costos económicos: las complicaciones pueden derivar en mayores gastos médicos.

# HISTORIA NATURAL

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD: EMBARAZO					
PERIODO PREPATOGÉNICO		PERIODO PATOGÉNICO			
<p>Agente: Espermatozoide y ovulo fértil</p> <p>Huésped: Mujer en edad fértil</p> <p>Ambiente: Factores como salud reproductiva, acceso a anticonceptivos, nivel socio económico.</p>		<p>Signos y síntomas inespecíficos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Náuseas y vómitos</li> <li>-Mareos</li> <li>-Irritabilidad</li> <li>-somnolencia</li> <li>-Antojos</li> <li>-Aumento de peso</li> <li>-Varices</li> </ul>	<p>Signos y síntomas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aumento de tamaño y sensibilidad mamaria.</li> <li>-Pigmentación del pezón.</li> </ul>	<p>Complicaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aborto.</li> <li>-Embarazo ectópico.</li> <li>-Diabetes gestacional.</li> <li>-Defectos congénitos-</li> <li>-Parto prematuro.</li> <li>-Síndrome de HELP.</li> <li>-Muerte materna.</li> </ul>	<p>Muertes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Muerte fetal.</li> <li>-Muerte materna.</li> <li>-Discapacidad.</li> </ul>
					
PREVENCIÓN PRIMARIA		PREVENCIÓN SECUNDARIA		PREVENCIÓN Terciaria	
Promoción a la salud	Diagnostico precoz	Tratamiento oportuno	Limitación del daño		
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Identificación de factores de riesgo en las consultas prenatales.</li> <li>-Ejercicio moderado</li> <li>-Dar pláticas a cerca del puerperio y los cuidados durante la fase.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Vigilancia estrecha del sangrado transvaginal</li> <li>-Puerperio inmediato.</li> <li>-Estimulación clínica de la perdida sanguínea.</li> <li>- Vigilancia de los signos vitales.</li> <li>-Consultas prenatales.</li> <li>-Alimentación correcta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Tener dos vías parenterales permeables.</li> <li>-Tomar ácido fólico.</li> <li>-Tomar suplementos.</li> <li>- Que camine.</li> <li>-Comer poca sal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Rehabilitación.</li> <li>-Seguir pendiente de los signos de alarma.</li> <li>-Acufenos.</li> <li>-Pérdida de sangre intensa.</li> <li>- Toma de signos vitales cada hora.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Atención del parto en institución médica.</li> <li>-Seguimiento postparto.</li> <li>-Promoción a la lactancia.</li> </ul>	

# PRESENTACIÓN DEL CASO CLÍNICO

## **Datos del paciente:**

**Nombre:** María Fernanda López Rodríguez Edad: 28 años.

**Estado civil:** Casada.

**Ocupación:** Empleada administrativa. Gesta: 2.

**Partos:** 1

**Abortos:** 1 (espontáneo previo).

**FUM (FECHA DE ÚLTIMA MENSTRUACIÓN):** 15 JUNIO DE 2025

**EG (EDAD GESTACIONAL ESTIMADA):** 5 SEMANAS

## **Motivo de consulta:**

Control prenatal.

## **Antecedentes personales:**

No enfermedades crónicas conocidas.

No cirugías previas.

No consumo de medicamentos, sustancias tóxicas. No infecciones recientes.

Aborto espontáneo hace 2 años, sin complicaciones.

# VALORACION

## VALORACION SUBJETIVA

- Presenta perdida de cabello
- Sintomas de vasoespasmo
- Cefalea
- Acufenos
- Fosfenos.

## VALORACIÓN OBJETIVA

Signos vitales:

TA: 110/70mmHg

fc: 90lpm

FR:16RPM

T°:36.6 °C

## INSPECCION

- dificultad para caminar
- varices
- edema
- dolor

## PALPACION:

Dolor en las mamas, con secrecion, calor y rubor.

## PERCUSION:

Sonoridad normal

Sin timpanismo

No se identifican masas.

## AUSCULTACION:

Ruidos cardiacos normales  
Pulmones: murmullo vesicular presente bilateralmente sin ruidos agregados.

## 11 Patrones funcionales de Marjory Gordon.

1. Percepción y manejo de la salud: Refiere acudir puntualmente a sus controles prenatales. No fuma ni consume alcohol. Reconoce la importancia de una buena alimentación y seguimiento médico.
2. Nutricional-metabólico: Aumentó 8 kg en el embarazo. Dieta balanceada con frutas, verduras, proteínas y líquidos. Toma suplementos de hierro y ácido fólico. Sin náuseas ni vómitos actuales.
3. Eliminación: Micción frecuente (poliuria) y estreñimiento ocasional, sin signos de infección urinaria. Hidrata adecuadamente.
4. Actividad-ejercicio: Realizar caminatas diarias de 30 minutos. Se fatiga con mayor facilidad Independiente para las actividades básicas de la vida diaria.
5. Sueño – descanso: Duerme 6 horas por la noche, de despierta frecuentemente para orinar. Refiere dificultad para conciliar el sueño por molestias en la espalda baja.
6. Cognitivo – Perceptual: Orientada en tiempo, espacio y Persona. No refiere alteraciones sensoriales. Reconoce cambios corporales y se muestra informada sobre el embarazo.
- 7.- Autopercepción – Autoconcepto: Se siente emocionalmente estable, aunque preocupado por el parto. Acepta los cambios físicos del embarazo y de percibe como buena madre.
8. Rol – relaciones: Mantiene buena relación con su pareja y su familia. Apoyo familiar Presente. Es madre por segunda vez.
- 9.- Sexualidad – Reproducción: Embarazo planeado. Actividad sexual disminuida por molestias físicas. Refiere sentirse deseada por su pareja.
- 10.- Adaptación - Tolerancia al estrés: Maneja el estrés con respiración profunda y apoyo Familiar. No presenta signos de ansiedad o depresión.

## VALORACION CEFALOCAUDAL

**cabeza:** Cabeza y cara sin ninguna alteración más de lo normal, sin ninguna lesión.

**Cabello:** color negro, bien implantado, en buena distribución, sin alopecia buen estado higiénico.

**Ojos:** simétricos con buena disposición visual.

**Oídos:** con buena disposición auditiva, tamaño normal y el conducto auditivo con buena higiene.

**Nariz:** de tamaño normal simétrico.

**Cavidad oral:** En buenas condiciones para poder masticar bien, piezas dentales incompletas, parte inferior placa dental y parte superior dientes normales, labios pigmentados con buena coloración.

