



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



TRABAJO ACADÉMICO
PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO DE
LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19
EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL
CASTILLA, AREQUIPA 2020

PRESENTADO POR:
SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

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

JULIACA – PERÚ
2022



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
TRABAJO ACADÉMICO
PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO
DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19
EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL
CASTILLA, AREQUIPA 2020

PRESENTADO POR:

SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

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

APROBADA POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARÍA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

LINEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA – SEG12



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0133-2022-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 2022 Diciembre 26

VISTO:

El Expediente N° 033975 de la Egresado (a) **SOTOMAYOR SOTO SOLEDAD SONIA**, con DNI N° 29621048 Código N° 1821000174 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Filial Arequipa, 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 Filial Arequipa, 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) **SOTOMAYOR SOTO SOLEDAD SONIA**, con D.N.I. N° 29621048 y Código N° 1821000174 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Filial Arequipa, 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. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Primer Miembro	:	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Segundo Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

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

Lugar	:	Plataforma Virtual Cisco Webex
Fecha	:	Viernes 30, Diciembre del 2022
Hora	:	08: 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
[Signature]
Directora Ejecutiva del Programa de Segunda Especialidad Profesional



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
[Signature]
Dra. Graciela Bernal Salas
SECRETARÍA ACADÉMICA

Cof. Atv. EPG-2022 (03)
CARSO 011
NEPV/RMQ.



PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL CASTILLA, AREQUIPA 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

15 %

FUENTES DE INTERNET

0 %

PUBLICACIONES

17 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

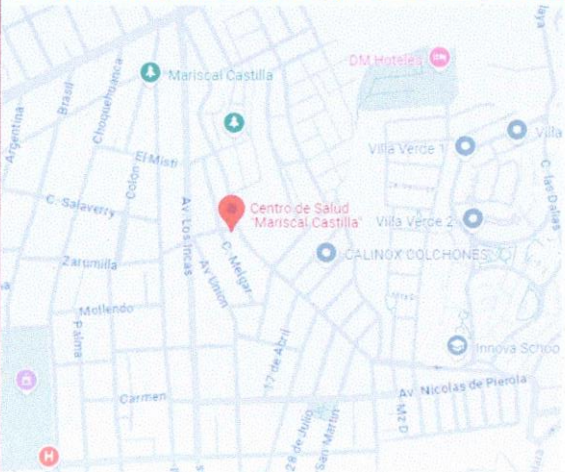
1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	17 %
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
5	larepublica.pe Fuente de Internet	<1 %
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7	www.analitica.com Fuente de Internet	<1 %
8	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL CASTILLA, AREQUIPA 2020	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29621048
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-9673-3667
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	No aplica
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	No aplica
URL de ORCID	No aplica
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
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 1	
Nombres Y Apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	MARIA CONCEPCION 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>Dirección: Centro de salud de Mariscal Castilla País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Mariscal Castilla -16.38903, -71.56856 https://maps.app.goo.gl/1jisE1kwpDK9iarA9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2020 – 2021
URL de disciplinas OCDE - Librería	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
 ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Segundo Ortiz Cansaya
 DIRECTOR
 DE INVESTIGACION - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO, identificado con DNI Nro. 29621048 en mi condición de egresado de:

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

SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

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

“ PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL CASTILLA, AREQUIPA 2020

Asesorado por: _____

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 24 de octubre del 2024

FIRMA (ASESOR)



FIRMA (obligatoria)



Huella



Agradezco

A Dios que siempre me acompaña en mi camino, a mis padres, esposo e hijas que siempre me apoyaron incondicionalmente.

Soledad



ÍNDICE

ÍNDICE	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	ix
OBJETIVOS	xi

CAPÍTULO I

VALORACIÓN FAMILIAR

1.1. DATOS DE FILIACIÓN	1
1.2. MOTIVO DE LA CONSULTA	1
1.3. ENFERMEDAD ACTUAL	1
1.4. CICLO VITAL	2
1.5. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	2
1.6. EXAMEN REFERENCIAL	2
1.7. TIPO DE FAMILIA	2
1.8. ESTRUCTURA FAMILIAR	3
1.9. RIESGO FAMILIAR – EXCAMEN FISICO	3
1.10. ENTORNO FAMILIAR	3
1.11. FAMILIOGRAMA	4
1.12 SALUD FAMILIAR	6
1.13. ANTECEDENTES FAMILIARES	6
1.14. CLASE-DOMINIO, MODELO DE CLASIFICACIÓN	6
1.15. ESQUEMA DE VALORACIÓN FAMILIAR	7

CAPÍTULO II

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

2.1. LISTA DE HALLAZGO SIGNIFICATIVOS	18
---	----



2.2. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA DE ACUERDO A LOS DATOS SIGNIFICATIVOS Y SU ANALISIS.....	19
2.3. ESQUEMA DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	21

CAPITULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES	31
3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS	34
3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN	36

CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1 REGISTRO DE ENFERMERÍA.....	44
4.2. SOAPIE	45

CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. DEFINICIÓN DEL COVID-19.....	51
5.2. PERFIL CLÍNICO	52
5.3. DIAGNOSTICO	53
5.4. TRATAMIENTO.....	56
5.5. PROCESO ENFERMERO	57
5.6. RESULTADOS.....	58
CONCLUSIONES.....	61
RECOMENDACIONES	62
BIBLIOGRAFÍA	63
ANEXOS.....	65



RESUMEN

EL trabajo denominado PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL CASTILLA, AREQUIPA 2020. La atención de enfermería en la pandemia de COVID-19 es crucial, siguiendo las pautas de la OMS y el MINSA. En el centro de salud de Mariscal Castilla, en Cerro Colorado, los enfermeros se encargan de monitorear, diagnosticar y brindar atención integral a los pacientes, priorizando la detección temprana y el manejo adecuado de los síntomas según la gravedad. La labor se estructura en fases de preparación y mitigación, guiadas por el modelo SOAPIER, que abarca desde la valoración hasta la evaluación del paciente, asegurando una atención eficiente y organizada durante la crisis sanitaria. Tiene como objetivo, Realizar el proceso de atención y un control de seguimiento al paciente con COVID-19 en el Centro de salud de Mariscal Castilla. Conclusión, Se logró implementar un proceso de atención integral para un paciente con COVID-19 en el centro de salud Mariscal Castilla, donde se realizó un seguimiento adecuado. Se identificó a un hombre de 45 años con síntomas de COVID-19, confirmados mediante prueba. Se aplicaron cuidados basados en las taxonomías NOC, NANDA y NIC, lo que permitió controlar los síntomas del paciente. Además, se registró el proceso utilizando el modelo SOAPIER, detallando la evolución del cuadro clínico desde el diagnóstico hasta la mejora del paciente.

Palabras Claves: Cuidado de la familia, síntomas, detección temprana.



ABSTRACT

The work called NURSING CARE PROCESS, CARE OF THE FAMILY AT RISK DUE TO COVID-19 AT THE MARISCAL CASTILLA HEALTH CENTER, AREQUIPA 2020. Nursing care in the COVID-19 pandemic is crucial, following the guidelines of the WHO and the MINSA. At the Mariscal Castilla health center, in Cerro Colorado, nurses are responsible for monitoring, diagnosing and providing comprehensive care to patients, prioritizing early detection and adequate management of symptoms according to severity. The work is structured in preparation and mitigation phases, guided by the SOAPIER model, which covers from assessment to patient evaluation, ensuring efficient and organized care during the health crisis. Its objective is to carry out the care process and follow-up control of the patient with COVID-19 at the Mariscal Castilla Health Center. Conclusion: A comprehensive care process was implemented for a patient with COVID-19 at the Mariscal Castilla health center, where adequate follow-up was carried out. A 45-year-old man was identified with COVID-19 symptoms, confirmed by testing. Care based on the NOC, NANDA and NIC taxonomies was applied, which allowed the patient's symptoms to be controlled. In addition, the process was recorded using the SOAPIER model, detailing the evolution of the clinical picture from diagnosis to the patient's improvement.

