



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

TÍTULO:

**COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN
EL PROGRAMA DE NUTRICION A LAS EMBARAZADAS
QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL
CONSUELO” EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE DEL
2014 A FEBRERO 2015**

**Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

GLORIA DEL ROCIO BALBUCA MINCHALA

TUTORA:

Lcda. ROSARIO ERAZO

**Guayaquil, Ecuador
2015**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por
GLORIA DEL ROCÍO BALBUCA MINCHALA, como requerimiento parcial
para la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERIA.

TUTOR

DR.

DIRECTORA DE LA CARRERA

**Lcda. ANGELA MENDOZA VINCES Mgs
DIRECTORA DE LA CARRERA**

Guayaquil, a los 15 días del mes de Febrero del año 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **GLORIA DEL ROCÍO BALBUCA MINCHALA**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Competencias del personal de enfermería en el Programa de Nutrición a las Embarazadas que asisten al Centro de Salud “Cristo Del Consuelo” en el periodo de noviembre del 2014 a febrero 2015**, previa a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería** ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Febrero del año 2015

LA AUTORA

Gloria Del Rocío Balbuca Minchala



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

AUTORIZACIÓN

Yo, GLORIA DEL ROCÍO BALBUCA MINCHALA

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Competencias del personal de enfermería en el Programa de Nutrición a las Embarazadas que asisten al Centro de Salud “Cristo Del Consuelo” en el periodo de noviembre del 2014 a febrero 2015**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 15 días del mes de Febrero del año 2015

LA AUTORA

Gloria Del Rocío Balbuca Minchala

AGRADECIMIENTO

A Dios mi eterno agradecimiento, sin sus bendiciones no somos nada
A mis Hijos, Esposo, y a mi padres, gracias por estar en mi vida.

Gloria Del Rocío Balbuca Minchala

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación está dedicado a Dios, por sus santas bendiciones que derrame sobre toda mi familia.

A mi Esposo, mi compañero ideal

A mis Hijos, que son mi fuerza y mi energía diaria

A mis padres, por su gran amor y comprensión,

A mis hermanos y a toda mi familia.

Gloria Del Rocío Balbuca Minchala

INDICE

CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
DEDICATORIA.....	VI
INDICE	VII
INDICE DE GRÁFICOS.....	IX
INDICE DE CUADROS.....	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN.....	XIII
CAPÍTULO I.....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
Ubicación del problema en un contexto.....	16
Preguntas de investigación.....	18
JUSTIFICACIÓN.....	19
OBJETIVOS	21
Objetivo General	21
Objetivos Específicos	21
CAPÍTULO II.....	22
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	22
Etapas del embarazo.....	22
Nutrición de la embarazadas	23
Complicaciones del Embarazo	24
Anemia.....	24
Desnutrición en la mujer embarazada	25
Determinación de la desnutrición.....	26
Cansancio y debilidad.....	27
Programa de nutrición del Ministerio de Salud Publica.....	27
Objetivos del Programa de Nutrición a Embarazadas.....	28

Actividades	28
Trabajo en Equipo	29
Identificación de signos y síntomas de peligro.....	29
Competencias del personal de Enfermería en el Programa de Nutrición a la Mujer embarazada.....	30
El Autocuidado	33
Teoría del Autocuidado según el Modelo de Dorothea Orem	33
Marco Legal.....	36
VARIABLES.....	38
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	38
CAPÍTULO III.....	41
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	41
Lugar de Estudio	42
Universo.....	42
Criterios de Inclusión y Exclusión	42
Inclusión	42
Exclusión.....	42
Técnicas.....	42
Instrumentos.....	42
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	43
ANÁLISIS DE DATOS	43
CONCLUSIÓN.....	65
RECOMENDACIÓN	66
BIBLIOGRAFÍA.....	67

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1 Tiempo de servicio	36
Gráfico N° 2 Sexo	37
Gráfico N° 3 Edad	38
Gráfico N° 4 Formación	39
Gráfico N° 5 Control de peso y talla	40
Gráfico N° 6 Presión arterial	41
Gráfico N° 7 Orden en consultas	42
Gráfico N° 8 Orden de resultados en carpetas	43
Gráfico N° 9 Educación	44
Gráfico N° 10 Edad	45
Gráfico N° 11 Numero de embarazadas	46
Gráfico N° 12 Tipo de desnutrición.	47
Gráfico N° 13 Masa corporal	48
Gráfico N° 14 Riesgo de la desnutrición	49
Gráfico N° 15 Ingresos Económicos	50
Gráfico N° 16 Arriendo	51
Gráfico N° 17 Tabla alimenticia	52
Gráfico N° 18 Charlas	53
Gráfico N° 19 Trabajo del personal de enfermería	54

INDICE DE CUADROS

		Pág.
Cuadro N°	1 Índice de masa corporal	27
Cuadro N°	2 Personal de enfermería	39
Cuadro N°	3 Programa de nutrición a embarazada	40
Cuadro N°	4 Embarazada con desnutrición	41

RESUMEN

El Programa sobre Nutrición a las embarazadas, tiene como propósito atender a la población que tienen necesidades nutricionales y al estar embarazadas su problema de salud podría afectar al nuevo ser en gestación, el cual no podría alcanzar un desarrollo normal, por tal motivo es prioridad del Estado dar atención a este grupo. Pero este podría cumplir sus objetivos si cuenta con profesionales capacitados y responsables en sus competencias. La investigación tiene como objetivo general: Describir las competencias del personal de enfermería en el cumplimiento del programa de Nutrición a las embarazadas que asisten al centro de salud Cristo del Consuelo. La población estuvo constituida por 2 licenciadas en enfermería y 5 auxiliares, y por 25 pacientes embarazadas incluidas en el Programa. Se trató de un estudio no experimental. Siguiendo el método descriptivo-diagnóstico, mediante el cual se identificaron las actividades que realizó el personal de enfermería dentro del Programa de nutrición a las embarazadas, El instrumento utilizado fue un cuestionario para las auxiliares de enfermería y otro para las usuarias y una entrevista a las Licenciadas de la Unidad Asistencial. Se pudo concluir que el personal profesional y no profesional de enfermería cumplen al 100% con sus competencias, sin embargo las usuarias del mismo señalan el 68% haber recibido charlas y el cumplimiento de las funciones es oportuno en el 68%. Por tal motivo se recomienda diseñar actividades educativas para mejorar los resultados. .

Palabras claves:

Embarazada, déficit nutricional, nutrientes, Programa, alimentos nutritivos

ABSTRACT

The Program on Nutrition for pregnant women, aims to serve the population who have nutritional needs and to be pregnant your condition may affect the new being pregnant, which could not reach a normal development, as such is priority I been giving attention to this group. But it could meet its objectives if you have trained and responsible professionals in their skills. The research has the general objective: Describe the skills of nurses in meeting the nutrition program for pregnant women attending the health center Cristo del Consuelo. The population consisted of two registered nurses and 5 auxiliary, and 25 pregnant patients included in the program. It was a non-experimental study. Following the descriptive diagnostic method, whereby the activities carried out by the nurses in the nutrition program for pregnant were identified, The instrument used was a questionnaire for nursing assistants and one for users and an interview with the graduates of the Welfare Unit. It was concluded that the professional and non-professional nursing personnel comply 100% with their powers, however users the same point 68% have received lectures and compliance functions is appropriate in 68%. Therefore it is recommended to design educational activities to improve results. .

Keywords:

Pregnant, nutritional deficiency, nutrient program, nutritious food

INTRODUCCIÓN

El presente estudio sobre competencias del personal de enfermería en el Programa de Nutrición a las embarazadas, tiene como propósito conocer como realizan sus funciones el personal de enfermería que labora en el Centro de Salud “Cristo del Consuelo”, a nivel de atención directa a las pacientes con referencia a la educación que se debe brindar sobre nutrición y los cuidados que debe de tener para evitar problemas que afecten al producto en gestación.

La desnutrición en la mujer embarazada puede ser consecuencia de varios factores entre los que se pueden anotar: la situación económica, problemas familiares, falta de educación, mala administración de los recursos económicos, etc.

Este programa cumple con las siguientes funciones: Identifica a la mujer embarazada con estado de desnutrición, la valora, La valoración del estado nutricional es fundamental, debido a que permite conocer la situación nutricional de la madre y predecir como afrontara las exigencias de la gestación y la lactancia. En términos antropométricos, las mediciones reflejan el estado nutricional de la mujer e indirectamente, el crecimiento del feto y, posteriormente la cantidad y calidad de la leche materna. Además el aumento de peso materno puede reflejar el estado del crecimiento del feto. Conociendo los resultados, le hace un seguimiento, le proporciona educación hasta que se logre rescatarla del nivel de desnutrición garantizando así la salud de la nueva vida.

En las investigaciones realizadas sobre el tema Programa de nutrición a embarazadas se pudo encontrar el marco teórico de una tesis desarrollada con el Programa PANN 2000, cuyo objetivo general era colaborar en la prevención del retraso en el desarrollo de los niños menores de 3 años y los daños que causan la desnutrición. Este es un estudio muy diferente al presente pero la relación que hay entre ellos es

que son Programas derivados del Ministerio de Salud Pública del Ecuador y tienen la finalidad de atender la desnutrición en la población ecuatoriana, lo que es importante, porque se atiende un problema en los inicios antes que este se agigante y cree a su vez otros que sean más difíciles de controlarlos. (UEB, 2007)

Pamela Ruiz (2010) de la Universidad Politécnica del Chimborazo, presentó un trabajo investigativo sobre Evaluación de la fase del Programa Suplementario alimenticio para menores de cinco años. En este trabajo el objetivo general era evaluar la fase del programa suplementario, la metodología del estudio era diseñado en la población de la Provincia del Chimborazo y al finalizar el programa se logró reducir en el 24% la anemia en la población en estudio, a la vez se reconoció que subsistía la carencia del hierro, razón por la cual se recomendaba que el programa siga siendo sostenido en el lugar hasta lograr asegurar la salud de los niños en el nivel de hierro y complementos que el organismo necesite para desarrollar su crecimiento sin ningún problema. (Ruiz, 2010)

En el 2011, se presentó el tema “Alimentación saludable como pilar fundamental del bienestar” de la Autoría de Ruth Viera para obtener el título de Maestría en Economía. En esta investigación se aborda sobre los programas de Lucha contra la desnutrición, muy importante si queremos terminar con la cadena de pobreza, cumpliendo con los objetivos de Estado, el cual es garantizar el desarrollo a la vida en forma saludable. Entre las conclusiones de la investigación se sugiere hacer reformas en los programas y enfocarlos exactamente hacia la población vulnerable y atender el problema de la obesidad, que está tomando fuerza en la niñez ecuatoriana y no solo en ellos sino en los adolescentes y jóvenes, lo cual es también un problema porque estas personas no son sanas, solicitud que también se la hace en base a que en la Constitución se garantiza una alimentación saludable.

En el cumplimiento del Programa de Nutrición a embarazadas son importante las competencias del personal de enfermería que es el encargado en realizar el control de la evolución del proceso de la nutrición, observar si está cumpliendo con cada uno de los puntos del programa y sobre todo, proporcionar los conocimientos necesarios para salir del problema de la desnutrición, competencia del personal de enfermería es la educación, hacerles conocer los alimentos nutritivos que tienen bajo costo y gran riqueza nutritiva y pueden reemplazar a otros por la calidad.

El Estado tiene responsabilidad en la vida que está por nacer, y en la salud de la mujer embarazada garantizándole la salud, por tal motivo a través del Ministerio de Salud, se ha diseñado el Programa de Nutrición a embarazadas, mediante el cual se da atención al binomio madre e hijo por nacer.

Para una mejor comprensión de este tema investigativo se lo ha dividido en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Se hace un enfoque sobre el problema observado, el lugar en que se desenvuelve la situación que se investiga.

Capítulo II: base teórica y científica en la que se respalda esta investigación

Capítulo III: Metodología empleado en el desarrollo investigativo. Los resultados de la investigación, con sus respectivos análisis y conclusiones sobre el mismo.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Ubicación del problema en un contexto

El embarazo contribuye una de las etapas de mayor vulnerabilidad nutricional en la vida de la mujer. Existe una importante actividad anabólica que determina un aumento de las necesidades nutricionales con relación al periodo preconcepcional. La desnutrición materna pre-estacional o durante el embarazo, se asocia a un mayor riesgo de mortalidad infantil, en tanto que la obesidad también constituye un factor importante de riesgo, al aumentar una patología del embarazo, la proporción de niños macroscópicos y por ese mecanismo, las complicaciones del parto.

La alimentación durante el embarazo es un tema controvertido, muchas veces ignorado por los obstetras o abordado en forma equivocada. Algunos alimentos han sido restringidos o prohibidos y otros alimentos se han considerado indispensables para evitar problemas de mal nutrición tanto en la madre como en el niño. Ello puede deberse por una parte, a un conocimiento insuficiente de tema y por otra, a que los conceptos están en revisión y no debidamente comprobados.

Los consejos nutricionales para la mujer embarazada han variado con el tiempo. Anteriormente que las mujeres eran estimuladas a tener modestos incrementos de peso durante la estacional consumir dieta hipocalóricas. En otro momento, fueron incentivadas a comer por dos, lo que contribuyó a ganancias de peso excesivas con mayor patología materna y fetal. Hoy se comprende mejor las necesidades nutricionales durante el embarazo y el rol de sus diferentes nutrientes específicos en esta etapa de vida.

