BOLIVARIANO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO

CARRERA:

• Técnico Superior en Enfermería

CICLO:

 Primero, Segundo, Tercero y Cuarto Ciclo

HORARIO:

• matutino, nocturno e Intensivo.

PERIODO:

• Octubre 2023 - Marzo 2024

DOCENTES RESPONSABLES:

 Docentes de la carrera de Enfermería



DOCENTES RESPONSABLES:

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN El CANTON DE LA PROVINCIA DE ZAMORA







CODIGO	PVCSAL006
	JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y
NOMBRE	COMUNITARIA
TIPO_PROYECTO	PROYECTO DE VINCULACION
_	Intervenir en el 100% de la población captada
	con enfermedades crónicas y degenerativas
	identificadas durante las Jornadas de Salud
	Familiar y Comunitaria por medio de la
	atención integral de enfermería en la provincia
OBJETIVO	de Zamora.
ESTADO	FINALIZADO
	Salud óptima con Patologías Crónicas
	Degenerativas, Problema Latente Actual de
	Salud en el Contexto Mundial. Salud Pública y
LINEA_INVESTIGACION	epidemiología en la zona 7.
	Carrera Técnico Superior de Enfermería
FACULTAD_ENTIDAD_RESPONABLE	/ISUB
FECHA_INICIO	10 de noviembre 2023
FECHA_FIN_PLANEADO	22 de marzo 2024
FECHA_FIN_REAL	22 de marzo 2024
	sara.flores@tbolivariano.edu.ec
	jennifer.alban@tbolivariano.edu.ec
	veronica.castillo@tbolivariano.edu.ec
CORREO_ELECTRONICO_COORDINADOR	
TELEFONO_COORDINADOR	0979537251
PRESUPUESTO	\$ 10.000 dólares
	Las Jornadas de Salud Familiar y Comunitaria
	desarrolladas en el cantón de la provincia de
	Zamora, van dirigidas a pacientes con
	patologías crónicas degenerativas en las
	cuales a través de la atención integral de
	enfermería se establecerá un plan de
	intervención de salud individualizado que
IMPACTO_SOCIAL	proporcionará una adherencia efectiva al





















tratamiento	farmacológico	у	mejoría	de	la
calidad en to	odas las etapas	de	la vida.		

A. TÍTULO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN EL CANTON DE LA PROVINCIA DE ZAMORA

B. DESCRIPCION TÉCNICA

Las enfermedades no transmisibles hacen referencia a un grupo de entidades suelen ser de larga duración y son el resultado de una combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento, Son la principal causa de muerte en todo el mundo y representan una gran amenaza para la salud y el desarrollo, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos.

Cuatro tipos de enfermedades no transmisibles representan más de dos tercios de las muertes a nivel mundial:

- Enfermedades cardiovasculares
- Cánceres
- **Diabetes Mellitus**
- Enfermedades respiratorias crónicas

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 la provincia de Zamora con una proyección de población de acuerdo al INEC 2010 – 2022 de 947.031 habitantes, la misma que está diseñada exclusivamente por el Instituto Superior Universitario Bolivariano para contribuir a la mejora de la calidad de vida de las personas mediante intervenciones en su domicilio que pueden incidir de manera significativa en la prevención de la enfermedad, sus consecuencias y la muerte temprana. Además, que estos espacios permiten que los estudiantes puedan desarrollar habilidades como la comunicación, el liderazgo y la resolución de problemas las cuales son fundamentales para el desarrollo de su carrera y para el cuidado de los pacientes.

Las Jornadas Salud Familiar están planificadas para que los estudiantes, docentes y personal administrativo de la carrera de Enfermería se movilizaran a distintos cantones y en un trabajo puerta a puerta realizaran la captación y recolección de datos de personas que padezca patologías crónicas en el Cantón Zamora, por lo que se ha dispuesto los siguientes sectores para cada grupo de estudiantes

Luego de la captación se explicará al paciente las estrategias planificadas para el proyecto y se firmará el consentimiento informado, mismo que será respaldado con la copia de cédula y/o coresalud, para posteriormente llenar el formulario PV003, mismo que entre sus apartados consta datos de filiación, anamnesis (motivo de consulta, enfermedad actual, examen físico, reposte de exámenes de laboratorio), plan de intervención de enfermería y reporte de enfermería (Ver Anexo A, B).

















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.

A nivel social, las jornadas de salud familiar y comunitaria permiten reducir las desigualdades en el acceso a los servicios y a la atención de salud, al enfocarse en la atención a personas con patologías crónico degenerativas, que requieren tratamiento y seguimiento.

En el ámbito académico es el espacio idóneo para que estudiantes mejoren sus destrezas en cuanto a la atención primaria frente a la comunidad en un entorno real donde pueda comprender las necesidades tanto a nivel individual como colectivo y le proporciona experiencias enriquecedoras en la formación y mejoramiento pedagógico para los estudiantes de la carrera de enfermería adquieran las competencias necesarias para su futuro profesional.















A nivel sanitario, el presente proyecto de vinculación contribuye a mejorar la calidad de atención y cuidado de los pacientes mediante intervención médica y de enfermería oportuna e individualizada, a la prevención de enfermedades más prevalentes del cantón intervenido, a la atención a grupos vulnerables, además permite el desarrollo de habilidades en los estudiantes de enfermería y al fortalecimiento de la relación entre la comunidad y la institución de educación superior.

D. OBJETIVOS

Objetivo General

Atender al 100% de la población de la cabecera cantonal del Cantón Zamora que padezcan enfermedades crónicas no transmisibles mediante la aplicación de un plan de atención integral de enfermería enfocado la aplicación de intervenciones individualizadas en cada paciente.

Objetivos Especificos

- Crear un plan de atención individualizada al 100% de pacientes captados con el fin de generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.
- Aplicar al 100% de la población captada intervenciones de enfermería con la finalidad de proporcionar medias, preventivas, curativas y paliativas a la población captada en Zamora.



















Intervenir en el 80% de las personas con patologías crónicas-no transmisibles en acciones de prevención secundaria con el propósito de evitar complicaciones de sus patologías de base.













FACTOR	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIAS	LÍNEA DE ACCION	ACCIÓN ESPECÍFICA	META	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA	RESPONSABLES	RECURSO FINANCIERO	RESULTADO ESPERADOS
Control deficiente en la salud pública de la población con patologías crónicas degenerativ as del cantón Zamora.	Crear un plan de atención individualizad a al 100% de pacientes captados con el fin de generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.	Llevar a cabo visitas domiciliarias de atención en enfermería en los hogares de pacientes ubicados en el cantón Zamora.	Organizar equipos de estudiantes para realizar visitas domiciliarias de acuerdo al programa de visitas, mediante la sectorización con ayuda de Google maps.	Detectar individuos con historiales familiares, personales, quirúrgicos y alérgicos relacionados a condiciones médicas que necesiten intervención inmediata y post seguimiento.	Alcanzar un índice del 80% de éxito en la identificación de pacientes con múltiples afecciones a través de visitas domiciliarias.	Total, de viviendas efectivas /total de población	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	100 dólares	Se efectuaron visitas domiciliarias al 75% de los pacientes que presentaban múltiples patologías.
		Obtener pacientes con patologías crónicas degenerativa s en el cantón Zamora.	Cada estudiante se encarga de identificar a 10 pacientes con enfermedades crónicas degenerativas en el cantón Zamora.	Utilizar los formularios apropiados para recopilar información individualizad a, incluyendo el consentimient o informado y el formulario PV 003.	Alcanzar el 100% de la adquisición de pacientes con enfermedad es crónicas degenerativa s	Total, de pacientes captados con patología crónica/total de población	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	500 dólares	Se logrará que cada estudiante identifique a 10 pacientes con enfermedad es crónicas.
		Determinar las irregularidade s	Implementar la técnica adecuada para registrar los	Se emplea la metodología precisa para la medición de	Conseguir la identificación de irregularidad	Total de pacientes que se hizo toma de signos vitales/	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico	500 dólares	Se efectúa la medición de los signos vitales en el















BOLIVARIANO

INSTITUT	O SUBERIOR									
UNIVE	pacientes que sufren de enfermedade s crónicas degenerativa s del cantón Zamora.	signos vitales de los pacientes identificados con patologías y como estos influyen en el control de su salud.	los signos vitales.	es en la medición de los signos vitales en pacientes que padecen enfermedad es crónicas.	total de pacientes con patologías intervenidas			Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	c	80% de la población que presenta múltiples enfermedad es.
Aplicar intervencione s al 100% de la población captada con el fin proporcionar medidas de prevención secundaria a través de intervencione s individualizad as para cada paciente.	Desarrollo de un plan (PAE), priorizando la taxonomía NIC (Intervencion es de enfermería), en el tratamiento personalizado para cada enfermedad crónica	Identificar las enfermedades en el paciente y desarrollar un Plan de Atención de Enfermería (PAE) basado en la práctica asistencial de signos y síntomas.	Establecer las intervenciones necesarias en el paciente de acuerdo a las necesidades identificadas y completar la hoja de evolución y el Plan de Atención de Enfermería (PAE).	Ejecutar un Plan de Atención de Enfermería (PAE) adecuado a la enfermedad en el 100% de los pacientes captados	Total, de pacientes a los cuales se realizó los PAE / total de la población atendida.	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado.	300 dólares	Se ha elaborado un Plan de Atención de Enfermería para cada paciente captado con una enfermedad crónica.
patients.	Evaluación de la condición nutricional de cada individuo, mediante la valoración de las medidas antropométric as talla, peso y valoración de la misma de acuerdo a la tabla de la OMS	Llevar a cabo la medición del peso y la estatura utilizando los dispositivos adecuados y calcular el Índice de Masa Corporal (IMC) conforme a la edad del paciente.	Determinar el estado nutricional utilizando la tabla del Índice de Masa Corporal (IMC) proporcionada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).	Evaluar el estado nutricional del 100% de los pacientes identificados que presentan enfermedad es crónicas degenerativa s.	Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	300 dólares	Se logró determinar el Índice de Masa Corporal (IMC) según el estado nutricional.

















BOLIVARIANO

INSTITUT	SUPERIOR									
UNIVEF	procedimient os necesarios para el tratamiento de cada enfermedad del paciente.	Realizar de manera personalizada las intervenciones de enfermería específicas para cada enfermedad previamente identificada en el paciente.	Brindar educación y orientación al paciente con el propósito de mejorar su calidad de vida y prevenir complicacione s futuras a través del autocuidado.	Alcanzar que el 100% de la población afectada por enfermedad es crónicas mejore su calidad de vida y siga adecuadame nte el tratamiento farmacológic e preserito.	Total, de planes de intervención ejecutados /total de pacientes atendidos	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	300 dólares	Se alcanzó la ejecución del 100% de planes de intervención de acuerdo a las necesidades patológicas.
Establecer si en el 90% de la población intervenida mediante las diferentes estrategias aplicadas se generaron cambios sustanciales en su salud y calidad de vida.	Seguimiento de los pacientes utilizando el formulario de evolución y llevar a cabo la prescripción y ejecución de los registros SOAPIE.	Evaluar la progresión actual de la enfermedad en el paciente y su respuesta al tratamiento.	Realizar un seguimiento utilizando los formularios correspondien tes para evaluar el grado de mejoría en la enfermedad existente.	o prescrito. Llevar a cabo el formulario de evolución y establecer el registro SOAPIE en el 100% de los pacientes atendidos	Total de formularios de evolución aplicados/total de la población captada.	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	300 dólares	Se evaluó el nivel de progresión de la enfermedad preexistente y su modificación en el 100% de los pacientes
	Elaborar un informe de enfermería para cada paciente que forme parte del proyecto	Generar un informe de enfermería utilizando el formulario 003 como herramienta.	Generar un informe de enfermería que incluya los hallazgos más significativos derivados de la atención proporcionada al paciente.	Presentar resultados detallados de cada hallazgo en el 90% de la información sobre pacientes, demostrando los resultados obtenidos.	Total de pacientes realizados los reportes de enfermería /total de pacientes captados	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	100 dólares	Se recopilaron el 90% de los resultados obtenidos a través del informe de enfermería, identificando si hubo mejoría en la salud de los pacientes.





















KON	BOLIVARIAN	10								1
	UNIVER MINORMANIA QUE INCLUYA los resultados obtenidos del proyecto de vinculación.	Demostrar los resultados obtenidos en las diferentes fases de las Jornada de Salud Familiar en un informe grupal.	Mostrar los resultados obtenidos en el terreno o campo de acción.	Identificar el 90% de las enfermedad es existentes y adaptar a los pacientes en los diversos planes de intervención en salud.	patologías existentes/total	Novie mbre 2023	Nov 2023/Marzo 2024	Estudiantes del ISUB de la carrera Técnico Superior en Enfermería. Equipo docente y administrativo designado	100 dólares	Se consiguió identificar en el 90% de los pacientes los tipos de enfermedad es y su grado de mejoría mediante la implementac ión de diversos planes de intervención





















F. RESULTADOS



CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA

ESTUDIANTE: Lizette Virginia González Torres

CICLO: Primero

HORARIO: Intensivo

PACIENTE 1: Johon Patricio Tinitana.

INICIO: 01 de diciembre del 2023

DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado

Dra. Jennyfer Albán





CAPTACIÓN

PACIENTE N 1: Johon Patricio Tinitana.

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora, parroquia el

Limónavenida Policía Nacional y 25 de Abril

REALIZADO POR:

Estudiante Lizette Virginia González Torres.

En el Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo masculino, Johon Patricio Tinitana., con cédula de identidad número, 1900290154, con antecedentes patológicos personales de hipercolesterolemia, refiere que desde aproximadamente tres meses de evolución presenta mareo de forma esporádica que se exacerba con la ingesta de comida grasa, acompañado de nauseas que no llegan al vomito de manera esporádica para más constancia se procede a dar el consentimiento informado.













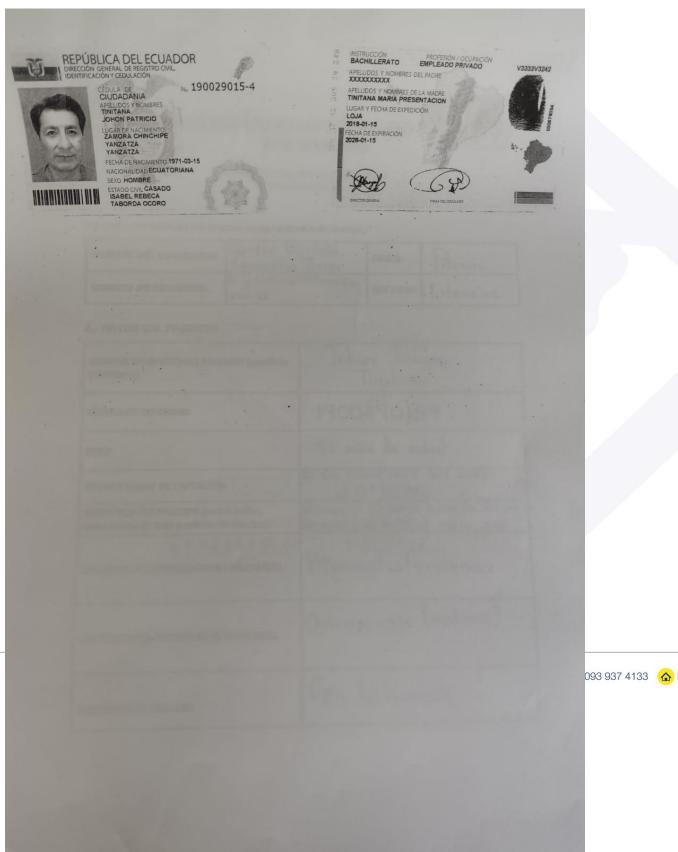


FIGURA 1: cédula de identidad paciente nro. 1



Consentimiento Informado

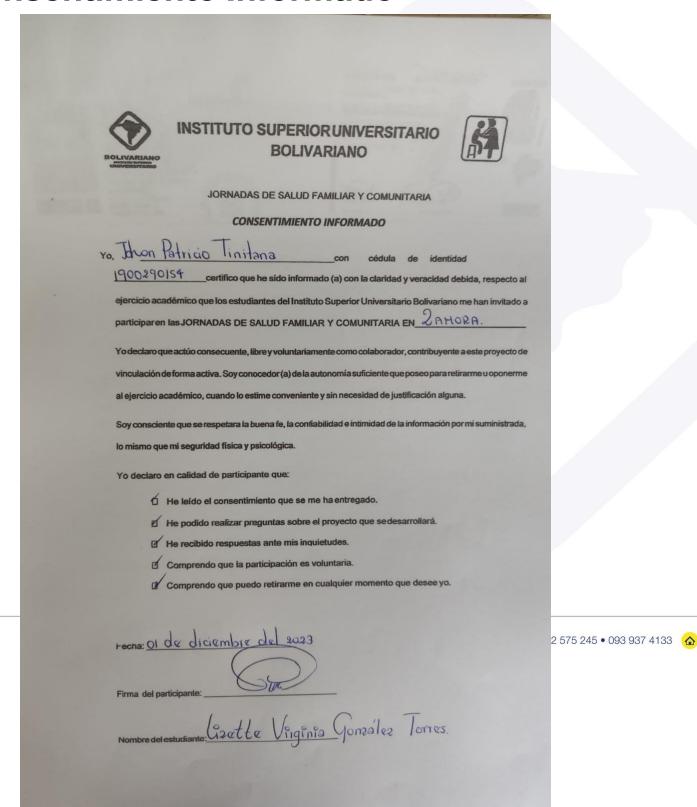


FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 1





ANAMNESIS













ANAMNESIS

PACIENTE N 1: Johon Patricio Tinitana

REALIZADO POR: Lizette Virginia González Torres

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PACIENTE N° 1

DIAGNÓSTICOS: Hipercolesterolemia.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 52 años de edad de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de hipercolesterolemia hace aproximadamente cinco años, actualmente sin ningún tratamiento médico, presenta hace tres meses aproximadamente mareo de forma esporádica que se exacerba con la ingesta de comida grasa, acompañada de nauseas queno llegan al vomito de manera esporádica se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 118/85 mmHg, FC:62 lpm, FR: 18 rpm, T: 35.5°C, SPO2: 96%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

EXAMEN FÍSICO:

Paciente al momento consciente y orientado en TEP, afebril, cabeza: normo cefálica, pupilas

corazón: R1 – R2 rítmico no ruidos sobreañadidos, pulmones: murmullo vesicular conservado,

abdomen: ruidos hidroaéreos presentes, suave, depresible, no doloroso a la palpación,

extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edema, no signos de

trombosis venosa profunda, ni flebitis, no se observan lesiones dérmicas ni hematomas en la

superficie corporal.