**CUELLO:** Está de acuerdo al tamaño normal flexible sin dolor sin ninguna adenopatía.

**TORAX:** Aspecto y configuración normal, simétrico, buena ventilación de los campos pulmonares.

**ABDOMEN:** Bien definido, distendido, siguiendo los movimientos respiratorios, abdomen normal sin ninguna cicatriz o hematomas, con dolor al momento de la palpación.

**GENITALES:** Normales de acuerdo a su edad y sexo.

### EXTREMIDADES

posición y forma normal, tamaño normal, movimientos normales de acuerdo a su edad y sexo, con buena higiene.

Piernas, tobillos y pies con edema leve

PIEL: Palidez, con deshidratación.

## DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

<p>002008 Disposición para mejorar el proceso de maternidad. Dominio 8: sexualidad Clase 3: reproducción</p> <p>DEFINICIÓN: Patrón de preparación y mantenimiento de un embarazo, parto y cuidado del recién nacido saludable que es suficiente para asegurar el bienestar y que puede ser forzado.</p> <p>M/P Síntomas molestos durante el embarazo.</p> <p>R/C: Expresar el deseo de mejorar el conocimiento sobre el proceso de maternidad.</p>	<p>00134 Nauseas Dominio 12: confort Clase 1: confort físico</p> <p>DEFINICIÓN: Sensación subjetiva y desagradable en la parte posterior de la garganta y el estomago que puede o no dar lugar al vómito.</p> <p>M/p): Aversión a la comida, Aumento de la salivación.</p> <p>R/C Sabores desagradables.</p>	<p>00256 Dolor de parto Dominio 12 confort Clase 1: confort físico</p> <p>DEFINICIÓN: Experiencia sensitiva y emocional que varía de agradable a desagradable asociada al trabajo de parto y el parto.</p> <p>M/P -expresión facial de dolor. -Ansiedad.</p> <p>F/R -miedo al parto -Percepción al dolor como amenazante</p>
--	--	--

# PLANIFICACION

<p>Código: 1607 Conducta sanitaria prenatal. Clase Q: Conducta de salud Dominio IV: Conocimiento y conducta de salud Definición: acciones personales para fomentar una gestación y un recién nacido sano.</p> <p>160701 Mantiene un estado saludable antes de la concepción.</p> <p>160703 Mantiene las visitas de asistencia prenatal.</p> <p>160707 Asiste a clases de educación prenatal. 160709 Realiza ejercicio regular.</p> <p>160710 Mantiene una ingestión de nutrientes para la gestación</p>	<p>Código 1013: estado de deglución: fase faríngea. Clase k: digestión y nutrición. Dominio II: salud fisiológica Definición: tránsito seguro de líquidos y/o sólidos desde la boca hacia el esófago.</p> <p>101301 momento del reflejo de deglución 101311 Aceptación de la comida 101303 Atragantamiento tos, o náuseas 101315 Mordaza 101306 Esfuerzo deglutorio aumentado.</p>	<p>Código 2510: estado materno durante el parto clase z: estado de salud de los miembros de la familia. Dominio VI: Salud familiar Definición: grado en el que el bienestar materno está dentro de los límites normales desde el comienzo del parto hasta el alumbramiento.</p> <p>251004 frecuencia de las contracciones uterinas 251005 Duración de las contracciones uterinas 251006 Intensidad de las contracciones uterinas 251007 Progresión de la dilatación cervical 251009 Presión arterial</p>
---	--	--

## EJECUCION

<p>Código:6960 cuidados prenatales Dominio:1 Clase: 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Alentar la asistencia a clases prenatales.</li> <li>-Monitorear la ganancia de peso.</li> <li>- Monitorear los movimientos fetales.</li> <li>-Instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata.</li> <li>-Comentar las necesidades y preocupaciones nutricionales (dieta equilibrada, ácido fólico).</li> </ul>	<p>Código: 6930 cuidados postparto Dominio: 1 Clase: 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Monitorear signos vitales.</li> <li>-Indicar al paciente micción antes de la expulsión postparto y con frecuencia.</li> <li>-Controlar el dolor del paciente.</li> <li>-Administrar analgésicos a demanda.</li> <li>-Monitorizar el estado emocional del paciente.</li> </ul>	<p>Código:5246 asesoramiento nutricional Dominio:1 Clase: d</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios de paciente.</li> <li>-Comentar las necesidades nutricionales y la percepción del paciente de la dieta prescrita recomendada.</li> <li>Comentan el significado de la comida al paciente</li> <li>-Comentar los gustos y aversiones alimentarias del paciente.</li> <li>-Ayudar al paciente a explicar Sentimientos e inquietudes acerca de la conservación de la metas.</li> <li>_ Fomentar el uso de internet para acceder a información útil sobre la dieta, las recetas y la Modificación de estilo de vida,</li> </ul> <p>Según corresponda.</p>	<p>Código: 1450 manejo de nauseas Dominio: 1 fisiopatología básica Clase: e fomento de la comunidad física.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Animar al paciente al aprender estrategias para controlar las náuseas.</li> <li>-Evaluar el efecto de las náuseas sobre la calidad de vida (P,ej, apetito actividad, desempeño laboral, responsabilidad y sueño).</li> <li>-Controlar los factores ambientales que pueden envocar nauseas (p,ej. malos olores, sonido, estimulación visual desagradable).</li> <li>-Enseñar el uso de técnicas no farmacológicas (p,ej, biorretro-alimentación, hipnosis, relajación,, imaginación simple dirigida, musicoterapia, distracción, acupresión para controlar las náuseas.</li> </ul>
---	--	--	---

