



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA:

PERSONAS CUIDADORAS

SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS. Servicio de Coordinación Asistencial y Cuidados

[Abril 2015]

INDICE

PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA	2
Personas cuidadoras	2
Justificación	2
Herramienta para realizar un plan de cuidados	4
Plan de cuidados SESPA con asistente personalizado	4
PLAN DE CUIDADOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CUIDADORAS	6
PATRÓN 7: AUTOPERCEPCIÓN/AUTOCONCEPTO	7
VALORACIÓN	7
ASISTENTE PERSONALIZADO:	8
SESPA.SSCC.00120BajaAutoestimaSituacional.PersonaCuidadora.2015	8
PATRÓN 8: ROL RELACIONES	10
VALORACIÓN	10
ASISTENTE PERSONALIZADO:	11
SESPA.SSCC.00061CansancioDelRolDeCuidado.PersonaCuidadora.2015	11
ASISTENTE PERSONALIZADO:	13
SESPA.SSCC.00062RiesgoCansancioDelRolDeCuidado.PersonaCuidadora.2015	13

PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA:

Personas cuidadoras

Justificación:

- Un Plan de Cuidados, forman parte de las normas de varios Servicios de la Cartera de Atención Primaria, sobre todo de aquellos relacionados con la cronicidad que suponen una mayor demanda de atención en los Centros de Salud y especialmente en el domicilio, para atender esta creciente demanda es necesario el establecimiento de Plan de Cuidados con unos criterios unificados y homogéneos que faciliten una buena calidad de la atención y potencien el autocuidado de esta población y de sus cuidadoras y cuidadores.
- Cumplir la legislación vigente sobre el conjunto de datos del informe de cuidados de enfermería. (Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.)
- El proceso de estandarización se considerará la base para homogeneizar los cuidados para problemas específicos, sin que esto suponga ninguna limitación a la individualización de la atención a cada persona.
- Este documento pretende ser una guía para la inclusión de un plan de cuidados en los distintos programas/protocolos que sustentan la Cartera de Servicios y servir para mejorar las normas técnicas de los Servicios, tanto en lo referente a la recogida de información necesaria para realizar una VALORACIÓN general como para identificar los problemas, proponer objetivos, y planificar y desarrollar el plan de cuidados.
- Su evaluación permitirá adoptar medidas correctoras con el fin de ir mejorando paulatinamente la calidad de la atención. También la mejora en el desarrollo de un plan de cuidados, debe favorecer el abordaje conjunto de los problemas de salud por parte del personal sanitario, evitando la duplicidad de esfuerzos y unificando conceptos y metodología, con el fin de conseguir mejorar la calidad de los cuidados prestados a la población asignada.
- Avanzar en la situación actual de las consultas de enfermería de atención primaria, facilitando la elaboración de un plan de cuidados a través de OMI Plan.

Estructura del plan de cuidados siguiendo la legislación vigente:

- Valoración enfermera
- Diagnósticos de enfermería: de salud, reales y de riesgo.
- Objetivos: resultados de enfermería para cuantificar la evolución del proceso de la persona, familia, grupo o comunidad susceptible del cuidado enfermero, con indicadores de medición intermedio.
- Intervenciones de enfermería planificadas con sus actividades asociadas.

Herramientas utilizadas:

OMI-AP Plan de Cuidados, que comprende:

- Valoración por los 11 Patrones funcionales de Marjory Gordon.
- Taxonomías: NANDA, NOC, NIC

Herramienta para realizar un plan de cuidados:

Módulo OMI plan, asistente personalizado

Plan de cuidados SESPA con asistente personalizado :

Coordinación: Elvira Muslera Canclini, Marta González Sánchez, M. Luisa García Menéndez. Servicio Coordinación Asistencial y Cuidados

- **Plan de cuidados de atención a personas con dependencia**

Autoría: Encarnación Fernández Fernández, Begoña Alday Ugarriza, Mercedes Morales Morales, M^a Jesús Rodríguez García, M^a Dolores Mirón Ortega

- **Plan de cuidados de atención a las personas cuidadoras**

Autoría: Encarnación Fernández Fernández, Mercedes Morales Morales, Rosario Sánchez Fernández. M^a Jesús Rodríguez García

Revisión externa: Yolanda Cotiello Cuería, Fernanda del Castillo Arévalo, Rosario Fernández Flórez, Rosario García-Cañedo Fernández, Marta González Pisano, M. Dolores Mirón Ortiga, Secundino Unanue Calleja

- **Plan de cuidados atención a personas en el final de la vida**

Autoría: Grupo de trabajo para diseño de Plan estandarizados de enfermería en Atención Primaria

Revisión: Rosario Isabel de I Fuente Iturralde. Enfermera de la unidad de apoyo cuidados paliativos. Área II. Ana Rodríguez. Enfermera de atención primaria. Área II. María Josefa Fernández Cañedo. Directora de Gestión y Cuidados de Enfermería del Área II