La evaluación antropométrica de la embarazada ha evolucionado en las últimas décadas, incorporándose la valoración del estado nutricional preconcepcional. La ganancia de peso durante la gestación según el estado preconcepcional. La y la adecuación del peso y talla.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador en esta última es la que aplica y donde puede evaluar en dos formas, peso talla expresado como porcentaje de peso ideal. En nuestro país, se usa la curva de Roso y Mardones y no se evalúa con indicadores antropométricos que permite observar la ganancia de peso.

A sí mismo la ganancia de peso contribuye la etapa de vida en lo que se producen los mayores requerimientos nutricionales, superando incluso las necesidades en el embarazo, es fácil comprender los fundamentos en que se apoya estas recomendaciones, considerando la cantidad de nutrientes que se traspasan diariamente al niño.

Es decir el estado nutricional de la madre lactante va a depender del estado nutricional anterior, del aumento de peso en el embarazo, de la pérdida de peso inmediatamente después del parto, de la duración e intensidad de la lactancia, de la ingesta alimentaria y de la actividad física. Las embarazadas faltan a los controles médicos con bastante frecuencia ya sea por comedia o por falta de conocimiento de programa de nutrición por las cuales se les entrega medicación gratuita y vitaminas para la nutrición de su embarazo. El personal de enfermería no asignan tiempo necesario para la atención a embarazadas a veces por falta del personal de enfermería.

En el Centro de salud "Cristo del Consuelo", específicamente enfocándonos en el área del ginecología, las madres asisten a los controles mensuales cuando se realiza la toma de las medidas antropométricas resulta que la ginecóloga hace las curvas y categoriza el estado nutricional de la embarazada con bajo peso; lo cual es adecuado para su embarazo y también las madres en el periodo de lactancia tienen

el mismo problema. Existen muchos factores que influyen en las embarazadas para que tengan una desnutrición o un bajo peso, entre ellos puede ser la falta educación por parte del personal de enfermería que no cumplen sus competencias en educar sobre la correcta alimentación y no consumir alimentos ricos en vitaminas y minerales por falta de recursos personales y de conocimientos.

Preocupados por la asistencia masiva de las embarazadas se debe enfocar y analizar los motivos y factores principales que conllevan a las madres a la falta de conocimientos de una nutrición adecuada, el personal de enfermería, no lleva esa responsabilidad de manejar el cumplimiento del programa de nutrición de las embarazadas quien supuestamente lo realiza es la ginecóloga pero el manejo del programa también es función de la enfermera; donde no se permite que lo desempeñe y corresponde un lugar importante en la información correcta de la nutrición que lo realiza la enfermera.

Preguntas de investigación.

1. ¿Cuáles son las competencias del personal de enfermería dentro del Programa de Nutrición a Embarazadas?.
2. ¿Qué actividades desempeña el personal de enfermería en favor de las gestantes que acuden al Centro de salud Cristo del Consuelo?
3. ¿Qué factores involucra la desnutrición de las embarazadas?
4. ¿Cuáles son las consecuencias de la desnutrición en una mujer embarazada).

JUSTIFICACIÓN

La atención a las mujeres embarazadas con cuadros des-nutricionales es un problema que compete al Estado Ecuatoriano, porque no solo afecta a la madre sino al niño que está por nacer, el cual probablemente nacerá con el mismo cuadro de desnutrición y heredando otros problemas más de salud.

El Estado Ecuatoriano a través del Ministerio de Salud, con el Programa de Nutrición a embarazadas atiende estos problemas, pero no todos tienen conocimientos de la existencia del Programa ni los beneficios del mismo. Por tal motivo esta investigación se torna de gran conveniencia tanto para los trabajadores de la salud como para la población de mujeres que se encuentran en estado de procreación y mucho más para las embarazadas, por los conocimientos que se adquiere, para los unos, conocer el programa sus aplicaciones y sus limitaciones, para los otros los beneficios que pueden obtener, sobre todo, si se encontraran en situación de carencias, demostrando así que esta investigación es de gran relevancia social porque los beneficiados serán todos en forma directa o indirectamente.

En el campo de enfermería quedarán demostradas las competencias que les corresponde dentro del programa, las cuales son indispensables porque a ellas o ellos les corresponde brindar confianza a las mujeres embarazadas y proporcionarles la información que requieren, deben dedicarles tiempo, si no pueden atenderlas en primer momento deben de hacerlo en después pero justificarse para que comprendan y no se pierdan la oportunidad de ser atendidas en el Centro de Salud. Esa es la primera misión del personal de enfermería, atraer a la paciente, que identifique a una amiga dispuesta a informarle lo que necesite para bien de ella y de la criatura que espera.

Se justifica así la elaboración de este trabajo investigativo, en la necesidad de conocer las actividades del personal de enfermería y la medida en que cumplen sus funciones dentro del programa, recordando que las pacientes siempre se dirigirán en primera instancia a la enfermera y por la atención que reciba se integrara al control prenatal y al Programa de nutrición a las embarazadas.

En cuanto a su utilidad metodológica ayudará para que el personal de enfermería conozca bien sus competencias y tenga una información mejor que pueda proporcionársela a las pacientes que la requieran.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Describir las competencias del personal de enfermería en el cumplimiento del programa de Nutrición a las embarazadas que asisten al centro de salud Cristo del Consuelo en el periodo desde noviembre del 2014 a febrero 2015

Objetivos Específicos

- Caracterizar el programa de nutrición a embarazadas que asisten al Centro de Salud Cristo del Consuelo.
- Describir el cumplimiento de las funciones del personal de enfermería como parte del programa de nutrición a embarazadas que asisten al Centro de Salud Cristo del Consuelo
- Evidenciar la educación que brinda la enfermera a las mujeres embarazadas en el tema de nutrición

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

Embarazo

El embarazo recibe también el nombre de gestación y a la mujer embarazada también se le llama estado de gravidez. Comprende el tiempo comprendido entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el tiempo para que este se desarrolle y finaliza en el momento del parto.

Es decir, 40 semanas. En este periodo de tiempo se cumplen todo el proceso fisiológico que conlleva el crecimiento y desarrollo de la criatura en el útero materno; a la vez se dan cambios importantes dirigidos a nutrir y permitir el desarrollo del feto.

Etapas del embarazo

Durante el tiempo del embarazo se dan características propias por lo cual ha sido dividido en etapas.

Primera Etapa – Primer Trimestre (0 a 3 meses)

Los cambios se producen en el feto y en la madre simultáneamente, el cuerpo de la mujer se ensancha y se hace visible el embrión dentro de la bolsa amniótica

Cuando el embrión se implanta en la pared uterina, aparecen muchos desarrollos, entre los cuales está la formación de la bolsa amniótica (bolsa que contiene líquido amniótico y que rodea al feto y lo protege de lesiones), la placenta (transmite alimento y sangre al feto procedentes de la madre, filtrando también las sustancias nocivas) y el cordón umbilical (Jennifer, 2014)

Segunda Etapa.- Segundo trimestre (4 a 6 meses)

En esta etapa desaparecen los mareos y vómitos que sentía la mujer en la etapa anterior. Puede sentir más apetito y recupera peso, crece su

vientre y comienza a sentir al bebé que se mueve. En cuanto a este, deja de ser embrión y se lo denomina feto adquiere más crecimiento y y sus órganos se distinguen ya por las funciones. Sus sentidos ya se han desarrollado y podría oír por ejemplo.

Tercera Etapa.- Tercer trimestre (7 a 9 meses)

El bebé está más fuerte y como para sobrevivir a alguna situación de parto prematuro. A consecuencia del crecimiento de la barriga la mujer embarazada sentirá muchas molestias, le faltará el aire, la molestia de no poder descansar bien por el peso de la barriga.

Nutrición de la embarazadas

Durante el embarazo una mujer necesita de alimentos saludables, para el bienestar propio y el de su producto. Los alimentos recomendables son los que tienen un alto contenido de calcio, hierro y ácido fólico y sobre todo mucha proteína. De su alimentación depende la nutrición del bebé.

La salud está garantizada por el Estado Ecuatoriano dentro de la Carta Política del Ecuador en su Art. 32.

El cumplimiento a esta garantía lo realiza a través de políticas económicas y sociales que beneficien a la población vulnerable dentro de las cuales se encuentran las mujeres embarazadas con problemas de desnutrición, los niños con deficiencias nutricionales. Para los grupos sociales con problemas el Estado les dará acceso a programas, promoción y acciones de servicio de atención de salud en forma integral, comprende la salud sexual y la salud reproductiva.

Las atenciones que brindará el Estado serán con equidad, sin fijarse en la procedencia de la persona que necesite la atención, sin atender sus orígenes o su estatus económico o social. El Estado brindará el servicio únicamente porque la persona necesita atención y en cumplimiento a lo que dicta los lineamientos constitucionales.

Complicaciones del Embarazo

Preclamsia

Es un problema que se le presenta en la mujer embarazada que consiste en desarrollo de hipertensión arterial y presencia de proteína en la orina. Este problema se presenta precisamente cuando llega a la semana 20, es decir al final del sexto mes de embarazo o cuando inicia el séptimo. Entre causas posibles de la preclamsia es la dieta alimenticia, como también podría ser sus genes o problemas vasculares.

Lo único recomendable como prevención son los cuidados alimenticios durante el embarazo.

Eclampsia

La eclampsia es otro de los problemas que sufren las mujeres en estado de embarazo, en este caso la mujer sufre de convulsiones, que a diferencia de los ataques epilépticos estos no tienen relación con problemas cerebrales.

Se desconoce la causa de la eclampsia, pero se recomienda tener mucho cuidado en los tipos de alimentos que consume y en el estilo de vida que lleve.

Anemia

La anemia se presenta por la falta de hierro en el organismo, el Instituto Nacional de Perinatología, luego de una investigación declaró que 4 de cada cien mujeres embarazadas presentan anemia, lo cual afecta al desarrollo neuronal del bebé en gestación, quien además puede nacer con deficiencia de peso o podría ser prematuro. Una mujer con desnutrición puede ser sensible a infecciones, poca o nada capacidad para actividades físicas o laborales.

Clasificación de las anemias

Las anemias que se presentan en la gestación pueden ser:
A. Relacionadas con la gestación en forma directa:

- Ferropénicas.
- Megaloblásticas.
- Hipoplásicas.

B. Relación indirecta con la gestación:

- Anemias por hematíes falciformes.
- Otras anemias hemolíticas y raras.

La clasificación de las anemias se diferencia por el cuadro clínico que presenta y por el grado de déficit de hematíes en la sangre, por tal motivo debe ser atendido en forma inmediata.

Tratamiento patogénico

Se debe atender el déficit de hierro y las causas que lo puede provocar como el parasitismo intestinal, sangramientos crónicos o gastritis. Si estos desarreglos orgánicos no se atendieran no podría contrarrestarse la anemia por cuanto el agente causal está intacto.

Tratamiento Curativo: "Ferroterapia

La vía oral es la de elección, siempre que sea posible, en dosis de 600 a 1 200 mg/día, que equivaldrían a 120 ó 180 mg de Fe elemental, prescrito en 1 ó 2 tabletas media hora antes de desayuno, almuerzo y comida, ya que es preferible separarlo de los alimentos". (Farnot, 2010)

Desnutrición en la mujer embarazada

La desnutrición se presenta cuando no hay una dieta alimenticia rica en calorías y en proteínas o porque tiene un problema de mala absorción de los nutrientes y este problema se lo visualiza principalmente en personas que tienen bajos recursos económicos lo que les imposibilita adquirir todos los alimentos que su organismo necesita para tener en buena salud.

En la embarazada se incrementa el gasto metabólico

- Mayores requerimientos alimenticios en el organismo.
- Necesita alimentos ricos en minerales, proteínas y vitaminas, elementos básicos para la vida intrauterina en su desarrollo.

Una mujer embarazada con desnutrición enfrenta la problemática de enfermedades secundarias, infecciones, y el niño tiene alto riesgo de morir y de lograr sobrevivir podría adolecer de patologías o alteraciones en su organismo en razón que no recibe los nutrientes y los minerales suficientes por tanto el bebé se retrasará en su desarrollo por el bajo peso, presentará debilidad en su sistema inmunológico situación que afectará durante toda la vida, además del deterioro cognitivo y un anémico coeficiente intelectual.

Determinación de la desnutrición.

Para determinar que una mujer está en condiciones de desnutrición se le hace una evaluación en el que se verifican los siguientes datos:

Hemograma completo.

Para realizar este examen se toma una muestra de la sangre, sin necesidad de preparación previa.

Realizado el examen se observan los resultados cuyos valores en glóbulos rojos son:

Normales + de 3'800.000

Problemas de desnutrición: - de 3'8000.000

Índice de masa Corporal (IMC)

La medición del peso y la estatura puede ser tomado como uno de los indicadores que puede ayudar a determinar el problema de desnutrición en una mujer embarazada. Esto es, relacionando el peso con la estatura del paciente se determina la cantidad de grasa corporal que tiene la persona.

Para determinar el índice de masa corporal

- Multiplicar el peso en libras por 703.