T: 35.5°C nivel axilar TA: 118/85mmHg FC: 62 lpm FR: 18rpm SPO2: 96%





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	González Torres	CICLO:	Primero.
CORREO INSTITUCIONAL	lv. ganzalez @tbolivariano.	SECCION:	Intensivo.

A.- DATOS DEL PACIENTE

	Charles and Post
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Johon Patricio Tinitana
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900290154
EDAD	52 años de adad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	OI DE DICIEMBRE DEL 2023 2 A MORA.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	2 A MORA. Parroquia: El limón callos Av. Relicia Nacional y 25 do 1961 0992003097.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipercolesterolemia
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Osteoporosis (materno)
TRATAMIENTO REGULAR	Sin tratamiento.

5 • 093 937 4133 🛕





ANAMNESIS Y EXAM	EN FÍSICO	
MOTIVO DE CONSULTA		
Marco		
ENFERMEDAD ACTUAL		
47 400 77		
	SIGNOS VITALES	
FECHA Y HORA DE TOMA	01/13/2023 09:43	
Tensión arterial	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca	01/13/2023 09:43	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62/pm	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 rpm 96 %	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62/pm	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 rpm 96 %	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 ypm 96 1! 35.5 °C	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 ypm 96 1! 35.5 C	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 ypm 96 9! 36.5 C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 ypm 96 9! 36.5 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 57 K	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla IMC	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 ypm 96 9! 36.5 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 57 K	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla IMC	01/12/2023 09:43 118/85 mmHg 62 lpm 18 ypm 96 9! 36.5 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 57 K	

33 937 4133 🟠



-	Extremidades superiores e interiores tono y fuerza conservada, no edemas, no signos de trombosis venosa protunda ni flebi
1	perficie comporal. lesiones dérmicas ni hematomas en su-

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS	
LEUCOCITOS		
HEMATOCRITO	· 通用性 · 本生产	
HEMOGLOBINA	The Court of the C	
PLAQUETAS	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW	

QUÍMICA SANGUÍNEA

со	MPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA		SUPERIOR
HEMOGLOBINA GI	LICOSILADA	
UREA	10. 20. 10.	
CREATININA		
ÁCIDO ÚRICO		
COLESTEROL		
TRIGLICÉRIDOS		
TSH		
T3		
T4		
PSA		

37 4133 🟠





	92 mg/dl. (basal)
REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG,	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECOGRAFÍAS)
NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
INTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
ECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	20 V 20 C
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
FECHA DE REPORTE	
ECHA DE REPORTE	
TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
TO DE CHAMEN NO LOS OF THE PARTY OF THE PART	
	The same state of the same
	A RIANCE
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(C) SUPERIOR



F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de se años de edad de sexo masculino con ante cedentes de hipercolesterolemia des de hace aproximada mente onco años, en la actualidad, no sigue, ningun tratamien to es captado el día viennes uno de dicembre del 2023 en su domicilio, al examen físico presenta cabera normo estatica, pupi- las isocancas totorreactivos fosas naseles permeables mucosas orales himedas, cuello movil, tocax expandible coravon Pi- Re ritmica, no ruidos sobreanadidos, pulmones mormullo vesi- cular conservado, abdomen suque, de presible, no da lo roso, a la palpación ruidos hidroareres presentes extremidades superi- independiente, dentro de la intervención realizada se coloco una via intravenosa calibre 21, en miembro superior derecho por donde se administro megodosis de vidamina o seconda en sociales de solveion salina, y emil de completo B, se reconsidada paciente realizar examenes de laboratorio de per fil lipidico
de solveion salina, y 2 m) de completo la se leconstrata el paciente realizar examenes de laboratorio de per fil lipidico heratico y renal ademas de una ingesta baja en lipidos y carbohidratos a compañado de actividad fisica de acuerdo a su colad de forma diana.
LIGonsales E/E,

RESPONSABLES:	DOCENTES:	FIRMA:
	Lic Herminia Hurtado	f/minis/frees
	The second state of the property of	VAS
	L METHING BU	LIAN
IN THE PARTY	Dia Janny fer HIDan.	A GOOD SEAL
	ESTUDIANTE:	FIRMA:
	leate V Caralas T	V 6 6 14
	Carcer V. Jonsaires 1.	A WO W





PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES















		1	
	L	۱	
1	_		
(E)()	•	+	

ISUB	190029015 4						
DIAGNÓSTICO MEDICO: HIPERCOLESTEROLEMIA		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: 4 ACTIVIDAD/RESIDENCIA		RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA (S)DE MEDICIÓN	PUNTUACI ÓNINICIAL	OBJETIVO A CORTO. MEDIANO O LARGOPLAZO	
CLASE: 2 ACTIVIDAD/EJERCICIO CÓDIGO: 00088 DEFINICIÓN:		RESULTADO: DOMINIO: 1 SALUD	020805 Realización deltraslado	1 grave 2 Sustancial	3 moderado PUNTUACI	Identificar los problemas que	
LIMITACIÓN DEL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE A PIE EN EL ENTORNO.		FUNCIONAL CLASE: C MOVILIDAD	FUNCIONAL 020811 CLASE: C Correr		3 Moderado 4 Leve	ONMETA: Leve 5	afectan la saluddel paciente, realizando los
		CÓDIGO: 0208	020812 Saltar 020813	7 2000		cuidado srespectivos a su capacidad	















DIAGNÓSTICO ENFERMERO:

DETERIORO DE LA AMBULACIÓN r/c FUERZA MUSCULAR INSUFICIENTE m/p DETERIORO DE LA HABILIDAD PARA CAMINAR SOBRE SUPERFICIES **IRREGULARES**

	Caminar agatas		de movilidad	o dieta
ETIQUETA: MOVILIDAD	020806 Ambulación			
DEFINICIÓN: CAPACIDAD PARA MOVERSE CON RESOLUCIÓN EN EL ENTORNO INDEPENDIENTEME NTE CON O SIN MECANISMO DE AYUDA.		5 ninguno		























CLASE: F	FACILITACION DEL AUTOCUIDADO	CAMPO: 1	FISIOLOGICO BASICO
ACTIVIDADES			RESULTADOS ESPERADOS
 Ayudar al paciente a caminar utili corresponda. Elegir técnicas de traslado que ser Revisar en la historia las órdenes e la silla de ruedas al vehículo). Enseñar al individuo las técnicas o la silla de ruedas al vehículo). Enseñar al individuo las técnicas o de la silla deruedas al vehículo). 	an adecuadas para el paciente. de actividad le traslado de una zona a otra (p. 6	ej., de la cama a la silla, de	Paciente mantiene sus constantes vita dentro de los parámetros normales. mejoría va en progreso gracias a colaboración a decido llevar un mejor es de vida en cuanto a un plan alimenticio manera equilibrada y nutritiva. Además retomado su tratamiento médico de for responsable.

















JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIACANTON ZAMORA

SOAPIE













INSTI	TUCION	NOMBRE APELLIDO	SEXO (M-F) N° HOJA N° HISTORI	A CLINICA
150	B	Johon Patricio Tinitana		
		Solectification Ithirana	REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACION DE FAR	MACOS Y OTRO
1 EVOLU	CION	FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES FIRMAR A	S (ENFERMERI
FECHA	HORA		FARMACOTERAPIA E INDICACIONES	CRIPCIÓN ADMINISTR.
(DIA/MES/AÑO)		NOTAS DE EVOLUCION	(PARA ENFERMERIA Y OTRO PERSONAL)	FÁRMACOS INSUMOS
01-12-2023	5). Paciente presenta mareo hace	1. Medidas generalas	
		aproximadamente tres meses de	2. Control de signos vitales	
		audlución de forma esporadica,	3. Consumir verduras y legum	
		acompañada de nausea que no llega	bres, harina, pan, cercalo	
		al vómito.	y arroz, agus mineral y	
) TA118/85 mm Hg, f.C62 lpm, f.R 18	zomos naturales	
		rpm, Sat O2 96%, 1355°C afebril are	9 No tumar	
		2011 ritmico, no se oscultan soplos,	s. Kealizar ejercicio tisico de	
		pulmones: murmullo vesicular conserva	torma regular	
		do abdomen ruidos hidroacreos	6 Cocinar con poco aceite	
		presentes suave depresible, no dolo- roso a la palpación extremidades in-	7 Evitar & consumo de	
		feriores to no y fuerza conservada.	al colvol	
		No signos de trombosis vanosa pro	8. Reducir el estres 9. Disminuir el consumo de	
		funda ni flebitis	carnes	
		A. Gestion ineficaz de la salud, presen	10 Evitar derivados de leche	
-		ta hipercolesterolemia, sin tratami-	entera lhelado, mantequila	
-		ento farmacológico que decidió pos	draso disses	
-	-	Poner	Il Consumil aceite de diva	
-		P. Lagrar que el paciente disminuya	12. Evitar el coroumo de sal	
			13 Sequir de manera respon	





lipidos, realizar ejercicio y elimi- soble las recomendaciones
nar el tabaquismo. I - Controle el consumo el consumo 11. Evitar el sedentarismo.
de sal, alcohol y café
- limite el consumo de alimentas
ricos en grasas saturadas
- Aumento de ingesta de frutas verduras, hortalizas y legumbres.
 uerduras, hortalizas y legumbres.
 - Realizar ejercicio adecuado a la
recular
- Disminuis el consumo de carres
rops y hueups (maximo dus o tres
a la samena)
- Cocinar con poco aceite
- Reduci el estrés.
E. Se lagro educar a las familiares
 sobre los cuidados que se debe
toner a su familiar para mejorar el castado de salud y lleuar un contro
del mismo pava el correcto ma-
nejo da la entermedad y de esta
manera lleuar una dieta adecuada.
EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)















CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA

ESTUDIANTE: Lizette Virginia González Torres

CICLO: Primero

HORARIO: Intensivo

PACIENTE 2: Luz María Díaz

ACILITIE Z. Luz Maria Diaz

www.tbolivariano.edu.ec Solosé A. Eguiguren y Bolívar info@tbolivariano.edu.ec 072 575 245 • 09 937 4133 (1) INICIO: 01 de diciembre del

2023

CULMINACION: 01 de diciembre del 2023

DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado

Dra. Jennyfer Albán



CAPTACIÓN

PACIENTE N 2: Luz María Díaz

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora, parroquia el Limón

avenida Policía Nacional y 25 de Abril. Ref. frente al parque

casa de dos pisos color blanca.

REALIZADO POR:

Estudiante Lizette Virginia González Torres.

En el Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo femenino, Díaz Luz María, con cédula de identidad número, 1900235316, con antecedentes patológicos personales de hernia discal hace aproximadamente quince años que ocurre tres o cuatro veces al año que se irradia hacia la cadera y miembros inferiores de leve intensidad que empeora al levantar peso y mejora con el reposo, acompañado de entumecimiento y hormigueo además presenta hipertensión arterial actualmente con tratamiento para más constancia se procede a dar el consentimiento informado.















FIGURA 1: cédula de identidad paciente nro. 2



Consentimiento Informado



FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 2









ANAMNESIS

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIACANTON ZAMORA













ANAMNESIS

PACIENTE N 2: Luz María Díaz

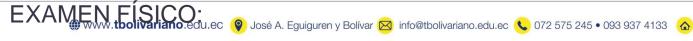
REALIZADO POR: Lizette Virginia González Torres

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PACIENTE N° 2

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial y Hernia Discal.

CUADRO CLÍNICO:

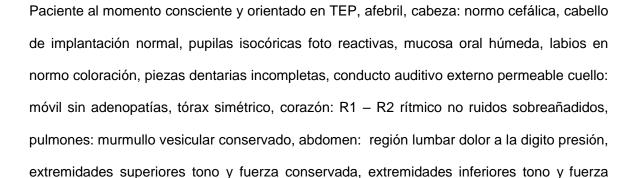
Paciente de 56 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales personales de hernia discal hace aproximadamente quince años que ocurre tres o cuatro veces al año que se irradia hacia la cadera y miembros inferiores de leve intensidad que empeora al levantar peso y mejora con el reposo, acompañado de entumecimiento y hormigueo además presenta hipertensión arterial actualmente con tratamiento se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 138/91 mmHg,FC: 75 lpm, FR: 20 rpm, T: 36.10°C, SPO2: 97%. Se puede evidenciar que su presión arterial clasifica para hipertensión grado 1 y sus demás constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.





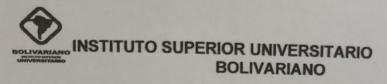








disminuida lasague positiva.





JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Monzalez lorres	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	lv.gonzalez@tboliumiano.	SECCION:	Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Diaz Waria
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900235316
EDAD	56 años de edad.
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	OI DE DICHMBRE DEI 2023 ZAMORA.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Av. Policia Nacional y 25 de Abril 28 fiente al parque Baroquia limon Other Atta
UPUNET	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hernia discal
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Anemia (materno)
TRATAMIENTO REGULAR	Enalapil 20 mg V.O 90. Lyrica to mg V.O 90. noche.

