



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y**  
**OBSTETRICIA**

---

**PROCESO ATENCION DE ENFERMERIA**

**"ESTUDIO DE UN CASO A UN CLIENTE JOVEN CON  
ALTERACIÓN DE SUS NECESIDADES"**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
Y OBSTETRICIA**

**P R E S E N T A .**

**BERTHA ALICIA GUTIERREZ CORNEJO**

**No. DE CUENTA: 401116760**

**ASESORA DE TRABAJO**

*Angelina Rivera U.*  
**L.E.O. ANGELINA RIVERA MONTIEL**

**NOVIEMBRE DE 2004**



**ESCUELA NACIONAL DE  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**



**SECRETARIA DE ASUNTOS ESCOLARES**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**

**Tesis Digitales**

**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**

**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la  
UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el  
contenido de mi receptación.

NOMBRE: Bertha A. Irujo

Gerencia de Consejo

FECHA: 24- Mayo - 08

FIRMA: PA. Bertha A. Irujo A

## AGRADECIMIENTOS

..... A mi profesión

..... Mi familia

..... Mis compañeras

**Bertha Alicia Gutiérrez Cornejo**

## INDICE

### INTRODUCCION

### JUSTIFICACION

### I.- OBJETIVOS

### II.-MARCO TEORICO.....1

#### 1.2.- Cuidado.....1

##### 1.1.2.- Antecedentes Históricos.....3

##### 1.1.3.- Tipos de cuidado: care y cure.....4

##### 1.1.4.- Connotaciones del cuidado.....5

#### 2.2.- Enfermería.....6

##### 2.2.1.- Concepto.....6

##### 2.2.2.- Antecedentes Históricos.....6

##### 2.2.3.- Meta Paradigma.....9

#### 2.3.- PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA.....10

##### 2.3.1.- Concepto.....10

##### 2.3.2.- Antecedentes Históricos.....10

##### 2.3.3.- Etapas del proceso.....11

#### 2.4.- MODELO CONCEPTUAL DE VIRGINIA HENDERSON.....14

##### 2.4.1. – Antecedentes.....14

##### 2.4.2.- Principales conceptos del modelo de Virginia Henderson.....16

##### 2.4.3.- Catorce necesidades básicas.....17

#### 2.5.- P.A.E. MODELO CONCEPTUAL DE VIRGINIA HENDERSON.....21

##### 2.5.- Concepto.....21

##### 2.5.2.- Antecedentes Históricos.....21

|                                                                   |           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.5.3.- Etapas del P.A.E. de Virginia Henderson.....              | 26        |
| <b>2.6.- ETAPA DE DESARROLLO DEL SUJETO.....</b>                  | <b>27</b> |
| <b>III.- METODOLOGIA.....</b>                                     | <b>34</b> |
| 3.1.- Descripción.....                                            | 34        |
| 3.2.- Valoración.....                                             | 37        |
| 3.2.1.- Fuentes de información.....                               | 37        |
| 3.2.2.- Técnicas utilizadas para la obtención de información..... | 43        |
| 3.2.3.- Instrumento de registro.....                              | 53        |
| 3.3.- Diagnostico.....                                            | 54        |
| 3.4.- Planeación.....                                             | 64        |
| 3.5.- Ejecución y evaluación.....                                 | 69        |
| <b>IV.- CONCLUSIONES.....</b>                                     | <b>70</b> |
| <b>ANEXOS.....</b>                                                | <b>72</b> |
| <b>BIBLIOGRAFIAS</b>                                              |           |

## INTRODUCCION.

El presente trabajo consistió en un estudio de caso del proceso de atención de enfermería el cual fue enfocado en el modelo de Virginia Henderson, el cual fue analizado desde diferentes posturas, con el fin de lograr una mejor comprensión del mismo, puesto que es un modelo humanista reflexivo se fundamentó en catorce necesidades básicas del ser humano.

El proceso atención de enfermería en forma general tiene un rol colaborativo y un rol de ejercicio que implica responsabilidad moral y compromiso de formular sus métodos y sus teorías para atender, ayudar, confortar y guiar con la racionalidad científica que debe tener un profesionista de enfermería que implica sus conocimientos y experiencias en beneficio del cliente y sociedad, la enfermera tiene sus reflejos en los objetivos del cuidar, así mismo saber lo que somos que hacemos, y que queremos, esto nos permitió tener una identidad propias para no hacer las cosas tan mecanizadas.

En si la enfermería nos permitió brindar atención y cuidados de calidad y calidez al cliente, familia y comunidad satisfaciendo sus necesidades.

Este trabajo fue dirigido a una persona adulta que se encontraba hospitalizada en el hospital General Dr. Martiniano Carvajal de Mazatlán Sinaloa.

Durante la aplicación del Proceso Atención de Enfermería, el cliente recibió todos los cuidados propuestos por este modelo con el fin de satisfacer sus necesidades afectadas.

El proceso atención de enfermería se integró en tres capítulos principales, el primero se enfoca a los objetivos, el segundo a los contenidos que integrarán el marco teórico y por último la descripción de la metodología

Es importante señalar que aunque aquí se presentó solo una parte del cuidado que la enfermera otorga a la persona, el proceso de atención de enfermería es continuo ya que en la práctica de enfermería se realiza a cada momento.

## JUSTIFICACIÓN.

De acuerdo a la necesidad urgente de que se ha reconocida la carrera de enfermería como una profesión humanística dentro de la cual el profesionista no solo proporciona ayuda y apoyo al paciente si no también conocimientos que le son adquiridos en la escuela, y los cuales fundamentan su trabajo y la hacen ser una parte esencial dentro del trabajo hospitalario. Por tal motivo se presentó la necesidad de contar con personal capacitado en el área de la enfermería, los cuales son capaces de proporcionar atención integral a todo el público en general que así lo manifieste.

Este enfoque ayudo a adquirir conocimientos que permitieron perfeccionar la práctica cotidiana mediante la descripción y control de los cuidados de enfermería, así la enfermera mejoro su capacidad a través del conocimiento teórico.

La teoría facilito a los profesionales autonomía de acción ya que sirve como guía en los aspectos prácticos educativos y de investigación asociados a sus funciones profesionales.

Este método permitió proporcionar cuidados de calidad a toda persona sana o enferma jerarquizando todas las necesidades de acuerdo a su enfermedad, con el fin de mejorar su calidad de vida.

La metodología que se utilizo dentro del proceso de atención de enfermería fue de forma reflexiva ya que esta fundamentada con conocimiento científico y humanístico la cual fue abordada desde varias posturas, puesto que algunos autores coincidieron al considerar que la practica se ha empírica con el propósito de mejorar la atención dentro del área hospitalaria.

## **I. OBJETIVOS**

### **1.1 OBJETIVO GENERAL**

Por medio del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y bajo la orientación del Modelo Conceptual de Virginia Henderson; se contribuirá a satisfacer las necesidades del Cliente.

### **1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1.2.1 A través de la valoración se construirá una base de datos que permita acceder a identificar las necesidades afectadas del cliente.

1.2.2 Se analizará la información obtenida para realizar los diagnósticos de enfermería apropiados a cada necesidad afectada.

1.2.3 Se identificará los factores y fuentes que obstruyen al cliente en la satisfacción de sus necesidades.

1.2.4 Con base a los diagnósticos establecidos, las fuentes y factores de dificultad; se propondrá las intervenciones independientes e interdependientes de enfermería, consideradas en las fuentes de ayuda expuestas por Virginia Henderson.

1.2.5 Se evaluará las acciones efectuadas en el logro de los objetivos fijados.

## **II MARCO TEORICO**

Para llevar a cabo el estudio de caso es necesario contar con un marco teórico derivado de los aspectos conceptuales de la disciplina, por tanto a continuación se presentan los contenidos que son necesarios para el presente trabajo.

### **2.1.CUIDADO**

Durante varios años la enfermería se ha concentrado en la enfermedad y en la curación, sin embargo en la actualidad gracias al desarrollo fisiológico y epistemológico que ha tenido la disciplina, el gremio ha llegado a la conclusión que el núcleo central de sus conocimientos y práctica es el cuidado por lo tanto es necesario que se desarrollen los conceptos relacionados a este rubro y que a continuación se presentan.

#### **2.2.1.Concepto:**

**Sustantivo:** se refiere a los fenómenos abstractos y concretos relacionados con las actividades de asistencia, apoyo o capacitación dirigidas a otras personas que tienen necesidades evidentes o potenciales con el fin de atenuar o mejorar su situación o modo de vida.

Cuidar es un acto individual que uno se da así mismo cuando adquiere autonomía, pero del mismo modo es un acto de reciprocidad que se tiende a dar a cualquier persona que temporal o definitivamente requiere ayuda para asumir sus necesidades vitales.

**Verbo:** se refiere a las acciones y actividades dirigidas a la asistencia, el apoyo o la capacitación de otras personas o grupos que muestran necesidades evidentes o potenciales, con el fin de atenuar o mejorar su situación o de afrontar la muerte.

Son las intervenciones de enfermería con el cliente, se define como lo que hace la enfermera para, por y con la persona, el enfoque primario de las intervenciones de enfermería son las interacciones transpersonales que ocurren entre el cliente y la enfermera.

La enfermera a través del cuidado, pone en marcha todo aquello que promueve la energía del ser humano, su potencial, su deseo de vivir. El cuidado es una actitud que trasciende las dimensiones de la realidad humana, tiene un significado de autentico humanismo ya que conlleva la sensibilidad que es incomparablemente mayor que la eficiencia técnica porque esta en relación con el orden de los fines y la última con los medios.

... "Cuidar es ante todo un acto de vida, en el sentido de que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida y permitir que esta continúe y se reproduzca..."<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> SILES, José. FUNDAMENTOS HISTORICOS DE LA ENFERMERIA. En antología de fundamentación teórica de enfermería. IENEO-UNAM pp. 33

## 2.1.2. ANTECEDENTES HISTORICOS.

Para comprender el objeto del estudio del cuidado en enfermería se hace necesario entender el origen y pasado de la práctica del cuidado. Valorar el significado original y la intencionalidad de los cuidados, para sentir la necesidad de fomentar, promover y desarrollar la calidad de vida de los seres humanos con respecto a la salud y enfermedad.

Los cuidados constituyen un fenómeno que trasciende los hechos puntuales y por estar destinados al hombre deben considerarse como parte del fenómeno. Tiene su dimensión histórica de manera que el pasado esta presente en cada persona y en el mundo cultural e institucional que le rodea, constituyendo en la historia el mayor receptáculo de la experiencia humana.

El protagonismo de la mujer implicada directamente en los cuidados y satisfacción de necesidades factor en la historia de enfermería.

El concepto de enfermería durante su evolución fue ampliando su significado hasta adaptarlo a las nuevas necesidades que iban surgiendo.

La palabra enfermería coetanea del término "infirmas" que significa enfermedad definió en forma concreta la enfermedad del cuidador (cuidador de enfermos) lo cual ha confundido la forma de interpretar la actividad ancestral que desde sus orígenes se ha ocupado de tareas que iban mucho mas allá del mero cuidado de los enfermos.

La historia de la enfermería ha de ocuparse en clarificar como se han interpretado en diferentes sociedades y épocas, ideas trascendentes como la vida y la muerte, la salud y enfermedad y desde el punto de vista cotidiano debe acometer la tarea de buscar los significados que en cada momento histórico han estado implicados en el proceso de satisfacción de necesidades.<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> IDEM.

### 2.1.3. TIPOS DE CUIDADO

Collar divide los cuidados relacionados con las funciones de la vida en dos tipos, los cuales están en un constante proceso de salud-enfermedad.

- a) Cuidados de costumbre y habituales (care): basado en todo tipo de hábitos de costumbre y creencias que considera lo bueno y lo malo para conservar la vida, asegurando su permanencia y duración.
- b) Cuidados de curación (cure): o tratamiento de la enfermedad, tiene por objeto luchar contra ella y atajar sus causas.

Cuando prevalece la cure sobre el care, es decir, los cuidados de curación descuidando los cuidados habituales y de costumbre, se aniquilan progresivamente todas las fuerzas vivas de la persona, todo aquello que la hace ser y reaccionar ya que se agotan las fuerzas de energía vital sean de la naturaleza que sean (física, afectiva, social, etc.) esta aniquilación puede llegar a ser un deterioro irreversible.

Todas las capacidades vitales piden y exigen ser movilizadas constantemente, así hasta el umbral de la muerte, para que las energías vitales prevalezcan sobre los obstáculos de la vida, incluso en el umbral de la muerte.

### 2.1.4. CARACTERISTICAS DEL CUIDADO

- a) Interpersonal: se produce entre las personas, basándose en cualquier persona transitoria. el cuidado interpersonal puede describirse de la siguiente manera: cuando la madre baña a su hijo, esta contribuye a su desarrollo psicomotor total porque asocia el baño a todo un conjunto de relaciones táctiles, verbales y no verbales que convierten el baño en un juego que estimula su naturaleza siendo por lo tanto fuentes de conciencia y desarrollo.

b) **Ínter subjetivo:** que este cuidado puede ser reciproco y Collier lo manifiesta como: Cuidar es un acto individual que uno se da así mismo cuando adquiere autonomía pero, del mismo modo es un acto de reciprocidad que tiende a dar cualquier persona que temporal o definitivamente requiere ayuda para asumir sus necesidades vitales.

**Con base a lo anterior el cuidado tiene tres connotaciones:**

a) **Cuidar de sí mismo:** es un acto individual que se da así mismo cuando adquiere autonomía.

b) **Cuidar de otros:** se pueden establecer tres niveles en la relación enfermera-paciente, que van desde una relación muy independiente a la práctica independiente: 1- la enfermera como sustituta del paciente, 2- la enfermera como auxiliar del paciente y 3- la enfermera como compañera del paciente. En el momento de una enfermedad grave se contempla a la enfermera como un sustituto de las carencias del paciente para ser completo, íntegro o independiente debido a la falta de fortaleza física, voluntad o conocimiento.

c) **Cuidar con otros:** la enfermera trabaja de forma independiente con respecto a otros profesionales sanitarios, todos ellos se ayudan para completar el programa de asistencia, pero no deben realizar las tareas ajenas. Henderson recordaba que "ninguna persona del equipo debe sobrecargar a otros de sus miembros con peticiones que no pueda llevar dentro de sus funciones especializadas.

## **2.1 ENFERMERIA**

Es una disciplina que ha tenido diversas etapas de desarrollo en su proceso histórico y el ejemplo más objetivo de estas transformaciones es la transición paradigmática de la curación-enfermedad a la persona cuidada. Por tal motivo y para mejor comprensión se ha incluido este capítulo referente a la enfermería.

### **2.2.1. Concepto:**

Es el arte y la ciencia del arte integrado y comprensivo en el cual la enfermera junto con la persona beneficiaria de estos cuidados identifican sus metas comunes para realizar y mantener la salud.

Definición de Virginia Henderson publicada por primera vez en 1955 en la quinta edición de *Textbook of the principles and practice of nursing*. Hauner y Henderson. En este texto afirma que:

"La función singular de la enfermera es asistir al individuo sano o enfermo, en la realización de las actividades que contribuyan a la conservación de su salud o a la recuperación (o a una muerte pacífica) que el cliente llevaría a cabo sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesario, y esto de tal manera que le ayude a adquirir su independencia lo más rápido posible.<sup>3</sup>

### **2.2.2. Antecedentes históricos:**

Los orígenes históricos y tradicionales de la enfermería están profundamente influenciados por eventos religiosos y militares, el estatus de la mujer y el nivel de desarrollo tecnológico en la sociedad han influenciado y continuaran influenciando fuertemente la identidad profesional de la enfermería.