Keywords: Family care, symptoms, early detection.



INTRODUCCIÓN

La atención de enfermería es importante en el cuidado de enfermería ya que se establece los cuidados adecuados dadas por el MINSA y su ente rector internacional la OMS. Donde la labor de enfermería es trabajar en las fases considerados donde de la primera a la tercera fase vincula a la preparación y de la cuarta a la sexta fase se debe de realizar la mitigación de la pandemia.

Este proceso es para lograr la atención de enfermería en el centro de Salud de Mariscal Castilla en el distrito de Cerro Colorado, ya que este cuerpo pertenece a la primera línea de lucha contra esta pandemia, se debe señalar que durante la pandemia la transmisión es por las tres maneras la primera la gota contacto, la segunda aire y contacto, por ello es importante que se dé el monitoreo, el seguimiento, la atención integral, el diagnóstico así como el apoyo al paciente que permite hacer frente al COVID-19, por ello es importante la detección oportuna donde el paciente aún este con síntomas leves ya que ello permite hacer frente desde casa, el contexto de diagnóstico con síntomas moderados permite a los enfermeros monitoreas más aun para lograr que el paciente supere los malestares y síntomas lo preocupante es cuando los síntomas son severo este debe de seguir las recomendaciones médicas según el diagnóstico, la investigación tiene los lineamientos de acuerdo a la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y evaluación respectivamente se aplica el modelo SOAPIER.



Por ello al plantear el adecuado cuidado al paciente, dándole el cuidado del paciente hacer que los resultados serán los esperados tanto para el paciente, los familiares y hasta el de la enfermera quién realiza este trabajo.

El trabajo desarrolla su contenido en los Capítulos donde en su primer capítulo donde se realiza la valoración, en el capítulo II se realiza el diagnóstico, en el capítulo III se realiza la planificación

En el Capítulo IV se desarrolla la ejecución, así como la evaluación, el capítulo V, se desarrolla el marco teórico. Finalmente, el trabajo concluye con las conclusiones, las recomendaciones las referencias bibliográficas y sus anexos.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Realizar el proceso de atención y un control de seguimiento al paciente con COVID-19 en el Centro de salud de Mariscal Castilla.

OBJETIVO ESPECIFICO

Realizar la identificación del paciente COVID-19 que acude al centro de Salud Mariscal Castilla

Aplicar los cuidados según la taxonomía NOC, NANDA y NIC. Al paciente diagnosticado.

Describir el registro de enfermería de acuerdo al modelo SOAPIER



CAPÍTULO I

VALORACIÓN FAMILIAR

1.1. DATOS DE FILIACIÓN

- NOMBRE : A.Z.B.
- EDAD : 45 AÑOS
- SEXO : Masculino
- INTEGRANTES DE LA FAMILIA : 5
- JEFE DE FAMILIA : Padre
- ESTADO CIVIL : Casado
- OCUPACIÓN : Independiente
- FECHA DE NACIMIENTO :1976
- HISTORIA CLINICA : 265
- FECHA DE VALORACIÓN : 19-Diciembre 2021

1.2. MOTIVO DE LA CONSULTA

Fiebre, Problemas respiratorios

1.3. ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente manifiesta tener síntomas como la pérdida del olfato lo que durante los años de su vida no las logro sentir es por ello que llama la



atención en brindarle las pruebas necesarias para descartar o confirmar si el paciente tiene Covid-19.

1.4. CICLO VITAL

Síntomas de COVID – 19.

1.5. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

El tratamiento farmacológico es de acuerdo a los síntomas y al nivel de covid como leve, moderado o severo:

Medicación del paciente con tratamiento COVID

LEVE

Paracetamol (Condional al dolor y a la fiebre)

Azitromicina: 1 tableta cada 24 horas por 5 días

MODERADO

Ceftriaxona 2 ampolla + dexametasona 1amp. por 5 días vía ev. c/ 24 horas

Metamizol 1amp. Por 3dias

SEVERO

Pacientes con saturación esta menos de 89 estos son derivados a su hospitalización

1.6. EXAMEN REFERENCIAL

Radiografía pulmonar

1.7. TIPO DE FAMILIA

Pertenece a la familia Nuclear integrado por la madre, el pare y 4 menores hijos



1.8. ESTRUCTURA FAMILIAR

INTEGRANTE	NOM	SEXO	EDAD- (ANOS)	ESTADO CIVIL	SEGURO	OCUPACIÓN
MADRE	LMT	F	41	CASADA	SIS	INDEPENDIENTE
PADRE	AZB	M	45	CASADO	SIS	INDEPENDIENTE
HIJO	LZM	M	16		SIS	ESTUDIANTE
HIJA	AZM	F	13		SIS	ESTUDINTE
HIJO	TZM	M	9		SIS	ESTUDIANTE

1.9. RIESGO FAMILIAR – EXCAMEN FISICO

De acuerdo a la focalización del SISFOF, esta como extrema pobreza, así mismo el paciente da positivo la prueba COVID

1.10. ENTORNO FAMILIAR

1.10.1 Características de la vivienda

Vivienda: Es propia material de sillar y techo de calamina sin acabados.

Servicios básicos: Cuenta con agua luz y desagüe

La cocina: Es de Calamina, cocina a leña

N° de Dormitorios: 2 dormitorios material sillar



1.10.2 Valoración del predio

El predio del paciente se encuentra cerca al centro de salud se indica que el paciente lleva buenas relaciones con el entorno social que lo rodea.

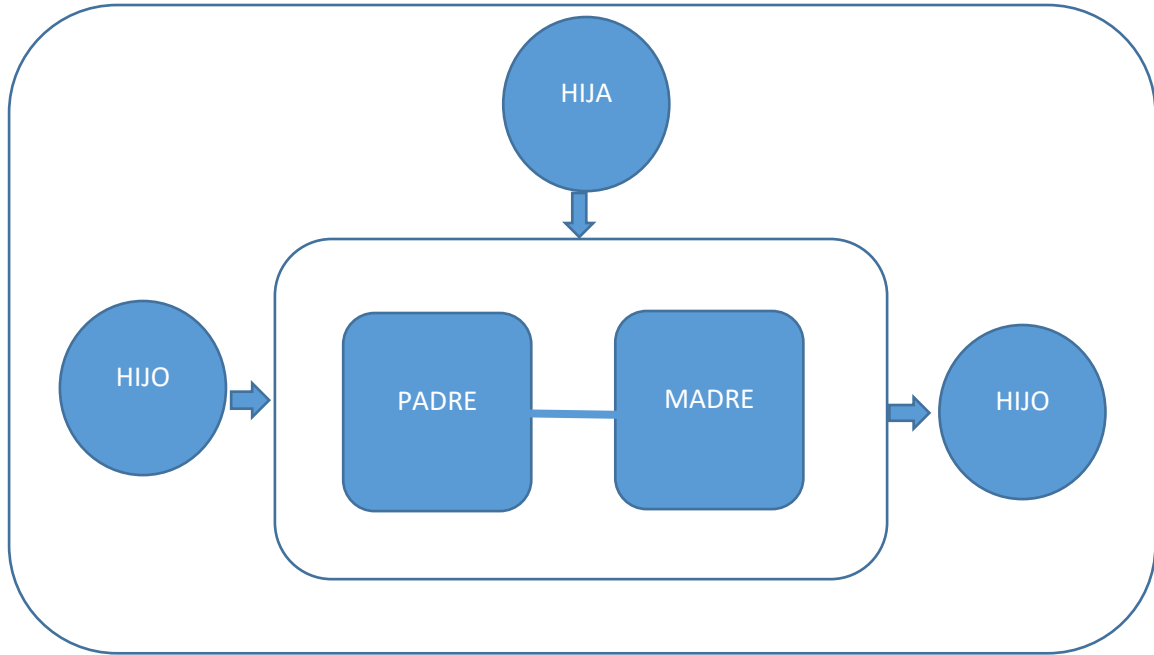
1.10.2 Valoración del predio

La familia inicia con el matrimonio hace 17 años quienes logran tener 2 hijos y una hija, los padres bien en relaciones normales cuyos canales de comunicación son adecuadas y los contextos afectivos del padre a los hijos y viceversa son buenos ya que muestran liberadamente alegría, en el manifiesto indican que ellos vienen a la ciudad de Arequipa hace 5 años aproximadamente ya que son oriundos de la provincia de Caylloma.