- **Plan de cuidados atención a personas ancianas**

Autoría: Comisión de Continuidad de Cuidados del área V. Gijón formada por Rosendo Argüelles Barbón, Teresa Cueva Martínez, Marlén García Mañana,; María José Balbuena Infanzón, Susana Fernández Pérez, Ana Manterola Conlledo, Virginia González Prieto, Delia Fernández Hidalgo, Rosa María González Llana, Silvia Díaz Fernández, Margarita Del Valle García

- **Plan de cuidados de educación a las personas con diabetes**

Autoría: Gerencia del Área VIII y Gerencia del Área V

Área VIII: Rocío Allande Díaz, enfermera de la UGC de la Zona Especial de Salud de Rioseco, Coballes y Caso, Carmen Fernández Rodríguez, supervisora de Calidad del Área VIII, Diana Fernández Zapico, Supervisora de Área Funcional de Continuidad de Cuidados del Área

Área V: Atención primaria Gijón

- **Plan de cuidados de atención a las personas con problemas de peso**

Autoría: Grupo de trabajo para diseño de Plan estandarizados de enfermería en Atención Primaria y Dirección de Gestión de Cuidados y Enfermería del Área IV María Antonia Jiménez Martos.

Supervisora de Recursos Metodológicos. Área Sanitaria IV y Marta Huerta Huerta. Subdirectora de Gestión de Cuidados y Enfermería. Área Sanitaria IV

- **Plan de cuidados de atención a las personas con deterioro de la integridad cutánea**

Autoría: Margarita Fernández García, Flor García Pérez, Tomás Iglesias Cambor, Aurelio Laviana González, Pilar Martínez González, M^ª Dolores Mirón Ortiga, Susana Molina Blanco, Mercedes Nuño Gutiérrez, Enma Sánchez Valles. Coordinadora: Victoria Vázquez Huerga. Área VIII

- **Plan de cuidados atención a personas ancianas frágiles**

Autoría: Grupo de trabajo para diseño de Plan estandarizados de enfermería en Atención Primaria.

Revisión: Dirección de Gestión de Cuidados y Enfermería Área VI

- **Plan de cuidados población infantil**

Autoría: Ana Isabel Díaz Fdez, de Montevil (Gijón)

Rubén Llada (C Salud Ventanielles- Oviedo)

Seleca Casas Álvarez (Csalud periférico de la Carriona-Avilés)

María García Miranda (EIR Csalud Sabugo- Avilés)

Belén Vega Álvarez (Matrona de Montevil)

- **Plan de cuidados EPOC**

Autoría: Área VII: Clara Isabel González González, Rosa Trapiella Fernández, José Luis Blanco y Adelina González Torre.

PLAN DE CUIDADOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CUIDADORAS

Nombre: Atención a las personas cuidadoras/es de personas en situación de dependencia

Autoría: Encarnación Fernández Fernández, Mercedes Morales Morales, Rosario Sánchez Fernández y M^a Jesús Rodríguez García

Población diana: El Plan está dirigido a cuidadoras/es familiares que prestan cuidados en el domicilio a personas en situación de dependencia.

Revisión externa: Yolanda Cotiello Cuería, Fernanda del Castillo Arévalo, Rosario Fernández Florez, Rosario García-Cañedo Fernández, Marta González Pisano, M. Dolores Mirón Ortiga, Secundino Unanue Calleja

Definición de términos:

Cuidadoras/res: personas que prestan cuidados a familiares en situación de dependencia y que conviven en el mismo domicilio.

Dependencia: estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones de edad, enfermedad o discapacidad, les falta total o parcialmente autonomía y precisan de la atención de otra persona para realizar las actividades básicas de la vida diaria.

Revisado: Comisión de cuidados del Área III

Diagnósticos de enfermería: En este documento podemos encontrar diagnósticos de enfermería relacionados con los patrones 7 y 8.

PATRÓN 7: AUTOPERCEPCIÓN/AUTOCONCEPTO

VALORACIÓN

SESPA.PATRÓN 07: AUTOPERCEPCION (1/07/2015) - SESPA -

AUTOPERCEPCION | GOLBERG | YESAVAGE | ANOREXIA/ BULIMIA | Valoración general

Pr. Consigo mismo Sí No

Verbalizaciones autonegativas Sí No

Expresiones de desesperanza Sí No

Expresiones de inutilidad Sí No

Pr. con su imagen corporal Sí No

Le preocupan los cambios Sí No

Miedo al rechazo de otros Sí No

Sent. negativo de su cuerpo Sí No

Pr. Conductuales Sí No

Conducta indecisa Sí No

Confusión Sí No

Det. de la atención Sí No

Irritabilidad Sí No

Agitación Sí No

Angustia Sí No

Otros Problemas Sí No

Fracasos, rechazos Sí No

Amb. familiar desfavorable Sí No

Carencias afectivas Sí No

Autoestima Sí No

Dif. concentración Sí No

Ansiedad, depresión Sí No

Cambios Recientes Sí No

Tipo: Familiares

Son un problema Sí No

Influyen en: Relación

Datos del Examen

Imagen corporal: [dropdown]