La historia de la enfermería profesional comienza con Florencia Nigthingale, quién tuvo una educación abierta y rigurosa que la que recibían las mujeres de su época. En 1837 escribió en su diario acerca de la llamada divina que había recibido "Dios llamó y me pidió que sirviera". Su gran preocupación era resolver los problemas que existían en el entorno como la falta de higiene y la suciedad por lo que mejorar estas condiciones la hizo muy popular. Fue llamada la mujer de la lámpara por las rondas nocturnas que hacía en los dormitorios de los enfermos.

---

<sup>3</sup> IDEM.

Florencia quien a lo largo de su vida trabajo en los problemas y las causas sociales concentrándose en la reforma sanitaria, en sus notas de enfermería nos enseño que uno de los roles más importantes de la enfermera es crear las mejores condiciones para que la naturaleza actué su curso en el paciente.

Durante el siglo pasado la enfermería empezó con un fuerte énfasis en la práctica, durante el las enfermeras trabajaron para el desarrollo e la profesión en lo que se ha visto en las eras posteriores de la historia.

- 1- Era del currículo: ¿Qué debían estudiar y aprender las estudiantes para convertirse en enfermera? El énfasis se puso en los cursos que deberían tomar para alcanzar un currículo estandarizado, fue entonces cuando surgió la idea de trasladar la información de las enfermeras de un ámbito hospitalario a las universidades aun que a medio siglo mas tarde no se consiguió en muchos países.
- 2- Era de la investigación: la enfermería empezó a participar en la investigación y a formar parte de cursos en los programas de formación de enfermería con la concepción de que la investigación era el camino hacia el nuevo conocimiento.
- 3.-Era de la educación superior: Empiezan a surgir programas de master en enfermería para cubrir las necesidades de enfermeras con una especialidad donde se incluía un curso de investigación en enfermería y un curso de teorías y modelos de enfermería en donde se presentaba a la estudiante las primeras teorías de enfermería y el proceso del desarrollo de la teoría.
- 4.-Era de la teoría: fue una extensión natural de la era de la investigación con un conocimiento may amplio del desarrollo del conocimiento, en donde la investigación sin teoría resultaba insuficiente, las dos juntas crearon la ciencia enfermera.
- 5.-Era contemporánea: el énfasis se hace en el uso de la teoría en la práctica, basada en la teoría y en el desarrollo continuo de esta.

La visión de la enfermería de Nightingale se ha estado llevando a cabo durante mas de un siglo y el desarrollo de la teoría en la enfermería ha evolucionado e manera rápida durante las cuatro ultimas décadas, lo que llevo rápidamente al conocimiento de la enfermería como disciplina académica con un cerco sustancial del conocimiento.

## 2.2.3. METAPARADIGMA DE ENFERMERIA

El meta paradigma de enfermería nos aporta la base fundamental de enfermería, esta base teórica es la que provee a las enfermeras en su práctica clínica profesional con un entendimiento integral del ser humano, es por eso que la vinculación efectiva con el paciente requiere basar la práctica clínica en el pensamiento teórico de enfermería.

El meta paradigma nos aporta a la enfermera un marco conceptual para entender su rol frente al paciente, el conocimiento que la enfermera desarrolla durante el proceso de formación a través de su trayectoria profesional, le permite aplicar este marco conceptual y lograr una vinculación efectiva con el paciente.

Cuatro conceptos del meta paradigma enfermero de Virginia Henderson.

**Persona:** individuo que necesita asistencia para alcanzar un estado de salud e independencia o para morir con tranquilidad, la persona y la familia son consideradas como una unidad

**Entorno:** implica relación con la familia, abarca la comunidad y su responsabilidad para proporcionar cuidados, factores personales (edad, entorno cultural, capacidad física e inteligencia) y los factores físicos (aire, temperatura) que desempeñan un papel importante en el bienestar de la persona.

**Salud:** se refiere a la capacidad del individuo para funcionar con independencia en relación con las catorce necesidades básicas, es una cualidad de la vida básica para el funcionamiento humano, requiere fuerza, voluntad o conocimiento.

**Enfermería:** asistencia fundamental al individuo enfermo o sano para que lleve a cabo las actividades que contribuyan a la salud o a una muerte tranquila.

Ayuda a una persona a no depender de la asistencia tan pronto como sea posible o a alcanzar una muerte tranquila.

Requiere trabajar de forma independiente con otros miembros del equipo de salud.

Requiere un conocimiento básico de ciencias sociales y humanidades. Conocimiento de las prácticas sociales y religiosas para valorar áreas de conflicto potencial o necesidades humanas adecuadas.

Es un enfoque lógico y científico para resolver el problema, que desemboca a un cuidado individualizado, implica un plan de cuidado enfermero.<sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> FLORES, Alicia. TEORIAS Y MODELOS DE ENFERMERIA. Mac Graw- Hill Interamericana pp23.

## **2.3. PROCESO ATENCION DE ENFERMERIA**

La finalidad del proceso es ofrecer cuidados de enfermería, cuya meta es identificar el estado de salud del paciente. Iniciaremos diciendo que es un método sistemático y racional de planificar los problemas reales y potenciales, establece planes para cubrir las necesidades identificadas y ofrecer situaciones específicas de enfermería. Para cubrir dichas necesidades, este método permite a la enfermería prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática.

### **2.3.1. Concepto:**

Es un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería individualizados que se centran y tratamiento de las respuestas del paciente a las alteraciones de salud reales o potenciales.

Método para realizar algo que por lo general abarca cierto número de pasos y que intenta lograr un resultado particular. El proceso de enfermería es la aplicación de la resolución científica de problemas a los cuidados de enfermería.

El proceso de atención de enfermería es un instrumento para la práctica (valoración, planeación, ejecución y evaluación) es un método científico para la aplicación de los cuidados de enfermería en su práctica asistencial. Es un método conocido como proceso atención de enfermería (PAE) que permite a las enfermeras prestar cuidados en forma racional, lógica y sistemática.

### **2.3.2. Antecedentes históricos del proceso atención de enfermería.**

La enfermería como práctica ha existido desde que hubo enfermos que necesitaran de una persona que los atendiera en su estado de impedimento o necesidad.

Fue hasta mediados del siglo XIX con Florencia Nightingale, quien con justa razón fue llamada la fundadora de la enfermería moderna. La enseñanza del proceso de enfermería por el año de 1973 se introdujo en la enseñanza de las materias de enfermería (pae) porque se le considera un buen instrumento para dar un cuidado individual al paciente. Actualmente estos conceptos se siguen manejando en enfermería y son la base para impulsar la profesionalización de la misma.

En 1976 la asociación nacional de escuelas de enfermería A.C. editó un documento sobre el proceso de atención de enfermería en donde se le definió "un ordenamiento lógico de actividades a realizar por la enfermera para proporcionar atención de calidad al individuo, familia y comunidad." Así mismo de destacó la necesidad de favorecer el pensamiento reflexivo de la estudiante de enfermería y de impulsar su participación activa en la atención del paciente

utilizando un ordenamiento sistemático de los pasos necesarios para implementar y poner en práctica un plan de cuidados mediante el cual se de al paciente un trato mas individual y se atiendan sus necesidades en las tres esferas como ser bio- psico- social.

Para Rosalinda Alfaro el proceso de enfermería es un metodo sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería individualizados que se centran en la identificación de las respuestas del paciente a las alteraciones de salud reales o potenciales, en el término paciente se incluye también a la familia y comunidad.

### **2.3.3. Etapas de desarrollo del proceso Atención de Enfermería.**

El proceso de atención de enfermería es una forma ordenada y sistemática de determinar los problemas del paciente, haciendo planes de acción y esta consta de cinco etapas.

#### **1.- Valoración:**

Es la primera fase del proceso de enfermería, se define como el proceso organizado y sistemático de recogida y recopilación de datos sobre el estado de salud del paciente a través de diferentes fuentes: primarias (particularmente el cliente) y secundarias (apoyo de expedientes, familiares y literatura)

La obtención de datos es el fundamento de los procesos de atención de enfermería. Una valoración exacta conduce a la identificación del estado de salud del paciente, a los temas de incumbencia de enfermería y al diagnostico de la misma y de este modo se logra conocer la dirección para la implementación y para mejorar las condiciones del paciente, el propósito de la obtención de datos es identificar y obtener los datos pertinentes acerca del paciente.

#### **2.- Diagnostico:**

Es la segunda etapa del proceso de enfermería, es la expresión del problema de un paciente al cual se llega haciendo deducciones sobre los datos recogidos, es importante diferenciar entre diagnostico médico y diagnostico de enfermería.

Un diagnostico de enfermería es un enunciado definitivo, claro y conciso del estado de salud y los problemas del paciente, que pueden ser modificados por la intervención de la enfermera. Deriva de la inferencia de datos confirmado por la valoración y de las percepciones, sigue a una investigación cuidadosa de los datos y conduce a una decisión o a una opinión.

El diagnostico de enfermería ha sido identificado como un componente esencial que requiere un nivel elevado de destreza intelectual. Es la base para planear, intervenir y evaluar los problemas de salud del paciente

### **3.- Planeación:**

La fase de planeación del proceso de enfermería es el acto de determinar que puede hacerse para auxiliar al paciente en el restablecimiento, la conservación o el fomento de la salud. Esta fase comprende la meditación de las prioridades, el establecimiento de metas, el desarrollo de objetivos y la identificación de estrategias o técnicas específicas para la implementación.

La fase de planeación consiste en la valoración y el diagnóstico del estado de salud del paciente y de sus intereses o problemas. Se inicia después de evaluar y de juzgar en forma comprensiva los problemas del paciente, consta de tres elementos: el juicio de las prioridades, el establecimiento de metas y el desarrollo de objetivos. Todos los elementos de la planeación son necesarios para dar dirección al cuidado de enfermería calificado.

### **4.- Ejecución:**

La ejecución del plan de atención de enfermería considera tres fases principales cuando implementa la orden de enfermería: la preparación, la implementación misma y la post-implementación. En la preparación la enfermera está enterada de las órdenes de enfermería, es decir, tiene los conocimientos para implementarlas, está conciente de los aspectos legales y éticos, conoce los efectos secundarios posibles y sus complicaciones, así como las destrezas técnicas y los recursos que son necesarios, la preparación incluye también la organización de un ambiente adecuado en el cual la enfermera y paciente pueda implementar el plan, un ámbito tranquilo libre de distracciones mejora el aprendizaje. La comodidad física y psicológica del paciente es el principal interés de la enfermera durante la implementación del plan, excelencia, seguridad y competencia son las normas que la enfermera usa en tanto que ejecuta sus actividades.

Durante la fase de post-implementación las acciones de enfermería y las reacciones del paciente son comunicadas a otros miembros del personal mediante su registro en la hoja de evolución del paciente, se deja al individuo en un ambiente confortable, seguro y los recursos retoman a sus lugares de origen.

## 5.- Evaluación:

Es un proceso activo, sistemático, planeado, que compara el estado de salud del paciente. Con los objetivos y las metas, tiene lugar primeramente durante las interacciones enfermera- paciente.

La evaluación abarca la comparación de las respuestas actuales del paciente con las respuestas previas para determinar el progreso en el logro de las metas y los objetivos.

Los juicios acerca del progreso del paciente se hacen sobre las observaciones, interacciones y medidas de la enfermera, el paciente, la familia y los miembros del personal del cuidado de salud. Si el progreso hacia los objetivos y las metas es insuficiente, el paciente y la enfermera revisaran el plan de cuidados.<sup>5</sup>

---

<sup>5</sup> MARRINER, Ann. *El proceso de atención de enfermería un enfoque científico*. Universidad de Colorado. El manual moderno. P 325.

## **2.4. MODELO CONCEPTUAL DE VIRGINIA HENDERSON**

Los modelos conceptuales están constituidos por ideas abstractas y generales (conceptos) y proposiciones que especifican sus interrelaciones. El modelo conceptual de Virginia Henderson son las necesidades básicas del ser humano.

### **2.4.1. Antecedentes:**

A Virginia Henderson hay que reconocerle sus inmensas aportaciones a la enfermería en sus más de 60 años de servicio como enfermera, docente, escritora e investigadora, durante las cuales su actividad editorial fue muy prolífera.

En *The Nature of Nursing* indica las siguientes fuentes de influencia en sus primeros trabajos dentro de la enfermería.

Annie W. Goodrich de quien Henderson recibió formación básica y a quien le recordaba que "siempre que visitaba nuestra clase exaltaba nuestras reflexiones por encima de la técnica del trabajo rutinario" así mismo contribuía "mi primera discrepancia con el cuidado del paciente reglamentario en el que participe y con la idea de enfermería como un mero complemento de la medicina".

Caroline Stackpole dio a Henderson la idea de la importancia de mantener el equilibrio fisiológico.

Jean Broadhurst "aprendí de ella la importancia de la higiene y la asepsia".

Dr. Edward Thorndike quien trabajaba como psicólogo e investigaba sobre las necesidades básicas del ser humano. Henderson se dio cuenta que la enfermedad "es algo más que un estado patológico" y que las necesidades básicas no se satisfacen en su mayoría en los hospitales.

Dr. George Deaver de quien Henderson observó que el objetivo del esfuerzo de rehabilitación en el instituto era recuperar la independencia del paciente.

Bertha Hammer "la enfermera se enraza en las necesidades de la humanidad" Ida Orlando, Henderson señaló que Orlando había influido mucho en su idea sobre la relación existente entre la enfermera y el paciente "me ha hecho darme cuenta de lo fácil que es para una enfermera equivocarse al valorar las necesidades del paciente, cuando no contrasta con el su interpretación de dichas necesidades.

A partir de la teoría de Bernad, Henderson describió su punto de vista con las siguientes palabras "era evidente que el equilibrio emocional no se puede separar del equilibrio fisiológico, después de haber reconocido que la emoción es realmente nuestra interpretación de la respuesta celular a las fluctuaciones en la composición química de los fluidos intercelulares".

Henderson incluyó principios filosóficos y psicológicos en su concepto personal de la enfermería, su formación en estas área data de su relación con Stackpole y Thorndike. Henderson no identificó las teorías exactas que apoyaba Thorndike, sino que solo indicó que se referían a las necesidades básicas de los seres humanos. En los 14 componentes de la asistencia de enfermería de Henderson que parte de las necesidades físicas para llegar a los componentes psicosociales, se observa una correlación en la jerarquía de necesidades confeccionada por Abraham Maslow quien fue influencia directa.<sup>6</sup>

---

<sup>6</sup> IDDEM PP 205.

## **2.4.2. Bases del modelo conceptual de Virginia Henderson**

1-Persona: el paciente debe mantener un equilibrio fisiológico y emocional. Porque la mente y el cuerpo son inseparables. La persona es capaz de aprender durante toda su vida, el paciente y su familia conforman una unidad.

2.-Salud: la considera un estado de independencia o satisfacción adecuada de las necesidades. Enfermedad por lo tanto, es un estado de dependencia motivada por la insatisfacción inadecuada de las necesidades.

La salud es una cualidad de la vida y es básica para el correcto funcionamiento del organismo humano (salud es la habilidad del paciente para realizar sin ayuda los 15 componentes del cuidado de enfermería).

"es la calidad de la salud más que la vida en sí misma, ese margen de vigor físico y mental, lo que le permite a una persona trabajar con máxima efectividad y alcanzar su nivel potencial más alto de satisfacción en la vida".

3.- Fuerza: la dependencia proviene de que el individuo carece de fuerza, no solo de fuerza física sino también de fuerza moral, para tomar decisiones y comprometerse en las acciones necesarias para conservar o recuperar la salud.

4.- Voluntad: la voluntad se ve disminuida por los problemas de salud, frecuentemente este estado, está relacionado con la capacidad intelectual y se ve limitado por la falta de recursos económicos o por factores socioculturales.

5.- Conocimiento: hay desconocimientos de los mecanismos de acción del desarrollo de enfermedades, de los recursos de salud, de los cuidados que se deben tener cuando se presenta la enfermedad para evitar su desarrollo, en general lo que se refiere a prevención, curación y rehabilitación.

