

Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)

Medición de Resultados en Salud



Séptima edición

**Sue Moorhead
Elizabeth Swanson
Marion Johnson**



Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)

Medición de Resultados en Salud



Séptima edición

EDITORAS

Sue Moorhead, RN, PhD, FAAN

Elizabeth Swanson, PhD, RN

Marion Johnson, PhD, RN





ELSEVIER

Avda. Josep Tarradellas, 20-30, 1.º, 08029, Barcelona, España

Nursing Outcomes Classification (NOC), 7th edition

Copyright © 2024 by Elsevier, Inc. All rights reserved, including those for text and data mining, AI training, and similar technologies.

Previous editions copyrighted 2018, 2013, 2008, 2004, 2000, 1997 by Elsevier Inc.

ISBN: 978-0-323-88252-1

This translation of *Nursing Outcomes Classification (NOC)*, 7th edition, by Sue Moorhead, Elizabeth Swanson and Marion Johnson, was undertaken by Elsevier España, S.L.U. and is published by arrangement with Elsevier Inc.

Esta traducción de *Nursing Outcomes Classification (NOC)*, 7.ª edición, de Sue Moorhead, Elizabeth Swanson y Marion Johnson, ha sido llevada a cabo por Elsevier España, S.L.U., y se publica con el permiso de Elsevier Inc.

Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), 7.ª ed., de Sue Moorhead, Elizabeth Swanson y Marion Johnson

© 2024 Elsevier España, S.L.U. 2001, 2004, 2009, 2013, 2019.

ISBN: 978-84-1382-671-4

eISBN: 978-84-1382-748-3

Todos los derechos reservados, incluidos los de extracción de textos y datos, entrenamiento de IA y tecnologías similares.

Reserva de derechos de libros

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra (www.conlicencia.com; 91 702 19 70/93 272 04 45).

Advertencia

Esta traducción ha sido llevada a cabo por Elsevier España, S.L.U., bajo su exclusiva responsabilidad. Los profesionales de la salud e investigadores deben siempre contrastar con su propia experiencia y conocimientos la evaluación y el uso de cualquier información, método, compuesto o experimento descrito en esta obra. Los rápidos avances en el conocimiento científico requieren que los diagnósticos y las dosis de fármacos recomendadas sean siempre verificados de manera independiente. Conforme al alcance máximo permitido por la ley, ni Elsevier, ni los autores, editores o colaboradores asumen responsabilidad alguna por la traducción ni por cualquier reclamación por daños que pudieran ocasionarse a personas o propiedades por el uso de productos o por negligencia, o como consecuencia de la aplicación de cualesquiera métodos, productos, instrucciones o ideas contenidos en esta obra. Con el único fin de hacer la lectura más ágil y en ningún caso con una intención discriminatoria, en esta obra se ha podido utilizar el género gramatical masculino como genérico, remitiéndose con él a cualquier género y no solo al masculino.

Revisión científica:

Coordinadora

Paloma Echevarría Pérez

Enfermera. Decana, Facultad de Enfermería. Universidad Católica de Murcia, Murcia, España

Colaboradora

Isabel Morales Moreno

Enfermera. Secretaria académica, Facultad de Enfermería. Universidad Católica de Murcia, Murcia, España

Servicios editoriales: DRK Edición

Depósito legal: B. 6.140-2024

Impreso en España

Las editoras de esta edición de la NOC quisiéramos
dedicar este libro a la memoria de nuestra compañera,
Dra. Meridean L. Maas



Sobre las editoras

La **Dra. Sue Moorhead RN, PhD, FAAN** obtuvo su licenciatura en la Universidad de Maryland a través del Walter Reed Army Institute of Nursing (WRAIN) en el Walter Reed Army Medical Center de Washington, DC, y recibió su nombramiento como teniente primero del Cuerpo de Enfermería Militar después de finalizar la licenciatura en 1972. Tras su graduación fue destinada al hospital comunitario de Fort Belvoir, Virginia, donde trabajó en una unidad médico-quirúrgica. Prestó servicio activo durante 7 años antes de regresar a Iowa. Como miembro de la reserva del Ejército, fue jefa de enfermeras del 73.º Hospital de Apoyo al Combate en Cedar Rapids, Iowa, y jefa de enfermeras del 830.º Hospital de Campaña en Des Moines, Iowa. En 1997 se retiró como coronel del Cuerpo de Enfermería Militar tras 27 años de servicio activo y en la reserva. Su experiencia clínica se ha centrado principalmente en la enfermería médico-quirúrgica y la diálisis renal. En 1982 obtuvo un máster en Enfermería centrado en la salud de la población adulta, y en 1993 un doctorado en Enfermería por la Universidad de Iowa centrado en la administración de enfermería. Durante su programa de doctorado trabajó durante más de 3 años como ayudante de investigación en el equipo de la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería y, como nuevo miembro del cuerpo docente, empezó a trabajar con Marion Johnson y Meridean Maas en la clasificación de resultados de pacientes sensibles a la práctica enfermera. Ha sido miembro del cuerpo docente de la Universidad de Iowa durante más de 30 años. La docencia de la Dra. Moorhead se ha centrado principalmente en el liderazgo, la administración de enfermería y el proceso de enfermería, así como en el uso de terminologías de enfermería estandarizadas. Durante 5 años fue directora del programa de doctorado, y durante 16 años directora del Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness (CNC). Su investigación se centra en el desarrollo y la aplicación de terminologías de enfermería estandarizadas y en la investigación de la eficacia. Ha sido la editora principal de la *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)* desde la tercera edición. Ha publicado 11 libros y más de 100 artículos y capítulos de libros. En sus últimos años como profesora fue principalmente tutora de estudiantes de doctorado de Iowa y de otras universidades internacionales. Es miembro del Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness, de NANDA International y de la American Academy of Nursing. Se jubiló de la Universidad de Iowa en 2021, pero sigue desempeñando un papel activo en la NOC y el CNC, y asesora a jóvenes académicos interesados en el uso de terminologías de enfermería.

La **Dra. Elizabeth (Liz) Swanson PhD, RN** finalizó su licenciatura en enfermería en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Iowa (UI), su máster en enfermería médico-quirúrgica en la Escuela de Enfermería de la UI y su doctorado en Desarrollo

y Personal Estudiantil en la Facultad de Educación de la UI. Su carrera profesional en la Universidad de Iowa ha incluido varios puestos: enfermera de plantilla, miembro del cuerpo docente, investigadora, administradora colegiada y una temporada en la administración central. El primer contacto de la Dra. Swanson con la *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)* fue como líder de un grupo de discusión en el área de interés de los cuidadores y la prestación de cuidados. Este trabajo generó numerosos resultados relacionados con los cuidadores que han seguido siendo importantes en las sucesivas ediciones. A través de sus numerosos cargos en la Universidad de Iowa se ha implicado constantemente en promover la estabilidad económica de las unidades en las que trabajaba. Sus esfuerzos de recaudación de fondos generaron numerosas oportunidades para que los estudiantes de Enfermería y los miembros del cuerpo docente consiguieran apoyo para iniciativas educativas, de investigación y programáticas a través de la realización de una gran campaña. La Dra. Swanson es autora de 78 artículos de revistas y capítulos de libros. Además, ha editado con sus colegas 10 libros, incluidas tres ediciones de la NOC y tres ediciones sobre los vínculos. Ella y sus compañeras publicaron la sexta edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)* en 2018, y ahora publican esta séptima edición. Además, forma parte de un grupo de trabajo que define el valor de la disciplina de la Enfermería. La Dra. Swanson es miembro de NANDA-International y pertenece a ACENDIO. También ha tenido la oportunidad de generar contenidos sobre el proceso de enfermería y de influir en la visión de la educación de la enfermería en Rusia. Es revisora de manuscritos para *Applied Nursing Research*, *Journal of Nursing Scholarship*, *Midwest Nursing Research Journal*, *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, *Geriatric Nursing* y *American Journal of Nursing*. Actualmente es profesora asociada emérita de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Iowa.

La **Dra. Marion Johnson, PhD, RN** estudió en el College of St. Teresa de Winona, Minnesota (licenciatura), en Case-Western Reserve, Cleveland (máster), y en la Universidad de Iowa (doctorado). Sus estudios de licenciatura y máster se centraron en la enfermería. Su doctorado se centró en la administración y el desarrollo de habilidades de investigación. Inmediatamente después de licenciarse, la Dra. Johnson pasó 1 año trabajando como enfermera en el Hospital St. Mary en Rochester, Minnesota, antes de asistir a la escuela de posgrado. También trabajó como enfermera de plantilla en un hospital comunitario de Cleveland mientras estudiaba. Se trasladó a Iowa City en 1968 para trabajar en los hospitales de la Universidad de Iowa como especialista clínica en la división de neurociencia. Durante sus 6 años en los hospitales universitarios ocupó los puestos de directora clínica y asistente de investigación en un estudio sobre el cáncer de

pulmón con un oncólogo y un cirujano pulmonar. Fue durante este tiempo cuando reconoció la necesidad de identificar los resultados de los pacientes sensibles a la práctica enfermera para cuantificar la contribución de la enfermería a los cuidados del paciente. Tras obtener su título de máster, la Dra. Johnson enseñó durante 2 años en la Escuela de Enfermería Case-Western Reserve y durante 13 años en la Universidad Estatal de Dakota del Sur como profesora adjunta y, más tarde, como directora en funciones del programa de enfermería. La Dra. Johnson asumió un puesto de profesora adjunta en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Iowa en 1980, y se jubiló como profesora titular en 2001. Fue durante estos años cuando recibió una serie de pequeñas subvenciones para estudiar los resultados de los cuidados de enfermería, y dos grandes subvenciones del NIH, el National Institute of Nursing Research, para continuar este trabajo. Además, fue directora de proyecto y recibió una subvención

para implantar un programa de enfermería familiar en la Escuela, y directora adjunta en dos proyectos subvencionados para ampliar el programa de posgrado en administración de enfermería. Durante su carrera profesional, la Dra. Johnson ha sido miembro activo de seis organizaciones de enfermería centradas en la práctica, la educación y la investigación en enfermería. Ha formado parte de varios comités de estas organizaciones y del cuerpo docente y de la universidad. La Dra. Johnson ha impartido cursos clínicos en el programa de licenciatura y en los cursos de posgrado del programa de administración de enfermería en Iowa. Ha sido directora del área de administración de enfermería y de los programas de posgrado. Tiene tres hijos y, como muchas mujeres, ha compaginado el trabajo con el cuidado de los hijos durante su carrera profesional. Considera que su mayor contribución a la enfermería es el trabajo reflejado en las sucesivas ediciones de *Clasificación de Resultados de Enfermería*.



Lista de reconocimientos, séptima edición

Queremos expresar nuestro agradecimiento a las siguientes personas que han compartido sus conocimientos y experiencia mediante la revisión o el desarrollo de resultados. Las editoras realmente aprecian y valoran sus contribuciones al desarrollo de los resultados sensibles a los cuidados de enfermería.

Elenice Valentim Carmona, PhD, MSN, RN, Associate Professor, School of Nursing, Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), São Paulo, Brazil.

Sena Chae, PhD, RN, Assistant Professor, University of Iowa, College of Nursing, Iowa City, IA, USA.

Mary F. Clarke, PhD, RN-BC, NE-BC, Vice President of Nursing Excellence, HealthLinx, Columbus, OH, USA.

Natany da Costa Ferreira Oberfrank, PhD, RN, Assistant Professor, College of Nursing, University of Iowa, Iowa City, IA, USA.

Erica Davisson Watkinson, PhD, RN-BC, Lecturer, University of Iowa, College of Nursing; Staff Nurse, University of Iowa Hospitals and Clinics, Iowa City, IA, USA.

Miriam de Abreu Almeida, PhD, RN, Professor, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil.

Amália de Fátima Lucena, PhD, RN, Associate Professor, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil. Coordinator of the Nursing Process Committee, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brazil.

Karina de Oliveira Azzolin, PhD, RN, Associate Professor, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil.

Fernanda de Souza Freitas Abbud, RN, Ob/Gyn NP, Master's student, School of Nursing, Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), São Paulo, SP, Brazil.

Ana Railka de Souza Oliveira-Kumakura, Assistant Professor, School of Nursing, Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), São Paulo, SP, Brazil.

Suellen Cristina Dias Emidio, PhD, Assistant Professor, Universidade Federal do Tocantins (UFT), Nursing Department, Palmas, TO, Brazil.

Murilo dos Santos Graeff, MSN, RN, Doctoral student, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil.

Isabel Cristina Echer, PhD, RN, Associate Professor, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil.

Maria Lindell Joseph, Clinical Professor, PhD, RN, FAAN, FAONL, College of Nursing, University of Iowa, Iowa City, IA, USA.

Antonieta Keiko Kakuda Shimo, RN, PhD, Ob/Gyn NP, Professor, School of Nursing, Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), School of Nursing, São Paulo, SP, Brazil.

Rosana Pinheiro Lunelli, MSc, RN, Nursing Professor, Centro Universitário da Serra Gaúcha (FSG), -Caxias do Sul, RS, Brazil; Doctoral student in Nursing, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil.

Vanessa Monteiro Mantovani, PhD, MSc, RN, Social Projects Nurse, Hospital Moinhos de Vento, Porto Alegre, RS, Brazil.

Intansari Nurjannah, PhD, M.NSc., S.Kp., RN, Associate Professor, Department of Mental Health and Community Nursing, Faculty of Medicine, Public Health and Nursing, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia.

Eneida Rejane Rabelo-Silva, PhD, RN, Professor, School of Nursing, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS, Brazil; Cardiology Division, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brazil.

Rejane Reich, PhD, RN, Cardiology Division, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brazil.

Dawn E. Sugarman, PhD, Assistant Professor, Department of Psychiatry, Harvard Medical School; Research Psychologist, Alcohol, Drug, and Addiction Clinical and Health Services Research Program, McLean Hospital, Belmont, MA, USA.

Prefacio



La presente edición de *Clasificación de Resultados de Enfermería* representa más de 30 años de trabajo del equipo de la NOC en el Centro de Clasificación de Enfermería y Efectividad Clínica ubicado en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Iowa, para el desarrollo de una terminología de enfermería centrada en los resultados de los pacientes, las familias y las comunidades. La clasificación estandariza los nombres y las definiciones de los resultados de enfermería, los indicadores y las escalas de medición para su uso en la práctica, en la educación y en investigación. Cada resultado incluye una etiqueta de identificación, una definición, un grupo de indicadores que describen estados específicos, percepciones o conductas relacionados con el resultado, una escala de medida de tipo Likert de cinco puntos y una selección de la bibliografía utilizada en el desarrollo del resultado. Los resultados ayudan a las enfermeras y otros profesionales sanitarios a evaluar y cuantificar el estado del paciente, del cuidador, de la familia o de la comunidad.

La clasificación se centra en la medición de resultados en diversas especialidades y entornos, y contiene resultados que se pueden usar con pacientes, familias y comunidades. Las enfermeras que incorporan la NOC en su práctica clínica pueden cuantificar el cambio en el estado del paciente después de las intervenciones de enfermería y monitorizar de manera homogénea el progreso del paciente hacia el resultado deseado. Los comentarios de educadores, investigadores y médicos que miden y utilizan los resultados han sido positivos, y sus sugerencias han ayudado a mejorar la clasificación a lo largo de los años. La NOC está incluida en muchos de los libros de texto de enfermería actualmente en uso. Ha sido autorizada para su utilización en productos como programas informáticos para planificación de cuidados, documentación y dotación de personal.

La necesidad para la enfermería de definir los resultados del paciente que responden a los cuidados enfermeros ha continuado aumentando desde la publicación de la primera edición de este libro. El aumento de los cuidados asistidos, el énfasis en la contención del gasto sanitario y en la seguridad, y la necesidad de una práctica basada en la evidencia siguen poniendo el foco en la efectividad de las intervenciones enfermeras y la calidad de la asistencia sanitaria a las enfermeras, los usuarios, las organizaciones sanitarias, los financiadores y los responsables políticos. Al ser el mayor grupo de profesionales sanitarios, la enfermería desempeña un papel clave en la provisión de cuidados seguros y coste-efectivos en todos los entornos de asistencia sanitaria; por tanto, es imprescindible que se incluyan datos de enfermería en la evaluación de la efectividad de la atención sanitaria. La pandemia de COVID-19 no ha hecho más que reforzar la importancia de la prestación de cuidados basados en los resultados. El repunte del número de catástrofes naturales y emergencias sanitarias,

como la COVID-19, demuestra la importancia de contar con una fuerza de trabajo de enfermería formada, competente y capacitada para responder a estas situaciones de emergencia. La COVID-19, así como distintas catástrofes medioambientales, han subrayado lo ineficaz e ineficiente del sistema sanitario. Cabe destacar el gran impacto que esta falta de eficacia tiene sobre las personas racializadas con problemas de salud previos, las personas económicamente desfavorecidas y las personas con acceso limitado a los profesionales sanitarios. Es fundamental que las enfermeras respondan a estas circunstancias en los próximos años. Hemos intentado reaccionar a esta llamada desarrollando nuevos resultados para responder a las futuras amenazas a las que se pueden enfrentar determinadas poblaciones. Algunos ejemplos de los nuevos resultados que se han desarrollado son *Preparación para una pandemia en la comunidad*, *Recuperación de una pandemia en la comunidad*, *Respuesta ante una pandemia en la comunidad*, *Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar*, *Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad*, *Control del riesgo: inseguridad alimentaria y Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento*.

La NOC completa los elementos del proceso enfermero del Conjunto Mínimo Básico de Datos de Enfermería (CMBDE; *Nursing Minimum Data Set*, NMDS). La NOC es un lenguaje complementario a la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC, siglas en inglés de *Nursing Interventions Classification*) y a los diagnósticos enfermeros de NANDA-I. Se requieren terminologías de enfermería estandarizadas para asegurar que los elementos de enfermería identificados en el CMBDE estén incluidos en las bases de datos electrónicas. También facilitan el estudio y la enseñanza del razonamiento diagnóstico y el desarrollo de teorías de medio rango a medida que se analizan los vínculos entre las características de los pacientes, los diagnósticos enfermeros, las intervenciones enfermeras y los resultados sensibles a la práctica enfermera.

Esta edición contiene 612 resultados e incluye 82 nuevos resultados. En el Apéndice A se puede encontrar una lista completa de los nuevos resultados y los cambios realizados en los resultados publicados anteriormente. Hemos modificado la etiqueta del dominio Salud percibida a Salud y calidad de vida, con la adición de dos nuevas clases: Estado de salud y Habilidades vitales para el apoyo de la salud. La primera parte describe la clasificación actual, responde a las preguntas frecuentes y resalta las nuevas características. En esta edición se incluye un modelo de cómo se pueden utilizar los diagnósticos, los resultados y las intervenciones para la generación del conocimiento de enfermería y para apoyar el razonamiento clínico, además de recursos para respaldar el uso de la NOC por parte de educadores, profesionales clínicos e investigadores.

Las editoras de este libro desean dar las gracias a las numerosas enfermeras que han contribuido al desarrollo de la NOC. El equipo ha trabajado con esmero para continuar ampliando y evaluando los resultados NOC. Numerosas personas han compartido su conocimiento y trabajo con nosotras o han aceptado revisar un resultado relacionado con su especialidad. Sin ellas, esta séptima edición no habría sido posible. La NOC

se ha traducido a 12 idiomas, lo que permite que su adopción se extienda a las enfermeras de todo el mundo. Valoramos el uso de la NOC en estos países y agradecemos sus sugerencias y comentarios a medida que miden los resultados de los pacientes a los que atienden.

