



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADO A FAMILIA CON
VIRUS SARS - COV2 POSITIVO DEL CENTRO DE
SALUD LARAQUERI 2022

PRESENTADO POR:
ALICIA QUISPE QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA

JULIACA – PERÚ
2023



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO
CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADO A FAMILIA CON
VIRUS SARS - COV2 POSITIVO DEL CENTRO DE
SALUD LARAQUERI 2022

PRESENTADO POR
ALICIA QUISPE QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

APROBADO POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARÍA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA – SEG12



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0065-2023-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 2023 Mayo 24

VISTO:

El Expediente N° 043205 de la Egresado (a) **QUISPE QUISPE ALICIA**, con Dni N° 01223479 y Código N° 1920100384 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Sede Central Juliaca, de la **Escuela de Posgrado** de la **Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"** de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el egresado (a) del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria** de la Sede Central Juliaca, de la **Escuela de Posgrado** de la **Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"** de Juliaca; Solicita sorteo de Jurados y fecha para la Sustentación de Trabajo Académico, habiendo cumplido con los requisitos para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional;

Que, el inciso b) del Artículo N° 5 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establece la modalidad de Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico para optar el Título;

Que, los Artículos N° 12 al N° 21 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establecen los procedimientos para el referido Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico; y

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 64 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- NOMBRAR a los **miembros de Jurado** que calificarán la Sustentación de Trabajo Académico de la egresado (a) **QUISPE QUISPE ALICIA**, con Dni N° 01223479 y Código N° 1920100384 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Sede Central Juliaca, de la **Escuela de Posgrado** de la **Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"** de Juliaca; como se detalla en el Artículo Segundo de la presente Resolución, siendo los Jurados los siguientes Docentes:

Presidente	:	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Primer Miembro	:	Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Segundo Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO.- DETERMINAR que **LA SUSTENTACION DE TRABAJO ACADÉMICO** se llevará de acuerdo al siguiente detalle:

Lugar	:	Sede Juliaca
Fecha	:	Sábado 27, Mayo del 2023
Hora	:	11: 00 a.m.

TERCERO.- AUTORIZAR la difusión de la presente Resolución a la Coordinación General del Programa de Segunda Especialidad Profesional e interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
DIRECTOR (e)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
Mg. PERCY GONZALO PUMA PUMA
SECRETARIO ACADEMICO



2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	es.slideshare.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Marcelino Champagnat Trabajo del estudiante	1%
4	scielo.isciii.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
8	portalrecerca.uab.cat Fuente de Internet	1%
9	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	1%
10	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%



Trabajo Académico	
CUIDADOS DE ENFERMERÍA APLICADO A FAMILIA CON VIRUS SARS - COV2 POSITIVO DEL CENTRO DE SALUD LARAQUERI 2022	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ALICIA QUISPE QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01223479
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-3474-016X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	No aplica
Tipo de documento de identidad	No aplica
Número de documento de identidad	No aplica
URL de ORCID	No aplica
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02422707
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7121-0588
Miembro del jurado 2	



Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – SEG12
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>CENTRO DE SALUD - LARAQUERI País: Perú Departamento: Puno Provincia: Ilave Distrito: Laraquería Coordenadas: Longitud: -16.147831820789957 Latitud: -70.06027649068764</p> <p>https://maps.app.goo.gl/rYpetHb324uZTh6f7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto 2022 – Mayo del 2023
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p>



Dr. Segundo Ortiz Cansaya



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Alicia Quispe Quispe, identificado con DNI Nro. 01223479 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

enfermería

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

Cuidados de enfermería aplicado a familia Coa virus SARS - COV2
Positivo del Centro de Salud Llanquero 2022

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 31 de agosto del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA:

A Dios, que es mi luz y mi guía, y a mi familia por ser mi fortaleza cada día.



DEDICATORIA

Agradecer a mis docentes de la especialidad de Salud Familia y Comunitario de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, por su apoyo incondicional.



ÍNDICE

ÍNDICE	i
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	v
OBJETIVOS	vii

CAPÍTULO I VALORACIÓN

1.1. DATOS DE FILIACIÓN:	8
1.2. ESTRUCTURA FAMILIAR	9
1.3. CICLO VITAL FAMILIAR	9
1.4. TIPO DE FAMILIA	9
1.5. ECOMAPA	9
1.6. FAMILIOGRAMA	10
1.7. RIESGO FAMILIAR	11
1.8. MOTIVO DE CONSULTA	11
1.9. ENFERMEDAD ACTUAL:	11
1.10. ANTECEDENTES	11
1.11. EXAMEN FISICO FAMILIAR	13
1.12. VALORACIÓN FAMILIAR SEGÚN MODELO DE CLASIFICACIÓN DE DOMINIOS Y CLASES	14

CAPÍTULO II DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

2.1. LISTA DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS	22
2.2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	23
2.3. ESQUEMA DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA	24



**CAPÍTULO III
PLANIFICACIÓN**

3.1. PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA 26
3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS 27
3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACION 28

**CAPÍTULO IV
EJECUCIÓN Y EVUALUACIÓN**

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA Y SOAPIE 40
4.2. EVALUACIÓN DEL PROCESO (Es el aporte) 44

**CAPÍTULO V
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

5.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN 46
5.2. CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA FAMILIA CON VIRUS SARS-
COV2 48
5.2.1. Definición de Virus SARS-COV2 48
5.2.2. Epidemiología del COVID 19 48
5.2.3. Como se trasmite 48
5.2.4. Factores de riesgo 49
5.2.5. Cuadro clínico 50
5.2.6. Diagnostico 51
5.2.7. Tratamiento 51
5.3. MATERIAL Y METODOS 52

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS

ANEXOS



RESUMEN

El presente trabajo académico tuvo como objetivo general Elaborar el proceso de atención de enfermería aplicado a familia con Virus Sars Cov2 positivo del Centro de Salud Laraqueri 2022, Es estudio es de tipo caso clínico, descriptivo y explicativo. Estudio de caso clínico presentado según el modelo del Proceso de Atención de Enfermería aplicado a familia con Virus Sars Cov2 positivo del Centro de Salud Laraqueri 2022. Se utilizó el Proceso de Atención de Enfermería con sus cinco fases: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Se aplicó la técnica de la Observación, entrevista y revisión documental. El cuidado de enfermería y la intervención del caso clínico de una familia M.T. con diagnóstico médico de Virus SARS-COV2 Reactivo, se ha desarrollado bajo las cinco etapas del proceso de atención: evaluación, diagnóstico, planificación, ejecución, y evaluación, complementada con revisión bibliográfica de la literatura relevante.

Palabras Claves: Cuidados de enfermería, virus, sars - cov2 positivo



ABSTRACT

The general objective of this academic work was to develop the nursing care process applied to a family with a positive SARS-CoV-2 virus at the Laraqueri 2022 Health Center. This clinical case study is descriptive and explanatory. This clinical case study is presented according to the Nursing Care Process model applied to a family with a positive SARS-CoV-2 virus at the Laraqueri 2022 Health Center. The Nursing Care Process was used with its five phases: assessment, diagnosis, planning, execution, and evaluation. Observation, interview, and documentary review techniques were applied. Nursing care and intervention in the clinical case of a nursing family with a medical diagnosis of SARS-CoV-2 reactive virus were developed according to the five stages of the care process: assessment, diagnosis, planning, execution, and evaluation, complemented by a bibliographic review of the relevant literature.

Keywords: Nursing care, virus, SARS-CoV-2 positive



INTRODUCCIÓN

Esta es una enfermedad causada por el virus SARSCoV2 y tiene un gran impacto mayor que las epidemias del síndrome respiratorio agudo severo, lo que resulta en un número de muertes en nuestro país y es afecta a la población más vulnerable.

Este nuevo virus tiene una tasa de reproducción muy rápida lo que significa que es altamente contagioso en multitudes. Es por esto que los países que han sido golpeados por este virus tienen tres opciones con las que lidiar: la primera es no hacer nada y esperar a que disminuya la propagación del virus, la segunda es tomar medidas para minimizar y, en última instancia, buscamos remediar esto. Los países que eligen la primera opción tienen mayores tasas de infección y muerte en sus poblaciones. Por lo tanto, dado que se trata de un virus al que no se han expuesto humanos y no existe un tratamiento probado, la prevención de la infección es la primera y principal medida, que es el aislamiento del caso. (1)

Los profesionales de enfermería encargados del cuidado de enfermería frente al manejo y intervención del paciente diagnosticado con Covid-19 en la familia y comunidad con el objetivo de fortalecer, promover los cuidados en beneficio de la familia realizando coordinaciones con el equipo multidisciplinario en salud de diferentes áreas. El proceso de enfermería que se utiliza para los cuidados de la familia, se inicia con una fase de evaluación, donde se recolectan los datos mediante técnicas digitales. Diversas técnicas y herramientas, analizadas en conjunto para aplicar los cinco diagnósticos de enfermería, mediante el cual se elaboró la propuesta de plan de cuidados, y se



concluyó que los cuidados de enfermería aplicados familia fueron efectivos al momento de su aplicación.