• 093 937 4133 🟠



T: 36.10°C nivel axilar TA: 138/91mmHg FC: 75 lpm FR: 20rpm SPO2: 97%



ANAMNESIS Y EXAMI	EN FÍSICO	
MOTIVO DE CONSULTA		
Dolor Lumbar	7	
años de euducidad pentradia hacia cader peora al levantar pentradia hacia cader primiento y hormiga	wmbago desde apr on que ocurre una, tres dolor lumbor de ties dis g y miembros intencies de ceso y mejora con el 12 pos co de miembros interiores. SIGNOS VITALES	o cuatro veces al año, o de evolución que se le evolución que se le evolución que em
Frecuencia cardiaca	75 lpm	IS TO A STATE OF THE PARTY OF T
Frecuencia respiratoria	20 rpm	
Saturación de O2	97%	Color 140 Carlo Carlo
Temperatura	36.1 °C	Maria de Villa Cara del
There is the said	MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	CHE SHE
Peso	185-285 (85 °K) 211 15 (87 °K)	A STANT BY OF THE STANTANT OF
Talla	1.58 m	
IMC	26. 20	
OBSERVACIONES:	et paciente presente um p	12 2 2 20 138 91

EXAMENTÍSICO
CONSCIENTE y orientado en TEP afebril, cabeza normo cefelico, cobello de implantación normal, pupilar iso coricos fotorreactivos foto
vreactivos naris, mucosa nasol permeable, labios en normo coloración,
prezes dente les incumple tos, conducto auditivo externo permeable

75 245 • 093 937 4133 🏠



acillo mouil sin adenapatias, toyax elasticidad y expansivilidad, com	
Pi-Pa rilmicos audibles no soplos mi ruidos sobreamadidos pulmones	en.
mullo vesicular conservado, abdomen region lumbur, dolar a la dig	Tuu-
presion para vertebral y extremidades superiores tono y fuerza conse	10-
extremidades in tenores tono y tuerza disminuida lasaque positiva	1040

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	
HEMATOCRITO	
HEMOGLOBINA	THE PARTY OF THE P
PLAQUETAS	

QUÍMICA SANGUÍNEA

со	MPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA	INSTITU	TO SUPERIOR
HEMOGLOBINA GI	ICOSILADA	WEST OF THE
UREA		
CREATININA		
ÁCIDO ÚRICO		
COLESTEROL		
TRIGLICÉRIDOS		
TSH		
Т3		
T4		
PSA		





ROS	
ELICEMIA CAPILAR	100 111 (1 1 1)
	133 mg/dl (postpandrial)
DEDODTE DE EVÉRGENES CONCOLATO (EUR	
REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG, F	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECOGRAFÍAS)
NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	A CONTROL OF THE PARTY OF THE P
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	192
APG (5)	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
FECHA DE REPORTE	
TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
	REPORTE DEL EXAMEN
TIPO DE EXAMEN REALIZADO	
TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
TIPO DE EXAMEN REALIZADO	



EPORTE DE ENFERMERÍA

aciente de 56 años de edad de sexo femenino con antece dentes de dolor lumbar do de aproximadamente quince años ole enclución que ocurre tros o cuatro veces al año, que se irradia ha que acidia y miembros intencies de leve intencidad que emperia la levantar pesa y mejora con el reposa acempañado de en lumeromien la y har migeo, ademas prexenta hipertensión arterial actualmente con el algumento enalapi. 20 ma V.O.E.D. es captado el dia viernes uno de diciembre del 2023 en su domicilio, al examen historio preventa cabera norma esta los sobello de implantación nemable. Influeran normas fatoriesciones den toles importantes permable. Influeran norma permeable, cuello mour sin adenapatios torax o lastricidad y expensivilidad coraxon la Varitmicos audibles no soples ni ruidos sobre añadidos, pulmones myimpello resido para vertebral y extremitados supernores tono y fueras conservada extremidades inferiores tono y fueras conservada extremidades inferiores tono y fueras conservada extremidades inferiores sobre altro de describado extremidades inferiores tono y fueras conservada extremidades inferiores sobre acentar pesa y evitar tomos, porturas asimetinas, tomos los que propieros con travas conservada extremidades. Inferiores anales superiores con travas conservadas extremidades. Inferiores anales superiores con travas conservadas extremidades para mejoray a valorancia con travas conservados extremidades. Inferiores anales superiores con travas conservadas extremidades para mejoray. Inferiores anales superiores con travas conservados extremidades para mejoray. Inferiores anales superiores con travas conservados extremidades para mejoray. Incornados con travas conservados extremidades para mejoray. C Gurealez E/E

RESPONSABLES:	Olo 11017.	Huniffund
	Dea Janny for Alban	Soften
	ESTUDIANTE: / Caraller T	FIRMA: VILON (MP)
	Garle o. dousains	y may all

093 937 4133 🟠







PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES











	١	
	۱	
	۱	
	-	

ISUB 1900235		AN DE CUIDADOS DE ACUERDO A CADA			
DIAGNÓSTICO MEDICO: HIPERTENSION ARTERIAL Y HERNIADISCAL	CLA	SIFICACIÓN DE LOS	RESULTADOS	DE ENFERME	RÍA (NOC)
DOMINIO: 11 SEGURIDAD	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA (S)DE MEDICIÓN	PUNTUACI ÓNINICIAL	OBJETIVO A CORTO. MEDIANO O LARGOPLAZO
CLASE: 2 LESIONES FISICAS CÓDIGO: 00044 DEFINICIÓN:	RESULTADO: DOMINIO: 5 SALUD	200406 Función cardiovascular	1 grave 2 Sustancial	3 moderado PUNTUACI	Identificar los problemas que
LESIÓN DE LA MEMBRANA MUCOSA, CÓRNEA, SISTEMA INTEGUMENTARIO, FASCIA MUSCULAR, MÚSCULO, TENDÓN, HUESO, CARTÍLAGO, CÁPSULA ARTICULAR Y/O LIGAMENTO.	PERCIBIDA CLASE: U SALUD Y CALIDAD DE VIDA CÓDIGO: 2004	200407 Función respiratoria 200408 Forma física aeróbica	3 Moderado 4 Leve	ONMETA: Leve 5	afectan la saluddel paciente, realizando los cuidado s respectivos a su capacidad de

















DIAGNÓSTICO ENFERMERO: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD TISULAR R/C CONOCIMIENTO INSUFICIENTE SOBRE EL MANTENIMIENTO DE LA INTEGRIDAD TISULAR M/P **DOLOR AGUDO**

ETIQUETA: FORMA FISICA	200409 índice de masa corporal	5	movilidad y plan dealimentación de manera adecuada.
DEFINICIÓN: EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS CON VIGOR.	200410 Relación cintura- cadera	ninguno	













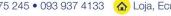




CLASE: A	CONTROL DE ACTIVIDAD Y EJERCICIO	CAMPO: 1	FISIOLOGICO BASICO
ACTIVIDADES			RESULTADOS ESPERADOS
 Poner en marcha medidas articulaciones. Vestir al paciente con prend Proteger al paciente de trau 	naturaleza de la molestia o dolor durante de control del dolor antes de comenzar el das cómodas. Imatismos durante el ejercicio Irse en una posición óptima para el movim	ejercicio de las	Paciente se puede verificar que prese una presión arterial de 138/91 mmHg o clasifica a hipertensión grado 1, mantie sus demásconstantes vitales dentro de parámetros normales. Su evolución fís va en progresoya que ha decidido reali todas las mañanas caminatas diarias treinta minutos como se ha recomendad un plan alimenticio demanera equilibrad nutritiva.



















JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA **CANTON CALVAS - CARIAMANGA**

SOAPIE















INSTITUCI	N	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N. HOTA	Nº HISTORIA	CLINICA
TSUR		We Maria	Dias	1+		190023	5316
MATERIAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY O	-	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	The second second	REGISTRAR EN A	OJO LA ADMII		ACOS Y OTRO
1 EVOLUCIO	N		IRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRI	PCIONE	S FIRMAR A	PIE DE CADA
FECHA (DIAMES/AÑO) HORA		NOTAS DE EVOLUCION		FARMACOTERA (PARA ENFERMEN			ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
01-12-2053	5	Paciente presenta dolo	or an lumbago	1. Medidas	genero	iles	
		olasde aproximadomente	~ 0	2. Control de	Signos	vibles	
		de autoion que ocurre		a Muévose con	THE REAL PROPERTY.	The state of the s	
		ucces al año, al momer	1 0 1	4. Exercicos v		di la	
		las lumbar de tres dias	ole evolución	s. Tomar los	media	amentos	
		que se irradia hacia ca		6. Mantener o	in peso	saluda-	
		bros inferiores ole leve	intensidad que	ble			
		empeora al levantar pes	o y mejora con	7 Reducir 1	ainfl	amación	
		d reposo, acompañado	de antumecimi	8. Houding a	, 1		
		ento y hormiqueo en m	nembros inte-	nos con si		THE RESIDENCE	
		riores.	1 00-	9. Hevar unq	1		
	0.	T.A 138/91 mm Hg, f.C 75	Ipm, t, K 20	10. Keducir la		1	
			.2 C,atebril	11. Descenson	bien	durante	
	_	cabeza normo cetalico, co		la nuche		1	
		plantación normal, pupi		R. Control de	nivel	de gluce-	
-	-	fotorreactives, nariz, m		mia.	16 11	o ch	
	-	permeable, labios en r		13. Enalapril 2			-
	-	gito presión para verteb		14. Lyrica 75 m	9 0.0	10 noche.	
	-	dades superiores torio;					
		servada, extremidade		-			-





-	tono y tuerza disminuida lasague
	A. Paciente al momento permanece con
	dolor lumbar de leve intensidad
	que no permite la desmbulción
	a pesar de tomas analgesicos y an-
	tintlamatorios, se evidencia que sus
	valures de indice de masa corporal
	presenta sobrepeso.
	P. Cogra, que el paciente cuite las hi-
	perextensiones o tlexiones forzadas y externas de la columna lumbar
_	I Reposo
	- Medicamentos
	- Terapia fisica
	- Dieta equilibrada
	- Evitar la sal y carbohidiatos
	- Mantener a raya el sobrepaso
	E. Se logro que el paciente evite leurn-
	ta, objetos pesados, flexionar al tron.
	co o adoptar porturas asimétricas
	incorrectos posiciones y posturas.





CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO **INFORMADO**

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y **COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

ESTUDIANTE: Lizette Virginia González Torres

CICLO: Primero

HORARIO: Intensivo

🐞 www.**tbolivariano**.edu.ec 💡 José A. Eguiguren y Bolívar 🖂 info@tbolivariano.edu.ec 📞 072 575 245 • 0 🛊 937 4133 🗥

PACIENTE 3: María Hortencia Cañar.

INICIO: 01 de diciembre del 2023

CULMINACION: 01 de diciembre del 2023

DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado

Dra. Jennyfer Albán



CAPTACIÓN

PACIENTE N 3: María Hortencia Cañar.

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora, parroquia el Limón avenida

Policía Nacional y 25 de Abril. Ref. casa de dos pisossub suelo.

REALIZADO POR:

Estudiante Lizette Virginia González Torres.

En el cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo femenino, María Hortencia Cañar, con cédula de identidad número, 1102173380, con antecedentes patológicos personales de diabetes mellitus tipo 2 hace aproximadamente tres años actualmente no sigue ningún tratamiento médico además presenta hace cinco días disuria, polaquiuria, dolor abdominal localizado en hipogastrio de cinco días de evolución que empeora al orinar acompañado de olor fétido y nauseas que no llegan al vómito para más constancia se procede a dar el consentimiento informado.









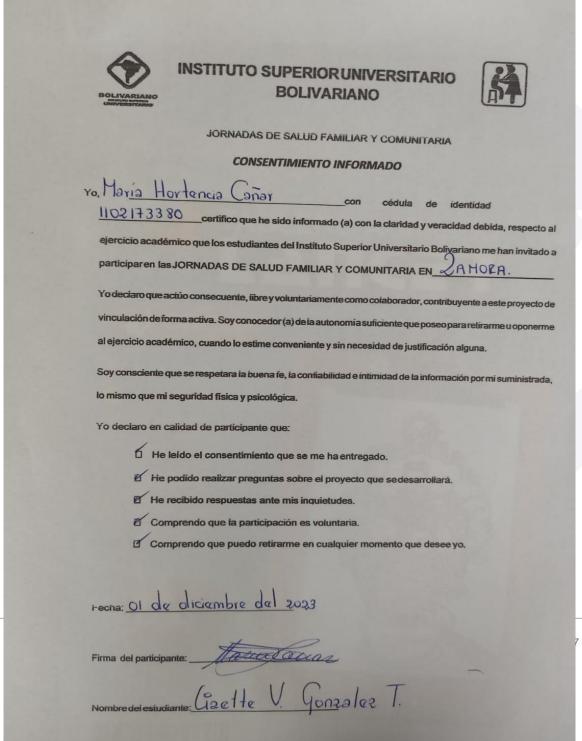






FIGURA 1: cédula de identidad paciente nro. 3





Consentimiento Informado

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 3







ANAMNESIS













ANAMNESIS

PACIENTE N 3: María Hortencia Cañar

REALIZADO POR: Lizette Virginia González Torres

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PACIENTE N°3

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial y Hernia Discal.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 64 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personalesde diabetes mellitus tipo 2 hace aproximadamente tres años actualmente no sigue ningún tratamiento médico además presenta hace cinco días disuria, polaquiuria, dolor abdominal localizado en hipogastrio de cinco días de evolución que empeora al orinar acompañado de olor fétido y nauseas que no llegan al vómito se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 105/80 mmHg, FC:68 lpm, FR: 17 rpm, T: 34.7°C, SPO2: 95%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

EXAMEN FÍSICO:

isocóricas foto reactivas, mucosa oral húmeda, labios en normo coloración, piezas dentarias incompletas, conducto auditivo externo permeable cuello: móvil sin adenopatías, tórax simétrico, corazón: R1 – R2 rítmico no ruidos sobreañadidos, pulmones: murmullo vesicular conservado, abdomen: suave, depresible, puntos vertebrales positivos dolor a la palpación en hipogastrio, ruidos hidroaéreos, región lumbar: puño percusión positiva en fosa lumbar bilateral, extremidades superiores e inferiores tono y fuerza conservada, no edema, no signos



de trombosis venosa profunda niflebitis.

T: 34.70°C nivel axilar TA: 105/80mmHg FC: 68 lpm FR: 17rpm SPO2: 95%



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	Gonzalez Torres	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	Iv. gonzalez et bolivariano.	SECCION:	Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Cañar Marío Hortencia		
CÉDULA DE IDENTIDAD	1102173380		
EDAD	64 años de edad		
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	OI DE DICHBRE DEL 2023 2AMORA.		
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Paraquia: El limen, colles Av. Policia Nocional y 25 de Abril (0992226276)		
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Diabetes Mellitus lipo 2.		
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Osteoporosis (materno)		
TRATAMIENTO REGULAR	Sin tratamiento.		

937 4133 🟠



MOTIVO DE CONSULTA	
Disoria	
NFERMEDAD ACTUAL	
Pagente refere	ove desde aproximadamente hace, 5 días
presenta disuria	na obesilezal lenimobale ralpa, ciruippologia
hippogratio de c	inco dido de evolución que empropa al orinar,
adamas se acon	ap carden y obits for can con de fatido y marsas que
no llega al vomi	
no nega al vom	110.20
	SIGNOS VITALES
FECHA Y HORA DE TOMA	01 12 2023 10:30
Tensión arterial	105/80 mmHg
Frecuencia cardiaca	68 pm
Frecuencia respiratoria	17 rpm
Saturación de O2	95%
Temperatura	34.7℃
When the state of	the parameter with the parameter of the
	MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
	56 K
Doco .	A a a a a a a a a a a a a a a a a a a a
Peso	1.55 m
Talla	
Talla	1.55 m
Director 1	1.55 m
Talla IMC	1.55 m
Talla IMC	1.55 m
Talla IMC	1.55 m

• 093 937 4133 🛕





tivos dolor a la palpació en hipocastrio, ruidos hidrosereos pre-
sentes region lumbar puropercusión potiva en tosa lumbar bi
lateral Extlemidades superiores e interiores tono 1 tuera consecund
no ederna no signos de trombosis vanosa protunda ni Flebitis

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES		VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	TO THE REAL PROPERTY.	
HEMATOCRITO	一种的	
HEMOGLOBINA		
PLAQUETAS	The state of the s	

QUÍMICA SANGUÍNEA

co	MPONENTES	VALORES REGISTRADOS
SULCOSA	INSTITU	月(1) SEPPERED
IEMOGLOBINA G	LICOSILADA	THE PART OF THE REAL PROPERTY.
IREA	9(A) (15) at 150	
CREATININA		
ÁCIDO ÚRICO		
COLESTEROL		
TRIGLICÉRIDOS		
TSH		
Т3		
T4	Name of the last o	
PSA		

• 093 937 4133 🛕





CEMIA CAPILAR	141 mg/dl (basal)
REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG, RAD	IOGRAFÍA DE TÓRAX. ECOGRAFÍAS)
EPORTE DE EXAMIENES ESPECIALES (ERG, 1000)	iodini in DE 10.00 y E00.00 a.
OMBRE DEL PACIENTE:	Aven.
DAD	
NTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
ECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
ESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
ECHA DE REPORTE	
SCHA DE NACIONAL	
IPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
	net see an other
this this to be	RUPERIOR



F. REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de 64 años de edad de sexo femenino, con anticedantes de diabetes mellitus tipo 2 desde aproximadamen te tres años, en la actualidad no seus ningun ha tamiento, actualidad no seus ningun ha tamiento de diciembre de sous antices puntos de coma con polaquinia, duloi abduminal les lizado en hipagostino que de diciembre da sous en leda al vomito, es captado el dia vientes uno primenta de sous en leda al vientes uno primenta de sous en ledas al vomitos de conces totorreactivos, torax sumetino, consulta en puntos conces totorreactivos, torax sumetino, consulta la pulpular en hagastino, positiva en transla positivas doloi a la pulpular en hagastino, positiva en transla positivas doloi a la pulpular en hagastino, positiva en transla positivas en transla protuda ni flebito. De recomiento de trambos in positiva en transla positiva en transla de trambos elemental y misioscopico de oma no signo de trambos elemental y misioscopico de oma no signo de trambos de solvada en transla de solva

RESPONSABLES:	Go Herminia Hurtado	FIRMA:
	Dea Topo Co Albro	LADA.
	ESTUDIANTE: 1/ O A	FIRMA: V
	Gaette V. Yonzalez	A skel up





PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES













	Λ	
/	4	١
4		0.00

ISUB SERVICE 1102173						
DIAGNÓSTICO MEDICO: DIABETES MELLITUS TIPO 2	CLAS	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO: 2 NUTRICION	RESULTADO:	INDICADORES:	ESCALA (S)DE MEDICIÓN	PUNTUACI ÓNINICIAL	OBJETIVO A CORTO. MEDIANO O LARGOPLAZO	
CLASE: 4 METABOLISMO CÓDIGO: 00179 DEFINICIÓN: BUSCEPTIBLE DE VARIACIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE GLUCOSA FUERA DE LOS NIVELES NORMALES, QUE PUEDE COMPROMETER LA SALUD.	RESULTADO: DOMINIO: CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD CLASE: S CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD CÓDIGO: 1820	182002 4 Papel de la dieta en el control de la glucemia 182003 Plan de comidas prescrito 182004 Estrategias para	1 grave 2 Sustancial 3 Moderado 4 Leve	3 moderado PUNTUACI ONMETA: Leve 5	Identificar los problemas que afectan la saluddel paciente, realizando los cuidado srespectivos en	

aumentar el

















cuanto a su plan



DIAGNÓSTICO **ENFERMERO:** RIESGO DE NIVEL DE GLUCEMIA INESTABLE r/c GESTIÓN INADECUADA DE LA MEDICACIÓN m/p ESTADO DE SALUD FÍSICA COMPROMETIDO

	cumplimiento de la dieta		de alimentos nutritivos y	riti
	182006 Hiperglucemia y síntomas relacionados	5 ninguno	permitidos.	
	182007 Prevención de hiperglucemia			
20 2.0, 10101120.				





