Postura corporal: [dropdown]

Patrón de voz: [dropdown]

Rasgos personales: [dropdown]

Contacto visual Sí No

Asertivo(5)/Pasivo(1) [0]

Nervioso(5)/Relax(1) [0]

¿Se siente querido? Sí No

Cambios frecuentes estado ánimo Sí No

COMENTARIOS: [text area]

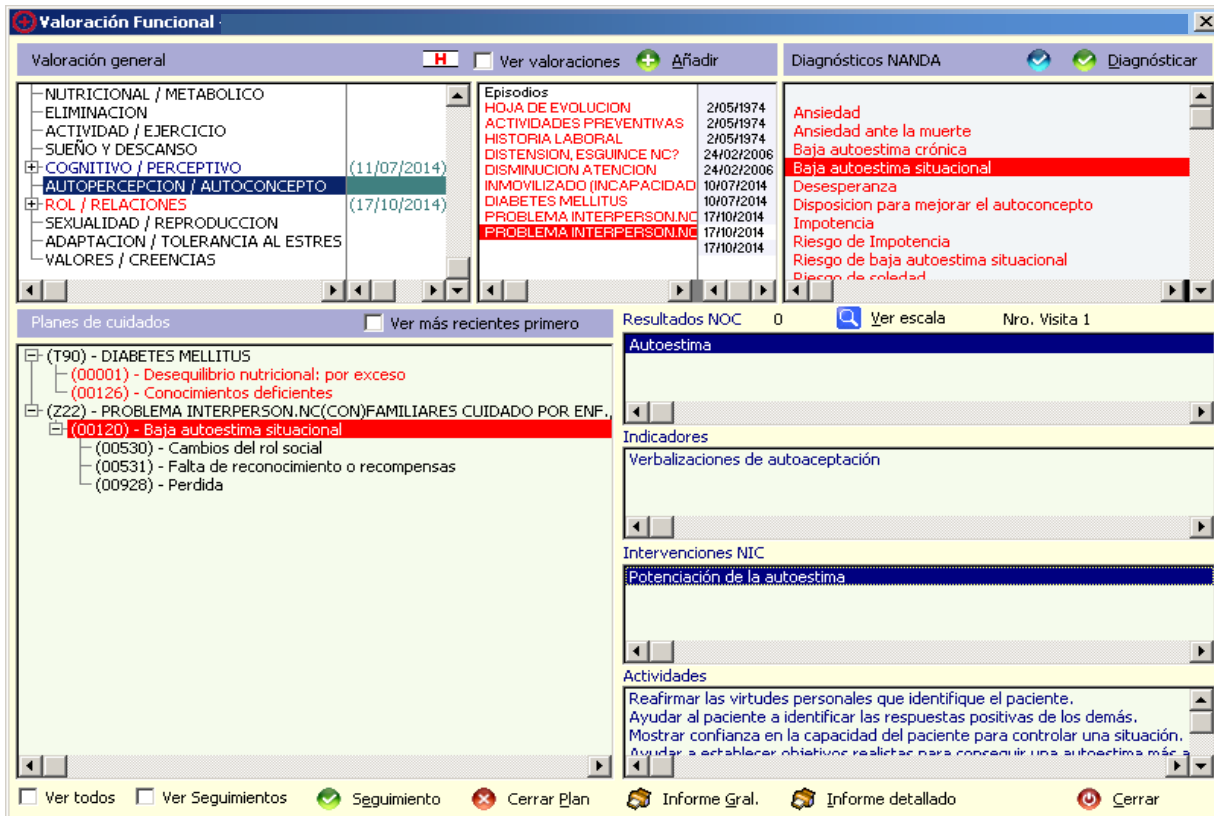
RESULTADO: Patrón alterado

[Aceptar] [Cancelar]

ASISTENTE PERSONALIZADO:

SESPA.SCC.00120BajaAutoestimaSituacional.PersonaCuidadora.2015

Diagnóstico de enfermería		00120	Baja autoestima situacional
Fecha de inicio	17/10/2014	Fecha de cierre	
DIAGNOSTICO	17/10/2014		
C.D.	120-1	Informa que la situación actual desafía su valía personal	
	120-2	Verbalizaciones autonegativas	
F.R.	00530	Cambios del rol social	
	00531	Falta de reconocimiento o recompensas	
	00928	Pérdida	
NOC:	1205	Autoestima	Valoración: 0
		Indicador: 120501	Verbalizaciones de autoaceptación
NIC:	5400	Potenciación de la autoestima	
		Actividad: 540006 Reafirmar las virtudes personales que identifique el paciente.	
		Actividad: 540008 Ayudar al paciente a identificar las respuestas positivas de los demás.	
		Actividad: 540011 Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar una situación.	
		Actividad: 540012 Ayudar a establecer objetivos realistas para conseguir una autoestima más alta.	
		Actividad: 540013 Ayudar al paciente a aceptar la dependencia de otros, si procede.	
		Actividad: 540014 Ayudar al paciente a reexaminar las percepciones negativas que tiene de sí mismo.	
		Actividad: 540018 Explorar las razones de la autocrítica o culpa.	
		Actividad: 540021 Recompensar o alabar el progreso del paciente en la consecución de objetivos.	
		Actividad: 540022 Facilitar un ambiente y actividades que aumenten la autoestima.	