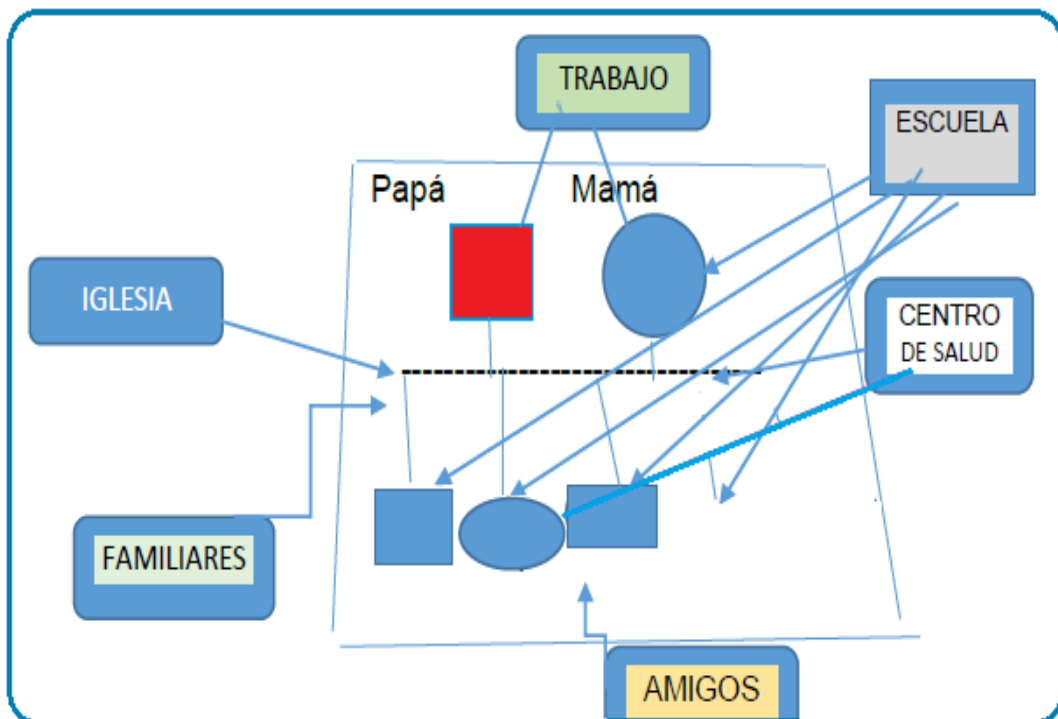
La familia no sabe cómo se contagió el padre con el COVID, ya que esta es una pandemia que nadie está libre de contraerla, manifiestan también que guardaban de manera responsable los protocolos de distanciamiento y otros.

1.11. FAMILIOGRAMA

A continuación, se muestra el familiograma cabe señalar previamente que la familia no tiene antecedentes de este covid y que en primer contagiado es el padre y es resto son vulnerables ser contagiados con este covid.



ECOMAPA



El Ecomapa se observa la relación que tiene la familia con los diversos componentes de la sociedad.



1.12 SALUD FAMILIAR

INTEGRANTE	NOM	SEXO	EDAD- (ANOS)	TALLA	DIAGNOSTICO	EXAMEN FÍSICO
MADRE	LMT	F	41	147	SIS	INDEPENDIENTE
PADRE	AZB	M	45	163	SIS	INDEPENDIENTE
HIJO	LZM	M	16	157	52	ESTUDIANTE
HIJA	AZM	F	13	149	47	ESTUDINTE
HIJO	TZM	M	9	115	39	ESTUDIANTE

1.13. ANTECEDENTES FAMILIARES

La familia está comprendida por 5 integrantes donde el jefe de familia tiene 45 años, la madre tiene 41 años el hijo mayor 16 años, la segunda hija es de 13 años y el ultimo hijo tiene 9 años debido a que el COVID a la actualidad no tiene cura, los miembros de familia se considera también con riesgo de contraer el COVID-19

1.14. CLASE-DOMINIO, MODELO DE CLASIFICACIÓN

DOMINIO1: PREVENCIÓN DE LA SALUD

La familia y el paciente refieren que recibieron información sobre cómo prevenir el COVID-19

DOMINIO2: NUTRICIÓN



La pandemia producto del COVID-19, muchas veces no genera pérdida de apetito, así como la pérdida de peso,

DOMINIO3: REPOSO-ACTIVIDAD

La pandemia producto del COVID-19, muchas veces no genera predisposición en superar y regular los síntomas de manera temporal debido a que los síntomas del COVID son diversos en cada tipo de persona más aún si la persona presenta alguna comorbilidad.

DOMINIO4: LA AUTOPERCEPCIÓN

La pandemia producto del COVID-19, afecta en la autoestima del paciente.

DOMINIO5: LA TOLERANCIA AL ESTRÉS/AFRONTAMIENTO

La pandemia producto del COVID-19, afecta en la ansiedad del paciente

DOMINIO6: LA PROTECCIÓN/SEGURIDAD

La pandemia producto del COVID-19, afecta las vías aéreas.

1.15. ESQUEMA DE VALORACIÓN FAMILIAR

NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMAS	CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS
EL paciente señala que persiste con síntomas como el Cansancio molestias de	El covid-19 se manifiesta de diversas maneras en las	Dominio1 : Prevención de la Salud Clase 2: Cuidado	La pandemia producto del COVID-19, muchas veces no genera	Se genera de manera expresa voluntad de la persona para mitigar el COVID-19. Aunque muchas veces el



respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.	personas presentan diversos síntomas diferentes.	de la Salud Código U071	predisposición en superar y regular los síntomas de manera temporal debido a que los síntomas del COVID son diversos en cada tipo de persona más aún si la persona presenta alguna comorbilidad.	COVID-19 sorprende al paciente de manera silenciosa.
---	--	-------------------------	--	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMAS	CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS
El paciente señala que la persistencia de síntomas influye significativamente en la pérdida del apetito. Y este de manera directa en la disminución del peso del paciente.	Patrón de medicación y consumo de nutrientes ya que el covid se presenta de diversas maneras en las personas presentando síntomas diferentes.	Dominio 2: Nutrientes Clase 1: Cuidado de la Salud e Ingestión Código 00163	La pandemia producto del COVID-19, muchas veces no genera pérdida de apetito, así como la pérdida de peso, se hace mención que los síntomas del COVID son diversos en cada tipo	Se genera de manera expresa voluntad de la persona para hacer frente al COVID-19. Teniendo en el consumo de alimentos naturales.



			de persona más aún si la persona presenta alguna comorbilidad ad.	
--	--	--	---	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMAS	CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS
EL paciente señala que persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para superar a pesar de presentar sudoración y ansiedad, molestias de respiración, lo que hace	Patrón de Reposo y descanso según recomendaciones indicadas de acuerdo a la sintomatología que presenta el paciente a causa del covid-19.	Dominio 3: Reposo Clase 4: Cuidado de la Salud mediante el descanso y el reposo Código 00198	La pandemia producto del COVID-19, muchas veces no genera predisposición en superar y regular los síntomas de manera temporal debido a que los síntomas del COVID son diversos en cada tipo	Interrupción del descanso a causa de las molestias respiratorias y otros síntomas.



que se monitoree al paciente para ver esta fase.			de persona más aún si la persona presenta alguna comorbilida d.	
--	--	--	---	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMAS	(FACTOR-RIESGO)
EL paciente señala que tiene tristeza permanente, pena, ansiedad y temor por lo que le pueda pasar.	Patrón la autoestima del paciente se ve afectado lo que afecta la recuperación de la persona A causa del COVID-19	Dominio4: La percepción del paciente Clase 2: EL paciente siente que su autoestima se ve afectada de manera considerable Código 00153	La pandemia producto del COVID-19, afecta en la autoestima del paciente.	Tendencia vinculada de manera directa a la enfermedad .