Para el presente trabajo académico se ha realizado en el distrito de Laraqueri, la familia es quechua hablante sin grado de instrucción, con necesidad es físicas, biológicas.

Se presenta el trabajo según propuesta:

Capitulo I. Valoración

Capitulo II. Diagnósticos de enfermería

Capitulo III. Planificación

Capitulo IV. Ejecución y Evaluación

Capitulo V. Fundamentación teórica



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Elaborar el proceso de atención de enfermería aplicado a familia con Virus Sars Cov2 positivo del Centro de Salud Laraqueri 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Desarrollar la valoración para la ejecución del proceso de atención de enfermería y diagnósticos de enfermería aplicado familia con Virus Sars Cov2 positivo con según los dominios y clases establecidos por la taxonomía NANDA del Centro de Salud Laraqueri 2022.
- Desarrollar la clasificación de resultados de enfermería aplicado a familia con Virus Sars Cov2 positivo del Centro de Salud Laraqueri 2022.
- Desarrollar la clasificación de las intervenciones de Enfermería NIC aplicado a familia con Virus Sars Cov2 positivo del Centro de Salud Laraqueri 2022.



CAPÍTULO I

VALORACIÓN

1.1. DATOS DE FILIACIÓN:

- Denominación : Familia M.T.
- Integrantes : 8
- Jefe de familia : Madre
- Tipo de familia : Extendida
- Nombre de la Jefe de familia : R. T. A.
- Edad de la jefe de familia : 39 años
- Grado de instrucción de madre : Secundaria completa
- Domicilio : Centro poblado
- Procedencia : Laraqueri
- Estado civil : Viuda
- N^a de hijos : 05 Hijos vivos
- N^o suegro : 02 vivos
- Idioma : Castellano, quechua
- Religión : católica.
- Tipo de seguro familiar : SIS
- Ingreso económico : 1400 soles



1.2. ESTRUCTURA FAMILIAR

Integrantes	Nombre	Edad	Sexo	Ocupación	Seguro	Estado civil
Madre	R.T. A	39	F	Trabaja en ganadería y agricultura	SIS	Viuda
Suegro	M.M. A	82	M	Trabaja en agricultura	SIS	Casado
Suegra	J. G. L	75	F	Ama de casa	SIS	Casado
Hijo	J. T.M.T.	22	M	Estudiante apoya como albañil	SIS	Soltero
Hija	L.S.M.T.	20	F	Estudiante apoya a su madre vendiendo.	SIS	Soltera
Hijo	W.M.T.	12	M	Estudiante	SIS	Soltero
Hija	A.M.T.	2	F	Preescolar	SIS	Soltera
Hija	L.M.T	2	F	Preescolar	SIS	Soltera

1.3. CICLO VITAL FAMILIAR

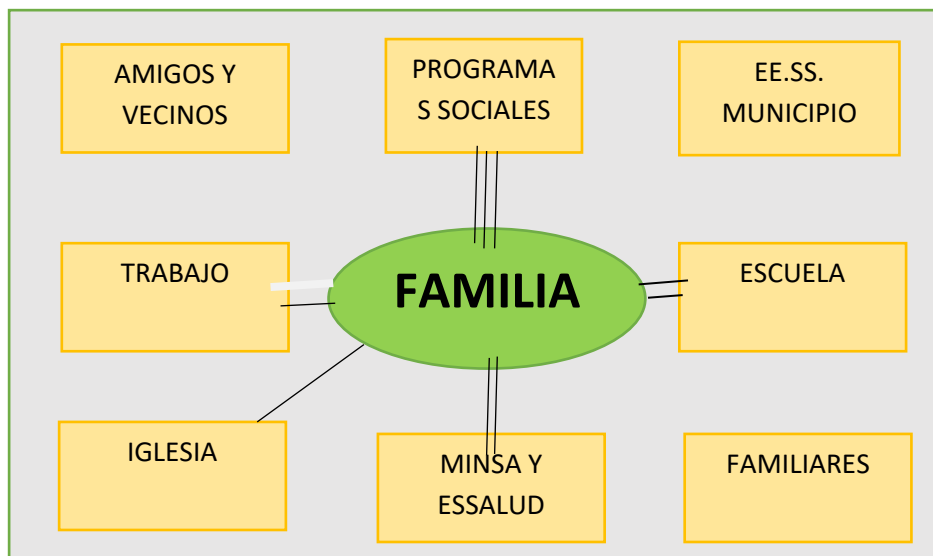
Familia en expansión: Está constituido por la pareja, hijos, preescolares, escolares y adolescentes.

1.4. TIPO DE FAMILIA

Familia extendida: madre vive con suegros e hijos.

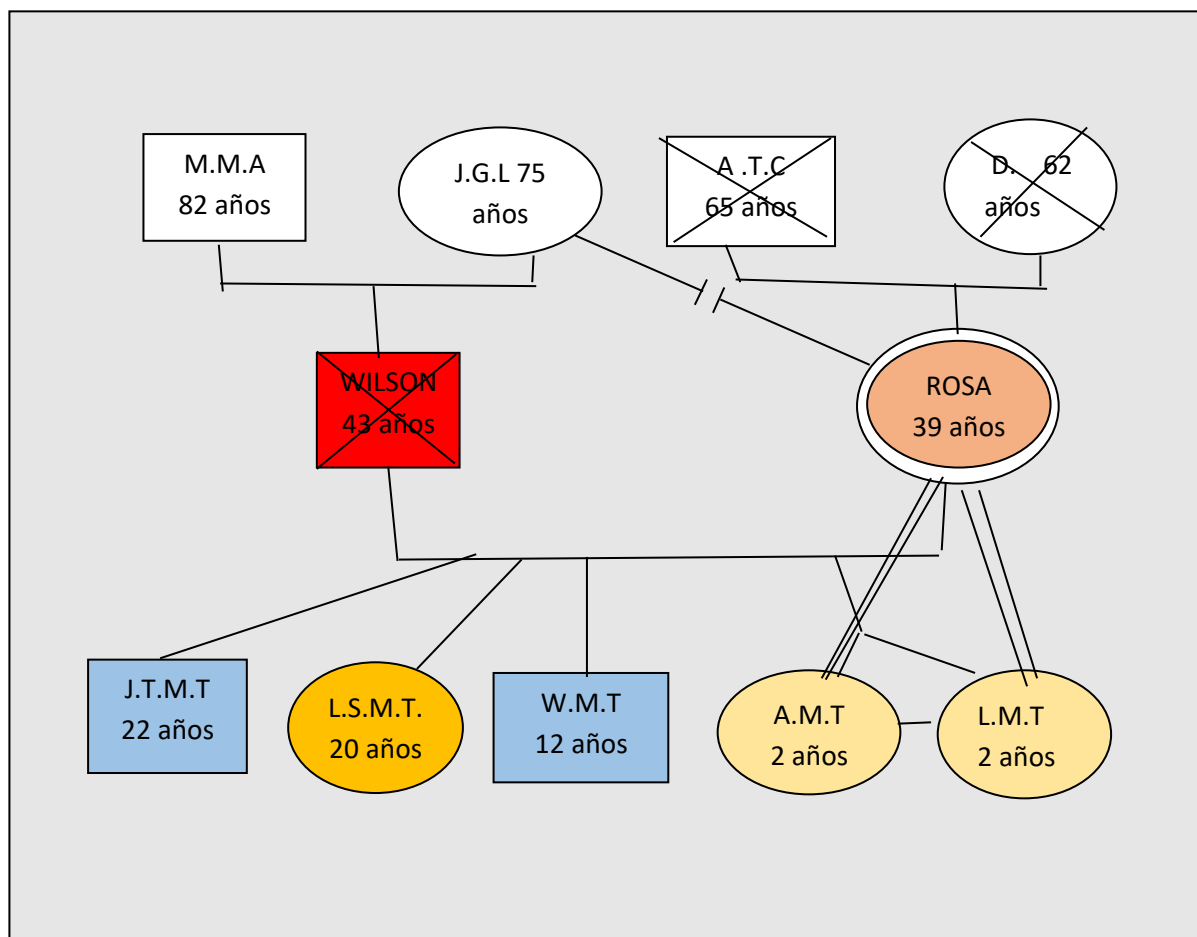
1.5. ECOMAPA

Madre recibe apoyo del programa social JUNTOS, cuenta con seguro SIS, asiste con irregularidad a la iglesia, familiares lejanos, socialmente muy alejada de amigos y vecino, sus hijos asisten con normalidad a escuela.



1.6. FAMILIOGRAMA

Representa las relaciones familiares, conexiones emocionales y de salud el árbol genealógico donde se puede observar que los familiares tienen antecedentes de salud que repercuten en la familia.





1.7. RIESGO FAMILIAR

Familia de alto riesgo son de bajos recursos económicos, padre fallecido con Covid 19 positivo, actualmente contagiado toda la familia, niñas de 2 años no cuenta con el esquema completo por pandemia.

1.8. MOTIVO DE CONSULTA

Madre con sus 2 pequeñas acude a consulta por presentar hace dos días malestar general, debilidad, diarrea, falta de apetito, anosmia, ageusia, cansancio al caminar. Madre refiere que las niñas tienen una ligera calentura, sus suegros presentar fiebre y molestias al igual que ella y sus demás hijos también.