INTERVENCIÓN INDI	PENDIENTE: AYUDA PARA DISMINUIR	EL PESO	
CLASE: D	APOYO NUTRICIONAL	CAMPO: 1	FISIOLOGICO BASICO
ACTIVIDADES			RESULTADOS ESPERADOS
Ayudar al paciente a identificar la motivación para comer y las señales externas e internas asociadas con el comer Fomentar la asistencia a grupos de apoyo de pérdida de peso. Remitir a algún programa comunitario de control de peso, según corresponda. Remitir a algún programa en internet de pérdida de peso, si procede. Fomentar el uso de sistemas de recompensa internos cuando se alcanzan las metas.		Paciente mantiene sus constantes vitale dentro de los parámetros normales. S evolución en cuanto a un plan alimentici bajo en carbohidratos de maner equilibrada y nutritiva ha mejorado, s recomendó realizar un examen elemental microscópico de orina pilar en ayunas y l ha realizado de manera positiva acudiendo un centro de salud de su localidad para se valorado por un médico.	



















JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA **CANTON CALVAS - CARIAMANGA**

SOAPIE













INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F) N* HOJA	Nº HISTORIA CLINICA
150B Maria Hortencia Cañar			REGISTRAR EN ROJO LA ADMIN	IIOZ 143380 IISTRACIÓN DE FARMACOS Y OTRO PRODUCTOS (ENFERMERÍA
EVOLUCION	FI	RMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONE	FIRMAR AL PIE DE CADA PRESCRIPCIÓN
FECHA (DIA/MES/AÑO) HORA	NOTAS DE EVOLUCION		FARMACOTERAPIA E INDICA (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PE	ACIONES FÁRMACOS
01-12-2023	cabeza normo cele lico, ricos fotorreactivos, to corazon Ri-Re rito dos subreariadidos, a ue, depresible, pumos	dominal lo- dominal lo- dominal lo- do de cinco con de cinco compaña de o- nauses que se lom f. R. IT T. C., afebril pupilas isoco orax simetri- mico, no rui- bdoman sua- ureterales po pación positica cusión positica teral el día de hay	2. Control de signi 3. Mantener una die de Realizar ejercicio 4. Realizar ejercicio 5. No fumor 6. Hantener un buer de su concentracio an sangre 7. Tomar adecuadam chacición para la c 8. Saguir diversos tos para preventr de complicaciones y el daño de difi- ganos 9. Conocer cuando a geneias haspitala: 10. Conocer an que una hipoglucemi 11. Reducir la canti	os vitales eta adema fisico diano n control n ele ame diabetes ralamien el riesgo o usculares erentes ór- ecudir a uz mias consisto a.





141 mg/dl, sa gnaventra con sy	aucar simples de la dieta
patologia da basa al momento	le Proteinas necesarios parael
sin tratamiento	organismo
P. Lograr que el paciente tenga una alimentación sana con bajo con	13. Ingerir alimentos ricos en fibra.
Tanias de sena y sal aviada al	71013.
tenido de grasa y sal, acuada al	
medico para que pueda valorar	
prescribir el tratamiento.	
I - Prepare y coma alimentos saludables - liga actividad física la mayoría de	
dias, al menos 30 minutos.	
- Medir el nivel de azucar con frecum	
gg	
- Aprenda a controlar el estress - Sobrelleve los efectos emocionales.	
- Mantengase an contacto con su mé-	
dico si observa su glucosa per arriba	
de 130 mg/dl para ajustas su medical	
mento	
E (payar aux a) paciente dispense de tigo	
reactivas y glu cometro foncional para ? q 4 semanas, plan de alimentación, ejercicio y tomas los medicementos.	
9 4 semanas, plan de alimentación,	
ejercicio y tomas los medicamentos.	
	EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)







CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO **INFORMADO**

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y **COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

PACIENTE 1: Mariana de Jesús Cajilima

Ortiz ESTUDIANTE: Bertha Clemencia

INICIO: 01 de diciembre de 2023

CULMINACION: 01 de diciembre de 2023

DOCENTE TUTOR: Mgs. Jennifer Albán



CAPTACIÓN

PACIENTE N 1: Mariana de Jesús Cajilima Ortiz

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora (Barrio Central Calle García

Moreno y 12 de febrero s/n)

REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

En el Cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta a la paciente de 65 años de edad, sexo femenino, Mariana de Jesús Cajilima Ortiz, con cédula de identidad 1900129436, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión Arterial, desde aproximadamente 1 año, actualmente en tratamiento con Losartan de 50mg c/24hrs-7am.

La paciente es captada en su domicilio el día viernes 01 de diciembre del 2023; al examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, piel normo coloración y reseca, facies normales, cuello móvil, tórax, abdomen suave, no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma independiente. Se le recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con la medicación y realizar ejercicio físico para mejorar su salud.















RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CAJILIMA ORTIZ MARIANA DE JESUS

Número de documento de Identificación: 1900129436

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro General Tiempo Completo	Afiliado Cesante Fuera del Tiempo de Protección	No registra cobertura
ISSFA	DEPENDIENTE ESPOSA	OK	Si 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: 2023-12-01 14:24





Consentimiento Informado



INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO BOLIVARIANO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo	Mariana de Josús Cajilima Otiz con cédula de identidad
	1900129436 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
	participaren las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN <u>Jamotol</u>
	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 respetará 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: 01-12-2023
	Firma del participante:

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 1

Nombre del estudiante: Botha Clemenda Quelan







ANAMNESIS

5 245 • 93 937 4133 🏠





ANAMNESIS

PACIENTE N 1: Mariana de Jesús Cajilima Ortiz

REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 1 año con hipertensión arterial, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 130/90 mmhg, FC: 68 lxm, FR: 18 rxm, T: 34,2°C, SPO2: 94%. Se puede evidenciar alteraciones en su Tensión Arterial durante la valoración de enfermería, también un IMC de 29.5 lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.

EXAMEN FÍSICO:

Paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona; Glasgow15/15, afebril1, rítmicos no auscultas, pupilas isocóricas fotoreactivas, cuello móvil, tórax simétrico, corazón R1-R2. Ritmos no ruidos, Mucosas nasales permeables, no aleto nasal, mucosas orales húmedas.

No se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.













PVOO3 ESCANEADO



INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO BOLIVARIANO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Bertha Clemencia Gualan Acaro	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	bc.gualan@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Diurna

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Mariana de Jesús Cajilima Ortiz
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900129436
EDAD	65 anos
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	04-14-2023 - Camora
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Calle Garde Horeno y 12 de Febrero.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión Arterial
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	No refiere
TRATAMIENTO REGULAR	Losartan Soms. c/d 24 hord (07:00 cm)



B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA	Paciente refiere celal	2.Q.
<u>d</u> :	e cetalea	ión arteríal, acompañada e, con una evelución ole
	SIGNOS VITALES	
FECHA Y HORA DE TOMA	01-12-2023 - 8:40am.	
Tensión arterial	130/90 mmHo.	1,09,300,00
Frecuencia cardiaca	68 1xm	
Frecuencia respiratoria	· 18 rxm.	20.560 - 1900 - 1900 - 11
Saturación de O2	94% 0	
Temperatura	34.2°C	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
Peso	MEDIDAS ANTROPOMÉT	RICK
Talla		0 4 4 6 9 3 10 10 10 10 10 10
IMC	1,56 cm.	6 T1922(11) C102 Straff Straff Strain
	29.5	
Paciente presenta al de enfermenta, u está en la cuteraria	teraciones en su tensión A presenta un IMC de 29 de sobrepeso	rtenial durante la valoración 5 lo que indica que su peso
EXAMEN FÍSICO Paciente consciente Ducilas i socóricas de Eitmos so suidos Sas ciales húmeda en superticle corp	y crientrido en el TEP 15 Potorractivas, cuello máil Hucasas nasales ocured La Se observão less oral	/15 stebril ritmicos no cusculos Literax simétrico, corazón R1-R2 elles no aleteo masal, muje- iones dermicas, ni berandamas

937 4133 🟠





-	REPORTE	DE	FXAI	MENES	DE	LABORAT	ORIO

NOMBRE DEL PACIENTE:	1
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	1
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN	V
FECHA DE REPORTE	

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	
HEMATOCRITO	2
HEMOGLOBINA	V
PLAQUETAS	V

QUÍMICA SANGUÍNEA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
UREA	
CREATININA	1
ÁCIDO ÚRICO	1
COLESTEROL	1/
TRIGLICÉRIDOS	
TSH	1/
Т3	
T4	
PSA	

OTROS

GLICEMIA CAPILAR	

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

NOMBRE DEL PACIENTE:	V.
EDAD	v
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	V
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	/
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
FECHA DE REPORTE	√ ·

TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
V	V
	V

937 4133 🏠





F. REPORTE DE ENFERMERÍA

actualmente. Escaptado el. Esc	en intermiento desde hace apesantes en intermiento den lescritas dia Ot de diciembre del 20 ca Presenta Cabeza noma retidas, koscis Dasades Peri vello mouil, terax expandi coloroso a la Dapadion r	22.3.20, Sv. clomicilio., al Cetalica, Ovoiles isocorte peadles, micoses crajes ble, abelomon Sueve, cle vidos biologereas presentes blou conservacia, de ambu- da. Sequir las indicaciones cación y Realiza, ejendos	
	••••••		
	71.675.7.5.673.7.7.5.2.5	1.1.1.2.17.11.1	
		TOP IN STORE OF STATE	
	DOCENTES:	FIRMA:	
RESPONSABLES:		FIRMA.	
	Janiter Alban	937 4	133
	Eiminia Hustado	1 (Berny berek)	
	Emissia Hustado		
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	ESTUDIANTE:	FIRMA:	
	EUI ODINITE.	FIRMA:	
	Bertha Clemencia Gualan Acaro		
	Dertila Ciemencia Gualati Ataio		





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PLAN INDIVIDUALIZADO DE **INTERVENCIONES**















ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N	71			
ISUB	JSC	HIPERTENSIÓN ARTERIAL				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO	(NANDA) ANSIEDAD					
		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS I	DE ENFERMERIA (NOC)		
DOMINIO: 5 Percepción	/cognición	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓ N INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
		ETIQUETA; 1837 Conocimiento:	1. 183705	1. Conocimiento	3	5
CLASE: 4 Cognición L aprendizaje, el pensam	lso de la memoria, el iento, la solución de	control de la hipertensión	complicaci ones	Escaso.		
problemas, la abstracci introspección, la capac	on, el julcio, la idad intelectual, el	DOMINIO: IV	potenciales	2. Conocimiento	2	5
cálculo y el lenguaje	idad iiitolootdai, ci	Conocimiento y	de la HTA	Moderado		
		Conducta de salud	2. 183708			
CÓDIGO: 00161 Dispos	ición nara maiorar los		signos y	3. Conocimiento	3	
conocimientos	icion para mejorar ios	CLASE: S	síntomas de	Sustancial.	3	5
DEFINICIÓN: Patrón	de información	Conocimiento sobre la	exacerbació n de la HTA			
cognitiva relacionad		salud	3. 183710	4. Conocimient	2	
específico o su adquis		CÓDIGO: 1837	efectos	o Extenso		5
reforzado.	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	00210011001	terapéuticos			
_		DEFINICIÓN	de la			
DIAGNÓSTICO ENFER	MERO:		medicación			
- Edema		Grado de conocimiento				
- Dolor en las		transmitido sobre hipertensión	secundarios			
Extremidades		arterial, su tratamiento y la	de la medicación			
 Cambios de la presión Arterial 		prevención de complicaciones.	medicación			
- Hipertensión		RESULTADO:	OH OH D	TIM CO		
portonoion		Control de Hipertensión	CHIDEDI	OP		
		INSTITUTO	SUPERI	UK		
		UNIVER	SITA	RIO		
		Chidian File	- II II 2-01	1 1 1 1		















INSTITUTO SUPERIOR	
CLASIFICATION PLAS IN PROPERTY ENGINEERIA (NI	IC)
INTERVENCIÓN: Monitorización de los signos vitales (6680)	
DEFINICIÓN	Recogida y análisis de datos sobre el estado cardiovascular, respiratorio y de temperatura corporal para determinar y prevenir complicaciones.
ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTÍFICO













SOAPIE











APELLIDO SEXO (M-F) Nº HOJA Nº HISTORIA CLINICA INSTITUCION NOMBRE Cajilima Otiz ISUB REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOLUC	CIO	N FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRIPCIONES FIRMAR AL PIE DE PRESCRIPCIÓN	
FECHA (DIAMESIAÑO) H	IORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES FÁRMA (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL) INSU	
01-12-2308	:40	S: Pagente relieve Hipertensión arterial	_ Medidas generales	
		fue diagnosticado hace 1 año	- Control de signos vitules	
		0 01 1 1 1	- Proporcional una dicta ba-	
		O: Cabeza normo cetálica, pupilas fotorisa	lanceada	
		tivas, aello mávil, tárax expandible, abdo-	_Control de IMC	
-		men suave a la palpadon, extremidades	- Realizar ejerciclos	
		Tono y fuerza moscular conservada.	- Hidratar la piel	
-			- Consumis abundante líquido	
-		A: Signos vitales		
-		Tension arterial: 130/90 mmfg		
	_	Frewencia Caraiaca: 68 (xm		
-		Frequencia respiratoria: 18 rxm.		
		Saturación de Oxigeno: 94%		
-	777	Temperature: 34.2		
		Hedidas antiopometricas		
-		Peso: 71,9 klg.		
		Talla: 1.56 cm		
		TMC: 29.5		
	-	P: El paciente logra disminui la hipertensión		
		arterial		

L'. Fomentar el ejercicio de acuerdo edad Lasentirur a administra la med indicada gas su modico Proprietos ar un plan de alimenta e adecuado E: De acuerdo a la intervensión da se legio que el pariente abener dieta equilibrada, disminuyendo le	Situación Situación				
edad Insentivu a administra la med indicada qui su modico Proprioso di un plun de alimenta adecuado E: De acuerdo a la intervensión da se legio que el praiente abtence dieta e authorda disminurendo le	den den				
edad Insentivu a administra la med indicada qui su modico Proprioso di un plun de alimenta adecuado E: De acuerdo a la intervensión da se legio que el praiente abtence dieta e authorda disminurendo le	den den		00 200 1.250		
indicada qui su medico Respectorar un plan de alimenta adecuado E: De acuerdo a la intervensión da se legio que el praiente colonge dieta e authorada disminurendo le	iden jediza				
E: De acuerdo a la intervensión da se legio que el paciente cotença dieta e authorida disminurendo le	receliza.				
E: De acuerdo a la intervensión da se lesis que el paciente abtença dieta equilibrada disminurendo le	receliza.				
E: De accerdo a la intervensión da se lesis que el paciente abtence dieta equilibrada disminurendo le	realiza.				
de se legio que el primente abtença	recuiza-				
dieta equilibrada, disminujendo la	0 100				
Sucre - qui noutre, or and	S Sienos				
y sintomas de la hipertensión cuter	ial y k	_			-
cetalea.		-			
					+
				PRESCRIPC	













CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA

PACIENTE 2: José Antonio Coello

Jaramillo ESTUDIANTE: Bertha

INICIO: 01 de diciembre de 2023

01 de diciembre de 2023

CULMINACION: 01 de diciembre de 2023

DOCENTE TUTOR: Mgs. Jennifer Albán

Mgs. Herminia

Hurtado



CAPTACIÓN

PACIENTE N 1: José Antonio Coello Jaramillo

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora (Barrio Central Calle García

Moreno y 12 de febrero s/n)

REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

En el Cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta a la paciente de 65 años de edad, sexo masculino, José Antonio Coello Jaramillo, con cédula de identidad 1101765894, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión Arterial, desde aproximadamente 3 años, actualmente en tratamiento con Losartan de 50mg c/12hrs-7AM y 7PM.