<p>Código:6656 vigilancia: al final del embarazo Dominio:5 Clase: w</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Determinar los riesgos de salud de la madre y el feto por medio de una entrevista al paciente.</li><li>-Establecer el tiempo de gestión revisando el historial o calculando la fecha probable de parto (FPP) a partir de la fecha de última regla.</li><li>-Vigilar los signos vitales maternos y fetales.</li><li>-Observar si hay signos de hipertensión inducida por el embarazo (hipertensión, cefalea, visión borrosa, náuseas, vómitos, alteraciones visuales, etc.</li><li>-Controlar el estado nutricional, según corresponde.</li></ul>	<p>Código:6720 parto Dominio:5 Clase: w</p> <ul style="list-style-type: none"><li>-Proporcionar orientación anticipatoria del parto.</li><li>-Mantener la intimidad y el pudor de la paciente durante el parto en un entorno tranquilo.</li><li>-Informar a la paciente sobre la necesidad de una episiotomía.</li><li>-Proporcionar información sobre el aspecto y estado del bebé.</li><li>-Fomentar la verbalización de preguntas o preocupaciones acerca de la experiencia del parto y del recién nacido.</li></ul>
---	---

## EVALUACION

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACION	ACTIVIDAD	FUNDAMENTACION
<p>Código:6960 cuidados prenatales Dominio:1 Clase: 2</p> <p>-Alentar la asistencia a clases prenatales. -Monitorear la ganancia de peso. - Monitorear los movimientos fetales. -Instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata. -Comentar las necesidades y preocupaciones nutricionales (dieta equilibrada, ácido fólico).</p>	<p>se refiere a los cuidados prenatales que una enfermera o enfermero debe proporcionar a una paciente durante el embarazo. Este código incluye actividades como educar a la paciente sobre signos de peligro, discutir el nivel de actividad física, monitorizar la aparición de trastornos hipertensivos, y enseñar sobre la importancia de la percepción de los movimientos fetales.</p>	<p>Código: 6930 cuidados postparto Dominio: 1 Clase: 2</p> <p>-Monitorear signos vitales. -Indicar al paciente micción antes de la expulsión postparto y con frecuencia. -Controlar el dolor del paciente. -Administrar analgésicos a demanda. -Monitorizar el estado emocional del paciente.</p>	<p>El puerperio es un periodo de transición fisiológica y psicológica importante para la mujer, donde se producen cambios significativos en su cuerpo y en su estado emocional. Los cuidados posparto son esenciales para asegurar una recuperación adecuada y prevenir complicaciones.</p>

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACION	ACTIVIDAD	FUNDAMENTACION
<p>Código:5246 asesoramiento nutricional Dominio:1 Clase: d</p> <p>- Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios de paciente. -Comentar las necesidades nutricionales y la percepción del paciente de la dieta prescrita recomendada. Comentan el significado de la comida al paciente -Comentar los gustos y aversiones alimentarias del paciente. -Ayudar al paciente a explicar Sentimientos e inquietudes acerca de la conservación de la metas. _ Fomentar el uso de internet para acceder a información útil sobre la dieta, las recetas y la Modificación de estilo de vida, Según corresponda.</p>	<p>Se centra asesoramiento nutricional. Este código se refiere a la acción de proporcionar al paciente o cuidador la educación y el apoyo necesarios para modificar conductas relacionadas con la dieta, con el objetivo de manejar la nutrición en función de las necesidades específicas de salud del individuo.</p>	<p>Código: 1450 manejo de nauseas Dominio: 1 fisiopatología básica Clase: e fomento de la comunidad física. -Animar al paciente al aprender estrategias para controlar las náuseas. -Evaluar el efecto de las náuseas sobre la calidad de vida (P,ej, apetito actividad, desempeño laboral, responsabilidad y sueño). -Controlar los factores ambientales que pueden envocar nauseas (p,ej. malos olores, sonido, estimulación visual desagradable). -Enseñar el uso de técnicas no farmacológicas (p,ej, biorretro- alimentación, hipnosis, relajación,, imaginación simple dirigida, musicoterapia, distracción, acuapresión para controlar las náuseas.</p>	<p>se basa en la necesidad de proporcionar cuidados estandarizados y basados en evidencia para prevenir y aliviar las náuseas en los pacientes. Este código se enfoca en actividades que abordan tanto los factores que desencadenan las náuseas como en estrategias para su manejo.</p>

ACTIVIDAD	FUNDAMENTACION	ACTIVIDAD	FUNDAMENTACION
<p>Código:6656 vigilancia: al final del embarazo  Dominio:5  Clase: w</p> <p>-Determinar los riesgos de salud de la madre y el feto por medio de una entrevista al paciente.  -Establecer el tiempo de gestión revisando el historial o calculando la fecha probable de parto (FPP) a partir de la fecha de última regla.  -Vigilar los signos vitales maternos y fetales.  -Observar si hay signos de hipertensión inducida por el embarazo (hipertensión, cefalea, visión borrosa, náuseas, vómitos, alteraciones visuales, etc.  -Controlar el estado nutricional, según corresponde.</p>	<p>Esta intervención se centra en aliviar o reducir el dolor en un paciente que experimenta dolor agudo, ya sea por una lesión, procedimiento o enfermedad.</p>	<p>Código:6720 parto  Dominio:5  Clase: w</p> <p>-Proporcionar orientación anticipatoria del parto.  -Mantener la intimidad y el pudor de la paciente durante el parto en un entorno tranquilo.  -Informar a la paciente sobre la necesidad de una episiotomía.  -Proporcionar información sobre el aspecto y estado del bebé.  -Fomentar la verbalización de preguntas o preocupaciones acerca de la experiencia del parto y del recién nacido.</p>	<p>Describe las acciones que realiza la enfermera durante el proceso de parto, incluyendo la monitorización de la madre y el bebé, la asistencia en el trabajo de parto y el apoyo emocional a la madre.</p>

# PLAN DE ALTA

→ Actividad:

- \* Se recomienda retomar gradualmente el ejercicio físico, comenzando con caminatas y ejercicios suaves.
- \* No se recomienda tener relaciones sexuales durante su cuarentena Para evitar riesgos de infecciones.
- \* Se recomienda cambiarse de toallas sanitarias o Pañal frecuente-mente.
- \* Se recomiendo bañarse como de costumbre.
- \* No se recomienda usar duchas Vaginales.

→ Dieta:

- \* Su alimentación debe ser rica en Proteínas y pobre en grasas.
- \* Mantener una alimentación balanceada de acuerdo al plato del buen comer
- \* Tomar abundante líquido, evitar gaseosas, tomar dugos naturales

→ Lactancia:

Es recomendable que alimente a su bebé con el pecho al menos los Primeros meses. Durante este Periodo deberá Seguir las siguientes instrucciones:

- \* Mantenga una postura cómoda para dar Pecho.
- \* coloque a su bebé de forma que su abdomen este en contacto con el de usted.
- \* coloque a su bebé de forma que pueda abarcar con la boca el Pezón y buena Parte de la areda.