6.- Entorno: el medio ambiente en el que el individuo desarrolla su actividad: hogar, trabajo, escuela, hospital. Los individuos sanos pueden ser capaces de controlar su entorno físico inmediato, la enfermedad puede interferir en tal capacidad, por lo tanto las enfermeras deben proteger a los pacientes de lesiones producidas por agentes externos, mecánicos o físicos.

Virginia Henderson afirma que la enfermera obtendrá una gratificación inmediata al ver los progresos del paciente para lograr su independencia "la enfermera debe hacer un esfuerzo por entender al paciente" y afirma "la enfermera ha de meterse en su piel" a fin de comprenderlo.

### **2.4.3. Catorce necesidades básicas.**

De acuerdo con la definición propia de la enfermería y a partir de ahí Henderson precisa su conceptualización del individuo o persona, objeto de los cuidados. Así, cada persona se configura como un ser humano, único y complejo con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que tiene catorce necesidades básicas o requisitos que debe satisfacer para mantener su integridad física y psicológica y promover su desarrollo y crecimiento.

A continuación se describen las catorce necesidades básicas del ser humano.

**Oxigenación:** la respiración es la función por medio de la cual el organismo absorbe (inspiración) de exterior, el oxígeno necesario para el sostenimiento de la vida y elimina (expiración) del interior los gases nocivos para la misma.

**Nutrición e Hidratación:** El término nutrición es una cualidad o estado de los seres vivos, cuando usamos este término para referirnos a una persona humana, es fácil determinar si esta bien o mal nutrida. Se observa que una persona adulta bien nutrida, es una persona saludable, que vive en estado de equilibrio porque el gasto energético y plástico que consume diariamente, lo repone regularmente en cantidad suficiente y mantiene reservas que puede utilizar en momentos de mayor desgaste, evitando de esta manera alguna alteración de sus funciones.

**Hidratación.** En estado normal hay equilibrio entre la ingestión y la pérdida de agua, este se mantiene mediante una serie de fuerzas que controlan la salida y la entrada de agua, entre los diferentes espacios del organismo para conservar así, una cantidad adecuada en cada uno de ellos, entre estas fuerzas se encuentran principalmente, la presión osmótica, producida por los electrolitos y las proteínas plasmáticas y la presión hidrostática de la sangre impulsada por el corazón.

Normalmente hay un ingreso de agua al organismo cuando se ingieren líquidos y alimentos con importante contenido hídrico como las frutas y verduras.

**Eliminación:** para conservar su funcionamiento normal, el organismo debe desechar los residuos acumulados durante el catabolismo de los alimentos, así como los gases y otros elementos no utilizables, formados durante el proceso de digestión.

Por aparato urinario: los riñones son dos órganos cuya función es eliminar los productos de desecho del metabolismo corporal y controlar la concentración de los líquidos corporales.

**Moverse y mantener una buena postura:** el mantener la salud mediante la puesta en práctica de actividades para conservar la buena postura y la capacidad de movimiento y así conservar la función circulatoria en óptimas condiciones mediante la práctica de ejercicios y medidas higiénicas ayuda a recuperar o a conservar la función músculo-esquelética en óptimas condiciones, protegiendo al paciente encamado de riesgos de pérdida por la falta de movilización.

**Descanso y sueño:** El descanso físico y mental son necesidades básicas del ser humano, cada persona necesita cubrir ciertos requerimientos de tiempo y condiciones favorables para satisfacer su necesidad de dormir y descansar, lo cual es muy importante para tener un funcionamiento óptimo de su organismo. El descanso físico comprende la ausencia de dolor y un ambiente de armonía que favorezca la relajación, el bienestar emocional comprende un estado libre de tensiones de estrés o ansiedad.

**Elegir la ropa adecuada para vestirse y desvestirse:**

La forma de vestir y de acicalarse es parte importante de la personalidad de un individuo, es un rasgo particular que le hace ser diferente de los demás.

La forma de vestir, es parte de la cultura en que vivimos / nos hemos desarrollado, los rasgos culturales son más firmes en las personas que viven en el campo y en las etnias, las cuales no cambian su forma de vestir en ninguna circunstancia, mientras que su arreglo personal es sencillo y vistoso.

Las personas de la ciudad, sobre todo las de niveles económicos altos, visten según las normas sociales y cambian según las estaciones del año y la moda. Respecto al arreglo personal es más complejo y complicado.

Se considera ropa adecuada, la que está de acuerdo con la temperatura ambiente y a las actividades que se realizan.

El arreglo personal si se permite, y deberá animarse a los pacientes a realizarlo porque les ayuda a tener mejor estado de ánimo. Esto es muy importante cuando la paciente se ha sometido a tratamientos que afectan su apariencia externa como quimioterapias y cirugías.

**Temorregulación:** la temperatura corporal, es un equilibrio entre el calor producido por el organismo, como resultado de la oxidación de los alimentos, el calor que recibe del medio ambiente y el calor que pierde en la transpiración y la excreción principalmente.

**Fiebre:** es la elevación anormal de la temperatura corporal. Se piensa que la temperatura se eleva por la acción de sustancias tóxicas que afectan la regulación de la temperatura.

**Hipotermia:** es la disminución de la temperatura corporal por debajo de los límites normales.

**Higiene y protección de la piel:** la higiene corporal es una de las formas más sencillas de conservar la salud física y proporcionar bienestar. Es conveniente que consideremos nuestro organismo como un delicado mecanismo de precisión, que se debe conservar con el máximo cuidado, para que responda plenamente a nuestros requerimientos.

**Evitar peligros:** los accidentes resultan un grave problema social, económico y de salud, son causas de un considerable porcentaje de pérdidas humanas, de invalidez y de disminución de las horas de trabajo efectivas de personas en edad productiva, lo que afecta la economía familiar y nacional. Muchos accidentes pueden prevenirse tomando en cuenta ciertas medidas prudentiales sencillas, que debemos hacer parte de nuestro cotidiano vivir. Se puede afirmar que la prevención de accidentes, es parte del quehacer de la enfermera porque como parte del personal de la salud y como ciudadana, le compete tomar parte en la tarea de dar educación para que haya una mejor salud en las personas y en la sociedad general.

**Comunicarse:** la comunicación es un proceso a través del cual, se transmiten y reciben ideas, emociones e informaciones entre personas y grupos de personas. Comprende todos los mecanismos por medio de los cuales una persona se relaciona con otras personas.

El poder comunicarse positivamente con otras personas y recibir información de los demás, es de suma importancia para la conservación de la salud, en todas las etapas de la vida, porque la comunicación es un medio para satisfacer las necesidades básicas.

**Vivir según sus creencias y valores:** conocemos que el hombre, por la sola razón natural, reconoce la necesidad de creer en un ser superior, sin embargo para que las relaciones del hombre con Dios sean satisfactorias, necesita tener el hombre una idea precisa de la divinidad y de cual debe ser su actitud ante el señor superior.

**Trabajar y realizarse:** trabajar es una necesidad básica del ser humano, es una forma de auto expresión importante a través de la cual la persona puede manifestar su capacidad creadora. Esta necesidad pide, como requerimiento fundamental para su satisfacción, el hecho de que la tarea que se realiza este de acuerdo con la vocación, capacidad, aptitudes, intereses y carácter de la persona que lo realiza, de lo contrario se convierte en algo desagradable que la persona trata de evitar.

**Participar en actividades recreativas:** la recreación es una necesidad básica para todo ser humano, en cualquier etapa de su vida, para que sea verdaderamente beneficiosa, es necesario distinguir entre pasatiempo (actividad que entretiene pero que no favorece el descanso, ni el crecimiento personal) recreación (distracción, entretenimiento, placer) y ocio (descanso, entretenimiento, obras de ingenio formadas en los ratos libres que dejan otras tareas).

Terapia recreativa: juegos de mesa, funciones de teatro, conciertos, vistas a museos, etc.

Terapia ocupacional: manualidades, tejidos, pintura, etc.

**Aprendizaje:** cuando se conocen las medidas para promover la salud y proteger el organismo de enfermedades y se pone en práctica durante toda su vida, los resultados son una existencia gozosa y productiva. En cambio el desconocimiento sobre el cuidado de la salud solo conduce al descuido y a la enfermedad.<sup>7</sup>

Estas necesidades son comunes a todos los individuos, si bien cada persona, en su unidad, tiene la habilidad y capacidad de satisfacerlas de modo diferente con el fin de crecer y desarrollarse a lo largo d su vida. Las diferencias personales en la satisfacción de las 14 necesidades básicas vienen determinadas por los aspectos biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales, inherentes a cada persona, así como por la estrecha relación existente entre la diferentes necesidades que implica que cualquier modificación en cada una de ellas puede dar lugar a modificaciones en las restantes. Desde un punto de vista holístico, esto quiere decir que el estudio por separado de cada una de estas necesidades, en ningún momento nos da la visión del ser humano en su totalidad sino que solamente de una parte de la realidad de la persona siendo, siendo necesaria la interrelación de cada una de estas necesidades con las restantes, para poder valorar el estado del individuo, como un todo no obstante, debe hacerse constar que el análisis de la necesidades una a una es adecuado cuando los fines son didácticos o bien en la fase de recogida de datos en la etapa de valoración del proceso de atención. En este caso es imprescindible el analisis posterior de dichos datos, a partir de la interrelación de las diferentes necesidades, para determinar el grado de satisfacción de acuerdo con los criterios denominados por Henderson de independencia y dependencia, los cuales serán tratados a continuación.

---

<sup>7</sup> IYER W. Patricia. **EL PROCESO DE ATENCIÓN ENFERMERÍA**. Interamericana Mc. Graw-Hill, México 1989. P. 325

## **2.5. PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA (PAE) Y EL MODELO CONCEPTUAL DE VIRGINIA HENDERSON.**

El modelo es una guía conceptual que permite orientar y centrar la práctica de enfermería. Aunque Virginia Henderson no la define como tal, la literatura revisada refiere que el proceso de atención de enfermería tiene que llevar a cabo para la conformación del plan de atención (los planes de atención de enfermería son documentos que contienen el problema de salud, encintrando diagnósticos enfermero o problemas interdependientes, objetivos, acciones de enfermería y evaluación)

Existen dos tipos de planes de acuerdo a sus componentes para diagnósticos enfermero y para problemas interdependientes, la diferencia entre ambos es que uno se refiere a una respuesta humana (diagnostico enfermero) y el otro a una respuesta fisiopatológica (problema interdependiente) y que las funciones interdependientes de enfermería únicamente se incluyen en los planes de atención para problemas interdependientes.

La demás información para el marco teórico se establecerá con base a las necesidades en el cliente.

### **2.5.1. Concepto**

Es un método sistemático y organizado de administrar cuidados de enfermería individualizados, que se centra en la identificación y tratamiento de la respuesta del paciente a las alteraciones de salud reales o potenciales.<sup>8</sup>

### **2.5.2. Antecedentes históricos.**

Se explica de forma esquemática el modelo de Virginia Henderson. Ya que éste es bien conocido por la mayoría de las enfermeras, lo que a nuestro juicio puede resultar verdaderamente en el estudio de cómo trasladar las ideas de Henderson a la práctica enfermera utilizándolas como marco de referencia en todas las etapas del proceso de cuidados.

Henderson inicialmente no pretendió elaborar una teoría de enfermería, ya que en su época tal cuestión no era motivo de especulación. Lo que a ella le llevo a desarrollar su trabajo fue la preocupación que le causaba el constatar la ausencia de una determinación de la función propia de la enfermera. Ya desde la época de estudiante, su experiencia teórica y prácticas le llevaron a preguntarse ¿qué es lo que deberían hacer las enfermeras, que no pudieran hacer otros profesionales de la salud? El modelo absolutamente medicalizado

---

<sup>8</sup> Bata Rodríguez, *Proceso Enfermero*. 2da. Edición. Cuellas. P 85

de las enseñanzas de la enfermería de aquella época, le creaba insatisfacción por la ausencia de un modelo enfermero que le proporcionara una identidad profesional propia. Como enfermera graduada siguió interesándose en esos temas. A partir de la revisión de la bibliografía existente en aquellos años sobre enfermería, se dio cuenta de que los libros que pretendían ser básicos para la formación de las enfermeras no definían de forma clara cuales eran sus funciones y que sin este elemento primordial, para ella, no se podían establecer los principios y la práctica de la profesión.

La cristalización de sus ideas se recoge en una publicación de 1956 en el libro *The Nature of Nursing* en el que define la función propia de la enfermera de la siguiente forma: "la única función de la enfermera es asistir al individuo, sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación (o a una muerte serena), actividades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, conocimiento o voluntad necesaria. Todo ello que le ayude a recobrar su independencia de la forma mas rápida posible."<sup>9</sup>

A partir de esta definición, se extraen una serie de conceptos y subconceptos básicos del modelo de Henderson.

- 1.-Persona:  
Necesidades básicas
- 2.-Salud:  
Independencia  
Dependencia  
Causas de dificultad o problema
- 3.-Rol profesional.  
Cuidados básicos de enfermería  
Relación con el equipo de salud
- 4.-Entorno:  
Factores ambientales  
Factores socioculturales

---

<sup>9</sup> IDEM P 245.

Los criterios determinados por Henderson de dependencia y dependencia serán tratados a continuación.

### **La salud. Independencia/Dependencia y causas de la dificultad**

Virginia Henderson, desde una filosofía humanística, considera que todas las personas tienen determinadas capacidades y recursos, tanto reales como potenciales. En este sentido, buscan y tratan de lograr la independencia y por lo tanto, la satisfacción de las necesidades de forma continuada con el fin de mantener en estado óptimo la propia salud (concepto que la autora equipara con la satisfacción por uno/a mismo/a, en base a sus propias capacidades, de las 14 Necesidades Básicas). Cuando esto no es posible aparece una dependencia que se debe según Henderson a tres causas y que identifica como "falta de fuerza", "falta de conocimiento" o "falta de voluntad", las cuales se desarrollan mas adelante la capacidad de la persona para satisfacer por si misma sus Necesidades Básicas, es decir, llevar a cabo las acciones adecuadas para satisfacer las necesidades de acuerdo con su edad, etapa de desarrollo y situación.

Como hemos dicho anteriormente, el modo de satisfacer las propias necesidades así como la forma en que cada uno manifiesta que esta necesidad esta satisfecha, es totalmente individual. Por ello, los niveles de independencia en la satisfacción de las necesidades también son específicos y únicos para cada individuo. A modo de ejemplo, tomemos la necesidad de "usar prendas De vestir adecuadas": Todo el mundo necesita usar prendas de vestir como medio de protección física y psicológica. En una persona adulta valoraríamos el nivel de satisfacción de esta necesidad teniendo en cuenta aspectos tales como la adecuación de la ropa elegida según características físicas personales, adecuación a la temperatura externa, capacidad psicomotora para vestirse o desvestirse, adecuación de la ropa de acuerdo al rol social que desempeña, armonización de los complementos, organización de su vestuario, cuidado de la ropa, etc. Sin embargo, en un niño de tres años la valoración se basaría en los aspectos referentes a su capacidad para efectuar gestos sencillos (desabrochar botones, desatar lazadas, etc.), capacidad para identificar prendas de vestir y calzado relacionados con situaciones concretas (botas de agua, ropa para ir al colegio, etc.), capacidad para elegir adecuadamente alguna de ellas (las botas de agua cuando llueve), capacidad para llevar a cabo algunas acciones para evitar ensuciarse (ponerse la servilleta para comer).

Como puede observarse en este ejemplo y como se ha comentado anteriormente, los criterios de independencia deben ser considerados de acuerdo con las características específicas de cada persona, las cuales variaran según los aspectos biofisiológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales. Todo ello a su vez, modifica sensiblemente los criterios de independencia considerados como parámetros de normalidad en cada caso concreto.