Se realiza visita domiciliaria se acude al domicilio para descarte de Covid 19, se controla funciones vitales y saturación. El resultado es Covid19 reactivo los 8 miembros de la familia.

1.9. ENFERMEDAD ACTUAL:

- DIAGNOSTICO VIRUS SARS-COV2 REACTIVO

1.10. ANTECEDENTES

a) Perinatales:

- Numero de embarazo: 5.
- Control prenatal Centro de Salud Laraqueri
- Tipo de parto eutócico.
- Atendido por equipo de salud y en sala de operaciones



c) Antecedentes familiares

- Madre viva no refiere antecedentes o alguna enfermedad.
- Padre: vivo no refiere ninguna enfermedad
- Tuberculosis: no manifiesta
- VIH : no manifiesta
- Epilepsia : no manifiesta
- Alergia a medicamentos: no refiere
- Alcoholismo : no manifiesta
- Drogadicción: no manifiesta
- Enfermedades genéticas: no refiere
- Violencia familiar : no refiere

d) Entorno familiar

Características de la Vivienda: Vivienda: Propia de material rustico (paredes de adobe y techo de calamina)

Nº de dormitorios: 3 (en la primera habitación hay 2 camas madre duerme con las gemelas, la hija de 20 años duerme sola y el hijo de 22 y 12 años en la otra habitación) La cocina es de adobe y techo de calamina, cocinan a leña. A veces en gas,

Servicios básicos: Agua, letrina, luz. Crianza de animales. Ninguna.

Recojo de basura

Creencias y Costumbres de la madre

- Católica y prácticas habituales en fechas festivas pero privadas por tiempo de pandemia por la COVID 19.

Hábitos Nocivos

No refiere



1.11. EXAMEN FISICO FAMILIAR

INTEGRANTE	EDAD	PESO	TALLA	EXAMEN FISICO	SPO2	DIAGNOSTICO
Madre	39 años	66 Kg	1.56 Cm	Regular con sintomatología	79 %	COVID 19 REACTIVO
Suegro	82 años	70 Kg	1.62 cm	Regular con sintomatología	75 %	COVID 19 REACTIVO
Suegra	75 años	65 kg	1.58 cm	Regular con sintomatología	88 %	COVID 19 REACTIVO
Hijo	22 años	60 Kg	165 cm	Normal asintomático	89 %	COVID 19 REACTIVO
Hija	20 años	57 kg	1.58 cm	Normal asintomático	92 %	COVID 19 REACTIVO
Hijo	12 años	35 kg	1.43 cm	Normal asintomático	89 %	COVID 19 REACTIVO
Hija	2 años	10.376 Kg	80 cm	Ganancia inadecuada de peso. HB: 9.5 ANEMIA LEVE Regular sintomatología	90 %	COVID 19 REACTIVO
Hija	2 años	10 .020 kg	81 cm	Ganancia inadecuada de peso HB: 11.2 SIN ANEMIA	92 %	COVID 19 REACTIVO



1.12. VALORACIÓN FAMILIAR SEGÚN MODELO DE CLASIFICACIÓN DE DOMINIOS Y CLASES.

DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD

Clase 2: Gestión de la salud.

Madre refiere que recibía poca ayuda de su pareja en ese entonces ahora esta fallecido, sufría de violencia por parte de su pareja, refiere mucha soledad, no tengo apoyo, los hijos de 22 y 20 están en etapa muy vulnerable por la pérdida de su papa, siente mucha distancia, no hay mucha comunicación, el hijo de 12 años está en un etapa de rebeldía, no obedece, las gemelas no cumplen con los controles de CRED e inmunizaciones oportunas porque no tengo tiempo porque tengo que trabajar, soy la que mantiene el hogar, están un poco bajo de peso y con anemia por Se observa sufrimiento por luto, tristeza y desconcierto por situación que está pasando, refiere que tiene que salir adelante por sus hijos.

DOMINIO 2: NUTRICIÓN

Clase 1: Ingestión:

La madre desde la perdida de mi esposo tengo poco apetito mi alimentación 2 veces al día, en estos días no consiento la comida ,al igual que mi suegro, mi hijo de 12 años no tiene mucha hambre desde la pérdida de su padre trata de alimentarle siempre deja la comida, las gemelas ingieren alimentos 3 veces al día, no les doy mucha fruta por falta de dinero, siempre come alimentos de fácil



digestión como las papillas, aumentando gradualmente la consistencia.

Se observa que el adolescente de 12 años tiene ganancia inadecuado de peso, las gemelas tienen ganancia inadecuado de peso insuficientes para la edad. La prueba de hemoglobina muestra un con anemia leve.

DOMINIO 3: ELIMINACIÓN

Clase 1: Función Urinaria

Madre manifiesta que realizan ingesta de líquidos según sus necesidades y realizan su micción u otro con normalidad, una de ella aún continúa utilizando pañales.

Se observa mucosas orales con regular hidratación en madre y suegro.

Clase 2: Sistema Gastrointestinal.

Madre manifestó que en estoy 2 días ha presentado diarrea, dolores estomacales al igual que mi suegro, refiere que las gemelas presentan problemas gastrointestinales no muy constantemente, los hijos de 22,20 y 14 evacua con normalidad, el suegro estoy 3 días últimos presenta diarrea 6 a 7 evacuaciones por día cada día de una a dos veces, de consistencia no líquida con características aparentemente normales.

Se observa en las gemelas no tiene vacuna rotavirus.

Clase 3: Sistema tegumentario

Al examen físico en la gemela se observa escaldaduras por pañal.



Clase 4: Sistema Pulmonar Respiración:

Progenitora manifiesta que hace 2 días tiene sensación de falta de aire al igual que el suegro, al caminar menos de una cuadra me agito mucho, tengo mucho calor.

Se observa en la madre dificultad respiratoria spo2: 79 %, se realiza la toma de temperatura 38.5 grados, al igual que el suegro dificultad respiratoria spo2: 75 %.

DOMINIO 4: ACTIVIDAD/ REPOSO

Clase 1: Reposo y Sueño

Madre manifiesta en estos dos días no puede conciliar de manera normal por la falta de aire pero que otros días concilia 5 a 6 horas por las noches, que no duerme bien por la carga familiar que tiene.

Se observa madre ansiosa, no concilia sueño.

Clase 2: Actividad y ejercicio

Madre refiere que no realiza ejercicios, solo realiza caminatas cargando su atado, sus gemelas caminan con normalidad movimientos activos en miembros inferiores y superiores, su suegro tiene limitado caminar por problemas de reumatismo.

Suegro con problemas de ambulación.

DOMINIO 5: PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

Clase 1: Atención;

Clase 2: Auscultación;

Clase 3: sensación y Percepción;

Clase 4: Cognición



Clase 5: Comunicación:

Madre refiere que la comunicación con su suegra es un poco conflictiva, los hijos no tienen buena relación ya que los hijos no obedecen y están en la etapa de adolescencia, también porque trabajan.

Se observa distanciada de los hijos mayores.

DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN

Clase 1: Auto concepto;

Gemelas atentas a sonidos y alerta ante estímulo se da cuenta u observa a su u alrededor.

Clase 2: Autoestima;

Madre con baja autoestima porque esposo fallecido la maltrataba la insultaba, hijos con sufrimiento de duelo por fallecimiento de su padre.

Se observa depresión y baja autoestima, soledad, carga familiar.

DOMINIO 7: ROL/RELACIONES

Clase 1: Rol de cuidador

Madre refiere que se siente con mucha carga familiar, que descuida a otros hijos porque tiene que trabajar y estado mal con COVID 19 positivo limita sus ingresos al hogar.

Se evidencia cansancio, tristeza y preocupación constante de la madre por bienestar de ella, su suegro y también de su familia.

Clase 2: relaciones familiares;

La madre informó que relación con sus hijos es distante estaba menos preocupado por el cuidado y la atención de las gemelas.



La madre con trabajo independientes con actividades eventuales y descuido a mis hijos, con las ganas de superar esta enfermedad, pero muestra signos de tristeza y preocupación por el bienestar de su familia.

Clase 3: Desempeño del rol.

Madre con calidad de la operatividad de todos los patrones de comportamiento socialmente esperados como madre, cuidadora y persona responsable frente a todos los procesos sociales, de salud y otros en la familia.

DOMINIO 8: SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN

Clase 1: Identidad sexual;

Clase 2: Función sexual;

Clase 3: Reproducción.

Madre tiene 5 hijos por parto natural, sin complicaciones

DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS

Clase 1. Respuestas postraumáticas:

Progenitora de la familia ha tenido reacciones variadas frente a la pérdida de su esposo al principio estuvo con cuadros depresivos, sin ayuda psicológica, con el pasar de días estoy asumiendo mi rol de madre y padre para mis hijos, preocupada por la salud de mi familia con esta nueva enfermedad.

Se observa triste por duelo de perdida y preocupación por recuperación de esta enfermedad.



Clase 2: Respuestas de afrontamiento

Madre manifiesta que se siente sola, triste por no tener el apoyo suficiente de familiares, los suegros también sienten mucha tristeza por la situación que están pasando se considera que es muy vulnerable que debe cuidar a sus hijos.