•Dele Pecho a su bebé cuando se lo Pida. Pero teniendo en cuenta que debe darle de mamar unas ocho veces en un día.

→ Consulte a su médico si nota alguno de los siguientes

Síntomas:

Mamá:

- \* Temperatura superior a 37,5°C durante más de dos días.
- \* Mayor sangrado de lo normal o mal olor.
- \* Dolor intenso en algún punto localizado de sus piernas.
- \* Dolor intenso en los Pechos acompañado de fiebre o enrojecimiento.
- \* Mareos.
- \* Dolor de cabeza constante, escuchar zumbidos, ver lucecitas, o ver nublado.
- \* Molestias o dolor al orinar.

Bebé:

- \* Succión Pobre, hipoactividad o cambio de temperatura.

- \* Dificultad respiratoria.
- \* Color de piel azulada, amarillenta, pálida o grisácea.
- \* Vómitos o diarreas frecuentes.
- \* Distensión abdominal.
- \* Bebé muy adormilado, letárgico, flácido.
- \* Convulsiones
- \* Signos de infección en la zona del cordón umbilical.
- \* No orina u orina muy poco.
- \* Estreñimiento.
- \* Llanto inconsolable, malestar general.

→ Medicamentos.

- \* Paracetamol 1 tableta vía oral cada 8 horas Por 3 días
- \* Ampicilina 1 tableta vía oral cada 8 horas. Por 7 días

## CONCLUSION

El Proceso de atención de enfermería aplicado a una gestante a término. Permite identificar oportunamente las necesidades reales y Potenciales mediante una valoración integral utilizando los Patrones funcionales de Marjory Gordon. Se establecieron diagnósticos de enfermería enfocados en el bienestar materno - fetal. Promoviendo intervenciones centradas en la educación Prenatal. el manejo del dolor, la preparación para el Parto y la reducción de la ansiedad Gracias a la ejecución de cuidados individualizados y a la participación activa de una paciente, se logra fortalecer la capacidad de afrontamiento, favorecer una experiencia positiva del embarazo y garantizar condiciones óptimas para un parto seguro.

El embarazo constituye una etapa única para la vida de la gestante. Durante este proceso se producen diferentes modificaciones anatómicas y fisiológicas para permitir el correcto desarrollo del feto y preparar el cuerpo de la embarazada para el momento del parto y de la lactancia. Todas estas modificaciones provocan una serie de signos y síntomas que no suelen comprometer la vida del feto y de la gestante, pero, sin embargo, afectan a la calidad de vida de la mujer embarazada

# GLOSARIO

PAE (PROCESO DE ATENCION A ENFERMERIA)	METODO SISTEMATICO QUE UTILIZA EL PERSONAL DE EFERMERIA PARA BRINDAR CUIDADOS INDIVIDUALIZADOS
GESTANTE	MUJER QUE SE ENCUENTRA EN ESTADO DE EMBARAZO
EMBARAZO A TERMINO	EMBRAZO QUE A LLEGADO A LAS 37 Y 42 SEMANAS DE GESTACION
VALORACION	PRIMERA ETAPA DE PAE, CONSISTE EN LA RECOPIACION DE DATOS
PATRONES FUNCIONALES	METODO DE VALUACION BASADO EN 11 PATRONES SEGÚN MARJORY GORDON
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	JUICIO CLINICO SBRE LA RESPUESTA DEL INDIVIDUOA PROBLEMAS DE SALUD REALES O POTENCIALES
NANDA 1	ASOSIACION QUE CLASIFICA Y ESTNDARIZA LOS DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA
DOMINIIO Y CLASE	CATEGORIAS QUE AGRUPAN LOS DIAGNOSTICOS SEGÚN AREAS AMPLIAS (DOMINIOS) Y ESPECIFICAS(CLASES)
NIC( CLASIFICACION DE INTERVENCINES DE ENFERMERIA)	SISTEMA ESTANDARIZADO QUE DESCRIBE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS POR ENFERMERIA.
NOC(CLASIFICACION DE RESULTADO DE ENFERMERIA)	ESTANDARES QUE DESCRIBEN RESULTADOS MEDIBLES ESPERADOS TRAS LAS INTERVENCIONES
CUIDADO PRENATAL	ATENCION QUE SE BRINDA A LA MUJER DURANTE EL EMBARAZOPARA VIGILAR LA SALUD Y LA DEL FETO
CONTROL PRENATAL	SERIE DE COSULTAS MEDICAS Y DE ENFERMERIA PARA SEGUIMIENTO DEL EMBARAZO.