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTORES DE RIESGO)
EL paciente señala No saber cómo hacer frente a esta pandemia, manifiesta preocupación.	Patrón En el desarrollo de generar malestar de intranquilidad permanente, generada como amenaza de su integridad como el de su familia.	Dominio5: TOLERANCIA AL ESTRÉS/AFRONTAMIENTO Clase 2: Hacer frente al COVID-19 mediante el afrontamiento Código 00146	La pandemia producto del COVID-19, afecta en la ansiedad del paciente.	Tendencia vinculada de manera directa al estado de salud.



	A causa del COVID-19			
--	----------------------------	--	--	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTORES DE RIESGO)
EL paciente señala No saber cómo hacer frente a esta pandemia, manifiesta preocupación.	Patrón En el desarrollo de generar malestar de intranquilidad permanente, generada como amenaza de su integridad como el de su familia.	Dominio6: La PROTECCIÓN/SEGURIDAD Clase 2: Lesión física causa del COVID-19 Código 00031	La pandemia producto del COVID-19, afecta las vías aéreas.	Limpieza ineficaz de las vías aéreas, a causa del COVID-19 como la tos, la regresión, u otros.



	A causa del COVID-19			
--	----------------------------	--	--	--



CAPÍTULO II

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

2.1. LISTA DE HALLAZGO SIGNIFICATIVOS

- Familia con Riesgo de ser contagiado por el COVID-19
- El paciente recibe tratamiento a causa del COVID
- EL paciente presenta pérdida de peso, perdida e apetito
- Presenta tristeza, preocupación a causa del COVID-19
- EL paciente presenta síntomas de ansiedad
- EL paciente presenta malestar general, dolores problemas respiratorios y se encuentra intranquilo a causa del COVID-19.
- Conclusión Familia de alto riesgo ya que posee moderada comunicación entre los miembros, el estilo de vida de manera deficientes, la presencia de stress familiar consecuencia del COVID.



2.2. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA DE ACUERDO A LOS DATOS SIGNIFICATIVOS Y SU ANALISIS

Decisión – gestión para mejora de la salud

- ✓ Clase1 : Gestión de la salud
- ✓ Dominio1 : Promoción de la salud
- ✓ Código : 00162
- ✓ EL paciente manifiesta mejorar la gestión de la salud como producto de una buena disposición para mejorar la salud

Decisión –para mejora de la salud

- ✓ Clase1 : Ingestión
- ✓ Dominio2 : Nutrición
- ✓ Código : 00161
- ✓ EL paciente manifiesta mejorar la gestión alimenticia (Nutrición), para una buena salud como producto de una buena decisión para mejorar la salud

Perdida de sueños

- ✓ Clase1 : Reposo/sueño
- ✓ Dominio3 : Reposo/Actividad
- ✓ Código : 00198
- ✓ EL paciente manifiesta mejorar la gestión de reposo y descanso, para la mejora de la salud como producto de una buena decisión para superar la insatisfacción del sueño

Baja autoestima, Riesgo del factor intrincico del paciente



- ✓ Clase2 : La autopercepción
- ✓ Dominio4 : Auto concepto/Autopercepción
- ✓ Código : 00153
- ✓ EL paciente manifiesta malestares emocionales, preocupación
tristeza entre otros, producto del covid-19

La ansiedad

- ✓ Clase2 : El afrontamiento
- ✓ Dominio5 : Tolerancia al Estrés-Afrontamiento
- ✓ Código : 00146
- ✓ EL paciente manifiesta malestares emocionales, preocupación
tristeza ansiedad en su estado de salud a cusa del covid-19

Las vías aéreas y su limpieza

- ✓ Clase2 : Lesión física
- ✓ Dominio6 : Protección-seguridad
- ✓ Código : 00031
- ✓ Limpieza ineficaz de las vías aéreas, a causa del COVID-19 como
la tos, la regresión, u otros.



<p>paciente para ver esta fase.</p>			<p>manera temporal debido a que los síntomas del COVID son diversos en cada tipo de persona más aún si la persona presenta alguna comorbilidad.</p>			
-------------------------------------	--	--	---	--	--	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El paciente señala que la persistencia de síntomas influye significativamente en la pérdida del apetito. Y este de manera directa en la disminución del peso del paciente.	Dominio2: Nutriente Clase 1: Cuidado de la Salud e ingestión Código 00163	NO APLICA	El paciente presenta buena disposición para cumplir una dieta, pero La pandemia producto del COVID-19, muchas veces no genera	-	-	Se genera de manera expresa voluntad de la persona para hacer frente al COVID-19. Teniendo en el consumo de alimentos naturales.



			pérdida de apetito, así como la pérdida de peso, se hace mención que los síntomas del COVID son diversos en cada tipo de persona. Con o sin comorbilidad.			
--	--	--	---	--	--	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
EL paciente señala que persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para superar a pesar de presentar	Dominio3: PreVENCIÓN de la Salud Clase 4: Cuidado de la Salud Código 00189	NO APLICA Molestias que interrumpe el descanso y sueño recomendado.	No-aplica	La pandemia producto del COVID-19, muchas veces genera malestares diversos que interrumpen el buen descanso debido a que los síntomas del COVID-19, son	No-aplica	Interrupción del descanso a causa de las molestias respiratorias y otros síntomas.



sudoración y ansiedad.				diversos en cada tipo de persona más aún si la persona presenta alguna comorbilidad.		
------------------------	--	--	--	--	--	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
EL paciente señala que tiene tristeza permanente, pena, ansiedad y temor por lo que le pueda pasar.	Dominio4: Prevención de la Salud Clase 2: El paciente siente que su autoestima se ve afectada de manera considerable Código 00153	NO APLICA	La pandemia producto del COVID-19, afecta en la autoestima del paciente lo que coloca aún en riesgo al paciente.	No-aplica	EI SARV COV2 Ó COVID-19	Tendencia vinculada de manera directa a la enfermedad a causa del SARV COV2 Ó COVID-19



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
EL paciente señala No saber cómo hacer frente a esta pandemia, manifiesta preocupación ya que lo considera como una enfermedad	Dominio1: TOLERANCIA AL ESTRÉS- AFRONTAMIENTO Clase 2: Cuidado de la Salud Código U071	EL paciente presenta problemas intrínsecos como la ansiedad	NO-APLICA	Afectación de manera directa en la salud del paciente.	NO-APLICA	Tendencia vinculada de manera directa al estado de salud.



nueva y desconocida. como es este SARV COD-2 Ó COVID—19.						
--	--	--	--	--	--	--



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
EL paciente señala No saber cómo hacer frente a esta pandemia, manifiesta preocupación. como es este SARV COD-2 Ó COVID—19.	Dominio1: PROTECCIÓN-SEGURIDAD Clase 2: Lesión física causa del COVID-19 Código 00031	Inadecuada limpieza de vias aereas del paciente	NO-APLICA	Malestares respiratorios a causa de la inadecuada limpieza las vías aéreas, causando rerención de la segresión.	NO-APLICA	Limpieza ineficaz de las vías aéreas, a causa del COVID-19 como la tos, la regresión, u otros.



CAPITULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES

La atención oportuna es una priorización para lograr un diagnóstico oportuno como parte de las buenas prácticas profesionales.

3.1.1. PRIORIDADES

DIAGNOSTICO	PRIORIDAD	DEFINICIÓN
PROTECCIÓN/SEGURIDAD Limpieza ineficaz de las vías aéreas, a causa del COVID-19 como la tos, la regresión, u otros.	1	Los familiares no presentan capacitación adecuada y tienen pleno desconocimiento de los malestares y sobre todo de la limpieza de vías aéreas.