- Dividir esa respuesta por la estatura en pulgadas.
- Dividir esa respuesta por la estatura en pulgadas de nuevo

Tabla N° 1:
de valores de masa corporal

ÍNDICE DE MASA CORPORAL	CATEGORÍA
Por debajo de 18.5	Por debajo del peso
18.5 a 24.9	Saludable
25.0 a 29.9	Con sobrepeso
30.0 a 39.9	Obeso
Más de 40	Obesidad extrema o de alto riesgo

Tomado de: (Elsevier, 2011)

Los médicos utilizan algunos métodos diferentes para decidir si uno tiene sobrepeso. Asimismo, el médico puede tener en cuenta el perímetro de la cintura y la proporción de la cintura a la cadera (Saunders Elsevier, 2011).

Este es un dato que sumado a otros da una buena determinación si la persona tiene problemas de desnutrición o de obesidad o por el contrario se encuentra con buena salud.

Cansancio y debilidad

Por falta de nutrientes la mujer embarazada sentirá cansancio, falta de energía y mucha debilidad. Estará riesgos de adquirir enfermedades por la debilidad del sistema inmunológico. Entre los problemas de salud típicos que adolecen son las diarreas, en la mujer se afecta su ciclo menstrual, el cual se retrasa o son irregulares. (Brown, 2012)

Programa de nutrición del Ministerio de Salud Pública

El Programa de Nutrición es el conjunto de estrategias diseñadas para atender a la mujer con desnutrición en estado de embarazo y garantizar así que su producto no se afectado por la falta de nutrientes y minerales necesarios en su desarrollo.

El Programa tiene su base en el PANN 2000 (Programa Nacional de Alimentación y Nutrición de Ecuador, que fue diseñado en el año 1998 para atender las necesidades nutricionales que presentan los grupos vulnerables durante la crisis económica que por los mismos años enfrentaba el país. Cabe señalar que los grupos vulnerables son: las mujeres durante la lactancia, los lactantes y los niños pequeños, quienes por la desnutrición corren riesgos de crecimiento tardío, deficiencia de nutrientes. El Programa de Nutrición a Embarazadas es parte del PANN 2000.

Objetivos del Programa de Nutrición a Embarazadas

Los objetivos del Programa de Nutrición a Embarazadas es garantizar una adecuada nutrición en la mujer durante el período pre-concepcional y en el embarazo son:

1. Lograr incrementar el peso hasta llegar al adecuado.
2. Evitar que hayan deficiencias de orden nutricional.
3. Evitar riesgos anomalías de orden congénito.
4. Promover el crecimiento del feto adecuado y en concordancia con lo que requiere el organismo.
5. Disminuir el riesgo de aparición de enfermedades habituales aunque no sean de transmisión.

Estrategias del Programa de Nutrición a Embarazadas

Cuando evaluamos a la embarazada conocemos el grado nutricional en que se encuentra, si su peso se ha incrementado en referencia a la última anotación, observaremos también si necesita de nutrientes y de asesoría para que la ilustren sobre las necesidades y alimentos que debe de consumir durante el periodo de gestación en que se encuentra. (MSP, 2014)

Actividades

A través del programa se atienden todos los niveles y sus respectivas

recomendaciones para garantizar un parto y el nacimiento de un bebé saludable, por lo tanto se atenderá:

1. La nutrición de la mujer embarazada o de la madre que se encuentra en periodo de amamantamiento.
2. Las necesidades de la mujer durante el estado de gestación o de la madre de lactante.
3. Alimentos con micronutrientes.
4. Asesoría a la mujer embarazada o en lactancia

Trabajo en Equipo

La aplicación, desarrollo y cumplimiento del programa requiere de un trabajo en equipo, por el cual se integra el personal de salud lo que:

- Permite el control de los procesos de atención Materna - Neonatal
- Permite compartir las experiencias de cada uno de los que participan en el proceso de atención
- Genera solidaridad y mejora la relación del personal con sus directivos
- Educa y capacita de manera continua
- Participación en condiciones de igualdad

Resultando benéfico para la institución y para el grupo que logra interactuar en unidad de criterio en bienestar de la paciente.

Normas y Protocolos

Durante la atención a las mujeres embarazadas con problemas de desnutrición se siguen las siguientes normas:

Identificación de signos y síntomas de peligro

- Se toman signos vitales de la paciente para identificar síntomas y signos de peligro
- Se debe estabilizar a la paciente.
- Se registran los datos de la paciente
- En caso de tener los resultados sin que este la paciente presente

se la debe de ubicar e informarle su estado. .

- Atención a la mujer en estado de embarazo
- Incluirá las siguientes actividades:
- Brindar atención integral y diferenciada con calidad y calidez, respetando sus discapacidades y enfoque cultural.
- Realizar historia clínica
- Al registrar los datos debe enfatizar:
- Factores de riesgo como analfabetismo, si ha tenido cesáreas, y la desnutrición. De igual forma si tiene hábitos de fumar, si es hipertensa, diabética o cualquier otra enfermedad de riesgo.

Control prenatal

- Debe de informarse si la paciente sufre de violencia intrafamiliar, adicciones, violencia sexual, depresión o ansiedad.
- Consumo de alimentos: hierro y ácido fólico
- Examen físico completo.
- Valoración de exámenes de laboratorio.
- Indicar métodos de planificación familiar
- Elaborar calendario de visitas.

Competencias del personal de Enfermería en el Programa de Nutrición a la Mujer embarazada.

En el Programa de Nutrición a mujer embarazada las profesionales y no profesionales de enfermería cumplen un rol muy importante, son las primeras en hacer contacto con la paciente, demostrar interés por la salud y sobre todo tener diálogo para procurar conocer problemas y situaciones de la paciente que sirvan de pautas para darle una mejor atención.

Funciones:

- Tomar los datos de la paciente
- Tomar los signos vitales
- Registro los resultados
- Pasar la información al médico tratante

- Identificar las situaciones de riesgos
- Rol Educativo:
- Informarle lo que es la desnutrición
- Los riesgos del bebé al tener la madre desnutrición.
- Comunicarle sobre los alimentos que necesita por su estado
- Cumplir con las indicaciones del médico: en casos de desnutrición proporcionarle las medicinas gratuitas que se proporcionan en la unidad médica.

Alimentación según la Guía Nutrición a la mujer embarazada.

La guía de Nutrición a la mujer embarazada proporcionada por el Ministerio de Salud, diseñada en colaboración con Acción Nutrición y el Proyecto Alimentario Nutricional Integral (PANI), en su mensaje señala: “El futuro de los niños y niñas empieza en el embarazo de su madre, una adecuada alimentación durante el período de embarazo y lactancia apoyará el crecimiento y desarrollo de su hijo o hija, ofreciéndole atención de calidad desde el inicio de su vida” (MSP, Ministerio de Salud Pública, 2014)

Micronutrientes importantes para la mujer

Una mujer durante su proceso de gestación requiere del ácido fólico con los cuales se elaboran los neurotransmisores y a la vez contribuye al ácido desoxirribonucleico de las células. Disminuye además los defectos del neural, es una vitamina (B) que interviene en la creación de neurotransmisores y cofactor del ADN.

Este ácido reduce el peligro de defectos del cerebro y de la médula espinal. Este tipo de sustancias son desconocidas para las personas comunes, por tal motivo una mujer cuando está en planes de embarazarse debe de consultar con el médico para que le informe sobre la dieta alimenticia que debe de tener sobre todo si ha tenido problemas de mala alimentación. Otro de los alimentos que necesita una mujer embarazada son aquellos que contienen hierro.

Una mujer responsable del embarazo debe de ingerir 60mg de hierro, 400ug de vitamina B desde tres meses previo al embarazo y más si está en gestación, así puede garantizar que su producto tenga menos riesgos de presentar DTN aproximadamente en un porcentaje de 72%, o una anencefalia, previene además la anemia (MSP, Ministerio de Salud Pública, 2014)

Calcio y la vitamina D

La vitamina D en las embarazadas es necesaria porque les previene de afecciones óseas del esqueleto del producto en gestación, como también le garantiza la presencia de leche materna (MSP, Ministerio de Salud Pública, 2014)

El calcio lo adquiere en alimentos como el yogurt, en mariscos como la sardina, y en leguminosas, en alimentos como el rábano, espinaca, y otros.

El hierro

El hierro es uno de los minerales más importante para el desarrollo del feto sin complicaciones, por tal motivo la mujer gestante necesita de alimentos ricos en este tipo de mineral puesto que le provee de glóbulos rojos. Por cuya razón los alimentos que no pueden faltar en la alimentación de la mujer será las carnes, puede ser roja o blanca, mariscos y mucha leguminosa de todo tipo.

Pérdida de nutrientes

En el momento de la cocción los alimentos pierden su poder alimenticio por el proceso y más si los alimentos son cocinados a altas temperaturas por mucho tiempo.

Durante la limpieza o lavado, se da el mismo caso de reducción de nutrientes. Por ejemplo si tomamos la naranjilla y la hervimos para preparar un jugo, el potencial alimenticio se habrá disminuido si lo

comparamos con un vaso de jugo de naranjilla cruda que la persona se lo sirve dentro de los 5 a 8 minutos posteriores a la preparación. Todo alimento durante el proceso de cocción pierde poder alimenticio,

El Autocuidado.- Dorothea Orem:

El autocuidado son los cuidados y responsabilidades que debe de tener la propia persona sobre su salud, en el caso de la mujeres embarazadas los cuidados son también para la concepción de la vida que tiene, es decir, tiene una doble responsabilidad, lo que la obliga a alimentarse bien y a tomar todas las medidas para dar un alumbramiento sin complicaciones y que su vástago nazca así mismo sin problemas

Teoría del Autocuidado según el Modelo de Dorothea Orem

Dorothea Orem fundamenta su teoría en tres principios:

- a) Autocuidado.- Justifica las razones para que una persona cuide su propia persona o salud.

Requisitos

Todos los seres humanos tienen la obligación de atender estas funciones o actividades como son la respiración, proceso del cual no puede sustraerse, la eliminación de los desechos biológicos, respirar, beber agua, necesitan de interactuar con los grupos sociales a los que pertenece o buscar nuevos grupos con quienes compartir. Cuidarse y evitar riesgos que pongan en peligro su salud.

Cuando acota sobre el déficit del autocuidado, está señalando la teórica que los involucrados en las actividades de salud están en la responsabilidad de orientar a los demás sobre las medidas para cuidar de su salud.

En cuanto a la Teoría de Sistemas, explica el proceso del surgimiento de la enfermería.

La Profesional de la Enfermería Orem define el rol de la enfermera el cual CUIDAR, a la persona que se encuentra en condiciones impropias para atenderse a sí misma (Navarro Peña Y; Castro Salas M, 2010)

Una persona con bajo estado nutricional no puede proporcionarse cuidados, y menos aún si está en estado de embarazo, el rol de la enfermera será ayudarle a cuidarse, por lo cual necesita darle toda la información y ayudarle a comprender porque es necesario los cuidados que debe de tener, y las consecuencias que su desatención recaerán sobre el nuevo ser que está gestándose y sobre el cual tiene toda la responsabilidad, es obligación de todos cuidar la salud, que está definida por Orem como la vida libre de enfermedades (Orem, 2013)

La relación entre la teoría del Autocuidado y las embarazadas que son atendidas con problemas de desnutrición es por la falta de cuidado que han tenido las pacientes con su propia persona, por la falta de autoestima y la desconsideración hacia sí misma. La Teoría de Orem es hacerles comprender las razones por las cuales una persona debe de cuidarse, para verse mejor y sentirse bien, lo que incrementará la autoestima. Para que los demás puedan considerarlos primero deben hacerlo ellas (pacientes)

Esa falta de valoración personal es lo que encontramos en las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud. Por tanto las competencias del personal de enfermería se torna importante, por las enseñanzas sobre valoración personal que deben proporcionar a estas pacientes, comenzando esta valoración por los cuidados en la alimentación para tener salud con lo que la imagen cambiará positivamente para sí y para quienes las observan.

Competencias de enfermería a embarazada con desnutrición en el Centro de Salud Cristo del Consuelo

En el Centro de Salud Cristo del Consuelo el Personal Profesional y no profesional de enfermería está encargado de las siguientes competencias:

- Valorar el estado nutricional de la paciente

- Analizar el historial nutricional.
- Establecer las necesidades de nutrición que tiene la embarazada.
- Informar la importancia y necesidad de una buena nutrición durante el estado de gestación.
- Garantizar a la embarazada un desarrollo normal del feto manteniendo una buena nutrición.
- Ayudar a la gestante a mantener un estado nutricional favorable a la salud de ella y al feto.
- Lograr que la embarazada mejore los conocimientos referentes a las necesidades de nutrición en el puerperio y en el periodo de lactancia.

Marco Legal

Constitución de la República del Ecuador

Sección cuarta

Mujeres embarazadas

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.
4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

TÍTULO VII Régimen del Buen Vivir / Sección Segunda / Salud

Art. 363.- El Estado será responsable de:

Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.

Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.

Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.

Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.

Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.

Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.

Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.

Promover el desarrollo integral del personal de salud.