The screenshot displays the 'Valoración Funcional' (Functional Assessment) software interface. It is divided into several panels:

- Valoración general:** Shows a tree view of diagnostic categories. 'COGNITIVO / PERCEPTIVO' is selected with a date of (11/07/2014). 'ROL / RELACIONES' is also selected with a date of (17/10/2014).
- Episodios:** Lists various clinical episodes with their respective dates, such as 'HOJA DE EVOLUCION' (2/05/1974), 'ACTIVIDADES PREVENTIVAS' (2/05/1974), and 'PROBLEMA INTERPERSON.NC' (17/10/2014).
- Diagnósticos NANDA:** Lists NANDA diagnoses, with 'Baja autoestima situacional' highlighted in red. Other diagnoses include 'Ansiedad', 'Ansiedad ante la muerte', and 'Riesgo de Impotencia'.
- Planes de cuidados:** Shows a care plan for '(T90) - DIABETES MELLITUS' and '(Z22) - PROBLEMA INTERPERSON.NC(CON)FAMILIARES CUIDADO POR ENF.'. The specific diagnosis '(00120) - Baja autoestima situacional' is highlighted in red.
- Resultados NOC:** Shows 'Autoestima' with a score of 0. Below it, 'Indicadores' lists 'Verbalizaciones de autoaceptación'.
- Intervenciones NIC:** Shows 'Potenciación de la autoestima' as the selected intervention.
- Actividades:** Lists specific activities like 'Reafirmar las virtudes personales que identifique el paciente.' and 'Ayudar al paciente a identificar las respuestas positivas de los demás.'

At the bottom, there are navigation buttons: 'Ver todos', 'Ver Seguimientos', 'Seguimiento', 'Cerrar Plan', 'Informe Gral.', 'Informe detallado', and 'Cerrar'.

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
119-8	Conducta indecisa				
✓ 120-1	Informa que la situación actual desafía su valía personal				
✓ 120-2	Verbalizaciones autonegativas				
120-3	Se siente incapaz de afrontar la situación				
120-4	Expresiones de desesperanza e inutilidad				

Diagnósticos NANDA		Nro. Visita 1		Factores Relacionados / Factores de Riesgos	
✓ 00120	Baja autoestima situacional			✓ 00530	Cambios del rol social
				✓ 00531	Falta de reconocimiento o recompensas
				00532	Conducta inconsistente con los valores
				00533	Fallo, rechazo
				✓ 00928	Perdida

Resultados NOC		Indicadores	
0906	Toma de decisiones	✓ 120501	Verbalizaciones de autoaceptación
✓ 1205	Autoestima	120502	Aceptación de las propias limitaciones
1305	Ajuste psicosocial: cambio de vida	120503	Mantenimiento de una postura erecta
1501	Ejecución del rol	120504	Mantenimiento del contacto ocular
		120505	Descripción del v...

Intervenc. NIC		Actividades	
5220	Potenciación de la imagen corporal	✓ 540017	Explorar las consecuencias con éxito anteriores.
✓ 5400	Potenciación de la autoestima	540018	Explorar las razones de la autocrítica o culpa.
		540019	Animar al paciente a evaluar su propia conducta.
		540020	Animar al paciente a que acepte nuevos desafíos.
		✓ 540021	Recompensar o alabar el progreso del paciente en la consec...
		✓ 540022	Facilitar un ambiente y actividades que aumenten la autoestim...
		540023	Ayudar al paciente a identificar la importancia de su cultura, re...
		540024	Instruir a los padres sobre la importancia de su interés y apoy...

Facilitar un ambiente y actividades que aumenten la autoestima.

Descripción de la Actividad: Facilitar un ambiente y actividades que aumenten la autoestima.