<p>TOLERANCIA AL ESTRÉS/AFRONTAMIENTO</p> <p>Patrón</p> <p>Paciente que tiene malestar, intranquilidad permanente, generada como amenaza de su integridad como el de su familia.</p> <p>A causa del COVID-19</p>	<p>2</p>	<p>La preocupación producida por el fallecimiento de muchas personas a causa del COVID-19 produce estrés en el paciente.</p>
<p>AUTOESTIMA</p> <p>Patrón la autoestima del paciente se ve afecta lo que afecta la recuperación de la persona</p> <p>A causa del COVID-19.</p> <p>Tendencia vinculada de manera directa a la enfermedad</p>	<p>3</p>	<p>El paciente en muchos momentos del día y durante el COVID-19, se le ha notado tristeza, preocupación y un estado anímico poco positivo.</p>
<p>REPOSO Y DESCANSO</p> <p>El paciente persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para</p>	<p>4</p>	<p>Los síntomas que se evidencias y son diversos los que se van cambiando o incrementando a consecuencia del</p>



<p>superar a pesar de presentar sudoración y ansiedad.</p> <p>, molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.</p>		<p>COVID-19 no permite de manera adecuada tener un adecuado reposo como se le indica.</p>
<p>NUTRIENTES</p> <p>El paciente señala que la persistencia de síntomas influye significativamente en la pérdida del apetito. Y este de manera directa en la disminución del peso del paciente.</p> <p>persiste con síntomas como tos seca, dolor de garganta, molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.</p>	<p>5</p>	<p>Se ha señalado que los nutrientes son fuente principal en la recuperación del paciente, debido a la carencia económica muchas veces no se cumple con cabalidad respecto a la alimentación adecuada del paciente.</p>
<p>Prevención de la Salud</p> <p>El paciente señala que persiste con síntomas como el Cansancio molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.</p>	<p>6</p>	<p>El paciente manifiesta que cumplió con el distanciamiento y lavado de manos pero no entiende en qué momento se</p>



		<p>pudo contagiar ni como ya que cumplía con las recomendaciones dadas por personal medico.</p>
--	--	---

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

Limpieza ineficaz de las vías aéreas, a causa del COVID-19 como la tos, la regresión, u otros. problemas respiratorios.

OBJETIVO: Realizar la limpieza de vías aéreas.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

Paciente que tiene malestar, intranquilidad permanente, generada como amenaza de su integridad como el de su familia. A causa del COVID-19

OBJETIVO: Reducir las molestias como parte del afrontamiento al estrés.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

La autoestima del paciente se ve afecta lo que afecta la recuperación de la persona a causa del COVID-19. Tendencia vinculada de manera directa a la enfermedad.

OBJETIVO: Fortalecer la autoestima de la persona.



DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

El paciente persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para superar a pesar de presentar sudoración y ansiedad, las molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.

OBJETIVO: Mitigar los malestares con el adecuado tratamiento

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

El paciente tiene persistencia de síntomas influye significativamente en la pérdida del apetito. Y este de manera directa en la disminución del peso del paciente.

OBJETIVO: Mitigar los síntomas para mejorar la alimentación y perdida e peso.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

El paciente señala que persiste con síntomas como el cansancio molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.

OBJETIVO: Motivar al paciente y generar información positiva de pacientes que han logrado vencer al COVID



3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

NOMBRE DE LA FAMILIA:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: FAMILIA EN RIESGO DE COVID

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	ESCALAS	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	BASE CIENTÍFICA	EVALUACIÓN					
					indicadores	1	2	3	4	5
PROTECCIÓN/SEGURIDAD Limpieza ineficaz de las vías aéreas, a causa del COVID-19 como la tos, la regresión, u otros. CÓD.: 00031	La familia pondrá todo de su parte para encaminar la mejora de la salud del paciente afectado con el COVID-19 Cód.NOC: 0410 Permeabilidad de vías respiratorias	Niveles a través de (Escala de Lickert). 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Medición:	El trabajo con los miembros de la familia es importante ya que favorece a aceptar y hacerle frente a los efectos que la pandemia producto del COVID-19 ocasiona en la	Permite al paciente hacerles frente a los diversos síntomas ocasionados producto del COVID-19 lo que permite al paciente a mejorar su	indicadores	1	2	3	4	5
					41012 eliminación de regresiones			x		
					41004: Frecuencias respiratorias				x	
					410057 ruidos				x	



	Frecuencias respiratorias	x					En una escala del 1 al 5	salud de las personas.	estado anímico y mejorar sus procesos respiratorios .	respiratorios					
	410057 Ruidos respiratorios	x								40011 Temor: eliminación de regresiones			x		
	40011 Temor: eliminación de regresiones	x								Resultado: De acuerdo a la evaluación el paciente logra disminuir ruidos, logra mejorar la expectoración					



NOMBRE DE LA FAMILIA:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: FAMILIA EN RIESGO DE COVID

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	ESCALAS	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	BASE CIENTÍFICA	EVALUACIÓN																																														
<p>PROTECCIÓN/SEGURIDAD</p> <p>El paciente persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para superar a pesar de presentar sudoración y ansiedad, las molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al</p>	<p>La familia pondrá todo de su parte para encaminar la mejora de la salud del paciente afectado con el COVID-19</p> <p>Cód.NOC: 0004</p> <p>Sueño.</p> <p>Mantenimiento de la energía</p> <table border="1" data-bbox="600 1023 1003 1281"> <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>421 molestias para lograr el sueño</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	indicadores	1	2	3	4	5	421 molestias para lograr el sueño		x				<p>Niveles a través de (Escala de Lickert).</p> <table border="1" data-bbox="1032 871 1167 1134"> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Medición: Se realiza del 1 al 5</p>	1		2		3		4		5		<p>El trabajo con los miembros de la familia es importante ya que favorece de modo estratégico la atención del paciente y el descanso adecuado.</p>	<p>El descanso producido por el sueño es el efecto que se logra en la persona producida por la cantidad de horas despiertas, es importante</p>	<table border="1" data-bbox="1630 651 2033 1270"> <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>421 molestias para lograr el sueño</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>406: Interrupción del sueño</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>404: Descanso adecuado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	indicadores	1	2	3	4	5	421 molestias para lograr el sueño				x		406: Interrupción del sueño			x			404: Descanso adecuado				x	
indicadores	1	2	3	4	5																																														
421 molestias para lograr el sueño		x																																																	
1																																																			
2																																																			
3																																																			
4																																																			
5																																																			
indicadores	1	2	3	4	5																																														
421 molestias para lograr el sueño				x																																															
406: Interrupción del sueño			x																																																
404: Descanso adecuado				x																																															



paciente para ver esta fase. A causa del COVID-19 CÓD: 00198	406: Interrupción del sueño	x						el monitoreo del paciente para conocer las horas de descanso ya que esta influye en la recuperación del paciente	401 tiempo de sueño					x		Resultado: De acuerdo a los indicadores dadas al paciente, así como al familiar el paciente logra una mejora en el descanso.
	404: Descanso adecuado			x												
	401 Tiempo de sueño			x												