VARIABLES

- Competencias del personal de enfermería
- Programa de Nutrición a Embarazadas
- Embarazadas con desnutrición.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Cuadro Nº2

Variable	Definición	Dimensión	Indicadores	Escala
PROGRAMA DE NUTRICIÓN A EMBARAZADA	Conjunto de estrategias diseñadas por el Ministerio de Salud del Ecuador para recuperar la salud de la embarazada y garantizar la salud del niño o niña que tiene en su vientre.	Identificación de embarazadas con déficit nutricional	Talla Peso	IMC
			Examen de sangre	+3'900.000 - 3'800.000
			Estado de ánimo: No participa en actividades	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Cansancio	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Debilidad	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Retención de líquidos: Hinchazón	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Aumento de tensión arterial: hinchazón de pies, manos y párpados	Siempre Casi siempre Nunca
		Atención	Evaluación Física: estándares de Índice de Masa Corporal	-18 = desnut. 19-24=Normal 25– 29=sobrepeso +30=obesidad

Cuadro Nº 3

Variable	Definición	Dimensión	Indicadores	Escala
Competencias del personal de enfermería	Conjunto de actividades para mejorar la salud nutricional de la embarazada, lo cual comprende un seguimiento de la evolución del estado nutricional, verificando si el tratamiento que se le aplica es el adecuado para continuarlo o cambiarlo si es el caso.	Enfermeras Profesionales y no profesionales	Sexo	Masculino Femenino
			Rango de edad	20 a 30 años 31 a 40 años +41 años
			Formación:	Auxiliar de Enfermo. Licenciadas Otros
		Actividades que realiza el profesional de enfermería	Presión arterial	60/85 a 65/90 -59/85 a +70/96
			Control del peso	Muy frecuente Frecuente Nunca
			evolución del embarazo	Muy frecuente Frecuente Nunca
		Competencias del Profesional de enfermería Consejería y Educación	Régimen dietético	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Importancia del reposo	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Violencia y abuso	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Prácticas sexuales	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Normas dietéticas a cumplir durante el embarazo	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Alimentos nutritivos	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Distribución juiciosa de dinero y alimentos	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Alimentos necesarios	Muy frecuente Frecuente Nunca
		Competencias del Auxiliar de enfermería	Tiempo de servicios	1 – 5 años 6 – 15 años Más de 15 años
Formación	Cursos Seminarios Otros			

			Ordenamiento de pacte. consultas	Si No A veces
		Actividades	Control peso y talla	Si No A veces
			Control presión arterial	Si No A veces
		Consejería y Educación	Nutrición y alimentación	Si No A veces

Cuadro N°4

Variable	Definición	Dimensión	Indicadores	Escala
Embarazada con desnutrición	Mujeres embarazadas que tienen un bajo nivel nutricional condición que pone en riesgo la salud propia y la del niño en gestación, requiere de atención y cuidados para recuperar el nivel de salud adecuado a su condición y que no hayan consecuencias en la salud de la nueva vida.	Diagnosticadas con desnutrición	Nivel de glóbulos rojos	+de 3'800.000 - de 3'8000.000
			Peso y talla no cumple IMC	-18 = desnutrición 19-24 = Normal 25 – 29= sobrepeso +30 = obesidad
			Clasificación desnutrición	Leve Moderada Grave
			Riesgo de la desnutrición	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Tabla alimenticia	Muy frecuente Frecuente Nunca
		Recibe consejería y capacitación	Charlas de Nutrición	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Normas dietéticas	Muy frecuente Frecuente Nunca
			Pirámide alimenticia	Muy frecuente Frecuente Nunca

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Para la realización de este trabajo investigativo será importante el método descriptivo-diagnóstico, lo cual significa que se observará la situación y luego de ello, se la describirá tal cual ocurre. Se identificarán las actividades que realiza el personal de enfermería dentro del Programa de nutrición a las embarazadas, las actividades que cumple y el nivel de responsabilidad que demuestra en el cumplimiento de sus labores, dentro de sus competencias.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es no experimental, en razón de que no se manipularán las variables. Se observó la situación en su contexto, es decir el desempeño y cumplimiento de las funciones del personal de enfermería dentro del Área del Centro de Salud "Cristo del Consuelo". Se analizó y auscultó el desempeño de las actividades del personal de enfermería en el Área.

DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

El estudio tuvo su realización dentro de los meses de Noviembre del 2014 a Febrero del 2015 en el Centro de salud Cristo del Consuelo, ubicado en las calles Guerrero Valenzuela y Callejón Parra de la ciudad de Guayaquil. El personal en estudio será observado, y se identificarán las acciones que cumple, dentro del Programa de Nutrición, a la vez su forma de interactuar con las pacientes que tienen problemas de nutrición estando embarazadas. Se les hará conocer la investigación que se realiza y los criterios de inclusión y exclusión para su participación. Se les proporcionará los instrumentos elaborados, que son la encuesta y recaudaremos la información necesaria para la realización del trabajo investigativo.

Lugar de Estudio

Centro de Salud "Cristo del Consuelo de la ciudad de Guayaquil.

Universo.

El universo está constituido por 2 licenciadas en enfermería y 5 auxiliares, que laboran en el Centro de Salud Cristo del Consuelo. Y por 25 pacientes embarazadas incluidas en el programa de nutrición a embarazadas.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión

- Que laboren en el Centro de Salud Cristo del Consuelo.
- Debe ser auxiliar o Licenciada en enfermería.
- Sexo masculino o femenino.

Exclusión

- Que no desee participar
- Que no corresponda al Centro de Salud Cristo del Consuelo.

Técnicas

Se aplicará una encuesta dirigida al personal de enfermería, que labora en el Centro de Salud y una encuesta a las Embarazadas con desnutrición.

Instrumentos

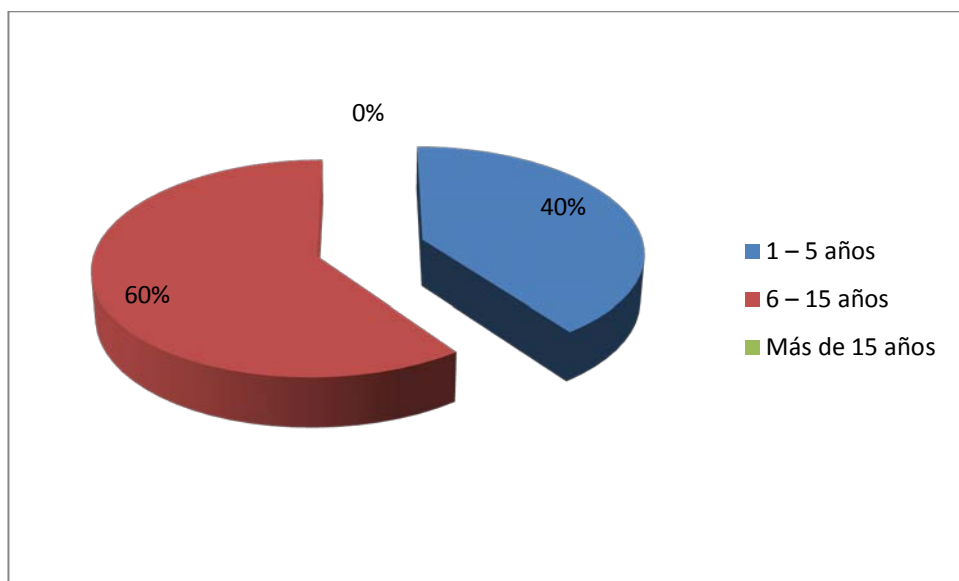
El instrumento utilizado es una encuesta aplicada al personal de enfermería entre profesionales y no profesionales del Centro de Salud Cristo del Consuelo y otra para las pacientes que participan en el Programa de Nutrición a las embarazadas.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

ANÁLISIS DE DATOS

ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

Gráfico # 1:
TIEMPO DE SERVICIO.

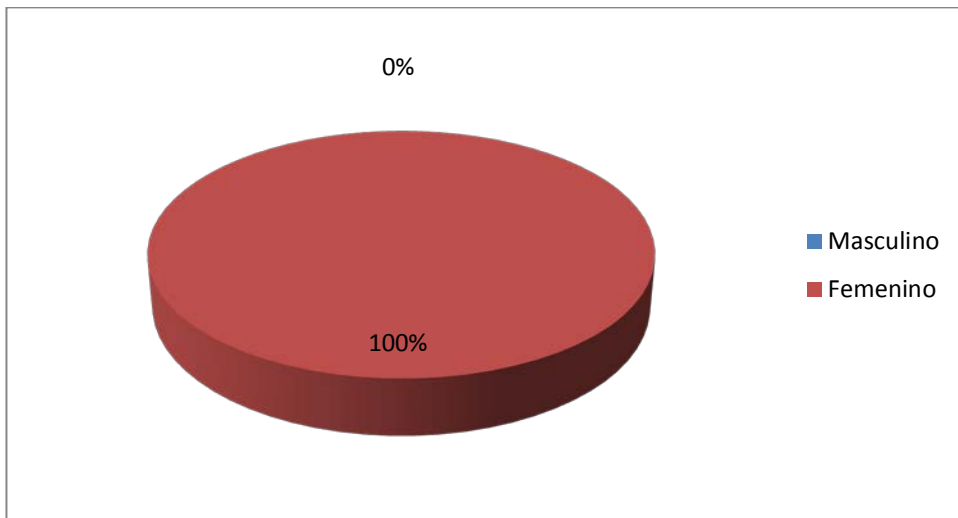


Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud “Cristo del Consuelo”
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Al consultarle el tiempo de labores del personal encuestado se pudo conocer que el 60% tiene más de 6 años de labores, de donde se refleja que tienen experiencia en el área y que conocen las funciones que deben de cumplir y las actividades correspondiente a las funciones de cada una

Gráfico # 2:
Sexo



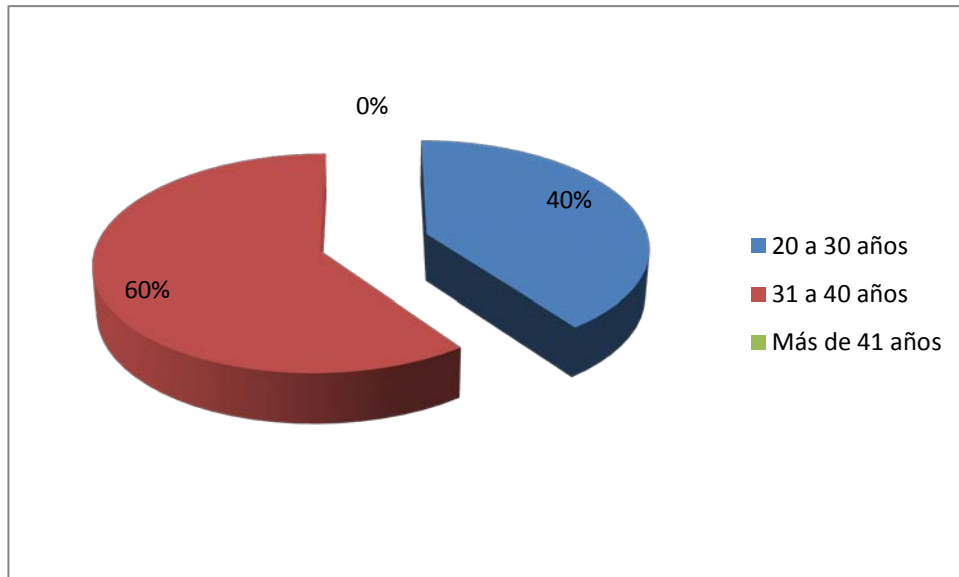
Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El personal auxiliar de enfermería son de sexo femenino, lo que es importante por la comprensión y comunicación que hay entre mujeres, ya que muchas se ven reflejadas en la situación de la paciente.

Gráfico # 3:

Edad

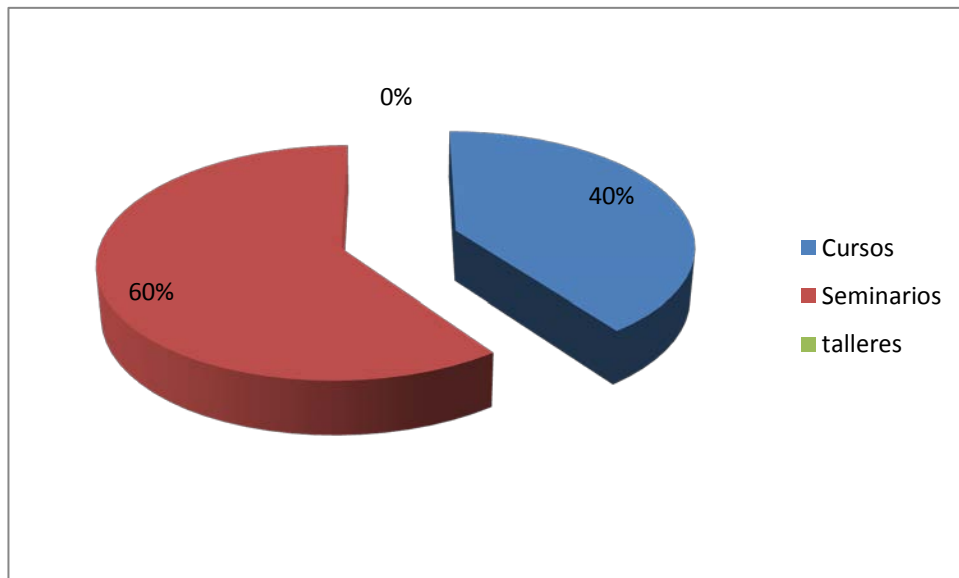


Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Se les consultó la edad a las encuestadas, y se pudo conocer que el 60% de las encuestadas se encuentran en el rango de 31 a 40 años, lo que les da más estabilidad emocional en las responsabilidades que tienen con las labores que cumplen. A la vez demuestran más empeño en la atención que brindan.

