

BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

- Técnico Superior en Enfermería

CICLO:

- Cuarto Ciclo

HORARIO:

- matutino, nocturno e Intensivo.

PERIODO:

- Octubre 2023 – Marzo 2024

DOCENTES RESPONSABLES:

- Dra. Verónica Castillo

LIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

JORNADA DE SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA CANTÓN
YANTZAZA



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

CODIGO	
NOMBRE	JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN EL CANTÓN YANTZAZA
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACION
OBJETIVO	Integrar al 80% de la población que padezca enfermedades crónicas y degenerativas identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria por medio de la atención integral de enfermería en la provincia de Zamora.
ESTADO	En ejecución
LINEA_INVESTIGACION	Salud óptima con Patologías Crónicas Degenerativas, Problema Latente Actual de Salud en el Contexto Mundial. Salud Pública y epidemiología en la zona 7.
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONSABLE	Carrera Técnico Superior de Enfermería /ISUB
FECHA_INICIO	8 de febrero 2024
FECHA_FIN_PLANEADO	8 de febrero 2024
FECHA_FIN_REAL	8 de febrero 2024
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	xcflores@tbolivariano.edu.ec
TELEFONO_COORDINADOR	0992660834
PRESUPUESTO	\$ 200 dólares
IMPACTO_SOCIAL	Las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria desarrolladas en el cantón Catamayo, van dirigidas a pacientes con discapacidades en las cuales a través de la atención integral de enfermería se establecerá un plan de intervención de salud individualizado que proporcionará una adherencia efectiva al tratamiento farmacológico y mejoría de la calidad en todas las etapas de la vida.

A. TÍTULO

**JORNADAS DE SALUD
FAMILIAR Y
COMUNITARIA EN
CANTÓN DE YANTZAZA**

B. DESCRIPCION TÉCNICA

La OMS define a la Discapacidad como: “Cualquier restricción o impedimento de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para el ser humano.

Las personas con discapacidad son aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, en interacción con diversas barreras, pueden obstaculizar su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al embarazo, o gestación, como los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer. Es una etapa que marca la vida de una mujer pasando por diversos cambios fisiológicos y psicológicos, además el embarazo es el período durante el cual se lleva a cabo el desarrollo del embrión y el feto en el útero materno. Se considera que el embarazo comienza con la implantación del óvulo fecundado en la pared del útero, y generalmente se calcula desde el primer día del último período menstrual de la mujer.

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública ha implementado el fortalecimiento del enfoque familiar y comunitario a través del Modelo de Atención Integral de Salud, este tipo de estrategia ha sido incorporada en el primer nivel de atención y en todas sus dimensiones, lo que permite que el modelo sea implementado desde el inicio de la vida y no solo pretende orientarse hacia el restablecimiento de la salud, si no incorporar estrategias de promoción y prevención de enfermedades, con la implementación de la participación activa del individuo, familia y comunidad.

Para ello, la Jornada de Salud Familiar y comunitaria dirigida a el cantón Yantzaza tiene una población de aproximadamente 6.207, la misma que está diseñada exclusivamente por el Instituto Superior Universitario Bolivariano busca identificar las diferentes demandas,

necesidades, el acceso demográfico y epidemiológico de salud del cantón e intervenir a nivel sanitario con el equipo multidisciplinario, valorar, controlar y reestablecer problemas de salud latentes y presentes del paciente y su núcleo familiar. Se realizará intervenciones a pacientes con diferentes discapacidades tanto físicas, visual, auditiva, lenguaje, intelectual que representa un total de 958 personas en dicho cantón y mujeres en estado de gestación que tiene el 8.6% de la población de cantón Yantzaza

Las Jornadas Salud Familiar están planificadas y determinadas: Percepción y Recolección de datos, el usuario que padezca una discapacidad, los estudiantes deberán tener por cada paciente (consentimiento informado, copia de la cedula o Core salud, formulario PV003, reporte de enfermería) valoración e intervención de los pacientes con patología detallada, elaboración del PAE por patología crónica, SCORE MAMA, Evolución y resultados

Se debe priorizar, cumplirse y evidenciarse en los resultados como es el estado de salud; además las diferentes demandas en salud de la población y con ello plantear la elaboración de distintos planes de intervención focalizados en cada paciente, que fueron el pilar fundamental para el acercamiento, con el paciente, lo que garantiza una atención prioritaria y con especialidad. La finalidad de este proyecto de vinculación es lograr la equidad y progresividad en la garantía del derecho a la salud, priorizando intervenciones de los principales de problemas de salud, considerando criterio de evitabilidad. Estos procesos pueden incidir de manera significativa en la prevención de la enfermedad, sus consecuencias y la muerte temprana.

C. JUSTIFICACIÓN

La salud es un derecho y un bien público que se construye, se vive y se disfruta en el marco de la vida cotidiana. El proceso Salud - enfermedad de los individuos, familias y comunidades es objeto – sujeto del trabajo de Equipos de Salud, cuyo cometido principal es contribuir a mejorar la calidad de vida de las poblaciones a cargo en conjunto con ellos.

Las modalidades mediante las cuales los paradigmas del proceso de salud – enfermedad se implementan a través de prácticas de atención a la Salud, constituyen los Modelos de Atención a la Salud. Hablamos de un Modelo de Atención Integral de Salud como un sistema organizado de prácticas realizado por el equipo de Salud, basado en el enfoque biopsicosocial del individuo, dirigido a población sana y enferma y que incorpora con especial énfasis la dimensión preventiva.

La finalidad de esta jornada de salud familiar y comunitaria es identificar pacientes con patologías crónicas y embarazadas para su atención integral mediante intervención médica y de enfermería oportuna e individualizada, lo que con lleva a mejorar la calidad de vida y expectativa de vida y disminuir los riesgos en desarrollar complicaciones en pacientes con patologías.

D. OBJETIVOS

Objetivo General

Integrar al 80% de la población que padezca algún tipo de discapacidad y mujeres embarazadas identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria por medio de la atención integral de enfermería en el Cantón Yantzaza

Objetivos Específicos

- Captar al 90% de las personas con discapacidades y mujeres embarazadas con el fin de llevar un control de enfermería adecuado, a través de los formularios y escalas estandarizadas.

- Aplicar intervenciones al 80% de la población captada con el fin proporcionar medidas de prevención secundaria a través de intervenciones individualizadas para cada paciente.
- Establecer si el 90% de la población intervenida mediante las diferentes estrategias aplicadas generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.

E. PLAN DE ACCIÓN

FACTOR	OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FINAL	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADOS
Control deficiente en la salud pública de la población con patologías crónicas de la provincia de Zamora Chinchipe identificadas durante las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria.	Captar al 90% de las personas con discapacidades y mujeres embarazadas con el fin de llevar un control de enfermería adecuado, a través de los formularios estandarizados.	Ejecutar visitas domiciliarias a pacientes que residen en el Cantón Yantzaza	Conformar grupos de estudiantes para la ejecución de visitas domiciliarias, conforme al cronograma de visitas.	Identificar pacientes con antecedentes de patologías de discapacidad/ mujeres embarazadas	Lograr identificar a nivel domiciliario el 80% de pacientes con discapacidades / mujeres embarazadas	Total, de viviendas efectivas/total de población	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable.	150 dólares	Se realizó visitas domiciliarias al 75% de los pacientes con discapacidades 6 mujeres embarazadas
		Captación de pacientes con discapacidad y embarazadas en el cantón Yantzaza	Cada estudiante realiza la captación de 5 pacientes con discapacidad y embarazadas en el cantón Yantzaza	Aplicar los formularios correspondientes es para la recolección de información individualizada por medio del consentimiento informado y formulario PV 030	Conseguir el 100% de la captación de pacientes con discapacidad en el cantón Yantzaza	Total, de pacientes captados con discapacidad/total de población	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se conseguirá que cada estudiante capte a 10 pacientes con discapacidades.
		Establecer las alteraciones hemodinámicas de los pacientes con discapacidad y embarazadas en el cantón Yantzaza	Aplicar la aplicación de técnica correcta de la toma de los signos vitales de los pacientes captados.	Se aplica la técnica correcta de la toma de signos vitales.	Lograr identificar alteraciones en la toma de los signos vitales de pacientes con discapacidades.	Total, de toma de signos vitales/total de personas con discapacidades en el cantón Yantzaza.	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se realiza el 80% de toma de signos vitales a la población con discapacidades.