NOMBRE DE LA FAMILIA:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: FAMILIA EN RIESGO DE COVID

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	ESCALAS	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	BASE CIENTÍFICA	EVALUACIÓN																																														
<p>PROTECCIÓN/SEGURIDAD</p> <p>El paciente persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para superar a pesar de presentar sudoración y ansiedad, las molestias de respiración, lo que hace que se monitoree al paciente para ver esta fase.</p>	<p>La familia pondrá todo de su parte para encaminar la mejora de la salud del paciente afectado con el COVID-19</p> <p>Cód.NOC: 0004</p> <p>Sueño.</p> <p>Mantenimiento de la energía</p> <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>421 molestias para lograr el sueño</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	indicadores	1	2	3	4	5	421 molestias para lograr el sueño		x				<p>Niveles a través de (Escala de Lickert).</p> <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Medición: Se realiza del 1 al 5</p>	1		2		3		4		5		<p>El trabajo con los miembros de la familia es importante ya que favorece de modo estratégico la atención del paciente y el descanso adecuado.</p>	<p>El descanso producido por el sueño es el efecto que se logra en la persona producida por la cantidad de horas despiertas, es importante</p>	<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>421 molestias para lograr el sueño</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>406: Interrupción del sueño</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>404: Descanso adecuado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	indicadores	1	2	3	4	5	421 molestias para lograr el sueño				x		406: Interrupción del sueño			x			404: Descanso adecuado				x	
indicadores	1	2	3	4	5																																														
421 molestias para lograr el sueño		x																																																	
1																																																			
2																																																			
3																																																			
4																																																			
5																																																			
indicadores	1	2	3	4	5																																														
421 molestias para lograr el sueño				x																																															
406: Interrupción del sueño			x																																																
404: Descanso adecuado				x																																															



A causa del COVID-19 CÓD: 00146	406: Interrupción del sueño	x						el monitoreo del paciente para conocer las horas de descanso ya que esta influye en la recuperación del paciente	401 tiempo de sueño					x		Resultado: De acuerdo a los indicadores dados al paciente, así como al familiar el paciente logra una mejora en el descanso.
	404: Descanso adecuado			x												
	401 Tiempo de sueño			x												



NOMBRE DE LA FAMILIA:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: FAMILIA EN RIESGO DE COVID

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	ESCALAS	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	BASE CIENTÍFICA	EVALUACIÓN															
					indicadores	1	2	3	4	5										
PROTECCIÓN/SEGURIDAD Paciente que tiene malestar, intranquilidad permanente, generada como amenaza de su integridad como el de su familia. A causa del COVID-19 CÓD: 00146	La familia pondrá todo de su parte para encaminar la mejora de la salud del paciente afectado con el COVID-19 Cód.NOC: 1302 El afrontamiento, producido por el estrés.	Niveles a través de (Escala de Lickert). <table border="1"> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> </table> Medición: Se realiza del 1 al 5	1		2		3		4		5		Genera el dialogo y los lineamientos que permite mitigar el estrés y de esta manera lograr potenciar el sistema inmune de la persona.	Toma importancia este punto ya que permite trabajar con resultados y que la familia se integre a generar trabajos de higiene mental ya	indicadores	1	2	3	4	5
			1																	
			2																	
			3																	
4																				
5																				
130217 Bienestar psicológico y su aumento				x																
130214 conoce su necesidad de ser asistido				x																
130205 conoce su																				



CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1 REGISTRO DE ENFERMERÍA

ENFERMERÍA: VISITA DOMICILIARIA SOAPIE – REGISTRO DE ENFERMERÍA

PRIMERA VISITA FAMILIAR:

En la primera visita al paciente se logra llenar la ficha donde se logra identificar y conocer si la familia tiene algún riesgo.

Se sabe que la familia radica en la ciudad de Arequipa desde hace 5 años y que está comprendida por menores hijos. -se le realiza preguntas respecto al COVID-19. Guardando los protocolos de salubridad.

SEGUNDA VISITA FAMILIAR

Hace cumplimiento al rol de atención al paciente y a la familia si estos presentan malestares o síntomas de acuerdo al COVID-19. Es importante lo señalado ya que se debe realizar el seguimiento o monitoreo del paciente.

TERCERA VISITA FAMILIA:



	<ul style="list-style-type: none">• Frecuencia respiratoria• Estado respiratorio• Ritmo respiratorio
I	<p>La Terapia del Oxígeno (Oxigenoterapia)</p> <ul style="list-style-type: none">• Administrar H₂O de acuerdo a las indicaciones medicas• La preparación del equipo de H₂O y su adecuada administración• El control de eficacia del oxígeno en esta terapia• Comprobar de manera periódica el dispositivo del H₂O• Verificar si hay señales de toxicidad• Verificar si hay señales de hipoventilación. <p>Monitoreo de la respiración</p> <ul style="list-style-type: none">• Realizar el cumplimiento del tratamiento respecto a la terapia de respiración• Monitorear el estado respiratorio del paciente• Monitoreas la secreción respiratoria• Monitorear si el paciente tiene asuntos de inquietudes• Monitorear y dar lectura del oxigeno que genera el ventilador mecánico• Colocar sensores de oxigeno• Verificar si hay respiración ruidosa



E	<ul style="list-style-type: none">• Si tiene apoyo cada ves que el paciente presente problemas de respiración• Si brinda el apoyo si la saturación disminuye con cánula nasal.• Lograr con apoyo que el paciente logrando una adecuada respiración.
R	Monitorea la respiración y lograr la valoración cada vez que haya dificultades es la respiración del paciente

LIC. SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

CEP N°40942



SOAPIE 2

NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

SIGLAS	DESARROLLO
S	EL paciente manifiesta mejorar la gestión alimenticia (Nutrición), para una buena salud como producto de una buena decisión para mejorar la salud.
O	El paciente señala que la persistencia de síntomas influye significativamente en la pérdida del apetito. Y este de manera directa en la disminución del peso del paciente.
A	El paciente indica de manera expresa voluntad de la persona para hacer frente al COVID-19. Teniendo en el consumo de alimentos naturales.
P	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de apetito • Pérdida de peso
I	Mejorar la alimentación Poner la voluntad de alimentarse
E	Alimentación adecuada
R	Apoyar el consumo de alimentos a las horas, ya que el paciente refiere la pérdida del gusto.

LIC. SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

CEP N°40942



SOAPIE 3

NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

SIGLAS	DESARROLLO
S	EL paciente señala que persiste con malestares que interrumpen el descanso esperado, pero pondrá toda la voluntad para superar a pesar de presentar sudoración y ansiedad.
O	El paciente manifiesta tener malestares diversos que interrumpe el buen descanso debido a que los síntomas del COVID-19, son diversos
A	El paciente indica de manera poner de su parte para lograr un descanso adecuado de acuerdo a las para hacerle frente al COVID-19. Teniendo en el consumo de alimentos naturales.
P	<ul style="list-style-type: none">• Pérdida de sueño
I	Seguir las recomendaciones
E	Medicación adecuada
R	Vigilar el descanso recomendado del paciente

LIC. SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

CEP N°40942



SOAPIE 3

NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 45

Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

SIGLAS	DESARROLLO
S	El paciente manifiesta preocupación permanente sobre la integridad física y mental de la persona
O	Las voluntades, miradas se desencajan
A	Preocupación relacionada a la ansiedad
P	El paciente tiene la voluntad de afrontar con el apoyo de la familia
I	<ul style="list-style-type: none">• Trabajar con el paciente y familiares para mitigar el miedo• Hacerle frente siguiendo las recomendaciones dadas por la enfermera a cargo del paciente.
E	El paciente manifiesta estar mejorando
R	Vigilar al paciente para no volver a caer en el estrés.