El paciente refiere antecedentes familiares (Hipertensión Arterial- Madre); es captado en su domicilio el día viernes 01 de diciembre del 2023; al examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, piel normo coloración y reseca, facies normales, cuello móvil, tórax expandible, abdomen suave, no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma independiente. Se le recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con la medicación y realizar ejercicio físico para mejorar su salud.

















RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1101765894

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

IESS, ISSFA, 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
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO The state of the state of th	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: 2023-12-01 14:22





Consentimiento Informado



INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

	, José Antonio Cedlo Jarganillo con cédula de identidad
Yo	
	1101+65897 certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto a
	ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado
	participaren las JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA EN Zamores
	Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyente a este proyecto d
	vinculación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerm
	al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.
	Soy consciente que se respetará 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: 04-12-2023

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 2

Nombre del estudiante: Bertha Clemenou Gualan







ANAMNESIS

5 245 • 93 937 4133 🏠





ANAMNESIS

PACIENTE N 2: José Antonio Coello Jaramillo

REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 3 años con hipertensión arterial, al momento de la toma de signos vitales da como resultados los siguientes: TA: 140/90 mmhg, FC: 70 lxm, FR: 18 rxm, T: 35.5°C, SPO2: 97%. Se puede evidenciar alteraciones en su Tensión Arterial durante la valoración de enfermería, también un IMC de 28 lo que indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.

EXAMEN FÍSICO:

Paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona; Glasgow15/15, piel normal, pupilas isocóricas fotoreactivas, Mucosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, corazón R1-R2. No se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.









PVOO3 ESCANEADO



INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO **BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Bertha Clemencia Gualan Acaro	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	bc.gualan@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Diurna Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	José Rotonio Cuello Jaiamillo
CÉDULA DE IDENTIDAD	1101765897
EDAD	65 años
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	01-12-2023 - Zamora
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Calle Garcia Horeno y 12 de Febrero.
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertensión arterial
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Hipertensión arterial: Madre
TRATAMIENTO REGULAR	Losaitan de some C/d 12H.

37 4133 🏠





B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA	0 - 1 0 - 2 0 +	
	Paciente refiere Cefale	2.Cl
ENFERMEDAD ACTUAL	De la constantina della consta	DECLARACIONES SAN PRINCIPAL
	Projecte refiere Hipertens	Bion enterial
	Acompañado de celculece.	Leve, con intenstaladad
MOLOG	Reflere que el dolor es	leve con intenstaladad
	de 3/10 de la escala EUI	4
		Name of the Control o
	SIGNOS VITALES	
FECHA Y HORA DE TOMA	04-12-2023-09:40	
Tensión arterial	140/90 mm He.	
Frecuencia cardiaca	70 lxm.	
Frecuencia respiratoria		
Saturación de O2	18 rxm.	
Temperatura	35.5 %	
remperatura	35-3 6	
Tr.	MEDIDAS ANTROPOMÉT	RICAS
Peso	71.60 KL	
Talla	1.60 cm.	Wearn to be seen a see a second
IMC	28 IMC.	
OBSERVACIONES: Paciente presenta ción de enterment	celteraciones en su tensio le seliere un IMC de togoda de Sobrepasa	ón cuteríal durante la valora-
EXAMEN FÍSICO RICIANTE CONSCIENTE RIEL NORMA CALORACIÓN REIMORABLES DUCESO BLO SE OBSERVAN LA	s orientado en tiempo, esp Pupilas isecoricas Petor es oriales humedas, Caraz esiones de micas, an hom	ocido, y Ostaona Glaso, om 15/15. secetivas, mucasas to asoles con Ba-R2 ritaros, no rutelos alouns en superticle Conporal











C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO	C.	REPORTE	DE	EXÁMENES	DE	LABORATORIO
---------------------------------------	----	---------	----	-----------------	----	-------------

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	
HEMATOCRITO	
HEMOGLOBINA	
PLAQUETAS	

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1
UREA	V
CREATININA	
ÁCIDO ÚRICO	
COLESTEROL	
TRIGLICÉRIDOS	/
TSH	
ТЗ	
T4	1
PSA	1/

OTROS

GLICEMIA CAPILAR	
	V

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

NOMBRE DEL PACIENTE:	1/
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
FECHA DE REPORTE	V

TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
V	V market and a second
V	
	The second of th

5 • 093 937 4133





F. REPORTE DE ENFERMERÍA

 Asiente de 65 años de edad de sexa Hasculina con antecedentes de lipertensión arterial, hace aproximadamente desde hace aproximadamente de some some en tratamiento con hoscatura de some con de en estado en entra colora perana celábica, applha isó icas, figure activas en estados presentas en entra entra en entra en entra entra entra en entra entra en entra entra en entra entra entra en entra	
	. 1
	.

RESPONSABLES:	Dia Janifer Alban Lic Erminia Huntada	FIRMA: Aboutly
	ESTUDIANTE: Bertha Clemencia Gualan Acaro	FIRMA:

93 937 4133 🏠







PLAN INDIVIDUALIZADO DE **INTERVENCIONES**













ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N	0 2			
ISUB		HIPERTENSIÓN ARTERIAL				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO	(NANDA) ANSIEDAD					
		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS I	DE ENFERMERIA (NOC)		
DOMINIO: 5 Percepción/	/cognición	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓ N INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA

















CLASE: 4 Cognición Uso de la memoria, el aprendizaje, el pensamiento, la solución de problemas, la abstracción, el juicio, la introspección, la capacidad intelectual, el cálculo y el lenguaje

CÓDIGO: 00126 Conocimientos deficientes DEFINICIÓN: Carencia de información cognitiva relacionada con un tema específico, o su adquisición.

DIAGNÓSTICO ENFERMERO:

Dolor en las **Extremidades** Cambios de la presión Arterial

DEFINICIÓN

ETIQUETA; 1837 Conocimiento:	5. 183701	5. Conocimiento	3	5
control de la hipertensión	Rango normal de	Escaso.		
DOMINIO: IV	presión	6. Conocimiento	2	5
Conocimiento y	arterial sistólica	Moderado		
Conducta de salud	6. 183702	7. Conocimiento		
CLASE: S	Rango	Sustancial.	3	5
Conocimiento sobre la	normal de presión			
salud	arterial	8. Conocimient o Extenso	2	5
CÓDIGO: 1837	diastólica	O Exteriso		5
DEFINICIÓN	7. 183705 Complicaci			
	ones			
Grado de conocimiento transmitido sobre hipertensión	potenciales de la HTA			
arterial, su tratamiento y la				
prevención de complicaciones.	Beneficios del			
RESULTADO:	control de la enfermedad			
Control de Hipertensión	Cincinicada			
			//	
MERÍA (NIC)		•	1	ı

CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

INTERVENCIÓN: Monitorización de los signos vitales (6680)

Recogida y análisis de datos sobre el estado cardiovascular, respiratorio y de temperatura corporal para determinar y prevenir complicaciones.

ACTIVIDADES FUNDAMENTO CIENTIFICO























SOAPIE











APELLIDO SEXO (M-F) N° HOJA N° HISTORIA CLINICA INSTITUCION Cajilima Otiz Hariana de Jesús ISUR REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS Y OTROS
PRODUCTOS (ENFERMERÍA)

1 EVOL	UCIO	N FRMAR ALPIE DE CADA NOTA		L PIE DE CADA Cripción
FECHA (DIAMES/AÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (Para enfermería y otro personal)	ADMINISTR FÁRMACOS INSUMOS
H-12-23	08:40	S: Pagente relieve Hipertensión arterial	_ Medidas generales	
		fue diagnosticado hace 1 año	- Control de signos vitules	
			- Proporcional una dicta bu-	
		O: Cabeza normo cefálica, popilas fotoricas	lanceceda	
		tivas, wello mouil, torax expandible, abdo-	Control de IMC	
		men suave a la palpación, extremidades	- Realizar ejercicios	
		Tene y fuerza moseular conservada.	Hidretar la piel	
-			Consumic abundante liquide	
		A: Signes vitales	The state of the s	
		Tensión arterial: 130/90 mm/g		
		Frecuencia Cardiaca: 68 Lxm		
		Frecuencia respiratoria: 18 rx m.		
		Saturación de oxigeno: 94%		
		Temperature: 34.2		
	101	Hedidas antropometricas	Assume and A state Materials and A state of the Assume and Assume	
		Peso: 71,9 klg.		
		Talla: 1.36 cm		
		TMC: 29.5		
		P: El praiente logra disminuir la hipertensión		and the same of the same
		arterial		

y el dolar cetalica, complicado el tratamien- to indicado por su médico.	
I. Fomentar el ejercicio de accerdo a su edad Insentivar a administrar la medicación indicada gar su medico Popularca un plan de alimentación adecado	
E: De accerdo a la intervensión recliza- da se legis que el praiente obtença un a dieta equilibrada, disminuyendo los signos y síntomas de la hipertensión arterial y la cetalea.	
	EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES

















CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO **INFORMADO**

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y **COMUNITARIA CANTON ZAMORA**

PACIENTE 3: Luís Antonio Días

Remache ESTUDIANTE: Bertha

Clemencia Gualan A.

INICIO: 01 de diciembre de 2023

CULMINACION: 01 de diciembre de 2023

DOCENTE TUTOR: Mgs. Jennifer Albán



Mgs. Herminia

HurtadoAPTACIÓN

PACIENTE N 3: Luís Antonio Días Remache

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora (Barrio Central Calle García

Moreno y 12 de febrero s/n)

REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

En el Cantón Zamora el día 01 de diciembre del 2023 se capta a la paciente de 50 años de edad, sexo masculino, Luís Antonio Días Remache, con cédula de identidad 1900257666, con antecedentes patológicos personales de Diabetes Mellitus Tipo 2, desde aproximadamente 2 años a causa de haber contraído COVID-19, actualmente en tratamiento psicológico (Salud Mental) y técnicas de relajación.

El paciente refiere antecedentes familiares (Parkinson -Padre); es captado en su domicilio el día viernes 01 de diciembre del 2023; al examen físico presenta cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas fotoreactivas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, cuello móvil, tórax expandible, abdomen suave depresible, no dolores a la palpación, ruidos hidroaéreos presentes, extremidades con tono y fuerza muscular conservada, deambula de forma

independiente. Se le recomienda seguir las indicaciones de su médico y continuar con la •• www.tbolivariano.edu.ec •• José A. Eguiguren y Bolívar info@tbolivariano.edu.ec •• 072 575 245 • 093 937 4133

medicación y realizar ejercicio físico y de relajación para mejorar su salud.















RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

DIAS REMACHE LUIS ANTONIO

Número de documento de Identificación: 1900257666

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Afiliado Seguro General Tiempo Parcial	Afiliado Cesante Fuera del Tiempo de Protección	No registra cobertura
ISSFA	No registra cobertura	CEDULA O PASAPORTE NO REGISTRADO	No registra cobertura
ISSPOL	No registra cobertura. Ciudadano no encontrado	NO 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: 2023-12-01 14:25





Consentimiento Informado



INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO BOLIVARIANO



7 4133

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo	o, Juis Entonio Dias con cédula de identidad	
	1900257666 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 <u>Zamora</u>	
	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 respetará 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: 01-12-2023	

-irma del participante:

Nombre del estudiante: Beitha Gemencia Guelan

FIGURA 2: consentimiento informado de paciente nro. 3





ANAMNESIS

Y

5 245 • 93 937 4133 🏠





ANAMNESIS

PACIENTE N 3: Luís Antonio Días Remache

REALIZADO POR:

Estudiante Bertha Clemencia Gualan Acaro

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

DIAGNÓSTICOS: Hipertensión Arterial.

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 65 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 32 años con Diabetes Mellitus Tipo 2, al momento de la toma de signos vitales da como resultados los siguientes: TA: 120/80 mmhg, FC: 70 lxm, FR: 18 rxm, T: 35.1°C, SPO2: 97%. Se puede evidenciar durante la valoración de enfermería que sus signos vitales se encuentran dentro de los parámetros normales, su IMC de 26.3 indica que su peso está en la categoría de sobrepeso.

EXAMEN FÍSICO:

Paciente, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona; Glasgow15/15, afebril, rítmicos no auscultos, pupilas isocóricas fotoreactivas, cuello móvil, tórax simétrico, corazón R1-R2, ritmos no ruidos, Mucosas nasales permeables, no aleteo nasal, mucosas orales húmedas. No se observan lesiones dérmicas ni hematomas en su superficie corporal.













PVOO3 ESCANEADO



INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO **BOLIVARIANO**



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Bertha Clemencia Gualan Acaro	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	bc.gualan@tbolivariano.edu.ec	SECCION:	Diurna Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Luis Antonio Días
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900257666
EDAD	Soanos
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	04-12-2023 - Zamora
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	Calle García Horeno y 12 de febrero
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Diabetes Emocional
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Parquinsón - Padre
TRATAMIENTO REGULAR	- Realizar actividad física (caminata diaria) - Hacer ejercicio de relajación (como medi- tación o yoga) - Limitar el consumo de atohol y Cafelna.

137 4133 🏠





B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA Paciente refiere Diabetes Emocional				
ENFERMEDAD ACTUAL Paciente reliere Diabetes emocional Reliere que lus Diaenesticado hace 2 años A causa de haber contraldo COUID-19				
A.	cusa de haber contrat do	COULD-19		
	SIGNOS VITALES			
FECHA Y HORA DE TOMA	01-12-2023 - 9:30am.			
Tensión arterial	120/80 mmHe.	18.00.10.000.8		
Frecuencia cardiaca	70 1 2 20			
Frecuencia respiratoria	18 x m.	BARRANG, RA LURRA		
Saturación de O2	95%			
Temperatura	35.18			
Peso	MEDIDAS ANTROPOMÉTI			
Talla	08, 9 Kl.			
IMC	7,62 cm.	British and A display with the other test 1.		
OBSERVACIONES: Raciente : e tiere un IMC de 26 3 loque indica que su peso está en la Categoria de Sobrepeso, durante la valoración de enfermenía				
EXAMEN FÍSICO Paciente consciente y Orientado en el TEP 15/15 afebril, sitmicos no auscultos pupilas isocóricas fotorrecertivas, Quello mévil, torax simetrica, corazón R1-R2 ritmes no ruidos, mucesas nasades permeables, no aleteo nasal, macasas nasades númedas. No se abservan ressiones dermicas, ni hematamas en super-ficie Corporal.				