**Gráfico # 4:
Formación.**

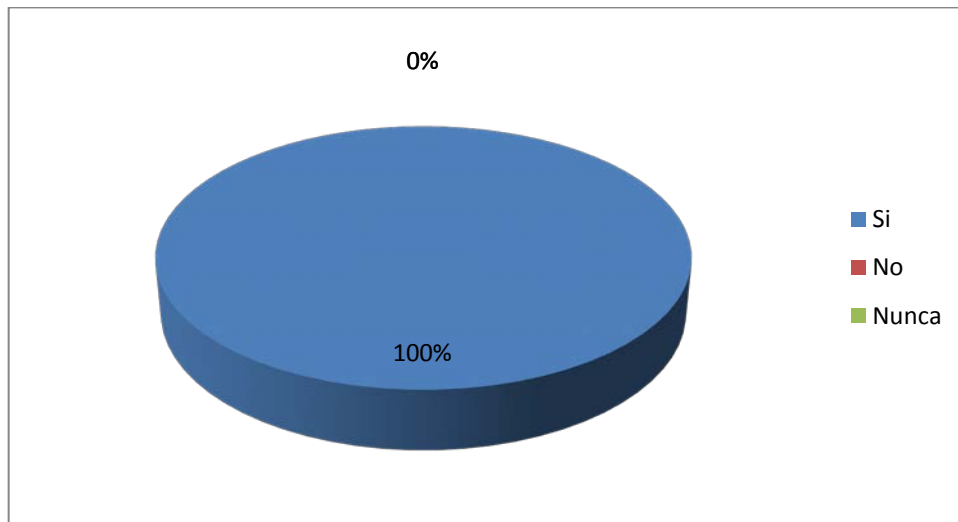


Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Entre las preguntas formuladas se les consultó la formación académica que tienen en cuanto a la profesión de enfermería, Ante lo cual respondió el 60% que ha hecho seminarios y el 40% tiene cursos. Es importante la formación académica por los conocimientos científicos que se pueden imprimir en el desempeño de las funciones que se cumplen.

Gráfico # 5:
Control de peso y talla



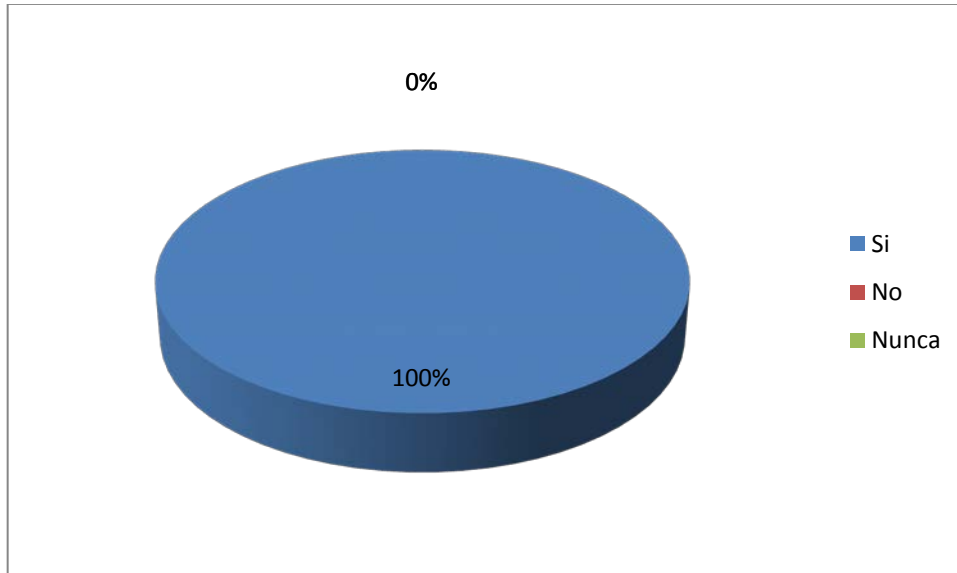
Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

A las encuestadas se les consultó sobre las actividades que desempeñaban e informaron que controlaban el peso y la talla de la paciente. Esto es importante porque a través del peso y la talla de la paciente se podía identificar si tiene problemas de desnutrición. Ya que siempre hay una relación entre el peso y la talla que demuestre. Es importante la identificación porque se les podría seguir el proceso pertinente en los casos de embarazada con déficit nutricional.

Gráfico # 6:

Presión arterial.



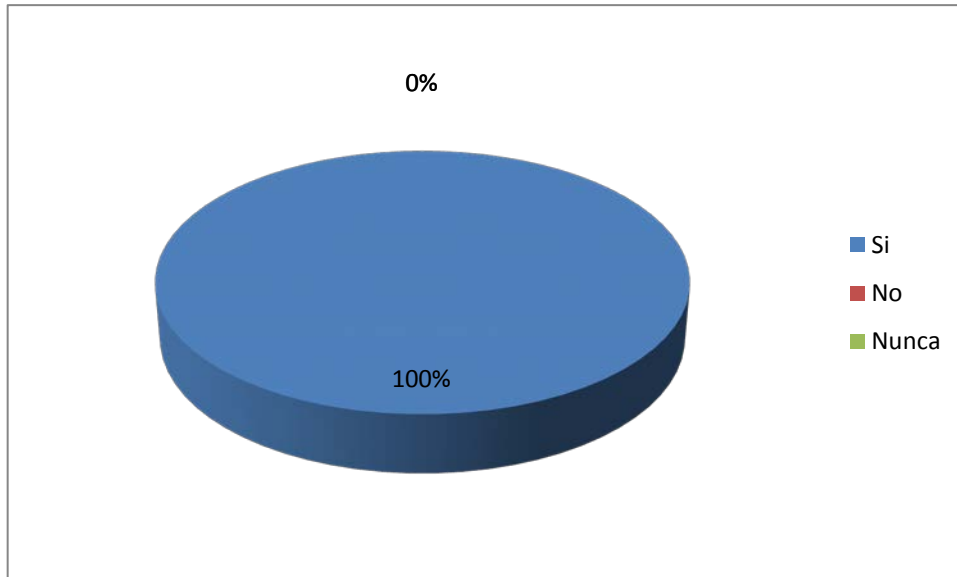
Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El personal encuestado cumple con la función de tomar la presión arterial a través de la cual se conoce si hay retención de líquido. la hipertensión no tratada puede con frecuencia ser la causa de muchas enfermedades graves, que sólo se detectan cuando ya se ha producido el daño. Este peligro puede reconocerse a tiempo únicamente controlando regularmente la presión arterial.

Gráfico # 7:

Orden en consultas



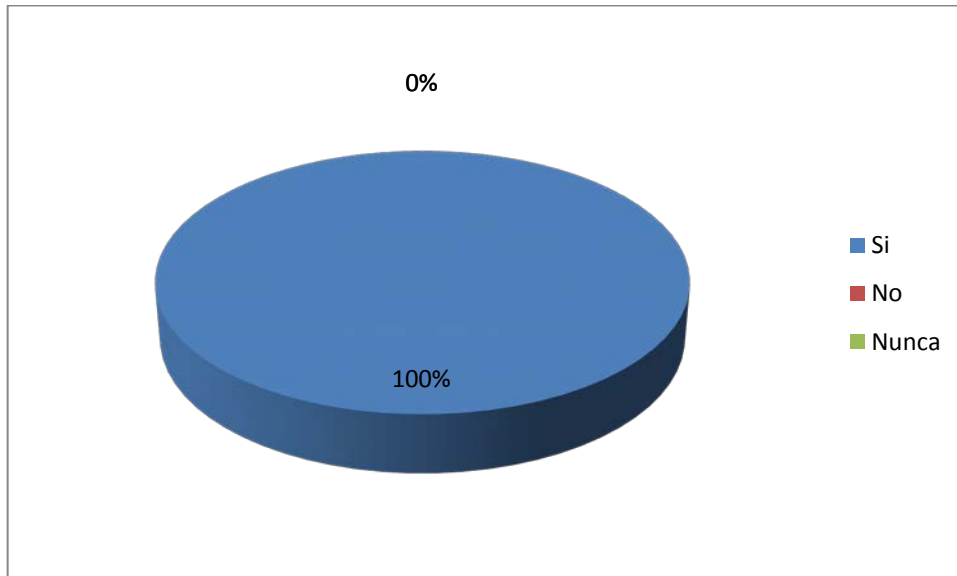
Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El personal encuestado que labora en el Centro de Salud Cristo del Consuelo, entre funciones que cumple está la de ordenar los pacientes a la llegada a pedir consulta. Esta actividad consiste en indicarles el orden de llegada y por consiguiente el número en que se serán atendidas. Es una labor importante porque de este depende que no hayan problemas entre las solicitantes de consultas y que el ambiente se torne difícil por las discusiones que se generarían por el irrespeto del orden de atención.

Gráfico # 8:

Orden de resultados en carpetas



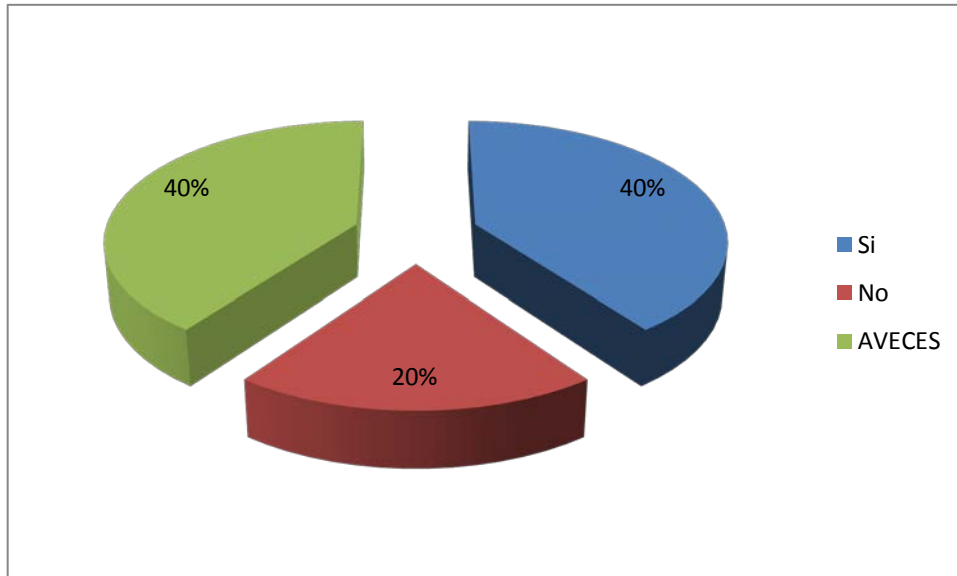
Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Ante la consulta sobre si ordenaban los resultados en carpetas, las encuestadas respondieron si. Diariamente llegan las ordenes de exámenes o respuestas médicas y deben de ser ordenados en las carpetas que se abren por paciente, así en esa forma al tener cita médica se le lleva al doctor la carpeta de la solicitante y en ella se encuentran todo el historial con resultados de exámenes y los opiniones y prescripciones de galenos que la han atendido dentro del Centro de Salud.

Gráfico # 9:

Cumple el rol de educación dando charlas de nutrición y alimentación



Fuente: Encuesta Auxiliar de enfermería del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

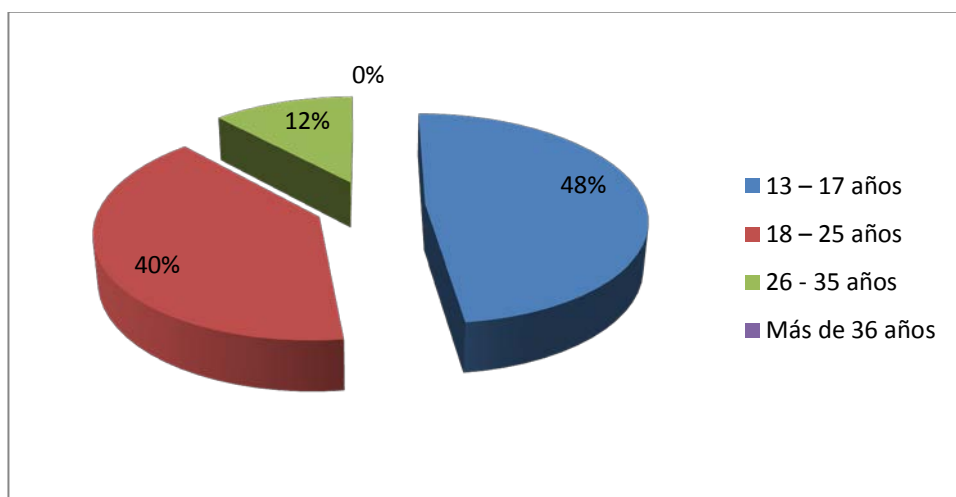
Análisis:

Se les consultó a las encuestadas si en el aspecto educativo daban charlas de nutrición y alimentación. Ante la respuesta el 40% respondió si y el 40% a veces. La educación es parte fundamental del Programa de Nutrición a las embarazadas con déficit nutricional. Porque una vez que se recupere su estado nutricional corresponde a la paciente continuar con los cuidados para no sufrir recaídas. Por tanto la educación debe de partir con la autoestima, y los recursos para ingerir alimentos nutritivos porque se puede ingerir alimentos en abundancia pero si estos no tienen la calidad nutritiva de nada le servirá, por tal motivo es fundamental la educación dirigida a educar a las pacientes sobre los alimentos nutritivos.