No cuenta con apoyo psicológico aun para afrontar por momento situaciones de tensión y crisis emocional por pandemia.

DOMINIO 10: VALORES Y CREENCIAS

Clase 1: Valores

Madre manifiesta su formación de valores involucran el amor, respeto y cariño hacia su familia, trata de mantenerles unidos, su responsabilidad es cuidarla y asumir como madre su maternidad.

La necesidad de sobre salir adelante.

Se observa con voluntad de hacer las cosas bien.

Clase 2: Creencias.

La familia Practica la fe en Dios es católica, practica su fe en momentos importantes con su familia, están pasando por un duelo.

Clase 3. Congruencia entre valores/creencias/acciones:

Existe equilibrio o relación entre valores, acciones y sus creencias.

DOMINIO 11: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

Clase 1. Infección:

Familia no ha presentación problemas de salud.



Clase 2. Lesión física:

Madre refiere que suegra está muy pendiente de riesgo de caídas de sus suegros.

Clase 3. Violencia:

La mama manifiesta haber sufrido violencia por parte del esposo.

Clase 4. Peligros del entorno:

Clase 5. Procesos defensivos:

No se evidencia.

Clase 6. Termorregulación:

Madre presenta fiebre de 38.5 grados, al igual que el suegro por proceso de infección COVID 19.

DOMINIO 12: CONFORT

Clase 1: Confort físico.

Gemelas cuenta con lo necesario para generar sensación de alivio, bienestar y/o carencia de dolor.

Clase 2. Confort del entorno:

Suegra muy pendiente del esposo brinda un ambiente seguro.

Clase 3. Confort social

Madre siente la soledad de familia y la sociedad.

A menudo experimenta sentimientos de soledad y aislamiento.

DOMINIO 13: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Clase 1: Crecimiento.

Regresión o Progreso a través de una secesión de periodos establecidos en la vida.



Las gemelas de 2 años se observa ganancia inadecuada de peso por procesos diarreicos constantes.

Clase 2: Desarrollo.

En loa gemelas se evidencia logros en el desarrollo, evalúa según los instrumentos de desarrollo del niño Test abreviado peruano para el desarrollo psicomotor del niño y el EEDP para niños menores de 2 años.



CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

2.1. LISTA DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS

DOMINIO 2: NUTRICION

La madre desde la perdida de mi esposo tengo poco apetito mi alimentación 2 veces al día, en estos días no consiento la comida, al igual que mi suegro, mi hijo de 12 años no tiene mucha hambre desde la pérdida de su padre trata de alimentarle siempre deja la comida, las gemelas ingieren alimentos 3 veces al día, no les doy mucha fruta por falta de dinero, siempre come alimentos de fácil digestión como las papillas, aumentando gradualmente la consistencia.

Se observa que el adolescente de 12 años tiene ganancia inadecuado de peso, las gemelas tienen ganancia inadecuado de peso insuficientes para la edad. La prueba de hemoglobina muestra un con anemia leve

DOMINIO 3: ELIMINACION E INTERCAMBIO

Madre manifestó que en estos 2 días ha presentado diarrea, dolores estomacales al igual que mi suegro, refiere que las gemelas presentan problemas gastrointestinales no muy constantemente, los hijos de 22,20 y 14 evacua con normalidad, el suegro estos 3 días últimos presenta



diarrea 6 a 7 evacuaciones por día cada día de una a dos veces, de consistencia no líquida con características aparentemente normales. La madre y el suegro refieren tiene sensación de agitación.

Se observa en las gemelas no tiene vacuna rotavirus. Se observación saturación por debajo de lo normal.

DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRÉS

Progenitora de la familia ha tenido reacciones variadas frente a la pérdida de su esposo al principio estuvo con cuadros depresivos, sin ayuda psicológica, con el pasar de días estoy asumiendo mi rol de madre y padre para mis hijos, preocupada por la salud de mi familia con esta nueva enfermedad.

Se observa triste por duelo de pérdida y preocupación por recuperación de esta enfermedad.

2.2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

DOMINIO 2: NUTRICION

- **Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades (00002)** gemelas presentan ganancia inadecuada de peso, anemia leve, hijo de 12 años presenta ganancia inadecuado de peso.

DOMINIO 3: ELIMINACION E INTERCAMBIO

- **Deterioro del intercambio de gases (00030)** madre y suegro presentan dificultad para respirar.

DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRÉS

- **Disposición para mejorar el duelo (00285)** madre con deseos de superar la pérdida de su esposo e hijos con deseos de superar la pérdida de su padre.



2.3. ESQUEMA DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

1.DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	DOMINIO	CLASE	CODIGO	FACTOR RELACIONADO
Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades	DOMINIO: 2 NUTRICION.	Clase: 1 Ingestión	CÓDIGO DEL DX: 00002.	Conocimientos inadecuados sobre requerimiento nutricionales E/X ganancia inadecuado de peso

2.DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	DOMINIO	CLASE	CODIGO	FACTOR RELACIONADO
Deterioro del intercambio de gases	DOMINIO: 3 ELIMINACION E INTERCAMBIO	Clase: 4 Función respiratoria	CÓDIGO DEL DX: 00030.	Desequilibrio ventilación perfusión E/X hipoxia



3.DIAGNOSTIC O DE ENFERMERIA	DOMINIO	CLASE	CODIG O	FACTOR RELACIONAD O
Disposición para mejorar el duelo	DOMINIO: 9 AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRÉS.	Clase: 2 Respuesta de afrontamiento.	CÓDIG O DEL DX: 00285.	Expresa deseo de mejora el afrontamiento al dolor



CAPÍTULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

a) Priorización de diagnósticos de enfermería

1°. Dominio 2: Nutrición

Clase 2: ingestión

Código: 00002

Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las relacionado con necesidades Conocimientos inadecuados sobre requerimiento nutricionales E/X ganancia inadecuado de peso.

2°. Dominio 3: Eliminación e intercambio

Clase 4: Función respiratoria

Código: 00030

Deterioro del intercambio de gases relacionado con Desequilibrio ventilación perfusión E/X hipoxia



3°. Dominio 9: Afrontamiento / tolerancia al estrés

Clase 2: Respuesta de afrontamiento

Código: 00285

Disposición para mejorar el duelo relacionado con Expresa deseo de mejora el afrontamiento al dolor.

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

1°. Dominio 2: Nutrición

Se brinda información sobre requerimiento de necesidades de alimentos de las gemelas y su hijo a la madre.

2°. Dominio 3: Eliminación e intercambio

Madre recibe oxigenoterapia y tratamiento para el COVID 19 , seguimiento, se realiza vistas domiciliarias al igual que el suegro, se hace una referencia al hospital de manejo.

3°. Dominio 9: Afrontamiento / tolerancia al estrés

Brindar orientación a la familia para superar duelo de perdida.



3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACION

DENOMINACION : FAMILIA M.T.

INTEGRANTES: 08

DIAGNOSTICO : FAMILIA CON VIRUS SARS-COV2 REACTIVO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (1)	NOC	NIC	BASE CIENTÍFICA	EVALUACION																																																
DOMINIO 2: NUTRICION Clase 1: Ingestión Código: 00002 Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales r/c Conocimientos inadecuados sobre	DOMINIO IV: Conocimientos y conducta de la salud CLASE S: Conocimientos sobre salud (S) CODIGO NOC: 1855 Conocimiento de dieta saludable PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>185404 ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>185413 pautas para las raciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	185404 ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas		X				185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas					X	185413 pautas para las raciones					X	Código: 5246 Asesoramiento Nutricional Actividades: Establecer una relación basada en la confianza y el respeto. Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del usuario. Proporcionar información, a cerca de las necesidades de modificación y	La dieta diaria de una persona debe contener suficientes macronutrientes y micronutrientes para satisfacer la mayoría de las necesidades fisiológicas. En estos factores influyen muchos factores, como el sexo, la edad, el estado fisiológico (embarazo, lactancia y	PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>185404 ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>185413 pautas para las raciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	185404 ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas				X		185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas					X	185413 pautas para las raciones					X
INDICADORES	1	2	3	4	5																																															
185404 ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas		X																																																		
185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas					X																																															
185413 pautas para las raciones					X																																															
INDICADORES	1	2	3	4	5																																															
185404 ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas				X																																																
185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas					X																																															
185413 pautas para las raciones					X																																															



requerimiento nutricionales e/x ganancia inadecuado de peso.	185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada a las necesidades metabólicas	X					dieta para la Ganancia de peso. Colocar folletos informativos de guías alimentarias. Comentar las necesidades y la percepción del usuario.	crecimiento), la composición corporal, la actividad física y la especificidad de cada persona.	de alimentos					
	185413 pautas para las raciones de alimentos		X				Código: 1240 Fomentar el aumento de ingesta de calorías. Proporcionar alimentos de nutritivos de alto contenido calórico variado para poder seleccionar algunos. Considerara preferencias alimentarias de la	Una dieta es saludable cuando promueve la buena salud y reduce el riesgo de enfermedades crónicas asociadas. Debido a que el riesgo de desarrollar estas enfermedades crónicas se caracteriza por una alta	recomendaciones de seguridad para la preparación de alimentos			X		
	185426 recomendaciones de seguridad para la preparación de alimentos		X						de alimentos					
Escala 1,2,3,4.5. Ninguna / Escaso / Moderado / Sustancial / Extenso						Escala 1,2,3,4.5. Ninguna / Escasa / Moderada / Sustancial / Extensa								
Puntaje Basal: 7						Puntaje Final:20 Puntaje Diana: 18 Puntaje Basal: 7 20 ----- 100% 18 ----- X % X= 90%								
						INTERPRETACIÓN: La familia M.T ha mejorado significativamente en cuanto conocimiento sobre alimentación saludable, aporte calórico, aporte nutricional de los alimentos, las putas racionales que les toca ingerir en el								