Aplicar intervenciones al 80% de la población captada con el fin proporcionar medidas de prevención secundaria a través de intervenciones individualizadas para cada paciente.	Elaboración de un plan de intervención individualizado por cada discapacidad	Implementar la guía estandarizada de acuerdo a cada discapacidad	Administrar medicación por las diferentes vías enterales y parenterales para controlar discapacidad existente.	aplicar el 100% de las intervenciones a cada paciente.	Total, de pacientes a los cuales se aplicó la guía / total de la población atendida.	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se aplicó la guía de intervención a cada paciente discapacidad
	Valoración del estado nutricional a cada paciente.	Realizar el control de peso y talla por medio de los equipos y cálculo de IMC de acuerdo a la edad.	Clasificar el estado nutricional de acuerdo a la tabla de IMC de la OMS	Determinar el estado nutricional del 100% de los pacientes captados con discapacidad	Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se consiguió establecer el valor de IMC de acuerdo al estado nutricional.
	Ejecución de los procedimientos requeridos de cada discapacidad y embarazadas	Ejecutar de forma individualizada las actividades de enfermería en cada patología preexistente en el paciente valorado anteriormente.	Educar e instruir al paciente sobre el manejo y cuidado directo con el objetivo de mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones futuras.	Lograr que el 100% de la población con patologías mejoren sus condiciones de vida y apego adecuado al tratamiento farmacológico establecido.	Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se logro ejecutar el 100% de planes de intervención según el requerimiento patológico.
Establecer si el 90% de la población intervenida mediante las diferentes estrategias aplicadas generaron cambios	Realizar el seguimiento de pacientes a través del formulario de evolución y prescripción y ejecución de SOAPIE	Identificar la evolución que el paciente registra actualmente sobre su patología	Aplicar el seguimiento con los formularios para valorar el nivel de evolución de mejoramiento de la patología existente.	Valorar y ejecutar el 80% el formulario de evolución y establecer el SOAPIE.	Total, de formularios aplicados/total de la población captada.	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se determinó 70% del nivel de evolución dela patología del paciente preexistente y su cambio.

	sustanciales en su salud y calidad de vida.	Implementación de PAE en la atención sanitaria	Construir el PAE en base a la información recabada del paciente	Elaboración PAE con la información obtenida	Demostrar el 80% de la información recolectada y valorada de los pacientes atendidos en las diferentes fases.	Total de pacientes realizados del PAE /total de pacientes con discapacidad captados	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se recopiló el 70% de información en la matriz diseñada, para identificar pacientes con mejoría en salud.
		Elaboración de resultados obtenidos establecido en un informe final.	Demostrar los resultados obtenidos en las diferentes fases de las Jornada de Salud Familiar en un informe grupal.	Evidenciar los resultados obtenidos a nivel de campo	Establecer el 90% de patologías existentes y la adaptación del paciente en los diferentes planes de intervención en salud.	Total de pacientes con discapacidad existentes/total de pacientes con mejoría a nivel de salud	08 febrero 2024	08 febrero 2024	Estudiantes del cuarto ciclo ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Y docente responsable	150 dólares	Se logró identificar los resultados en el 80% de pacientes los tipos de patología y su nivel de mejoría a través de la ejecución de los diferentes planes de intervención.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

Paciente N.º1:

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Manuel Ignacio Morocho.

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Hipotiroidismo,
Hipertensión Arterial y Disminución de la
agudeza visual en el 80%.

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco

Docente tutor: Dra. Ximena Flores.

Loja - Ecuador

CAPTACIÓN DE PACIENTE

Paciente N.º1

Manuel Ignacio Morocho

FECHA DE CAPTACION: 08 de febrero del 2024.

LUGAR: 1 de mayo.

REALIZADO POR: Lesli Anabel Torres Vivanco.

En la ciudad de Yantzaza, el 08 de febrero del 2024, a las 8:30 am en la calle 1 de mayo, se capta a el paciente, Manuel Ignacio Morocho de años de 77 años de edad, con diagnóstico Hipotiroidismo, Hipertensión Arterial y agudeza visual en un 80% con cédula de identidad 1900027910, se le informo sobre la actividad que se va a realizar en el proyectodenominado “JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA E INTEGRAL” desarrolla por los estudiantes de “Instituto Superior Universitario Bolivariano” por lo que el paciente muy amable y con gran intención de colaboración accede a las intervencionesde enfermería y procede con la firma voluntaria previamente del consentimiento informado. Al momento de la interconsulta el paciente se encuentra ubicado en las tres esferas tiempo, espacio y persona, luego se procede a tomar las constantes vitales y medidas antropométricas, en donde el paciente se encuentra dentro de angos normales de acuerdo a los valores establecidos por el MSP.



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1900027910

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 15 febrero 2024

IESS, ISSEA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el iess	no registra cobertura
ISSEA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-02-16 14:34

NOMBRES APELLIDOS: Manuel Ignacio
FECHA: 08-02-2024
EDAD: 77 SEXO: H. TALLA: 1.60
PESO: 64 Kg INM: 25.0 T: 36.8°C
P.A.: 143/90 F.F.R.: 19 P.M.: 72 O2%: 98.1

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Manuel Ignacio Manuel Ignacio cédula de identidad 1900027910 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Yanzatza

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desea yo.

Fecha: 08-02-2024

Firma del participante: Manuel Ignacio

Nombre del estudiante: Joshi Anabel Torres



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

ANAMNESIS

Paciente N.º1

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Manuel Ignacio Morocho.

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Hipotiroidismo,
Hipertensión Arterial, Disminución de la
agudeza visual en un 80%

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

2. ANAMNESIS

PACIENTE N.º1

Manuel Ignacio Morocho.

Realizado por: Lesli Anabel Torres Vivanco.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N.º1

Hipotiroidismo, Hipertensión Arterial, Disminución de la agudeza visual en un 80%.

DIAGNÓSTICOS:

Paciente de 77 años de edad, con diagnóstico de hipertiroidismo, hipertensión arterial y disminución de la agudeza visual en un 80%, al momento de la valoración se encuentra orientado, en tiempo, espacio y persona, manifiesta realizarse controles trimestrales.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 77 años de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de hipertensión arterial, Hipotiroidismo y disminución de la agudeza visual hace aproximadamente 2 años lo cual presenta dificultades para su movilización, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes valores: TA: 143/71 mm/Hg, FC: 72 lpm, FR: 18 rpm, SPO2: 98%, T: 36.8°. No refiere alergias.

Examen físico:

Al examen físico cabeza: normo cefálica, pupilas isocóricas foto reactivas, facies pálida, fosas permeables, cuello móvil sin presencia de adenopatías, tórax expandible simétrico, a nivel pulmonar: ruidos alveolares conservados, corazón normofonético, abdomen rígido con presencia de ruidos hidroaéreos, región genital: no se valora, extremidades inferiores y superiores: sin edematización con tono muscular disminuido.



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA



Esta hoja se presentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	José Fernando...	CICLO:	Quinto ciclo
CORREO INSTITUCIONAL	...	SECCION:	Matutino

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Manuel Ignacio Morán González
CÉDULA DE IDENTIDAD	19.000.24910
EDAD	77 años
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	02/06/2014 / San Rafael
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Disapensado Obispo del 801.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión Hipotiroidismo.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	No refiere.
TRATAMIENTO REGULAR	Losartem 100 mg v.o Vasodil 5mg v.o

B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control por diagnóstico de hipertensión

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de sexo masculino de 77 años de edad, con diagnóstico de hipertensión arterial de 5 años de evolución, por lo que se encuentra en tratamiento con los medicamentos clonidina y lisinapril en dosis de 143.75 mg y 10 mg respectivamente. Signos vitales normales.