**ENCUESTA DIRIGIDA A USUARIAS EMBARAZADAS DEL
PROGRAMA DE NUTRICIÓN A EMBARAZADAS QUE ASISTEN AL
CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”**

Gráfico # 10:

Edad.



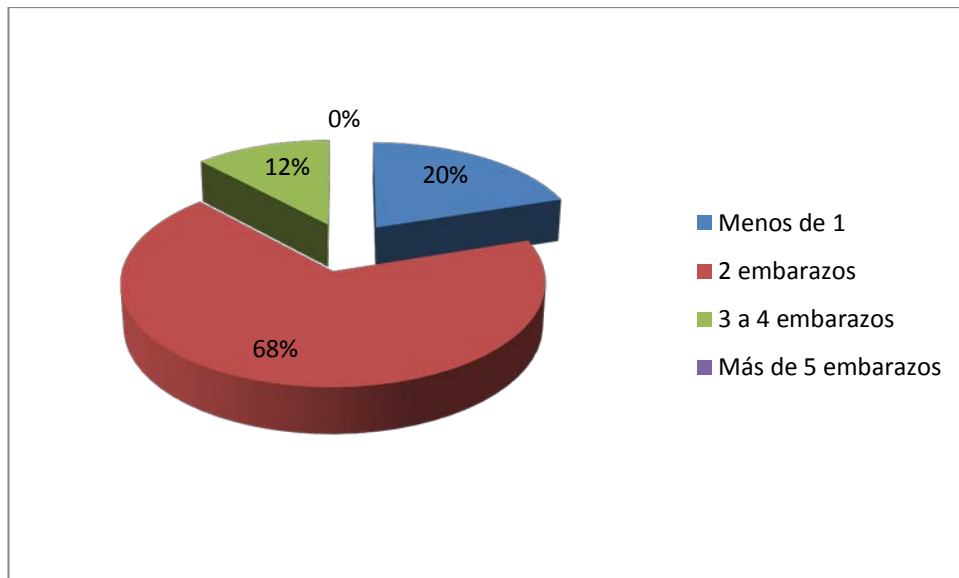
Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud “Cristo del Consuelo”
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Fueron consultadas las pacientes que colaboraron en la encuesta sobre la edad, con lo que se pudo conocer que el 48% de las consultadas son adolescentes y están en el rango de 13 a 17 años. El 40% se ubicaron en el rango de 18 a 25 años y la edad del 12% oscila entre 26 y 35 años. Se hace preocupante el grupo de las adolescentes, que por la edad sus órganos aún no han alcanzado la madurez del desarrollo por tanto ya están en un embarazo de riesgo y la desnutrición incrementa los problemas del embarazo.

Gráfico # 11:

Número de embarazadas

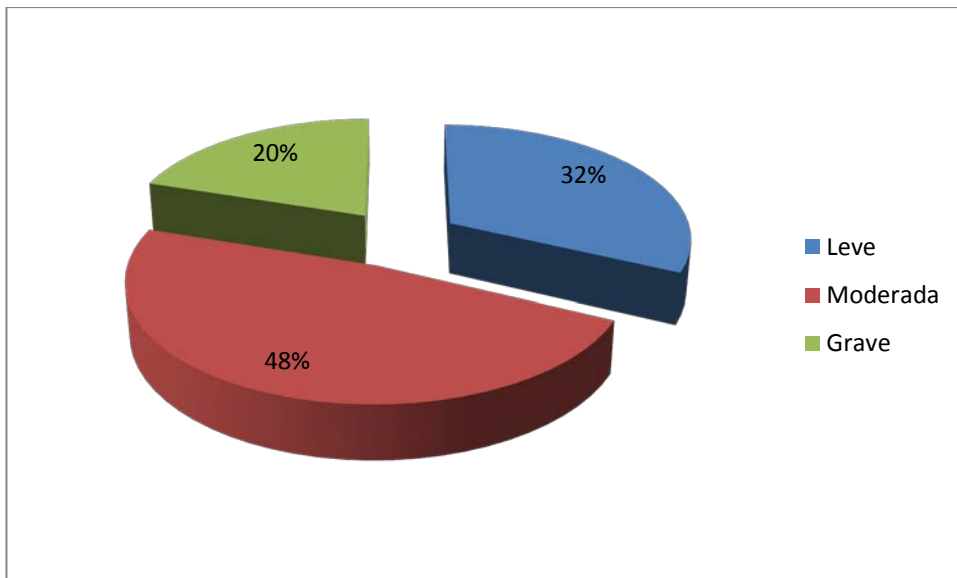


Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El 68% de las consultadas indicaron estar en el segundo embarazo. El número de embarazos puede ser un indicador de irresponsabilidad si la paciente no está en las condiciones adecuadas para embarazarse. Si pertenece al Programa de Nutrición a Embarazadas indica que las condiciones económicas no son las apropiadas o tiene un déficit de autoestima y valoración hacia sí misma.

Gráfico # 12:
Tipo de desnutrición



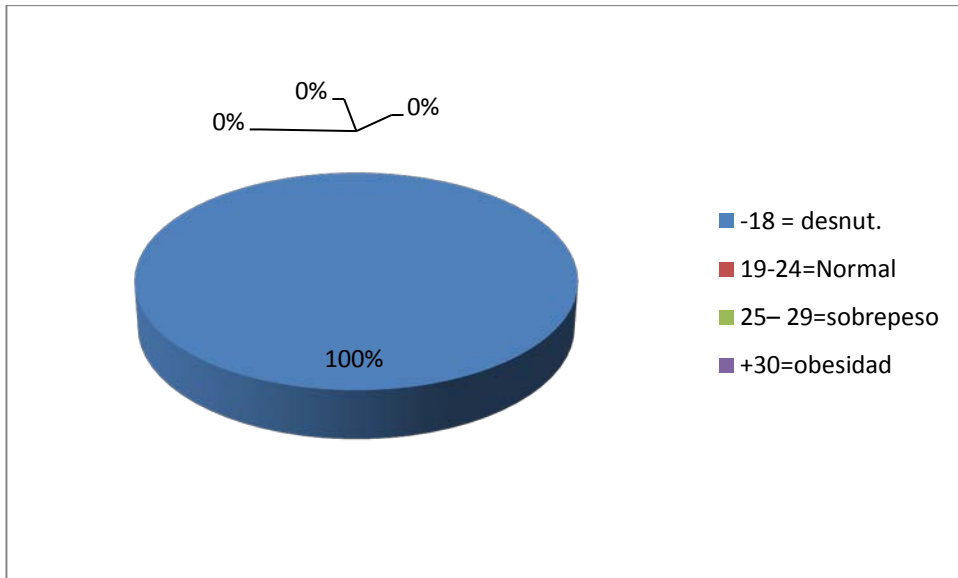
Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El 48% de las consultadas indican tener desnutrición de tipo y el 20% es grave, son condiciones preocupantes cuando en su organismo se está desarrollando un nuevo ser, que necesita de un alto grado de nutrición para que cada uno de sus órganos alcancen un desarrollo pleno y su sea sin riesgos tanto para el neonato como para la madre.

Gráfico # 13:

Masa corporal

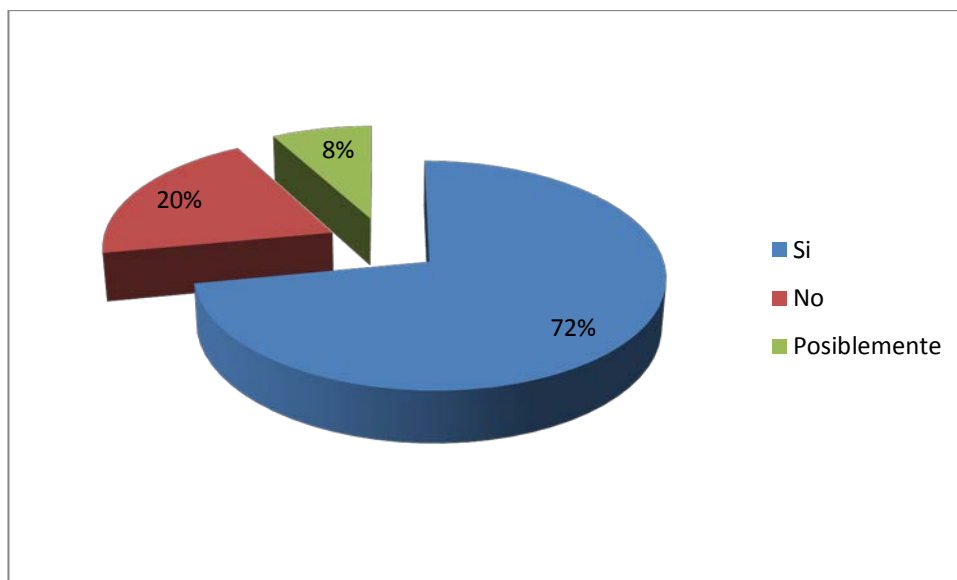


Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Se les consultó a las encuestadas cual era el índice de la masa corporal en que se encontraban, el 100% señaló que su índice era menos 18, lo que indica que tiene desnutrición. El Índice de Masa Corporal (IMC) evalúa la relación entre el peso y la talla. Si bien se considera como rango normal un IMC comprendido entre 18,5 y 24,9 kg/m², índices inferiores a 18 son indicativos de malnutrición y se asocian con un aumento significativo en la mortalidad en diferentes tipos de pacientes.

Gráfico # 14:
Riesgo de la desnutrición

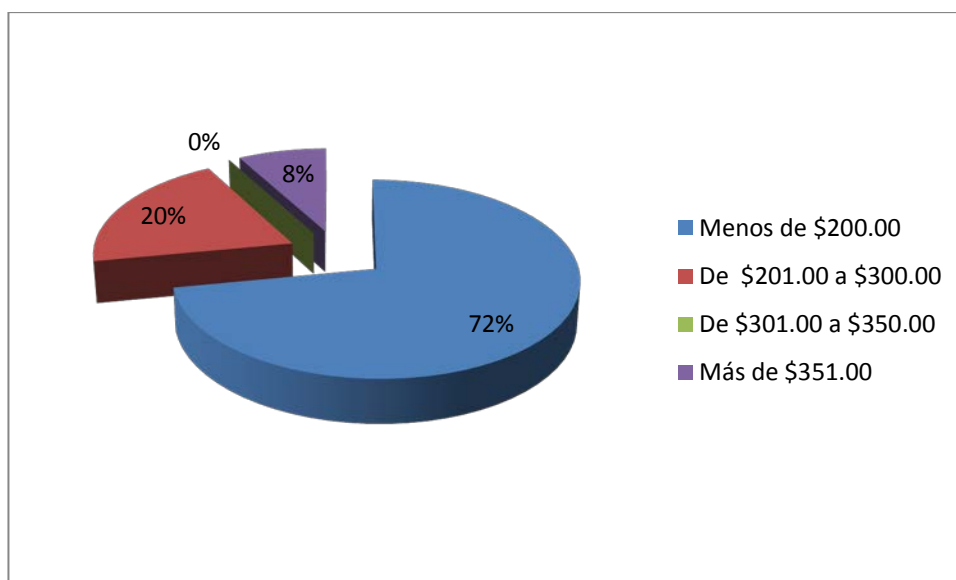


Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El 72% de las pacientes señalaron que si se les había informado de los riesgos de la desnutrición; en tanto, que el 20% indicó no y el restante 8% manifestó posiblemente. Cuando una persona se encuentra desnutrida, empieza a desgastarse porque pierde los nutrientes a gran velocidad debido a que no ingiere la cantidad de alimentos necesarios para poder realizar las actividades diarias y existe un desgaste físico excesivo. El cuerpo no es capaz de almacenar los nutrientes para el correcto funcionamiento, no solo en las actividades físicas externas, sino también en sus funciones fisiológicas, es decir que también empezarán a fallar los sistemas, los órganos, los tejidos y las células que poco a poco dejan de funcionar adecuadamente debido a la carencia de alimentación apropiada.

Gráfico # 15:
Ingresos económicos.