Sue Moorhead
Liz Swanson



Puntos fuertes de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*

Exhaustividad. La *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)* contiene resultados dirigidos a individuos, cuidadores, familias y comunidades, que se pueden utilizar en todos los entornos clínicos de atención especializada para la continuidad de los cuidados. Aunque todavía hay resultados por desarrollar, los resultados de esta séptima edición son útiles para cualquier ámbito de la práctica enfermera y pueden ser utilizados por otros profesionales sanitarios. También refleja los nuevos desafíos globales a los que se enfrentan los individuos, las familias y comunidades, y los profesionales sanitarios.

Basada en la investigación. La investigación, realizada por un extenso equipo de profesores y estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Iowa junto con clínicos de diversas especialidades, empezó en 1991. Para desarrollar la clasificación se usaron tanto estrategias cualitativas como cuantitativas. Los métodos consistieron en análisis de contenido, análisis conceptual, consenso de expertos, análisis de similitud, análisis de agrupamiento jerárquico, medición multidimensional de escala y estudios de campo. Se evaluaron la fiabilidad interobservador, la validez y la utilidad de los resultados en diez centros clínicos que representan el continuo asistencial. La investigación continúa validando el contenido y las escalas de medición gracias al esfuerzo de nuestros estudiantes y colegas de todo el mundo. Esta edición proporciona un resumen exhaustivo de la investigación basada en la NOC.

Desarrollo inductivo y deductivo. Las fuentes de datos para el desarrollo inicial de los resultados e indicadores fueron libros de texto de enfermería, guías de planes de cuidados, sistemas de información clínica enfermera, estándares de práctica e instrumentos de investigación. Grupos focales del equipo de investigación revisaron los resultados de ocho categorías generales que se obtuvieron del Medical Outcomes Study y de la literatura enfermera. Basándose en una revisión de la literatura, los resultados se agruparon en categorías generales y se refinaron mediante el análisis conceptual. Esta fue la base para el desarrollo de la taxonomía NOC, y este proceso sigue utilizándose en la actualidad para desarrollar nuevos resultados.

Basada en la práctica y en la investigación clínicas. Desarrollados inicialmente a partir de textos de enfermería, guías de planes de cuidados y sistemas de información clínica, los resultados fueron revisados por clínicos expertos y muchos fueron analizados en el entorno de la práctica clínica. Se solicitaron sugerencias de los clínicos y profesores a través de un proceso de retroalimentación definido. En la tercera edición se incluyó por primera vez el trabajo inicial sobre los resultados centrales de la NOC por especialidades. Este fundamento de la práctica clínica continúa en esta edición, ya que expertos clínicos desarrollaron numerosos resultados que fueron enviados a las autoras. Para ser

útil, la clasificación debe actualizarse y perfeccionarse para satisfacer las necesidades de las enfermeras en activo y así apoyar el alcance de la práctica de enfermería a nivel mundial. La presente edición se ha actualizado a fin de incorporar varios grupos de especialidad que no se habían incluido previamente.

Organización estructurada y fácil de utilizar. La taxonomía tiene cinco niveles: dominios, clases, resultados, indicadores y escalas de medición. Los cinco niveles se han codificado para su uso en la práctica. A medida que se va desarrollando la clasificación, se añaden los resultados nuevos a la taxonomía. Esta estructura ayuda a las enfermeras a identificar los resultados para utilizarlos en la práctica clínica y proporciona un marco para enseñar la NOC a estudiantes en entornos educativos. La taxonomía ha sido una parte importante del desarrollo de esta clasificación de resultados. Se ha realizado una importante revisión de la taxonomía para esta edición, y se han hecho actualizaciones para mejorar su adaptación a las clases y los resultados de la clasificación.

Los resultados pueden ser compartidos por todas las disciplinas. Aunque la NOC destaca los resultados que responden a las intervenciones enfermeras, los resultados también describen el estado de los pacientes, los cuidadores, la familia o la comunidad a nivel conceptual. Por tanto, la NOC proporciona una clasificación de resultados del paciente que pueden verse influidos por todas las disciplinas de la asistencia sanitaria. El uso de los resultados por todos los miembros del equipo interdisciplinar proporciona estandarización al mismo tiempo que permite la selección de los indicadores más sensibles para cada disciplina. La investigación en el entorno clínico en todo el espectro asistencial ha demostrado que los resultados y los indicadores fueron útiles para los equipos interdisciplinarios en la práctica.

Optimiza la información utilizada para la evaluación de la eficacia de enfermería. Los resultados e indicadores son conceptos variables. Permiten medir el resultado del paciente, el cuidador, la familia o la comunidad en cualquier punto de un continuo desde lo más negativo a lo más positivo y en diferentes periodos de tiempo. En lugar de limitarse a informar sobre si se cumple un objetivo o no, pueden usarse los resultados de la NOC para seguir el progreso, o la falta de este, a lo largo de un proceso de asistencia y en diferentes entornos de cuidado. Los cambios en la puntuación de los resultados debidos a intervenciones enfermeras realizadas a lo largo del tiempo y en diferentes entornos de cuidado se pueden notificar y documentar.

Subvencionada con donaciones externas. La investigación inicial de la NOC recibió 9 años de subvención evaluada por expertos: 1 año de la Sigma Theta Tau International y 8 años del National Institute of Nursing Research (NINR).

Evaluada en el ámbito clínico. La evaluación de la NOC se ha realizado en diferentes ámbitos clínicos, como hospitales de tercer nivel, hospitales de cuidados intermedios, una residencia de ancianos, dispositivos de asistencia domiciliaria, consultorios gestionados por enfermeras y a través de una organización de enfermería parroquial. Las pruebas de campo han proporcionado información importante sobre la utilidad clínica de los resultados y de los indicadores, los vínculos entre los diagnósticos, las intervenciones y los resultados enfermeros, y el proceso de implementación de los resultados en los sistemas de información clínica enfermera.

Difusión destacada. La información sobre la clasificación, su desarrollo y su uso se encuentra en este libro (publicado por Elsevier cada 5 o 6 años) y en numerosos artículos científicos, capítulos de libros y monografías. La NOC se describe en la web de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Iowa (<https://nursing.uiowa.edu/center-for-nursing-classification-and-clinical-effectiveness>). El trabajo de la NOC se ha difundido en numerosas presentaciones nacionales e internacionales. Aunque se desarrolló en Estados Unidos, las enfermeras de otros países consideran que la clasificación es útil. Hay traducciones a los siguientes idiomas: alemán, chino, coreano, español, francés, holandés, indonesio, italiano, japonés, noruego, portugués y taiwanés. Las ediciones en inglés y las traducciones se enumeran en el Apéndice B.

Vinculada con otros lenguajes enfermeros. Los editores de la NIC y la NOC y otros expertos han desarrollado vínculos para ayudar a las enfermeras con el uso de las clasificaciones y para facilitar su utilización en los sistemas de información clínica. Los vínculos entre los diagnósticos de NANDA, los resultados NOC y las intervenciones NIC están disponibles en el libro: *Vínculos de NOC y NIC a NANDA-I y diagnósticos médicos*, publicado por Elsevier en 2012.

Incluida en las iniciativas de historia clínica electrónica. Todos los resultados de la sexta edición de la NOC se han incluido en los términos clínicos de SNOMED, una terminología de referencia para su uso en sistemas de información clínica. La NOC ha sido registrada en Health Level 7, una organización de

estándares de Estados Unidos dedicada a simplificar el intercambio, la administración y la integración de datos clínicos y administrativos en registros de salud. Un número creciente de servicios sanitarios ha adquirido una licencia de la NOC para su inclusión en su *software* centrado en el registro clínico electrónico de enfermería.

Desarrollada como complemento de la NIC. La experiencia con la NIC en Iowa ha ayudado a la investigación de la NOC. Ambas clasificaciones son globales, basadas en la investigación y reflejan la actual práctica clínica enfermera. Están depositadas en el Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness.

Galarardonada con el reconocimiento nacional. La NOC está reconocida por la American Nurses Association (ANA), incluida en el Metathesaurus for a Unified Medical Language de la National Library of Medicine y en el índice CINAHL, y clasificada como uno de los lenguajes que satisface los estándares del Nursing Information and Data Set Evaluation Center (NIDSEC) de la ANA.

Validación de los resultados e indicadores. Debido al desarrollo conceptual de los resultados y los indicadores, se está llevando a cabo un trabajo de validación de la NOC en Estados Unidos y a nivel internacional. El equipo de investigación está revisando este trabajo, y está utilizándolo para abordar la actualización y la revisión de los resultados publicados. Desde la última edición se han publicado numerosos estudios de validación centrados en la NOC. En esta edición se incluye un resumen de los estudios de validación.

Estructurada para su continuo desarrollo y refinamiento. La clasificación sigue siendo evaluada, desarrollada y refinada por el equipo de investigación de la NOC. El refinamiento continuo será facilitado por el Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness, la Escuela de Enfermería y la Universidad de Iowa. Se está recaudando una dotación de 1 millón de dólares para garantizar una base financiera sólida para apoyar el desarrollo posterior de la NIC y la NOC. Los ingresos procedentes de las ventas de este libro y de las licencias concedidas se utilizan para financiar al personal y el trabajo del Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness.



Definición de términos

RESULTADOS DEL PACIENTE SENSIBLES A LA PRÁCTICA ENFERMERA

Estado, conducta o percepción de una persona, familia o comunidad que se mide a lo largo de un continuo en respuesta a una intervención o intervenciones enfermeras. Cada resultado tiene un grupo asociado de indicadores que se usan para determinar el estado del paciente respecto al resultado. Para ser medido, el resultado requiere la identificación de una serie de indicadores más específicos.

INDICADOR DE RESULTADO

Estado, conducta o percepción más concreta de una persona, familia o comunidad que sirve como indicación para medir un resultado. Los indicadores de resultados del paciente sensibles a la práctica enfermera caracterizan el estado del paciente, la familia o la comunidad en el nivel concreto. Algunos ejemplos de indicadores son «Utiliza estrategias para potenciar la salud», «Mantiene las rutinas familiares habituales» o «Ingesta adecuada de líquidos».

MEDIDA

Escala de medida tipo Likert de cinco puntos que cuantifica el resultado del paciente o el estado del indicador en un continuo

desde menos a más deseable y proporciona una puntuación en un momento determinado. La medida mostrará un continuo, tal como 1 = gravemente comprometido, 2 = sustancialmente comprometido, 3 = moderadamente comprometido, 4 = levemente comprometido y 5 = no comprometido.

CAMBIO EN LA PUNTUACIÓN

Diferencia entre una puntuación basal del resultado y la puntuación postintervención(es) del resultado. Este cambio en la puntuación puede ser positivo (la puntuación del resultado aumentó), negativo (la puntuación del resultado disminuyó) o puede no haber cambio (la puntuación del resultado se mantuvo igual).

Este cambio en la puntuación representa el resultado logrado después de una o varias intervenciones sanitarias.

TAXONOMÍA NOC

Organización sistemática de resultados en grupos o categorías sobre semejanzas, diferencias y relaciones entre los resultados. La estructura de la taxonomía NOC tiene cinco niveles: dominios, clases, resultados, indicadores y escalas de medición.



Agradecimientos

El desarrollo continuo de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) y esta publicación no habrían sido posibles sin el trabajo y apoyo de numerosas personas y organizaciones. Estamos en deuda con todas las personas que han respaldado nuestro trabajo y nos han animado a continuar. Queremos reconocer y dar las gracias a las siguientes personas y organizaciones por sus esfuerzos:

- Al *Sigma Theta Tau International* por una beca de un año (1992-1993) y a la Office of Nursing Research, Universidad de Iowa, por sus contribuciones iniciales (1992-1993). Estas aportaciones financiaron, en parte, el trabajo piloto y el desarrollo inicial de la NOC.
- Al *National Institute of Nursing Research (NINR)*, *National Institutes of Health*, por una beca de cuatro años (1993-1997) para continuar el desarrollo de la clasificación, construir la taxonomía y realizar estudios de campo de los resultados, y por una beca de continuación de cuatro años (1998-2001), titulada «Evaluation of Nursing-Sensitive Patient Outcomes Measures», para contrastar los resultados y evaluar las escalas de medición en entornos clínicos.
- A la *Escuela de Enfermería* de la *Universidad de Iowa* por el apoyo a este trabajo por parte de las *exdecanas Geraldene Felton, Melanie Dreher y Rita Frantz*, la *decana interina Martha Craft-Rosenberg* y a *Thad Wilson*. Gracias también a nuestra *decana actual, Julie Zerwic*, por su apoyo. Este apoyo al Center for Nursing Classification and Effectiveness desde que fue fundado en 1995 ha contribuido decisivamente al continuo desarrollo y perfeccionamiento de la NIC y de la NOC y de nuestro trabajo en las interrelaciones entre diagnósticos, intervenciones y resultados.
- A la *directora del Center for Nursing Classification and Effectiveness, Karen Dunn Lopez*, por seguir reconociendo la contribución de este trabajo a la profesión de la enfermería.
- A los *miembros del equipo, clínicos, educadores, becarios y estudiantes* que han dedicado horas de trabajo a desarrollar, revisar y perfeccionar los resultados, los indicadores asociados y las escalas de medición que aparecen en la NOC.
- A la organización *NANDA International* por su asociación, que permite que el equipo de la NOC establezca interrelaciones entre nuestros lenguajes para apoyar a la profesión de la enfermería. También agradecemos las actividades de la organización, a través del programa Marjory Gordon, para mejorar los diagnósticos de enfermería al mismo tiempo, preparando a expertos de todo el mundo para que hagan avanzar el conocimiento de enfermería.
- A la *National Library of Medicine* por haber incluido, desde la sexta edición, términos de la NOC en SNOMED Clinical Terms (SNOMED-CT). Además, agradecemos que se haya registrado la NOC en Health Level 7, una organización de estandarización estadounidense dedicada a mejorar la calidad de los datos en las historias clínicas.
- A las *enfermeras de diversas organizaciones de enfermeras especialistas* que compartieron sus conocimientos realizando estudios de validación y estudios centrales para avanzar en esta tarea. Además, sus interacciones con nosotros mejoran la posibilidad de utilizar los resultados en la práctica clínica.
- A los muchos *pacientes y sus familias* que consintieron participar en nuestra investigación y completar las puntuaciones de resultados y las medidas de criterio de las herramientas cuando probamos nuestros resultados en entornos clínicos.
- A los *contribuyentes a nuestro fondo de donaciones* por apoyar los esfuerzos del Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness.
- Al fabuloso personal de Elsevier con quienes trabajamos, *Sandra Clark y Bonita Allen*, por su diligente trabajo en nuestro nombre.
- A las muchas enfermeras que han sido nombradas *becarias* del Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness.
- A *Noriko Abe*, integrante de nuestro equipo de trabajo, que con tanta competencia gestiona los datos y los muchos detalles de esta clasificación para hacer posible esta edición.



Índice de contenidos

PRIMERA PARTE Visión general y uso de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), 1

1 Visión general y uso de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), 2

Visión general de la clasificación, 2

¿Qué es la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)?, 2

Significado de la NOC, 2

¿Por qué es necesaria una clasificación de resultados?, 2

Reseña histórica del desarrollo de la NOC, 3

¿Quién debe utilizar la NOC?, 4

Componentes básicos de la NOC, 4

Definición de un resultado sensible a los cuidados de enfermería, 4

Sensibilidad de los resultados, 8

Identificación del destinatario de la asistencia, 8

Taxonomía y niveles de abstracción, 8

Cómo elegir los resultados, 8

Cómo se exponen los resultados, 9

Utilización de una persona de referencia, 9

Utilización de escalas de medida, 10

Cuándo medir un resultado, 11

Fijar una puntuación diana, 11

Uso de puntuaciones de cambio para la evaluación de los resultados, 12

Preguntas frecuentes, 12

¿Cuál es la diferencia entre los términos lenguajes de enfermería estandarizados y terminologías de enfermería estandarizadas?, 12

¿En qué se diferencian los resultados de los diagnósticos de enfermería?, 12

¿Por qué los resultados no se expresan como objetivos?, 12

¿Por qué se recomienda la estandarización de los resultados cuando consideramos que cada paciente, cuidador, familia o comunidad es único?, 13

¿Por qué hay tantas escalas de medida diferentes?, 13

¿Por qué algunos resultados tienen dos escalas?, 13

¿Qué actualizaciones se han introducido en las escalas de medida?, 13

¿Por qué es necesario utilizar etiquetas de resultados cuando los indicadores pueden ser más útiles?, 16

¿Cómo se utilizan los resultados en los planes de atención estandarizados?, 16

¿Por qué es importante medir los resultados en distintos entornos asistenciales?, 17

¿Qué son los resultados centrales?, 17

¿Cómo se identifican los resultados para utilizarlos en la práctica clínica?, 18

¿Por qué hay tantos resultados de conocimiento y automanejo?, 18

¿Cuándo se desarrolla un nuevo resultado y cómo se hace?, 18

¿Con qué frecuencia se revisan y actualizan los resultados?, 18

¿Cómo se añaden nuevos resultados a la taxonomía?, 19

¿Qué traducciones de la NOC están disponibles?, 19

Cómo se añaden los términos de resultados NOC a la Nomenclatura Sistematizada de Términos Médicos, 19

¿Se requiere una licencia para utilizar la NOC?, 19

Recursos para apoyar y mejorar el uso de la NOC, 19

Terminologías de enfermería complementarias, 20

Estrategias educativas para la enseñanza de las NNN y su aplicación, 20

Modelos que respaldan el uso de la NOC en la práctica clínica y la educación, 21

Investigación centrada en el uso de terminología de enfermería, 30

Perfeccionamiento de la clasificación: desarrollo actual y futuro, 38

Resumen, 38

SEGUNDA PARTE Taxonomía de la Clasificación de Resultados de Enfermería, 53

2 Visión general de la taxonomía NOC, 54

Desarrollo histórico de la taxonomía NOC, 54

Actualizaciones realizadas en la taxonomía desde su creación, 54

Segunda edición, 54

Tercera edición, 55

Cuarta edición, 55

Quinta edición, 55

Sexta edición, 55

Séptima edición, 55

Codificación de la clasificación, 55

TERCERA PARTE Resultados, 79

3 Introducción, 80

Abandono: efectos disruptivos, 81
 Abuso: efectos disruptivos, 82
 Aceptación: estado de salud, 83
 Adaptación a la discapacidad física, 84
 Adaptación a la hospitalización: adolescente, 85
 Adaptación a la hospitalización: preescolar, 87
 Adaptación a la hospitalización: segunda infancia, 88
 Adaptación al traslado, 89
 Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante, 90
 Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño, 91
 Adaptación del cuidador al ingreso del paciente en un centro sanitario, 93
 Adaptación del prematuro, 94
 Adaptación del recién nacido, 95
 Afrontamiento, 96
 Afrontamiento familiar, 97
 Alteración del estilo de vida del cuidador, 98
 Ambular, 99
 Ambular: silla de ruedas, 100
 Apetito, 101
 Apoyo de la red social familiar, 101
 Apoyo familiar durante el tratamiento, 102
 Atención al lado afectado, 103
 Autocontrol de la ansiedad, 104
 Autocontrol de la depresión, 105
 Autocontrol de las convulsiones, 107
 Autocontrol de los impulsos, 108
 Autocontrol del miedo, 109
 Autocontrol del pánico, 110
 Autocontrol del pensamiento distorsionado, 111
 Autocontrol del trastorno de la alimentación, 112
 Autoestima, 113
 Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), 114
 Autogestión de los cuidados, 115
 Automanejo: accidente cerebrovascular, 116
 Automanejo: alergia conocida, 118
 Automanejo: anemia crónica, 119
 Automanejo: arritmia, 120
 Automanejo: artritis, 122
 Automanejo: asma, 123
 Automanejo: cáncer, 124
 Automanejo: diabetes, 126
 Automanejo: enfermedad aguda, 128
 Automanejo: enfermedad arterial coronaria, 129
 Automanejo: enfermedad arterial periférica, 130
 Automanejo: enfermedad cardíaca, 131
 Automanejo: enfermedad celiaca (celiaquía), 133
 Automanejo: enfermedad crónica, 134
 Automanejo: enfermedad de Parkinson, 136
 Automanejo: enfermedad hepática, 138

Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal, 140
 Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 141
 Automanejo: enfermedad renal, 143
 Automanejo: esclerosis múltiple, 144
 Automanejo: herida, 146
 Automanejo: hipertensión, 148
 Automanejo: infección, 149
 Automanejo: insuficiencia cardíaca, 150
 Automanejo: insuficiencia renal, 152
 Automanejo: linfedema, 154
 Automanejo: neumonía, 155
 Automanejo: osteoporosis, 156
 Automanejo: ostomía, 157
 Automanejo: procedimiento terapéutico, 158
 Automanejo: régimen terapéutico, 159
 Automanejo: trastorno del espectro autista, 160
 Automanejo: trastorno lipídico, 161
 Automanejo: tratamiento anticoagulante, 162
 Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), 163
 Autonomía personal, 165
 Autorrestricción de la agresión, 166
 Autorrestricción de la conducta abusiva, 167
 Autorrestricción de la ira, 168
 Autorrestricción del impulso suicida, 169
 Bienestar del cuidador, 170
 Bienestar personal, 171
 Caídas, 172
 Calidad de vida, 172
 Cese de la conducta de acaparamiento, 173
 Cese del abandono, 175
 Cese del abuso, 176
 Clima social de la familia, 176
 Coagulación sanguínea, 177
 Cognición, 178
 Competencia social, 179
 Comunicación, 180
 Comunicación: expresiva, 181
 Comunicación: receptiva, 182
 Concentración, 183
 Conciencia de uno mismo, 184
 Conducta de abandono del consumo de alcohol, 185
 Conducta de abandono del consumo de drogas, 187
 Conducta de abandono del consumo de tabaco, 188
 Conducta de adherencia, 190
 Conducta de adherencia: actividad prescrita, 191
 Conducta de adherencia: condición clínica, 193
 Conducta de adherencia: dieta prescrita, 194
 Conducta de adherencia: dieta saludable, 195
 Conducta de adherencia: medicación prescrita, 197
 Conducta de alfabetización digital, 199
 Conducta de alfabetización económica, 200
 Conducta de alfabetización sobre la salud, 201
 Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios, 202
 Conducta de aumento de peso, 203
 Conducta de autocuidado, 205

Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD), 206

Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), 206

Conducta de autocuidado: baño, 207

Conducta de autocuidado: comer, 208

Conducta de autocuidado: higiene, 209

Conducta de autocuidado: higiene oral, 210

Conducta de autocuidado: medicación no parenteral, 211

Conducta de autocuidado: medicación parenteral, 212

Conducta de autocuidado: pies, 213

Conducta de autocuidado: uso del inodoro, 214

Conducta de autocuidado: vestir, 215

Conducta de búsqueda de la salud, 216

Conducta de compensación auditiva, 217

Conducta de compensación visual, 218

Conducta de compromiso del paciente, 219

Conducta de favorecimiento de la salud, 220

Conducta de mantenimiento del peso, 221

Conducta de mejora del sueño, 222

Conducta de pérdida de peso, 224

Conducta de prevención de caídas, 225

Conducta de salud materna posparto, 226

Conducta de salud prenatal, 228

Conducta de vacunación, 229

Conducta personal de cribado de salud, 230

Conductas de seguridad personal, 231

Conocimiento: actividad prescrita, 233

Conocimiento: alimentación con biberón, 234

Conocimiento: alimentación con taza, 235

Conocimiento: conducta de salud, 236

Conocimiento: conservación de la energía, 237

Conocimiento: control del consumo de sustancias, 237

Conocimiento: cuidado de los hijos, 239

Conocimiento: cuidado de los pies, 241

Conocimiento: cuidados de la ostomía, 242

Conocimiento: cuidados del lactante, 243

Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino, 244

Conocimiento: dieta prescrita, 245

Conocimiento: dieta saludable, 246

Conocimiento: estilo de vida saludable, 247

Conocimiento: fomento de la fertilidad, 249

Conocimiento: función sexual, 250

Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto, 251

Conocimiento: gestación, 252

Conocimiento: gestión del tiempo, 253

Conocimiento: lactancia materna, 254

Conocimiento: manejo de heridas, 255

Conocimiento: manejo de la alergia, 256

Conocimiento: manejo de la anemia crónica, 257

Conocimiento: manejo de la ansiedad, 258

Conocimiento: manejo de la arritmia, 259

Conocimiento: manejo de la artritis, 260

Conocimiento: manejo de la demencia, 261

Conocimiento: manejo de la depresión, 263

Conocimiento: manejo de la diabetes, 264

Conocimiento: manejo de la enfermedad, 266

Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda, 267

Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria, 268

Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica, 269

Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca, 271

Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca, 272

Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica, 273

Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson, 274

Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática, 276

Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal, 277

Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 279

Conocimiento: manejo de la enfermedad renal, 280

Conocimiento: manejo de la epilepsia, 282

Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple, 283

Conocimiento: manejo de la hipertensión, 285

Conocimiento: manejo de la infección, 286

Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca, 287

Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal, 289

Conocimiento: manejo de la neumonía, 291

Conocimiento: manejo de la osteoporosis, 292

Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular, 294

Conocimiento: manejo del asma, 295

Conocimiento: manejo del cáncer, 297

Conocimiento: manejo del dolor, 298

Conocimiento: manejo del estrés, 300

Conocimiento: manejo del linfedema, 301

Conocimiento: manejo del peso, 302

Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH), 303

Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación, 304

Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista, 306

Conocimiento: manejo del trastorno lipídico, 307

Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante, 308

Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana, 310

Conocimiento: mecánica corporal, 311

Conocimiento: medicación, 313

Conocimiento: parto y alumbramiento, 314

Conocimiento: prevención de caídas, 314

Conocimiento: prevención del embarazo, 316

Conocimiento: procedimiento terapéutico, 317

Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos, 318

Conocimiento: recursos sanitarios, 319

Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad, 320

Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular, 321

Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer, 322

Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo, 323

Conocimiento: régimen terapéutico, 324

Conocimiento: rehabilitación cardíaca, 325

- Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética, 326
Conocimiento: salud materna antes de la concepción, 327
Conocimiento: salud materna en el puerperio, 328
Conocimiento: seguridad física infantil, 329
Conocimiento: seguridad personal, 330
Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar, 332
Consecuencias de la adicción a sustancias psicoactivas, 333
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas, 334
Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas, 335
Conservación de la energía, 335
Continencia intestinal, 336
Continencia urinaria, 337
Control de la glucemia, 338
Control de náuseas y vómitos, 339
Control de síntomas, 340
Control del dolor, 341
Control del riesgo, 342
Control del riesgo: accidente cerebrovascular, 343
Control del riesgo: acoso infantil, 344
Control del riesgo: alergias del lactante, 345
Control del riesgo: aspiración, 346
Control del riesgo: caídas, 347
Control del riesgo: cáncer, 348
Control del riesgo: consumo de alcohol, 349
Control del riesgo: consumo de drogas, 351
Control del riesgo: consumo de tabaco, 352
Control del riesgo: deshidratación, 353
Control del riesgo: deterioro auditivo, 354
Control del riesgo: deterioro visual, 355
Control del riesgo: embarazo no deseado, 356
Control del riesgo: enfermedad cardiovascular, 357
Control del riesgo: exposición al sol, 358
Control del riesgo: hipertensión, 359
Control del riesgo: hipertermia, 360
Control del riesgo: hipotensión, 361
Control del riesgo: hipotermia, 362
Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS), 363
Control del riesgo: inseguridad alimentaria, 364
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento, 365
Control del riesgo: lesión por presión, 366
Control del riesgo: obesidad, 367
Control del riesgo: osteoporosis, 368
Control del riesgo: peligros medioambientales, 369
Control del riesgo: prediabetes, 370
Control del riesgo: proceso infeccioso, 371
Control del riesgo: sequedad ocular, 372
Control del riesgo: trastorno de la voz, 373
Control del riesgo: trastorno lipídico, 375
Control del riesgo: trombos, 376
Control del riesgo: uso problemático de Internet, 377
Control del riesgo en la comunidad: acoso infantil, 378
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica, 379
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible, 380
Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo, 381
Control del riesgo en la comunidad: obesidad, 382
Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales, 384
Control del riesgo en la comunidad: suicidio, 385
Control del riesgo en la comunidad: tradiciones culturales no saludables, 386
Control del riesgo en la comunidad: violencia, 387
Control del riesgo familiar: acoso, 388
Control del riesgo familiar: fugas, 389
Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar, 390
Control del riesgo familiar: obesidad, 391
Control del riesgo familiar: violencia, 392
Crecimiento, 393
Creencias sobre la salud, 394
Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar, 395
Creencias sobre la salud: percepción de amenaza, 396
Creencias sobre la salud: percepción de control, 397
Creencias sobre la salud: percepción de recursos, 397
Curación de heridas: por primera intención, 398
Curación de heridas: por segunda intención, 399
Curación de las quemaduras, 401
Desarrollo: adulto joven, 402
Desarrollo: adulto de mediana edad, 403
Desarrollo: adulto mayor, 404
Desarrollo: edad adulta establecida, 406
Desarrollo infantil: 1 mes, 407
Desarrollo infantil: 2 meses, 408
Desarrollo infantil: 4 meses, 408
Desarrollo infantil: 6 meses, 409
Desarrollo infantil: 9 meses, 410
Desarrollo infantil: 12 meses, 411
Desarrollo infantil: 18 meses, 412
Desarrollo infantil: 2 años, 413
Desarrollo infantil: 3 años, 414
Desarrollo infantil: 4 años, 415
Desarrollo infantil: 5 años, 416
Desarrollo infantil: 6-7 años, 417
Desarrollo infantil: 8-10 años, 418
Desarrollo infantil: adolescencia temprana, 419
Desarrollo infantil: adolescencia media, 420
Desarrollo infantil: adolescencia tardía, 421
Descanso, 422
Desempeño del rol, 422
Desempeño del rol de padres, 423
Desempeño del rol de padres: adolescente, 425
Desempeño del rol de padres: lactante, 427
Desempeño del rol de padres: niño pequeño, 428
Desempeño del rol de padres: preescolar, 429
Desempeño del rol de padres: segunda infancia, 431

Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente, 432

Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante, 434

Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño, 435

Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia, 436

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante, 437

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar, 438

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia, 440

Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH), 441

Deseo de vivir, 442

Detección del riesgo, 443

Diálisis peritoneal: efectos disruptivos, 444

Dolor: efectos disruptivos, 445

Dolor: respuesta psicológica adversa, 446

Efectividad de la bomba cardíaca, 447

Efectividad de la inmunización de la comunidad, 448

Efectividad del cribado en la comunidad, 449

Efectividad del programa comunitario, 450

Elaboración de la información, 451

Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis, 452

Eliminación intestinal, 453

Eliminación urinaria, 454

Energía psicomotora, 455

Entorno seguro de asistencia sanitaria, 455

Entorno seguro del hogar, 457

Entorno seguro del hogar: habitación del niño, 459

Envejecimiento eficaz, 460

Envejecimiento físico, 462

Equilibrio, 463

Equilibrio electrolítico, 464

Equilibrio electrolítico y ácido-base, 464

Equilibrio emocional, 465

Equilibrio en el estilo de vida, 466

Equilibrio hídrico, 467

Esperanza, 468

Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante, 469

Establecimiento de la alimentación con taza: lactante, 470

Establecimiento de la lactancia materna: lactante, 470

Establecimiento de la lactancia materna: madre, 471

Estado circulatorio, 472

Estado de comodidad, 473

Estado de comodidad: entorno, 474

Estado de comodidad: física, 475

Estado de comodidad: psicoespiritual, 476

Estado de comodidad: sociocultural, 476

Estado de deglución, 477

Estado de deglución: fase esofágica, 479

Estado de deglución: fase faríngea, 480

Estado de deglución: fase oral, 481

Estado de inmunización de la comunidad, 482

Estado de inmunización de la comunidad: adulto, 482

Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar, 483

Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño, 484

Estado de salud de la comunidad, 486

Estado de salud de la familia, 487

Estado de salud del estudiante, 489

Estado de salud emocional del cuidador, 490

Estado de salud física del cuidador, 491

Estado de salud personal, 492

Estado fetal: durante el parto, 493

Estado fetal: prenatal, 494

Estado inmune, 495

Estado materno: durante el parto, 496

Estado materno: preparto, 497

Estado materno: puerperio, 498

Estado nutricional, 499

Estado nutricional: determinaciones bioquímicas, 499

Estado nutricional: energía, 500

Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos, 501

Estado nutricional: ingestión de nutrientes, 502

Estado nutricional del lactante, 502

Factores estresantes del cuidador familiar, 504

Fatiga: efectos disruptivos, 505

Forma física, 506

Fugas, 506

Función cardiopulmonar, 507

Función esquelética, 508

Función gastrointestinal, 509

Función hepática, 510

Función metabólica, 511

Función neurológica, 512

Función neurológica: autónoma, 513

Función neurológica: consciencia, 514

Función neurológica: control motor central, 514

Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales, 515

Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales, 516

Función neurológica: periférica, 516

Función renal, 518

Función respiratoria, 519

Función respiratoria: intercambio gaseoso, 521

Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias, 522

Función respiratoria: ventilación, 523

Función sensitiva, 523

Función sensitiva: auditiva, 524

Función sensitiva: gusto, 525

Función sensitiva: olfato, 525

Función sensitiva: propioceptiva, 526

Función sensitiva: táctil, 527

Función sensitiva: visión, 528

Función vocal, 529

Funcionamiento de la familia, 530

Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia, 531

Funcionamiento sexual, 533
 Gestión del tiempo personal, 535
 Habilidades de interacción social, 536
 Hemodiálisis: efectos disruptivos, 537
 Hidratación, 538
 Identidad de género, 539
 Identidad personal, 540
 Identidad sexual, 541
 Identidad social, 542
 Imagen corporal, 543
 Implicación social, 544
 Integridad de la familia, 545
 Integridad del acceso para hemodiálisis, 546
 Integridad tisular: piel y membranas mucosas, 547
 Lactancia materna: destete, 548
 Maduración física: femenina, 549
 Maduración física: masculina, 549
 Mantenimiento de la lactancia materna, 550
 Marcha, 551
 Memoria, 552
 Modificación psicosocial: cambio de vida, 553
 Motivación, 554
 Movilidad, 555
 Movimiento articular, 556
 Movimiento articular: cadera, 556
 Movimiento articular: codo, 557
 Movimiento articular: columna vertebral, 558
 Movimiento articular: cuello, 558
 Movimiento articular: dedos, 559
 Movimiento articular: hombro, 559
 Movimiento articular: muñeca, 560
 Movimiento articular: pasivo, 560
 Movimiento articular: rodilla, 561
 Movimiento articular: tobillo, 561
 Movimiento coordinado, 562
 Muerte digna, 563
 Náuseas y vómitos: efectos disruptivos, 564
 Nivel de agitación, 565
 Nivel de ansiedad, 566
 Nivel de ansiedad social, 567
 Nivel de déficit de atención, 568
 Nivel de delirium, 568
 Nivel de demencia, 569
 Nivel de depresión, 570
 Nivel de estrés, 572
 Nivel de fatiga, 573
 Nivel de hiperactividad, 574
 Nivel de malestar, 574
 Nivel de miedo, 576
 Nivel de miedo: adolescente, 577
 Nivel de miedo: preescolar, 578
 Nivel de miedo: segunda infancia, 579
 Nivel de pánico, 580
 Nivel de violencia social, 581
 Nivel del dolor, 582
 Normalización de la familia, 583

Normalización de la familia: demencia, 584
 Normalización de la familia: trastorno del espectro autista, 585
 Orientación cognitiva, 587
 Orientación sobre la salud, 588
 Participación de la familia en los cuidados profesionales, 589
 Participación en actividades de ocio, 589
 Participación en el ejercicio, 590
 Participación en juegos, 592
 Participación en la rehabilitación cardíaca, 593
 Participación en la rehabilitación musculoesquelética, 594
 Participación en las decisiones sobre la salud, 595
 Participación en terapia de grupo, 596
 Pensamiento abstracto, 597
 Perfusión tisular, 598
 Perfusión tisular: cardíaca, 599
 Perfusión tisular: celular, 600
 Perfusión tisular: cerebral, 601
 Perfusión tisular: órganos abdominales, 602
 Perfusión tisular: periférica, 603
 Perfusión tisular: pulmonar, 604
 Peso: masa corporal, 605
 Posición corporal: autoiniciada, 605
 Preparación antes del procedimiento, 606
 Preparación del cuidador familiar domiciliario, 607
 Preparación para el alta: vida dependiente, 609
 Preparación para el alta: vida independiente, 610
 Preparación para una catástrofe en la comunidad, 611
 Preparación para una pandemia en la comunidad, 613
 Protección frente al abuso, 614
 Quimioterapia: efectos físicos disruptivos, 615
 Reacción a la transfusión de hemoderivados, 616
 Realización de la alimentación con biberón, 617
 Realización de la alimentación con taza, 617
 Realización de transferencia, 618
 Recuperación de la aflicción de la comunidad, 619
 Recuperación de las quemaduras, 620
 Recuperación de una catástrofe en la comunidad, 621
 Recuperación de una pandemia en la comunidad, 622
 Recuperación del acoso infantil, 623
 Recuperación posterior al procedimiento, 624
 Recuperación quirúrgica: convalecencia, 625
 Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato, 626
 Recuperación tras abandono, 627
 Recuperación tras el abuso, 629
 Recuperación tras el abuso: económico, 630
 Recuperación tras el abuso: emocional, 630
 Recuperación tras el abuso: físico, 631
 Recuperación tras el abuso: sexual, 632
 Regeneración ósea, 633
 Relación entre el cuidador y el paciente, 635
 Rendimiento de la mecánica corporal, 636
 Rendimiento del cuidador: cuidados directos, 636
 Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos, 638
 Resiliencia de la comunidad, 639
 Resiliencia familiar, 641
 Resiliencia personal, 642

Resistencia, 644
 Resistencia del papel del cuidador, 645
 Resolución de la aflicción, 646
 Resolución de la culpa, 647
 Respuesta a la aflicción de la comunidad, 648
 Respuesta a la medicación, 649
 Respuesta a la ventilación mecánica: adulto, 650
 Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto, 651
 Respuesta alérgica: localizada, 652
 Respuesta alérgica: sistémica, 653
 Respuesta ante una catástrofe en la comunidad, 654
 Respuesta ante una pandemia en la comunidad, 655
 Respuesta de hipersensibilidad inmunológica, 656
 Restricción de las autolesiones, 657
 Riesgo de tendencia a las fugas, 658
 Salud de los pies, 659
 Salud espiritual, 660
 Salud oral, 661
 Satisfacción del paciente/usuario, 662
 Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios, 663
 Satisfacción del paciente/usuario: asistencia funcional, 664
 Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado, 665
 Satisfacción del paciente/usuario: comunicación, 666
 Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados, 667
 Satisfacción del paciente/usuario: control de los síntomas, 669
 Satisfacción del paciente/usuario: cuidados, 670
 Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos, 671
 Satisfacción del paciente/usuario: cuidados psicológicos, 672
 Satisfacción del paciente/usuario: cumplimiento de las necesidades culturales, 673
 Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza, 674
 Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico, 675
 Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos, 676
 Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor, 678
 Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento, 679
 Satisfacción del paciente/usuario: proceso de alta, 680
 Satisfacción del paciente/usuario: proceso de transición desde cuidados agudos, 682
 Satisfacción del paciente/usuario: protección de sus derechos, 683
 Satisfacción del paciente/usuario: seguridad, 684
 Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina, 685
 Severidad de la abstinencia de sustancias, 686
 Severidad de la acidosis metabólica, 688
 Severidad de la acidosis respiratoria aguda, 689
 Severidad de la alcalosis metabólica, 690
 Severidad de la alcalosis respiratoria aguda, 690
 Severidad de la alteración del sueño, 691
 Severidad de la conducta de acaparamiento, 692
 Severidad de la convulsión, 693
 Severidad de la deshidratación, 694
 Severidad de la enfermedad arterial periférica, 695