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA DE TOMA	10/02/2024	19:00
Tensión arterial	143/71 mmHg	
Frecuencia cardiaca	72 lpm	
Frecuencia respiratoria	19 lpm	
Saturación de O2	98%	
Temperatura	36.8 °C	

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Peso	110 kg
Talla	160 cm
IMC	25 kg/m ²

OBSERVACIONES:

Ninguna

EXAMEN FÍSICO

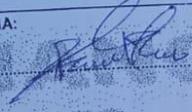
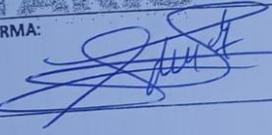
Paciente de sexo masculino de 77 años de edad, captado en el control de hipertensión para control médico se encuentra en buen tiempo, espacio y peso acorde al momento con los siguientes constantes vitales: TA 143/71, FC 72 lpm, FR 19 lpm, SpO2 98%, T 36.8 °C.

F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de sexo masculino de 77 años de edad, captado en el consultorio de atención primaria en tiempo de su ingreso. Con antecedentes personales de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, antecedentes familiares de diabetes mellitus, colesterol elevado. Tensión arterial 143/117 mmHg. Frecuencia cardíaca de 72 lpm. Frecuencia respiratoria de 15 lpm. Temperatura de 36.5°C. Peso de 64 kg. Estatura de 162 cm. IMC de 25 kg/m². Alimento se lleva sin hipotensión. Hipertensión y dificultad para realizar sus actividades diarias. Con tratamiento actual de losartán y metformina.

Recomendaciones:

- Actividad física
- Dieta equilibrada
- Control médico
- Control de glucemia

RESPONSABLES: Lic. Daniela Torres	DOCENTES: Lic. Daniela Torres	FIRMA: 
	ESTUDIANTE: Josli Torres	FIRMA: 



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Paciente N.º1

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Manuel Ignacio Morocho.

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Hipotiroidismo,
Hipertensión Arterial, Disminución de la
agudeza visual en un 80%

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 2 DISCAPACIDAD.			
INSITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO		ENFERMERIA					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA) Autogestión ineficaz del ojo seco				CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)			
DOMINIO: Seguridad/Protección CLASE: Lesión física DEFINICIÓN: Manejo insatisfactorio de síntomas, régimen de tratamiento, consecuencias físicas, psicosociales y espirituales y cambios de estilo de vida inherentes a vivir con una película lagrimal inadecuada. FACTORES RELACIONADOS: Informa sensación de cuerpo extraño ocular CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS: Quemosis, tinción queratoconjuntival, Hiperemia conjuntival fluoresceína, Epífora, Baja producción de lágrimas acuosas, Queratitis filamentaria DIAGNÓSTICO ENFERMERO: R/C Informa sensación de cuerpo extraño ocular M/P: Quemosis, tinción queratoconjuntival, Hiperemia conjuntival fluoresceína, Epífora, Baja producción de lágrimas acuosas, Queratitis filamentaria		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA	
		DOMINIO: 2 Salud fisiológica	1. [240411] Visión borrosa	1. Grave	3	4	
		CLASE: Y Función sensitiva	2. [240412] Visión distorsionada	2. Sustancial	3	4	
		CÓDIGO: 2404	3. [240417] Cefaleas	3. Moderado	2	4	
		DEFINICIÓN: Capacidad para percibir correctamente las imágenes visuales.	4. [240419] Sobrecarga ocular	4. Leve	2	4	
RESULTADO: Función sensitiva: visión		5. Ninguno					
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)							
INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: Cuidados de los ojos 1650							
CLASE:	F Facilitación del autocuidado	CAMPO:	1 Fisiológico: Básico				
ACTIVIDADES				FUNDAMENTO CIENTÍFICO			
<ul style="list-style-type: none"> • Observar si hay enrojecimiento, exudación o ulceración. • Indicar al paciente que no se toque los ojos. • Observar el reflejo corneal. • Aplicar protección ocular, según corresponda. • Aplicar una pomada lubricante, si corresponde. 				<ul style="list-style-type: none"> • El enrojecimiento puede estar causado por un amplio número de patologías. La mayoría de ellas tienen carácter leve, aunque algunas pueden ser graves. puede tratarse incluso de una urgencia médica que hay que atender inmediatamente • Frotar los ojos continuamente o con mucha fuerza puede ocasionar 			

diferentes consecuencias negativas: . Puede acarrear el desarrollo del queratocono

- Reflejo que se produce ante cualquier estímulo que actúa sobre la córnea y provoca el cierre palpebral. Es un reflejo de defensa, cuya vía aferente corresponde a la rama oftálmica del trigémino y la eferente al facial.
- Los ojos son muy sensibles e irremplazables y los daños producidos son, en la mayoría de los casos, irreversibles.
- humectan y mejoran los ojos secos por causas temporales, como el cansancio o el clima seco



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente N.º1

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Manuel Ignacio Morocho.

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Hipotiroidismo,
Hipertensión Arterial, Disminución de la
agudeza visual en un 80%

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
180B	Manuel Ignacio	Moracho Goozala	M	01	

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACION DE FARMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERIA)

1 EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA
FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
05-02	11:00	<p>S. Paciente con discapacidad visual del 80%. Hipertenso, Hipotiroidismo</p> <p>D. Paciente orientado en tiempo, espacio y persona con los siguientes signos vitales: Tensión arterial 143/71 mmHg, Frecuencia cardiaca 72 lpm, Saturación de oxígeno 85%. Temperatura 36.8°C</p> <p>Plexometría sin cabeza, normocetalia, pupilas fotorreactivas e isocóricas, cuado móvil sin protrusión, torax expansible y simétrico, corazón normal en tamaño y posición, abdomen con ruidos hidroaéreos presentes, extremidades sin presencia de edema y gran turgor muscular conservado.</p> <p>A: Interacción cognitiva y funcional típica</p> <p>P: - control médico</p> <p>I: - Dieta adecuada</p> <p>- Actividad física</p> <p>- Control médico</p> <p>- Control de glicemia.</p> <p>E: Paciente cumple con la intervención.</p>

2 PRESCRIPCIONES		FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTRACION DE FARMACOS INSUMOS	
Medicinas Generales		
- Control médico		
- Actividad física		
- Dieta equilibrada.		
Farmacoterapia		
- Lisinapril 100mg		
- Vagadil 5mg		

EVIDENCIAS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

Paciente N.º2

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Coronel Pinos Clara.

Dirección de Domicilio: Av. Iván Ríofrío.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Diabetes
gestacional

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

CAPTACIÓN DE PACIENTE

Paciente N.º2

Coronel Pinos Clara.

FECHA DE CAPTACION: 8 de febrero del 2024

LUGAR: Yantzaza (Calle Av. Iván Ríofrío)

REALIZADO POR: Lesli Anabel Torres Vivanco

En la ciudad de Yantzaza, el 08 de febrero del 2024, a las 10 am en la calle Av. Iván Ríofrío, se capta a la paciente Coronel Pinos Clara de 33 años de edad, con diagnóstico de diabetes gestacional con cédula de identidad 1708767759, se le informo sobre la actividad que se va a realizar en el proyecto denominado “JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA E INTEGRAL” desarrollado por los estudiantes de “Instituto Superior Universitario Bolivariano” por lo que la paciente muy amable y con gran intención de colaboración accede a las intervenciones de enfermería y procede con la firma voluntaria del consentimiento informado. Al momento de la interconsulta la paciente se encuentra ubicada en las tres esferas tiempo, espacio y persona, luego se procede a tomar las constantes vitales y medidas antropométricas, en donde la paciente se encuentra con los rangos normales de acuerdo a los valores establecidos por el MSP.