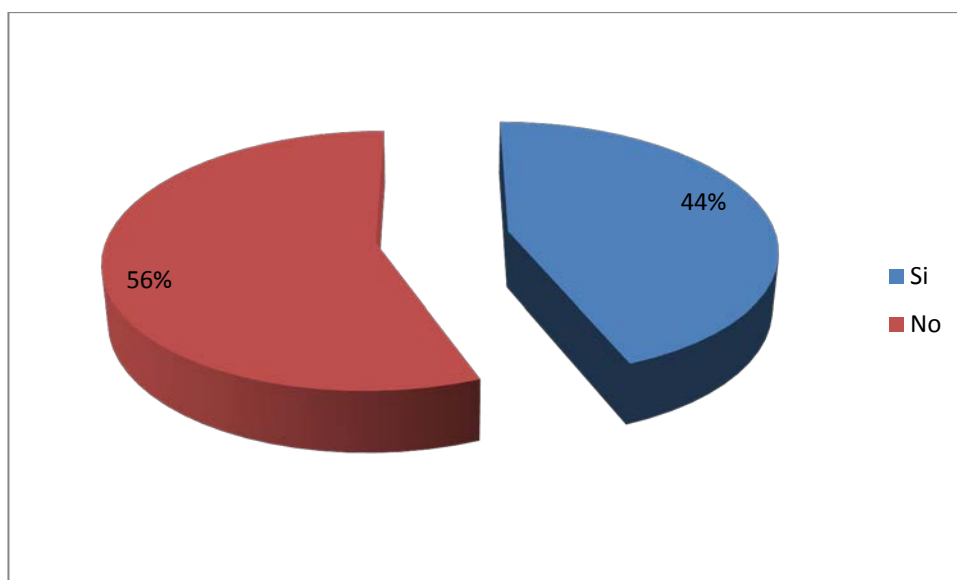
Fuente: Encuesta a las usuarias del Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El 72% de las encuestadas cubre sus necesidades apenas con \$200,00, de donde se reflejan que son hogares con problemas de toda índole y con carencias hasta de los bienes elementales. Por tanto se justifica ahí sus problemas de desnutrición y la importancia del Programa de nutrición a la embarazada con déficit nutricional, porque a través del mismo se les atiende las carencias proveyéndolas de hierro, pastillas de ácido fólico, y vitamina B.

Gráfico # 16:

Arriendo

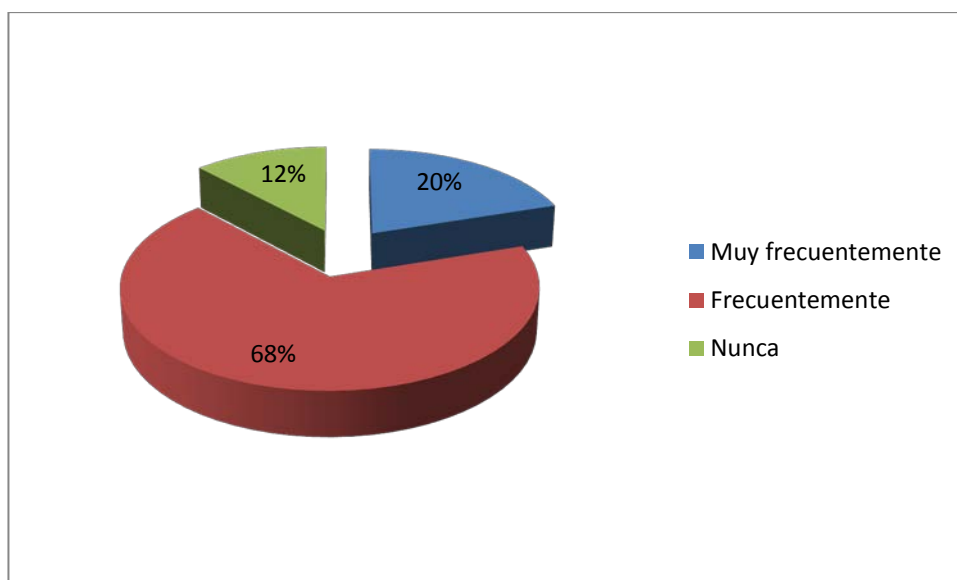


Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El 44% de las encuestadas paga arriendo, es decir que de los escuálidos ingresos que tienen, deben de marginar un valor para pagar por arriendo, lo que incrementa más sus carencias, llevándolas a niveles que se hace difícil cubrir las necesidades nutricionales que son más fuertes en el estado de embarazo.

Gráfico # 17:
Tabla alimenticia



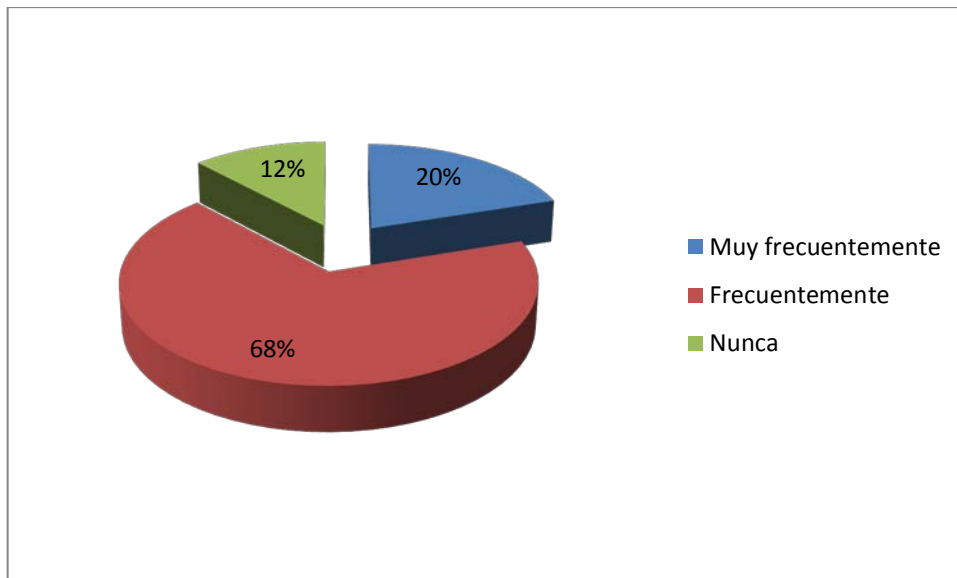
Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

El 68% de las encuestadas señaló que con frecuencia les hablan de la tabla alimenticia y el 20% indica que muy frecuentemente. La Tabla alimenticia brinda información importante para elegir con un mejor criterio, pensando en la salud y el bienestar los alimentos que debe de ingerir diariamente. En ella encontraras se encuentra el aporte de calorías y nutrientes por porción de alimento. Leyendo la etiqueta se podrá entender algunas propiedades nutricionales de los productos y comparar alimentos similares en forma rápida para hacer mejores elecciones.

Gráfico # 18

Charlas



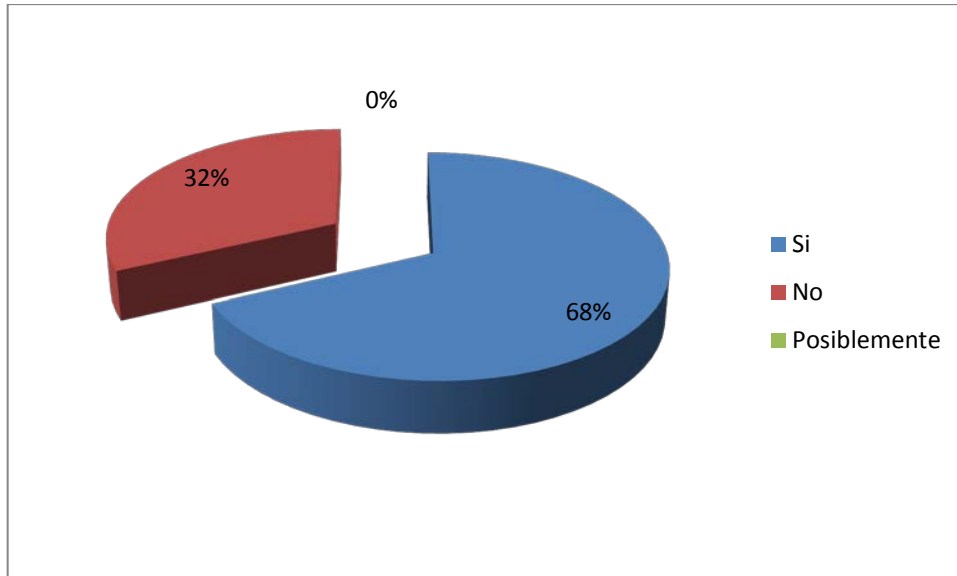
Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Al consultarles si reciben charlas, las encuestadas indicaron que frecuentemente y muy frecuentemente. La educación es parte importante de todo Programa de Nutricional, porque a través de estas enseñanzas se trata de cambiar costumbres perjudiciales que afectan la salud de las personas y a las familias.

Gráfico # 19:

Considera oportuno el trabajo del personal de enfermería



Fuente: Encuesta a las usuarias del. Centro de Salud "Cristo del Consuelo"
Elaborado por: Gloria Balbuca Minchala

Análisis:

Ante esta interrogante el 68% de las encuestadas consideran que el trabajo del personal de enfermería es oportuno, en tanto que el 32% señala no. Considerando una de las actividades principales del rol de enfermería es la educación, si esta es oportuna se logrará hacer cambios en la conducta de la paciente y cambiar hábitos alimenticios.

ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS LICENCIADAS (2) EN ENFERMERÍA QUE LABORAN EN EL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

Se realizó una entrevista a las licenciadas (2) del Centro de Salud Cristo del Consuelo de quienes tienen un rango de edad mayor a 40 años y más de 10 años en el área en que laboran

Preguntas:

1.- ¿Qué actividades realiza en su función?

Aquí realizamos todas las actividades, no hay diferencia entre auxiliar y profesional, porque depende de la demanda, este es un sitio pequeño en cuanto a personal pero en cuanto a demanda ya ve que tenemos mucha. Este Centro de Salud se encuentra en sitio álgido, donde existe mucha pobreza cultural y económica, por esa razón tenemos demanda.

2.- El Programa de Nutrición a la mujer embarazada con déficit nutricional, que demanda tiene.

La demanda en si, no es de la paciente, sino del cumplimiento de nuestras responsabilidades, en el momento que la identificamos con el problema de desnutrición, se la registra para darle atención especial y monitorear su estado, si hay evolución positiva, caso contrario tomamos otras estrategias.

3.- Qué importancia tiene para ustedes este Programa

Es un gran aporte del Estado a este grupo de personas, porque da pena ver las necesidades de otros y no poder hacer nada. Muchas veces la crisis de las personas no depende de ellas, sino de la crisis que vive el país.

4.- Considera que el Programa a ayudado a mucha gente?

De hecho si, porque si no fuera por el Programa nacerían niños desnutridos y con graves problemas, si es que nacen o la madre podría morir en el momento del parto.

5.- Se dan muchos casos de desnutrición y con qué los relaciona

Si, muchos casos, se los ve en mujeres jóvenes, también hay en mayores. Esto se lo relaciona con los vicios, hay chicas consumidoras de sustancias estupefacientes, otras son de bajos ingresos y muchas veces no les alcanza para el alimento diario y en estado de embarazo necesitan de una alimentación especial, más nutritiva. Otras tienen problemas con su pareja, razón por la que se deprimen y bajan la autoestima perdiendo el deseo de alimentarse. Y otras por vagancia, claro que son pocas, pero las madres dicen que duermen hasta tarde y no se preocupan por hacerse un desayuno o por ver la televisión no se preparan los alimentos.

6.- Se les brinda educación y que respuesta tiene

Si, una de las actividades primordiales es la educación, les hablamos sobre los alimentos que necesitan para el desarrollo del bebé, las normas dietéticas, la importancia del reposo, sobre el abuso, y lo que deben de hacer en esas circunstancias, se les enseña a valorarse a no permitir el maltrato en ellas. Y se les habla de cómo distribuir el dinero en alimentos que resultan de igual valor nutritivo que otro pero con menor costo.

7.- Cómo realiza la educación

Las técnicas para educar son diferentes, depende de las necesidades y del tiempo que tengamos. Se organizan talleres, diálogo, y en todo momento oportuno se les brinda conocimientos.

8.- Ha tenido casos de pacientes que no cumplen con las citas. Y que hacen en esos casos.

Si hemos tenido casos, y nos preocupan esos casos, por tanto les hacemos visitas domiciliarias, porque nos preocupa el bebé, y la mujer también. Muchas veces se sienten mejor y dejan de venir a consultas. Pero no se les ha dado de alta, por tanto aún corren peligro.

9.- ¿Qué síntomas observan en el déficit nutricional de una embarazada?

El desánimo que presentan en todas las actividades, no tienen motivación, mucho sueño, bajo peso, y los resultados del examen de sangre. Cuando es grave presentan retención de líquidos, se les hincha los párpados, pies y manos.

Comentario:

De los resultados de la entrevista se pudo concluir que el Centro de salud Cristo del Consuelo cuenta con un personal muy profesional y responsable de las funciones que realiza y que el Programa de Nutrición lo cumplen con cada uno de los parámetros que el mismo exige, razón por la cual las pacientes se recuperan. Es importante la calidad y calidez que brinde el profesional de la salud se de cualquier especialización porque se logra que la comunidad mejore su estilo de vida.