- **LA DEPENDENCIA** puede ser considerada en una doble vertiente. Por un lado, la ausencia de actividades llevadas a cabo por la persona con el fin de satisfacer las 14 necesidades. Por otro lado puede ocurrir que se realicen actividades que no resulten adecuadas o sean insuficientes para conseguir la satisfacción de las necesidades.

Los criterios de dependencia deben considerarse –al igual que los de independencia- de acuerdo con los componentes específicos de la persona (biofisiológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales). De acuerdo con este enfoque, una persona con una alteración física que necesite seguir una dieta determinada, debe ser calificada como dependiente si no sabe como confeccionarla, sino quiere o si no puede por falta de capacidades psicomotoras. Sin embargo, en el momento en que estos déficit sean subsanados, esta dependencia ya no puede ser considerada como tal, aunque la alteración física persista.

- **LAS CAUSAS DE LA DIFICULTAD** son los obstáculos o limitaciones personales o del entorno que impiden a la persona satisfacer sus propias necesidades. Henderson las agrupa en tres posibilidades:
  1. Falta de fuerza. Interpretamos por Fuerza, no solo la capacidad física o habilidades mecánicas de las personas, sino también la capacidad del individuo para llevar a término las acciones pertinentes a la situación, lo cual vendrá determinado por el estado emocional, estado de las funciones psíquicas, capacidad intelectual, etc.
  2. Falta de conocimientos, en lo relativo a las cuestiones esenciales sobre la propia salud y situación de enfermedad, la propia persona (autoconocimiento) y sobre los recursos propios y ajenos disponibles.
  3. Falta de voluntad, entendida como incapacidad o limitación de la persona para comprometerse en una decisión adecuada a la situación y en la ejecución y mantenimiento de las acciones oportunas para satisfacer las 14 necesidades.

Cabe añadir que la presencia de estas tres causas o de alguna de ellas puede dar lugar a una dependencia total o parcial así como temporal o permanentemente, aspectos estos que deberán ser valorados para la planificación de las intervenciones correspondientes. El tipo de actuación (de suplencia o ayuda) vendrá siempre determinado por el grado de dependencia identificado.

## **Rol Profesional. Cuidados Básicos de Enfermería y equipo de salud**

Los Cuidados Básicos son conceptualizados como acciones que lleva a cabo la enfermera en el desarrollo de su función propia, actuando según criterios de suplencia o ayuda, según el nivel de dependencia identificado en la persona. Como dice Henderson "...este es el aspecto de su trabajo, de su función que la enfermera inicia y controla y en el que es dueña de la situación..."

Los Cuidados Básicos de enfermería están íntimamente relacionados con el concepto de Necesidades Básicas descrito anteriormente, en el sentido de que, tal como afirma la autora, "... los cuidados básicos de enfermería considerados como un servicio derivado del análisis de las necesidades humanas, son universalmente los mismos, porque todos tenemos necesidades comunes: sin embargo, varían constantemente porque cada persona interpreta a su manera estas necesidades. En otras palabras, la enfermería se compone de los mismos elementos identificables, pero estos se han de adaptar a las modalidades y la idiosincrasia de cada persona". De ahí surge el concepto de cuidados individualizados dirigidos a la persona en su totalidad.

Henderson analiza también la contribución de las enfermeras al trabajo con el equipo multidisciplinar, considerando que colabora con los demás miembros del equipo así como estos colaboran con ella "... en la planificación y ejecución de un programa global, ya sea para el mejoramiento de la salud, el restablecimiento del paciente o para evitarle sufrimientos en la hora de la muerte. Ningún miembro del grupo debe exigir del otro actividades que le obstaculicen el desempeño de su función propia".

En relación al paciente, Henderson afirma que "... todos los miembros del grupo deben considerar a la persona que atiende como la figura central y comprender que, primordialmente, su misión consiste en "asistir" a esta persona. Si el paciente no comprende ni acepta el programa tratado con él y para él, ni coopera en su desarrollo, se perderán gran parte de los esfuerzos del equipo". El paciente o usuario es visto pues como un sujeto activo y responsable de su propia salud, que participa en las decisiones y en el logro de sus metas.

### **Entorno**

Diversas autoras han criticado a Henderson el hecho de no incluir el concepto de entorno de una manera específica dentro de su modelo. Sin embargo, si se analiza el contenido del modelos de Henderson, veos que la autora menciona – unas veces de forma implícita y otras explícitamente- la importancia de los aspectos socioculturales y del entorno físico (familia, grupo, cultura, aprendizaje, factores ambientales...), para la valoración de las necesidades y la

planificación de los cuidados. Así pues, aunque no dedique un capítulo al análisis de estos aspectos, podemos afirmar que estos están contemplados sistemáticamente en la descripción de las características de las 14 Necesidades Básicas y de los factores que las influyen.

### **2.5.3. Aplicación del Modelo de VIRGINIA HENDERSON**

El Modelo de Henderson, como marco conceptual, es perfectamente aplicable en todas y cada una de las diferentes etapas del Proceso de Atención:

1. En las ETAPAS de VALORACION Y DIAGNOSTICO, sirve de guía en la recogida de datos y en el análisis y síntesis de los mismos. En esta etapa se determina:
  - El grado de independencia/dependencia en la satisfacción de cada una de las 14 necesidades.
  - Las causas de la dificultad en tal satisfacción.
  - La interrelación de unas necesidades con otras.
  - La definición de los problemas y su relación con las causas de dificultad identificadas.
2. En las ETAPAS DE PLANIFICACION Y EJECUCION, sirve para la formulación de objetivos de independencia en base a las causas de la dificultad detectadas, en la elección del modo de intervención (suplencia o ayuda) mas adecuado a la situación y en la determinación de actividades de enfermería que impliquen al individuo – siempre que sea posible- en su propio cuidado. Esto significa determinar el modo de intervención (suplencia o ayuda) mas adecuado a la situación. Todos estos criterios serán lo que guiarán la etapa de ejecución.
3. Finalmente, en la etapa de EVALUACION, el modelo de Henderson ayuda a determinar los criterios que nos indiquen los niveles de independencia mantenidos y/o alcanzados a partir de puesta en marcha del plan de cuidados, ya que según esta autora nuestra meta es ayudar al individuo a conseguir su independencia máxima en la satisfacción de las necesidades, lo mas rápidamente posible. Evidentemente, esto no significa que nosotras le proporcionemos la independencia, sino nuestra actuación va encaminada a ayudarlo a alcanzar dicha independencia por si mismo de acuerdo con sus propias capacidades y recursos.

## **2.6. ETAPA DE DESARROLLO DEL SUJETO**

El ser humano es un ser vivo que comparte el mundo, nace, crece, se reproduce y muere, es decir atraviesa por un ciclo vital a lo largo de su vida.

El siguiente trabajo esta enfocado en un cliente adulto joven de 21 años sexo femenino con diagnostico de puerperio fisiológico. Por lo tanto se describe la etapa de desarrollo y crecimiento en que se encuentra mi cliente. Esta etapa comienza tan pronto termina la adolescencia, los adolescentes se han ido preparando paulatinamente para la etapa adulta.

### **Adulto joven: Características biopsicosociales**

Esta etapa comienza tan pronto termina la adolescencia, los adolescentes se han ido preparando paulatinamente para la etapa de adulto.

#### **CARACTERISTICAS FISICAS**

El desarrollo físico casi ha alcanzado su máximo nivel. El cuerpo toma la forma que lo caracteriza el sexo, la amplitud de las caderas en la mujer, la anchura de hombros en el hombre. La talla ha llegado a la longitud que conservara hasta los 40 años. El peso ganado es más o menos estable.

Los signos vitales generalmente se mantienen dentro de los siguientes rangos:

|       |                  |
|-------|------------------|
| TA:   | 100/70 a 110/80  |
| FC:   | 70-80 por minuto |
| Resp: | 16-24 por minuto |
| T°:   | 36.1-37.2°C      |

#### **CARACTERISTICAS PSICOSOCIALES**

En el (la) adulto(a) joven se pueden identificar características psicosociales específicas bien definidas:

1. Logro de un sentido de realidad, diferenciándolo de la fantasía
2. En esta etapa el individuo ya es mas real en su aspiraciones y comienza a elaborar planes futuros
3. Emancipación de los cuidados paternos, aunque no se rompe con lo lazos efectivos de los padres, se independizan de ellos
4. Terminación de una profesión o establecimiento de un empleo
5. Formación de un hogar para tener su propia familia
6. Expresión de sus emociones
7. Hallar su lugar en la comunidad

8. Tomar decisiones y aceptar responsabilidades
9. Necesidad de orientación para el cambio de decisiones
10. Tolerancia para la frustración, satisfacción e intereses

La etapa VI del ciclo de la vida, según la teoría de Erikson, ubica al adulto joven en la intimidad frente al aislamiento. Este es el periodo del galanteo y la vida familiar temprana, que se extiende aproximadamente desde finales de la adolescencia hasta los 40 años.

Cuando Erikson habla de intimidad en esta etapa, se refiere mucho más que al simple hecho de la vida amorosa, la capacidad de compartir con otra persona y de cuidar de ella sin temor de perderse a sí mismo en el proceso. En el caso de la intimidad, lo mismo que en el de la identidad, el éxito o el fracaso ya no dependen directamente de los progenitores, solo indirectamente, en la medida en que han contribuido a ello las etapas anteriores. También aquí, como en la identidad, las condiciones sociales podrán facilitar o dificultar el establecimiento de un sentimiento de intimidad. En forma análoga, la intimidad no implica necesariamente genitalidad, sino la relación afectiva entre amigos, compañeros, familiares, además de las relaciones amorosas.

Cuando una persona joven empieza a sentirse más segura de su intimidad, es capaz de establecer intimidad con su vida interior y con otros, tanto en amor mutuo como en relaciones afectivas con el sexo opuesto. Una persona que no puede tener relaciones íntimas por temor a perder su propia identidad, puede desarrollar un profundo sentimiento de aislamiento.

El (la) adulto (a) joven debe buscar su autodefinición y su autoestima. Una de las formas de conseguir autoafirmación, esta en independizarse gradualmente de sus padres. Este proceso implica el desarrollo de valores propios y la toma de decisiones personales; el aspecto de adquisición de autoestima consiste en aprender a tener respeto por la competencia propia; a su vez esto constituye la base del respeto para con los demás.

Buscar independencia de los padres no significa romper los lazos que lo unen a ellos, sino al desarrollo de otra clase de relación con los progenitores en la cual el (la) adulto (a) acepta las consecuencias de sus propias actuaciones. Esta es la base para que el individuo encuentre su lugar como miembro útil de la sociedad. Se espera que tome decisiones, sea firme en ellas, soporte sus consecuencias y se enfrente a la realidad.

En este aspecto, lo mismo que en los demás, el proceso no se consigue solamente en esta etapa, sino que es un proceso gradual a través de la infancia y la adolescencia. Esto ayuda al (la) adulto(a) joven a descubrir sus propias fuerzas y debilidades, a proponerse objetivos realistas.

## SITUACIONES ESPECIALES DE LOS ADULTOS JOVENES

Los individuos en esta etapa atraviesan por varias situaciones, tales como soltería, noviazgo, matrimonio, nacimiento de los hijos, divorcio o separación. La iniciación de estas situaciones especiales varía mucho, pues dependen de diversos factores, unos propios del individuo y otros propios de su medio. Entre ellos están los etnológicos y los culturales.

El (la) adulto (a) joven pasa por dos etapas, una llamada soltería, que es el lapso de edad en que el individuo, ya sea hombre o mujer, empieza a ser adulto(a), y la época de la adultez en que tiene una unión estable de pareja.

Algunos autores opinan que la mujer debe estar adquiriendo el bagaje cultural para su plena autonomía personal. Para impartir a su vida el curso consciente, responsable y deliberado que estimen conveniente, con el consejo de sus padres o de otros adultos mayores, pero sin dependencia, es decir, deben tomar sus propias decisiones, aun las más trascendentales y responsabilizándose a plenitud con las consecuencias, sean positivas o negativas, favorables o desfavorables, que esas mismas decisiones y resoluciones produzcan.

En esta época tanto el hombre como la mujer están preparando o adquiriendo una independencia económica y tienen mayor capacidad de convivencia con otros, pensando, actuando y reaccionando en forma menos egoísta, impulsiva, más reflexiva y serena; preocupándose no solo de su propio bienestar y felicidad sino también de la de los demás que estén vinculados a ellos.

Al iniciar esta etapa, las inquietudes un tanto volubles de la adolescencia, acaban por transformarse en sentimientos, ideas más firmes, y se tiene definido lo que se espera de la vida.

El matrimonio puede parecer una aspiración muy deseable, dentro del cual encauzan y apoyan su vida futura, pero sin mirarlo necesariamente como única alternativa. En la actualidad los jóvenes ponen más reparos pero sigue constituyendo la meta en que desemboca la mayor parte de las relaciones amorosas.

Mientras llega esta época, el individuo se debe dedicar a su profesión o empleo, procurando avanzar en este campo dentro de sus posibilidades, ganado en competencia, en experiencia y en ingreso económico.

La soltería es una situación de mucha polémica por su complejidad. Se consideran dos clases de solteros: el (la) soltero (a) joven, que vive lleno de expectativas hacia una futura unión, y los solteros mayores, entre 30 y 40 años, que han encontrado una forma de existencia más o menos definitiva como tales y que piensan que el formar una pareja con vínculo supone una limitación de la libertad individual.

La mujer, por enfoques equivocados, por presiones familiares y sociales, por valoración inadecuada de sí misma y por menosprecio de la familia, comienza a considerarse "solterona", si al llegar a los 25 años no se ha casado; esta actitud es supremamente negativa y probablemente una de las que más daño hace a la mujer adulta, precipitándola a veces a matrimonios que no son lo más aconsejables; la persona puede tener un futuro por completo satisfactorio, mediante el desarrollo de sus capacidades en cualquier campo del saber, además, compartiendo sus intereses con amistades de ambos sexos y su familia, y estructurando su vida hacia los años futuros.

Hoy día, gracias al cambio sociocultural y a la emancipación de la mujer, el concepto de soltería, especialmente para esta, ha ido cambiando radicalmente. Se nota una gran influencia en la clase social en la soltería, así, en la clase social baja hay menos solteros, estos poseen un escaso desarrollo sociocultural que los hace permanecer al margen de la vida diaria, al contrario del grupo con desarrollo sociocultural alto, que permanecen absorbidos por su profesión, y a veces consideran de poco interés buscar una estabilidad conyugal.

La adaptación a la soltería depende de cada individuo, en algunos (as) puede producir falta de plenitud y soledad, en otros (as) no.

Si se advierten problemas de la personalidad, se debe buscar orientación psicológica profesional que permita ayudarle al individuo a superar los aspectos negativos de las etapas anteriores. En otros casos, solo le bastará a este hacer un auto examen reflexivo consciente y crítico, para reajustarse a la vida en forma satisfactoria, equilibrada y sana.

## **NOVIAZGO**

En el campo de las relaciones humanas del (la) adulto(a) joven, hay un estadio que es el noviazgo.

Es en principio la creación de un compromiso previa al matrimonio entre dos personas, que se sienten interesados física y psíquicamente, es un proceso de exploración de la personalidad de un hombre y de una mujer, para tener la oportunidad de conocerse mutuamente, único camino razonable para el intento de formar una pareja que pueda convivir y comprenderse, compenetrarse y darse el uno al otro y no el intento de ganarse compañero. Es muy humano demostrar lo mejor de uno mismo durante este periodo; esto puede ayudar a ganar un compañero o compañera deseado pero impide que el noviazgo cumpla su función verdadera de ser preparación para una unión estable, pues por agradar al ser amado, el enamorado muchas veces modifica la propia conducta.

Es esta época el noviazgo puede considerarse como una faceta positiva de la vida sentimental. Por ser un factor impulsor de superación para algunas parejas, los novios solo alcanzan a conocerse en plano social, pues no existe un vínculo de amor verdadero entre ambos ni una estructuración consiente de sus ideales.