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CORONEL PINOS CLARA MARIA

Número de documento de Identificación: 1708767759

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 15 febrero 2024

IESS, ISSEA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado voluntario	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
ISSEA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-02-16 15:47



PROGRAMA DE ATENCIÓN AMBULATORIA



UNIVERSITARIO IANO



NOMBRES APELLIDOS: Coronel Ana Clara
 FECHA: 08 02 2024
 EDAD: 33 años SEXO: F TALLA: 160 cm
 PESO: 63 kg IMC: 24.6 T°: 35.8 °C
 P.A. 130/70 FR. 191 pm PULSO: 68 O2%: 95%

FAMILIAR Y COMUNITARIA INFORMADO

1708767729 con cédula de identidad 1708767729 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Yamunetza

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: 08-02-2024

Firma del participante: [Signature]

Nombre del estudiante: Leoli Torres



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

ANAMNESIS

Paciente N.º2

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Coronel Pinos Clara.

Dirección de Domicilio: Av. Iván Riófrio.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Diabetes
gestacional

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

2. ANAMNESIS

PACIENTE N.º2

Coronel Pinos Clara

Realizado por: Lesli Anabel Torres Vivanco.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N.º2

Diabetes gestacional.

DIAGNÓSTICOS:

Paciente de 33 años de edad, cursando su primera gestación con 7 semanas, al momento de la valoración se encuentra orientada, en tiempo, espacio y persona, manifiesta controles mensuales por embarazo.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 33 años de sexo femenino cruzando su primera gestación con 7 semanas, no refiere antecedentes patológicos personales, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes valores: TA: 130/70 mm/Hg, FC: 68 lpm, FR: 19 rpm, SPO2: 95%, T: 35.8°, con un peso de 63Kg y altura de 160cm dando un IMC: 24.6Kg/m². Se puede evidenciar en los signos vitales se encuentran en parámetros normales, medico menciona peso bajo. No refiere alergias.

Examen físico:

Al examen físico cabeza: normo cefálica, pupilas isocóricas foto reactivas, facies pálida, fosas permeables, cuello móvil sin presencia de adenopatías, tórax expandible simétrico, a nivel pulmonar: ruidos alveolares conservados, corazón normofonético, abdomen blando con presencia de único feto vivo, ruidos hidroaéreos presentes, región genital: no se valora, extremidades inferiores y superiores: sin edematización con tono muscular conservado y llenado capilar mayor a 2 segundos, a la valoración gineco obstétrica G1, P0, C0, M0.



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA



Esta hoja se presentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Jesli Anabel Torres	CICLO:	cuarto ciclo
CORREO INSTITUCIONAL	latores@uisu.bo	SECCION:	Medicina

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Coronel Pina Clara Maria
CÉDULA DE IDENTIDAD	1708767759
EDAD	33 años
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	08-02-2024 / Yumbato
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Av. Juan Pío Pina
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Diabetes Gestacional
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	No se sabe
TRATAMIENTO REGULAR	Acido fólico + Hierro + tab O.O.

B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control prenatal de 7 semanas de gestación

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 33 años de edad, se encuentra en estado de embarazo en su 7o. semana en tiempo espacio y persona. Paciente con diagnóstico ginecológico.

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA DE TOMA	08/02/2024 / 15:00PM
Tensión arterial	130/70 mmHg
Frecuencia cardiaca	68 lpm
Frecuencia respiratoria	19 lpm
Saturación de O2	95%
Temperatura	35.8 °C

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Peso	63 kg
Talla	160 cm
IMC	24.6

OBSERVACIONES:

Peso bgr.

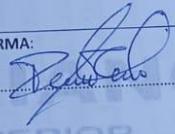
EXAMEN FÍSICO

Paciente de sexo femenino de 33 años de edad captada en el consultorio en su 7o. semana de gestación en tiempo espacio y persona. Paciente con diagnóstico ginecológico. Paciente con diagnóstico ginecológico en su 7o. semana de gestación con los siguientes signos

F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de mujer de 33 años de edad captada en el control de
 San Rafael, acude a consulta ginecoobstétrica con G.I. P0, A0, H0,
 con los siguientes signos vitales: Tensión Arterial 130/70 mm Hg,
 Frecuencia cardíaca 68 latidos, Frecuencia respiratoria 18 spm,
 Temperatura de 35.8°C, con un peso de 63 kg y altura de 160 cm
 se le mantiene control de prevención de glucemia la cual le ha
 dado un diagnóstico de diabetes gestacional.

- Recomendaciones
- Dieta adecuada
- Ingestión de ácido fólico
- Ayuda controlada más frecuente

RESPONSABLES:	DOCENTES: Lic. Daniela Torrey	FIRMA: 
	ESTUDIANTE: Desli Torres	FIRMA: 

7. 10. 2018



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Paciente N.º2

Datos Generales

Apellidos y Nombres: Coronel Pinos Clara.

Dirección de Domicilio: Av. Iván Riofrio.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Diabetes
gestacional

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA Nº 2			
ISUB		EMERGENCIA					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)				DESNUTRICION EN EL EMBARAZO			
				CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)			
		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA	
DOMINIO:1 promoción de salud CLASE: 2 Mantenimiento de la salud CÓDIGO: 00099 DEFINICIÓN: Incapacidad para identificar, manejar o buscar ayuda para mantener el bienestar		DOMINIO:4 CLASE: S CÓDIGO:1009 DEFINICIÓN: Grado de conocimiento transmitido sobre el mantenimiento de una gestación saludable y la prevención de complicaciones. RESULTADO: mantener en 2 y aumentar a 4	1. Importancia de la atención prenatal frecuente 2. Importancia de la educación prenatal 3. Prácticas nutricionales saludables 4. Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo	1. desviación grave del rango normal.	Inicia 1	AUMENTAR 4	
				2. desviación sustancial del rango normal	INICIA 2	AUMENTAR 5	
				3. desviación moderada del rango normal	INICIA EN 1	AUMENTAR 4	
				4. desviación leve del rango normal	INICIO 1	AUMENTAR A 4	
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)							
INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE:1100							
CLASE:	3	CAMPO:	s				
ACTIVIDADES				FUNDAMENTO CIENTÍFICO			
<ul style="list-style-type: none"> Comenzar la instrucción sólo después de que el paciente demuestre estar preparado para aprender Ajustar la instrucción al nivel de conocimientos y comprensión del paciente. Proporcionar materiales educativos para ilustrar la información importante y/o compleja Proporcionar retroalimentación frecuente acerca del progreso del aprendizaje 				<ul style="list-style-type: none"> Se considera que el aprendizaje es más efectivo cuando se adapta al nivel de desarrollo cognitivo del paciente, permitiendo una asimilación más efectiva de la información y fomentando un aprendizaje significativo. Ajustar la instrucción al nivel de conocimientos del enfermero se alinea con el aprendizaje centrado del paciente , proporcionando una experiencia de aprendizaje más personalizada y efectiva. Proporcionar materiales educativos a nuestro paciente, como gráficos, diagramas, imágenes y videos, ayuda a ilustrar conceptos de manera visual, facilitando la comprensión y 			

retención.

- Proporcionar retroalimentación frecuente y positiva sobre el progreso del aprendizaje actúa como un refuerzo, motivando al paciente y fortaleciendo las asociaciones positivas con el aprendizaje.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente N.º2

Datos Generales

Nombres: Coronel Pinos Clara.

Dirección de Domicilio: Av. Iván Ríofrío.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Diabetes
gestacional

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
1503	Clewa Mejia	Coronel Pizarro	F	01	

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FARMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUCION

FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

FECHA (DIA/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
08-02-24	15:00	<p>S: Paciente gestante de 7 semanas con diabetes gestacional.</p> <p>O: Paciente orientada en tiempo, espacio y persona con gestación 7 semanas al examen ginecoobstetrico PO, GI, MO, AO con los siguientes signos vitales: Tensión arterial 130/70 mmHg, Frecuencia Respiratoria de 18rpm, Frecuencia cardiaca de 68rpm, al examen físico cefalea, náuseas, vómitos, edematización, abdomen globoso compatible con viable feto vivo, miembros sin presencia de edema.</p> <p>A: Paciente embarazada de 7 semanas de gestación con diabetes gestacional.</p> <p>P: Proporcionar un plan alimenticio.</p> <p>I: - Plan alimenticio adecuado - control prenatal - control de glicemia.</p> <p>E: Paciente con planes de seguimiento</p>

2 PRESCRIPCIONES

FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN

FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS
Indicaciones generales.	
- Dieta equilibrada.	
- controles frecuentes	
- control glicémico	
Farmacología	
Acido fólico + Hierro 1 tab	
V.O 10 AM.	