Severidad de la hipercalcemia, 696
 Severidad de la hipercloremia, 696
 Severidad de la hiperfosfatemia, 697
 Severidad de la hiperglucemia, 698
 Severidad de la hipermagnesemia, 699
 Severidad de la hipernatremia, 699
 Severidad de la hiperpotasemia, 700
 Severidad de la hipertensión, 701
 Severidad de la hipocalcemia, 702
 Severidad de la hipocloremia, 703
 Severidad de la hipofosfatemia, 703
 Severidad de la hipoglucemia, 704
 Severidad de la hipomagnesemia, 705
 Severidad de la hiponatremia, 706
 Severidad de la hipopotasemia, 707
 Severidad de la hipotensión, 708
 Severidad de la infección, 709
 Severidad de la infección: recién nacido, 710
 Severidad de la lesión física, 711
 Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo, 712
 Severidad de la pérdida de sangre, 713
 Severidad de la sobrecarga de líquidos, 713
 Severidad de la soledad, 714
 Severidad de las náuseas y los vómitos, 716
 Severidad de los síntomas, 717
 Severidad de los síntomas de la perimenopausia, 718
 Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM), 719
 Severidad del linfedema, 720
 Severidad del ojo seco, 721
 Severidad del shock: anafiláctico, 721
 Severidad del shock: cardiogénico, 722
 Severidad del shock: hipovolémico, 723
 Severidad del shock: neurogénico, 724
 Severidad del shock: séptico, 724
 Severidad del sufrimiento, 725
 Signos vitales, 726
 Soporte social, 727
 Sueño, 728
 Termorregulación, 729
 Termorregulación: neonato, 730
 Tolerancia de la actividad, 731
 Toma de decisiones, 732
 Vagabundeo seguro, 733
 Vínculo padres-hijo, 734

CUARTA PARTE Resultados NOC conductuales relacionados con resultados NOC de conocimiento, 735

4 Resultados NOC conductuales relacionados con resultados NOC de conocimiento, 736

Visión general, 736

Estructura de los vínculos, 736

QUINTA PARTE Resultados centrales según especialidades de Enfermería, 757

5 Resultados centrales según especialidades de Enfermería, 758

Esfuerzos para identificar los resultados centrales, 758
 Resultados centrales comunes a todas las especialidades, 759
 Próximos pasos, 759
 Adicción, 759
 Anestesia, 760
 Anestesia y reanimación posquirúrgica, 761
 Asistencia ambulatoria, 762
 Atención centrada en la familia, 763
 Atención de emergencias, 764
 Atención domiciliaria, 765
 Cirugía, 767
 Cirugía plástica, 768
 Control de infecciones y epidemiológico, 768
 Cuidados intensivos, 770
 Cuidados paliativos, 771
 Cuidados perioperatorios, 771
 Dependencia química, 772
 Dermatología, 773
 Diabetes, 774
 Enfermería comunitaria parroquial, 774
 Gastroenterología, 776
 Genética, 776
 Gerontología, 777
 Heridas u ostomías, 778
 Lesiones de médula espinal, 779
 Manejo del dolor, 780
 Médico-quirúrgica, 781
 Nefrología, 782
 Neonatología, 783
 Neurociencia, 784
 Obstetricia y ginecología, 784
 Oftalmología, 786
 Oncología, 786
 Oncología pediátrica, 787
 Ortopedia, 788
 Otorrinolaringología, 789
 Pediatría, 790
 Psiquiatría-Salud mental, 792

Quemados, 793
 Radiología, 794
 Rehabilitación, 795
 Rehabilitación cardíaca, 796
 Salud comunitaria, 797
 Salud de la mujer, 798
 Salud escolar, 799
 Salud laboral, 800
 Salud masculina, 801
 Transporte terrestre y aéreo, 803
 Trasplantes, 804
 Tratamiento intravenoso, 805
 Urología, 806
 Vascular, 806
 VIH/SIDA, 807
 Violencia doméstica, 809

SEXTA PARTE Apéndices, 811

- Apéndice A Resultados: nuevos, actualizados, revisados y retirados desde la sexta edición, 812**
- Apéndice B Anteriores ediciones y traducciones, 820**
- Apéndice C Desglose de los resultados para cada escala de medición en la NOC, 822**
- Apéndice D Cronología y aspectos destacados de la Clasificación de Resultados de Enfermería, 828**
- Apéndice E Directrices para presentar propuestas de resultados nuevos o actualizados, 833**

Índice alfabético, 834

Elite Books Solo con fines académicos

PRIMERA PARTE



Visión general y uso de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)



Visión general y uso de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)

VISIÓN GENERAL DE LA CLASIFICACIÓN

¿Qué es la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)?

Este libro presenta una terminología estandarizada para los resultados que pueden utilizar las enfermeras de diferentes especialidades y entornos de práctica con el fin de identificar cambios en el estado después de la intervención. Cada resultado representa un concepto que puede utilizarse para medir el estado de un paciente, un cuidador, una familia o una comunidad antes y después de una intervención. En algunas situaciones clínicas, los resultados de estas diversas perspectivas pueden emplearse para la situación de un paciente. Los resultados se han desarrollado para ser utilizados por las enfermeras, si bien otras disciplinas pueden encontrarlos útiles para evaluar la efectividad de las intervenciones que realizan independientemente o en colaboración con las enfermeras. Cada resultado tiene una definición, una(s) escala(s) de medida, una lista de indicadores asociados para el concepto y referencias de contenido de apoyo. Para esta edición hemos ampliado el número de referencias para la mayoría de los resultados nuevos y actualizados porque hay más literatura disponible en la que basar nuestro trabajo. Los resultados están organizados en una taxonomía que facilita la identificación de los resultados para su uso en la práctica, la educación y la investigación. Los tres niveles de la taxonomía (dominios, clases y resultados) ayudan a las enfermeras y otros profesionales sanitarios a identificar rápidamente los resultados útiles para su práctica. La clasificación actual contiene 612 resultados, incluidos 82 nuevos resultados desarrollados después de la publicación de la sexta edición en 2018²¹⁸. Esta edición de la NOC incluye la *revisión* o *actualización* de más de 400 resultados de ediciones anteriores.

Significado de la NOC

La medición de los resultados sanitarios de los cuidados clínicos es una norma de la práctica profesional en todas las disciplinas sanitarias del entorno sanitario actual, y tiene implicaciones globales. Identificar los resultados de los pacientes que responden a los cuidados de enfermería es una labor fundamental para las enfermeras que se enfrentan a los retos de implantar historias clínicas electrónicas. Además, se siguen realizando esfuerzos para implicar a los pacientes en la toma de decisiones compartida. Se trata de un objetivo importante para las enfermeras y otros profesionales sanitarios, ya que los pacientes utilizan diversos medios de comunicación y sitios web para informarse sobre su estado de salud y las posibles opciones de tratamiento. Otras ventajas de la utilización de los resultados son importantes para la disciplina de la enfermería. La clave es el enfoque continuo de todos los

profesionales de la salud y los funcionarios gubernamentales para controlar los costes, mejorar la seguridad y aumentar la eficacia de la atención en un sistema sanitario en constante cambio. La práctica basada en la evidencia se ha convertido en un requisito esencial para que las enfermeras proporcionen cuidados que reflejen la práctica profesional actual de la enfermería. También es vital para las enfermeras medir los resultados e identificar los cambios en el estado de los pacientes a lo largo del tiempo, ya que esto demuestra el impacto de la profesión de la enfermería. En el pasado, las enfermeras utilizaban principalmente los resultados de la práctica médica para evaluar el impacto. Hoy en día, la existencia de la NOC permite a las enfermeras realizar valoraciones del progreso de los pacientes a través de la documentación de los resultados basados en la enfermería. Muchas enfermeras creen que el uso de terminologías de enfermería estandarizadas puede transformar la práctica^{57,105,149,161,183,188,242}. La capacidad de medir la eficacia del papel que desempeña la enfermería en la atención sanitaria ha cobrado aún más importancia en los últimos años con la aparición de la pandemia y otras catástrofes.

¿Por qué es necesaria una clasificación de resultados?

La NOC incluye resultados para el paciente, el cuidador, la familia y la comunidad que responden a las intervenciones de enfermería. Los resultados de la NOC no pretenden ser exclusivos de la enfermería. La mayoría de los resultados de los pacientes, si no todos, están influidos por múltiples proveedores de atención sanitaria, por factores ambientales y por otras características del paciente, del cuidador, de la familia y de la comunidad; sin embargo, es de vital importancia que las enfermeras midan los efectos de sus intervenciones sobre los resultados de los pacientes. La NOC proporciona un conjunto de indicadores para cada resultado que es sensible a las intervenciones de enfermería. Cuando se utiliza con equipos interdisciplinarios, las intervenciones de otras disciplinas implicadas en los cuidados del paciente pueden centrarse en indicadores diferentes. Sin indicadores específicos de cada disciplina para los resultados compartidos es imposible controlar la responsabilidad de cada disciplina por su contribución a la mejora o al deterioro de los resultados. Para garantizar que las contribuciones de las intervenciones de enfermería a los resultados de los pacientes no se atribuyan a otros proveedores de asistencia sanitaria, deben incluirse elementos de datos de enfermería estandarizados en las bases de datos electrónicas clínicas. Para aislar los efectos independientes de las intervenciones de enfermería sobre los resultados de los pacientes se necesitan grandes conjuntos de datos que incluyan estos datos junto con otras características destacadas del sistema, el paciente, el cuidador, la familia o la comunidad, incluyendo las

características del proveedor. Con la publicación de esta séptima edición, la NOC sigue siendo la única clasificación de resultados exhaustiva disponible para los profesionales sanitarios en todos los entornos.

Identificar los resultados de los pacientes que responden a los cuidados de enfermería es una labor fundamental para las enfermeras que se enfrentan al reto de implantar historias clínicas electrónicas. Los esfuerzos por implicar a pacientes y familiares en la toma de decisiones compartida son cada vez mayores, y este es un objetivo importante para las enfermeras y otros profesionales sanitarios, ya que los pacientes utilizan la web para informarse sobre sus problemas de salud y las posibles opciones de tratamiento. Para ello es fundamental que los profesionales sanitarios y los funcionarios gubernamentales sigan centrándose en el coste, la seguridad y la eficacia de los cuidados en el cambiante sistema sanitario de Estados Unidos e internacional. La práctica basada en la evidencia se ha convertido en un requisito esencial para que las enfermeras proporcionen cuidados que reflejen la práctica profesional enfermera actual. Los esfuerzos de las enfermeras por medir los resultados e identificar los cambios en el estado de los pacientes a lo largo del tiempo proporcionan una forma de mejorar la calidad de los cuidados a los pacientes y se suman a la base de conocimientos de la enfermería.

Reseña histórica del desarrollo de la NOC

Inicialmente, la NOC se desarrolló para utilizarse con los diagnósticos de enfermería y las intervenciones de enfermería como una parte importante del uso del proceso de enfermería, la planificación de los cuidados y la documentación. Nuestro trabajo inicial se centró en el desarrollo de resultados de pacientes sensibles a los cuidados de enfermería para permitir a las enfermeras medir los efectos de las intervenciones que proporcionan a los pacientes, las familias y las comunidades. Las primeras investigaciones del equipo de la NOC se centraron en verificar la fiabilidad, la validez y la sensibilidad de los resultados de la NOC y las escalas de medida^{22,87,141,144-146,148,154,157,193-195,280}. Reed²⁷⁰ examinó las características de los pacientes y los entornos relacionados con la elección de indicadores por parte de las enfermeras que prestan cuidados utilizando la NOC para ver las diferencias en el uso en todo el espectro asistencial. En el cuadro 1.1 se resumen los criterios que establecimos en la investigación original para que un resultado se considerara sensible para las enfermeras. Estos criterios nos han sido útiles y siguen siendo relevantes a medida que desarrollamos nuevos resultados de pacientes sensibles a los cuidados de enfermería para su uso por parte de las enfermeras.

Muchos factores de la enfermería y del entorno sanitario estimularon la necesidad de desarrollar una clasificación de resultados de enfermería en los últimos 30 años. La creación de la NOC proporciona terminología para los pasos de identificación y evaluación de resultados del proceso de enfermería y el contenido de enfermería del elemento de resultados del Conjunto Mínimo de Datos de Enfermería (*Nursing Minimum Data Set*)^{322,323} publicado por Werley y cols.³²³. La NOC también puede utilizarse como componente clave del Modelo de Prueba de Resultados-Estado Actual (*Outcome-Present State Test Model*) para el razonamiento clínico desarrollado por Pesut y Herman^{258,259} y para la aplicación de este marco en la educación de enfermería³²⁶ y la práctica avanzada¹⁶⁷. Además, el trabajo de NANDA

Cuadro 1.1

Criterios para evaluar la sensibilidad enfermera

- Una intervención enfermera produjo un resultado positivo.
- Una intervención enfermera influyó en un resultado positivo.
- Una intervención enfermera se realizó con la intención de producir o influir en el resultado.
- Una intervención enfermera produjo una mejora o el mantenimiento del resultado.
- Una intervención enfermera previno el deterioro o la aparición de un resultado negativo.
- La intervención enfermera se produjo antes de la observación del resultado.
- Las intervenciones que produjeron o influyeron en el resultado están dentro del alcance de la práctica enfermera.

International (NANDA-I) ha fomentado la documentación de los resultados al desarrollar los problemas de los pacientes como diagnósticos de enfermería, y el trabajo temprano del equipo de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (*Nursing Interventions Classification* [NIC])^{136,198}. A medida que se desarrollaba la terminología de enfermería, varias enfermeras líderes en el desarrollo del lenguaje identificaron las cuestiones que debían abordarse y que contribuyeron al desarrollo de resultados para la enfermería como profesión^{192,198}. Además, el desarrollo de sistemas de información informatizados en la atención sanitaria conllevó la capacidad de generar grandes bases de datos uniformes y fomentó los esfuerzos que respaldaban el uso significativo de los datos de la atención sanitaria^{104,156,158,159,285,318}. El énfasis en demostrar la eficacia de la atención sanitaria y la práctica basada en la evidencia^{74,152,153,211,216,316,330} también apoyó el desarrollo de la NOC. Sin embargo, la definición y la clasificación de resultados de pacientes clínicamente útiles y sensibles para la enfermería no se realizaron hasta que se publicó la primera edición de la NOC editada por Marion Johnson y Meridean Maas en 1997¹³⁷. Se publicaron ediciones ampliadas en 2000¹³⁸, 2004²¹², 2008²¹⁴, 2013²¹⁵ y 2018²¹⁸. En el Apéndice D se ofrece una cronología detallada del desarrollo de la NOC.

La NOC tiene importancia mundial porque se necesitan terminologías estandarizadas para los diagnósticos, las intervenciones y los resultados de enfermería informatizados para estudiar los vínculos entre estos fenómenos de los pacientes utilizando datos reales de estos. Además, las terminologías de enfermería estandarizadas representan conceptos que describen fenómenos básicos de los que la disciplina de la enfermería es responsable como parte de la práctica clínica. Asimismo, los vínculos entre los conceptos de diagnósticos, resultados e intervenciones representan una etapa importante del desarrollo de la teoría enfermera a medida que se identifica la relación entre los diagnósticos enfermeros, los resultados y las intervenciones para las poblaciones de pacientes tratadas por las enfermeras. Enfermeros investigadores de todo el mundo han contribuido al perfeccionamiento de la NOC con publicaciones en inglés de Brasil, China, Grecia, Islandia, Indonesia, Israel, Italia, Nigeria, Portugal, España, Corea del Sur, Suiza y Turquía.

¿Quién debe utilizar la NOC?

Las enfermeras que trabajan en cualquier entorno clínico en todo el espectro asistencial pueden utilizar la NOC. Las enfermeras que trabajan en áreas especializadas identifican los resultados de enfermería importantes para su área de práctica, como práctica avanzada^{60,108,154,158}, oncología^{304,313,314}, enfermería comunitaria^{8,125-127}, gerontología^{5,14,29,128,129,180}, hemodiálisis⁷⁵, cuidados domiciliarios^{15,16,157,289,303}, cuidados paliativos^{38,140,187,200,267,275}, cuidados intensivos^{56,86,87,206,219}, cuidados de larga duración^{61,62,73,110}, enfermería médico-quirúrgica^{6,19,67,82,112,113,115,202,232,243,244,252,276,292,317}, obstetricia^{90,91,327}, neurología^{99,133,134,173,177}, traumatología^{68,201,274}, enfermería parroquial^{40,41,89}, pediatría^{1,26,50,72,192,287}, enfermería perioperatoria^{30,81,264}, psiquiatría^{93,139,263,308}, rehabilitación^{9,145,286} y enfermería escolar^{51,52,189,328}. Otro grupo que puede utilizar los resultados de los pacientes sensibles a los cuidados de enfermería en beneficio de los pacientes son los cuidadores familiares^{301,306}. El uso de los resultados de conocimiento y automanejo por parte de los pacientes y los cuidadores familiares ha añadido una nueva dimensión a nuestro trabajo y ha ofrecido otra perspectiva a los esfuerzos de desarrollo de resultados. Más recientemente, los resultados de conocimiento se han utilizado para evaluar la base de conocimientos de las enfermeras en ejercicio que atienden a pacientes con afecciones clínicas³⁵. La lista de formas de utilizar la NOC para respaldar la calidad de los cuidados y mejorar la práctica de enfermería sigue ampliándose.

A medida que se ha ido ampliando el conocimiento de la NOC dentro de las organizaciones sanitarias y en todo el mundo, ha aumentado enormemente el interés de otros profesionales sanitarios por utilizar los resultados. Algunos de los profesionales de las disciplinas que desean incluir la medición de los resultados clínicos en su práctica son los nutricionistas, los fisioterapeutas, los terapeutas ocupacionales, los logopedas²⁸⁴, los terapeutas respiratorios, los trabajadores sociales y los proveedores de cuidados pastorales⁴¹. El uso de la NOC en la práctica clínica también es de interés para los directores de enfermería y los ejecutivos de enfermería que desean disponer de datos para describir la calidad de los cuidados prestados por su organización¹⁴⁹. Zugic y cols.³³¹ han relacionado la satisfacción del paciente con el uso de los resultados de la NOC, un objetivo importante de las organizaciones en la actualidad. Anderson y cols.¹¹ describen cómo utilizar la bibliometría para seleccionar terminologías de enfermería para su uso en la práctica, y Scherb y Weydt²⁸⁸ utilizan la NIC y la NOC para describir la complejidad de los entornos de trabajo de las enfermeras. Para los gestores o directivos de enfermería que intentan decidir cómo utilizar la NOC en su organización, Moorhead²⁰⁸ describe 10 vías para utilizar las terminologías de enfermería en la práctica clínica.