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00120BajaAutoestimaSituacional.PersonaCuidadora.2015

AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
✓ 120-1	Informa que la situación actual desafía su valía personal				
✓ 120-2	Verbalizaciones autonegativas				

Asistente Personalizado

Descripción del Asistente Personalizado

ANSIEDAD: Tecnicas de relajacion
Patron relaciones, soledad, sespa 2014
ICTUS TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL SESPA2014
20140923RiesgoDeBajaAutoestimaSituacional.SESPA.SSCC.DEPENDENCIA
20140923BajaAutoestimaSituacional.SESPA.SSCC.AtenciónPersonasCuidadoras
20140923Ansiedad..SESPA.SSCC.FinalVida
20140923BajaAutoestimaSituacional.SESPA.SSCC.Ancianidad.
20140923. Ansiedad.SESPA.SSCC.PersonasAncianas Frágiles
20140923. AnsiedadAnteMuerte.SESPA.SSCC. Pediatría
SESPA.SSCC.00120BajaAutoestimaSituacional.Ancianidad.2015
SESPA.SSCC.00119BAJAautoestimaCRONICA.Ancianidad.2015
SESPA.SSCC.00124Desesperanza.Ancianidad.2015
SESPA.SSCC.00153RiesgoDeBajaAutoestimaSituacional.PersonaDependiente.2015
SESPA.SSCC.00120BajaAutoestimaSituacional.PersonaCuidadora.2015

Recuperar Asistente Marcar como propio (solo podrá borrarlo usted) Añadir Asistente Eliminar Asistente Cancelar

PATRÓN 8: ROL RELACIONES

VALORACIÓN

ROL-RELACIONES **ZARIT** **APGAR FAMILIAR** **RIESGO SOCIAL** **APOYO SOCIAL** Valoración general

Convive en: Nº personas grupo fam. Cuida de alguien Sí No

Vive con Depende de alguien Sí No

Rol familiar Alt. función del rol Sí No Red apoyo familiar

Pr. relación social Sí No (5 - 23/11/2015) Situación vivienda

Pr. relación familiar Sí No Cambios domicilio Sí No

Pr. relación laboral Sí No Situación económica

Situación sociofamiliar ¿Se siente solo? Sí No Comparte problemas Sí No

Ayuda Domiciliaria

Pérdida seres queridos Sí No

Conductas inefectivas Sí No Tristeza prolongada Sí No Duelo funcional Sí No

Expresión de culpa Sí No Negación pérdida Sí No Duelo disfuncional Sí No

Pertenece a grupos/asociaciones Sí No (N - 23/11/2015)

RESULTADO (Patrón a

SES.PATRÓN 08: ROL-RELACIONES (17/10/2014) - SESPA

ROL-RELACIONES **ZARIT** **APGAR FAMILIAR** **RIESGO SOCIAL** **APOYO SOCIAL**

ESCALA SOBRECARGA DEL CUIDADOR DE ZARIT

NUNCA = 0, CASI NUNCA = 1, A VECES = 2, BASTANTES VECES = 3, CASI SIEMPRE = 4

- ¿Siente que su familiar solicita más ayuda de la que realmente necesita?
- ¿Siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo suficiente para usted?
- ¿Se siente tenso cuando tiene que cuidar a su familiar y atender además otras responsabilidades?
- ¿Se siente avergonzado por la conducta de su familiar?
- ¿Cree que la situación actual afecta de manera negativa a su relación con los amigos y otros miembros de su familia?
- ¿Siente temor por el futuro que le espera a su familia?
- ¿Siente que su familiar depende de usted?
- ¿Se siente agotado cuando tiene que estar junto a su familiar?
- ¿Siente que su salud se ha resentido por cuidar a su familiar?
- ¿Siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su familiar?
- ¿Cree que sus relaciones sociales se han visto afectadas por tener que cuidar al familiar?
- ¿Se siente incómodo para invitar amigos a casa, a causa de su familiar?
- ¿Cree que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la única persona con la que puede contar?
- ¿Cree que no dispone de dinero suficiente para cuidar a su familiar además de otros gastos?
- ¿Siente que será incapaz de cuidar a su familiar por mucho más tiempo?
- ¿Siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su familiar se manifestó?
- ¿Desearía poder encargar el cuidado de su familiar a otras personas?
- ¿Se siente inseguro acerca de lo que debe hacer con su familiar?
- ¿Siente que debería hacer más de lo que hace por su familiar?
- ¿Cree que podría cuidar de su familiar mejor de lo que lo hace?
- En general: ¿Se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar?

Puntuación total ZARIT

ASISTENTE PERSONALIZADO:

SESPA.SSCC.00061CansancioDelRolDeCuidado.PersonaCuidadora.2015

Diagnóstico de enfermería 00061 Cansancio del rol de cuidador

Fecha de inicio 1/07/2015 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO	1/07/2015			
C.D.	061-1	Dificultad para llevar a cabo las tareas requeridas		
	061-10	Estrés		
	061-13	Conflicto familiar		
	061-14	Inquietud sobre futura salud de la persona cuidada		
	061-21	Falta de tiempo para las necesidades personales		
	061-22	Afrontamiento individual deteriorado		
	061-28	Cambios en las actividades de tiempo libre		
	061-7	Sentimientos de depresión		
	061-8	Trastornos del sueño		
F.R.	00637	Responsabilidad de los cuidados durante las 24 horas		
	00641	Desempeño de roles que entran en competencia		
	00648	El cuidador no está preparado para asumir ese papel		
	00941	Alienación de la familia, amigos y compañeros de trabajo		
	00942	Insuficiencia de actividades recreativas		
NOC:	2508	Bienestar del cuidador familiar		
	Indicador: 250807	Satisfacción con el apoyo profesional	Valoración: 0	
	Indicador: 250809	Satisfacción con el rol de cuidador familiar	Valoración: 0	
NIC:	7040	Apoyo al cuidador principal		
		Actividad: 704001 Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.		
		Actividad: 704002 Determinar la aceptación del cuidador de su papel.		
		Actividad: 704003 Aceptar las expresiones de emoción negativa.		
		Actividad: 704004 Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles.		
		Actividad: 704011 Proporcionar ayuda sanitaria de seguimiento al cuidador mediante llamadas por teléfono y/o cuidados de enfermería comunitarios.		
		Actividad: 704013 Enseñar al cuidador técnicas de manejo del estrés.		
		Actividad: 704016 Animar al cuidador a participar en grupos de apoyo.		
		Actividad: 704017 Enseñar al cuidador estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios para sostener la propia salud física y mental.		
		Actividad: 704020 Informar al cuidador sobre recursos de cuidados sanitarios y comunitarios.		
		7110	Fomento de la implicación familiar	
			Actividad: 711004 Identificar la disposición de la familia para implicarse con el paciente.	
			Actividad: 711009 Facilitar la comprensión por parte de la familia de los aspectos médicos de la enfermedad.	
			Actividad: 711015 Animar a la familia a que se centre en cualquier aspecto positivo de la situación del paciente.	
			Actividad: 711020 Reconocer la necesidad del cuidador principal de ser relevado de las responsabilidades de cuidados continuos.	
		Actividad: 711021 Apoyar al cuidador principal en el aprovechamiento de oportunidades de servicios de relevo.		

Valoración Funcional

Valoración general Ver valoraciones

Diagnósticos NANDA Diagnóstico

<ul style="list-style-type: none"> PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SA NUTRICIONAL / METABOLICO ELIMINACION ACTIVIDAD / EJERCICIO SUEÑO Y DESCANSO COGNITIVO / PERCEPTIVO AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO ROL / RELACIONES (1/07/2015) SEXUALIDAD / REPRODUCCION ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES VALORES / PREFERENCIAS 	<p>Episodios</p> <ul style="list-style-type: none"> HOJA DE EVOLUCION 6/10/1987 ACTIVIDADES PREVENTIVAS 6/10/1987 HISTORIA LABORAL 6/10/1987 LACERACION, HERIDA 23/09/2009 PROBLEMA ATENC./CUID. DE 1/07/2015 	<p>Aislamiento social</p> <ul style="list-style-type: none"> Cansancio del rol de cuidador Conflicto del rol parental Desempeño inefectivo del rol Deterioro de la comunicación verbal Deterioro de la interacción social Deterioro parental Disposición para mejorar el rol parental Disposición para mejorar la comunicación Disposición para mejorar los procesos familiares
---	--	--

Planes de cuidados Ver más recientes primero

Resultados NOC 0 Nro. Visita 1

(Z18) - PROBLEMA ATENC./CUID. DE NIÑOS INCAPACITADOS NC

- (00061) - Cansancio del rol de cuidador**
 - (00637) - Responsabilidad de los cuidados durante las 24 horas
 - (00641) - Desempeño de roles que entran en competencia
 - (00648) - El cuidador no está preparado para asumir ese papel
 - (00941) - Alienación de la familia, amigos y compañeros de trabajo
 - (00942) - Insuficiencia de actividades recreativas

Bienestar del cuidador familiar

Indicadores

Intervenciones NIC

- Apoyo al cuidador principal
- Fomento de la implicación familiar

Actividades

- Identificar la disposición de la familia para implicarse con el paciente.
- Facilitar la comprensión por parte de la familia de los aspectos médicos de la e
- Animar a la familia a que se centre en cualquier aspecto positivo de la situaci
- Reconocer la necesidad del cuidador principal de ser relevado de las respons

Ver todos Ver Seguimientos Seguimiento Cerrar Plan

ROL / RELACIONES

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
061-1	Dificultad para llevar a cabo las tareas requeridas				
061-10	Estrés				
061-11	Somatizaciones				
061-12	Nerviosismo creciente				
061-13	Conflicto familiar				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

- 00061 Cansancio del rol de cuidador

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

- 00939 Expectativas irreales de sí mismo(cuidador)
- 00940 Incapacidad para satisfacer necesidades propias y ajenas
- 00941 Alienación de la familia, amigos y compañeros de trabajo
- 00942 Insuficiencia de actividades recreativas
- 00943 Abusos o violencia cuidador-receptor