LIC. SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

CEP N°40942



CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. DEFINICIÓN DEL COVID-19

Según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) cuando se descubre el código U072 el paciente o usuario es sospecho de tener COVID-19 y cuando se obtiene el código U071 se confirma que el paciente ha dado positivo al nuevo coronavirus COVID-19. (1)

Qué es el Coronavirus

El COVID-19 o también llamado el nuevo coronavirus pertenece a la familia de virus. El COVID-19 causa infecciones en los órganos que participan en la respiración del ser humano, puede originarse a partir de una gripa normal hasta convertirse en una enfermedad peligrosa, por ejemplo, una neumonía, el SRAS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo), MERS (Síndrome Respiratorio de Oriente Medio). (2)

Además, el COVID-19 el virus o enfermedad patógena que se ha detectado en los últimos tiempos. Posee síntomas no específicos, por lo contrario, tiene similitudes con otras enfermedades infecciosas o víricas normales dirigidas a las vías respiratorias. La patógena engloba enfermedades leves que se caracteriza por tener síntomas o signos no



específicos, puede causar Infección Respiratoria Aguda (IRA) o enfermedades graves, como pulmonía potencialmente mortal con incapacidad tanto para respirar como choque séptico. Probablemente con respuesta inmunitaria excesiva dirigidas a las agresiones autoinmunes pulmonar. A pesar de que muestra signos respiratorios también pueden presentarse enfermedades que atacan los intestinos y el estómago. (3)

5.2. PERFIL CLÍNICO

El perfil clínico del Coronavirus se caracteriza por ser múltiple o diverso, frecuentemente se presentan casos sin síntomas o leves. Además, en algunos casos leves se puede observar disnea a los 5 días, y en algunas situaciones más graves se encuentra la infiltración de los pulmones. Por lo general, se observa los siguientes síntomas o signos; náuseas y vómitos (5 %), diarrea (3,8 %), fiebre (88,7-91 %), fatiga (51 %), tos seca (67,8 %), dolor de cabeza, neumonía y faringalgia. Más adelante es posible que dichos signos o síntomas incluyan; aceleraciones respiratorias repentinas causadas por la pulmonía intersticial 18, 27, leucopenia (33,7 %), linfocitopenia (83,2 %), aumento de la proteína C reactiva (PCR) y trombocitopenia (36,2 %). Localmente, los principales síntomas son la fiebre, dificultades respiratorias y la tos seca según indican las autoridades médicas. (4)

Por otro lado, en una situación severa es posible que la disnea (30 %) ocasione daños en los alveolos y la IRT (Insuficiencia Renal Terminal) ocasionando la muerte del paciente. En promedio son 5,2 días para el periodo de incubación del patógeno y su pico epidemiológico sucede desde de 7,4 días en promedio. Respecto a la recuperación y/o



rehabilitación ocurre tras varios días, sin embargo, es posible prolongarlo en usuarios que poseen algún signo o síntoma respiratorio. Cabe mencionar, que la mortalidad del virus está vinculado a la edad del paciente, también influyen las enfermedades cardíacas (5 %) tratadas con drogas generadoras de ACE2, enfermedades respiratorias (2 %), diabetes (8 %), la presión arterial alta (presente en el 17 %) y la morbilidad asociada.

Las investigaciones comparativas muestran que en las personas adultas se presentan los siguientes síntomas; baja el número de neutrófilos, CPR e interleucina-6 (IL-6), incrementa la concentración de LDH, y en algunos casos se presenta flema. En los niños, se observan signos leves, como tos seca y fiebre. (5)

Un reciente estudio ha relacionado los síntomas graves del coronavirus con enfermedades digestivas, por ejemplo; dolores abdominales (0,4 %), diarrea (29,3 %), vómitos (0,8 %) y anorexia (83,8 %). También, mostro un vínculo directo en medio del pronóstico clínico 36 y el grado de molestar con el período de contagio por el virus (COVID-19). Un nuevo estudio ha establecido la inexistencia correlacional entre la severidad del virus y la costumbre de fumar

5.3. DIAGNOSTICO

El diagnóstico médico de un paciente se determina en base a su historial clínico y al conjunto de signos o síntomas que presente. Para ello, se considera los factores situacionales de la epidémica, información interpretada por los expertos, entre otros. La prueba para el diagnóstico



posee diversas probabilidades, debido a que no existe solamente una prueba. Desde este momento son tanto valoradas como consideradas las prácticas en las pruebas de laboratorio e investigaciones adicionales.

Es necesario e importante contar con pruebas rápidas cuando se trata de un virus o enfermedad contagiosa con el fin de determinar el tipo de bacteria o microbio, además nos permite tomar decisiones referentes al procedimiento o manejo de forma oportuna. (6)

Prueba de diagnóstico rápido

A diferencia de las PCR, este diagnóstico no solo se caracteriza por ser económico y rápido, sino por ser menos preciso. Cuando existen demasiados virus circulando actúan óptimamente, en otras palabras, esto sucede durante la etapa más infecciosa del virus en el organismo del ser humano.(7)

Pruebas de anticuerpos

Para diagnosticar el coronavirus (COVID-19) las pruebas de anticuerpos son inservibles, dado que solo detectan una infección pasada, a pesar de no presentar signo o síntomas en la persona. Además, los anticuerpos producidos después de la infección son detectados con una muestra de sangre. La inmunoglobulina (anticuerpos) son desarrollados después de días e incluso semanas de transmitir el virus.



Las pruebas de anticuerpos son realizadas solamente en un laboratorio oficialmente acreditado, para algún tipo de estudio debe cumplir ciertos estándares clínicos y epidémicos determinados protocolarmente. (8)

Estudio de contacto

A fin de prevenir la propagación epidemiológica del coronavirus (COVID-19) es necesario e importante determinar el diagnóstico rápidamente para aislar los casos positivos, a su vez permite iniciar una investigación a su entorno relacional e implantar medidas de prevención.

Después de detectar un caso positivo, se inicia un estudio de contactos estrechos, que podrían ser posibles infectados por el virus. Se debe tener en cuenta que los individuos (contactos) están sanos, solamente son contactos del paciente que han compartido un espacio en común donde circulaba el virus, por ejemplo, en una reunión, paseos, casa, trabajo, entre otros.

Asimismo, es necesario diferenciar tanto contactos no estrechos o casuales como los contactos estrechos o cercanos. Por este motivo, no todas las personas (contactos) tienen los mismos riesgos o peligros.

Los contactos cercanos o estrechos son todos los individuos que han compartido un determinado espacio con una persona que dio positivo al coronavirus, para ello se toma en cuenta lo siguiente: Haber estado sin protección, en una distancia menos a 2 metros, durante más de 15 minutos, dentro de las 48 horas antes de empezar los síntomas o de



haberse realizado la prueba de diagnóstico, en caso la persona que dio positivo no presente ningún tipo de síntoma o signo del virus (9)

5.4. TRATAMIENTO

Actualmente, para las infecciones con SARS-CoV-2 no existe ningún tipo de tratamiento específico, pero los tratamientos de casos tanto confirmados como sospechosos son realizados en un espacio apropiado, seguro y aislado.

Globalmente, en el territorio peruano los casos leves hasta moderados son tratados en el domicilio del usuario o paciente dado que no presenta signos y síntomas de gravedad, sin embargo, se recomienda permanecer aislados de otros miembros de la familia, hidratarse y descansar. (10)

Por otro parte, el tratamiento debe proporcionar ventilación no invasiva, máscaras de oxígeno, terapias nasales con alta fluidez de oxígeno, suficiente cantidad de H₂O por medio del catéter nasal en casos de gravedad. Cuando se trata de casos con más gravedad se debe proveer un mecanismo de ventilación mecánica al paciente. Además, el "flujo de oxígeno" debe corresponde a 5 L/min al iniciar, y debe incrementarse hasta alcanzar SpO₂ (saturación de oxígeno capilar periférica) $\geq 90\%$ en niños sanos, $\geq 94\%$ en niños con síndromes de respiración aguda, coma o convulsiones, choque, cianosis central, disnea, apnea, obstructiva, $\geq 92-95\%$ en embarazadas y $\geq 90\%$ en adultos. Cuando se trata de casos más graves, como por ejemplo el usuario puede presentar; falla multiorgánica, hipercapnia, inestabilidad hemodinámica, entre otros, es necesario utilizar



presión de succión (<20 cmH O) y un mecanismo de respiración (con volumen 4-8 mL/kg). (11)

Por último, científicamente es inexistente las pruebas que garanticen algún tipo de medicina o medicamento que combata el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2), no obstante, han surgido nuevos estudios e indagaciones donde realizan combinaciones tanto de ritonavir como de lopinavir al iniciar el proceso de infección, reduciendo los casos de muerte con múltiples adversidades En otras investigaciones se han utilizado hidroxiclороquina para la infección (12)

5.5. PROCESO ENFERMERO

Se puede definir como una metodología cíclica, racional y sistemática a fin realizar una planificación adecuada, brindar atención y cuidado al usuario/paciente por parte del enfermero de manera individual e integralmente con base técnica, de esto modo se desarrolla 5 etapas, como se muestra a continuación:

5.5.1 Detección de problemas-cuidados

Primera etapa – Valoración: Durante esta etapa se lleva a cabo la atención y cuidado del usuario/paciente.