COMPONENTES BÁSICOS DE LA NOC

Definición de un resultado sensible a los cuidados de enfermería

Un resultado del paciente sensible a los cuidados de enfermería es un estado, una conducta o una percepción de una persona, una familia o una comunidad, medidos a lo largo de un continuo, en respuesta a una intervención o intervenciones de enfermería. Los resultados son conceptos variables que pueden

medir los enfermeros, otros profesionales de la salud, los cuidadores o los pacientes utilizando una(s) escala(s) de medida de 5 puntos. Los resultados se expresan como conceptos que reflejan el estado, la conducta o la percepción del paciente, el cuidador, la familia o la comunidad, y no como objetivos esperados. En el **cuadro 1.2** se enumeran los términos y definiciones clave utilizados en el desarrollo de los resultados de la NOC. Cada resultado tiene asociado un grupo de indicadores que se utilizan para determinar el estado del paciente en relación con el resultado. Los indicadores de resultados se definen como un estado, una conducta o una percepción más concretos del individuo, la familia o la comunidad que sirven de referencia para medir un resultado. Las definiciones y los indicadores reconocen que las enfermeras, los cuidadores familiares y los pacientes proporcionan datos de resultados, y que tanto el paciente como el cuidador familiar son el centro de los resultados para los individuos. Algunos resultados los puede medir solo el paciente, otros solo la enfermera, y otros el paciente (o la familia) y la enfermera u otro profesional sanitario. Esta es una consideración importante cuando las enfermeras utilizan los resultados de la NOC en su práctica clínica. Los resultados que se basan en la percepción del paciente los debe medir el paciente. Ejemplos de este tipo de resultado son *Nivel del dolor*, *Severidad de las náuseas y los vómitos* y *Severidad del sufrimiento*. Ejemplos de resultados que son medidos por la enfermera u otro profesional sanitario son *Función respiratoria*, *Severidad de la pérdida de sangre*, *Curación de heridas: por segunda intención* y *Función renal*. Es importante que la enfermera sea consciente de la importancia de la perspectiva (cuyo punto de vista se necesita) y el objetivo principal o la prioridad de los cuidados para un paciente a la hora de seleccionar los resultados²⁰⁷.

La mayoría de los resultados de los pacientes, incluidos los que se utilizan tradicionalmente para evaluar la atención médica, no están influidos por una sola disciplina. Para que la enfermería monitoree y mejore su práctica es importante identificar los resultados que responden a los cuidados de enfermería. Si el proveedor de cuidados es una enfermera, se utiliza el término *resultados del paciente sensibles a los cuidados de enfermería*. Cuanto más abstracto y global sea el resultado, más probable es que su consecución sea el resultado de las intervenciones de varias disciplinas sanitarias. Algunas disciplinas específicas influirán más que otras en determinados resultados intermedios. Por ejemplo, en algunos momentos, la enfermería, la medicina y la fisioterapia pueden tener el mayor impacto sobre el resultado *Movilidad* (0208), aunque todas las intervenciones proporcionadas por los profesionales sanitarios influyen en el resultado. Otro ejemplo es *Función respiratoria* (0415), que puede ser compartida por medicina, enfermería y terapia respiratoria. Los indicadores específicos de un resultado tienen más probabilidad de ser más sensibles a las intervenciones de una sola disciplina; por tanto, es esencial identificar los indicadores que son más sensibles a las intervenciones de enfermería. Esto permite a las enfermeras documentar los efectos de sus intervenciones y rendir cuentas individual y colectivamente de los cuidados prestados a los pacientes. En este libro no siempre utilizamos el término *resultados de pacientes sensibles a los cuidados de enfermería*, sino que simplemente los llamamos *resultados de pacientes o resultados*, para simplificar.

Cuadro 1.2

Definiciones de algunos términos utilizados en la NOC

Acciones personales

Acciones tomadas por la persona, cuidador, otra persona significativa o familiar.

Acreditado

Reconocido como positivo por profesionales sanitarios o expertos en el campo.

Adaptación

Acción o proceso de cambiar o ajustar.

Adherencia

Aferrarse a una acción elegida para mejorar la salud.

Adolescencia

Período en la vida de un niño desde los 12 hasta los 17 años.

Alfabetización

Competencia o conocimientos en un área determinada.

Alta

Acción de organizar la salida de una persona de un hospital u otro centro sanitario.

Apropiado

Apto para satisfacer requisitos, demandas o necesidades.

Aumentado

De mayor cantidad, grado o tamaño.

Autocontrol

La capacidad de controlarse a uno mismo, sus emociones y deseos o su expresión en la conducta, especialmente en situaciones difíciles.

Automanejo

La aplicación personal de tácticas de cambio de conducta que producen un cambio deseado en el comportamiento, incluidas las habilidades de autocontrol y autovigilancia que un individuo puede realizar sin supervisión.

Bienestar

Alcance de percepción positiva del estado de la propia salud.

Cambio en la puntuación

Diferencia entre la puntuación basal del resultado y la(s) puntuación(es) postintervención del resultado. Puede ser positiva (la puntuación del resultado aumenta) o negativa (la puntuación del resultado disminuye) o puede no haber cambio (la puntuación sigue siendo la misma). Este cambio en la puntuación representa el resultado conseguido después de una(s) intervención(es) de asistencia sanitaria.

Capacidad

Poder o capacidad de realizar acciones.

Clasificación

Proceso de clasificar algo según cualidades o características compartidas.

Comunidad

Población interactiva con relaciones que emergen a medida que los miembros desarrollan y utilizan, en común, algunos centros e instituciones.

Condición clínica

Un diagnóstico de enfermería asistencial o estado del paciente que puede estar asociado con diagnósticos múltiples o que no ha sido diagnosticado.

Conducta

La respuesta observable o descrita de una persona, familia o comunidad hacia su entorno.

Conducta de autocuidado

Decisiones y acciones que una persona puede tomar para hacer frente a un problema de salud o para mejorar su salud.

Confianza

Creencia de que uno puede actuar para conseguir un objetivo deseado.

Conocimientos

Acumulación de datos, información y habilidades adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación.

Conservación

El acto de intentar proteger o preservar algo o de limitar la cantidad de un recurso que se utiliza.

Control del riesgo

Acciones personales para comprender y prevenir, limitar o controlar los riesgos para la salud identificados.

Cuidador

Miembro de la familia, persona significativa, amigo u otra persona que cuida o actúa en beneficio del paciente.

Destinatario de los cuidados

Una persona que recibe los servicios de un profesional, como un paciente, un cuidador (especificar), un progenitor (especificar), una familia (especificar) o una comunidad (especificar).

Disminuido

De menor tamaño, grado o cantidad.

Dispositivo de ayuda

Cualquier herramienta o aparato que ayuda a un individuo a hacer algo que de otro modo no podría hacer.

Dominio

La abstracción de más alto nivel en la taxonomía de la NOC.

Edad adulta

Período de la vida humana en el que se ha alcanzado la plena madurez física e intelectual.

Cuadro 1.2 (cont.)

Edad adulta establecida

Período en la vida de un adulto comprendido entre los 30 y los 44 años.

Edad adulta joven

Período en la vida de un adulto entre los 21 y los 29 años.

Edad adulta media

Período en la vida de un adulto entre los 45 y los 64 años.

Edad adulta tardía

Período en la vida de un adulto a partir de los 65 años.

Edad preescolar

Período en la vida de un niño entre los 3 y los 5 años

Efectivo

Que produce los resultados deseados relacionados con la salud.

Enfermedad

Proceso patológico específico definido por un grupo de signos y síntomas que afectan a una parte o todo el cuerpo; la etiología, la patología y el pronóstico pueden conocerse o no.

Enfermedad crónica

Una condición o enfermedad de la salud humana que es persistente y de larga duración en sus efectos sobre el individuo, por lo general que dura más de 3 meses.

Equilibrio

Estado o situación en la que fuerzas o influencias opuestas están equilibradas.

Estabilidad

Estado o cualidad de estar estable o sin cambios.

Estado

Estado de salud del objetivo del resultado. Puede ser a nivel individual, familiar o comunitario, o una función de un sistema o estado del cuerpo.

Evitar

Retirarse de algo, mantenerse alejado de.

Familia

Grupo de dos o más personas que están relacionadas biológicamente, legalmente o por elección y que tienen expectativas sociales para socializar, culturizar y cuidar a sus miembros.

Fuente de datos

Documentación de la que se obtienen datos, como los del paciente, un familiar, un cuidador, la observación directa de un profesional sanitario, el registro clínico u otra fuente.

Función

Acción especial o propiedad fisiológica de un órgano u otra parte del cuerpo para realizar su trabajo específico.

Funcionar

Realizar un grupo de acciones en la expresión o ejecución de un rol.

Historia clínica electrónica

Versión electrónica del historial médico de un paciente que una organización o proveedor mantiene a lo largo del tiempo y que puede incluir todos los datos clínicos y administrativos importantes relevantes para la atención de la persona.

Hogar

Un lugar de residencia donde una persona vive permanentemente o por un período de tiempo como miembro de una familia o un núcleo familiar.

Hospitalización

Situación en la que un paciente ingresa en un hospital para ser evaluado o recibir tratamiento.

Inapropiado

No apto para satisfacer requisitos, demandas o necesidades.

Indicador del resultado

Estado, conducta o percepción más específico de una persona, familia o comunidad que sirve como indicación para medir un resultado.

Infancia media

Período en la vida de un niño entre los 6 y los 11 años.

Lactante

Término utilizado para un bebé desde su nacimiento hasta el primer año de edad.

Lactante prematuro

Término utilizado para los bebés nacidos vivos antes de cumplir las 37 semanas de embarazo.

Medicación

Sustancia utilizada para el tratamiento de un problema de salud.

Medicación no parenteral

Sustancia utilizada para tratar una afección clínica administrada en forma de medicamentos orales (comprimidos, cápsulas, jarabes), medicamentos tópicos (pomadas, parches como la nitroglicerina) o supositorios rectales u óvulos vaginales.

Medición

Escala tipo Likert de cinco puntos que cuantifica un resultado del paciente o un estado del indicador sobre un continuo desde menos a más deseable y proporciona una puntuación en un punto del tiempo.

Mental

Pertenciente a la respuesta intelectual y emocional total de una persona.

Niño

Término general para la infancia entre 1 año y los 17 años.

Niño en edad escolar

Término utilizado para designar a un niño entre los 6 y 17 años.

Niño pequeño

Término utilizado para un niño entre 1 año y los 2 años.

Cuadro 1.2 (cont.)

Nivel

Posición en una escala real o imaginaria de magnitud, cantidad, extensión o calidad.

Normalización

Proceso de llevar o devolver algo a una condición o estado normal.

Obtener

Ganar o conseguir por un esfuerzo o acción planificados.

Padre/madre

Padre, madre u otra persona que asume el rol de crianza del niño.

Pandemia

Epidemia que se produce en todo el mundo o en una zona muy extensa, traspasa las fronteras internacionales y suele afectar a muchas personas.

Participación

El acto de unirse a otros para hacer algo.

Percepción

Pensamiento, imagen o sensación mental consciente de un estímulo sensorial.

Persona de referencia

Persona sana de la misma edad y sexo utilizada para comparar cuando se puntúa un resultado o indicador.

Población

Conjunto de personas que tienen una o más características personales (p. ej., sexo, edad, enfermedad) o ambientales (p. ej., país, lugar de trabajo) en común.

Prevención

Acciones emprendidas por un individuo para impedir que algo ocurra.

Primera infancia

Período en la vida de un niño entre 1 año y los 5 años (incluye Niño pequeño y Preescolar).

Profesionales sanitarios

Personas con formación superior y título, retribuidas económicamente por proporcionar servicios de asistencia sanitaria.

Protección

Acciones emprendidas por una persona para evitar que alguien o algo sufra daños o lesiones.

Proveedor de cuidados a los niños

Cuidador familiar o persona retribuida económicamente por proporcionar cuidados a los niños.

Proveedores de salud

Personal profesional y auxiliar que es retribuido económicamente por proporcionar servicios de asistencia sanitaria.

Recién nacido

Bebé durante los primeros 28 días de vida.

Recomendado

Presentado como merecedor de confianza, aceptación o uso.

Recuperación

El proceso de recuperar algo que se había perdido o casi destruido.

Recursos

Fuentes de suministro, apoyo o información.

Refrenarse

Abstenerse de seguir un impulso pasajero.

Resiliencia

La capacidad de hacerse fuerte o sano o de tener éxito después de un acontecimiento o experiencia negativos.

Respuesta

Una reacción a una pregunta, una experiencia u otro tipo de estímulo.

Resultado sensible a la práctica enfermera

Un estado, conducta o percepción de una persona, familia o comunidad medido a lo largo de un proceso en respuesta a una(s) intervención(es) de enfermería. Cada resultado tiene asociado un grupo de indicadores que se utilizan para determinar el estado del paciente en relación con el resultado.

Resultados centrales

Un conjunto de resultados que representa la esencia de un área de la práctica de una especialidad.

Salud

Funcionamiento físico, psicológico, social y espiritual.

Satisfacción

Un sentimiento de felicidad o agrado por algo que un individuo ha hecho o le ha ocurrido.

Severidad

El grado de algo indeseable.

Síndrome

Grupo de síntomas que aparecen juntos de forma sistemática, o enfermedad caracterizada por un conjunto de síntomas asociados.

Taxonomía NOC

Organización sistemática de resultados en grupos o categorías basados en semejanzas, diferencias y relaciones entre los resultados. La estructura de la taxonomía de la NOC tiene cinco niveles: dominios, clases, resultados, indicadores y medidas.

Transmitir

Expresar un pensamiento, sentimiento o idea para que se entienda.

Vínculos

Existencia o formación de una conexión entre dos o más conceptos.

Sensibilidad de los resultados

Cada concepto representa un estado del paciente, del cuidador, de la familia o de la comunidad que es sensible en diversos grados a las intervenciones de enfermería. En un principio, el equipo de investigación evaluó la sensibilidad a las intervenciones de enfermería: 1) seleccionando los conceptos a partir de los resultados de la literatura de enfermería y los sistemas de información clínica, 2) determinando que los resultados se han utilizado para medir los efectos de las intervenciones de enfermería y 3) preguntando a enfermeras expertas por la importancia de los resultados como medidas de los efectos de las intervenciones de enfermería. La prueba definitiva de la sensibilidad será la selección y el uso generalizados de los resultados en la práctica y la investigación con análisis cuidadosos que aislen los efectos de las intervenciones sobre los resultados de los pacientes. Dado que los resultados se han desarrollado para su uso en todos los entornos en los que las enfermeras prestan cuidados, algunos de los indicadores de resultados pueden ser más aplicables en un entorno que en otro. Por ejemplo, los valores sanguíneos y otros resultados diagnósticos utilizados como indicadores pueden ser pertinentes en un entorno de cuidados intensivos o agudos, pero pueden ser menos útiles en un entorno domiciliario o en una residencia de ancianos. Es más probable que los resultados a nivel comunitario se utilicen en entornos de salud comunitaria o en la evaluación de acciones comunitarias.

Identificación del destinatario de la asistencia

Los resultados de los pacientes se centran en el receptor de los cuidados, aunque este uso tradicional del término *paciente* es demasiado restrictivo. Tradicionalmente se define al paciente como un receptor individual de cuidados; sin embargo, los cuidadores familiares y los allegados a menudo están muy implicados con los pacientes o pueden ser ellos mismos receptores de cuidados. El término *paciente* se utiliza en muchos de los resultados, aunque el receptor de los cuidados pueda denominarse *cliente*, *consumidor* o *residente* en algunos entornos. En las dos primeras ediciones de la NOC se utilizó el término *paciente* de forma sistemática. Cuando se añadieron los resultados de satisfacción a la tercera edición, el equipo consideró que el término *satisfacción del paciente* era demasiado restrictivo, por lo que se utiliza el término *satisfacción del cliente* para describir estos resultados. La cuestión ha seguido evolucionando en enfermería, y algunas organizaciones sanitarias utilizan el término *consumidor* para referirse a sus pacientes. Independientemente de la palabra que se utilice para describir a estos individuos, el equipo de investigación decidió utilizar a los individuos como unidad focal para el desarrollo de la NOC, incluyendo a los cuidadores familiares como individuo para facilitar la evaluación del impacto de la enfermería sobre los miembros individuales de la familia. El destinatario de los cuidados también puede ser la familia como unidad de cuidados, o la comunidad. En esta edición se ha desarrollado el 88% de los resultados para su uso a nivel individual. Por tanto, el destinatario de los cuidados puede ser el individuo y/o el familiar/cuidador.

Taxonomía y niveles de abstracción

La NOC contiene resultados sanitarios presentados en cuatro niveles generales de abstracción con procedimientos de medición

Tabla 1.1		NIVELES DE ABSTRACCIÓN EN LA TAXONOMÍA
Nivel de abstracción		Nivel en la taxonomía
El más abstracto		Dominios de resultados sensibles a la práctica enfermera
Nivel de abstracción medio-alto		Clases de resultados sensibles a la práctica enfermera
Nivel de abstracción medio		Resultados sensibles a la práctica enfermera
Nivel de abstracción bajo		Indicadores de resultados sensibles a la práctica enfermera
Nivel empírico		Actividades de medición de los resultados

en el nivel empírico (tabla 1.1). Los niveles más altos de abstracción (dominios de resultados y clases) se derivaron de los resultados de la agrupación jerárquica y las estrategias cualitativas utilizadas en el desarrollo de la taxonomía. El nivel de abstracción más bajo contiene los enunciados indicadores de cada una de las etiquetas de resultados. Los resultados constituyen el nivel medio de abstracción y, en algunos casos, los indicadores son más abstractos. Los resultados globales se desarrollan como resultados más específicos y menos abstractos. Los niveles de la taxonomía, los dominios, las clases y los resultados ayudan a las enfermeras y a otros proveedores de cuidados a identificar rápidamente los resultados útiles para su práctica.

Cómo elegir los resultados

La selección de resultados de salud para un paciente o grupo de pacientes específico es un paso en el proceso de toma de decisiones clínicas de la enfermera. El uso de términos y medidas estandarizados para evaluar los resultados no hace que disminuya la responsabilidad de la enfermera a la hora de realizar una valoración informada y de participar en el razonamiento clínico. Determinados factores son primordiales en la elección de los resultados sanitarios por parte de la enfermera. Estos factores incluyen el tipo de problema de salud, los diagnósticos de enfermería o médicos, las características del paciente, los recursos disponibles, las preferencias del paciente y el potencial del tratamiento.

Los problemas de salud identificados para el paciente pueden clasificarse en: 1) problemas para derivación que deben ser abordados principalmente por otros profesionales sanitarios, 2) problemas interdisciplinares abordados en colaboración con otros proveedores y 3) diagnósticos de enfermería de los que las enfermeras son las principales responsables. Estas categorías fueron clarificadas por los primeros trabajos del estudio Iowa Intervention Project¹³⁶. Cuando el problema de salud entra en la primera categoría, la responsabilidad principal de identificar el resultado deseado recae en el profesional sanitario responsable. Cuando el problema de salud entra en la segunda categoría, las enfermeras y otros profesionales responsables deben trabajar juntos para identificar los resultados para el paciente o la población de pacientes. Cuando el problema de salud es un diagnóstico de enfermería, las enfermeras han de asumir la responsabilidad principal de identificar los resultados del paciente relacionados

con el diagnóstico de enfermería identificado e incluir al paciente en el proceso de toma de decisiones en la medida de lo posible. Al seleccionar los resultados apropiados utilizando los diagnósticos de enfermería, hay que tener en cuenta la definición de los diagnósticos de enfermería, las características que los definen, los factores relacionados con cada diagnóstico y las afecciones asociadas¹³¹. Si el diagnóstico de enfermería es un diagnóstico de riesgo, se han de considerar los factores de riesgo enumerados. Cuando la selección del resultado se basa en el diagnóstico médico o en una afección clínica, las enfermeras deben tener en cuenta los síntomas y signos del diagnóstico médico o de la afección clínica, así como los factores causales y otros factores relacionados.

Otro componente clave de las decisiones del profesional sanitario debe ser la priorización de los problemas identificados y los resultados asociados. Esto es especialmente cierto cuando se atiende a personas mayores con enfermedades graves, como cáncer o demencia. Los pacientes que toman decisiones complejas sobre el tratamiento suelen elegir tratamientos dirigidos a mantener la independencia y prolongar la vida⁹⁸. Todas las personas tienen un recorrido único a través del proceso de atención, y las enfermeras y otros profesionales sanitarios deben tener en cuenta lo que les importa a los pacientes a la hora de establecer prioridades¹²³ y seleccionar los medios asistenciales²³⁴.