Este tipo de parejas encuentran muchos y graves problemas al iniciar la vida conyugal, problemas que no siempre se resuelven de modo satisfactorio.

De los 20 a los 25 años, los proyectos son como una evasión de la realidad conflictiva, en la que suelen encontrarse la mayor parte de las parejas, ante el largo compás de espera a que se ven forzados para contraer matrimonio y formar una familia, debido a sus pocas posibilidades económicas y sociales.

En el hombre de esta edad, por lo general, lo instintivo predomina en su enamoramiento, lo consciente y psicoafectivo esta en un segundo plano; en la mujer la elección implica un análisis mas detallado acerca de la personalidad de su posible compañero.

Los jóvenes a veces rechazan la vieja moral sexual e intentan buscar otras alternativas. Unos optan por convivir con su pareja, sin someterse a obligaciones ni compromisos. Otros llegan más lejos y prefieren la plena libertad sexual donde su lema es solamente el placer, sin normas ni control.

Después de los 25 años, los adultos miran el noviazgo como una escuela importante para llegar a una unión estable, poseen un alto grado de madurez emocional, afectiva y sexual. Buscan un amor sincero perdurable, totalmente desvinculado del que surge como consecuencia de una atracción física o intereses de diversa índole (sociales y económicos).

En este periodo la pareja tiende a reflexionar y busca que ambas personas conozcan mutuamente sus intereses, ideales, criterios y aficiones; saber si sus caracteres son o no compatibles; es decir, el noviazgo en esta etapa exige inteligencia, dialogo, esfuerzo, responsabilidad y un alto grado de análisis y madurez.

## MATRIMONIO

Es la unión de una mujer con un hombre libre de impedimentos, que de acuerdo con la sociedad en que se vive, se institucionaliza o no.

El matrimonio deberá ser una de las más valiosas experiencias de la vida, es una forma determinada de la vida humana en común que constituye la célula primitiva de la humanidad. Las bases del matrimonio residen en la naturaleza, en la diferenciación de los sexos y en el consentimiento de realizar una vida comunitaria, compartiendo obligaciones, responsabilidades económicas, sociales y afectivas.

Algunos adultos experimentan un profundo rechazo al matrimonio como vínculo legal, lo que no impide que muchos reconozcan el valor de la pareja, algunas mujeres piensan que es someterse a los roles tradicionales bajo la dominación masculina y se niegan a formar una convivencia autoritaria, en la que los hijos son los que sufren, las frustraciones personales de los padres.

Es esta situación, el (la) adulto (a), tras una difícil trayectoria, determina su elección, obedeciendo a un doble impulso de sexualidad y afecto. Uno de los criterios esenciales de la madurez adulta se encuentra con la facultad de

establecer con otras personas una relación significativa en el plano del placer sexual, del trabajo o de las distracciones.

Según Oswald Schuwart, "ser maduro sexualmente es desear a la persona amada". La facultad de experimentar el placer sexual, implica aprendizaje, madurez corporal, de los gestos y actitudes, implica una disposición afectiva que nace a partir de una difícil conquista sobre los sentimientos de narcisismo, egoísmo, rivalidad y agresividad infantiles.

En el amor conyugal, es el reflejo de un amor instintivo, unido a un complemento físico y espiritual.

Con el matrimonio el hombre y la mujer no deben perder su libertad individual, sino ganar una mutua comprensión, apoyo y seguridad, sobre las cuales se constituyen las bases para la formación y educación de los hijos, y la falta de estos puede subsanarse por medio de la unión y el afecto de la pareja, el conocimiento mutuo no se consigue en pocos días, sino a través de un largo periodo y se requiere de comprensión y paciencia de la pareja, es necesario tener presente que en la pareja ninguno es superior ni inferior, que los dos tienen los mismos derechos y deberes, aunque no las mismas funciones por la diferencia estructural biológica y fisiológica que condicionan física y psicológicamente a cada uno de los cónyuges a cumplir un compromiso personal y social, de contribuir a la formación de una sociedad equilibrada y sana. En esta etapa de la vida es cuando el individuo aporta más a la sociedad que lo toma de ella.

## EMBARAZO

La decisión de engendrar una nueva vida, de tener un hijo, es una de las responsabilidades mas importantes que asumen los individuos, porque esta contribuyendo a que se perpetué la humanidad, el embarazo es un estado normal al cual esta expuesta toda mujer fértil, el cual comienza en el momento de la concepción y termina con el parto o el aborto.

Existen algunas alteraciones emocionales, que sumadas a los múltiples cambios fisiológicos del embarazo, también lo caracterizan. Ciertas mujeres multiparas reconocen el comienzo del embarazo por la aparición de cambios en su personalidad.

establecer con otras personas una relación significativa en el plano del placer sexual, del trabajo o de las distracciones.

Según Oswald Schuwart, "ser maduro sexualmente es desear a la persona amada". La facultad de experimentar el placer sexual, implica aprendizaje, madurez corporal, de los gestos y actitudes, implica una disposición afectiva que nace a partir de una difícil conquista sobre los sentimientos de narcisismo, egoísmo, rivalidad y agresividad infantiles.

En el amor conyugal, es el reflejo de un amor instintivo, unido a un complemento físico y espiritual.

Con el matrimonio el hombre y la mujer no deben perder su libertad individual, sino ganar una mutua comprensión, apoyo y seguridad, sobre las cuales se constituyen las bases para la formación y educación de los hijos, y la falta de estos puede subsanarse por medio de la unión y el afecto de la pareja, el conocimiento mutuo no se consigue en pocos días, sino a través de un largo periodo y se requiere de comprensión y paciencia de la pareja, es necesario tener presente que en la pareja ninguno es superior ni inferior, que los dos tienen los mismos derechos y deberes, aunque no las mismas funciones por la diferencia estructural biológica y fisiológica que condicionan física y psicológicamente a cada uno de los cónyuges a cumplir un compromiso personal y social, de contribuir a la formación de una sociedad equilibrada y sana. En esta etapa de la vida es cuando el individuo aporta más a la sociedad que lo toma de ella.

## EMBARAZO

La decisión de engendrar una nueva vida, de tener un hijo, es una de las responsabilidades mas importantes que asumen los individuos, porque esta contribuyendo a que se perpetué la humanidad, el embarazo es un estado normal al cual esta expuesta toda mujer fértil, el cual comienza en el momento de la concepción y termina con el parto o el aborto.

Existen algunas alteraciones emocionales, que sumadas a los múltiples cambios fisiológicos del embarazo, también lo caracterizan. Ciertas mujeres multiparas reconocen el comienzo del embarazo por la aparición de cambios en su personalidad.

### III. METODOLOGIA

Para la realización del estudio de caso se consideran dos ejes, uno metodológico y otro conceptual. El eje metodológico estará centrado en el proceso de atención de enfermería, el cual para fines de este trabajo se considerara en cinco etapas (de acuerdo a Alfaro). El eje conceptual será el de Virginia Henderson (se valoraran las 14 necesidades).

#### 3.1. Descripción.

Para realizar el presente estudio de caso se eligió a un cliente adulto de sexo femenino de 28 años de edad la cual fue ingresada al Hospital General "Dr. Martiniano Carvajal" de Mazatlán el día 11 de agosto del 2004 con diagnóstico de Puerperio Fisiológico. Es importante aclarar que aunque se refiere el nombre de la patología, el estudio de caso se centro en la persona cliente, por lo tanto las intervenciones de enfermería estarán enfocadas a satisfacer sus necesidades afectadas dependiendo del grado de dependencia total o parcialmente. (De antemano se hace la acotación de que por su etapa y desarrollo es independiente ya que de acuerdo a Henderson: dependencia puede ser considerada en una doble vertiente, por un lado la ausencia de actividades llevadas a cabo por la persona con el fin de satisfacer las catorce necesidades básicas del ser humano. Puede ocurrir que se realicen actividades que no resulten adecuadas o sea insuficientes para conseguir la satisfacción de las necesidades. Para tal efecto se solicito el consentimiento informado del cliente, ya que el cuidado tiene implicaciones éticas sustentadas en cuatro principios:

1.- Autonomía: significa respetar a las personas como individuos libres y tener en cuenta sus decisiones, producto de sus valores y convicciones personales.

2.- Confidencialidad: el profesional de enfermería se hace merecedor de confianza y respeto por sus conocimientos y honestidad al transmitir información, dar enseñanza, realizar el procedimiento propio de su profesión y ofrecer servicios o ayuda a las personas.

3.- Beneficencia: el término beneficencia en el diccionario español se define como la virtud de hacer el bien, en la lengua inglesa el término beneficencia connota actos de misericordia, bondad y caridad. El altruismo, el amor y la caridad son a veces también considerados formas de beneficencia.

Es importante que identifiquemos en nuestra práctica las reglas morales que reconocen al principio de beneficencia, proteger y defender los derechos de los pacientes, prevenir que suceda algún daño, suprimir las condiciones que puedan producir perjuicios a otros, ayudar a las personas con discapacidades. El compromiso primario de la enfermería es con la salud, el bienestar y la seguridad del paciente.

#### 4.- No maleficencia.

Se rige por los siguientes deberes universales: hacer o promover el bien y prevenir, apartar y no infringir daño o maldad a nada.

Para comprender la etapa en que se encuentra el cliente a continuación se describe la etapa de Puerperio Fisiológico.

Puerperio es la etapa del estado grávido puerperal que comprende desde que termina el alumbramiento hasta que la involución genital del organismo materno se completa.

Este periodo dura de 6 a 8 semanas y es el tiempo que el organismo materno emplea en regresar a las condiciones pregestacionales, es decir, todas aquellas modificaciones que se presentaron en el embarazo y en el parto van a desaparecer.

Desde el punto de vista clínico el puerperio se puede dividir en tres periodos que son:

1) posparto inmediato: en esta etapa el útero continúa con fase de contracción y relajación alternas, hasta que alcanzan un estado de contracción fija, permanente e irreversible constituyéndose el globo de seguridad pinard.

Este periodo puede durar de 1, 2, 3 y hasta 24 hrs. Y durante él puede presentar la peligrosa hipotonía o atonía uterina posparto pues los vasos sanguíneos abiertos en la zona de inserción placentaria solamente se cierran con la contracción.

Por tanto este periodo es imperativa la vigilancia estrecha del sangrado y tono uterino.

El cuadro clínico la paciente se encuentra agotada físicamente, además padece:

Escalofríos, somnolencia, febrícula, bradicardia, loquios abundantes con aspecto hemático, coágulos ocasionales, altura del fondo uterino unos 4 cm. (2 traveses de dedo) debajo de la cicatriz umbilical y el útero muy contraído

2) La segunda etapa o puerperio mediato, el útero ya ha alcanzado su estado de contracción fija, permanente e irreversible, generalmente dura de cinco a diez días. En él ocurre bradicardia y fiebre fisiológica transitoria y ocurre también la cicatrización. En esta etapa del puerperio, pueden infectarse las heridas abiertas y expuestas a la agresión bacteriana, puede haber problemas con el estreñimiento intestinal o con el retraso de la primera micción, en esta etapa cuando el útero está reduciendo su tamaño, cuando se pueden presentar los llamados entuertos, que son cólicos hipogástricos producidos por las contracciones uterinas dolorosas esporádicas y necesarias para expulsar los coágulos o loquios retenidos dentro de la cavidad uterina, normalmente en este tiempo los loquios son serohemáticos.

A la exploración se encuentra: temperatura y pulso normal, loquios serohemáticos, fondo uterino progresivamente mas bajo, dolor a la contracción uterina (entuertos) puede existir depresión posparto en mujeres que han tenido conflictos psicoemocionales durante el embarazo.

3) en el puerperio tardío los datos clínicos son. Útero de tamaño normal que ocupa la cavidad pélvica y loquios muy escasos y serosos.

Referencia: Félix, Ramírez Alonso en Obstetricia para la Enfermera profesional Manual moderno p.181.

### 3.2. Valoración.

A través de la valoración se creo una base de datos con relación al cliente, que para la obtención de estos datos, se utilizaron fuentes técnicas e instrumentos que a continuación se describen.

#### 3.2.1. Fuentes de información.

Para la valoración se tuvieron como fuentes primarias (directas) de información al cliente y como fuente secundaria (indirectas) el expediente clínico, registros de enfermería, otros profesionales de la salud, familia y la literatura.

##### A) Entrevista.

Es una técnica la cual permite establecer una relación de confianza para observar, escuchar y preguntar, de forma intencionada y dirigida a un fin con el objeto de animar al paciente a que exprese sus ideas, sus sentimientos y los hechos que permiten identificar sus necesidades inmediatas y a largo plazo.

La entrevista es la clave de una relación enfermera-paciente positiva y esencial para conocer los hechos.

Se realizo vista intra hospitalaria al cliente en la cual se realizo la entrevista de forma participante, no estructurada. Posterior a su egreso se estableció fecha y hora para realizar visita domiciliaria, se tuvo como fuente primaria la cliente y como fuente secundaria el familiar (madre de la cliente).

A continuación se describe la entrevista la cual fue de carácter descriptiva.

Enfermera: ¡Buenos días Janeth!

Cliente: Buenos días.

Enfermera: soy Bertha Alicia Gutiérrez Cornejo, soy enfermera de este hospital (muestro mi credencial) y estoy visitándola con el fin de solicitarle su colaboración para realizar una entrevista, mire, yo soy alumna de la carrera de nivelación de licenciatura en enfermería, y estoy realizando un trabajo final para poder titularme y dentro de este trabajo requiero de un cliente y realizarle una entrevista.

Cliente: ¿usted no esta titulada de enfermera?

Enfermera: soy enfermera profesional técnico, y estoy en proceso de tener una licenciatura en enfermería.

Cliente: esta bien.

Enfermera: ¿Como se encuentra?

Cliente: bien...estoy cansada.

Enfermera: ¿No pudo dormir durante la noche?

Cliente: si...un poco... es que el niño comió casi toda la noche.

Enfermera: ¿que edad tiene usted?

Cliente: 21 años.

Enfermera: ¿donde reside usted?

Cliente: a aquí en Mazatlán, vivo por el centro.

Enfermera: ¿es usted casada?

Cliente: si, mi esposo esta afuera esperando que lo dejen entrar

Enfermera: ¿trabaja o estudia?

Cliente: estaba estudiando la universidad (ciencias de la comunicación) pero con el embarazo tuve muchos sintomas, me sentía muy mal y mejor despues continuo.

Enfermera: ¿tiene más hijos?

Cliente: no este es el primero.

Enfermera: ¿como se siente ahora en el papel de mama?

Cliente: no lo puedo creer, esta bien bonito, y es una emoción grande.

Enfermera: ¿le gustaría preguntarme algo sobre los cuidados de su hijo o cualquier duda que puede tener?

Cliente: pues mi mama me va a ayudar a cuidarlo, porque yo no se, me da miedo lastimarlo, así que mi mama lo va a bañar, a cambiar y todo.

Enfermera: ¿no le gustaría darle el primer baño a su hijo usted?

Cliente: si pero me da miedo que se me caiga, si usted me ayuda...si.

Enfermera: con todo gusto, por favor prepare la ropa limpia, pañal, y vamos al cuarto de baño de los niños.

Durante el procedimiento de técnica baño al recién nacido se le explico los cuidados y recomendaciones a seguir.

Así como solicitar el apoyo del familiar para cuidar al niño y la cliente pudiera dormir y descansar.

Posteriormente se concertó visita domiciliaria para continuar con la entrevista ya de forma estructurada.

A continuación se describe la entrevista la cual esta estructurada con base a las catorce necesidades básicas del individuo de Virginia Henderson, en la cual participa fuente secundaria (familiar) del cliente.

Enfermera: ¡buenas tardes ¿cómo se encuentran?

Cliente: bien, gracias. Adelante, siéntese.