EVIDENCIAS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

Paciente N.º3

Datos Generales

Nombres: Diana Macrina Gonzales

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

CAPTACIÓN DE PACIENTE

Paciente N.º3

Diana Macrina Gonzales Ortega

FECHA DE CAPTACION: 08 de febrero del 2024

LUGAR: Calle 1 de mayo.

REALIZADO POR: Lesli Anabel Torres Vivanco.

En la ciudad de Yantzaza, el 08 de febrero del 2024, a las 11:45 am en la calle 1 de mayo, se capta a la paciente, Diana Macrina Gonzales Ortega de 34 años de edad, con diagnóstico de embarazo cédula de identidad 1900454560, se le informo sobre la actividad que se va a realizar en el proyecto denominado “JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA E INTEGRAL” desarrollado por los estudiantes de “Instituto Superior Universitario Bolivariano” por lo que la paciente muy amable y con gran intención de colaboración accede a las intervenciones de enfermería y procede con la firma voluntaria del consentimiento informado. Al momento de la interconsulta la paciente se encuentra ubicada en las tres esferas tiempo, espacio y persona, luego se procede a tomar las constantes vitales y medidas antropométricas, en donde la paciente se encuentra con los rangos normales de acuerdo a los valores establecidos por el MSP.

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

GONZALEZ ORTEGA DIANA MACRINA

Número de documento de Identificación: 1900454560

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 15 febrero 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-02-16 18:45



PROGRAMA DE
**ATENCIÓN
AMBULATORIA**
MÉDICO ENFERMERA



NOMBRES APELLIDOS: Diana Macina
 FECHA: 08 02 24
Gonzalez Ortega
 EDAD: 34 años SEXO: F TALLA: 1.51 cm
 PESO: 65 kg IMC: 28.5 T°: 36.2 °C
 P.A.: 90/50 FR.: 20 PULSO: 70 O2%: 90%

**UNIVERSITARIO
IANO**



ILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Diana Macina Gonzalez Ortega con cédula de identidad 9902454560 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Ympezuca

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: 08-02-2024

Firma del participante: [Firma]

Nombre del estudiante: Lesli Anabel Torres

...informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

ANAMNESIS

Paciente N.º3

Datos Generales

Nombres: Diana Macrina Gonzales

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

2. ANAMNESIS

PACIENTE N.º3

Diana Macrina Gonzales Ortega

Realizado por: Lesli Anabel Torres Vivanco.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N.º3

Embarazo

DIAGNÓSTICOS:

Paciente múltipara de 34 años de edad, cursando su 10 semana de gestación, al momento de la valoración se encuentra orientada, en tiempo, espacio y persona, manifiesta controles mensuales por embarazo.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 34 años de sexo femenino cruzando su gestación con 10 semanas, no refiere antecedentes patológicos personales, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes valores: TA: 99/50 mm/Hg, FC: 70 lpm, FR: 20 rpm, SPO2: 90%, T: 36.2°, con un peso de 65Kg y altura de 151cm dando un IMC: 28.5 Kg/m². Se puede evidenciar en los signos vitales se encuentran en parámetros normales. No refiere alergias.

Examen físico:

Al examen físico cabeza: normo cefálica, pupilas isocóricas foto reactivas, facies pálida, fosas permeables, cuello móvil sin presencia de adenopatías, tórax expandible simétrico, a nivel pulmonar: ruidos alveolares conservados, corazón normofonético, abdomen blando con presencia de único feto vivo, ruidos hidroaéreos presentes, región genital: no se valora, extremidades inferiores y superiores: sin edematización con tono muscular conservado y llenado capilar mayor a 2 segundos, a la valoración gineco obstétrica G3, P2, C0, A1, M1.

B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control prenatal de la semana 30 de embarazo.

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente gestante de 34 años de edad en semana 30 de embarazo de gestación única. En tiempo de la gestación se encuentra bien en tiempo de la gestación. No presenta síntomas de alarma. No presenta otros problemas.

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA DE TOMA	08/02/2024 10:30 AM
Tensión arterial	99/50 mmHg
Frecuencia cardiaca	70 lpm
Frecuencia respiratoria	20 rpm
Saturación de O2	90%
Temperatura	36.2°C

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Peso	65 kg
Talla	151 cm
IMC	28.5

OBSERVACIONES:

Ninguna.

EXAMEN FÍSICO

Paciente de sexo femenino de 34 años de edad controlada por control prenatal, se encuentra bien en tiempo de la gestación. No presenta síntomas de alarma. No presenta otros problemas. G3, P2, CO, A1, H1, con 10.86.

F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de sexo femenino de 31 años de edad, captada en el
 consultorio por control prenatal, paciente se encuentra bien
 en tiempos, espacio y persona con antecedentes de embarazo
 63, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, con edad gestacional de 36 semanas de embarazo
 con peso de 65 kg, talla de 151 cm, IMC 28.5, Faltan 2 control
 signos vitales TA: 99/60 mmHg, Frecuencia Cardíaca 70 bpm, Temperatura 36.2 °C
 Al examen físico Presenta abdomen blando, no doloroso con el
 feto vivo, a color de edad gestacional, madre se hace glicemia al final

• Recomendaciones

- Dieta hiposódica
- No consumir tabaco ni alcohol
- Plan de alimentación
- Realizar actividad física
- Evitar el estrés

RESPONSABLES:	DOCENTES:	FIRMA:
	Dr. Daniela May	<i>[Firma]</i>
ESTUDIANTE:		FIRMA:
Jesli Taw		<i>[Firma]</i>





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Paciente N.º3

Datos Generales

Nombres: Diana Macrina Gonzales

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 2					
ISUB		EMERGENCIA		DESNUTRICION EN EL EMBARAZO					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)				CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO:1 promoción de salud CLASE: 2 Mantenimiento de la salud CÓDIGO: 00099 DEFINICIÓN: Incapacidad para identificar, manejar o buscar ayuda para mantener el bienestar DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Riesgo de deterioro de la vinculación materno-fetal r/c déficit de conocimiento, m/p desconocimiento de su estado de embarazo y desarrollo fetal.		RESULTADO (S):		INDICADORES:		ESCALA (S) DE MEDICIÓN		PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
		DOMINIO:4		1. Importancia de la atención prenatal frecuente		5. desviación grave del rango normal.		Inicia 1	AUMENTAR 4
		CLASE: S		2. Importancia de la educación prenatal		6. desviación sustancial del rango normal		INICIA 2	AUMENTAR 5
		CÓDIGO:1009		3. Prácticas nutricionales saludables		7. desviación moderada del rango normal		INICIA EN 1	AUMENTAR 4
		DEFINICIÓN: Grado de conocimiento transmitido sobre el mantenimiento de una gestación saludable y la prevención de complicaciones.		4. Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo		8. desviación leve del rango normal		INICIO 1	AUMENTAR A 4
RESULTADO: mantener en 2 y aumentar a 4									
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)									
INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE:1100									
CLASE:		3		CAMPO:		s			
ACTIVIDADES					FUNDAMENTO CIENTÍFICO				
<ul style="list-style-type: none"> Comenzar la instrucción sólo después de que el paciente demuestre estar preparado para aprender Ajustar la instrucción al nivel de conocimientos y comprensión del paciente. Proporcionar materiales educativos para ilustrar la información importante y/o compleja Proporcionar retroalimentación frecuente acerca del progreso del aprendizaje 					<ul style="list-style-type: none"> Se considera que el aprendizaje es más efectivo cuando se adapta al nivel de desarrollo cognitivo del paciente, permitiendo una asimilación más efectiva de la información y fomentando un aprendizaje significativo. Ajustar la instrucción al nivel de conocimientos del enfermero se alinea con el aprendizaje centrado del paciente , proporcionando una experiencia de aprendizaje más personalizada y efectiva. Proporcionar materiales educativos a nuestro paciente, como gráficos, diagramas, imágenes y videos, ayuda a ilustrar conceptos de manera visual, facilitando la comprensión y 				

retención.