Varios factores adicionales son especialmente importantes en la selección de los resultados de salud. Entre las características de los pacientes que hay que considerar se incluyen factores demográficos, procesos psicológicos y cognitivos, factores relacionados con la enfermedad y la salud, problemas de salud previos y creencias o valores personales en materia de salud. El nivel educativo es importante a la hora de seleccionar resultados relacionados con el conocimiento y la participación en las decisiones sanitarias por parte del paciente y su familia. Variables psicológicas y cognitivas como la depresión o la ansiedad, y procesos como la concentración, la memoria, la capacidad de procesamiento de la información y la toma de decisiones, pueden influir en la respuesta del paciente a la enfermedad, la capacidad de aprendizaje y la motivación. Es fundamental que no se seleccionen resultados de conocimiento para pacientes que no tengan la capacidad de recordar o procesar la información. Cuando se da esta circunstancia, los familiares u otros allegados pueden participar en la situación asistencial y colaborar con el paciente en la toma de decisiones. Otros factores que influyen en la selección de los resultados son la severidad de la enfermedad, el estado funcional y la capacidad de realizar las actividades de la vida diaria e instrumentales. Los aspectos económicos también pueden influir en la elección del resultado.

Existen numerosos recursos a disposición de los pacientes y sus cuidadores (familiares o profesionales). Puede tratarse de recursos económicos, sociales, familiares y sanitarios que influyen en el estilo de vida, la situación vital y el acceso a la atención sanitaria. Estos recursos tienen un gran impacto positivo o negativo sobre los resultados, e incluso, en algunos casos, tienen el potencial de limitar los resultados seleccionados. Los factores sociales incluyen el apoyo social, las relaciones sociales y la disponibilidad de otras personas para ayudar al paciente en caso necesario. Las preferencias están influidas por las percepciones personales de salud del paciente, los objetivos de salud deseados, las experiencias previas de enfermedad y las preferencias en

relación con el tratamiento y las creencias religiosas y culturales. Si los pacientes creen que su salud es satisfactoria, pueden estar menos inclinados a aceptar resultados dirigidos a medir mejoras en la salud general. Los pacientes y sus profesionales sanitarios deben colaborar en la selección de los resultados y participar en la decisión del grado de cambio del resultado que desean alcanzar. Esto repercute en la decisión centrada en establecer una puntuación diana. Aunque se trata de un proceso de colaboración, las enfermeras pueden ayudar a los pacientes a identificar puntuaciones de resultados realistas. El potencial de tratamiento también es una consideración importante, y la enfermera ha de determinar si existe una intervención para lograr el resultado deseado. Además, es importante determinar si el personal de enfermería tiene las habilidades y está disponible para aplicar la intervención designada. Una vez que la enfermera y el paciente identifican los resultados de salud relevantes, se lleva a cabo la evaluación inicial del estado, la conducta o la percepción del paciente utilizando los resultados y los indicadores.

Cómo se exponen los resultados

Dado que los resultados y los indicadores se conceptualizan como estados, conductas o percepciones variables del paciente, el cuidador, la familia o la comunidad, se les asignan etiquetas que representan conceptos que pueden medirse a lo largo de un espectro continuo como estados negativos o positivos. En la medida de lo posible evitamos etiquetas que describan un estado indeseable; sin embargo, debido al uso común de algunos conceptos en la práctica o a la dificultad para identificar un anónimo, algunos resultados sí describen un estado indeseable. Algunos ejemplos son *Severidad de la infección*, *Nivel de malestar*, *Nivel de miedo*, *Severidad del linfedema* y *Nivel del dolor*. Las enfermeras utilizan con frecuencia estos tipos de resultados para ayudar a los receptores de los cuidados a validar la severidad de los síntomas que experimentan. Desde el punto de vista de los receptores, estos síntomas son sus percepciones del grado en que experimentan los indicadores presentes en el resultado. La conceptualización de los resultados como estados variables permite medir los cambios negativos o positivos, así como la ausencia de cambios en el estado de los receptores tras las intervenciones enfermeras.

Algunos resultados son más concretos que otros. Se utilizan dos puntos dentro del resultado para representar esta idea. Un ejemplo de resultado general es el *Estado nutricional* (1004); los resultados más específicos son *Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos* (1008) o *Estado nutricional: ingestión de nutrientes* (1009). El [cuadro 1.3](#) resume las reglas básicas para desarrollar los resultados sensibles a los cuidados de enfermería para esta clasificación. Estas reglas se establecieron al principio del desarrollo de la NOC y han proporcionado una base sólida para el desarrollo de resultados que requieren muy pocas actualizaciones. Existen ejemplos de desarrollo de un nuevo resultado que describen este proceso para los resultados de cuidados directos e indirectos²⁹⁰, como *Nivel de hiperactividad* (0915)^{43,321}, *Autonomía personal* (1614)⁴⁴ y más recientemente *Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo* (1109)²⁷².

Utilización de una persona de referencia

Para medir los resultados, proponemos que los profesionales sanitarios utilicen una «persona de referencia» para compararla con el paciente al que atienden. La persona de referencia se define

Cuadro 1.3

Normas para la estandarización de los resultados sensibles a la práctica enfermera

- Las etiquetas de resultados deben ser concisas (expuestas en cinco palabras o menos).
- Las etiquetas de resultados deben exponerse en términos no evaluativos en lugar de disminuido, aumentado o mejorado.
- Las etiquetas de resultados deben utilizar términos de enfermería comunes siempre que sea posible.
- Los resultados no deben describir una conducta o intervención enfermera.
- Las etiquetas de resultados no deben exponerse como diagnósticos enfermeros.
- Los resultados deben describir un estado, conducta o percepción.
- Las etiquetas de resultados deben ser variables y pueden medirse y cuantificarse.
- Las etiquetas de resultados deben conceptualizarse y exponerse en niveles medios de abstracción.
- Los resultados pueden desarrollarse utilizando una o dos escalas de medición.
- Las definiciones de los resultados deben ser consistentes con la escala de medición.
- La redacción de los indicadores debe ser estandarizada para resultados que utilizan la misma escala de medición.
- Deben utilizarse los dos puntos para hacer que las etiquetas de concepto más amplias sean más específicas (p. ej., Conducta de autocuidado: baño, Estado nutricional: ingestión de nutrientes).

como una persona *sana* de la misma edad y sexo. Por ejemplo, el profesional sanitario compara a un paciente hombre de 60 años con un hombre *sano* de 60 años, lo que implica que el profesional utiliza casos clínicos de otros pacientes del mismo grupo de edad de su práctica profesional para la comparación. Este es un paso crucial para garantizar que la medición de los resultados sea comparable en diferentes poblaciones y entornos. Cuando un paciente padece una enfermedad crónica, como la artritis, y el profesional sanitario le presta cuidados para mejorar su movilidad, la comparación no es con un hombre de 60 años con artritis, sino con un hombre *sano* de la misma edad. Esta comparación establece el listón o punto de referencia para aspirar a una calificación saludable de «5» en la escala de medida con esta situación asistencial concreta. Así, la calificación de «5» refleja el mejor estado posible para los pacientes atendidos por los profesionales sanitarios. Sin embargo, hay problemas de los pacientes que no permiten la calificación de «5» en un resultado relevante. Esto es así especialmente en el caso de poblaciones de pacientes con afecciones graves, como insuficiencia renal o insuficiencia cardíaca congestiva. En estas situaciones, el profesional sanitario y el paciente pueden intentar alcanzar un «5», pero en la práctica la puntuación más alta que el paciente puede alcanzar es un «3». Dado que todos los profesionales sanitarios trabajan para obtener resultados de referencia que respalden su eficacia, este es un requisito importante para medir los resultados sanitarios de sus pacientes. El uso de una «familia de referencia» y

una «comunidad de referencia» es más difícil de definir y debería incluir elementos culturales y sociales dentro de la definición para poder emplearla como una comparación conceptual a nivel familiar y comunitario.

Utilización de escalas de medida

Se utiliza una escala de tipo Likert de cinco puntos con todos los resultados y los indicadores, y se proporciona un número adecuado de opciones para demostrar la variabilidad en el estado, la conducta o la percepción descritos por el resultado. Por ejemplo, el resultado *Cognición* se mide en una escala de cinco puntos desde «nunca demostrado» (1) hasta «siempre demostrado» (5) y *Descanso* se mide en una escala de cinco puntos desde «gravemente comprometido» (1) hasta «no comprometido» (5). Las escalas más utilizadas en la clasificación están asociadas a las conductas (escala de demostración) y los conocimientos del paciente (escala de conocimientos). Las escalas de medida están estandarizadas, de modo que una calificación de «5» es siempre la mejor puntuación posible, y la calificación de «1» es la peor puntuación posible. Cada escala proporciona las definiciones de las puntuaciones de «1» a «5». Existe la opción de calificar un indicador como «no aplicable» para el paciente seleccionando la columna NA. Esta estructura de escala no exige el grado de precisión requerido para un formato de 10 puntos, pero ha sido útil para la detección de cambios incrementales en hospitalizaciones cortas de cuidados agudos. Es fundamental que las escalas sean lo suficientemente sensibles como para detectar cambios pequeños en el estado del paciente tras una intervención de enfermería. La puntuación global del resultado debe determinarse teniendo en cuenta la importancia de cada indicador para el resultado.

Las valoraciones de los indicadores proporcionan a la enfermera información importante. En primer lugar, estas valoraciones proporcionan a la enfermera pruebas que le ayudan a determinar la valoración global del paciente sobre el resultado. La evaluación de las puntuaciones de los indicadores también da pistas a la enfermera sobre las intervenciones de enfermería apropiadas, especialmente si los indicadores clave tienen puntuaciones más bajas (es decir, de 1 a 2). En la actualidad los indicadores no se ponderan para obtener una calificación media o sumada. Se recomienda que las enfermeras y otros profesionales sanitarios utilicen tanto el intervalo de puntuaciones de los indicadores (es decir, de 1 a 5) como la frecuencia de las puntuaciones de los indicadores como ayuda para llegar a la valoración global de los resultados. En general, las calificaciones de indicadores importantes en la escala como «1» y «2» significan que el paciente tiene una calificación de «1» o «2» en el resultado global. Por ejemplo, un paciente tiene valoraciones de «1» y «2» en todos los indicadores del resultado *Tolerancia de la actividad*. Esta evaluación sugeriría que se debe calificar *Tolerancia de la actividad* como «gravemente comprometida» porque se han calificado varios indicadores como gravemente comprometidos. Los datos de otro paciente pueden presentar una situación diferente. En el escenario de este paciente, los indicadores seleccionados oscilan entre «gravemente comprometido» en un único indicador, *Habilidad para hablar durante la actividad física*, mientras que los indicadores restantes se califican como «levemente comprometidos» y «no comprometidos». Dado que solo hay un indicador calificado como «gravemente comprometido» y no es coherente con las calificaciones de los demás indicadores, la en-

fermera puede considerar oportuno determinar si la calificación de «gravemente comprometido» es correcta. Concretamente, ¿la valoración de este paciente en este indicador se produce solo con actividad intensa o con actividad mínima? Si el paciente solo tiene dificultades con la actividad intensa, la enfermera puede calificar al paciente como «levemente comprometido» en el resultado en lugar de «gravemente comprometido». Si se trata de un síntoma nuevo y se produce con una actividad mínima, la enfermera puede ajustar el indicador y la valoración del resultado a «moderadamente comprometido». Las enfermeras novatas tienen más dificultad para calificar los resultados porque no tienen experiencia en atender a un gran número de pacientes con un problema específico. Las enfermeras expertas pueden compartir su experiencia con estas enfermeras y ayudarlas a ver ejemplos de pacientes con puntuaciones de 1 a 5 en una escala de medida del resultado que han elegido. Las enfermeras deben utilizar su experiencia para determinar una puntuación global de los resultados. Sabemos que algunos indicadores son más importantes que otros para la puntuación global. Por ello no recomendamos sumar las puntuaciones de los indicadores y dividirlos por el número de indicadores para obtener una puntuación media de los indicadores. Las organizaciones pueden optar por registrar las puntuaciones de los indicadores para cada resultado, pero en la mayoría de las situaciones la puntuación global del resultado es adecuada para determinar los cambios en el estado del paciente.

Cuándo medir un resultado

El momento de medir el estado del paciente con respecto a los resultados elegidos es fundamental. Como mínimo, los resultados seleccionados deben valorarse y documentarse cuando: 1) el paciente o la familia ingresan en un centro asistencial o realizan una visita inicial a una enfermera para recibir asistencia; 2) el paciente o la familia reciben el alta, son trasladados o derivados a otro centro o profesional sanitario para recibir asistencia; o 3) se produce un cambio significativo en el estado del paciente. Es importante ajustar la medida del resultado a la respuesta del paciente y tener en cuenta el tiempo que puede tardar la intervención en surtir efecto. Algunos pacientes pueden responder muy rápidamente a las intervenciones, mientras que otros tardan más en hacerlo. Además, algunas intervenciones pueden requerir una evaluación durante períodos de tiempo adicionales para reflejar el verdadero impacto de los cuidados de enfermería. Por ejemplo, si la intervención es *Relajación muscular progresiva*, la enfermera puede tener que evaluar al paciente durante un período de tiempo prolongado para valorar el impacto de la intervención sobre el resultado *Estado de comodidad: física* debido al grado de aprendizaje que requiere el paciente con esta terapia. Por el contrario, la evaluación del resultado *Nivel del dolor* puede requerir un intervalo de tiempo más corto para medir la intervención *Administración de medicación*. Un problema es seleccionar el tiempo para la medición lo suficientemente cercano a la implementación de la intervención para estar seguros de que el cambio se debe a la intervención, pero dejando tiempo suficiente para que la medición permita detectar el cambio en el resultado. En otras palabras, los intervalos de tiempo para la medición de los resultados variarán en función de las características del concepto. Otras condiciones influyen en los intervalos de medición de los resultados. Actualmente, las enfermeras determinan los intervalos para la medición y la documentación del cambio en

el resultado basándose en su juicio clínico o en las políticas de la organización en cuanto a cuándo se evalúan los efectos de la intervención. Si la enfermera y/o el equipo interdisciplinar de atención sanitaria utilizan la clasificación, deben consultarse para determinar los intervalos de medición de los resultados para las familias y las comunidades.

Como ya se ha mencionado anteriormente, la medición y la documentación de los resultados se realizan en distintos momentos. Un momento esencial para medir los resultados es cuando el paciente o su familia son dados de alta, trasladados o derivados a otro centro o profesional sanitario para recibir atención. Esta medición y esta documentación son un componente clave para la continuidad de la atención que reciben las personas y/o sus familiares cuando pasan por diferentes entornos asistenciales. En el actual entorno sanitario de recursos limitados se está haciendo especial hincapié en la continuidad de la atención para reducir los costes para las personas y sus familias y aumentar la eficiencia dentro del sistema sanitario. Además, se están desarrollando redes que incluyen a proveedores y centros de todo el proceso asistencial para optimizar la atención en el entorno más rentable. El esfuerzo por reducir los costes ha dado lugar al correspondiente énfasis en los resultados y al reconocimiento de que deben evaluarse estos resultados en los distintos entornos asistenciales. La NOC proporciona una terminología estandarizada para los resultados sanitarios que pueden medirse a lo largo de la atención continuada, proporcionando información esencial a las enfermeras, otros profesionales sanitarios y administradores para lograr una atención coherente para los pacientes y reducir las ineficiencias del sistema.

Fijar una puntuación diana

Dentro de este sistema, las puntuaciones diana se utilizan para sustituir a las declaraciones de objetivos. En nuestra opinión es muy raro que las enfermeras establezcan para los pacientes objetivos que no puedan alcanzarse. Por el contrario, se establece una puntuación diana para determinar el efecto o impacto esperado de la intervención de enfermería seleccionada. Se determina la valoración inicial, y se establece la puntuación diana en colaboración con el paciente. Como se recordará, las escalas de resultados están numeradas del 1 al 5. En general, los números de la escala para trabajar hacia la mejora constituyen la puntuación diana. Para el paciente con un resultado de «2», el objetivo de mejora podría ser «3 o 4», en función de la intervención y del tiempo que dure el episodio de cuidados. A veces se designa una puntuación diana en el plan de cuidados para mantener la puntuación actual del resultado. Esto es especialmente importante en el caso de pacientes que reciben cuidados prolongados o que tienen enfermedades graves o cáncer avanzado.

El paciente y la familia deben participar en el establecimiento de la puntuación diana como parte del proceso de planificación de los cuidados. Es fundamental que las intervenciones de enfermería seleccionadas sean aceptables para el paciente. A veces, debido a un cambio en el estado del paciente, puede ser necesario ajustar la puntuación diana. El personal de enfermería ha de ser consciente de si se ha producido un cambio en la puntuación diana. Si no se produce ningún cambio en la valoración del resultado tras la aplicación de una intervención seleccionada, deben considerarse otras intervenciones. Las enfermeras necesitan tener un mínimo de dos valoraciones del resultado para determinar

adecuadamente si se ha producido un cambio y en qué grado después de una intervención.

Uso de puntuaciones de cambio para la evaluación de los resultados

Al medir el resultado antes de la intervención, la enfermera establece una puntuación global de referencia del resultado seleccionado, y a continuación debe puntuar el resultado después de aplicar la intervención. Esto permite a las enfermeras seguir los cambios en el estado del paciente o identificar si el resultado se mantiene en el mismo nivel o cambia con el tiempo y en distintos entornos. Por ejemplo, si se califica a un paciente con un «2» antes de la intervención y con un «4» después de la intervención, entonces la puntuación del cambio es +2. Es de esperar que «4» fuera la puntuación diana que la enfermera y el paciente acordaron. El **verdadero resultado** es el **cambio** observado en la valoración global del resultado tras la intervención de enfermería. Esta puntuación de cambio puede ser positiva (la valoración del resultado aumenta), negativa (la valoración del resultado disminuye) o puede no haber cambios (la valoración del resultado permanece igual). En la situación de algunos pacientes, una puntuación de cambio de cero es el mejor resultado debido al estado del paciente. Este grado de evaluación refuerza la relevancia de las puntuaciones de cambio. Se han publicado ejemplos de puntuaciones de cambio en investigaciones sobre adultos mayores con insuficiencia cardíaca^{251,282}, pacientes con neumonía²⁸² y pacientes con cáncer³¹³.

PREGUNTAS FRECUENTES

El trabajo inicial sobre la NOC identificó cuestiones conceptuales que han constituido la base de este trabajo sobre resultados. El equipo de investigación original revisó la extensa bibliografía sobre resultados de pacientes, sistemas de información, ciencia de la clasificación taxonómica, investigación sobre efectividad y métodos cualitativos y cuantitativos relevantes para abordar estas cuestiones. Los miembros del equipo revisaron múltiples fuentes de resultados de pacientes utilizadas por las enfermeras (libros de texto, sistemas de información de enfermería, vías críticas y planes de cuidados, estudios de resultados, normas de práctica, marcos conceptuales y clasificaciones de resultados) para identificar los tipos de resultados necesarios para registrar los cambios en el estado del paciente tras una intervención de enfermería. Dado que las enfermeras querían utilizar resultados estandarizados en lugar de objetivos en su práctica profesional, muchas de estas cuestiones iniciales y otras preguntas clave necesitaban respuesta. Algunas preguntas han seguido siendo relevantes a medida que las enfermeras y las organizaciones sanitarias han ido conociendo la NOC. Aquí se incluyen las preguntas más frecuentes sobre la clasificación y su uso, y se ofrecen breves respuestas para cada una de ellas.

¿Cuál es la diferencia entre los términos *lenguajes de enfermería estandarizados* y *terminologías de enfermería estandarizadas*?