Enfermera: gracias, como le dije en la ocasión anterior, vengo a realizar una entrevista respecto a su salud y algunos aspectos de su vida que me serán de utilidad para la elaboración de mi trabajo.

Cliente: sí esta bien.

Enfermera: ¿tiene usted problemas respiratorios, fuma, se enferma en temporada de frío o algún problema que quiera comentarme?

Cliente: no solo en invierno a veces me da gripa.

Enfermera: hábleme sobre su alimentación.

Cliente: bueno... yo me cuido mucho, ya que tengo tendencia a engordar, además mi mamá es diabética y no quiero tener yo ese problema, por lo que trato desde ahora cuidar mi alimentación, tomo mucha agua y me gustan las verduras, carnes no consumimos, solo pescado y pollo. Los alimentos chatarras son muy ocasionales. Ahora no estoy comiendo muchas cosas como huevo, plátano y otras cosas que no me da mi mama, porque dice que voy a tener mal olor vaginal.

Enfermera: debe saber que la alimentación durante la lactancia materna es muy importante y que usted no debe quitar alimentos que le den los nutrientes necesarios.

Enfermera: cuando va usted al baño, como son sus evacuaciones, tiene dificultad para evacuar, ¿cuantas veces hace por día? ¿Cuántas veces orina al día?

Cliente: voy al baño diario y no tengo problemas para evacuar, solamente ahora con la reparación de la vagina me da miedo ir al baño, porque me duele al esfuerzo. Para orinar no tengo problemas orino de 2 a 3 veces por día.

Enfermera: le aconsejo que tome muchos líquidos y que no consuma cosas que la puedan estreñir, además de no suprimir el deseo de evacuar, ya que le podría ocasionar un estreñimiento.

Enfermera: ¿puede usted moverse normalmente?

Cliente: sí, solo ahora siento un poco de molestia con las costuras al caminar.

Enfermera: ¿duerme y descansa bien?

Cliente: me ayudan a cuidar al niño, pero come cada hora creo, en las noches y en el día estoy recibiendo visitas por lo que no me han dejado dormir bien.

Enfermera: debe hablar con sus familiares, porque la frecuencia de alimentación de su hijo se va a modificar paulatinamente y usted estará muy cansada.

Enfermera: Su forma de vestir es adecuada a su complexión, peso y talla, ¿es cómoda? ¿Puede vestirse sola?

Cliente: si me visto sola, me gusta la ropa juvenil, pero ahora con lo del embarazo compre ropa holgada, si adegazo rápido podré ponerme mi ropa y a mi me parece cómoda.

Enfermera: ¿ha sentido temperatura, o escalofríos, que le indiquen que algo no esta bien?

Cliente: al tercer día sentí un poco de calentura, pero era porque tenía los pechos muy congestionados.

Familiar (madre): es que el niño como muchas veces pero poquito y luego se duerme y ella tiene mucha leche.

Enfermera: ¿que hizo al respecto?

Cliente: compre un tiraleche y me ordeñe, me descansaron los pechos, y ya no tuve problemas.

Enfermera: acostumbra el baño y cambio de ropa diario.

Cliente: sí, pero dice mi mamá que no debo bañarme seguido porque el cuerpo sufrió mucho para parir y me puedo torcer por enfriamiento, o que agarro frialdad.

Enfermera: debe saber que tiene una herida reparada que se llama episiotomía y que requiere de limpieza diaria, ya que en la parte en que se encuentra es muy fácil de infectarse.

Enfermera: por lo que me doy cuenta es usted una persona sana, pero me gustaría preguntarle ¿realiza alguna actividad que ponga en peligro su vida, como el consumo de drogas, fumar, tomar alcohol, etc.?

Cliente: no

Enfermera: ¿acude usted a los centros hospitalarios a recibir algún tipo de consulta?

Cliente: voy con un nutriólogo, para control de peso, ahora que estuve embarazada fui a todas mis citas de control prenatal y a las pláticas que ahí se dan.

Enfermera: como es su relación con su familia, su esposo, y los seres con quien usted convive.

Cliente: buena, mi esposo es muy bueno y me ayuda en todo, es trabajador, tengo amigas de la escuela que ya vinieron a visitarme, mi mamá a veces se enoja porque dice que no le hago caso en todo lo que me dice, de cómo cuidarme, quiere que ande toda tapada hasta las orejas y con este calor, yo le digo que me hace daño.

Enfermera: profesa una religión y que tan apegada es a ella.

Cliente: aquí en la casa somos católicos, pero no nos llevamos en la iglesia.

Enfermera: después que se recupera y crezca un poco su hijo que piensa hacer va a continuar sus estudios?

Cliente: sí, porque ya estoy en tercer año y quiero terminar y trabajar.

Enfermera: participa usted en eventos recreativos, como fiesta, reuniones familiares, etc.

Cliente: sí, soy muy fiestera y mi esposo también, pero ahora con el niño yo creo que va a ser menos.

Enfermera: ¿le gustaría saber algo más sobre los cuidados a su persona a su hijo o alguna duda que pueda resolver?

Cliente: en el hospital no me dijeron de cómo cuidar el ombligo al niño, y las pastillas que me dieron para el dolor me las voy a tomar aunque no tenga dolor o de que forma.

Enfermera: le voy a dar las recomendaciones para el cuidado del cordón umbilical de su hijo, y sobre el medicamento la forma de administrarlo según indicación médica.

Enfermera: bueno creo que eso es todo no se si quiera preguntarme algo más?

Cliente: pues creo que no, si se me presenta una duda, la busco en el hospital.

Enfermera: como guste en el hospital el personal de enfermería esta capacitado para resolverle sus dudas. Le agradezco la atención y espero haberle sido de utilidad así como lo fue usted para mí.

Cliente: de nada.

## **B) Método clínico.**

Método para la obtención de datos objetivos que completan confirman la información suministrada, fue utilizado para valorar la dimensión biológica y los datos obtenidos fueron registrados en la historia clínica que mas adelante presento, teniendo como referencia los cuatro componentes del método clínico, que son:

**Inspección:** es el examen visual cuidadoso y global del paciente. para determinar estados o respuestas normales o anormales, se centra en las características físicas o los comportamientos específicos (tamaño, forma, posición, situación anatómica, color, textura, aspecto, movimiento y simetría).

**Palpación:** consiste en la utilización del tacto para determinar ciertas características de la estructura corporal por debajo de la piel (tamaño, forma, textura, temperatura, humedad, pulso, vibraciones, consistencia y movilidad). Esta técnica se utiliza para la palpación de órganos en abdomen. Los movimientos corporales y la expresión facial son datos que nos ayudarán en la valoración.

**Percusión:** implica el dar golpes con uno o varios dedos sobre la superficie corporal, con el fin de obtener sonidos, los tipos de sonidos que podemos diferenciar son: sordos, aparecen cuando percuten músculos o huesos. Mates: aparecen sobre el hígado y el bazo y hipersonoros: aparecen cuando percutimos sobre el pulmón normal lleno de aire y tímpanos, los tímpanitos se encuentran al percutir el estómago lleno de aire o un carrillo de la cara.

**Auscultación:** consiste en escuchar los sonidos producidos por los órganos del cuerpo, se utiliza el estetoscopio y determinamos características sonoras de pulmón, corazón e intestino. También se pueden escuchar ciertos ruidos aplicando solo la oreja sobre la zona a explorar.

Los datos obtenidos fueron registrados en la historia clínica que más adelante se describe.

### **C) Observación.**

La observación es un proceso de información conseguida con el uso de los sentidos (vista, tacto, oído, olfato y gusto) estos sentidos son utilizados en diversas formas para observar al paciente. Las características en generales de apariencia y actividad física, el contenido y proceso de las interacciones y relaciones así como el ambiente, estos datos se registraron en diversos instrumentos como son: la hoja de enfermería, hoja de valoración de necesidades y la historia clínica. La observación es una descripción minuciosa de lo observado, es básica para el cuidado del paciente y requiere el uso de todos los sentidos.

#### **3.2.3. Instrumento de registro.**

Para el registro de la información se realizó en diversos instrumentos como: hoja de valoración de necesidades, historia clínica, hoja de enfermería.

#### **Ficha de identificación**

Nombre: R. M. Z.      Edad: 21 años      Peso: 71 kilos      Talla: 1.65  
Fecha de nacimiento: 27 de septiembre 1983      Sexo: femenino      Ocupación:  
hogar.  
Escolaridad: universidad interrumpida      Fecha de admisión: 11 agosto del 2004  
Hora: 01:00      Procedencia: Mazatlán, Sin.      Fuente de información: Directa  
Fiabilidad (1-4): 1      Miembro de la persona / persona significativa: 2

## Valoración de necesidades humanas

**1.- NECESIDADES BASICAS DE: oxigenación, nutrición e hidratación, eliminación y termorregulación.**

### Necesidad de oxigenación:

Subjetivo:

Disnea debido a: \_\_\_\_\_ Tos producida/ seca: \_\_\_\_\_ Dolor asociado con la respiración: \_\_\_\_\_ Fumador: NO desde cuando fuma/ cuantos cigarros al día / varía la cantidad según su estado emocional: \_\_\_\_\_

Objetivo:

Registro de signos vitales y características: T/A 110/70 pulso 84x min.  
Temperatura 36°C respiraciones 20x min. Los cuales se encuentran dentro de los parámetros establecidos.

Tos productiva / seca: no Estado de conciencia: normal

Coloración de piel/ lechos ungueales / peri bucal: piel sonrosada

Circulación del retorno venoso: 3 por segundo

Otros:

---

### Necesidad de Nutrición e Hidratación

Subjetivo:

Dieta habitual (tipo): balanceada

Número de comidas diarias: 3

Trastornos digestivos: no

Intolerancias alimentarias / alergias: no

Problemas de la masticación y deglución: no

Patrón de ejercicio: realiza caminatas diarias sin especificar distancia.

Objetivo:

Turgencia de la piel: normal

Membrana mucosas hidratadas / secas: hidratadas

Características de uñas/ cabello: uñas sonrosadas, cabello con brillo

Funcionamiento neuromuscular y esquelético: normal

Aspectos de los dientes y encías: sanas

Herida, tipo y tiempo de cicatrización: rápida recuperación

Otros: actualmente por tabas trata de modificar su dieta.

### Necesidad de eliminación.

Subjetivo:

Hábitos intestinales: evacua diariamente Características de las heces, orina y menstruación: evacua una vez por día con presencia de heces pastosas sin dificultad para evacuar, 4 veces por día color amarillo ámbar si datos agregados, sus menstruaciones son regulares 3-4 x 28

Historia de hemorragias / enfermedades renales, otros: no

Uso de laxantes: no Hemorroides: no

Dolor al defecar, menstruar/ orinar: cólicos menstruales al inicio del periodo menstrual leves sin necesidad de llegar a tomar analgésicos ni antiespasmódicos. Actualmente refiere dolor al esfuerzo de evacuar en el área perineal.

Como influyen las emociones en sus patrones de eliminación: \_\_\_\_\_

Objetivo:

Abdomen características: blando, con presencia de flacidez por paridez reciente, útero involucionado, no se detectan visceromegalias.

Ruidos intestinales: peristalsis presente

Palpación de la vejiga urinaria: sin globo vesical

Otros: \_\_\_\_\_

## Necesidad de termorregulación

Subjetivo:

Adaptabilidad de los cambios de temperatura: normal

Ejercicio/ tipo y frecuencia: realiza caminatas diariamente y no especifica cambio en la temperatura corporal

Temperatura ambiental que le es agradable: fresca, por las condiciones climáticas del puerto

Objetivo:

Características de la piel: normal transpiración: No

Condiciones del entorno físico: adecuados al ambiente

Otros: \_\_\_\_\_

**2.- NECESIDADES BASICAS DE: Moverse y mantener una buena postura, descanso y sueño, usar prendas de vestir adecuadas, higiene y protección de la piel y evitar peligros.**

## Necesidad de moverse y mantener una buena postura.

Subjetivo:

Capacidad física cotidiana: realiza todas sus actividades sin problemas

Actividades en el tiempo libre: ver televisión, realiza caminatas diariamente.

Hábitos de descanso: duerme ocasionalmente por las tardes y duerme un periodo de 8 hrs. diariamente.

Hábitos de trabajo: realiza las actividades propias del hogar.

Otros: \_\_\_\_\_

Objetivo:

Estado del sistema músculo esquelético. Fuerza: normal

Capacidad muscular. Tono / resistencia / flexibilidad: normal

Posturas: realiza cambios de postura sin dificultad

Necesidad de ayuda para la deambulación: No

Dolor con el movimiento: solo en el área de episiotomía y es tolerable

Presencia de temblores: No

Estado emocional: alegre

Otros: \_\_\_\_\_

### **Necesidad de descanso y sueño.**

Subjetivo:

Hora de descanso: 15:00

Horas de descanso: aprox. 3

Insomnio: No

Descansado al levantarse: Si

Horario de sueño: 9:00

Horas de sueño: 8 hrs. Diarias

debido a:

Objetivo:

Estado mental. Ansiedad / estrés/ lenguaje: lenguaje acorde a tiempo y espacio sin datos agregados de ansiedad o estrés.

Ojeras: No Atención: Si Bostezos: Ocasionales Concentración: Si

Apatía: No Cefaleas: No

Respuestas a estímulos: Si

Otros: \_\_\_\_\_

### **Necesidad de usar prendas de vestir adecuadas.**

Subjetivo:

Influye su estado de ánimo para la selección de sus prendas de vestir: Si

Su autoestima es determinante en su modo de vestir: Si

Sus creencias le impiden vestirse como a usted le gustaría: No

Necesita ayuda para la selección de su vestuario: No

Objetivo:

Viste de acuerdo a su edad: Si

Capacidad psicomotora para vestirse y desvestirse: Normal

Vestido

Incompleto: no Sucio: No Inadecuado: No

Otros:

---

### **Necesidad de higiene y protección de la piel.**

Subjetivo:

Frecuencia del baño: diario pero por tabu modifica sus habitos higienicos

Momento preferido para el baño: indistinto

Cuantas veces se lava los dientes al día: 3

Aseo de manos antes y después de comer: si después de eliminar: Si

Tiene creencias personales religiosas que limiten sus hábitos higiénicos: No

Objetivo:

Aspecto general: sano

Olor corporal: No Halitosis: No

Estado del cuero cabelludo: Limpio y sano

Lesiones dérmicas tipo: No

Otros:

---

### **Necesidad de evitar peligros.**

Subjetivo.

Que miembro componen la familia de pertenencia: 3

Como reaccionan ante una situación de emergencia: acuden al hospital

Conoce las medidas de prevención de accidentes: algunas

Hogar: si

Trabajo: desempleada

Realiza controles periódicos de salud recomendados en su persona: si

Familiares: su madre acude a control para diabético

Como canaliza las situaciones de tensión en su vida: acude a su madre.

Objetivo:

Deformidades congénitas: No aparentes

Condiciones del ambiente en su hogar: buena estructura familiar

Trabajo:

Otros: \_\_\_\_\_

**3.- NECESIDADES BASICAS DE:** Comunicación, vivir según sus creencias y valores, trabajar y realizarse, jugar y participar en actividades recreativas, aprendizaje.

**Necesidad de comunicarse.**

Subjetivo:

Estado civil: casada años de relación: 2 vive con: esposo

Preocupaciones/estrés: no

Otras personas que pueden ayudar: familiares directos

Rol en estructura familiar: esposa y ama de casa

Comunica problemas debido a la enfermedad / estado: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo pasa sola: solo cuando su esposo trabaja, pero visita a su mama y amistades.

Frecuencia de los contactos sociales diferentes del trabajo: acude a eventos familiares y sociales.

Objetivo:

Habla claro: si confusa: No

Dificultad. Visión: No Audición: No

Comunicación verbal/ no verbal con la familia/ con otras personas significativas: su comunicación es verbal.