7 4133 🙆



-	REPORTE	DE	EXA	MENES	DE	LABORAT	ORIO

NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN	
FECHA DE REPORTE	1/

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS	
LEUCOCITOS	2	
HEMATOCRITO	2	
HEMOGLOBINA		
PLAQUETAS		

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA	
IEMOGLOBINA GLICOSILADA	
JREA	
CREATININA	
ÁCIDO ÚRICO	
OLESTEROL	
RIGLICÉRIDOS	
SH	
3	/
4	
PSA	1/

OTROS

GLICEMIA CAPILAR	

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

NOMBRE DEL PACIENTE:	V.
EDAD	/
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	1/
FECHA DE REPORTE	

TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN
room real and real variations	Vine 1
/	

937 4133 🏠





F. REPORTE DE ENFERMERÍA

RESPONSABLES:	Dia Jennyter Alban Lic Erminia Hurtuda	FIRMA: Josephan Janes
	ESTUDIANTE: Bertha Clemencia Gualan Acaro	FIRMA: Energy County

33 937 4133 🟠







PLAN INDIVIDUALIZADO DE **INTERVENCIONES**











ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA NO	0.3			
ISUB		DIABETES MELLITUS TIPO II				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO	(NANDA) ANSIEDAD					
		CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)				
DOMINIO: 6 Autopercep	ción	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUA CIÓN	PUNTUACIÓN ALCANZADA
CLASE: Clase 2 • Cor CÓDIGO: 00120 Baja au DEFINICIÓN: Desarrollo negativa de la propia una situación actual DIAGNÓSTICO ENFERIO Cambios en el desarrollo del rol social, alteración de la imagen o deterioro funcional.	toestima situacional o de una percepción valía en respuesta a	ETIQUETA; Conocimiento: control de la diabetes 1820 DOMINIO: IV Conocimiento y Conducta de salud CLASE: S Conocimiento sobre la salud CÓDIGO: 1820 DEFINICIÓN	 9. 182030 Causa y factores contribuyentes 10. Papel del ejercicio en el control de la glucemia 11. 182042 Cuando obtener ayuda de un profesional sanitario 	 Conocimiento Escaso. Conocimiento Moderado Conocimiento Sustancial. Conocimiento Extenso 	3 2 3	5 5 5 5
Manifestaciones: Expresa verbalmente una evaluación negativa de sí mismo, incapaz de afrontar una situación que le sobrepasa, conducta		Grado de conocimiento transmitido sobre la diabetes, su tratamiento y la prevención de complicaciones. RESULTADO: Control de la Diabetes	RIA	NO		



























SOAPIE

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA











INSTITUCION	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F) N°	HOJA Nº HISTORIA CLINICA
TSUB	Luis Atoria	Dias	M	1 1900257660

1 EVOL	UCIO	N FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA) DDF (CBIDCIUME)	L PIE DE CADA CRIPCIÓN
FECHA (DIAMESIAÑO)	HORA	NOTAS DE EVOLUCION	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES (PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERSONAL)	ADMINISTR. FÁRMACOS INSUMOS
01-12-23	9:30	S: Paciente refiere Diabetes encelonal	Hedidas generales	
		a causa de habei contraldo COVID-19	- Control e interpretación	
		0: No evidencia limitaciones, en extre-	de signos vitales - Pan almenticio	
		midades superiores e inferiores.	Hacer ejerdo'o	
		A; Deseguilibrio emocional en su sulud	- Proporceoner una dicto	
		mental Chisteza, sentimientos de pena	Saludade Control del IMC	
		Tanatofobia)		
		P: Logiai que el paciente controle su		
		estado emocional, para evitar descom-		
-		pensaciones agudas en su patología.	,	
	(3)	T: Propersionar un plan de alimentación		
	- 12.7	Sana		
		- Incentiva a la práctica de ejerdeio Físico y de relajación		
		tisia y ar teafactur		
		Recupiir exterapias psicalógicas		

E: De acuerdo a la intervensión realizada se logio que el quiente mejore su auto-	
se logió que el quaente mejore su auto- estima, disminuyendo los signos y sito- mas de la Diabetes Emodonal.	
25112.418 VARQ (2	
ATT - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)





PRODUCTOS (ENFERMERÍA)













CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA

PACIENTE 2: Guerrero Arce Oswaldo

Ramiro ESTUDIANTE: Ana Guisela Jimenez

Paqui INICIO: 01 de diciembre del 2023

CULMINACION: 01 de diciembre del 2023

DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado

Lic. Jennifer Alban



CAPTACIÓN

PACIENTE N 1: Guerrero Arce Oswaldo

Ramiro

FECHA DE **CAPTACION:**

01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora (la

chacra)

REALIZADO POR:

Estudiante Ana Guisela Jimenez Paqui

En el Cantón Zamora el día 12 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo masculino Guerrero Arce Oswaldo Ramiro, con cédula de identidad 1717363590, con antecedentes patológicos personales de Hipertensión Arterial, para constancia se procede a dar el consentimiento informado.

















RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD GUERRERO ARCE OSWALDO RAMIRO

Número de documento de Identificación: 1717363590

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 01-12-2023

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	
ESS	Tipo de Afiliación No Definida		Registro de Cobertura de Atención d Salud
SSFA		Afiliado No se Encuentra Activo en Ninguna Empresa	No registra cobertura
SSPOL	BENEFICIARIO MILITAR	OV	
	No registra cobertura: Ciudadano no encontrado	NO	Si registra cobertura No registra cobertura

acion Hiazbrica reflejada zorrzegoroda a Catua devide Junio 2018

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2023-12-01 15:14

Plateforma Gubernamental de Desarrollo Social







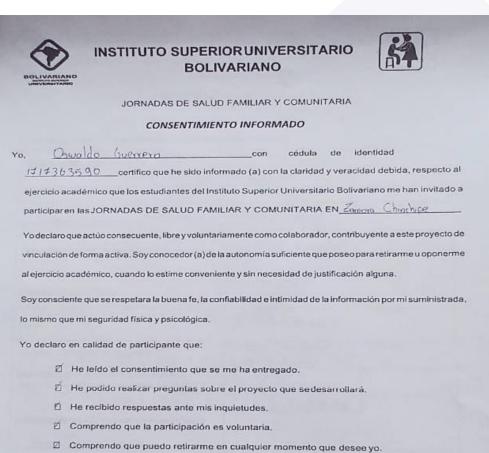








Consentimiento Informado



Fecha: 01/12/2023

Nombre del estudiante: Ana Siméne 2

575 245 • 093 937 4133







ANAMNESIS

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA













ANAMNESIS

PACIENTE N 1: Guerrero Arce Oswaldo Ramiro

REALIZADO POR: Ana Guisela Jimenez Paqui

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE N 1

Hipertension arterial

DIAGNÓSTICOS: Hipertension arterial

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 43 años de edad de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 1 años con Hipertension arterial, actualmente en tratamiento con Hepa live, no especifica dosis una capsula diaria, es captado el dia 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 140/82 mm/hg, FC: 70 lpm, FR: 20 rpm, T: 36.2°C, SPO2: 98%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.

EXAMEN FÍSICO:

Paciente al momento estable, cabeza: normo cefálica, con cabello de implentacion normal, ojos: pupilas isocoricas foto reactivas normales, fosas nasales permeables no aleteo nasal, boca: mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable cuello of egiclan cerulcal holiste hos aidenopatias, of iax etalite from expancion for the contract of the contract elasticidad normal, Corazón ritmos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, torax posterior columna vertebral sin alteraciones, abdomen: suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos conservados, región genital: no se valora, extremidades: tono y fuerza muscular móvil,corazon, pulso y frecuencia normal pulmones respiracion normal.







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	Ana buisela Jiménez Pagui	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	ag jimeneza tholiumiano.edu.ec	SECCION:	Intensivo

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Oswaldo Guerrero
CÉDULA DE IDENTIDAD	1717 36 3590
EDAD	43 años de edad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	Famora Chinchipe (La Chacra) 01-12-2023.
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	La chacra. 0942332810
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Hipertension arterial
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Paciente no refiere.
RATAMIENTO REGULAR	Hepa live no especifica my una diaria.

93 937 4133 🟠





	elalea.	W.			υ
MOTIVO DE CONSULTA	elalea.	W.			υ
MOTIVO DE CONSULTA	elalea.	W.			
MOTIVO DE CONSULTA	elalea.	W.			
Consulta de control-		W.			σ
ENFERMEDAD ACTUAL		W.			υυ
ENFERMEDAD ACTUAL		W.			O
ENFERMEDAD ACTUAL SETORO CON MOL DESCO SETORO Y SE OFENUA C		1 1			
enfermedad actual Cercileo con mal desco semana y se atenua c	nsonac	1 ,	1999		
semana y se atenua c	nso noc	1	1920		
semana y se atenua c	DOCDOC		2000	1	
semona y se atenua (cturno, di	esd.e.	huce	<u> </u>
Andreas and the second	on esku	18120 F151	CO		

				*************	*********
			***********	**************	***************************************
	SIGN	NOS VITALES	19	4	
FECHA Y HORA DE TOMA 01-12	-2023 ((11:00)			
Tensión arterial 140/	87 mm4g				
Frecuencia cardiaca 70	10m				
	2 rpm				
Saturación de O2	18%				
	36.2°C	AND RESE	11 15	W 10.0	17%
TALET TALES	10 1000			THE REST	3.0
INST	MEDIDAS A	NTROPOMÉTR	RICAS	OR	
Peso	87 kg	PSIT	-8	PIC	7
Talla	1.65cm.	The same of the	77	M	
IMC	31,98 IM	C			
OBSERVACIONES:					
Paciente refiere alteración	en su IM	C con un s	ohurc	2050	
The state of the s	resident red continues	o becombed to the office of	- torne	Com Code Company	
			**********		******************************

EXAMEN FÍSICO					

15 • 093 937 4133





na soples ni ruidos so breadadidos, pulmomes mormulla vesicular conservado tenax postexios columna ver tebral sin alteraciones involumen suave blando na doloroso a la palpación región genitul no valorado extre midades tono y Lucren conservada, corazan estro y trecuracio normal polmanes respiración normal

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	
HEMATOCRITO	(h) (M)(F)
HEMOGLOBINA	to an a second s
PLAQUETAS	

QUÍMICA SANGUÍNEA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA IN STITLET	OSUPERIOR
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RSITARIO
UREA	
CREATININA	
ÁCIDO ÚRICO	
COLESTEROL	
TRIGLICÉRIDOS	
TSH	-
ТЗ	
T4	
PSA	

37 4133 🟠





F REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de 43 años de edud de sexo mascaterial desde hace 1 año, actualmento en ta especifica dosis una capsula diaria es capta domiculio al examen física presenta cabeza no normal pupilas isocóxicas latoreactivas mucosa arallelabios namocoloxución, mucosas arales completas conducto avalvo externo per made en aceno patías torax antexior de elesticado completas candocto avalvo, externo per made en aceno patías torax antexior de elesticado completas abromen blundo, suave na aplavo en torax na aplavo. En tora y huexea normal demonstra de forma. Se le recomienda al paciente realizar es dieta solucione.	nitumiento con Hepa live udu el 01-de-2023 en su nocefalica robello de implantación nasal exmeable no aleteo rúmedas, prezas tentarros región cenrical evello móvil y expansibilidad normal rolvinas vertebral sin en a la palpación extremidades interendiente.

RESPONSABLES:	Mas Heronoma Hutada	Hunter 1
	Hgs Jennifer Alban	FIRMA!
	Pas Jimear 7	Alst of the second of the seco





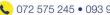
PLAN INDIVIDUALIZADO DE **INTERVENCIONES**

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA











ESTABLECIMIENTO SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMI	ERÍA № 1			
ISUB					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA					
DIAGNOSTICO ENFERMERO (NANDA	CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE E		T ====	I	T ==
DOMINIO:4respuestas	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
cardiovasculares	DOMINIO: conducta y conocimiento de salud	1.040101 presión arteria sistólica	1.siempre demostrado	3	4
CLASE: 4respuestas	CLASE: conducto de salud	2.040102 presión	2.no comprometido		4
cardiovasculares		arterial diastólica	3.no comprometido	2 2	4 4
pulmonares	CÓDIGO: 1601	3.040103 presión	4.no comprometido	2	4
	DEFINICÓN: acciones personales basales en el asesoramiento	del pulso		2	4
CÓDIGO: 00200riesgo	profesional para promocionar el bienestar, la recuperación y la	4.040104 presión respiratoria		_	
de disminución de la	rehabilitación.	respiratoria			
perfusión tesicular	RESULTADO: disposición para mejorar la gestión de la salud manifestado por	r			
cardiaca	deseos de manejar mejorar la gestión del régimen terapéutico				
DEFINICIÓN:	prescrito.				
susceptible de					
disminución de la					
circulación					
cardiaca(coronaria) que					
puede comprometer a					
la salud					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO: hiperter conocimiento sobre factores de riesg modificables fluctuación de la presión	0				



CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

INTERVENCIÓN: control de la perfusión tisular. CÓDIGO: 5616 DEFINICIÓN: preparación de un paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos v observar sus efectos. **ACTIVIDADES** FUNDAMENTO CIENTÍFICO Informar al paciente tanto del nombre genérico como del comercial El control de las enfermedades crónicas como la hipertensión arterial requiere que el paciente se informe y participe de manera activa en el manejo de su enfermedad, debido a que los comportamientos individuales de cada de cada medicamento. medicamento.-Revisar el Informar al paciente acerca del propósito y acción del medicamento. conocimiento que el paciente tiene delas medicaciones.-Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por -Revisar el conocimiento que el paciente tiene de las medicaciones. alto una dosis.--Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por alto Proporcionar información escrita al paciente acerca de la acción, propósito, efectos secundarios, de los medicamentos.una dosis. Avudar al paciente a desarrollar un horario de medicación escrito,-Informar al paciente sobre las consecuencias de no -Proporcionar información escrita al paciente acerca de la acción, tomar o suspender bruscamente la medicación, juegan un papel importante en el mantenimiento o recuperación propósito, efectos secundarios, de los medicamentos. de lasalud1.El incumplimiento del tratamiento puede atribuirse a un esquema medicamentoso complejo que -Ayudar al paciente a desarrollar un horario de medicación escrito. sea difícil de seguir; a problemas de comunicación entre el paciente y el profesional de la salud; al desconocimiento de la hipertensión o la falta de comprensión del tratamiento farmacológico prescrito; o al alto -Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o costo de los medicamentos los efectos secundarios de estos1.Para empoderar al paciente es fundamental brindarle suspender bruscamente la medicación. apoyo para el autocuidado. El control de la hipertensión arterial de manera satisfactoria a largo plazo requiere que los pacientes tengan ciertas habilidades, la motivación y la confianza necesarias para adoptar un régimen apropiado ,por ello es de suma importancia que comuniquemos toda la información del medicamento prescrito al usuario como dosis. horarios, etc. para que este tenga más confianza en su tratamiento y en el personal de salud que le brinda la atención1.La baja adherencia se considera como un obstáculo fundamental que dificulta el éxito de los tratamientos y constituye un desafío para los profesionales de la salud, ya que se destinan esfuerzos en aras de solucionar dicha problemática2.Al fallar en el seguimiento de las orientaciones médicas, los pacientes hipertensos comprometen su salud pues favorecen la progresión de la enfermedad, dificultan estimar el verdadero efecto y valor de un tratamiento, e impiden la realización de un buen diagnóstico. Además, generan el aumento









innecesario del costo de la atención sanitaria, va que utilizan, de manera, indiscriminada servicios, y recursos del









SOAPIE



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA











INS	TITUCIO	4	NOMBRE		APELLIDO		SEXO (M-F)	Nº HOJA	Nº HISTORIA	CLINICA
1906	2		Oswaldo		Guerrero		M.		17173635	90
1001	-		Swaldo		Overrero		HEGISTRAR EN F	OJO LA ADM	INISTRACIÓN DE FARI PRODUCTO	
1 EVOL	UCIO	N		FIR	MAR AL PIE DE CADA NOTA	2 F	RESCRI	PCION	ES FIRMAR A	PIE DE CADA CRIPCIÓN
FECHA (DIAMESIAÑO)	HORA		NOTAS DE E	VOLUCION		F	ARMAGOTERA PARA ENFERMEI	PLA E INDIC	ERSONAL)	FARMACOS INSUMOS
		S. Pari	ente de us avior	de edad	desero	- Tom	a de s	anos v	vitules	
			ino se encuentre						que mantera	
		v esp							nutrientes	
			ente reliane Hip	ertención o	internal	-	Farming			
			pañado de maver						omendo	
		gorox	imadamente 6 me	505		hacer	el'ercis	io pay	a mutener	
		A. 505	signos vitules	se encue	ntran dentra	Unn	netor es	tado o	e salud	
		de	los parimetros	normale	5 Y SU					
		IM	con operidad	tipos		_				
			ente refiere do							
			y se atenão al numento de su bir escaleras							
			e con cetalea di			_	-			
		And the second second	xacerba al mom		contravse	-				
		THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN	bito lasteral dere			-		-		
		THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	nto con sobre			-				
			to con medicació					-		
			sana, y se le r	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF		-	-			
-			al medico uno				Marine St.	1000		
			rometio arealiza	e Bracier	y Controllery					
	-	con su	dieta sana							













INSTITUTO SUPERIOR **UNIVERSITARIO**

ANAMNESIS

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA

PACIENTE 2: Arrobo Masache Teresa de

Jesus ESTUDIANTE: Ana Guisela

Jimenez Paqui INICIO: 12 de diciembre

del 2023

CULMINACION: 12 de diciembre del 2023

DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado Lic. Jennifer Alban

> Loja – Ecuador 2023







ANAMNESIS

PACIENTE N 2: Arrobo Masache Teresa de

Jesus

REALIZADO POR: Ana Guisela

Jimenez Paqui

PATOLÓGICOS ANTECEDENTES **PERSONALES** DEL

PACIENTE N 2

Dolor articular cansancio Insomnio

Trigliceridos altos

DIAGNÓSTICOS: Dolor articular cansancio, insomnio y trigliceridos

altos

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 58 años de edad de sexo femenino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 2 años con Dolor articular cansancio, insomnio y trigliceridos altos, actualmenete en tratamiento con Gemfibrizilo de 600mg antes de cada comida, Omega 3 zing max no especifica dosis una capsula despues de cada comida, es captado el dia 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 121/70 mm/hg, FC: 72 Ipm, FR: 20 rpm, T: 35.1°C, SPO2: 98%. Se puede evidenciar que sus constantes vitales se encuentran dentro de los parámetros normales.





FÍSICO:

Paciente al momento estable, cabeza: normo cefálica, con cabello de implentacion normal, ojos: pupilas isocoricas foto reactivas normales, fosas nasales permeables no aleteo nasal, boca: mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto



auditivo externo permeable cuello: region cervical móvil no adenopatías, tórax: anterior expancibilidad y elasticidad normal, Corazón ritmos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, torax posterior columna vertebral sin alteraciones, abdomen: suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos conservados, región genital: no se valora, extremidades: tono y fuerza muscular móvil,corazon, pulso y frecuencia normal pulmones respiracion normal.