Cuando se desarrollaron por primera vez los trabajos de clasificación en enfermería, la mayor parte de la bibliografía utilizaba la expresión *lenguajes* (en inglés *languages*) *de enfermería estandarizados*. A medida que las clasificaciones enfermeras se

hicieron más populares y se fueron haciendo traducciones de los diagnósticos NANDA-I y de las intervenciones NIC, se utilizó la palabra inglesa «*language*» para describir las versiones en español o portugués de estas clasificaciones. Preferimos utilizar *terminologías de enfermería estandarizadas* porque describen mejor lo que creamos cuando desarrollamos un resultado. No estamos creando un nuevo lenguaje, sino estandarizando y definiendo las palabras que preferimos utilizar en enfermería. En algunas especialidades, como por ejemplo la informática, también se utiliza la palabra «nomenclatura». En un tesoro, estos tres términos, *lenguaje*, *terminología* y *nomenclatura*, figuran como sinónimos.

¿En qué se diferencian los resultados de los diagnósticos de enfermería?

Los resultados de la NOC describen un estado, una conducta o una percepción variable. La valoración global del resultado en un momento determinado puede situarse en cualquier punto de un espectro continuo de negativo a positivo. Los resultados pueden utilizarse con diagnósticos centrados en problemas, diagnósticos de promoción de la salud, diagnósticos de riesgo o síndromes. Los diagnósticos de enfermería, por el contrario, suelen describir estados que son de algún modo menos positivos de lo que se desea. Los diagnósticos de enfermería describen diagnósticos centrados en problemas y diagnósticos de riesgo que la enfermera planea resolver mediante intervenciones de enfermería. Más recientemente se han desarrollado diagnósticos de enfermería centrados en el bienestar. Se debe seguir debatiendo y evaluando la relación entre estos diagnósticos y los resultados a medida que evolucionan las clasificaciones NOC y NANDA-I. Se han publicado algunas investigaciones que comparan los diagnósticos de enfermería y los resultados relacionados⁷⁶.

¿Por qué los resultados no se expresan como objetivos?

Los resultados se desarrollan como conceptos variables por varias razones. En primer lugar, los resultados de la NOC miden la respuesta del paciente, el cuidador, la familia o la comunidad a las intervenciones de enfermería y pueden documentarse y supervisarse a lo largo del tiempo y en distintos entornos, y compararse. Una declaración de objetivos desarrollada específicamente para cada paciente no permite esta comparación entre poblaciones de pacientes. En segundo lugar, los resultados variables aportan más información que el mero hecho de saber si se ha alcanzado un objetivo. A efectos clínicos y de investigación, los datos del tipo «uno u otro» proporcionan una información extremadamente limitada y restringen la capacidad de las enfermeras de evaluar adecuadamente la eficacia de las intervenciones que realizan. Si no se alcanzan los objetivos, es importante saber si se ha progresado o en qué medida se ha deteriorado el estado de los resultados, si es que se ha deteriorado. En tercer lugar, con la corta duración actual de las estancias en los centros de cuidados agudos, es importante poder documentar incluso las mejoras más leves en las puntuaciones de los resultados en el momento del alta. Las declaraciones de objetivos para períodos cortos pierden sentido a la hora de monitorizar el progreso a lo largo del tiempo. Los resultados de la NOC pueden utilizarse para establecer un objetivo para el paciente, la familia o la comunidad, pero esto debe añadirse a la medición del resultado al inicio y a lo largo del tiempo. En cuarto lugar, en muchos casos

el objetivo de los cuidados de enfermería puede ser mantener a un paciente en un determinado nivel de resultado cuando no es posible mejorar su estado. Por ejemplo, el objetivo para un paciente con problemas de autocuidado puede ser mantener el estado del resultado en un «3» para el resultado *Conducta de autocuidado: baño*. Puede que no sea realista esperar que todos los pacientes recuperen la capacidad de bañarse por sí mismos debido a una disminución progresiva de sus capacidades funcionales. Por último, uno de los principales puntos fuertes de utilizar resultados en lugar de objetivos es que se puede determinar una puntuación de cambio *global* tras la prestación de los cuidados de enfermería. Esta puntuación de cambio global no es posible con los objetivos y es importante para evaluar la eficacia de los tratamientos de enfermería y comparar los resultados de poblaciones específicas de pacientes a lo largo del tiempo. Además, mide realmente el impacto de los cuidados de enfermería prestados.

¿Por qué se recomienda la estandarización de los resultados cuando consideramos que cada paciente, cuidador, familia o comunidad es único?

La estandarización de la terminología utilizada para describir los resultados no interfiere en modo alguno con la evaluación de la respuesta única de cada paciente, cuidador, familia o comunidad/población. El uso de la NOC permite a las enfermeras medir un estado de resultado para un individuo, un cuidador, una familia y una comunidad, y proporciona más información para monitorizar el progreso. Pueden establecerse objetivos específicos y cuantificados para cada resultado, y el grado en que se alcanzan o no los objetivos puede documentarse a lo largo del tiempo y compararse entre distintos entornos. En otras palabras, el uso de terminologías de enfermería estandarizadas para los diagnósticos de enfermería, las intervenciones y los resultados puede aumentar la capacidad de las enfermeras de identificar y documentar los diagnósticos de enfermería que son únicos para cada paciente, prescribir intervenciones que se adapten al paciente y documentar los resultados en respuesta a las intervenciones a lo largo del tiempo y en distintos entornos asistenciales. Los destinatarios de los cuidados pueden participar activamente en la determinación de los problemas prioritarios, las intervenciones deseadas y los plazos para evaluar los cuidados prestados.

¿Por qué hay tantas escalas de medida diferentes?

Aunque hemos intentado limitar el número de escalas de medida utilizadas en la clasificación, actualmente hay resultados con una o dos escalas utilizadas en los 612 resultados de esta edición. Dado que los resultados se centran en estados, conductas o percepciones, no resulta sorprendente que se necesiten diferentes escalas de medición para ajustarse al enfoque del resultado. Después de una cuidadosa revisión de los resultados de las pruebas de campo en 10 entornos clínicos, se hizo un esfuerzo para resolver algunos de los problemas encontrados por las enfermeras que utilizan la NOC en la práctica clínica. En la tercera edición se revisaron cuidadosamente las escalas de medida para todos los resultados y la definición del resultado correspondiente, lo que dio lugar a una reducción del número de escalas y a un formato

estándar para las definiciones basadas en la escala de medida específica. La evaluación de las definiciones de cada una de las escalas dio lugar a modificaciones, y para algunos resultados se realizó un cambio en la escala de medida. En la tercera edición se ofrece una descripción más detallada de esta revisión. La [tabla 1.2](#) identifica las escalas de medida primarias con la definición del enfoque de cada escala. La [tabla 1.3](#) proporciona ejemplos de los resultados que utilizan una escala, las clases de la taxonomía que utilizan esa escala y el número de resultados que utilizan la escala. El Apéndice C contiene una lista completa de todos los resultados que utilizan una escala.

¿Por qué algunos resultados tienen dos escalas?

Un problema identificado en las pruebas de la NOC en centros clínicos fue que algunos indicadores eran difíciles de utilizar porque contenían dobles negaciones para ajustarse a la escala de medida. Las enfermeras consideraron que era importante documentar los indicadores negativos porque se centraban en los síntomas que indicaban complicaciones del estado del paciente y eran supervisados con frecuencia por las enfermeras en la práctica clínica. Como solución a este problema, en la tercera edición se añadió a 72 resultados una segunda escala para medir los estados negativos. Esta fue una actualización importante de la clasificación porque permitió documentar mejor las complicaciones asociadas al resultado. Un segundo problema que dificultaba el uso de los indicadores era su redacción como «libre de» (p. ej., «libre de sangrado»). Una segunda escala permitía a la enfermera calificar la severidad del sangrado experimentado por el paciente, en lugar de si el sangrado estaba presente o ausente en el resultado *Salud oral*. Este uso de la segunda escala proporcionó mejores datos y más información sobre un cambio en el estado del paciente. En esta edición hemos intentado reducir el número de resultados que utilizan dos escalas. En la [tabla 1.4](#) se enumeran ejemplos de resultados que utilizan dos escalas combinadas, las clases de la taxonomía que utilizan esa escala combinada y el número total de resultados para cada escala. El Apéndice C contiene una lista completa de todos los resultados que utilizan escalas combinadas.

¿Qué actualizaciones se han introducido en las escalas de medida?

Para esta edición hemos introducido varios cambios en la lista de escalas utilizadas en la NOC. Al revisar y actualizar los resultados, decidimos eliminar la escala de adecuación como opción por varias razones. En primer lugar, solo había 20 resultados que utilizaban esta escala. Entre ellos había varios resultados centrados en la lactancia materna, los cuidadores y la comunidad. Nos pareció que describir la conducta del paciente como «no adecuada» era incómodo y no apoyaba a las enfermeras que intentaban mejorar su compromiso con los pacientes y las familias durante sus cuidados. La mayoría de los resultados que utilizaban la escala de adecuación se trasladaron a la escala de demostración, y los indicadores se estructuraron utilizando verbos. Tres resultados de la comunidad (*Preparación para una catástrofe en la comunidad*, *Respuesta ante una catástrofe en la comunidad* y *Respuesta a la aflicción de la comunidad*) se cambiaron de la escala de deficiencia a la de excelencia para ser coherentes con los demás resultados de la comunidad.

Tabla 1.2 **ESCALAS DE MEDICIÓN CON CÓDIGOS Y DEFINICIONES**

01 Escala de compromiso

Definición: Grado de deterioro de la salud o el bienestar

Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido

02 Escala de desviación

Definición: Grado de desviación de una norma o estándar establecido

Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal

07 Escala de presentaciones

Definición: Número de presentaciones

10 o más	7-9	4-6	1-3	Ninguno

09 Escala de rango

Definición: Rango sobre el que se extiende una entidad

Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso

11 Escala positiva

Definición: Frecuencia de una percepción o características afirmativas y de aceptación

Nunca positivo	Raramente positivo	A veces positivo	Frecuentemente positivo	Siempre positivo

12 Escala de fuerza

Definición: Grado de intensidad

Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso

13 Escala de demostración

Definición: Frecuencia de aclaración por informe o conducta

Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado

14 Escala de severidad

Definición: Grado de un estado o respuesta negativo o adverso

Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno

17 Escala de excelencia

Definición: Grado de proximidad a un estado deseado

Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente

18 Escala de satisfacción

Definición: Grado de percepción de las expectativas positivas

Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho

19 Escala de demostración inversa

Definición: Frecuencia de aclaración por informe o conducta

Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado

20 Escala de conocimientos

Definición: Grado de información cognitiva que se comprende

Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso

Tabla 1.3

EJEMPLOS DE RESULTADOS UTILIZANDO UNA ESCALA DE MEDICIÓN

Escala de compromiso (01)	
Utilizado en las clases: Crecimiento y desarrollo, Digestión y nutrición, Estado de salud, Estado de salud de los miembros de la familia, Estado inmune, Función sensitiva, Líquidos y electrolitos, Mantenimiento de la energía, Movilidad, Neurocognitiva, Salud y situación vital percibidas, Sintomatología	
Ejemplos seleccionados:	
Apetito	Función sensitiva
Estado de salud física del cuidador	Salud espiritual
Estado de salud personal	Tolerancia de la actividad
Escala de desviación (02)	
Utilizado en las clases: Cardiopulmonar, Crecimiento y desarrollo, Digestión y nutrición, Líquidos y electrolitos, Movilidad, Regulación metabólica, Respuesta terapéutica	
Ejemplos seleccionados:	
Adaptación del recién nacido	Estado nutricional
Control de la glucemia	Movimiento articular
Equilibrio electrolítico	Signos vitales
Escala de presentaciones (07)	
Utilizado en la clase: Seguridad	
Ejemplos seleccionados:	
Caídas	Fugas
Escala de rango (09)	
Utilizado en la clase: Estado de salud de los miembros de la familia	
Ejemplos seleccionados:	
Cese del abandono	Cese del abuso
Escala positiva (11)	
Utilizado en la clase: Bienestar psicológico	
Ejemplos seleccionados:	
Autoestima	Imagen corporal
Escala de fuerza (12)	
Utilizado en la clase: Creencias sobre la salud	
Ejemplos seleccionados:	
Creencias sobre la salud	Orientación sobre la salud
Escala de demostración (13)	
Utilizado en las clases: Adaptación psicosocial, Autocontrol, Autocuidado, Bienestar familiar, Bienestar psicológico, Conducta de salud, Control del riesgo, Crecimiento y desarrollo, Desempeño del cuidador familiar, Digestión y nutrición, Estado de salud, Estado de salud de los miembros de la familia, Habilidades vitales para el apoyo de la salud, Interacción social, Manejo de la salud, Mantenimiento de la energía, Movilidad, Neurocognitiva, Seguridad, Ser padre	
Ejemplos seleccionados:	
Adaptación a la discapacidad física	Participación en la rehabilitación cardíaca
Autocontrol de las convulsiones	Participación en las decisiones sobre la salud
Conducta de compromiso del paciente	Vínculo padres-hijo
Escala de severidad (14)	
Utilizado en las clases: Bienestar psicológico, Cardiopulmonar, Desempeño del cuidador familiar, Integridad tisular, Líquidos y electrolitos, Mantenimiento de la energía, Movilidad, Neurocognitiva, Respuesta inmune, Respuesta terapéutica, Sintomatología	

(Continúa)

Tabla 1.3 EJEMPLOS DE RESULTADOS UTILIZANDO UNA ESCALA DE MEDICIÓN (cont.)

Ejemplos seleccionados:

Nivel de ansiedad	Severidad de la hiponatremia
Nivel de miedo	Severidad de la pérdida de sangre
Severidad de la convulsión	Severidad de las náuseas y los vómitos

Escala de excelencia (17)

Utilizado en las clases: Bienestar comunitario, Protección de la salud comunitaria, Seguridad

Ejemplos seleccionados:

Competencia social	Control del riesgo en la comunidad: suicidio
Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo	Efectividad del cribado en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: obesidad	Estado de salud

Escala de satisfacción (18)

Utilizado en las clases: Estado de salud de los miembros de la familia, Salud y situación vital percibidas, Satisfacción con los cuidados

Ejemplos seleccionados:

Bienestar del cuidador	Satisfacción del paciente/usuario
Bienestar personal	Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios
Calidad de vida	Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos

Escala de demostración inversa (19)

Utilizado en la clase: Seguridad

Ejemplo seleccionado:

Riesgo de tendencia a las fugas

Escala de conocimientos (20)

Utilizado en las clases: Conocimientos sobre promoción de la salud, Conocimiento sobre su condición de salud

Ejemplos seleccionados:

Conocimiento: dieta saludable	Conocimiento: manejo de la infección
Conocimiento: gestión del tiempo	Conocimiento: manejo del cáncer
Conocimiento: manejo de la demencia	Conocimiento: prevención de caídas
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Conocimiento: seguridad personal

Nota: El código de la escala figura entre paréntesis.

Un segundo cambio que hicimos al actualizar los resultados fue intentar eliminar la segunda escala de medida siempre que fuera posible. En algunos casos, para esta edición, los efectos perturbadores de un concepto se separaron del resultado original y se convirtieron en un nuevo resultado. En la edición anterior teníamos 95 resultados que utilizaban una combinación de dos escalas. En esta edición hemos reducido el número a 77. Un tercer cambio en las escalas de medida para esta edición fue que se eliminaron dos escalas combinadas sobre la base de estas actualizaciones. Se eliminaron las escalas combinadas de *grave* a *ninguno* con la escala de *gravemente comprometido*, que tenía cinco resultados, y la escala de *grave* a *ninguno* utilizada con *desviación* de *grave* a *ninguna*, que tenía un resultado (*Nivel del dolor*).

¿Por qué es necesario utilizar etiquetas de resultados cuando los indicadores pueden ser más útiles?

Junto con la medicina, la profesión de enfermería es un miembro clave del equipo interdisciplinar de atención sanitaria. Debe documentarse la contribución de la profesión a los resultados

interdisciplinarios, y ha de evaluarse la eficacia de las intervenciones de enfermería. Las grandes bases de datos estandarizadas contienen resultados, como los que proporciona la NOC, pero probablemente no indicadores específicos de cada disciplina en todos los casos debido a las limitaciones de espacio. Por tanto, es esencial que la profesión de enfermería utilice resultados estandarizados que estén incluidos en grandes bases de datos para que puedan utilizarse las contribuciones de la profesión a los resultados con el fin de determinar la eficacia de la enfermería e influir en la política sanitaria. Los conceptos utilizados en las etiquetas de resultados representan un mayor nivel de abstracción que capta mejor el estado del paciente.

¿Cómo se utilizan los resultados en los planes de atención estandarizados?

Los resultados NOC son extremadamente útiles en los planes de atención porque permiten cuantificar el estado, la conducta o la percepción del paciente que se espera que se produzcan en momentos específicos de un episodio de cuidados. Las principales ventajas de su uso son: 1) la capacidad de evaluar la eficacia de

Tabla 1.4

EJEMPLOS DE RESULTADOS
UTILIZANDO LA ESCALA
DE MEDICIÓN COMBINADA

Escala de compromiso y escala de severidad (21)

Utilizado en las clases: Bienestar familiar, Cardiopulmonar, Digestión y nutrición, Eliminación, Estado de salud, Estado de salud de los miembros de la familia, Función sensitiva, Integridad tisular, Mantenimiento de la energía, Movilidad, Neurocognitiva, Regulación metabólica, Respuesta terapéutica, Salud y situación vital percibidas

Ejemplos seleccionados:

Eliminación intestinal	Función neurológica
Estado de salud de la familia	Salud oral
Estado de salud emocional del cuidador	Termorregulación

Escala de desviación y escala de severidad (22)

Utilizado en las clases: Cardiopulmonar, Líquidos y electrolitos, Respuesta terapéutica

Ejemplos seleccionados:

Coagulación sanguínea	Perfusión tisular: órganos abdominales
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Recuperación posterior al procedimiento
Función respiratoria	Recuperación quirúrgica: convalecencia

Escala de rango y escala de alcance inversa (23)

Utilizado en la clase: Integridad tisular

Ejemplos seleccionados:

Curación de heridas: por primera intención	Recuperación de las quemaduras
Curación ósea	

Escala de demostración y escala de demostración inversa (24)

Utilizado en las clases: Adaptación psicosocial, Autocontrol, Bienestar psicológico, Eliminación, Estado de salud de los miembros de la familia, Mantenimiento de la energía, Seguridad

Ejemplos seleccionados:

Adaptación al traslado	Continencia intestinal
Autocontrol del trastorno de la alimentación	Energía psicomotora
	Envejecimiento eficaz

Nota: El código de la escala figura entre paréntesis.

los tratamientos de enfermería, 2) la capacidad de monitorizar la desviación de los plazos esperados para un paciente específico y 3) la capacidad de comparar los logros en poblaciones específicas de pacientes entre diferentes entornos y proveedores. El uso de resultados estandarizados facilita enormemente el desarrollo de grandes bases de datos de información clínica en distintos entornos y con diferentes proveedores, en lugar de las bases de datos más limitadas y únicas que se generan cuando se utilizan resultados específicos de un entorno o proveedor determinado en

la planificación de los cuidados. Los planes de cuidados pueden ser desarrollados por expertos en el cuidado de poblaciones específicas y compartidos con enfermeras menos experimentadas para garantizar que se proporciona una atención de calidad a todos los pacientes.

¿Por qué es importante medir los resultados en distintos entornos asistenciales?

La continuidad de los cuidados siempre ha sido un valor importante para la profesión de enfermería, pero la comunicación entre los distintos entornos y los profesionales de enfermería suele ser limitada y rutinaria. Un obstáculo importante es la falta de una terminología de enfermería estandarizada para describir los problemas que tratan las enfermeras, las intervenciones utilizadas y los resultados individuales, familiares o comunitarios obtenidos. La incapacidad de optimizar la continuidad de los cuidados es costosa para los pacientes, las familias y el sistema sanitario. En el actual entorno sanitario de recursos limitados se hace especial hincapié en la continuidad de los cuidados para reducir costes. Esta cuestión ha cobrado aún más importancia durante los retos planteados por la pandemia mundial por el SARS-CoV-2 (COVID-19). Una tendencia es la creación o fusión de redes de asistencia sanitaria en entidades más grandes que incluyan proveedores y entornos de todo el espectro asistencial para mejorar la continuidad y optimizar la asistencia en un entorno más rentable. El esfuerzo por reducir los costes ha dado lugar al correspondiente énfasis en los resultados y la eficacia clínica. La NOC ofrece una terminología estandarizada para los resultados que pueden medirse en todo el proceso asistencial, proporcionando una información esencial que necesitan los profesionales sanitarios para lograr la continuidad asistencial y evaluar la rentabilidad de la asistencia en diferentes entornos.