Resultados NOC Cumplimiento

- 2508 Bienestar del cuidador familiar
- 1501 Ejecución del rol
- 2203 Alteración del estilo de vida del cuidador familiar
- 2205 Rendimiento del cuidador familiar: atención directa
- 2206 Rendimiento del cuidador familiar: atención indirecta
- 2208 Factores estresantes del cuidador familiar

Indicadores Valorar

- 250807 Satisfacción con el apoyo profesional
- 250809 Satisfacción con el rol de cuidador familiar
- 250801 Satisfacción con la salud física
- 250802 Satisfacción con la salud emocional
- 250803 Satisfacción con el estilo de vida

CIAP

Intervenc. NIC Mejoría

- 7040 Apoyo al cuidador principal
- 7110 Fomento de la implicación familiar
- 7180 Asistencia en el mantenimiento del hogar

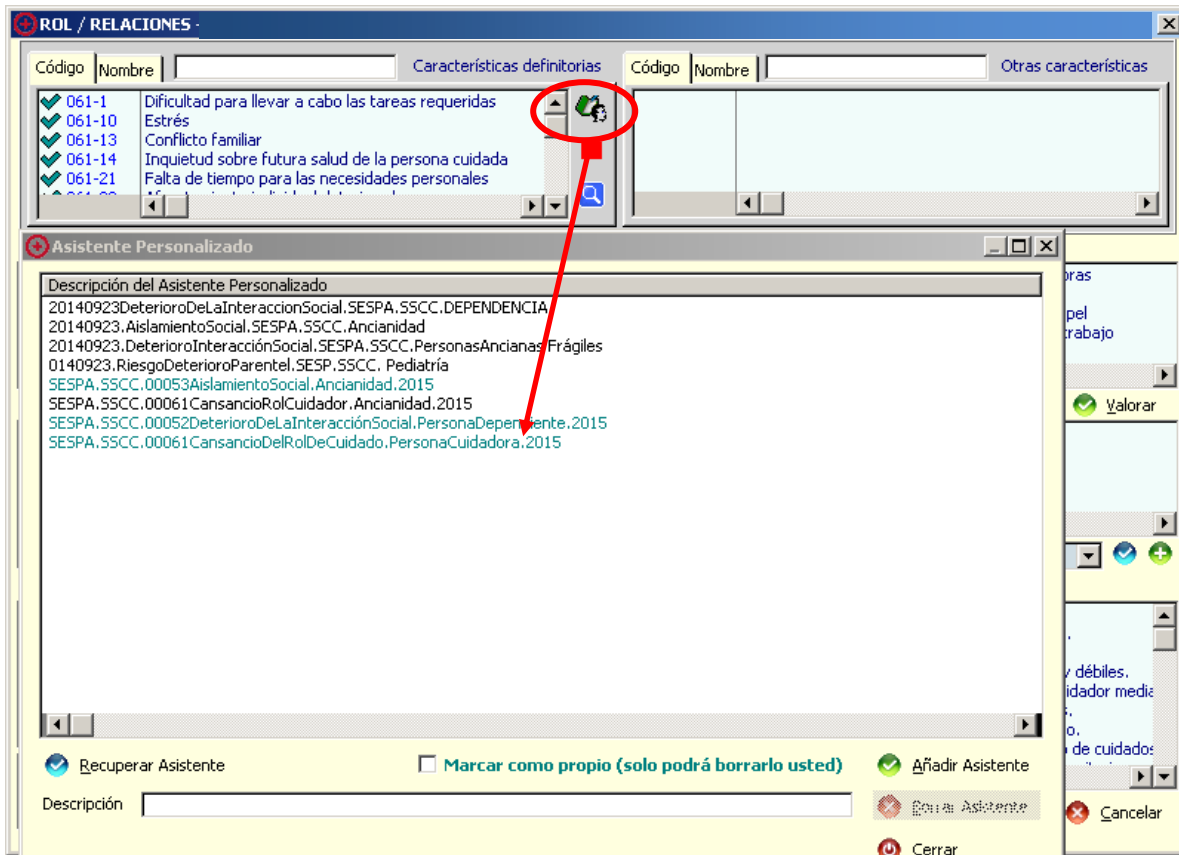
Actividades

- 704001 Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
- 704002 Determinar la aceptación del cuidador de su papel.
- 704003 Aceptar las expresiones de emoción negativa.
- 704004 Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles.
- 704011 Proporcionar ayuda sanitaria de seguimiento al cuidador medic
- 704013 Enseñar al cuidador técnicas de manejo del estrés.
- 704016 Animar al cuidador a participar en grupos de apoyo.
- 704017 Enseñar al cuidador estrategias de mantenimiento de cuidado:

Apoyar al cuidador principal en el aprovechamiento de oportunidades de servicios de relevo.