- Proporcionar retroalimentación frecuente y positiva sobre el progreso del aprendizaje actúa como un refuerzo, motivando al paciente y fortaleciendo las asociaciones positivas con el aprendizaje.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente N.º3

Datos Generales

Nombres: Diana Macrina Gonzales

Dirección de Domicilio: 1 de mayo.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

EVIDENCIAS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO

INFORMADO

Paciente N.º4

Datos Generales

Nombres: Rogel Jara Cesar

Dirección de Domicilio: Av. Iván Ríofrío y 1 de
Diciembre.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

CAPTACIÓN DE PACIENTE

Paciente N.º4

Rogel Jara Cesar

FECHA DE CAPTACION: 08 de febrero del 2024

LUGAR: Av. Iván Ríofrío y 1 de Diciembre.

REALIZADO POR: Lesli Anabel Torres Vivanco

En la ciudad de Yantzaza, el 08 de febrero del 2024, a las 15:00 pm en las calles Av. Iván Ríofrío y 1 de Diciembre, se capta a el paciente, Rogel Jara Cesar 79 años de edad, con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II y Disminución de la agudeza auditiva en un 60% (Bilateral), con cédula de identidad 1102370655, se le informo sobre la actividad que se va a realizar en el proyecto denominado “JORNADAS DE SALUD COMUNITARIA E INTEGRAL” desarrollado por los estudiantes de “Instituto Superior Universitario Bolivariano” por lo que el paciente muy amable y con gran intención de colaboración accede a las intervenciones de enfermería y procede con la firma voluntaria consentimiento informado. Al momento de la interconsulta el paciente se encuentra ubicada en las tres esferas tiempo, espacio y persona, luego se procede a tomar las constantes vitales y medidas antropométricas, en donde la paciente se encuentra con los rangos normales de acuerdo a los valores establecidos por el MSP.

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ROGEL JARA CESAR VALENTIN

Número de documento de Identificación: 1102370655

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 15 febrero 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-02-16 21:37

ATENCIÓN AMBULATORIA
NOMBRE/APELLIDOS: Valentin Regel Jara Cerezo
FECHA: 08-02-2024
EDAD: 78 años SEXO: M.
PESO: 68 kg IMC: 30 TALLA: 1.30
PA: 133/80 RR: 18 PULSO: 78 O2S: 87%

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



DEPARTAMENTO DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Regel Jara Cerezo Valentin con cédula de identidad 1109370655 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Yacotza

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: 08-02-2024

Firma del participante: [Firma manuscrita]

Nombre del estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

ANAMNESIS

Paciente N.º4

Datos Generales

Nombres: Rogel Jara Cesar

Dirección de Domicilio: Av. Iván Riofrio y 1 de
Diciembre.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

2. ANAMNESIS

PACIENTE N.º4

Rogel Jara Cesar Valentín.

Realizado por: Lesli Anabel Torres Vivanco.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N.º4

Discapacidad auditiva de 60% (Bilateral)

Diabetes Mellitus Tipo II

DIAGNÓSTICOS:

Paciente de 79 años de edad, con diagnóstico de disminución auditiva del 60% y con diabetes mellitus tipo II, al momento de la valoración se encuentra orientado, en tiempo, espacio y persona, manifiesta controles cada 2 meses.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 79 años de sexo masculino captado en el cantón Yantzaza, antecedentes patológicos personales de diabetes mellitus tipo II y discapacidad auditiva unilateral de 60%, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes valores: TA: 133/80 mm/Hg, FC: 78 lpm, FR: 19 rpm, SPO2: 91%, T: 36.3°, con un peso de 68Kg y altura de 150 cm dando un IMC: 30 Kg/m². Se puede evidenciar en los signos vitales se encuentran en parámetros normales. No refiere alergias.

Examen físico:

Al examen físico cabeza: normo cefálica, pupilas isocóricas foto reactivas, facies pálida, fosas permeables, cuello móvil sin presencia de adenopatías, tórax expandible simétrico, a nivel pulmonar: ruidos alveolares conservados, corazón normofonético, abdomen semi duro, ruidos hidroaéreos presentes, región genital: no se valora, extremidades inferiores y superiores: sin edematización con tono muscular disminuido y llenado capilar mayor a 2 segundos.



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Esta hoja se presentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Jeli Anabel Torres Villaverde	CICLO:	4to ciclo
CORREO INSTITUCIONAL	latores@bolivariano.edu.ec	SECCION:	Matutino

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Rogel Jaca Ceja Valentin
CÉDULA DE IDENTIDAD	1102370655
EDAD	78 años
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	08-02-2024 / Yanzatza
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Av. Juan Ribiro y 1 de diciembre.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Disfunción auditiva 60% (unilateral) Diabetes mellitus tipo II
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Padre hipertenso Madre diabética
TRATAMIENTO REGULAR	Metformina 850mg

B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control por discapacidad auditiva del 60% bilateral

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente masculino de 79 años de edad captado en el canal de Yonizita, al momento de la captación ubicado en tiempo, espacio y persona, constantes vitales estables

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA DE TOMA	08-02-2024 14:00 PM
Tensión arterial	133/80 mmHg
Frecuencia cardiaca	78 lpm
Frecuencia respiratoria	18 lpm
Saturación de O2	91%
Temperatura	36.3°C

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Peso	68 Kg
Talla	150 cm
IMC	30 Kg/m ²

OBSERVACIONES:

Pigüera

EXAMEN FÍSICO

Paciente de 79 años de edad de sexo masculino captado en el canal de Yonizita, al momento de la captación ubicado en tiempo, espacio y persona, constantes vitales en los siguientes rangos: Tensión arterial 133/80 mmHg, Frecuencia Cardiaca 78 lpm, Frecuencia 18 lpm, T 36.3°C

B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA

Control por discapacidad auditiva del 60% bilateral

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente masculino de 79 años de edad captado en el cambio
y control al momento de la captación de la audición en tiempo, espacio
y persona, al momento constante vitales estables

SIGNOS VITALES

FECHA Y HORA DE TOMA	08-02-2024 14:00 PM
Tensión arterial	133/80 mmHg
Frecuencia cardíaca	78 lpm
Frecuencia respiratoria	18 lpm
Saturación de O2	91%
Temperatura	36.3°C

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS

Peso	68 Kg
Talla	150 cm
IMC	30 Kg/m ²

OBSERVACIONES:

Pigüera

EXAMEN FÍSICO

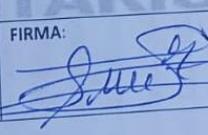
Paciente de 79 años de edad de sexo masculino captado en la ciudad
de Yamalza, al momento de la captación de la audición en tiempo, espacio
y persona, constantes vitales en los siguientes rangos: Tensión arterial
133/80 mmHg, Frecuencia Cardíaca 78 lpm, Frecuencia respiratoria 18 lpm, T. 36.3°C

REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de sexo masculino de 79 años de edad, casado, en el comitán de Zanateca, orientado en tiempo espacio y persona con antecedentes personales de discapacidad auditiva bilateral del 60%, diabetes mellitus tipo II, antecedentes familiares de hipertensión, padre hipertenso y madre diabética. Antecedentes personales de cabeza normalocefálica, cuello móvil sin edematización torácica simétrica espontánea, abdomen global con presencia de ruidos hidroacústicos, miembros inferiores superiores sin presencia de edema, con tono muscular conservado. Presenta los siguientes constantes vitales: tensión arterial de 131/80 mmHg, FC 78 lpm, FR 16 lpm, con un peso de 65 kg, gástrica de 150 cm con un IMC de 30.56 kg/m² T: 36°C con tratamiento 19g de aceite de metformina de 250 mg c.d.