		<p>familia teniendo el gusto personal de cada uno.</p> <p>Servir las comidas de forma agradable y atractivas para las gemelas.</p> <p>Enseñar alas familia a planificar sus comidas.</p> <p>Enseñar a la familia a comprar alimentos de bajo costo y nutritivos.</p> <p>Fomentar la asistencia a grupos de apoyo.</p>	<p>morbimortalidad, se deben establecer estándares de referencia que sirvan de guía para asegurar un adecuado estado nutricional. (2)</p> <p>Una dieta saludable es uno de los factores más importantes para promover y mantener una buena salud a lo largo de la vida. (3)</p> <p>La malnutrición, en todas sus formas, plantea riesgos significativos para la salud humana. La</p>	<p>día, la preparación de alimentos con suma cuidado en cuanto a higiene.</p>
--	--	---	--	---



			<p>desnutrición contribuye a alrededor de un tercio de las muertes infantiles. ENT. (4) Ahora se dispone de pruebas suficientes de que la desnutrición, incluso en su forma leve, puede aumentar la mortalidad por una serie de enfermedades y puede estar asociada con aproximadamente la mitad de la mortalidad infantil. (5)</p>	
--	--	--	---	--



DENOMINACION : FAMILIA M.T.

INTEGRANTES: 08

DIAGNOSTICO : FAMILIA CON VIRUS SARS-COV2 REACTIVO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (2)	NOC	NIC	BASE CIENTÍFICA	EVALUACION																																																						
DOMINIO 3: ELIMINACION E INTERCAMBIO Clase 4: Función respiratoria Código: 00030 Deterioro del intercambio de gases relacionado con Desequilibrio ventilación perfusión hipoxia E/X	DOMINIO II: Salud fisiológica CLASE E: Cardiopulmonar CODIGO NOC: 0415 Estado respiratorio PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>041501 frecuencia respiratoria</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>041508 saturación de oxigeno</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>041515 disnea de pequeños esfuerzos</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	041501 frecuencia respiratoria		X				041508 saturación de oxigeno		X				041515 disnea de pequeños esfuerzos		X				Código: 5566 Mantener la permeabilidad de las vías áreas. Preparar el equipo de oxígeno y administrar a través de un sistema calefactado y humidificado. Vigilar el flujo de litro de oxígeno. Colocar al paciente en posición adecuada para su oxigenación. Instruir la importancia del oxígeno para su oxigenación de la sangre.	La oxigenoterapia es una herramienta fundamental para el tratamiento de la insuficiencia respiratoria aguda y crónica. Los objetivos principales que conducen a su uso son tratar o prevenir la hipoxemia, tratar la hipertensión arterial pulmonar y reducir el trabajo respiratorio y miocárdico. En situaciones agudas,	PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>041501 frecuencia respiratoria</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>041508 saturación de oxigeno</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>041515 disnea de pequeños esfuerzos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>041530 fiebre</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Escala 1,2,3,4,5. Grave / Sustancial / Moderada / Leve / Sin desviación Puntaje Final:20 Puntaje Diana: 19	INDICADORES	1	2	3	4	5	041501 frecuencia respiratoria				X		041508 saturación de oxigeno					X	041515 disnea de pequeños esfuerzos					X	041530 fiebre					X
INDICADORES	1	2	3	4	5																																																					
041501 frecuencia respiratoria		X																																																								
041508 saturación de oxigeno		X																																																								
041515 disnea de pequeños esfuerzos		X																																																								
INDICADORES	1	2	3	4	5																																																					
041501 frecuencia respiratoria				X																																																						
041508 saturación de oxigeno					X																																																					
041515 disnea de pequeños esfuerzos					X																																																					
041530 fiebre					X																																																					



	<table border="1"> <tr> <td>041530</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	041530		X				<p>Comprobar la eficacia del oxígeno mediante la saturación.</p> <p>Asegurar la colocación de la canula binasal.</p> <p>Observar la ansiedad del paciente relacionado con la necesidad de oxigenoterapia.</p>	<p>su utilidad está ampliamente aceptada, y en situaciones crónicas, ha sido ampliamente aceptada. Sin embargo, todavía no hay consenso en los puntos básicos y hay algunos aspectos en los que se uniformiza la actuación entre diferentes centros.</p> <p>(6)</p> <p>El surgimiento del Covid19, una enfermedad que afecta el sistema respiratorio, sumado a la falta de medidas del para evitar la</p>	<p>Puntaje Basal: 8</p> <p>20 ----- 100%</p> <p>19 ----- X %</p> <p>X= 95%</p> <p>INTERPRETACIÓN:</p> <p>Madre y suegro son estabilizados en el centro de salud con oxigenoterapia humidificada, se brinda tratamiento oportuno sobre su enfermedad, se administra medicamentos para la fiebre, se realiza un seguimiento exhaustivo de la familia.</p>
041530		X								



			<p>propagación del virus, contribuyó a un aumento de personas contagiadas y, por lo tanto, la demanda de acceso a este medicamento. (7)</p>	
--	--	--	---	--



DENOMINACION : FAMILIA M.T.

INTEGRANTES: 08

DIAGNOSTICO : FAMILIA CON VIRUS SARS-COV2 REACTIVO

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (3)	NOC	NIC	BASE CIENTÍFICA	EVALUACION																														
DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRES Clase 2: Respuesta de afrontamiento Código: 00285 Disposición para mejorar el duelo relacionado con Expresa deseo de	DOMINIO VI: Salud familiar CLASE Z: Estado de salud de los miembros de la familia CODIGO NOC: 2508 Bienestar del cuidador principal PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16	Código:5270 Dialogar con la familia sobre la experiencia emocional. Explorar a a la familia que ha desencadenado las emociones. Realizar afirmaciones empáticas de apoyo. Abrazar a la familia y proporcionarles apoyo. Ayudar reconocer sentimientos de ansiedad, ira o	La pérdida de un ser querido siempre incluye un período de ajuste posterior. Esta etapa se llama duelo y es un proceso normal y necesario. (8) Cuando falta adaptación y se altera el curso o la intensidad del proceso de duelo, se denomina duelo complejo. (9) Hablan de cómo	PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>250802 satisfacción con la salud emocional</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>250811 la familia comparte las responsabilidades de los cuidados</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>250813 capacidad para afrontamiento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>250809 rol del cuidador</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Escala 1,2,3,4,5. No del todo satisfecho / algo satisfecho / Moderadamente satisfecho / Muy satisfecho / Completamente satisfecho	INDICADORES	1	2	3	4	5	250802 satisfacción con la salud emocional				X		250811 la familia comparte las responsabilidades de los cuidados					X	250813 capacidad para afrontamiento				X		250809 rol del cuidador					X
	INDICADORES	1	2	3	4	5																												
	250802 satisfacción con la salud emocional				X																													
	250811 la familia comparte las responsabilidades de los cuidados					X																												
	250813 capacidad para afrontamiento				X																													
250809 rol del cuidador					X																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>250802</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>250811 la familia comparte las responsabilidades de los cuidados</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>250813</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	250802	X					250811 la familia comparte las responsabilidades de los cuidados		X				250813		X												
INDICADORES	1	2	3	4	5																													
250802	X																																	
250811 la familia comparte las responsabilidades de los cuidados		X																																
250813		X																																



mejora el afrontamiento al dolor.	capacidad para afrontar						tristeza. Proporcionar apoyo durante la negación, ira, negociación y aceptación de las fases del duelo	las personas lidian con eventos vitales estresantes, como la muerte, usando los términos "habilidades de afrontamiento" o "tipos de afrontamiento" (acciones específicas, cuerpo específico que la persona usa para enfrentar la situación). Ninguna estrategia es mejor que otra, sino que dependerá de las consecuencias, si reportan beneficios a la persona entonces su uso es	Puntaje Final:20 Puntaje Diana: 18 Puntaje Basal: 7 20 ----- 100% 18 ----- X % X= 90% INTERPRETACIÓN: Familia mejora con las intervenciones de enfermería a superar el duelo, recibe terapia de ayuda psicológicamente.
	rol del cuidador		X				Permanecer con el paciente y proporcionar sentimientos de seguridad durante los periodos de ansiedad. Proporcionar a la toma de decisiones. Código:5290 Identificar la perdida Ayudar a la familia y fomentar la expresión de experiencias de perdida.		