Descripción del indicador: Satisfacción con la salud física

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado
ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00061CansancioDelRolDeCuidado.PersonaCuidadora2015



ASISTENTE PERSONALIZADO:

SESPA.SSCC.00062RiesgoCansancioDelRolDeCuidado.PersonaCuidadora.2015

Diagnóstico de enfermería 00062 Riesgo de cansancio del rol de cuidador

Fecha de inicio 1/07/2015 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO 1/07/2015

F.R.	00632	Prolongación de los cuidados	
	00649	Inexperiencia en la provisión de cuidados	
NOC:	1804	Conocimiento: consevación de la energía	
	2202	Preparación del cuidador familiar domiciliario	
		Indicador: 220202 Conocimiento sobre el papel de cuidador familiar	Valoración: 0
NIC:	7040	Apoyo al cuidador principal	
		Mejoría: Suministro de la necesaria información, recomendación y apoyo para facilitar los cuidados primarios al paciente por parte de una persona distinta del profesional de cuidados sanitarios	
		Actividad: 704001 Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.	
		Actividad: 704002 Determinar la aceptación del cuidador de su papel.	
		Actividad: 704003 Aceptar las expresiones de emoción negativa.	
		Actividad: 704004 Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles.	
		Actividad: 704005 Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador, si procede.	
		Actividad: 704012 Observar si hay indicios de estrés.	
		Actividad: 704013 Enseñar al cuidador técnicas de manejo del estrés.	
		Actividad: 704014 Educar al cuidador sobre los procesos de quejas.	
		Actividad: 704016 Animar al cuidador a participar en grupos de apoyo.	
		Actividad: 704018 Promover una red social de cuidadores.	
		Actividad: 704020 Informar al cuidador sobre recursos de cuidados sanitarios y comunitarios.	

Valoración Funcional -

Valoración general Ver valoraciones Añadir

Diagnósticos NANDA Diagnóstico

PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SA
NUTRICIONAL / METABOLICO
ELIMINACION
ACTIVIDAD / EJERCICIO
SUEÑO Y DESCANSO
COGNITIVO / PERCEPTIVO
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO
ROL / RELACIONES (8/01/2015)
SEXUALIDAD / REPRODUCCION
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES
VALORES / CREENCIAS

Episodios
HOJA DE EVOLUCION 8/10/1957
ACTIVIDADES PREVENTIVAS 8/10/1957
HISTORIA LABORAL 8/10/1957
FLEMON DENTAL 6/08/2009
CANSANCIO (GENERAL). Vease 8/01/2015

Deterioro parental
Disposicion para mejorar el rol parental
Disposicion para mejorar la comunicacion
Disposicion para mejorar los procesos familiares
Interrupcion de los procesos familiares
Procesos familiares disfuncionales: alcoholismo
Riesgo de cansancio del rol de cuidador
Riesgo de deterioro parental
Riesgo de violencia dirigida a otros
Riesgo deterioro vinculacion padres y lactante

Planes de cuidados Ver más recientes primero

Resultados NOC 0 Ver escala Nro. Visita 1

(A04) - CANSANCIO (GENERAL). Vease DEBILIDAD
(00062) - Riesgo de cansancio del rol de cuidador
(00632) - Prolongación de los cuidados
(00649) - Inexperiencia en la provisión de cuidados

Conocimiento: conservación de la energía
Preparación del cuidador familiar domiciliario

Indicadores
Conocimiento sobre el papel de cuidador familiar

Intervenciones NIC
Apoyo al cuidador principal

Actividades
Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
Determinar la aceptación del cuidador de su papel.
Aceptar las expresiones de emoción negativa.
Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles.

Ver todos Ver Seguidos Seguimiento Cerrar Plan Informe Gral. Informe detallado Cerrar

ROL / RELACIONES -

Código Nombre Características definitorias Código Nombre Otras características

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00062 Riesgo de cansancio del rol de cuidador

Factores Relacionados / Factores de Riesgos
 00632 Prolongación de los cuidados
 00649 Inexperiencia en la provisión de cuidados

Resultados NOC Cumplimiento

1804 Conocimiento: conservación de la energía
 2202 Preparación del cuidador familiar domiciliario

Indicadores Valorar

220202 Conocimiento sobre el papel de cuidador familiar

Intervenc. NIC Mejoría

7040 Apoyo al cuidador principal

CIAP DEBILIDAD GENERAL/CANSANCIO/SENSACION DE ENFERM

Actividades

704001 Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
 704002 Determinar la aceptación del cuidador de su papel.
 704003 Aceptar las expresiones de emoción negativa.
 704004 Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles.
 704005 Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador,
 704012 Observar si hay indicios de estrés.
 704013 Enseñar al cuidador técnicas de manejo del estrés.
 704014 Educar al cuidador sobre los procesos de quejas.

El cuidador es vulnerable a la percepción de dificultad para desempeñar su rol de cuidador de la familia.

Descripción del NANDA: Riesgo de cansancio del rol de cuidador

Aceptar Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado
ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00062RiesgoCansancioDelRolDeCuidado.PersonaCuidadora2015