• Recomendaciones (Recomendaciones)

- Control frecuente de glicemia
- Actividad física
- Terapia de orientación física

RESPONSABLES:	DOCENTES: Lic. Daniela Tancus	FIRMA: 
	ESTUDIANTE: Leli Anabel Torres	FIRMA: 



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Paciente N.º4

Datos Generales

Nombres: Rogel Jara Cesar

Dirección de Domicilio: Av. Iván Ríofrío y 1 de diciembre.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA Nº 2			
INSITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO		ENFERMERIA	DISCAPACIDAD.			
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA) Autogestión ineficaz del ojo seco		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO: Seguridad/Protección CLASE: Lesión física DEFINICIÓN: Manejo insatisfactorio de síntomas, régimen de tratamiento, consecuencias físicas, psicosociales y espirituales y cambios de estilo de vida inherentes a vivir con una película lagrimal inadecuada. FACTORES RELACIONADOS: Informa sensación de cuerpo extraño ocular CARACTERISTICAS DEFINITORIAS: Quemosis, tinción queratoconjuntival, Hiperemia conjuntival fluoresceína, Epífora, Baja producción de lágrimas acuosas, Queratitis fil amentaría DIAGNÓSTICO ENFERMERO: R/C Informa sensación de cuerpo extraño ocular M/P: Quemosis, tinción queratoconjuntival, Hiperemia conjuntival fluoresceína, Epífora, Baja producción de lágrimas acuosas, Queratitis filamentaria		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
		DOMINIO: 2 Salud fisiológica	1. [240411] Visión borrosa 2. [240412] Visión distorsionada 3. [240417] Cefaleas 4. [240419] Sobrecarga ocular	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno	3	4
		CLASE: Y Función sensitiva			3	4
		CÓDIGO: 2404			2	4
		DEFINICIÓN: Capacidad para percibir correctamente las imágenes visuales.				
		RESULTADO: Función sensitiva: visión				
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						
INTERVENCIÓN INDEPENDIENTE: Cuidados de los ojos 1650						
CLASE:	F Facilitación del autocuidado	CAMPO:	1 Fisiológico: Básico			
ACTIVIDADES			FUNDAMENTO CIENTÍFICO			
<ul style="list-style-type: none"> • Observar si hay enrojecimiento, exudación o ulceración. • Indicar al paciente que no se toque los ojos. • Observar el reflejo corneal. • Aplicar protección ocular, según corresponda. • Aplicar una pomada lubricante, si corresponde. 			<ul style="list-style-type: none"> • El enrojecimiento puede estar causado por un amplio número de patologías. La mayoría de ellas tienen carácter leve, aunque algunas pueden ser graves. puede tratarse incluso de una urgencia médica que hay que atender inmediatamente • Frotar los ojos continuamente o con mucha fuerza puede ocasionar diferentes consecuencias negativas: . Puede acarrear el desarrollo del queratocono • Reflejo que se produce ante cualquier estímulo que actúa sobre la córnea y provoca el cierre palpebral. Es un reflejo de defensa, cuya vía aferente corresponde a la rama oftálmica del trigémino y la eferente al facial. 			

- | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none">• Los ojos son muy sensibles e irremplazables y los daños producidos son, en la mayoría de los casos, irreversibles.• humectan y mejoran los ojos secos por causas temporales, como el cansancio o el clima seco |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

“JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA YANTZAZA”

HOJA DE EVOLUCIÓN

Paciente N.º4

Datos Generales

Nombres: Rogel Jara Cesar

Dirección de Domicilio: Av. Iván Ríofrío y 1 de diciembre.

Lugar de Captación: Yantzaza

Antecedentes Patológicos: Embarazo

Estudiante: Lesli Anabel Torres Vivanco.

Docente tutor: Dra. Ximena Flores

Loja - Ecuador

INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLINICA
ISUB	Coco Valentina	Rojas Jaxa	M	01	

REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

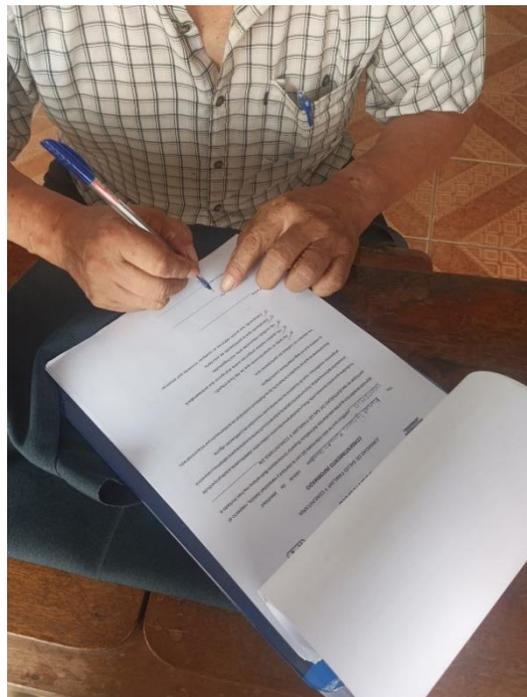
1 EVOLUCION		
FECHA (DÍAS/MES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION
08-02-24	14:00	<p>S: Paciente con discapacidad auditiva unilateral del 60%.</p> <p>O: Paciente con deterioro de la captación orientado en tiempo espacio y persona con los siguientes signos vitales TA: 133/80, FC: 78 lpm, FR: 16 rpm, SpO2 91%, T: 36.3°C</p> <p>Paciente al examen físico cabeza normal, orofaringe simétrica, tórax simétrico y expansible, abdomen globoso rígido a la palpación, miembros superiores y inferiores sin presencia de edema y control muscular conservado.</p> <p>A: Intervención cognitiva.</p> <p>P: - Control médico</p> <p>I: - control de glucemia</p> <p>- Actividad física moderada</p> <p>- Terapia de orientación física</p> <p>E: Paciente comprende todas las intervenciones para mejorar su estado de salud.</p>

FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA

2 PRESCRIPCIONES	
FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
<p>Medicaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividad física - Control médico - Control de glucemia - Terapia orientación física <p>Medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Metformina 800mg V.O 	

FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN

EVIDENCIAS



A. DOCENTES RESPONSABLES Y PARTICIPANTES:

Dra. Ximena Flores España

B. ESTUDIANTES PARTICIPANTES.

N.	Nombre Estudiante	CICLO
1	Lesli Anabel Torres Vivanco	CUARTO

C. INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA RESPONSABLE

Instituto Superior Universitario Bolivariano.

D. FECHA DE INICIO Y CONCLUSIÓN

Inicio: 8 de febrero 2024

Conclusión: 8 de febrero 2024

E. ANEXOS

FORMULARIO 003



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Esta hoja se presentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

NOMBRE DEL ESTUDIANTE		CICLO:	
CORREO INSTITUCIONAL		SECCION:	

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD	
LUGAR Y FECHA DE CAPTACIÓN	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	
TRATAMIENTO REGULAR	

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN	
FECHA DE REPORTE	

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	
HEMATOCRITO	
HEMOGLOBINA	
PLAQUETAS	

QUÍMICA SANGUÍNEA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
UREA	
CREATININA	
ÁCIDO ÚRICO	
COLESTEROL	
TRIGLICÉRIDOS	
TSH	
T3	
T4	
PSA	

OTROS

GLICEMIA CAPILAR	

D. REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECOGRAFÍAS)

NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
FECHA DE REPORTE	

TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN

E. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA NO 1				
DIAGNÓSTICO ENFERMEIRO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO: CLASE: CÓDIGO: DEFINICIÓN: DIAGNÓSTICO ENFERMEIRO:	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTAJE INICIAL	PUNTAJE ALCANZADA	
	DOMINIO:	1.	1.			
	CLASE:	2.	2.			
	CÓDIGO:	3.	3.			
	DEFINICIÓN:	4.	4.			
DIAGNÓSTICO ENFERMEIRO:	RESULTADO:					
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						
INTERVENCIÓN:						
CÓDIGO		DEFINICIÓN:				
ACTIVIDADES			FUNDAMENTO CIENTÍFICO			