Otros: \_\_\_\_\_

### **Necesidad de vivir según sus creencias y valores.**

Subjetivo:

Creencia religiosa: católica

Su creencia religiosa le genera conflictos personales: no

Principales valores en la familia: respeto y amor

Principales valores personales: respeto y amor

Es congruente su forma de pensar con su forma de vivir: si

Objetivo:

Hábitos específicos de vestido (grupo social religioso) no

Permite el contacto físico: si

Presencia de algún objeto indicativo de determinados valores o creencias: no

Otros: \_\_\_\_\_

### **Necesidad de trabajar y realizarse.**

Subjetivo:

Trabaja actualmente: no tipo de trabajo:

Riesgos: \_\_\_\_\_ cuanto tiempo le dedica al trabajo:

Esta satisfecho con su trabajo: \_\_\_\_\_ su renumeración le permite cubrir sus necesidades básicas y / o las de su familia:

Esta satisfecha con el rol familiar que juega: si

Objetivo:

Estado emocional / calmado / ansioso / enfadado / temeroso / irritable / inquieto /

Eufórico: calmado

Otros: \_\_\_\_\_

## **B) Historia clínica.**

Nombre: J. C. C.  
Edad: 21 años  
Sexo: femenino  
Estado civil: casada  
Nacionalidad: mexicana  
Lugar de procedencia: Mazatlán, Sinaloa  
Religión: católica  
Ocupación: el hogar  
Escolaridad: Universidad interrumpida  
Fecha de nacimiento: 27 de septiembre de 1983  
Lugar de nacimiento: Mazatlán, Sinaloa.  
Peso: 71 kilos  
Talla: 1.65 mts.

### **Antecedentes heredo familiares:**

Padre: vivo aparentemente sano  
Madre: viva aparentemente sana  
Hermanos: 2 aparentemente sanos, ocupa el segundo lugar  
Hijos: 1 recién nacido aparentemente sano

### **Antecedentes personales no patológicos**

Habita en casa propia, de material perdurable, con 5 habitaciones ventiladas, no hacinamiento, cuenta con todos los servicios públicos (agua, drenaje, luz, teléfono, etc.)

### **Antecedentes personales patológicos:**

Hospitalizaciones negadas  
Transfusiones negadas  
Alergias negadas  
Quirúrgicos negados  
Enfermedades crónicas degenerativas negadas.

## **Necesidad de jugar y participar en actividades recreativas.**

Subjetivo:

Nivel de educación: superior

Problemas de aprendizaje: no

Limitaciones cognitivas: no

Estado emocional: ansiedad, dolor: no

Preferencias: leer / escribir: leer

Conoce fuentes de apoyo para el aprendizaje en su comunidad: si

Sabe como utilizar esas fuentes de apoyo: si

Interés en el aprendizaje para resolver problemas de salud: si se presentaran si

Otros: \_\_\_\_\_

Objetivo:

Estado del sistema nervioso: normal

Órganos de los sentidos: normal

Estado emocional: ansiedad, Dolor: no

Memoria reciente: si

Memoria remota: si

Otras manifestaciones: no

**GUIA DE ANALISIS DE LA NECESIDAD.  
DIMENSIONES O FACTORES DE DIFICULTAD.**

**INICIALES DEL CLIENTE** J. C. C.

**FECHA** agosto del 2002

**NECESIDAD AFECTADA.** ELIMINACIÓN.

| BIOLOGICAS                                                                                                 | PSICOLOGIAS                                                                                                                               | SOCIAL                                                                                                              | CULTURAL                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Reprime el reflejo de evacuación en las últimas 24 horas</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>refiere temor anticipado al momento de la evacuación.</li> <li>Solo evacua en su hogar.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibe visitas familiares y amigos que no le permiten privacidad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>tiene buenos hábitos de ejercicio, alimentación e hidratación.</li> <li>Modifica sus hábitos intestinales por problemas de horario y lugar.</li> </ul> |

## DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA.

Riesgo de estreñimiento relacionado con factor emocional por estancia hospitalaria y cambios en el estilo de vida manifestada por negación a la evacuación.

|   |                    |
|---|--------------------|
|   | F. FUERZA          |
| X | F. VOLUNTAD        |
| X | F. DE CONOCIMIENTO |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
|   | TOTALMENTE<br>DEPENDIENTE   |
| X | PARCIALMENTE<br>DEPENDIENTE |

INTERV. INDEPENDIENTE (I ID)  
INTERV. DEPENDIENTE (I D)  
INTERV. INTERDEPENDIENTE (I ITD)

X

|   |                       |
|---|-----------------------|
| X | ROL DE AYUDA          |
|   | ROL DE SUPLENCIA      |
| X | ROL DE ACOMPAÑAMIENTO |

## **Antecedentes gineco-obstétricos.**

Menarca: 13 años

IVSA: 19 años (1 compañero sexual)

Gestas: 1 Aborto: 0 Cesáreas: 0 Partos: 1

S.D.G. 39

I.V.U. NEGADA

OTROS: NEGADO

## **EXPLORACIÓN FÍSICA.**

A la exploración física se encontró: paciente conciente y tranquila bien ubicada en tiempo y espacio. Con buena coloración de piel y tegumentos, pupilas isocóricas normoreflexivas, mucosas bien hidratadas, cardiorrespiratorio sin compromisos aparentes, mamas turgentes con presencia de secreción láctea, abdomen blando sin alteraciones, útero involucionado, no visceromegalias aparentes ni palpables.

Signos vitales: T/A 110/70 pulso 84 x min. Respiraciones 22 x min. Temp. 36°C

Actualmente cursando Puerperio Fisiológico con buena evolución, laboratorios dentro de parámetros.

## **Evolución.**

Cursa satisfactoriamente con un puerperio fisiológico sin datos patológicos agregados por lo que se decide su egreso con el siguiente plan: cita a la lactancia materna en una semana, cita a ginecoobstetricia en un mes.

Medicamentos: ampicilina 1 gr. Vo cada 8 hrs. Y paracetamol 500 Mg. En caso de dolor.

## **c) Hoja de registros de Enfermería. (anexo 2)**

Es importante mencionar que no se presentan los registros de enfermería por ser un documento medico legal, que necesita la autorización que necesita la autorización del cliente y de la institución.

**GUIA DE ANALISIS DE LA NECESIDAD.  
DIMENSIONES O FACTORES DE DIFICULTAD.**

INICIALES DEL CLIENTE J. C. C.

FECHA agosto del 2004

NECESIDAD AFECTADA. DESCANSO

| BIOLOGICAS                                                                                  | PSICOLOGIAS                                                                                                            | SOCIAL                                                                                                                                | CULTURAL                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bostezos</li> <li>• Facies de cansancio</li> </ul> | <p>Refiere temor a quedarse dormida y no alimentar a su hijo y realizarle el cambio de pañal cuando sea necesario.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibe visitas familiares y amistades que no permiten tomar periodos de descanso.</li> </ul> | <p>* tiene buenos hábitos de sueño y descanso, pero se modifican con el evento reciente.</p> |

### 3.3. Diagnostico

para la integración de los diagnósticos de enfermería se tuvo que organizar y clasificar la información en necesidades con su respectivas dimensiones señaladas por Henderson (biológicas, sociológicas, psicológicas y culturales). Lo que facilito el análisis para conocer tanto las fuentes de dificultad, como los problemas que le afectan utilizando los formatos que mas adelante se presentan.

#### **El diagnostico de enfermería se estructuro de acuerdo al formato PES**

P: problema

E: etiología

S: signos y síntomas (características definitorias que son evidentes en el paciente)

Considerando la etiqueta de la NANDA por ser congruente teóricamente con el modelo conceptual de Henderson ya que se trabajaron en base a necesidades.

Cada diagnostico contó con su objetivo, metas y criterios de evaluación los cuales son parámetros que nos permiten evaluar el logro del objetivo.

Para poder realizar los diagnósticos de enfermería la información se organizo en necesidades y dimensiones para su análisis, lo cual permitió identificar las causas de dificultad, de las catorce necesidades valoradas se hizo un análisis para identificar la independencia o grado de dependencia el cual a continuación se presenta.

## DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA.

Trastorno de la cantidad y calidad del sueño relacionado con cuidados y vigilancia a su hijo recién nacido manifestado por facias de cansancio.

|   |                    |
|---|--------------------|
|   | F. FUERZA          |
| X | F. VOLUNTAD        |
|   | F. DE CONOCIMIENTO |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
|   | TOTALMENTE<br>DEPENDIENTE   |
| X | PARCIALMENTE<br>DEPENDIENTE |

INTERV. INDEPENDIENTE (I ID)  
INTERV. DEPENDIENTE (I D)  
INTERV. INTERDEPENDIENTE (I ITD)

X

|   |                       |
|---|-----------------------|
| X | ROL DE AYUDA          |
|   | ROL DE SUPLENCIA      |
| X | ROL DE ACOMPAÑAMIENTO |

## A) Formato de dimensiones

NECESIDADES      INDEPENDIENTE      PARCIALMENTE  
DEPENDIENTE

|                                                            |   |   |   |
|------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 1- Oxigenación                                             | X |   |   |
| 2- Nutrición e<br>Hidratación                              |   | X |   |
| 3- Eliminación                                             |   | X |   |
| 4- Moverse y<br>mantener una<br>buena postura              | X |   |   |
| 5- Descanso                                                |   | X |   |
| 6- Usar prendas<br>de vestir<br>adecuadas                  | X |   |   |
| 7- Termomorre-<br>gulación                                 | X |   |   |
| 8- Higiene y<br>protección de la<br>piel                   |   | X |   |
| 9- Evitar peligros                                         | X |   |   |
| 10- Comunicarse                                            |   |   |   |
| 11- Vivir según<br>sus creencias y<br>valores              | X |   |   |
| 12- Trabajar y<br>realizarse                               | X |   |   |
| 13- Jugar y<br>participar en<br>actividades<br>recreativas | X |   |   |
| 14- Aprendizaje                                            |   |   | X |

De estas catorce necesidades para fines de este trabajo se identificaron cinco necesidades afectadas pero solo una es dependiente y las otra cuatro parcialmente independiente, para fines de titulación solo se presentan cuatro.

# GUÍA DE ANALISIS DE LA NECESIDAD.

## DIMENSIONES O FACTORES DE DIFICULTAD.

INICIALES DEL CLIENTE J.C.C. FECHA AGOSTO DEL 2004

NECESIDAD AFECTADA. Nutrición

| BIOLOGICAS                                                                                  | PSICOLOGIAS                                                                           | SOCIAL                                                                                          | CULTURAL                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puerperio fisiológico</li> <li>• hambre</li> </ul> | <p>Refiere temor a sufrir daño corporal (mal olor) al consumir algunos alimentos.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibe visitas familiares (madre y abuela).</li> </ul> | <p>La paciente tiene buenos hábitos alimenticios pero los modifica con el evento actual.</p> <p>Recibe creencias por parte de los familiares (madre y abuela) respecto a la alimentación de la puérpera.</p> |

### DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA.

Riesgo de desequilibrio nutricional por defecto relacionado con creencias culturales y manifestadas por negación al consumo de algunos alimentos

|   |                    |
|---|--------------------|
|   | F. FUERZA          |
|   | F. VOLUNTAD        |
| X | F. DE CONOCIMIENTO |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
|   | TOTALMENTE<br>DEPENDIENTE   |
| X | PARCIALMENTE<br>DEPENDIENTE |

INTERV. INDEPENDIENTE (IID)  
INTERV. DEPENDIENTE (ID)  
INTERV. INTERDEPENDIENTE (IID) X

|   |                       |
|---|-----------------------|
| X | ROL DE AYUDEA         |
|   | ROL DE SUPLENCIA      |
| X | ROL DE ACOMPAÑAMIENTO |

# GUIA DE ANALISIS DE LA NECESIDAD.

## DIMENSIONES O FACTORES DE DIFICULTAD.

INICIALES DEL CLIENTE J. C. C.

FECHA agosto del 2004

NECESIDAD AFECTADA. Higiene y protección de la piel.

| BIOLOGICAS                                                                                                               | PSICOLOGIAS                                                                        | SOCIAL                                                                                                    | CULTURAL                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Puerperio fisiológico</li> <li>• No realiza baño posterior al parto.</li> </ul> | <p>Refiere temor a sufrir daño corporal (torcedura o enfriamiento del vientre)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibe visita de familiares directos (madre y abuela)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza baño y cambio de ropa diariamente, pero modifica sus hábitos por parides reciente según creencias.</li> </ul> |

## DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA.

Riesgo de infección relacionado con perdida de la continuidad de la piel (episiotomía) manifestado por negación al baño.

|   |                    |
|---|--------------------|
|   | F. FUERZA          |
|   | F. VOLUNTAD        |
| X | F. DE CONOCIMIENTO |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
|   | TOTALMENTE<br>DEPENDIENTE   |
| X | PARCIALMENTE<br>DEPENDIENTE |

INTERV. INDEPENDIENTE (I ID) X  
 INTERV. DEPENDIENTE (I D)  
 INTERV. INTERDEPENDIENTE (I ID)

|   |                       |
|---|-----------------------|
| X | ROL DE AYUDA          |
|   | ROL DE SUPLENCIA      |
| X | ROL DE ACOMPAÑAMIENTO |

**PLAN DE ATENCION.****NECESIDAD AFECTADA**

Higiene y protección de la piel

**Fecha:**

agosto del 2004

**OBJETIVO DE ENFERMERIA.** Que la cliente continúe con sus buenos hábitos higiénicos.

| META          | CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                                                    | INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA.                                                                                                                                                               | FUNDAMENTACION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EVALUACIÓN                                                           |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| A corto plazo | Que la cliente:<br>a) realice el baño corporal.<br>Limpie sus mamas antes de amamantar a su hijo y mantenga limpia el área de episiotomía. | Brindar información clara, precisa sobre los riesgos de infección.<br><br>Proporcionar a la cliente todo lo necesario para que realiza el baño (baño con agua tibia, jabón, toalla, etc.) | La higiene corporal es una de las formas más sencillas de conservar la salud física y proporcionar bienestar.<br><br>El baño como simple regla higiénica es vital para la conservación de la salud y una actitud vital positiva. El baño con agua y jabón de preferencia neutro abre los poros de la piel y permite la eliminación de exudados que facilitan la transpiración del cuerpo. | • la cliente realizo el baño durante su estancia intra hospitalaria. |

OBJETIVO DE ENFERMERIA que la cliente conserve su salud mediante la ingestión diaria de una dieta completa  
Y el aporte de líquidos adecuados.

| META                                                          | CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                                                                            | INTERVENCION DE ENFERMERIA.                                                                                                                                                                                             | FUNDAMENTACION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Corto plazo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Informar a la cliente sobre el requerimiento nutricional para su recuperación y durante el periodo de lactancia.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Que la cliente:               <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingiera su dieta recomendada.</li> <li>b) Acepte con agrado y sin temor su dieta.</li> </ul> </li> </ul> | <p>El término nutrición es una cualidad o estado de los seres vivos.</p> <p>Una persona bien nutrida es una persona saludable que vive un estadote equilibrio porque el gasto energético y plástico que consume diariamente lo repone regularmente en cantidad suficiente y mantiene reservas que puede utilizar en momentos de mayor desgaste.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Al informar a la cliente sobre el valor nutritivo de los alimentos, así como la continuación de estos que le ayudan a su recuperación y durante la lactancia. La cliente acepto con agrado su dieta.</li> </ul> |

**PLAN DE ATENCION**  
**NECESIDAD AFECTADA**

Aprender

fecha

Agosto del 2004

**OBJETIVO DE ENFERMERIA.** Que la cliente aprenda sobre los cuidados de higiene al recién nacido.

| META                                                          | CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                                                                                                                                                                             | INTERVENCION DE ENFERMERIA.                                                                                                                                                                                                                         | FUNDAMENTACION.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | EVALUACIÓN                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Corto plazo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Que la cliente:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>realice el baño corporal de su hijo así como el cambio de ropa.</li> <li>Conozca los cuidados al cordón umbilical.</li> </ol> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Enseñarle técnica de baño al recién nacido y cambio de ropa.</li> <li>Indicar la medidas higiénicas y de protección durante el baño</li> <li>Indicar medidas higiénicas para el cordón umbilical.</li> </ul> | <p>La higiene corporal es una de las formas más sencillas de conservar la salud física y proporcionar bienestar. Es importante durante el baño al recién nacido los restos sanguíneos de la madre. Es conveniente que consideremos nuestro organismo como un delicado mecanismo de precisión que se debe conservar con el máximo cuidado para que responda a nuestros requerimientos.</p> | <p>Se realizó el primer baño al recién nacido con la madre presente, la cual observo atentamente el procedimiento. Al día siguiente hizo devolución de técnica satisfactoriamente.</p> |

**PLAN DE CUIDADO.**  
**NECESIDAD AFECTADA**

Descanso

**Fecha** Agosto del 2004

**OBJETIVO DE ENFERMERIA** ayudar al cliente a recuperar las condiciones necesarias para tener un sueño y descanso Adecuado.

| META          | CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                        | INTERVENCION DE ENFERMERIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FUNDAMENTACION.                                                                                                                                                                                                                                                                               | EVALUACION                                                                    |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| A corto plazo | Que la cliente:<br>a) tome periodos de descanso durante el día.<br>b) Duerma lo mas posible durante las noches | Solicitar la intervención del familiar directo (madre) para el cuidado del recién nacido en el día durante el periodo de descanso.<br><br>Solicitar al esposo la colaboración en el cuidado del recién nacido durante la noche.<br><br>Restringir visitas durante su estancia hospitalaria que le permita tomar periodos de descanso. | El descanso físico y mental son necesidades básicas del ser humano, cada persona necesita cubrir ciertos requerimientos de tiempo y condiciones favorables para satisfacer su necesidad de dormir y descansar, lo cual es muy importante para tener un funcionamiento óptimo de su organismo. | La cliente con ayuda del familiar tomo un periodo de descanso durante el día. |

### 3.4. Planeación.

Para la etapa de planeación de acuerdo al tipo de dependencia que presento el cliente se eligió el rol de enfermería el cual fue de acompañamiento.