# ANEXOS

## Patrones de Salud:

### 1. Patrón de Mantenimiento y Percepción de la Salud

- Historia de su salud: Sano  regular \_\_\_\_\_ enfermizo \_\_\_\_\_  
(especifique): \_\_\_\_\_ Cómo la percibe en éste momento: bien  regular \_\_\_\_\_ mal \_\_\_\_\_  
especificar \_\_\_\_\_
- Hábitos de cuidado bucodental: 3 veces al día \_\_\_\_\_ 2 o menos \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_
- Hábitos de higiene general: baño diario  cada tercer día \_\_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_  
(especifique) \_\_\_\_\_
- Cambio de ropa al bañarse  cambio de ropa sin baño \_\_\_\_\_ Lavado de manos: Sí  No \_\_\_\_\_ a  
veces \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_
- Ha consumido tabaco alguna vez en su vida: No  Sí \_\_\_\_\_ Fuma actualmente: : No  Si \_\_\_\_\_  
Tiempo de consumo: \_\_\_\_\_ Cantidad (número de cigarrillos) al día: \_\_\_\_\_ a la semana \_\_\_\_\_, al  
mes \_\_\_\_\_ Lo dejo (fecha) \_\_\_\_\_
- Ha consumido bebidas con contenido alcohólico alguna vez en su vida: No  Si \_\_\_\_\_ Consume  
alcohol actualmente: : No  Si \_\_\_\_\_ Tiempo de consumo: \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ cantidad al día,  
\_\_\_\_\_ a la semana \_\_\_\_\_, al mes \_\_\_\_\_ Lo dejo (fecha) \_\_\_\_\_
- Ha utilizado drogas alguna vez en la vida: No  Si \_\_\_\_\_ Consume drogas actualmente : No  Si \_\_\_\_\_  
Tiempo de consumo: \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ cantidad al día \_\_\_\_\_ a la semana \_\_\_\_\_, al  
mes \_\_\_\_\_ Lo dejo (fecha) \_\_\_\_\_
- Presencia de alergias: : No  Si \_\_\_\_\_ especifique la causa: \_\_\_\_\_ tipo de  
reacción: \_\_\_\_\_
- Asistencia a revisión médica (aunque no se sienta enfermo): Sí  periodicidad \_\_\_\_\_  
No \_\_\_\_\_ especifique motivos: \_\_\_\_\_
- Revisión dental: Sí  periodicidad \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ especifique motivos: \_\_\_\_\_
- Realización de ejercicio: : No \_\_\_\_\_ Si  (especifique tipo y horas a la semana) \_\_\_\_\_
- Tratamientos que ha utilizado: médicos  remedios caseros \_\_\_\_\_ Otro  
(especifique): \_\_\_\_\_ Actualmente utiliza alguno de estos (especifique): \_\_\_\_\_
- Conoce la causa de su hospitalización: No \_\_\_\_\_ Sí  (especifique cuál) CONTROL PRENATAL \_\_\_\_\_
- Concluye con el tratamiento y/o recomendaciones médicas o de enfermería prescritas: Sí  No \_\_\_\_\_  
Motivos: \_\_\_\_\_

**2. Patrón Nutricional Metabólico.**

- Uso de complementos o suplementos alimenticios (especifique) \_\_\_\_\_, número de comidas al día 3 \_\_\_\_\_, menú día típico: (especificar tipo y cantidad):

Desayuno hora: 8 AM	Comida hora: 2 PM	Cena hora: 7 PM	Entre Horas
2 HUEVOS 1 TAZA DE CAFÉ 1 PZA DE PAN 2 TORTILLAS	1 PORCION DE CARNE 1 PORCION DE ARROZ 1 PORCION DE FRIJOL	1 SANDWICH 1 TAZA DE TE	FRUTAS SEMILLAS

- Alimentos que desagradan: CHICHAROS Y MARISCOS \_\_\_\_\_
- Ingesta de líquidos al día (especificar tipo y cantidad) AGUA 2 O 3 LITROS \_\_\_\_\_
- Apetito: normal  aumentado \_\_\_\_\_ disminuido \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Presencia de: náuseas  vómitos \_\_\_\_\_ otros \_\_\_\_\_
- Variaciones de peso en los últimos 6 meses: ninguno \_\_\_\_\_ aumentó \_\_\_\_\_ disminuyó  especifique \_\_\_\_\_ kg. ¿A qué lo atribuye? \_\_\_\_\_
- Dificultades para la deglución: ninguna \_\_\_\_\_ a sólidos  a líquidos \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Problemas en la piel y/o en la cicatrización: ninguno  anormal \_\_\_\_\_ (exantemas, sequedad, exceso de transpiración, etc.) especifique \_\_\_\_\_
- Cuero cabelludo y cabello, cambios: No \_\_\_\_\_ Si  especifique CAIDA DE CABELLO \_\_\_\_\_
- En uñas cambios: No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Referencia de dolor abdominal: No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ presencia de agruras  distensión \_\_\_\_\_ otras (especifique) \_\_\_\_\_

**3. Patrón de Eliminación**

- Hábitos de evacuación intestinal: frecuencia al día 1 O 2 \_\_\_\_\_ fecha de última defecación \_\_\_\_\_ Describa características \_\_\_\_\_ utiliza algún apoyo (especificar) \_\_\_\_\_
- Presencia de estreñimiento  diarrea \_\_\_\_\_ hemorroides \_\_\_\_\_ sangrado \_\_\_\_\_ Incontinencia flatulencia  ostomías: No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_
- Hábitos de evacuación urinaria: Frecuencia aproximada al día: 8 \_\_\_\_\_ Describa características \_\_\_\_\_ catéter urinario: No  Si \_\_\_\_\_ Fecha de instalación: \_\_\_\_\_ Refiere presencia de distensión vesical \_\_\_\_\_ dolor \_\_\_\_\_ ardor \_\_\_\_\_ prurito  retención \_\_\_\_\_ incontinencia \_\_\_\_\_ incontinencia al esfuerzo \_\_\_\_\_ urgencia diurna \_\_\_\_\_ urgencia nocturna \_\_\_\_\_ fuerza y/o cambios en la continuidad de la emisión: : No  Si \_\_\_\_\_ especifique: \_\_\_\_\_ ostomías: No  Si \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_
- Referencia de sudoración habitual y/o cambios en ella: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_

**4. Patrón de Actividad y Ejercicio**

- Referencia de cambios en función cardíaca al realizar actividades cotidianas: No  Si \_\_\_\_\_ especificar (palpitaciones, lipotimias, necesidad de detener la acción que realiza): \_\_\_\_\_
- Presencia de marcapaso: No  Si \_\_\_\_\_ Fecha de instalación: \_\_\_\_\_
- Ha sentido cambios en patrón respiratorio: No \_\_\_\_\_ Si  especificar (fatiga, disnea al caminar, al comer, al subir escalera, al estar acostado, y a qué distancia) \_\_\_\_\_ DISNEA \_\_\_\_\_

- Referencia de cambios en estado vascular periférico: No  Si \_\_\_\_\_ especifique (distensión venosa yugular, equimosis, hematomas, varicosidades, red venosa alterada, parestesias, edema de miembros inferiores, etc.) \_\_\_\_\_
- Referencia de cambios neuromusculares: No  Si \_\_\_\_\_ especifique (calambres, disminución de la sensibilidad, dolor, limitación del movimiento, antecedentes de fracturas, etc.) \_\_\_\_\_
- Dificultad para movilizarse: No \_\_\_\_\_ Si  especifique \_\_\_\_\_
- Que actividades realiza en los tiempos libres: recreativas  domésticas \_\_\_\_\_ especifique (salida, paseo, ver televisión, etc.) CAMINAR \_\_\_\_\_
- ESCALA PARA VALORAR LA CAPACIDAD FUNCIONAL: Valorar capacidad funcional para la realización de actividades de autocuidado con los siguientes valores que al ser detectados marcará con una X en la casilla que corresponda:

0 = Independiente                      1 = Con aparato auxiliar                      2 = Ayuda de otros  
 3 = Ayuda de otros y equipo                      4 = Dependiente/incapacitado

	0	1	2	3	4
Baño/Higiene	<input checked="" type="checkbox"/>				
Comer/beber	<input checked="" type="checkbox"/>				
Vestirse/arreglarse	<input checked="" type="checkbox"/>				
Evacuación	Intestinal	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Vesical	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminar	<input checked="" type="checkbox"/>				
Limpieza/Arreglo del hogar	<input checked="" type="checkbox"/>				
Ir de compras	<input checked="" type="checkbox"/>				
Cocinar	<input checked="" type="checkbox"/>				
Subir escaleras	<input checked="" type="checkbox"/>				
Movilizar en cama	<input checked="" type="checkbox"/>				
Trabajar	<input checked="" type="checkbox"/>				

### 5. Patrón de Sueño y Descanso

- Hábito: Número de horas de sueño nocturno 8 O 9\_ horario de sueño 10, 7\_\_\_\_ Siesta: No\_\_ Si  Motivo:\_\_\_\_\_ especifique tiempo\_\_\_\_\_ Apoyo y/o rutina para dormir (medicamentos, música, luz, etc.) especifique \_\_\_\_\_
- Calidad del sueño: dificultad para conciliar el sueño No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_ sueño interrumpido No\_\_ Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_ Se siente descansado al iniciar el día: si  no\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Referencia de cambios de humor(en relación al sueño)\_\_\_\_ bostezos\_\_\_\_ ojeras\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_

### 6. Patrón Cognitivo-Perceptivo

- Dificultad para oír: no  si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_ presencia de zumbidos no  si Vértigo: no  si \_\_\_\_\_ dolor No  Sí \_\_\_\_\_ ¿a que se lo atribuye? \_\_\_\_\_ auxiliares auditivos \_\_\_\_\_ (especifique oído derecho o izquierdo Y tiempo de uso) \_\_\_\_\_
- Dificultad para ver no  si \_\_\_\_\_ ceguera no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_ prótesis no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_ Auxiliares externos no\_\_ sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_ (especifique tipo y derecho - izquierdo) \_\_\_\_\_ última revisión \_\_\_\_\_ tiempo de uso \_\_\_\_\_
- Problemas para distinguir olores no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_

- Tiene dificultad al identificar los sabores (salado, agrio, amargo y dulce) no  si \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Algún cambio en su memoria: no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Algún cambio en su concentración: no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Algún cambio en la orientación: no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Lenguaje hablado: cambios en el tono de la voz no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_, cambios en la fluidez en el discurso: no  sí \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Cambios en la sensibilidad (al tacto, frío, calor y/o dolor) Sí  No \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Manera de aprender (leyendo, escuchando, con dibujos, etc.) especificar \_\_\_\_\_

**Nota:** Si se observa desorientado: reporte y considere "riesgos de lesiones o accidentes"

### 7. Patrón Autopercepción y Concepto de sí Mismo

- Descripción como persona: alegre  seria \_\_\_\_\_ temerosa \_\_\_\_\_ optimista \_\_\_\_\_ irritable \_\_\_\_\_ Otros (especificar) \_\_\_\_\_
- Como percibe su imagen corporal: positiva  negativa \_\_\_\_\_ en ambos casos especifique \_\_\_\_\_
- Conformidad con lo que es: No \_\_\_\_\_ Si  especifique \_\_\_\_\_
- Pérdida de interés por las cosas: No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Dificultad para tomar decisiones: No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Temor a pérdidas o renuncia a algo que le guste No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Pérdidas y/o cambios importantes en el último año: Sí  No \_\_\_\_\_ especifique EL TRABAJO \_\_\_\_\_
- Ha experimentado períodos de: desmotivación \_\_\_\_\_ apatía \_\_\_\_\_ depresión \_\_\_\_\_ adinamia \_\_\_\_\_ Ninguno de los anteriores  especifique tiempo y describa la situación: \_\_\_\_\_
- Ideas de acabar con su vida en alguna ocasión: No  Si \_\_\_\_\_ (especifique) \_\_\_\_\_
- Qué le ayudaría a sentirse mejor en éste momento (especifique) \_\_\_\_\_

### 8. Patrón de Rol-relaciones

- Estado civil: CASADA \_\_\_\_\_ Escolaridad: PREPARATORIA \_\_\_\_\_ Profesión y/u ocupación AMA DE CASA \_\_\_\_\_ situación actual: estudiante \_\_\_\_\_ empleado \_\_\_\_\_ desempleado \_\_\_\_\_ incapacidad  pensionado \_\_\_\_\_ jubilado \_\_\_\_\_ empleos temporales \_\_\_\_\_
- Sistema de apoyo: cónyuge  familia \_\_\_\_\_ vive solo \_\_\_\_\_ vecinos \_\_\_\_\_ amigos \_\_\_\_\_
- Conformación de Familia que vive en el hogar: No. de miembros 3 \_\_\_\_\_  
Describir de mayor a menor, incluyendo al usuario

Nombre (iniciales)	Parentesco	Edad	Sexo	Ocupación
ROBERTO M.Z	ESPOSO	30	M	ABOGADO
SOFIA M.H	HERMANA	27	F	ENFERMERA
BEATRIZ M.L	HIJA	6 AÑOS	F	ESTUDIANTE

- Como considera la relación familiar: especifique BIEN, CON MCHA COMUNICACION \_\_\_\_\_
- Existe vínculo estrecho con algún miembro de su familia o persona externa a esta: (especifique) NO \_\_\_\_\_
- Papel que desempeña en la familia: dependiente  proveedor \_\_\_\_\_ cuidador principal \_\_\_\_\_
- Algún problema por el papel que desempeña No  Si \_\_\_\_\_ (especificar) \_\_\_\_\_ ingreso económico mensual aproximado \_\_\_\_\_

- Idioma/dialecto (especifique) ESPAÑOL \_\_\_\_\_ Dificultad para comunicarse: No  Si \_\_\_\_\_ (especifique con quién, y a qué lo atribuye) \_\_\_\_\_
- Pertenece algún grupo, asociación, club, etc. No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_
- Referencia de amistad con vecinos: No  Si \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_