Escala 1,2,3,4,5. No del todo satisfecho / algo satisfecho / Moderadamente satisfecho / Muy satisfecho / Completamente satisfecho

Puntaje Basal: 7



		<p>Escuchar las expresiones de duelo</p> <p>Animar ala familia que manifieste recuerdos de la perdida</p> <p>Explicar las fases de duelo</p> <p>Apoyar la progresión a través de los estadios.</p>	<p>apropiado en ese momento. (10)</p> <p>El afrontamiento como un proceso de cambio constante. Es parte del esfuerzo de para cumplir mejor con los requisitos internos y ambientales de . En medio de este proceso, los requisitos antes mencionados se reducen, minimizan, toleran o se controla. (11)</p> <p>Las estrategias de afrontamiento pueden considerar</p>	
--	--	--	---	--



			<p>la adecuación de una estrategia a la situación evocada como aquellas que recuerdan la clasificación de las siguientes estrategias de afrontamiento:</p> <p>a) acción proactiva o dirigida (resolución de problemas, reestructuración cognitiva, expresión emocional y apoyo social) y</p> <p>b) pasiva o no orientado a la acción (evitación de problemas,</p>	
--	--	--	---	--



			<p>pensamientos ansiosos, autocrítica y retiro de la sociedad). (12)</p>	
--	--	--	--	--



CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVUALUACIÓN

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA Y SOAPIE

SOAPIE (1)

S	La madre refiere poco apetito al igual que el suegro y el hijo mi en estos días no consiento la comida,
O	Se observa que el adolescente de 12 años tiene ganancia inadecuado de peso, las gemelas tienen ganancia inadecuado de peso insuficientes para la edad, anemia leve.
A	Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales r/c Conocimientos inadecuados sobre requerimiento nutricionales e/x ganancia inadecuado de peso.
P	Conocimientos y conducta de la salud
I	Intervenciones de enfermería: Código: 5246 Asesoramiento Nutricional Actividades: Establecer una relación basada en la confianza y el respeto. Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del usuario. Proporcionar información, a cerca de las necesidades de modificación



	<p>y dieta para la Ganancia de peso.</p> <p>Colocar folletos informativos de guías alimentarias.</p> <p>Comentar las necesidades y la percepción del usuario.</p> <p>Código: 1240</p> <p>Fomentar el aumento de ingesta de calorías.</p> <p>Proporcionar alimentos de nutritivos de alto contenido calórico variado para poder seleccionar algunos.</p> <p>Considerará preferencias alimentarias de la familia teniendo el gusto personal de cada uno.</p> <p>Servir las comidas de forma agradable y atractivas para las gemelas.</p> <p>Enseñar alas familia a planificar sus comidas.</p> <p>Enseñar a la familia a comprar alimentos de bajo costo y nutritivos.</p> <p>Fomentar la asistencia a grupos de apoyo.</p>
E	<p>La familia M.T ha mejorado significativamente en cuanto conocimiento sobre alimentación saludable, aporte calórico, aporte nutricional de los alimentos, las putas racionales que les toca ingerir en el día, la preparación de alimentos con suma cuidado en cuanto a higiene.</p>

Alicia Quispe Quispe

CEP.19444



SOAPIE (2)

S	La madre y el suegro refieren tiene sensación de agitación, cansancio, fatiga, disnea.
O	A la observación saturación por debajo de lo normal en la madre y suegro.
A	Deterioro del intercambio de gases relacionado con Desequilibrio ventilación perfusión E/X hipoxia
P	Estado respiratorio
I	Mantener la permeabilidad de las vías áreas. Prepara el equipo de oxígeno y administrar a través de un sistema calefactado y humidificado. Vigilar el flujo de litro de oxígeno. Colocar al paciente en posición adecuada para su oxigenación. Instruir la importancia del oxígeno para su oxigenación de la sangre.
E	Madre y suegro son estabilizados en el centro de salud con oxigenoterapia humidificada, se brinda tratamiento oportuno sobre su enfermedad, se administra medicamentos para la fiebre, se realiza un seguimiento exhaustivo de la familia.

Alicia Quispe Quispe

CEP.19444



SOAPIE (3)

S	Progenitora de la familia ha tenido reacciones variadas frente a la pérdida de su esposo al principio estuvo con cuadros depresivos, sin ayuda psicológica, con el pasar de días estoy asumiendo mi rol de madre y padre para mis hijos, preocupada por la salud de mi familia con esta nueva enfermedad.
O	Se observa triste por duelo de perdida de su esposo al igual que los niños y preocupación por recuperación de esta enfermedad
A	Disposición para mejorar el duelo relacionado con Expresa deseo de mejora el afrontamiento al dolor.
P	Bienestar del cuidador principal
I	Dialogar con la familia sobre la experiencia emocional. Explorar a a la familia que ha desencadenado las emociones. Realizar afirmaciones empáticas de apoyo. Abrazar a la familia y proporcionarles apoyo. Ayudar reconocer sentimientos de ansiedad, ira o tristeza. Proporcionar apoyo durante la negación, ira, negociación y aceptación de las fases del duelo.
E	Familia mejora con las intervenciones de enfermería a superar el duelo, recibe terapia de ayuda psicológicamente.

Alicia Quispe Quispe

CEP.19444



4.2. EVALUACIÓN DEL PROCESO (Es el aporte)

ASPECTOS A EVALUAR	ACIERTOS, ERRORES, DESICIONES TOMADAS
DE LA VALORACION	La evaluación de familia se realiza con herramientas aplicadas en forma concurrente, teniendo acceso a su historia de ficha familiar, donde cuenta con la misma información que la recolectada para el caso clínico presente.
DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA	Se consideraron 3 diagnósticos de enfermería.
DE LOS OBJETIVOS INTERVENCIONES PLANIFICADAS	Sólo nos propusimos en función más a la problemática de la familia con necesidades prioritarias las mismas que no han sido y no vienen siendo atendidas por las limitaciones existentes a nivel sanitario, social e incluso económico.
DE LA EJECUCION	Se ejecutaron las intervenciones de enfermería en función a la prioridad identificada.



DE LA EVALUACION	Solo recomendamos en base al tema de las niñas con necesidades prioritarias, que son temas no resueltos y no resueltos por las limitaciones existentes a nivel económico, social e incluso de niñas.
------------------	--



CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Saleem H,et al,; (2020) realizaron un estudio sobre “Manejo de la enfermedad por coronavirus en niños: ¿Vulnerables o evitable?” Estados Unidos. El objetivo fue analizar si la población pediátrica es vulnerable a esta infección. La metodología fue de tipo retrospectivo, revisión sistemática, la muestra 42 artículos. La técnica fue la revisión bibliográfica y el instrumento fueron los artículos científicos. Las conclusiones fueron que los niños se ven afectados por el Cov-19 de la misma manera que cualquier otro grupo de edad. (13).

Fernández R., et al,; (2020) realizaron un estudio “Implicaciones para COVID-19 de las enfermeras en el manejo y experiencias en entornos hospitalarios de cuidados agudos durante la pandemia” Australia. El objetivo fue sintetizar la mejor evidencia sobre las experiencias de enfermeras en el manejo del Covid-19 en entornos hospitalarios. La metodología fue de tipo retrospectivo, revisión sistemática, la muestra 15 artículos. Las conclusiones son que las enfermeras cumplen un papel



fundamental para la atención contra el Covid-19, el déficit de personal podría ocasionar en severos problemas psicológicos y físicos e incluso contraer la enfermedad (14).

Cadenas Q y Castro M. (2021) estudio realizado sobre Características de la actitud del médico y enfermera que labora en área COVID frente a la muerte en Hospital de Chiclayo. El objetivo es: Determinar las características de la actitud del personal. El método utilizado es estudio descriptivo trasversal en 100 médicos y enfermeras que laboran, se utilizó una encuesta virtual que contenía una ficha de recolección de datos y el instrumento de actitud frente a la muerte. Conclusión: El personal de salud tiene una actitud de indiferencia según todas las características descritas en este estudio. (15)

Rosales D. (2020) estudio realizado sobre Manejo del profesional de enfermería a pacientes con covid-19 Lima. El objetivo es: determinar los cuidados de enfermería en paciente COVID 19. El método utilizado descriptivo por la descripción de las características de la variable a estudiar. Conclusión: las enfermeras realizan un buen manejo del paciente por infección por covid19. (16)



5.2. CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA FAMILIA CON VIRUS SARS-COV2

5.2.1. Definición de Virus SARS-COV2

Es un virus que afecta las vías respiratorias de tipo 2 (SARS-CoV-2) ocasionante de COVID 19, cuyo genoma es una molécula de ARN monocatenario de sentido positivo (lo que significa que la secuencia de bases es la misma que la del ARN mensajero). (17)

5.2.2. Epidemiología del COVID 19

En diciembre de 2019, se registró un brote de neumonía de causa desconocida en la populosa ciudad de Wuhan, capital de la provincia china de Hubei: la Comisión Municipal de Salud de Wuhan informó un total de más 27 casos, incluidos 7 casos graves, con un cuadro clínico resumen de fiebre, disnea y lesiones infiltrantes de ambos pulmones. (18)