CONCLUSIÓN

En base al objetivo propuesto el cual es Describir las competencias del personal de enfermería en el cumplimiento del programa de Nutrición a las embarazadas que asisten al centro de salud Cristo del Consuelo en el periodo desde noviembre del 2014 a febrero 2015, se puede concluir que:

- Las competencias del personal de enfermería en cuanto a las actividades que realizan se cumplen al 100%, identifican sus obligaciones como son la toma de signos vitales, peso y talla, ordenan los resultados de los exámenes y documentación de las pacientes en carpeta en cuanto los reciben, por tal motivo se puede conocer el historial de la paciente se encuentra en su respectivo orden.
- Hay una clara evidencia por parte del 68% de las pacientes inmersas en el Programa que indican haber recibido charlas educativas, lo que contribuye a mejorar su cultura alimenticia, y a estabilizar su estado nutricional cumpliendo con la consejería brindada.
- En cuanto al cumplimiento de las funciones del personal de enfermería el 68% de las pacientes lo considera oportuno a las necesidades que presentan.
- Por tanto el Programa de Nutrición a las Embarazadas se cumple tal como se señala en el mismo, ya que el Centro de Salud Cristo del Consuelo cuenta con un personal eficiente, responsable y cumplidor de sus obligaciones asignadas, beneficiándose a las pacientes que acuden a consultas y que están registradas en el Programa.

RECOMENDACIÓN

En base a las conclusiones de la investigación se recomienda lo siguiente:

- Que se haga más énfasis y control en el aspecto referido a la educación, a fin de alcanzar el 100% y que las pacientes tengan un alto grado de conocimientos sobre nutrición, tabla alimenticia y alimentos ricos en nutrientes, alcanzando así la calidad de vida. Esto se lo puede lograr mediante ciclos de conferencias continuos.
- En cuanto al cumplimiento de las funciones de enfermería aún le falta ser más oportuno para lo cual es recomendable el incremento del personal auxiliar de enfermería para dar inmediata respuestas a las usuarias de la Unidad Asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

- (s.f.). Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos82/el-embarazo/el-embarazo.shtml#ixzz3O8enZimG>
- Asamblea. (2008). *Constitución Política de Ecuador*. Obtenido de http://www.derecho-ambiental.org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_1.html
- Brown, A. (2012). Obtenido de http://www.ehowenespanol.com/signos-desnutricion-info_201333/
- Chavarria, A. (2014).
- Deligdisch, A. (2014). *Monografias.com*. Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos57/nutricion-embarazadas/nutricion-embarazadas2.shtml#ixzz3O9NMUhcA>
- Elsevier, S. (2011). *www.nlm.nih.gov*. Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007196>.
- Enfermería, A. d. (2012). Obtenido de <http://ambitoenfermeria.galeon.com/dorothea.html>
- es.scribd. (2013). Obtenido de es.scribd.com/doc/184968112/Los-Mcs-en-Ecuador
- Esimer. (2012). *Esimer.com*. Obtenido de <http://www.esimer.com/blog/tag/gestacion/>
- Farnot, D. U. (2010). Obtenido de <http://www.hvil.sld.cu/instrumental-quirurgico/biblioteca/Ginecobstetricia%2520-%2520RIGOL/cap12.pdf>
- Jennifer. (2014). Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos82/el-embarazo/el-embarazo.shtml#ixzz3O8uls86z>
- MSP. (2014). Obtenido de www.msp.gob.ec
- MSP. (2014). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de <http://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/guia-1-madre-embarazada-y-lactancia.pdf>
- Navarro Peña Y; Castro Salas M. (2010). *Scielo.com*. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695->

61412010000200004&script=sci_arttext

Orem, D. (2013). *Prezi.com*. Obtenido de <https://prezi.com/hgoente2sugx/dorothea-elizabeth-orem/>

Ruiz, P. (2010). *Escuela Politécnica del Chimborazo*. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/1077/1/34T00207.pdf>

Salazar, M. (2009). Obtenido de <http://www.monografias.com/trabajos73/formacion-competencias-profesionales-area-enfermeria/formacion-competencias-profesionales-area-enfermeria2.shtml>

Saunders Elsevier. (2011). *MedlinePlus*. Obtenido de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007196>.

UNICEF. (s.f.). Obtenido de http://www.unicef.org/spanish/progressforchildren/2006n4/index_un_dernutrition.html

Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Coordinación Nacional de Nutrición (2012) Normas, Protocolos y Consejería, para programas de atención nutricional durante el embarazo y parto.

Ma Lourdes de Torres Aured, Mercedes Lopez-Pardo Martinez, Ana Dominguez Maeso, Cristina de Torres Olson (2008) La enfermera de nutrición como educadora y formadora asistencial en atención primaria y en el ámbito hospitalario: teoría y práctica

Ministerio de Salud Pública Ecuador (2014). Alimentación y nutrición de la mujer gestante y de la madre en período de lactancia Guía de Práctica Clínica (GPC)

Ministerio de Inclusión Económica y Social del Ecuador.- MIES (2008), Nutrición de la mujer embarazada y en período de lactancia.

ANEXOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROGRAMA DE NUTRICION A LAS EMBARAZADAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

ENTREVISTA DIRIGIDA A LA LCDA. DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

I.- Su edad

- 20 a 30 años
- 31 a 40 años
- Más de 41 años

II.- ¿CUANTOS AÑOS LABORA EN EL C. SALUD

- Menos de un año**
- De 1 a tres años**
- De 4 a 7 años**
- Mas de 7 años**

ACTIVIDADES QUE REALIZA

III.- Control de peso a embarazadas

- Si
- No
- Nunca

IV.- Control de evolución del embarazo

- Muy frecuente
- Frecuente
- Nunca

BRINDA EDUCACIÓN A LAS EMBARAZADAS SOBRE:

V.- Régimen dietético y la importancia del reposo

- Muy frecuente

- Frecuente
- Nunca

VI.- Violencia y abuso

- Muy frecuente
- Frecuente
- Nunca

VII.- Educación sobre normas dietéticas a cumplir durante el embarazo

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Nunca

VIII.- Informa sobre los alimentos nutritivos y necesarios durante el embarazo

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Nunca

IX.- Se les hace conocer sobre formas de distribución juiciosa de dinero y alimentos.

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Nunca

X.- INDIQUE COMO REALIZA LA EDUCACIÓN

- Charlas
- Educación pre y post consulta
- visitas domiciliarias
- otras formas indique cuál

XI.- Realiza identificación a embarazada con déficit nutricional por la talla y peso

- Muy frecuente
- Frecuente
- Nunca

XII.- El examen de sangre sirve para identificar el problema nutricional de la embarazada.

Muy frecuente

Frecuente

Nunca

XIII.- Se puede identificar a la embarazada con déficit nutricional por el estado anímico que presenta

Muy frecuentemente

Frecuentemente

Nunca

XIV.- Por la desnutrición una embarazada puede presentar retención de líquidos.

Si

No

A veces

XV.- El aumento de la presión arterial puede identificarse por la hinchazón de pies, manos y párpados.

Si

Frecuentemente

Nunca



UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROGRAMA DE NUTRICION A LAS EMBARAZADAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

I.- Que tiempo de servicio tiene

- 1 – 5 años
 6 – 15 años
 Más de 15 años

II.- Identifique el sexo al que corresponde

- Masculino
 Femenino

III.- Señale su edad

- 20 a 30 años
 31 a 40 años
 Más de 41 años

IV.- Formación

- Cursos
 Seminarios
 Otros ¿Cuáles? Talleres

ACTIVIDADES QUE REALIZA

V.- Control de peso y talla a embarazadas

- Si
 No
 Nunca

VI.- Control de presión arterial

- Si
 No
 Nunca

VII.- Ordenamiento de pacientes para la consulta

- Si
- No
- Nunca

VIII.- Ordenamiento de resultados en carpetas respectivas de pacientes

- Si
- No
- Nunca

EDUCACIÓN

IX.- Charlas de nutrición y alimentación

- Si
- No
- Nunca



**UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
“SAN VICENTE DE PAUL”**

"COMPETENCIAS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL PROGRAMA DE NUTRICION A LAS EMBARAZADAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

ENCUESTA DIRIGIDA A USUARIAS EMBARAZADAS DEL PROGRAMA DE NUTRICIÓN A EMBARAZADAS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD “CRISTO DEL CONSUELO”

I.- Señale la respuesta que considere adecuada a su estado y conocimientos.
Indique el rango de edad en que se encuentra

- 13 – 17 años
- 18 – 25 años
- 26 - 35 años
- Más de 36 años

II.- Número de embarazos

- Menos de 1
- 2 embarazos
- 3 a 4 embarazos
- Más de 5 embarazos

III.- Qué tipo de desnutrición tiene?

- Leve
- Moderada
- Grave

IV.- Señale el índice de su masa corporal

- 18 = desnut.
- 19-24=Normal
- 25– 29=sobrepeso
- +30=obesidad

V.- Le han informado sobre los riesgos de la desnutrición

- Si
- No
- Posiblemente

VI.- Cuáles son ingresos económicos (por usted y su pareja)

- Menos de \$200.00
- De \$200.00 a \$300.00
- De \$301.00 a \$350.00

Más de \$351.00

VII.- Paga por arriendo de casa

Si

No

VIII.- Le han informado de la tabla alimenticia

Muy frecuentemente

Frecuentemente

Nunca

IX.- Le han dado charlas de Nutrición y normas dietéticas

Muy frecuentemente

Frecuentemente

Nunca

X.- Considera oportuno el trabajo del personal de enfermería

Si

No

Posiblemente

Entrevista a la licenciada del Centro de Salud Cristo del Consuelo



Entrevista a Embarzadas



Tomando la estatura de paciente embarazada



Tomando datos de paciente





UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No QCR-1497



www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-136-2015

05 de Marzo 2015

**DOCTOR
WISTON PONCE REYES
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD N#5 CRISTO DEL CONSUELO**
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que la estudiante BALBUCA MINCHALA GLORIA quien se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "COMPETENCIA DE ENFERMERIA EN MUJERES EMBARAZADAS EN EL CENTRO DE SALUD N# 5 CRISTO DEL CONSUELO" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente

Lcda. Angela Mendoza Vines
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Fátima

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Dr. Wiston Ponce Reyes
MÉDICO GENERAL
Libro: 2 Folio: 72 Número 214

Recibido

09/03/15

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS GLORIA BALBUCA 5 FEBREP.docx (D13378571)
Submitted: 2015-02-26 23:10:00
Submitted By: glorialbalbuca1970@hotmail.com

Sources included in the report:

Correccion del Urkund 2. Tesis de Grado de Julia Henriquez Castillo.docx (D9605630)
deber de atencion primaria.docx (D9984094)
capitulo 2 diana bajaña mota.docx (D10701853)
Capítulo II Diana Bajaña.docx (D11196757)
Capítulo II Diana Bajaña.docx (D11211218)
<http://www.monografias.com/trabajos73/formacion-competencias-profesionales-area-enfermeria/formacion-competencias-profesionales-area-enfermeria2.shtml>
<http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/guias%202014/Alimentacion%20y%20nutricion%20de%20la%20madre%2025-11-14.pdf>
<http://enfermeriatravesdeltiempo.blogspot.com/2009/09/modelo-de-dorothea-orem.html>
<http://www.slideshare.net/ceciliasp/teora-del-autocuidado-dorothea-orem>
<https://laestenosisaortica.wordpress.com/teorias-de-dorothea-orem-autocuidado/>
<http://www.plusformacion.com/Recursos/r/formacion-competencias-profesionales-area-enfermeria>
<http://www.slideshare.net/enfe3005/dorothea-orem-1273294>
<http://njsh21.blogspot.com/2010/12/diagnostico-general-de-elementos.html>
http://njsh21.blogspot.com/2010_12_01_archive.html
<http://redsocialeducativa.euoinnova.edu.es/pg/blog/owner/josereig?view=rss>
http://www.masslive.com/elpueblolatino/index.ssf/2015/01/preguntele_a_ila_es_importante.html

Instances where selected sources appear:

49



Document: [TESIS GUARA-BALBUENA-5729927.docx](#) (0.337071)

Submitted: 2015-02-26 17:10 -05:00

Submitted by: ghoribalsu1570@hotmail.com

Receiver: oiga.munoz.ajcg@analisisurkund.com

Message: [TESIS PARA REVISION URKUND](#) Show full message

of this appor. If paper docx documents consists of text present in 0 sources.

List of sources

Rank	Path/FileName
1	http://reduaciones.mec.gov.ec/documentos/Guia%20de%202014%20Alimentacion%20y%20Nutricion%20de%20
2	Capitulo 1 Diana Ragaia.docx
3	http://enfermeriaavanzada.blogspot.com/2009/10/mostrar-donaciones.html
4	Capitulo 1 Diana Ragaia.docx
5	http://www.monografias.com/trabajos73/formacion-competencias-profesionales-areas-enfermeria/formacion-competencias-profesionales-areas-enfermeria.html
6	Comision del Urkund 1. Teori de Grato de Julia Heniquez Castela.docx
7	http://www.monografias.com/trabajos22/entonces-el-entonces-el.html
Alternative sources	
8	http://www.monografias.com/trabajos44/formacion-competencias-profesionales-areas-enfermeria/formacion-competencias-profesionales-areas-enfermeria.html
9	http://top421.blogspot.com/2010/11/01_archive.html
10	http://www.monografias.com/trabajos22/entonces-el-entonces-el.html
11	Capitulo 1 Diana Ragaia.docx
12	http://www.monografias.com/trabajos73/formacion-competencias-profesionales-areas-enfermeria/formacion-competencias-profesionales-areas-enfermeria.html
13	http://top421.blogspot.com/2010/11/01_archive.html
14	http://www.monografias.com/trabajos22/entonces-el-entonces-el.html