El rol de enfermería entendido como las acciones que lleva a cabo en el desarrollo de su función propia, actuando según el grado de dependencia, en el cual según Henderson puede ser: como suplente, como ayuda y como compañera del paciente.

a) La enfermera como suplencia del paciente:

Este se dará siempre que el tiempo tenga un proceso grave que por falta de conocimiento, fuerza o voluntad, no puede sentirse completo o independiente, es una situación temporal donde la enfermera lo suple totalmente.

b) La enfermera como ayuda del paciente:

Queda claro que un grado menor de implicación la enfermera presta servicios concretos pero deja que desarrolle una parte de su independencia.

c) La enfermera como compañera del paciente:

La enfermera en este caso supervisa y educa al paciente pero es él mismo el que realiza sus cuidados.

Ayudando al cliente a través de intervenciones:

- independiente: las que la enfermera esta capacitada para atender y están incluidas en el campo del diagnostico y tratamiento de enfermería.
- dependiente: las que derivan del tratamiento medico.
- interdependiente: las que derivan del tratamiento multidisciplinario

En el formato del plan de atención se incluye el objetivo, metas, criterios de evaluación o resultados y la fundamentación de las intervenciones de enfermería.

El rubro de fundamentación con base a documentación bibliográfica, se integro un sustento científico para las intervenciones de enfermería.

A continuación se presentan los planes de atención.

### 3.5. Ejecución y evaluación.

La ejecución involucra la acción o puesta en marcha de las intervenciones planeadas, exigiendo no solo el conocimiento de la enfermera, si no también su experiencia y habilidades desarrolladas.

Para la evaluación fue necesario incorporar los conocimientos, experiencias, habilidades del profesional de enfermería, lo cual permitió posterior a la intervención recabar datos a través de la valoración, obtener nuevos datos para hacer la evaluación con base a los criterios previstos en el plan de atención.

Este método permitió prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, donde se detectaron necesidades en el cliente. Mediante la valoración y el análisis de la información, con la obtención de datos subjetivos y objetivos que a través del proceso atención de enfermería y bajo la guía conceptual de Virginia Henderson, se lograron identificar los factores y fuentes de dificultad que no permiten que el cliente satisfaga sus necesidades. Identificando las necesidades afectadas para la formulación de los diagnósticos de enfermería y se planearon las intervenciones independientes, interdependientes y dependientes, considerando la ayuda de Henderson, evaluando las intervenciones realizadas, siendo estas satisfactorias ya que se lograron los objetivos establecidos durante su estancia hospitalaria.

#### IV. CONCLUSIONES.

Atraves del proceso de atención de enfermería y el modelo conceptual de Virginia Hendersón, enfermería tiene consecuencias sobre la profesión, el cliente y sobre la enfermera, profesionalmente el proceso de atención de enfermería define el campo del ejercicio profesional y contiene las normas de calidad, el cliente es ayudado ya que mediante este proceso se garantiza la calidad de los cuidados de enfermería.

Hendersón parte del principio de que todos los seres humanos tienen una serie de necesidades básicas que deben satisfacer, estas necesidades son normalmente cubiertas por cada individuo cuando esta sano y tiene los suficiente conocimiento para ello. Según este principio las necesidades básicas son las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre cada individuo

Con bases y fundamentos se logro beneficiar al cliente y la experiencia obtenida me da claridad para conocer el proceso de atención de enfermería, este método me permitió prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática, en donde detecte necesidades del cliente, mediante la valoración y el análisis de la información, con la obtención de datos subjetivos y objetivos que a través del proceso de atención de enfermería y bajo la guía conceptual de virginia Henderson se lograron identificar los factores y fuentes de dificultad que no permiten que el cliente satisfaga sus necesidades. Identificando las necesidades afectadas para la formulación de los diagnósticos de enfermería y se planearon la intervenciones independientes, interdependiente y dependiente considerando las 14 necesidades de Virginia Hendersón, evaluando los resultados de las intervenciones realizadas siendo estas satisfactorias.

Comprendí las características que presenta el proceso de atención de enfermería, ya que tiene una finalidad porque se dirige a un objetivo.

Es interactivo por que se basa en las relaciones reciprocas que se establece entre enfermera y cliente su familia y demás profesionales de la salud.

Es sistemático por que implica a partir de un planteamiento organizado para alcanzar un objetivo.

Es dinámico ya que responde a un cambio continuo.

Es flexible por que se puede adaptar al ejercicio de la enfermería en cualquier lugar o área especializada que trate con individuo, grupo o comunidades, sus fases pueden utilizarse sucesiva o conjuntamente.

Tiene una base teórica ya que el proceso ha sido concebido a partir de numerosos conocimiento que incluyen ciencias y humanidades y se puede aplicar a cualquier modelo teórico de enfermería.

La dificultad que se tuvieron en el desarrollo del presente trabajo fueron las de referencias bibliograficas, ya que en la localidad no se consiguen con facilidad libros de textos que nos den información y datos específicos del proceso de enfermería aplicados al modelo de Virginia Hendersón. Este proceso también implicó el desarrollo de nuevas habilidades como la búsqueda de información por Internet, usos de referencias bibliograficas, el trabajo en redes de apoyo, esta experiencia me da herramientas para continuar con mi formación profesional.

## CONSENTIMIENTO DEL CLIENTE POR ESCRITO Y FIRMADO:

Yo J. C.C. en uso de mis facultades mentales, y estando agradecido con todas las personas, por la atención brindada durante mi estancia hospitalaria en el H. Hospital General Dr. Martiniano Carvajal, por cursar Puerperio Fisiológico Autorizo a la C. Enfermera Bertha Alicia Gutiérrez Cornejo la utilización de la información y de los datos que brinde durante mi estancia en dicho hospital y datos recabados en mi domicilio, para fines de su trabajo de titulación de Licenciada en Enfermería, el cual por información de la misma deberá de presentar en la ciudad de México.

GRACIAS POR TODO.

FIRMA \_\_\_\_\_

ANEXO I

## **Técnica de baño al recién nacido.**

**Objetivo:** promover la salud mediante práctica de actividades para proteger la integridad de la piel y conservarla en óptimas condiciones, así como fomentar los hábitos higiénicos para protegerse de enfermedades.

### **Equipo y Material:**

- bañera
- agua tibia
- jabón
- toalla
- ropa limpia

### **Procedimiento:**

Se desviste con mucho cuidado al niño, colocándolo dentro de la tina se realiza primero el aseo de la cabeza colocando en nuestra mano la cabeza y con los dedos tapar los oídos de niño, la cara se limpiara solo con agua, con el cuerpo recargado en nuestro antebrazo, se procede a lavar la parte frontal del niño sin omitir el cordón umbilical, posterior se retira el exceso de jabón. Se procede a asear la parte posterior del niño colocando su pecho en nuestro antebrazo y el cuerpo queda colgando, rápidamente se asea y se quita el exceso de jabon con agua, se procede a secar perfectamente el cuerpo sin omitir entre los dedos, posteriormente se coloca ropa y pañal limpio, se cubre con cobertor y se entrega a su madre para que le proporcione calor.

**Nota:** durante este procedimiento, se debe realizar con la mayor brevedad posible para evitar hipotermia en el niño.

| SIGNOS VITALES             |      |      | TURNO MATUTINO |   |     |    |         |    |                     | TURNO VESPERTINO |                   |    |    |    |    |    | TURNO NOCTURNO |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------|------|------|----------------|---|-----|----|---------|----|---------------------|------------------|-------------------|----|----|----|----|----|----------------|----|----|---|---|---|---|---|---|---|
| F.C.                       | T.L. | T.C. | 8              | 9 | 10  | 11 | 12      | 13 | 14                  | 15               | 16                | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22             | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 170                        | 36   | 41   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 160                        | 35   |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 150                        | 34   | 40   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 140                        | 33   |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 130                        | 32   | 39   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 120                        | 31   |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 110                        | 30   | 38   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 100                        | 29   |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 90                         | 28   | 37   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 80                         | 27   |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 70                         | 26   | 36   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 60                         | 25   |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| 50                         | 24   | 35   |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| TENSION ARTERIAL           |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| RESPIRACION                |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
| MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS |      |      | DOSIS          |   | VIA |    | HORARIO |    | SOL. Y MEDIC. AGRG. |                  | SOL. ADMINISTRADA |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    |                |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |      |      |                |   |     |    |         |    |                     |                  |                   |    |    |    |    |    | </             |    |    |   |   |   |   |   |   |   |

|                      |                         | M | V | N           | DE SAYUNO | HORA     |
|----------------------|-------------------------|---|---|-------------|-----------|----------|
| ESTADO DE CONCIENCIA | CONSCIENTE              |   |   |             |           |          |
|                      | SEMI INCONSCIENTE       |   |   |             |           |          |
|                      | INCONSCIENTE            |   |   |             |           |          |
| ESTADO GENERAL       | MUY GRAVE               |   |   |             |           |          |
|                      | GRAVE                   |   |   |             |           |          |
|                      | DELICADO                |   |   |             |           |          |
|                      | MEJORADO                |   |   |             |           |          |
| POSICION             | LIBREMENTE ESCOGIDA     |   |   |             |           |          |
|                      | FOWLER                  |   |   |             |           |          |
|                      | OTRA                    |   |   |             |           |          |
| AYUNO                | CIRUGIA                 |   |   |             |           |          |
|                      | ESTUDIOS ESPECIALES     |   |   |             |           |          |
|                      | EXAMENES DE LAB         |   |   |             |           |          |
| VISITAS MEDICAS      | OTRAS                   |   |   |             |           |          |
|                      | RUTINA                  |   |   |             |           |          |
|                      | ESPECIFICA              |   |   |             | COMIDA    |          |
| OXIGENO              | VENTILADOR              |   |   |             |           |          |
|                      | PUNTAS NAGALES          |   |   |             |           |          |
|                      | MASCARILLA              |   |   |             |           |          |
|                      | CASCO CEFALICO          |   |   |             |           |          |
| PRACTICAS DE HIGIENE | NEBULIZADOR             |   |   |             |           |          |
|                      | REGADERA                |   |   |             |           |          |
|                      | ESPONJA                 |   |   |             |           |          |
| MOVILIZACION         | PARCIAL                 |   |   |             | CENA      |          |
| CUIDADOS ESPECIALES  | CURACION                |   |   |             |           |          |
|                      | IRRIGACION              |   |   |             |           |          |
|                      | ASEO TRAQUEOSTOMIA      |   |   |             |           |          |
|                      | ASEO COLOSTOMIA         |   |   |             |           |          |
|                      | PRENSION VENOSA CENTRAL |   |   |             |           |          |
|                      | PESO                    |   |   |             |           |          |
|                      | PERIMETROS REACTIVOS    |   |   |             |           |          |
|                      | DESTROSTIX              |   |   |             |           |          |
|                      | VOMITO                  |   |   |             |           |          |
|                      | MICCIONES               |   |   |             |           |          |
|                      | SANGRADO                |   |   |             |           |          |
|                      | DRENAJES                |   |   |             |           |          |
| ESTUDIOS REALIZADOS  | RAYOS X                 |   |   | LABORATORIO |           | GASINETE |

## BIBLIOGRAFIA.

Ann Marriner, R. N. **Proceso de Atención de Enfermería**, un enfoque científico. Edición 2ª, Editorial. Manual moderno S.A. de C.v. Eneo. UNAM. P. 325

Benavent Garcés M, Ferrer Ferrandis E, Francisco del Rey C. **Fundamentos de enfermería. Los modelos de cuidados.** Madrid. 2001: P. 423..

Bertha Rodríguez S. **Proceso Enfermero.** 2ª edición ediciones. Cuellas. P. 277

Benavent Garcés M, Ferrer Ferrandis E, Francisco del Rey C. **Fundamentos de enfermería. Los modelos de cuidados.** Madrid. 2001: 350

Lic Ana Laura Pacheco, A. Lic Ma. Aurora García p. Lic. Sofía Rodríguez Jiménez. En: **antología fundamentación Teórica para el Cuidado**, Impresión Enero 2004. ENEO. UNAM. 2004 P. 423.

Enfermería." *Enciclopedia Microsoft Encarta* 2001. © 1993-2000 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos

Janneteh W. Griffith-Paula J. christense **PROCESO ATENCION DE ENFERMERIA.** EL Manual Moderno Edición 1º 1986 P. 405

Maria Matilde Martinez Benitez. **Sociología de una Profesión, el Caso de Enfermería.** 1ª edición Nuevo Mar S.A. de C.V. 1985 mexico. P299

Maria de Jesús Gonzalez **PROCESO DE ENFERMERIA** Ed. 1º.Española de C Montuenga. 1982. P. 284

Mº Isabel Díez Domingo. J. Luis Fernández Jiménez. **Manual de Enfermería.** Desarrollo del Proceso de Enfermería. Barcelona España 1º Edición 2003. P. 822

Rocío del Carmen Guillen Velasco. Adelina Montoya Martines. Sofía. Elena. Pérez Z. **Crecimiento y Desarrollo.** Edic. 4tº Volumen 2 Junio del 2004 ENEO. UNAM P. 766.

SILES, M, José Luis, **Historia de Enfermería**. En : antología de Fundamentación teórica De Enfermería. ENEO, UNAM. 2004 P. 15-29.

<http://www.google.com.mx/search?hl=es&q=cuidado+virginia+henderson.&meta>  
activa

<http://personales.ya.com/erfac/enferm.htm> activa

[http://www.google.com.mx/search?hl=es&q=proceso+atencion+de+enfermeria&meta=](http://www.google.com.mx/search?hl=es&q=proceso+atencion+de+enfermeria&meta=activa) activa