Segunda etapa – Diagnostico: Aquí se determina el diagnóstico, realizado por el área de enfermería.

5.5.2 El tratamiento-los problemas de cuidado

Tercera etapa – Planificación: En esta etapa se realiza los resultados encontrados por la enfermera designada.



Cuarta etapa – Ejecución: En esta parte se ejecuta la intervención por la enfermera designada.

5.5.3 La evaluación-Cuidados

Quinta etapa – Evaluación: Finalmente, en esta etapa se lleva a cabo los resultados mediante indicadores señalados. (13)

5.6. RESULTADOS

Pocos establecimientos de salud poseen PDR (Pruebas de Diagnóstico Rápido) con objeto de descartar el coronavirus. Si es así, es posible obtener el resultado el mismo día del descarte, e incluso en una hora aproximadamente. Los centros que no tienen la prueba rápida deben enviar las muestras a un laboratorio del exterior a fin de analizarlas, ello demorará más días para obtener el resultado. (14)

El resultado de la prueba de diagnóstico del coronavirus (COVID-19) puede ser negativo o positivo, como se muestra a continuación:

5.6.1 Resultado positivo

Si el resultado sale positivo significa que en la actualidad el paciente tiene una infección activa del virus, causante del coronavirus. Por ello, es necesario tomar las medidas preventivas a fin de evitar la transmisión a otra persona. El contagiado debe estar aislado en espera de; mejorar los síntomas o signos presentados, este 1 día sin fiebre y pasen alrededor de 10 días de haber aparecidos los síntomas en el paciente.



5.6.1 Resultado negativo

Si el resultado sale negativo es probable que el paciente no haya sido contagiado por el virus del coronavirus. Sin embargo, puede ser probable que dicho resultado no haya sido correcto, es decir, sea aparentemente negativo, de acuerdo con la calidad de la muestra obtenida y el momento en que se realizó la prueba de diagnóstico.

A pesar que el resultado saliera negativo es posible infectarse más adelante, por ello es fundamental continuar con las recomendaciones brindadas, por ejemplo; mantener la distancia social (1 metro aproximadamente), usar mascarilla correctamente, lavarse las manos continuamente, entre otros a fin de prevenir los contagios y incremento de casos. Además, si el paciente sigue presentando síntomas, los expertos aconsejan volver a realizarse la prueba de diagnóstico.

5.6.1 Rastreo de contactos

Rastreo de contactos

En el rastreo de contactos participan los pacientes que dieron positivo al virus, causando el coronavirus (COVID-19), es probable que también participen los pacientes que el médico sospecha que tienen el virus, aunque se haya realizado la prueba, pero aún no tengas los resultados. Es sugerirle realizarse un rastreo de contactos, el cual va permitir impedir la propagación del virus. Si



este se realice lo más antes posibles es mejor, ya que será más eficiente para reducir los contagios.

Los equipos de seguimientos de contactos brindan datos informativos referente a las medidas preventivas que debe ser realizadas por los contactos más cercanos con el fin de reducir los peligros e evitar su propagación, para ejemplificar algunas medidas son; aislarse de otras personas, realizar cuarentena en caso haya estado expuesto a un paciente positivo o haya estado fuera del país, tomar precauciones, investigar los síntomas y signos que se presenta, realizarse una prueba de descarte del coronavirus, evitar salir y quedarse en casa. (15)



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se logra realizar el proceso de atención a un paciente con COVID-19, y se logro realizar el seguimiento de atención al paciente que se logro atender en el centro de salud Mariscal Castilla.
- SEGUNDA. -** Se logra identificar a un paciente varón de 45 años que acudió con síntomas identificándole COVID-19, luego de aplicar la prueba COVID.
- TERCERA. -** Se logra aplicar el cuidado de acuerdo a la taxonomía de NOC, NANDA y NIC al paciente diagnosticado, luego de la aplicación de cuidado se logra controlar los síntomas presentados por el paciente.
- CUARTA. -** Se logra realizar el registro SOAPIER donde se detalla se logra conocer como se desarrolla el cuadro COVID, a partir del de diagnosticar paciente con cuadro COVID con síntomas hasta la mejora del mismo.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al responsable del centro de salud a realizar orientación y difusión del COVID-19 a los pacientes que acuden al centro de Salud a fin de reducir los contagios.
- SEGUNDA. -** Al familiar del paciente identificado con COVID-19 a responder de manera adecuada los síntomas del paciente cada vez que se le realice llamadas para conocer como se encuentra el paciente.
- TERCERA. -** Al paciente y al núcleo familiar con el que vive a cumplir las indicaciones dadas desde la nutrición que inicia a partir del consumo a ciertos alimentos altos en nutrientes, evitar la manipulación de agua entre otros.
- CUARTA. -** El paciente debe de tener cuidado y seguir con el protocolo de salubridad, así como el distanciamiento, seguir con una alimentación adecuada y evitar estar en lugares aglomerados.



BIBLIOGRAFÍA

1. Rodriguez E, Perez J. Dificultad respiratoria, Etiología y diagnóstico: An Pediatr; 2019.
2. Ministerio de Salud Pública. Manual de seguridad del paciente Ecuador: MINSAP; 2019.
3. Clinical feature of covid. BMJ Nueva York: Published; 2020.
4. Ministerio de Salud. Lineamientos operativos de respuesta frente al coronavirus COVID-19 Ecuador: Ministerio de Salud del Ecuador; 2020.
5. MedlinePlus. síndrome de dificultad respiratoria: Enciclopedia médica; 2020.
6. OMS. Que es una pandemia:
https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/ ; 2020.
7. Consejo General de Enfermería de España. Gestión del conocimiento para la seguridad del paciente Madrid: Plataforma de las buenas prácticas enfermeras; 2020.
8. OMS. Orientaciones para comunicar sobre la enfermedad por el coronavirus: Organización mundial de la Salud; 2020.
9. Peña D, Fernández I. Brote COVID-19 Alerta Sanitaria; 2020.
10. Ministerio de salud pública del Ecuador. Prevención y control para casos confirmados y sospechosos con COVID-19:



https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2020/03/lineamientos-COVID19_DNCSS_31032020-ECU911.pdf; 2020.

- 11 Baker S, Gorbalenya A, Drosten C, De Groot R, Gulyaeva A. La especie coronavirus relacionado con el síndrome respiratorio agudo severo: Nat Microbiol; 2019.
- 12 Organización Mundial de la Salud. Informe situacional de la enfermedad GENOVA: Organización Mundial de la Salud; 2019.
- 13 Organización World Health. Coronavirus disease: Genova:WHO; 2019.
- 14 Santos W, Rosa S. Ensayos Clínicos sobre reposiciónamiento de fármacos para el tratamiento con COVID-19: Salud Pública; 2020.
- 15 Ministerio de Salud. Casos confirmados por COVID-19 Lima: Ministerio de Salud 2020; 2020.

ANEXOS

Micro RED- Mariscal Castilla





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 24/10/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SOLEDAD SONIA SOTOMAYOR SOTO

Dirección: URB. JOSE SANTOS ATAHUALPA V 5

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 29621048

Teléfono: 993660022 email: so4e@hotmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Escuela Profesional o Mención: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Asesor:

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico [X]

Título: PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA, CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL COVID-19 EN EL CENTRO DE SALUD DE MARISCAL CASTILLA, AREQUIPA 2020

Palabras claves, (3 a 5 términos): Familia en riesgo, atención integral, síntomas

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

1,2

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 Titulo 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: SALUD PÚBLICA – SEG12

[Handwritten signature]

Firma de Autor



huella digital

24/10/2024

Fecha