Consentimiento Informado



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ con cédula de identidad
_____ certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al
ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a
participar en las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN _____

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto de
vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme
al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada,
lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: _____

Firma del participante: _____

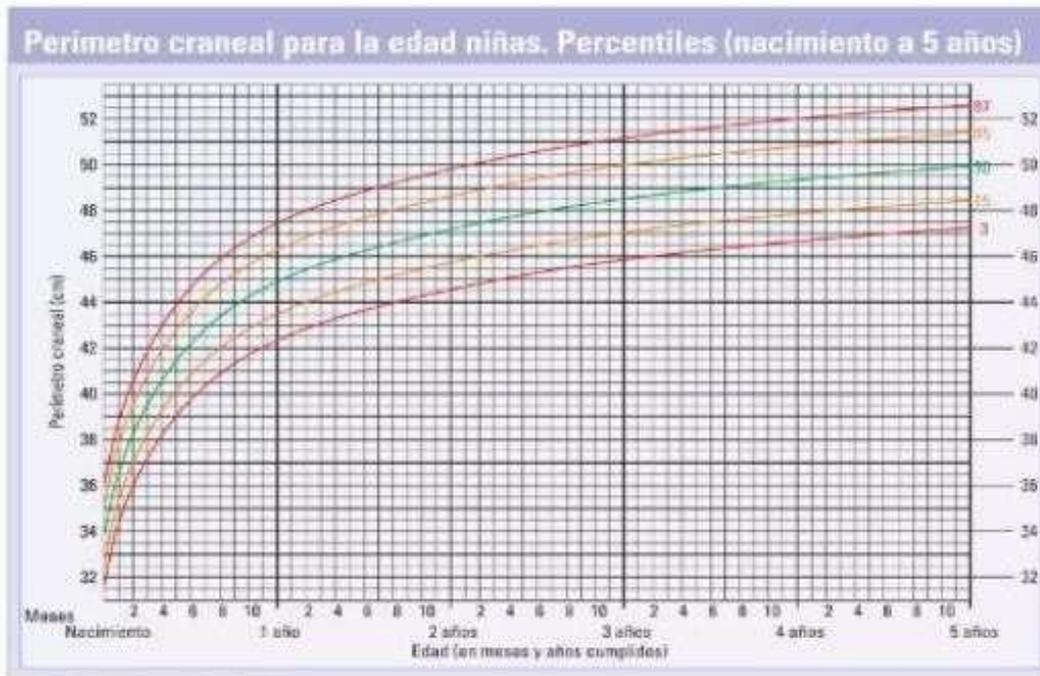
Formularios escala de Braden

ESCALA PARA PACIENTE GERIATRICO

ESCALA DE BRADEN PARA LA PREDICCIÓN DEL RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN			
ALTO RIESGO: Puntuación total = 12			
RIESGO MODERADO: Puntuación total 13 - 14 puntos			
RIESGO BAJO: Puntuación total 15 - 16 al menor de 75 años o de 15 - 18 al mayor o igual a 75 años			
PERCEPCIÓN SENSORIAL	1. Completamente limitada	2. Muy limitada	3. Ligera o limitada
Capacidad sensorial para detectar dolor, temperatura o humedad	Al tener disminuido el nivel de conciencia u estar sedado, el paciente no reconoce ante estímulos dolorosos (resaca, quemaduras, rozaduras o quemaduras) o agudamente la capacidad limitada de sentir en la mayor parte del cuerpo.	Responde sólo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su molestia o agudamente presenta un dolor agudo que limita la capacidad de permitir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo.	Responde ante estímulos débiles pero si siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien la posición. Presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o molestias en al menos una de las extremidades.
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	1. Completamente húmeda	2. Moderadamente húmeda	3. Casi o moderadamente húmeda
Nivel de exposición de la piel a la humedad	La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por sudoración, orina, etc. Se detecta humedad cada vez que se mueve o sea al acostarse.	La piel está a menudo, pero no siempre, húmeda. El riego de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.	La piel está ocasionalmente húmeda, requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.
MÓVILIDAD FÍSICA	1. Extremadamente limitada	2. Muy limitada	3. Ligera o moderadamente limitada
Nivel de actividad física	Paciente completamente inmovilizado.	Paciente que no puede andar o con limitación más limitada. No puede ascender su propio peso y/o necesita ayuda para estar a una silla o en una silla de ruedas.	Despierta ocasionalmente, con o sin ayuda durante el día pero para disminuir su movilidad. Para la mayor parte de las horas durante el día permanece en una silla de ruedas.
INMOBILIDAD	1. Completamente inmóvil	2. Muy limitada	3. Ligera o moderadamente limitada
Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo	Si el sujeto no puede realizar ningún cambio en la posición del cuerpo o de alguna extremidad.	Cualquier cambio de posición requiere asistencia pero no la capacidad de hacer cambios frecuentes o significativos por sí solo.	Flexible con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por sí solo.
NUTRICIÓN	1. Muy pobre	2. Probablemente malnutrición	3. Adecuada
Estado de nutrición	Nutrición pobre con pérdida de peso. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrece. Inapetente como sea, se ve débil y con agudeza reducida (como productos lácteos). Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos.	Raramente come una comida completa y generalmente come solo la mitad de las porciones que se le ofrecen. La ingesta proteica es insuficiente. Necesita suplementos dietéticos líquidos.	Toma una comida o un plato de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede necesitar un suplemento dietético si se le ofrece.
RIESGO V. PROBLEMA DE LESIONES	1. Problema	2. Problema potencial	3. No existe problema aparente
Problema de lesiones	Problema de estabilidad y mínima asistencia para ser movido. Es imposible moverlo completamente sin que produzca un desplazamiento entre las sábanas. Frecuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos. Los movimientos de inestabilidad, contracción o agitación producen un roce del cuerpo.	Se mueve más débilmente u requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente rozará contra parte de las sábanas, sillas, almohadas de espuma u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene razonablemente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalarse hacia abajo.	Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.

Formularios escala Curvas de crecimiento y desarrollo pediátricas





SCORE MAMA

Parámetros	SCORE MAMÁ						Parámetro	Puntaje parcial
	Puntaje							
	3	2	1	0	1	2	3	
FC	≤50		51-59	60-100	101-110	111-119	≥120	FC
Sistólica	≤70	71-89		90-139		140-159	≥160	Sistólica
Diastólica	≤50	51-59		60-85	86-89	90-109	≥110	Diastólica
FR	≤11			12-22		23-29	≥30	FR
Tª C		≤35,5		35,6-37,5	37,6-38,4		≥38,5	Tª C
Sat O2	≤85	86-89	90-93	94-100				Sat O2
Estado de Conciencia		confusa/agitada		Alerta	responde a la voz/somnolienta	responde al dolor/estupo rosa	no responde	Estado de Conciencia
Proteinuria				Negativo	Positivo			Proteinuria +

Anexo 1. Score MAMÁ

Fuente: Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2018

Parámetros	SCORE MACAS						Parámetro	Puntaje parcial
	Puntaje							
	3	2	1	0	1	2	3	
FC	≤50		51-59	60-100	101-110	111-119	≥120	FC
Sistólica	≤69		70-89	90-139		140-159	≥160	Sistólica
Diastólica	≤49		50-59	60-80	81-89	90-109	≥110	Diastólica
FR	≤11			12-22		23-29	≥30	FR
Tª C		≤35,5		35,6-37,5	37,6-38,4		≥38,5	Tª C
Sat O2	≤85	86-89	90-93	94-100				Sat O2
Estado de Conciencia		confusa/agitada		Alerta	responde a la voz/somnolienta	responde al dolor/estupo rosa	no responde	Estado de Conciencia
Proteinuria				Negativo	Positivo			Proteinuria +
Lactato mMol/L				<1	1-1,9	2-3,9	≥4	