5.2.3. Como se trasmite

El SARSCoV2 se transmite por contacto de persona a persona y a través de secreciones de personas infectadas, principalmente gotitas respiratorias. (19)

Las gotitas que salen al hablar, estornudar o toser son de diferentes tamaños; las gotitas mayores no suelen expandirse más de un metro y no permanece en el aire más de 17 minutos, depositándose en el suelo o en la superficie de los objetos; los más pequeños permanecen en el aire durante mucho tiempo,

formando aerosoles que pueden dispersarse a mayores distancias. (20)

Por lo tanto, la propagación puede ocurrir por aspiración de gotitas o por contacto con superficies contaminadas, lo que permite que el virus ingrese a las membranas mucosas de la boca, nariz y ojos. (21)

5.2.4. Factores de riesgo

El virus SARSCoV2 no afecta a todos de la misma manera. En general, los ancianos son más susceptibles a la enfermedad y tienen una evolución más desfavorable, mientras que también se ha demostrado que el COVID19 afecta más a hombres que a mujeres, y en niños y jóvenes la enfermedad se presenta de forma más benigna o asintomática. (22)

Los factores de riesgo asociados al COVID19 ha causado fiebre en la comunidad científica y sanitaria desde el inicio de la pandemia. Además, la incidencia y la gravedad pueden estar relacionadas con la presencia de enfermedades crónicas. Las comorbilidades (otras enfermedades y síndromes preexistentes) pueden explicar gran parte de esta diferencia por edad y sexo, ya que las personas mayores suelen tener más comorbilidades y mayor prevalencia. La enfermedad también difiere entre hombres y mujeres son los siguientes:



- Enfermedades cardiovasculares
- Diabetes
- Enfermedades respiratorias crónicas
- Enfermedades renales
- Cáncer
- Inmunosupresión
- Enfermedades renales
- Enfermedades neurológicas (Alzheimer)
- Sobrepeso/obesidad (22)

5.2.5. Cuadro clínico

Los síntomas más comunes son:

- Fiebre: puede ser alta y prolongada
- Tos: puede ser seca o productiva con igual frecuencia.
- Fatiga
- Mialgias
- Cefalea: se presentan en 10% y 20% de los casos.
- Disnea
- Náuseas
- Vómito
- Malestar abdominal
- Diarrea: se presentan 10% y 20% de los pacientes. (23)

(24) (25)



5.2.6. Diagnostico

Hoy en día, se utiliza la prueba molecular y antígeno con la búsqueda del RNA viral en las muestras de secreciones respiratorias, saliva y de hisopado nasal o faríngeo, mediante la prueba de reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa reversa en tiempo real (rRT-PCR). (24)

5.2.7. Tratamiento

Hasta el momento no hay un tratamiento antiviral específico aprobado por la FDA, Los pacientes con cuadros leves de sintomatología deben ser manejados en domicilio, mientras los cuadro moderados y leves deben ser tratado en hospital de mayor complejidad. (26)



5.3. MATERIAL Y METODOS

TIPO Y DISEÑO.

Es estudio es de tipo caso clínico, descriptivo y explicativo.

METODOLOGÍA.

Estudio de caso clínico presentado según el modelo del Proceso de Atención de Enfermería aplicado a familia con Virus Sars Cov2 positivo del Centro de Salud Laraqueri 2022.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

Se utilizó el Proceso de Atención de Enfermería con sus cinco fases: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

Técnica:

Se aplicó la técnica de la Observación, entrevista y revisión documental.

Instrumento:

Ficha de valoración: Guía de Valoración por Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon, se siguió la secuencia de la taxonomía NANDA, NIC Y NOC organizándose los datos por 13 dominios, se formuló los diagnósticos de enfermería, el formato del plan de cuidados, un informe de ejecución y evaluación del proceso aplicado.

Historia de Ficha familiar

Sujeto de estudio

Familia dio su consentimiento y autorizó la realización de cuidado de enfermería para el presente caso clínico.

Lugar de ejecución del caso clínico.

Establecimiento de Salud Laraqueri de la Red de Salud Puno.



CONCLUSIONES

- Primera:** El cuidado de enfermería y la intervención del caso clínico de una familia M.T. con diagnóstico médico de Virus SARS-COV2 Reactivo, se ha desarrollado bajo las cinco etapas del proceso de atención: evaluación, diagnóstico, planificación, ejecución, y evaluación, complementada con revisión bibliográfica de la literatura relevante.
- Segunda:** Se elaboró y validó el protocolo de atención de enfermería en el caso clínico mediante la ficha familiar los diagnósticos de enfermería: Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades, Deterioro del intercambio de gases, Disposición para mejorar el duelo, a partir del cual se elaboró un Plan Intervencionista de Enfermería, se intervino, logrando parcialmente las metas planteadas en el proceso de cuidado de enfermería enfatizado con procesos de evaluación de cuidado aplicado en la familia M.T., se debe considerar la continuidad del cuidado y atención de enfermería.
- Tercera:** Se ha concluido que la intervención de enfermería aplicado en la familia es efectiva, ya estando estable pero aún no cuenta con herramientas propias de valoración práctica y diagnósticos de enfermería que permitan brindar cuidados y se pueda seleccionar con precisión el enfoque holístico, incluso buscando. El proceso continuamente considera que siempre es una población en riesgo y vulnerable como prioridad en los cuidados de enfermería.



RECOMENDACIONES

- Primera:** El personal de enfermería aplica cuidados de enfermería a todas las familias vulnerables que requieran apoyo de profesionales de la salud donde apoyan las intervenciones del equipo multidisciplinario.
- Segunda:** Para las enfermeras de la Estrategia de Salud familiar, preparar registros, procedimientos y utilizar la herramienta de evaluación de la ficha familiar para poder identificar y priorizar problemas con fin de intervenir y lograr cambios en la familia.
- Tercera:** Por el equipo multidisciplinario para la atención integral de la niñez, implementando intervenciones coordinadas y explícitas en interés a familias vulnerables y en riesgo con el fin de orientar y educar a la familia y comunidad, también la implementación del horario oportuno de la cita y atención integral.



REFERENCIAS

1. Accinelli R, & Zhang-Xu CM, Ju-Wang JD, Yachachin-Chávez JM, Cáceres-Pizarro JA, Tafur-Bances KB, et al. COVID-19: la pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(2):302-11.
2. Calañas A, Alimentación saludable basada Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Córdoba- España 2016.
3. Organización Mundial de la Salud. Dieta y actividad física. Nota descriptiva. 2013 mayo. <http://www.who.int/dietphysicalactivity/es/> 1 de agosto de 2015.
4. Organización Mundial de la Salud. Nutrición. Nota descriptiva. 2014 junio http://www.who.int/nutrition/about_us/es/ 1 de agosto de 2015.
5. Basics U. Malnutrition et mortalité infantile: Implications des nouvelles données pour les programmes Arlington, VA: Brasil; 1995. 15 de abril de 2011. <http://www.basics.org/documents/pdf/MCM-French.pdf>
6. Luna P, & Asensio C, Cortell A, Martínez C, Gómez A, Pérez R. Fundamentos de la oxigenoterapia en situaciones agudas y crónicas: indicaciones, métodos, controles y seguimiento. Agosto 2009. Pag.161-174 Vol 71. Num 2. <https://www.analesdepediatria.org/es-fundamentos-oxigenoterapia-situaciones-agudas-cronicas-articulo>.
7. Defensoría del pueblo. Crisis de oxígeno para pacientes de covid-19: alternativas de solución. Serie Informes Especiales N° 017-2020-DP.



8. Bermejo & Howarth R. Estoy en duelo. Conceptos y controversias en el duelo y la pérdida. Revista de Consejería de Salud Mental 33(1), 4-10. Madrid: PPC. 2005, 2011
9. Horowitz M. & Wilner N., Marmar C., y Krupnick J. Pathological grief and the activation of latent self- images. American Journal of Psychiatry, 137(10), 1157-2. (1980).
10. Lázaro, R. & Folkman, S. Stress, Appraisal and Coping, Nueva York: Springer. (1984).
11. Vázquez C, & Crespo, m; & ring j. Medición clínica en psiquiatría y psicología. barcelona: masson. (2000).
12. Cano G. & Rodríguez, L. García, M. Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. España: S/E. (2007).
13. Saleem H, & Rahman J, Aslam N, Murtazaliev S, Khan S. Manejo de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en niños: ¿Vulnerables o evitable? Una revisión sistemática. Estados Unidos: Journal Cureus, 2020. Artículo. 12(05):01- 10. citado 29 Jun 2020.
14. Fernández R, & Lord H, Halcomb E, Moxham L, Meddleton R, Alananzeh I, Ellwood L. Implicaciones para COVID-19: una revisión sistemática de las enfermeras en el manejo y experiencias de trabajo en entornos hospitalarios de cuidados agudos durante la pandemia. Wollongong: Universidad de Wollongong; 2020.