#### 9. Patrón de Sexualidad-Reproducción

- Tiene pareja sexual actualmente: No \_\_\_\_\_ Si  especifique \_\_\_\_\_ IVSA (edad):30 \_\_\_\_\_
- Expresa algún cambio en las respuestas sexuales: No \_\_\_\_\_ Si  especifique \_\_\_\_\_
- Menarquia (edad) \_\_\_\_\_ ciclo menstrual: regular  irregular \_\_\_\_\_ Duración y periodicidad \_\_\_\_\_
- Gesta \_\_\_\_\_ Partos  Abortos \_\_\_\_\_ Cesáreas \_\_\_\_\_ Embarazada actualmente No \_\_\_\_\_ Sí  especificar tiempo de embarazo y fecha probable de parto \_\_\_\_\_
- Satisfecho con el número de hijos procreados: Sí  No \_\_\_\_\_ especifique \_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_
- Prácticas de autoexamen mamario mensual: Sí  No \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_
- Mamografías: Sí  No \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_ fecha de la última \_\_\_\_\_ Resultados \_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_
- Examen cérvico-vaginal/prostático anual: Sí  No \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_ fecha del último \_\_\_\_\_ Resultados \_\_\_\_\_
- Examen Testicular mensual: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_ fecha del último y resultados \_\_\_\_\_ No aplica \_\_\_\_\_
- Presencia de flujos: No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ características (color, olor, cantidad, etc.) \_\_\_\_\_
- Menopausia \_\_\_\_\_ Andropausia \_\_\_\_\_
- Prácticas de sexo seguro: Sí  No \_\_\_\_\_ (especifique uso de condón, una sola pareja, abstinencia total) \_\_\_\_\_ Uso de algún método de planificación familiar: Sí  No \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_

#### 10. Patrón de Afrontamiento-Tolerancia al Estrés

- Preocupaciones fundamentales en relación a: hospitalización y/o enfermedad  económicas \_\_\_\_\_ de autocuidado \_\_\_\_\_ de empleo \_\_\_\_\_ imagen corporal \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Formas en las que expresa el estrés: llanto  ira \_\_\_\_\_ molestias físicas \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Acciones que realiza para controlar el estrés o la ira: beber alcohol \_\_\_\_\_ fumar \_\_\_\_\_ comer  beber café \_\_\_\_\_ leer \_\_\_\_\_ medicamentos \_\_\_\_\_ especificar \_\_\_\_\_
- Frecuencia con la que presenta estas respuestas al estrés: 1-2 veces al mes \_\_\_\_\_ 1-2 veces a la semana \_\_\_\_\_ diariamente \_\_\_\_\_ Especifique a que lo atribuye: \_\_\_\_\_

**11. Patrón de Valores y Creencias**

- Prácticas de alguna religión: Sí  No  (especificar cuál) CATOLICA  
\_\_\_\_\_
- Existen restricciones por parte de su religión para seguir indicaciones médicas y/o de enfermería: Sí  No  \_\_\_\_\_ cuáles  
-
- ¿Tiene algún sistema de creencias que le proporcionen consuelo y fuerza? Sí  No   
(especificar cuál) \_\_\_\_\_
- ¿Qué es lo que le da sentido a su vida? Especificar TENER UNA FAMILIA BONITA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Esto ha cambiado desde que está enfermo \_\_\_\_\_
- Siente preocupación acerca de morir Sí  No  especifique  
\_\_\_\_\_
- Solicitud de ayuda para cumplir con su religión dentro del hospital/domicilio: Sí  No  (especificar cuál) \_\_\_\_\_
- Valores morales más importantes (describa lo que considera más valioso en su vida) RESPETO E IGUALDAD \_\_\_\_\_

DOMINIO: 8 SEXUALIDAD	CLASE : 3 REPRODUCCION
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
-----------------	-----------	--------------------	------------------

<p><b><u>CODIGO:</u></b>002008</p> <p><b><u>ETIQUETA:</u></b> Disposición para mejorar el proceso de maternidad.</p> <p><b><u>DEFINICIÓN:</u></b> Patrón de preparación y mantenimiento de un embarazo, parto y cuidado del recién nacido saludable que es suficiente para asegurar el bienestar y que puede ser forzado.</p> <p><b><u>FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS F/R):</u></b> Expresar el deseo de mejorar el conocimiento sobre el proceso de maternidad.</p> <p><b><u>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P):</u></b> Síntomas molestos durante el embarazo.</p>
---

<p><b>Código:</b> 1607 Conducta sanitaria prenatal.</p> <p><b>Clase:</b> Conducta de salud (Q)</p> <p><b>Dominio:</b> Conocimiento y conducta de salud (IV)</p>	<p>16071 mantiene un estado saludable antes de la concepción.</p> <p>160703 mantiene las vistas de asistencia prenatal</p> <p>160707 asiste a clases de educación prenatal</p> <p>160709 realiza ejercicio regular</p> <p>160710 mantiene una ingestión de nutrientes para la gestación.</p>	<p>1 gravemente comprometido</p> <p>2 sustancialmente comprometido</p> <p>3 moderadamente comprometido</p> <p>4 levemente comprometido</p> <p>5 no comprometida</p>	<p>3/4</p> <p>2/4</p> <p>4/5</p> <p>2/4</p> <p>2/4</p> <p>Mantener a: 13</p> <p>Aumentar a: 21</p>
---	--	---	--

<p>NIC: dominio : 1  Intervención: cuidados prenatales  Clase: 2  Código: 6960</p>	<p>NIC: dominio : 1  Intervención: cuidados postparto  Clase: 2  Código: 6930</p>
<p>Alentar la asistencia a clases prenatales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Monitorear la ganancia de peso.</li> <li>- Monitorear los movimientos fetales.</li> <li>-Instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata.</li> <li>-Comentar las necesidades y preocupaciones nutricionales (dieta equilibrada, ácido fólico).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Monitorear signos vitales.</li> <li>-Indicar al paciente micción antes de la expulsión postparto y con frecuencia.</li> <li>-Controlar el dolor del paciente.</li> <li>-Administrar analgésicos a demanda.</li> <li>-Monitorizar el estado emocional del paciente.</li> </ul>

DOMINIO: 12 CONFORT	CLASE : 1 NAUSEAS
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)	

CODIGO: 00134

ETIQUETA: NAUSEAS.