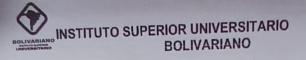














JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

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

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Ana buselu Jiménez Floqui	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	og jimenez @ tholivariano.etu ec	SECCION:	Intensivo

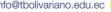
A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Teresa Arrobo
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900218031
EDAD	58. años de edad
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	Zamora Chinchipe (La chacra). 01-19-2013
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	La Chacra Ccalle sin nombre sin referencial
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	-Dolor articular y Cansancio -Insompro, triglicéridos altos 6:2 P:1 C1 A:0
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Epilepsia (Paterno) Concerdepiel (Haterno)
TRATAMIENTO REGULAR	Genfibrozilo de 600 mg antes de Cada comida Omega 3 Eiggmax noespecífica mg despues de cada, comida

















3 ANAMNESIS Y EXAM		
ANAMHERIC V EVAN		
	EN EÍCICO	
3 ANAMNESIS T EXAM	EN FISICO	
MOTIVO DE CONSULTA		
A.K.F.H.J.S.M., J.M.J.S.Y.Z.		***************************************
	407 _ 700	
ENFERMEDAD ACTUAL	0.1 + 1 1 1	1 1 1 1 1 1
Laciente Le Liere ce	Palea intensa, 1 hora de evolición	la cual exacerba al estar
decubito supino, y m	areos al estar de pie.	
	SIGNOS VITALES	
FECHA Y HORA DE TOMA		
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	01-12-2023 10:00 am	
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	01-12-2023 10:00 am	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca	01-12-2023 10:00 am 121/70 mmHg 72 10m	
Tensión arterial	01-12-2023 10:00 am	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2	01-12-2023 10:00 am 121/70 mmHg 72 10m	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2	01-12-2023 10:00 am 121/10 mmHg. 1210m 20 rom. 98% 35:1°C	
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2	01-12-2023 10:00 am 121/70 mmHg 72 10m 20 rpm. 98%	IOR
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2	01-12-2023 10:00 am 121 / 40 mm Hg	IOR
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura	01-12-2023 10:00 am 121 / 40 mm Hg	IOR ERIO
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura	01-12-2023 10:00 am 121/10 mmHg 12 10m 20 rpm 98% 35.1°C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	IOR ERECO
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla IMC	01-12-2023 10:00 am 121/10 mmHg 1210m 20 rpm 98% 35.1°C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 84 Kg 1.48 cm 38.35 IMC	IOR
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla IMC OBSERVACIONES: Paciente Opperatura	01-12-2023 10:00 am 121/40 mmHg 121/40 mmHg 20 rpm 98% 35.1°C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 84 Kg 1.48 cm 38.35 IMC	métricas con una
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla IMC OBSERVACIONES: Paciente Opperatura	01-12-2023 10:00 am 121/40 mmHg 121/40 mmHg 20 rpm 98% 35.1°C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 84 Kg 1.48 cm 38.35 IMC	métruas con una
Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura Peso Talla IMC	01-12-2023 10:00 am 121/40 mmHg 121/40 mmHg 20 rpm 98% 35.1°C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 84 Kg 1.48 cm 38.35 IMC	métruas con una

45 • 093 937 4133 **△**





ha ente de 58 años de edad de seva fomenios con antecendes de dolar ticular y causancia, Insamaia y triplicérilos altos desde 2 años atros dualmente con tratamiento sembinosila de bao ma antes de sada comida y mega 3 sign mar de la cral no especifica, ma despues de caba camida es captala e 1-12-2023 en su damicilio al examen fisica, presenta conserva normo establica delle de implantación parmol Droilas isocióncos totoreactivos, mucosa nasal germenhle deletes pasal, labios en pormo coloración mucosas acales hómedas piesas dentas mopletas. Conducto auditivo externo germenhle región cervical cuello movil. Sin denopatíos torox anteces de elesticidad y expancibilidad normal corazon de Resticidad y expancibilidad normal corazon de Resticidad y expancibilidad normal corazon de la denopatíon traces addomen bando, vapo, do delavo a la palpación extremidades de la delivora ciones, addomen bando, vapo, do delavo a la palpación extremidades. De la delivora ciones en comital deambola de firma independente den las de las patros ciones realisadas se procedia con la torna de signos utales y medidos antropomentarios.
nega 2 zing max de la cual 100 especifica ma des pues de 1900 canada espera una 1902 en 1902 e
nega 3 zing max de la cual no especifica ma des pues de l'ava camida espera una como el plica. 1-12-2 023 en 3 vi da micilio al examen fisica presenta consesa normo el plica. Ibello de implantación cormol Dupilas isocióncos totoxe activos, musosa nasal germenhle aleteo nasal, labios en cormo coloración musosas acales búnedas piezas dentas moletas conducto auditivo externo permenble región cervical cuello movil. sin languatas torax antecios de electricidad y expancio lidad normal corazon es Re sin Itera ciones, addomen biado, exave, no delovo a la palpación extremidades de la publidad y fuerza normal deambula de forma independiente den tro de las contratos con la torna de signos unales y medidas.
pello de implantación parmol. Dupilas isocópicos fotose ativos, mucosa nasal permenose, aleteo pasal, labios, en pormo coloración purosas acales, búnedas piesas dentar meletas, conducto auditivo externo, permenble región cervical cuello movil. Sin interpolatos toros antenos de electricidad, y expancibilidad pormal comazon en electricidad y expancibilidad pormal comazon en electricidad de sentidad de sentidad y fuerza particidad en trades de control de las controls de las
aleteo nasal, labios, en normo colorrición, musosas, ocales, búnedas, pieses dentar mpletas, cooducto auditivo, externo, permedole región cervical cuello movil. Sin lenopatías torax anteción de elasticidad, y expancibilidad normal corazon. Este sin lteraciones, addomen bando, evave, no deloxo a la pallación extremidades de livilidad y luerza normal deambula. Le forma independiente dentro de las portiones cipaes realizadas se procedio con la torna de signos utales y medidas.
proportios conducto auditivo externo permenble region cervical cuello movis. Sillinopatios torax antecios de elustriculard, y expancibilidad assimal corazon bis Re, sin litera ciones, addomen biando, svove, no dedovo a la palloquión, extremidades de livellidad y liverza normal deambula de finna, independiente dentro, de las ciones ciones realizados se procedio con la toma de signos unides y medidas.
lenopatios torax anterios de elusticidad y expancibilidad normal corazon bir Re sin Hera ciones, addomen biando, sepue, no deloxo a la pallegoión extremidades de Invilidad y fuerza normal deambula de forma independiente dentro de las Intervenciones realizadas se procedio con la toma de signos utales y medidas
oterven signes, realizadas, as precedia con la Tarna De Signas, vidales, y manaes
orange 3. 1906 -
atropome tricus.
40. 11. 10.
RESPONSABLES: DOCENTES: FIRMA:
Mas Leemina Hustada (Januaria)
1 All
NESPIGITO SUPPLIES
Mg Janufer Alban Styles
Mgs Janufex Alban Giras ESTUDIANTE: FIRMA:



ai runtos sobreañachidos pulmenes murmullo residule sin adenceatias abdomen, suave blancla, depresible bidroaereos presentes región genital no valorada, consovados coracón se valoro poso y trecuencia cor	a translation topo y fuerza
--	-----------------------------

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

NOMBRE DEL PACIENTE:	_
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS 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 INSTITUT	O SUPERIOR
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RSITARIO
UREA	
CREATININA	
ÁCIDO ÚRICO	
COLESTEROL	
TRIGLICÉRIDOS	
TSH	
Т3	
T4	
PSA	

3 937 4133 🟠







PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA













ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PL	ANDE CUIDADOS	DE ENFERME	RÍA №1		
SUB							
DIAGNÓSTICOENFE	RMERO(NANDA)						
			CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DOMINIO:		RESULTADO (S):	INDI	CADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
4Actividad/reposo		DOMINIO: 1 salud funcional	1.	Calidad de descans	Gravemente comprometi	2	4
CLASE: 1Sueño/repo		CLASE: A mantenimiento de la energía.	2.	o Descanso	do 2. Sustancialmen te comprometido 3. Sustancialmen te comprometido	1	3
CÓDIGO: 00095 insor	nnio	CÓDIGO: 003 descanso		mentalment		1	
DEFINICIÓN: Trastorr	no de la cantidad y calidad	DEFINICIÓN RESULTADO: Grado y patrón	n de la	e Tiempo de			3
del sueño que deterio	ra el	disminución de la actividad para la	3.	descans o		4	4
funcionamiento. DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Alteración de del estado de animo y alteraciones en la emotividad.		recuperación mental y física.	4. Signos vita		itales 4. No		
		motividad.			comprometido		
INTERVENCIÓN: inso		CACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC) DEFINICIÓN: Control en el apoyo del estado	o de animo				
ACTIVIDADES	00000		FUNDAMENTO C	IENTÍFICO			
-Fomentar el a -Incluir el ciclo de cuidados. -Enseñar al pa -Ayudar al pac	umento el aumento de l regular de sueño/vigilia ciente a controlar los pa iente a evitar los alimen	atrones del sueño. ntos y bebidas que interfieran el riéndose al consumo de alcohol).	-Ayudar al p autocuidado que pueda ha -Ayudar al p de reposo	paciente que a medida acerlo. paciente a		r responsal	ueño/vigilia (tiempos

















SOAPIE

















1508		Teresa	Anobo		D (M-F) Nº HOJ	1 11111	RIA GLINICA
1 EVOI	UCION		1711000	HEGISTRO		1900218	031
FECHA			FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	Control of the last of the las	THE RESERVE AND PERSONS NAMED IN	PHODUC	OS (ENFERMERÍA)
DIAMESIANO	HORA	NOTAS DE EVOL	UCION		CRIPCIO		AL PIE DE CADA ESCRIPCIÓN
	S.Pa	ciente refiere dolor o	11	(PARA ENFE	TERAPIA E IND ERMERÍA Y OTRO	PERSONAL)	ADMINISTR. FARMACOS INSUMOS
	insom	nio y trigliceridos al	ricular, consancio	- Modidas (ienerales		INSUNIOS
				- (ontrol de	Sianos	uitales.	
-	U. No	o evidencia limitario	nos Protes	rian allm	enlide		
	505	extremidates con t	one of from	- Kealizar	eiercicia)	
	-	THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW		- Tomar Irq	uidos		
	H. OP	pesidal tipo e pasiente	so muestu	- Camirar	una horo	diavia-	
	1. 106	tente se mueve ron	acilidad as to a				
	1000 0	anstante con su mad					
	1	william a ne hamman a	ADamadaa			-	
	Errop	ordionar un plan atm	enticio para				
	Project	nuiv su IMC					_
	Cat	ente se comprom	eto a seguir				
	visita	ctamente una die	Ta saludable				
	mega	al medico más	cercanoal				
	PIPICI	5 2 veces al añ	o y realizar				
	salvo	cios para mante	ese en buera				
	- and	1					















CAPTACIÓN / CONSENTIMIENTO INFORMADO

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA

PACIENTE 3: Cañar Alba Edwin Raul

ESTUDIANTE: Ana Guisela Jimenez

Paqui INICIO: 01 de diciembre del 2023

CULMINACION: 01 de diciembre del 2023

DOCENTE TUTOR: Lic. Herminia Hurtado Lic. Jennifer Alban

> Loja – Ecuador 2023



CAPTACIÓN

PACIENTE N 3: Cañar Alba Edwin

Raul

FECHA DE CAPTACION: 01/12/2023

LUGAR DE CAPTACION: Zamora

chacra)

REALIZADO POR:

Estudiante Ana Guisela Jimenez Paqui

En el Cantón Zamora el día 12 de diciembre del 2023 se capta al paciente de sexo masculino Cañar Alba Edwin Raul, con cédula de identidad 1900329382, con antecedentes patológicos personales de una operacion por un desprendimiento de ligamentos, para constancia se procede a dar el consentimiento informado.



























Consentimiento Informado

/	INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	
	CONSENTIMIENTO INFORMADO	h
	Yo. Rou Cañoy Moa con cédula de identidad 190329389 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 Zamoro Chinchi pe 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 leido el consentimiento que se me ha entregado. ☑ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que sedesarrollará. ☑ He recibido respuestas ante mis inquietudes. 	
	Comprendo que la participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.	
	Fecha: 01/12/2093	
) W	Firma del participante:	0
	Nombre del estudiante: Ana Timénes	

'2 575 245 • 093 937 4133 🛚 🏠



ANAMNESIS

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA



ANAMNESIS

PACIENTE N 3: Cañar Alba Edwin

Raul

REALIZADO POR: Ana Guisela Jimenez

Paqui

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES DEL PACIENTE

N 3

Operacion por desprendimiento de ligamentos

DIAGNÓSTICOS: Operacion por desprendimiento de ligamentos

CUADRO CLÍNICO:

Paciente de 43 años de edad de sexo masculino, con antecedentes patológicos personales de aproximadamente 2 años le realizaron una operacion por un desprendimiento de ligamentos, actualmente no toma ningun medicamento, es captado el dia 01 de diciembre del 2023 en su domicilio, se procede a la toma de signos vitales dando como resultados los siguientes: TA: 120/64 mm/hg, FC: 60 lpm, FR: 18 rpm, T: 36.2°C, SPO2:

98%. Sa puedo revidorciar quo sus constantes mitates renguentran dentro 75 245 • 093 937 4133 de los parámetros normales.





EXAMEN FÍSICO:

Paciente al momento estable, cabeza: normo cefálica, con cabello de implentacion normal, ojos: pupilas isocoricas foto reactivas normales, fosas nasales permeables no aleteo nasal, boca: mucosas orales húmedas, piezas dentarias completas, conducto auditivo externo permeable cuello: region cervical móvil no adenopatías, tórax: anterior expancibilidad y elasticidad normal, Corazón ritmos audibles no soplos ni ruidos sobreañadidos, pulmones murmullo vesicular conservado, torax posterior columna vertebral sin alteraciones, abdomen: suave depresible no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos conservados, región genital: no se valora, extremidades: tono y fuerza muscular móvil,corazon, pulso y frecuencia normal pulmones respiracion normal.









INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

sentará a los docentes a cargo al finalizar la Jornada

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Now Lucela Simenez Magui	CICLO:	Primero
CORREO INSTITUCIONAL	OS interes @ the hormand of the	SECCION:	Intensivo

A .- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	Conar Alba Edwin Roul.
CÉDULA DE IDENTIDAD	1900329382
EDAD	43 oños.
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	Zamora Chinchipe (La chacra).
DOMICILIO DEL PACIENTE (incluir calles, numeración de casa y referencia exactas)	La chacra (calle sin nombre.)
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	Paciente refiere operación por desprendimien de ligamentos hace 2 años
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	Materno Diabetes Mellitos tipo 1.
TRATAMIENTO REGULAR	No refiere



ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE VELIEVE CE alea CON mal des canco nocturno, desde hace 1 semana y se exacerva al estax de cubito lateral devecho SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 am). Tensión arterial 120/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 rom. Saturación de 02 98 %	ENFERMEDAD ACTUAL FOCUMENTE RELIEVE CETATEO, CON. MAI DES CANSO, NOCTUANO, DESDE MACE 1 SEMBINA Y SE EXOCEYVA AL ESTOX DE CONTO TOTALES FECHA Y HORA DE TOMA 1/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 1/20/60 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 1/8 rom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1/9 cm.	ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE YE PERE CETALEA CON mal des canso nocturno, desde huce 1 semana y se exacerva al estax de cubito lateral derecho SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 am) Tensión arterial 120/64 mm H a Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 35,9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
ENFERMEDAD ACTUAL FOCIENTE YELIEVE CETALEO, CON Mal des canso nocturno, desde hace 1 semana y se exacerva al estax de cubito lateral derecho SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 am) Tensión arterial (00/04 mm Hg) Frecuencia cardiaca (00/05) Frecuencia respiratoria (18 y 9 m) Saturación de 02 (18 % 6)	ENFERMEDAD ACTUAL FOCUENTE YE FEYE CE TOLEO CON MOU DES CANSO NOCTUYNO, Desde Pace 1 Semana y se exaces you al estox de cubito lateral devecho SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	ENFERMEDAD ACTUAL POCIENTE VELIEVE CETALEO CON MOI des canso nocturno, desde bace 1 semana y se exacerva al estax de conto lateral devecho SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 am) Tensión arterial 120/64 mm Hg Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 rom. Saturación de 02 98 % MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm) Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 %	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/60 mm H a. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 rom. Saturación de 02 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 149 cm.	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/60 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm) Tensión arterial 20/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 %	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 y cm. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm) Tensión arterial 20/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 %	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 y cm. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm) Tensión arterial 20/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 %	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 rom. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm) Tensión arterial 20/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60 pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 %	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 y cm. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	SIGNOS VITALES FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 35.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H.g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 %	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/64 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 35.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	FECHA Y HORA DE TOMA 01/8/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 %	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/60 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 ypm. Saturación de O2 98 %	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/60 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Ng. Talla 149 cm.	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 ypm. Saturación de O2 98 %	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/60 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Ng. Talla 149 cm.	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/64 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 ypm. Saturación de O2 98 %	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 20/60 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de 02 98 % Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 93 Ng. Talla 149 cm.	FECHA Y HORA DE TOMA 01/12/2023 (09:01 cm). Tensión arterial 120/64 mm H g. Frecuencia cardiaca 60/pm Frecuencia respiratoria 18 yom. Saturación de O2 98 % Temperatura 36.2 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Tensión arterial 20 /60 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 vpm. Saturación de O2 98 %	Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso Talla 190 / 60 mm H g. 60 / pm 98 % 78 Y O M. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Tensión arterial 20 /60 mm Hg. Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 18 vpm. Saturación de O2 98 %	Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso Talla 190 / 60 mm H g. 60 / pm 98 % 78 Y O M. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	Tensión arterial Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Frecuencia cardiaca 60 lpm Frecuencia respiratoria 8 Yom. Saturación de O2 98 %	Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria Saturación de O2 Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 1.19 cm. 1.10 m.	Frecuencia cardiaca Frecuencia respiratoria 18 rom. Saturación de O2 78 % Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Frecuencia respiratoria 18 vom. Saturación de O2 98 %	Frecuencia respiratoria Saturación de O2 98 % Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 1.19 cm. Talla	Frecuencia respiratoria Saturación de O2 98 % Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Saturación de O2 98 %	Saturación de O2 Temperatura MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 192 cm. 119 cm.	Saturación de O2 98 % Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
9/0%	Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS Peso 1.19 cm. Talla 1.19 cm.	Temperatura 36.9 °C MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
	Peso 93 Kg. Talla 1.19 cm.	MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Temperatura	Peso 93 Kg. Talia 1.19 cm.	INSTITUTES OF LINE
MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	Peso 93 Kg. Talla 1.49 cm.	INSTITUTE SOFERIOR
INSTITUTO SUPERIOR	Talla 1.19 cm.	Passa 93 Ka
The state of the s	Talla 1.19 cm.	Haco
	31 /02 /14/	Peso 140
Peso 140	IMC 31.43 IIIC	1.47 844
Talla 1.19 cm.		21 /12 /14/
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	OBSERVACIONES: 1 Stranger on sus medidas antropometricas	IMC 31.43 IMC
02 V-	Talia 19 cm.	
	IMC 31.45 IMC	140
Talla 149 cm		Talla
Talla 119 cm.		21 02 14/
Talla 1.19 cm.	TOTAL CONTROL	21 /12 /14/
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	OBSERVACIONES: 1 Standard on sus medicas antropometricas	IMC 31.43 IMC
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	Characte neces to alteraciones on sus medicos anicoportes tricas	IMC 31.43 IMC
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	OBSERVACIONES: 1 alternames on sus medicas antropometricas	IMC 31.43 IMC
Talla 19 cm.	TO THE PARTY OF TH	21.02.140
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	OBSERVACIONES: 1 1 and one modifica antronometricas	IMC 31.43 IMC
Talla 119 cm.	PRETRYACIONES:	21.02.14/
Talla 119 cm.	PRETRYACIONES:	21.02.14/
Talla 119 cm.	OBSERVACIONES:	21 02 14/
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	OBSERVACIONES: 1 1 as an one medicas antronometricas	IMC 31.43 IMC
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	OBSERVACIONES: 1 alteraciones en sus medidas antropometricas	IMC 31.43 IMC
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	Projecte Oversen to a teraciones en sus medicas animporme iricas	IMC 31.43 IMC
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC.	les este overente alteraciones en sus medicus anticipantitude	IMC 31.43 IMC
Talla 1.19 cm. IMC 31.43 IMC	THE PARTY OF THE P	IMC 31.43 IMC
43 10	MC 31.43 MC	140
90 00	31.02 14(Peso 140
	1MC 31.43 IMC	
	31.43 IMC	150
	31.02 14(140
Dans 43 NO	21.02 14/	140
M2 M2	21.02 14/	140
Doco 93 NO.	31.02 14(140
Dace 93 NO.	31.02 14(Peso 140
	31.02 14(
	31.02 14(
	Talla 1.49 cm	
	31.02 14(
	31 /02 /14/	
	31 /02 /14/	
	31 /02 /14/	
	31.02 14(Peso 140
9000	31.02 14(Peso 140
Peco 93 No.	31 /02 /14/	Peso 140
	31 /02 /14/	140
	31.02 14(140
	31.02 14(140
	31.02 14(140
	31.02 14(140
	31.02 14(140
	31 /02 /14/	140
	31 /02 /14/	140
	31 /02 /14/	140
	31 /02 /14/	140
	31 /02 /14/	140
	31.02 14(140
	31 /02 /14/	140
	31 /02 /14/	1810
	31 /02 /14/	1810
	31.02 14(1310
	31.02 14(140
	31 /02 /14/	140
	31.02 14(140
	31 /02 /14/	140
	31 /02 /14/	30
	31 /02 /14/	TOTAL STATE OF THE PARTY OF THE
Peso 140	1MC 31.43 IMC	1.4.7.000
Talla 149 cm	IMC 31.45 IIIC	Tall2 4-17 cm.
Tella 149 cm	IMC 51.43 IIIC	Talia
Peso 140	1MC 31.45 MC	T-110
Peso 140	IMC 31.43 IMC	
Peso 140	21 02 IM/	
	31.02 14(
	31 /02 /14/	140

5 245 • 093 937 4133 🟠



aceterior Columna vertehm	
pulmenes communito mesicular conservada, Torax posterior Calumba vertebral alteraciones, abbamen suave blando depresible y nu dolaroso, a la palpación ruidos pidroaereos presentes, Región benital no valorada. Extremidades mous lono y tuessa conservados corazón se valorá pulso y Presuencia Cardiaca ou especialismo portes.	
espación normal	

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS 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
	ITO SUPERIOR
OCOCCO.	PSITARIO
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	ERECEL LARVESTEE
UREA	
CREATININA	
ÁCIDO ÚRICO	
COLESTEROL	
TRIGLICÉRIDOS	
TSH	
T3	
T4	
PSA	

3 937 4133 🟠





REPORTE DE ENFER	MERÍA	
prente de unimos le realitar y prenta de la como nom nu cana a como simetro a como la	años de edul de sexa Masculina, refiere que hase ? on um operación de depondimiento de ligomientos, hazo coplada el dia viernes ot de diciembre coplada el dia viernes ot de diciembre en su da micrue al examen Hsicu puesento coetalica pupitan laterachura isacunius al humada cuello mon sin ade ropohus, Turas o secu llas sopios, putros nes maimullo o niero da, addamen pluho depresible y nu la pal paona, juidos hidroserros piesen les es interiores long y fuerro da minorda, na frombus conservados acoundas, su teb hs	
THE REST OF STREET	ands of diciente realizer epicies for an adorgine	
THE REST OF STREET	WELL THE VIRIOUS FOR FOUR THE SERVICE STATES OF THE SERVICE STATES OF THE SERVICE SERVICE STATES OF THE SERVICE SERVIC	





PLAN INDIVIDUALIZADO DE INTERVENCIONES

JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA CANTON ZAMORA















ESTABLECIMIENTO	SERVICI PLAN DE CUIDADOS DE ENFE	RMERIA Nº 1		
ISUB				
DIAGNOSTICO ENFERMERO (NANDA) DOMINIO: 1 promoción de la salud. CLASE: 1 toma de conciencia de la salud. CÓDIGO: 00097 déficit de actividades recreativas. DEFINICIÓN: actividades recreativas insuficientes sintomatológico del aburrimiento, o el entorno actual no permite dedicarse a la actividad. DIAGNÓSTICO ENFERMERO:	CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS RESULTADO (S): DOMINIO: 3 salud psicosocial CLASE: Bienestar psicológico CÓDIGO: 1209 motivación DEFINICÓN RESULTADO: Acepta las responsabilidades de las acciones. Expresa creencia en la capacidad para realizar la acción Finaliza las tareas lnicia conductas dirigidas hacia los objetivos Mantiene una autoestima positiva Obtiene el apoyo necesario Planes de futuro	DE ENFERMER INDICADORE S: 1. 120904 obtiene el apoyo necesario 2. 120907 mantiene una autoestima positiva 3. 120911 expresa la creencia en la capacidad para realizar la acción	IÓ N 3 4 3 4	PUNTUACI ÓN 2 3 2 3
CLASIFICACION DE LAS INTERVE	NCIONES DE ENFERMERIA (NIC)			
INTERVENCION:				
CODIGO: 5510 educación para la	DEFINICION:			



































UNIVERSITARIO Enseña estrategias que pueden utilizarse para enfrentarse a conductas insalubres o que entrañen riesgos en lugar de dar consejos para evitar o cambiar la conducta. Antes de

La educación para la salud puede ser entendida como la transmisión y recepción pasiva de conocimiento para paliar problemas concretos del ámbito de la enfermedad o como elemento central y prioritario para el desarrollo nacional de la salud en particular se considera que la información en salud puede contribuir a dar solución para la salud puede contribuir a dar

prohibir lascosas ofrecerle alternativas a sus malos habitos y solución a algunos problemas pero la principal razón de la educación para la salud no es informativa su importancia debe

asi ir logrando un cambio natural. Utilizar conferencias para proporcionar el máximo de información cuando corresponda. Destacar la importancia de formas saludables de comer dormir hacer eiercicios etc.

radicar en generar elementos positivos que potencialicen la lucha social por el bienestar y la salud individual y colectiva.























SOAPIE











INSTITUCION	NOMBRE	AFELLIDO	SEXO (M-F)		
SUB	Edwin Raul	Coñar Alba	HEGISTRAR EN F		RMACOS Y OTROS OS (ENFERMERIA)
EVOLUCION		FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2 PRESCRI	PCIONES FIRMAN PR	AL PIE DE CADA ESCRIPCIÓN ADMINISTR. FÁRMACOS
20 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0	Notas DE EVOL Taciente de 43 años de culha refere operanta. Carotalo en le extrem Carotalo en le extrem Carotalo en lempo, esp signos violes can tempo enca Regrataria 18 repu enca 18 repu	e edad de sexo por despendimiento dad superior isquienta gano y persona cantura 32,9% presión ma Carliaca 40 pm y Salvanon de Q 98% lar Conservado, abdome ana y ciraticada prunto a color es te a su situación to est ma y to est ma y	-Toma de sui -Se le recon continue con rica en nutrier -Se le acor ejercicios o una hoxa d -Se le reco	gaco vitales mendo que su dieto sana res y vitaminas resisor realizar que cominara	INSUMOS.







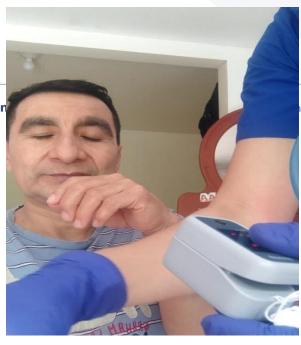
G. EVIDENCIAS

Toma de glicemia capilar

control de la frecuencia cardiaca



Control de saturación de oxigeno



www.tbolivarian

io.edu.ec 📞 072 575 245 • 093 937 4133 \, 🏠

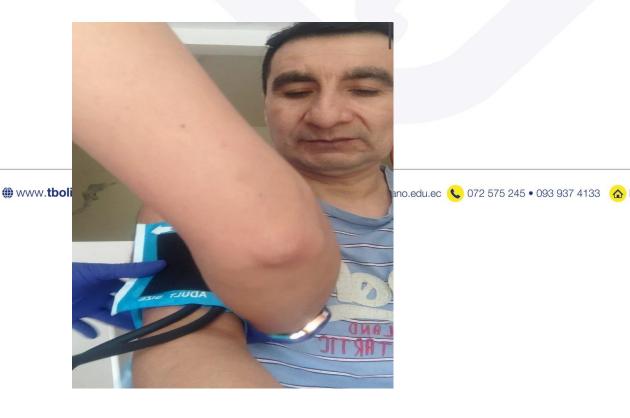


Toma de sangre para glucosa. Valores saturación de oxigeno





Control de presión arterial





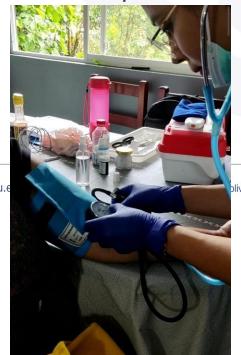
Toma de la presión arterial







Control de la presión arterial



(ii) www.tbolivariano.edu.e





Toma de muestra para glicemia

Control de presión arterial















Preparación de materiales

Control de saturación e oxigeno





Preparación para toma de presión arterial

Control saturación de oxigeno

















Registro de Datos personales de la Paciente



Control de PresionArterial y Peso





















Registro de Datos Personales del paciente

Control de Temperatura



















Control de Presión Arterial y Peso





















Registro de Datos Personales del Paciente



Control de Peso





















Control de Presión Arterial y Temperatura





















H. ANEXOS

Anexo A. Formulario 003 de Jornadas de salud familiar y comunitaria





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	SUPERIOR SITARIO
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	
TRATAMIENTO REGULAR	























B.- ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO

MOTIVO DE CONSULTA
ENFERMEDAD ACTUAL
SIGNOS VITALES
FECHA Y HORA DE TOMA
Tensión arterial
Frecuencia cardiaca
Frecuencia respiratoria
Saturación de O2
Temperatura
MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS
Peso
Talla
IMC
OBSERVACIONES:
INSTITUTO SUDEDIOD
UNIVERSITARIO
EXAMEN FÍSICO



















C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS		
LEUCOCITOS			
HEMATOCRITO			
HEMOGLOBINA			
PLAQUETAS			

QUÍMICA SANGUÍNEA

COMPONENTES VALORES REGISTRAD	DOS
UCOSA	
MOGLOBINA GLICOSILADA	
REA	
REATININA	
CIDO ÚRICO	
DLESTEROL	
IIGLICÉRIDOS	
H UNIVERSITARIO	
A	

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

UNIVERSITARIO





















E. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA

ESTABLECIMIENTO	SERVICIO			I'LAN DE CUIDADOS DE EN	FERMERÍA 85 1	
DIAGNÓSTICO ENFERM	IERO (NANDA)					
			CLASIFI	CACIÓN DE LOS RESULTADO	S DE ENFERMERÍA (NO	C)
DOMINIO:		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
CLASE:		DOMINIO:	1.	1.		
cóbico:		CLASE:	2.	2.		
DEFINICIÓN:		cóbico:	э.	з.		
DIACNÓS IICO ENFERM	NEIRO:	DEFINICÓN	4	-		
		RESULTADO:	4.	4.		
				5		
		CLASIFICAC	IÓN DE LAS INTE	KVENCIONES DE ENFERMER	IA (NIC)	
INTERVENCIÓN:						
cóbico		DEFINICIÓN:		ARIA	NO	
ACTIVIDADES			L SATISFIES	менто стентілісо		
AGIITIUAUES		INS	FUNDA	MENTO CIENTIFICO	R	
			IVEF			

F. REPORTE DE ENFERMERÍA



RESPONSABLES:	DOCENTES:	FIRMA:
В		
	INSTITUTO SU	PERIOR
	UNIVERSI	
	ESTUDIANTE:	FIRMA:



















INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO **BOLIVARIANO**





JORNADAS DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

0	con cédula de identidad
	certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida, respecto al
ejercicio a	cadémico 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 consci	ente que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada,
o mismo q	ue mi seguridad física y psicológica.
Yo declar	o en calidad de participante que:
	He leído el consentimiento que se me ha entregado.
	He podido realizar preguntas sobre el proyecto que sedesarrollará.
	He recibido respuestas ante mis inquietudes.
	Comprendo que la participación es voluntaria.
	Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.
	<u> </u>



















		INSTITUTO SUPERIO	OR			
INS	TITUCION	NOMBRE	APELLIDO		SEXO(M-F) N° HOJA N° H	ISTORIA CLINICA
					REGISTRAR EN ROJO LA ADMINISTRACION	ODE FARNACOS Y OTROS RODUCTOS (ENFERMERIA)
EVOL	UCIO	N	FIRMAR AL PIE DE CADA NOTA	2	PRESCRIPCIONES	PRESCRIPCIÓN
PECHA DIANESIAÑO)	нова	NOTAS DE EVOLUCION			FARMACOTERAPIA E INDICACIONES	ADMINISTR. PÁRMACOS
DATE CONTROL				_	(PARA ENFERMERÍA Y OTRO PERBONAL)	NSUMOS
	\vdash			\vdash		
				\vdash		
				\vdash		
				\vdash		
				_		
	Ш			<u> </u>		
				<u> </u>		
	\vdash			⊢		
	\vdash			\vdash		_
	\vdash			\vdash		
	\vdash			\vdash		
				\vdash		
				\vdash		
				\vdash		
				\vdash		
				\vdash		
	-			<u></u>		
	-			<u>_</u>		
	-			<u></u>		
	-			\vdash		
				\vdash		
				\vdash		

EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES (1)