15. Cadenas Q, & Castro M. Características de la actitud del médico y enfermera, que labora en área COVID, frente a la muerte. Universidad señor de Sipán Chiclayo-Perú 2021.
16. Rosales D, .Manejo por parte del profesional de enfermería a pacientes con covid-19 en el área de emergencia en un Hospital Nacional de Essalud, Universidad Norvert Winer.lima – 2020.
17. International Committee of taxonomy of Viruses. Taxonomy; 2020.
18. Comisión Municipal de Salud de Wuhan. Sobre la situación actual de neumonía en nuestra ciudad (en chino). Wuhan; 2019.
19. Prompetchara E, & Ketloy C, Palaga T. Immune responses in COVID-19 and potential vaccines: Lessons learned from SARS and MERS epidemic. Asian Pac J Allergy Immunol. 2020;38(1):1-9. doi: 10.12932/AP-200220-0772.
20. Kutter J, & Spronken MI, Fraaij PL, Fouchier RA, Herfst S. Transmission routes of respiratory viruses among humans. Curr Opin Virol. 2018.
21. Ministerio de Sanidad. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Enfermedad por coronavirus, COVID-19. 2020.
22. Ministerio de ciencia e innovación. Factores de riesgo en la enfermedad por sars-cov-2 (covid-19). España.2020.
- 23.. Guan W, & Ni Zy, Hu Y, Liang Wh, Ou Cq, He Jx, et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. N Engl J Med 2020. [Epub ahead of print] 18 de febrero de 2020. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2002032>.



24. Huang C, & Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet 2020; 395:497-506. Epub ahead of print 15 de febrero de 2020.
25. Borges I, & Cacic N, Abdulazeem HM, von Groote TC, Jayarajah U, Weerasekara I, et al. Novel coronavirus infection (COVID-19) in humans: A scoping review and meta-analysis. J Clin Med 2020;9:E941.
26. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Information for clinicians on investigational therapeutics for patients with COVID-19. Atlanta, USA: CDC; 2020. Acceso 16 de abril de 2020.



ANEXOS



Anexo N° 1
Formato de historia clínica de la niña y el niño

									1	
PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD										
N° de Historia Clínica				Código Afiliación SIS u otro Seguro:						
Apellidos						CUS/DNI				
Nombres						Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		F. de Nac.		
Dirección / Referencia										
Madre, Padre o adulto responsable del cuidado del niño						Edad		DNI		
Problemas y Necesidades										
N°	Prestaciones de salud	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	
1	Atención del recién nacido									
2	Control de Crecimiento y desarrollo del niño.									
3	Administración de Micro-nutrientes (suplementos)	Hierro								
		Vitamina 'W'								
		Otros								
4	Sesión de estimulación temprana									
5	Consejería Nutricional									
6	Administración de vacuna									
7	Detección, Da y Tra. de:	Anemia								
		Parasitosis								
8	Salud Bucal	Atención odontológica								
		Aplicación de barnices y/o sellantes								
		Trta. Recuperativo (obturac. y/o exodonc.)								
9	Visita Familiar Integral									
10	Atención de patologías prevalentes									
11	Sesiones educativas									
12	Sesiones demostrativas									
13	Otros									



Ministerio de Salud												2																																																													
Establecimiento de Salud:												N° de Historia Clínica																																																													
												Cod. Afiliación SIS (o otro Seguro)																																																													
DATOS GENERALES																																																																									
Apellidos				Nombres				Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Edad: <input type="text"/>																																																															
								F. Nac: <input type="text"/>																																																																	
Lugar de Nacimiento:				Domicilio/Referencia:				CUMONI		C.S.		Ph																																																													
Grado de Instrucción				Centro Educativo				Teléfono Domicilio																																																																	
Nombre y Apellidos de la Madre o Padre o Tutor				Edad		Identificación (DNI)		Cod. Afiliación: SIS () Otro ()																																																																	
Grado de Instrucción				Ocupación		Estado Civil		Religión																																																																	
Nombre y Apellidos de la Madre o Padre o Tutor				Edad		Identificación (DNI)		Cod. Afiliación: SIS () Otro ()																																																																	
Grado de Instrucción				Ocupación		Estado Civil		Religión																																																																	
I. Antecedentes Personales: 1. Antecedentes Perinatales: 1.1 Embarazo Normal <input type="checkbox"/> Complicado <input type="checkbox"/> Patología durante la gestación: _____ Nº de embarazos: _____ Atención Perinatal: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nº. SPN: _____ Lugar de SPN: _____ 1.2 Parto: Parto Eutócico <input type="checkbox"/> Complicado <input type="checkbox"/> Complicaciones al parto: _____ Lugar del parto: _____ Episio <input type="checkbox"/> Cesárea <input type="checkbox"/> Cesárea Parto <input type="checkbox"/> Atención por: Profesional de Salud <input type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otro (especificar) <input type="checkbox"/> II. Vivencia/Experiencia Médica: Agua potable Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar: _____ Deseque Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar: _____																																																																									
1.3 Nacimiento: Edad Gest. al nacer (semana): _____ Peso al nacer (kg): _____ Talla al nacer (cm): _____ Perímetro cefálico: _____ Perímetro Torácico: _____ Regurgitación y Vómito al nacer: Inmediato Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SPN/SR 1 mes Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Reevaluación Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Patología Neonatal Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar: _____ Hospitalización Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Tiempo de Hospitalización: _____ 2. Alimentación: Primeros 6 meses LMB <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Inicio de Alimentación complementaria: _____ Suplemento de Fe + Zinco Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																																																									
3. Patologías: TBC <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SIDA / Aids <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Infecciones <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Transfusiones sang. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cirugía <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Alérgica a medicamentos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otras afecc. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Especificar: _____ 4. Antecedentes Familiares: Tuberculosis <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> AMMA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> SH-SCDL <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Alérgica a medicamentos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Violencia familiar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Alcoholismo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencias <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Hepat. B <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Padre(P), Madre(M), Hno(H), Abuelo(A), Oso(O)																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Inmunizaciones</th> <th rowspan="2">BCG</th> <th rowspan="2">HVB</th> <th colspan="3">APQ</th> <th colspan="3">Pentavalente</th> <th colspan="3">Rotavirus</th> <th colspan="3">Neumococo</th> <th colspan="2">Influenza</th> <th rowspan="2">SFR</th> <th rowspan="2">AMA</th> <th colspan="2">DTP</th> </tr> <tr> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>														Inmunizaciones	BCG	HVB	APQ			Pentavalente			Rotavirus			Neumococo			Influenza		SFR	AMA	DTP		1°	2°	3°	1°	2°	3°	1°	2°	1°	2°	1°	2°	1°	2°	1°	2°	1°	2°																					
Inmunizaciones	BCG	HVB	APQ			Pentavalente			Rotavirus			Neumococo					Influenza		SFR	AMA	DTP																																																				
			1°	2°	3°	1°	2°	3°	1°	2°	1°	2°	1°	2°	1°	2°	1°	2°			1°	2°																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Control de crecimiento y desarrollo</th> <th colspan="2">PS</th> <th colspan="6">Meses de Vida</th> <th colspan="6">Años</th> </tr> <tr> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>4°</th> <th>5°</th> <th>6°</th> <th>1°</th> <th>2°</th> <th>3°</th> <th>4°</th> <th>5 años</th> <th>6 años</th> <th>7 años</th> <th>8 años</th> <th>9 años</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>														Control de crecimiento y desarrollo	PS		Meses de Vida						Años						1°	2°	1°	2°	3°	4°	5°	6°	1°	2°	3°	4°	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años																												
Control de crecimiento y desarrollo	PS		Meses de Vida						Años																																																																
	1°	2°	1°	2°	3°	4°	5°	6°	1°	2°	3°	4°	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Técnicas</th> <th>1a</th> <th>2a</th> <th>3a</th> <th>4a</th> <th>5a</th> <th>6a</th> <th>7a</th> <th>8a</th> <th>9a</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Respirat. T. Oxiación</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo de respirat.</td> <td>Desarrollo de Hb a 20m</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Desarrollo de perinatología</td> <td>Examen neonatal</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tec. de Gestión</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>														Técnicas		1a	2a	3a	4a	5a	6a	7a	8a	9a	Respirat. T. Oxiación											Desarrollo de respirat.	Desarrollo de Hb a 20m										Desarrollo de perinatología	Examen neonatal											Tec. de Gestión														
Técnicas		1a	2a	3a	4a	5a	6a	7a	8a	9a																																																															
Respirat. T. Oxiación																																																																									
Desarrollo de respirat.	Desarrollo de Hb a 20m																																																																								
Desarrollo de perinatología	Examen neonatal																																																																								
	Tec. de Gestión																																																																								
APELLIDOS Y NOMBRES										N° HCL																																																															

ANEXO
FOTOS CON EL CASO CLINICO





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: _____

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Alicia Quispe Quispe
 Dirección: Jr. Acora 305 - Puno
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 01223479
 Teléfono: 993573043 email: alicia.18r30@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
 Dirección: _____
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
 Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ENFERMERIA
 Escuela Profesional o Mención: ENFERMERIA en salud familiar y comunitaria
 Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA
 Asesor: _____

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
 Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: cuidado de enfermería aplicado a familia eel virus SARS-COV2 positivo del centro de salud Laraveli 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): _____

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: ciencias del ciudadano de la Salud y Servicios SEEM

C. S.

Firma de Autor



huella digital

31 Agosto del 2023

Fecha