DEFINICIÓN: SENSACIÓN SUBJETIVA Y DESAGRADABLE EN LA PARTE POSTERIOR DE LA GARGANTA Y EL ESTOMAGO QUE PUEDE O NO DAR LUGAR AL VÓMITO.

FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS F/R):

SABORES DESAGRADABLES.

CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS

M/P): AVERSIÓN A LA COMIDA

AUMENTO DE LA SALIVACIÓN.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
-----------------	-----------	--------------------	------------------

Código: 1013 fase faríngea  Clase k digestión y nutrición  DOMINIO: 2 SALUD FISIOLÓGICA	101301 momento del reflejo de deglución	1 gravemente comprometido	4/5
	101311 Aceptación de la comida	2 sustancialmente comprometido	3/4
	101303 Atragantamiento tos, o nauseas	3 moderadamente comprometido	4/5
	101315 Mordaza	4 levemente comprometido	3/4
	101306 Esfuerzo deglutorio aumentado.	5 no comprometida	Mantener a: 17 Aumentar a: 22

<p>NIC: dominio : 1 fisiología básica  Intervención: asesoramiento nutricional  Clase: D apoyo nutricional  Código: 5246</p>	<p>NIC: dominio : 1 fisiología básica  Intervención: manejo de nauseas  Clase: E fomento de la comodidad física  Código: 1450</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios de paciente.</li> <li>-Comentar las necesidades nutricionales y la percepción del paciente de la dieta prescrita recomendada.</li> <li>Comentan el significado de la comida al paciente</li> <li>-Comentar los gustos y aversiones alimentarias del paciente.</li> <li>-Ayudar al paciente a explicar Sentimientos e inquietudes acerca de la conservación de la metas.</li> <li>_ Fomentar el uso de internet para acceder a información útil sobre la dieta, las recetas y la Modificación de estilo de vida, Según corresponda.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>.-Animar al paciente al aprender estrategias para controlar las náuseas.</li> <li>-Evaluar el efecto de las náuseas sobre la calidad de vida (P,ej, apetito actividad, desempeño laboral, responsabilidad y sueño).</li> <li>-Controlar los factores ambientales que pueden provocar nauseas (p,ej. malos olores, sonido, estimulación visual desagradable).</li> <li>-Enseñar el uso de técnicas no farmacológicas (p,ej, biorretro-alimentación, hipnosis, relajación,, imaginación simple dirigida, musicoterapia, distracción, acupresión para controlar las náuseas</li> </ul>

DOMINIO: 12 CONFORT	CLASE : 1 CONFORT FISICO
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)	

CODIGO: 00256

ETIQUETA DOLOR DE PARTO

DEFINICION: EXPERIENCIA SENSITIVA Y EMOCIONAL QUE VARIA DE AGRADABLE A DESAGRADABLE ASOCIADA AL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO.

FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS F/R):

  MIEDO AL PARTO

  PERCEPCION AL DOLOR COMO AMENAZANTE

CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P):

  EXPRECION FACIAL DE DOLOR

  ANSIEDAD

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
-----------------	-----------	--------------------	------------------

CODIGO 2510 ESTADO MATERNO DURANTE EL PARTO  CLASE: 2 ESTADO DE SALUD DE LOS MIEMBROS DE A FAMILIA  DOMINIO: VI SALUD FAMILIAR	251004 FRECUENCIA DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS	1 gravemente comprometido	2/3
	251005 DURACION DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS	2 sustancialmente comprometido	2/3
	251006 INTENSIDAD DE LAS CONTRACCIONES UTERINAS	3 moderadamente comprometido	2/3
	251007 PROGRESION DE LA DILATACION CERVICAL	4 levemente comprometido	3/4
	251009 PRECION ARTERIAL	5 no comprometida	2/4
			Mantener a: 11 Aumentar a: 17

<p>NIC: dominio : 5  Intervención: VIGILANCIA AL FINAL DEL EMBARAZO  Clase: W  Código: 6656</p>	<p>NIC: dominio : 5  Intervención: PARTO  Clase: W  Código: 6720</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Determinar los riesgos de salud de la madre y el feto por medio de una entrevista al paciente.</li> <li>-Establecer el tiempo de gestión revisando el historial o calculando la fecha probable de parto (FPP) a partir de la fecha de última regla.</li> <li>-Vigilar los signos vitales maternos y fetales.</li> <li>-Observar si hay signos de hipertensión inducida por el embarazo (hipertensión, cefalea, visión borrosa, náuseas, vómitos, alteraciones visuales, etc.</li> <li>-Controlar el estado nutricional, según corresponde.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Proporcionar orientación anticipatoria del parto.</li> <li>-Mantener la intimidad y el pudor de la paciente durante el parto en un entorno tranquilo.</li> <li>-Informar a la paciente sobre la necesidad de una episiotomía.</li> <li>-Proporcionar información sobre el aspecto y estado del bebé.</li> <li>-Fomentar la verbalización de preguntas o preocupaciones acerca de la experiencia del parto y del recién nacido.</li> </ul>

# BIBLIOGRAFIA

<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>

[https://www.ugtssmd.es/Salud%20Laboral/PROTOCOLO\\_RIESGO\\_EMBARAZO\\_LACTANCIA\\_10\\_02\\_09.pdf](https://www.ugtssmd.es/Salud%20Laboral/PROTOCOLO_RIESGO_EMBARAZO_LACTANCIA_10_02_09.pdf)

[https://www.paho.org/sites/default/files/2020-10/beca\\_2004\\_diaz\\_quiroga.pdf?token=sc7qNNR2](https://www.paho.org/sites/default/files/2020-10/beca_2004_diaz_quiroga.pdf?token=sc7qNNR2)

<https://www.google.com/search?q=fundamentacion+al+codigo+6960+de+nic&ie=UTF-8>

<https://www.google.com/search?q=fundamentacion+al+codigo+6930+de+nic>

<https://www.google.com/search?q=fundamentacion+al+codigo+5246+de+nic>

<https://www.google.com/search?q=fundamentacion+al+codigo+1450+de+nic>

<https://www.google.com/search?q=fundamentacion+al+codigo+6656+de+nic>

<https://www.google.com/search?q=fundamentacion+al+codigo+6720+de+nic>