¿Qué son los resultados centrales?

Definimos los resultados básicos como un conjunto de resultados que captan la esencia de un área de práctica especializada. Las enfermeras expertas en un área de especialidad o acreditadas en esa especialidad estarían muy familiarizadas con los resultados descritos como centrales para su práctica. La lista representa los resultados que se utilizarían habitualmente a diario o semanalmente para atender a los pacientes que necesitan cuidados especializados. Las áreas de especialización varían mucho entre las especialidades de enfermería debido a la diferencia en el ámbito de la práctica profesional. Por ejemplo, las enfermeras que trabajan en dermatología tienen una lista de resultados centrales más corta que las enfermeras que trabajan en unidades médico-quirúrgicas o en cuidados intensivos. Las organizaciones sanitarias pueden identificar los resultados centrales para su organización en su conjunto y para unidades específicas. Esta información es especialmente útil a la hora de evaluar las competencias del personal. Los resultados centrales de las especialidades de enfermería también son útiles para ayudar a las enfermeras a identificar los resultados centrales de los cuidados especializados. La Quinta parte de esta edición aborda los resultados centrales de 51 especialidades de enfermería y describe el desarrollo histórico de las listas de resultados centrales.

¿Cómo se identifican los resultados para utilizarlos en la práctica clínica?

Con 612 resultados en la séptima edición de la NOC, esta tarea puede parecer difícil al principio. El objetivo de la clasificación es identificar todos los resultados que necesitan las enfermeras para evaluar la eficacia de las intervenciones de enfermería. La mayoría de las enfermeras se centrarán en un conjunto limitado de resultados basados en su especialidad y en el entorno de su práctica clínica. Los esfuerzos iniciales para identificar los resultados centrales para la práctica de la especialidad han respaldado la creencia de que las enfermeras pueden identificar una lista de resultados que utilizan a diario con sus pacientes. La forma más fácil de identificar los resultados para su uso en la práctica clínica es revisar la taxonomía de la NOC, donde los resultados similares se agrupan bajo conceptos clave en enfermería. Un segundo método es utilizar los vínculos de los resultados con los problemas comunes de los pacientes o los diagnósticos de enfermería abordados en la práctica clínica. Un tercer método es revisar la lista de resultados fundamentales de una especialidad de enfermería que se ha tratado en la pregunta anterior. Es especialmente importante que la práctica de la especialidad se refleje adecuadamente en esta clasificación.

¿Por qué hay tantos resultados de conocimiento y automanejo?

Hemos desarrollado resultados de conocimiento y automanejo por varias razones. Los resultados de conocimiento proporcionan una lista de la información necesaria para que los pacientes mantengan su salud o aprendan sobre una condición de salud por la que están siendo tratados como parte de su cuidado. Las enfermeras pueden utilizar los indicadores para evaluar los conocimientos del paciente y formular un plan de enseñanza basado en las áreas que el paciente necesita aprender. En general, los indicadores se centran en los síntomas, las opciones de tratamiento, los medicamentos necesarios y la forma de tratar la enfermedad. Además, los cuidadores familiares o los padres también pueden hacer uso de los resultados de conocimiento para prepararse para el papel de cuidador. Los resultados de automanejo se basan en los resultados de conocimiento y miden las conductas que el paciente debe demostrar para gestionar su salud o una enfermedad. A medida que más y más pacientes son tratados como pacientes ambulatorios, estos resultados se han convertido en herramientas importantes para que los pacientes y las familias los utilicen para tratar las condiciones de salud diagnosticadas. La Cuarta parte de este libro proporciona vínculos de todos los resultados de conocimiento con los resultados de conducta de la NOC utilizando las clases de la taxonomía centradas en *Conocimiento sobre su condición de salud* y *Conocimientos sobre promoción de la salud*. Los vínculos de los resultados de conocimiento y conducta son importantes para identificar si las intervenciones educativas y el mayor conocimiento del paciente conducen a un mayor compromiso, motivación y mejora de la salud.

¿Cuándo se desarrolla un nuevo resultado y cómo se hace?

Los resultados se desarrollan a lo largo de los meses que transcurren entre las fechas de publicación. Contamos con nume-

rosos colegas de todo el mundo que trabajan en el desarrollo de resultados para su práctica clínica y que habitualmente someten sus trabajos a la revisión de los editores. Además, el equipo responde a los cambios en la práctica clínica, la educación o la investigación y revisa la literatura para evaluar si hay suficiente profundidad conceptual para desarrollar el resultado propuesto (es decir, definición e indicadores). Una vez que los editores deciden que la idea tiene la profundidad conceptual necesaria, un miembro del equipo revisa exhaustivamente la literatura actual para desarrollar una definición, una etiqueta de resultado e indicadores y selecciona una escala coherente con la definición del resultado. También se identifican las referencias que respaldan la selección del resultado. Una vez finalizado este trabajo, el miembro designado del equipo presenta el resultado propuesto para que el equipo lo revise en profundidad. Se discuten a fondo los elementos de los resultados y se realizan las actualizaciones oportunas. Una vez que los editores aprueban el resultado propuesto, se le da formato para su publicación. Como se explicará en la sección «Modelo global de enfermería», intentamos desarrollar nuevos resultados para responder a las demandas de cuidados de enfermería a medida que surgen en la atención sanitaria. Por ejemplo, en respuesta a la pandemia, publicamos varios artículos para los profesionales sanitarios durante esta época difícil. Estos artículos se centraban en las demandas y necesidades de cuidados específicas de los individuos, las familias y las comunidades que padecían la COVID-19. Los objetivos de estos artículos eran presentar vínculos entre las terminologías NANDA-I, NIC y NOC como guías para que las enfermeras formularan planes de cuidados centrados en los problemas relacionados con la COVID-19 y ayudar a proporcionar los cuidados necesarios^{217,307,319}. Algunos de los nuevos resultados incluidos en esta edición de la NOC para ayudar a los profesionales sanitarios a evaluar el impacto de los cuidados durante situaciones de crisis graves son *Preparación para una pandemia en la comunidad*, *Recuperación de una pandemia en la comunidad*, *Respuesta ante una pandemia en la comunidad* y *Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad*. Otro reto al que se enfrenta la profesión es la atención que se presta a los determinantes sociales de la salud²³¹. Hemos intentado responder a este llamamiento desarrollando nuevos resultados en respuesta a las circunstancias que contribuyen a unos peores resultados sanitarios dentro y fuera de Estados Unidos. Algunos ejemplos de estos nuevos resultados son *Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar*, *Control del riesgo: inseguridad alimentaria* y *Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento*. Como observarán los lectores, utilizamos varios enfoques para identificar el contenido de los nuevos resultados.

¿Con qué frecuencia se revisan y actualizan los resultados?

Los resultados se revisan y/o actualizan cada 4 o 6 años, en función del plazo de publicación. Antes de la publicación, el equipo se centra principalmente en la actualización de los resultados no revisados desde la última publicación. Si la revisión sugiere que se deben hacer cambios en alguno de los elementos del resultado (es decir, etiqueta, definición, indicadores o escala), se realizan actualizaciones tras una amplia revisión bibliográfica. Además, las referencias se actualizan para reflejar la bibliografía más reciente.

Aunque este calendario se basa en el envío del libro para su publicación, los editores revisan con frecuencia la literatura actual para identificar tendencias y contenidos relevantes que mejoren la exhaustividad de la clasificación. Por ejemplo, para esta edición revisamos *Conocimiento: lactancia materna* (1800) y encontramos un estudio de investigación publicado en 2017 que utilizaba indicadores para desarrollar un cuestionario para que los padres y las madres evaluaran sus conocimientos sobre la lactancia materna²⁴⁸. Añadimos esta referencia a las referencias de contenido para que otras personas interesadas en utilizar este resultado pudieran revisar la publicación. Este trabajo incluye la actualización de resultados publicados anteriormente y el desarrollo de nuevos resultados para la próxima publicación. En los últimos años, los editores han revisado muchas publicaciones sobre la NOC. Queremos dar las gracias a los autores de estas publicaciones, así como a las personas asociadas con *The International Journal of Nursing Knowledge*, por ser el principal vehículo de difusión de estos trabajos. Estos excelentes recursos de estudios de validación, revisiones conceptuales de resultados y trabajos de vinculación permiten al equipo de editores examinar la clasificación basándose en el trabajo de estos estudiosos y usuarios de la NOC. Gracias a todos los que están contribuyendo al perfeccionamiento de la clasificación.

¿Cómo se añaden nuevos resultados a la taxonomía?

Los editores siguen un método detallado de revisión cuando se añaden nuevos resultados a la taxonomía. Se revisan las definiciones de cada uno de los dominios y se selecciona el dominio apropiado. Una vez identificado el dominio, se revisan todas las definiciones de las clases dentro de ese dominio para establecer cuál es la que mejor se ajusta al nuevo resultado dentro de la clase respectiva. Además, se revisan los resultados dentro de la clase por nombre de etiqueta para confirmar la coherencia entre esos resultados y el nuevo resultado que se va a insertar. Si aún cuestionamos la ubicación del nuevo resultado en la clase elegida, revisaremos las definiciones y los indicadores de los resultados individuales ya asignados a la clase para asegurarnos de que el ajuste es el apropiado. Una vez completadas estas revisiones, los resultados se colocan y codifican dentro de la taxonomía.

¿Qué traducciones de la NOC están disponibles?

Existen traducciones de la NOC al alemán, chino (simplificado y tradicional), coreano, español, francés, indonesio, italiano, japonés, neerlandés, noruego y portugués. En la mayoría de los casos, la traducción a otro idioma se publica aproximadamente un año después de la publicación en inglés. Los derechos de traducción los concede nuestro editor y requieren una traducción directa e inversa y la participación de una enfermera que domine tanto el inglés como el idioma elegido. Las traducciones son importantes porque facilitan el uso de la NOC en diferentes culturas y hacen que la investigación sea factible debido a la estructura de codificación de la NOC. En el Apéndice B figura una lista más detallada de publicaciones. Algunas traducciones de la NOC se han publicado como parte de un proyecto de investigación, como la traducción y validación de la NOC al islandés para su uso en cuidados agudos¹²¹.

Cómo se añaden los términos de resultados NOC a la Nomenclatura Sistematizada de Términos Médicos

El proceso actual de añadir nuevos términos a la Nomenclatura Sistematizada de Términos Médicos (*Systematized Nomenclature of Medical Terms* [SNOMED-CT]) lo realizan enfermeras especializadas que trabajan en la Library of Medicine. La definición de un nuevo resultado se compara con los términos que figuran actualmente en la SNOMED-CT, y si el resultado de la NOC es un término nuevo se añade a la lista de términos. La SNOMED-CT solo contiene el nombre de la etiqueta y no proporciona las definiciones, los indicadores o las escalas de medida utilizados en la NOC. Un ejemplo del proceso desarrollado para esto se puede consultar en la literatura¹⁷⁹. Además, hay una revisión de alcance publicada sobre el estado actual de la implementación de la SNOMED-CT en la práctica de la enfermería¹⁶⁴ y una revisión de la literatura que abarca el período de 2013 a 2020⁵⁴.

¿Se requiere una licencia para utilizar la NOC?

Se requiere una licencia para utilizar la NOC si se utiliza en un sistema electrónico de información o si se usan varios resultados en un producto con fines comerciales. El uso de la NOC en un sistema electrónico requiere una licencia porque partes significativas del libro estarán disponibles para múltiples usuarios. Las tarifas por el uso de la NOC en el sistema electrónico de una organización dependen del número de usuarios en la mayoría de los casos. Si el usuario adquiere un programa informático que utiliza la NOC, las tasas de licencia a menudo se incluirán como parte del coste del producto. Además, se requiere una licencia si una parte considerable de la clasificación se utiliza en un libro o si se venden productos que utilizan partes del libro. Muchas solicitudes de uso se ajustan al uso justo y no requieren el pago de tasas. No se exigen tasas si la organización utiliza los resultados en formato impreso; sin embargo, la organización debe comprar suficientes libros para no tener que hacer múltiples copias de la clasificación. Por lo general, no se exigen tasas a las escuelas de enfermería que deseen utilizar la NOC en productos educativos para sus propios estudiantes; sin embargo, si la escuela utiliza una parte significativa de la NOC, se espera que los estudiantes dispongan de los libros para utilizarlos con los productos elaborados por las escuelas. Por lo general no se exigen tasas para la investigación que utiliza la NOC, y las tasas para el uso en otra publicación dependerán del número de resultados utilizados. Elsevier posee los derechos de autor de la NOC. En el interior de la portada se puede encontrar información sobre cómo ponerse en contacto con Elsevier.

RECURSOS PARA APOYAR Y MEJORAR EL USO DE LA NOC

La última sección de la Primera parte se centra en proporcionar al lector recursos que podrían ser útiles para las enfermeras que aplican, enseñan o realizan investigaciones centradas en las terminologías de enfermería y la NOC. Se ofrece un breve resumen de cada tema, haciendo hincapié en la identificación de recursos útiles para ayudar a las enfermeras interesadas en el uso de las terminologías de enfermería. La sección incluye una visión general de las terminologías relacionadas, estrategias

para enseñar y aplicar la NOC y las terminologías de enfermería estandarizadas, referencias para la planificación y la documentación de los cuidados, modelos de toma de decisiones clínicas, el proceso de enfermería, los vínculos entre los Diagnósticos de Enfermería, los Resultados de Enfermería y las Intervenciones de Enfermería (NNN), y la salud global, así como resúmenes útiles de investigaciones de validación de resultados, investigaciones de vínculos y revisiones integradoras, de alcance y sistemáticas centradas en las terminologías de enfermería.

Terminologías de enfermería complementarias

Aunque la NOC puede utilizarse con cualquier terminología de enfermería, diagnóstico médico o clasificación de salud mental, su uso con la NANDA-I y la NIC es el más habitual. Dos publicaciones comparan la frecuencia de las publicaciones centradas en diferentes terminologías. La primera, de Anderson y cols.¹¹, identificó que el uso de las terminologías de enfermería NNN tenía el patrón más sólido de publicaciones y potencial de sostenibilidad. Ambas son excelentes razones para elegir el uso de las terminologías NNN. La segunda publicación, de Tastan y cols.³⁰⁹, halló pruebas que respaldaban la integración satisfactoria de las NNN en las historias clínicas electrónicas.

Clasificación Internacional de Diagnósticos NANDA

La organización NANDA International (NANDA-I) desarrolla y mantiene una clasificación de diagnósticos de enfermería que describen los juicios clínicos realizados por las enfermeras centrados en la respuesta humana de un individuo, un cuidador, una familia, un grupo o una comunidad a una condición de salud, un proceso vital o una susceptibilidad a esa respuesta¹³¹. Los diagnósticos de enfermería pueden estar centrados en problemas, en la promoción de la salud, en diagnósticos de riesgo o en síndromes formados por un grupo de diagnósticos de enfermería. Cada diagnóstico tiene un nombre de etiqueta, una definición, unas características definitorias, unos factores de riesgo, unos factores relacionados, unas poblaciones de riesgo y unos problemas asociados dependiendo del tipo de diagnóstico. La taxonomía actual de la NANDA-I tiene 13 dominios, 47 clases y 267 diagnósticos de enfermería en la 12.ª edición¹³¹. La NANDA-I publica una nueva edición cada 2 años, por lo que es importante disponer de una edición actualizada. El trabajo de la NANDA-I se ha traducido a 20 idiomas y con frecuencia se relaciona con intervenciones y resultados de enfermería. Los miembros de los equipos de investigación de la NIC y la NOC tienen una larga trayectoria como miembros de la NANDA-I.

En 2003 se celebró una conferencia centrada en la combinación de las tres taxonomías de la NANDA-I, la NOC y la NIC, de la que se elaboró una publicación⁹². Uno de los retos fue intentar combinar las clases de las tres terminologías que se encontraban en distintos niveles de abstracción. Otra cuestión se basaba en el hecho de que dos de las clasificaciones se centraban en los pacientes, los cuidadores, las familias y las comunidades, mientras que la NIC aborda las acciones de las enfermeras. Los investigadores también han examinado la correspondencia de los diagnósticos de enfermería de la NANDA-I con los resultados de la NOC. Por ejemplo, Johnson y Maas comunicaron sus hallazgos

sobre la correspondencia de los diagnósticos de enfermería centrados en problemas con los indicadores de la NOC en la sexta edición de la NOC²¹⁸, y De Carvalho y cols. hicieron una comparación similar de los términos de la NANDA-I y los resultados de la NOC en 2018⁷⁶.

Clasificación de Intervenciones de Enfermería

La Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)³²⁰, ahora en su octava edición, contiene los tratamientos que las enfermeras realizan en sus cuidados a pacientes, familias y comunidades. Esta clasificación se centra en la conducta de la enfermera, más que en el paciente. Proporciona una terminología estandarizada tanto para los tratamientos de enfermería iniciados por la enfermera como para los iniciados por el médico. Cada intervención de la NIC tiene un nombre de etiqueta, una definición, un conjunto de actividades que realiza una enfermera para llevar a cabo la intervención y una lista concisa de referencias utilizadas para fundamentar la intervención. Las intervenciones codificadas se clasifican en una estructura taxonómica con dominios, clases e intervenciones. Las intervenciones se utilizan en la documentación y pueden utilizarse para el reembolso. La clasificación se diseñó para facilitar la aplicación del Conjunto Mínimo de Datos de Enfermería. El uso de la NIC para planificar y documentar los cuidados facilita la recopilación de grandes bases de datos que permiten a las enfermeras estudiar la eficacia y el coste de los tratamientos de enfermería. La NIC se utiliza frecuentemente con los diagnósticos de enfermería de la NANDA-I y los resultados de la NOC en la práctica clínica y la educación. La NIC es un recurso valioso para las enfermeras que desean describir los tratamientos que proporcionan y documentar su práctica clínica en una historia clínica electrónica. La clasificación también ofrece plazos de ejecución y sugerencias de nivel educativo para todas las intervenciones.

Estrategias educativas para la enseñanza de las NNN y su aplicación

Uno de los primeros pasos en el uso de las terminologías de enfermería es enseñar a los estudiantes, al personal de enfermería, a las enfermeras practicantes y a los miembros del profesorado a utilizar las terminologías. Los modelos que se analizan en una sección posterior pueden ser útiles a la hora de considerar su enfoque para educar a las enfermeras en entornos de práctica clínica o educativos. Además de utilizar un modelo de razonamiento clínico, los educadores de enfermería han empleado diversos métodos para mejorar sus estrategias de enseñanza de las NNN. Al principio de la implementación de las NNN en los planes de estudio, Denegy⁸⁸ trató este tema utilizando tres enfoques: la enseñanza a estudiantes de pregrado, a estudiantes de posgrado y al profesorado. Sus sugerencias siguen siendo relevantes hoy en día. En función del nivel de experiencia de la enfermera, es importante tener en cuenta diferentes enfoques. A veces es más fácil enseñar a los estudiantes que se inician en la enfermería que a las enfermeras con experiencia que aprendieron la enfermería desde un enfoque de modelos de sistemas o de modelo médico. Varios autores han descrito cómo utilizar las NNN en la educación de bachillerato^{39,100,170,255,296}, lo que será útil a la hora de reflexionar sobre la enseñanza a los estudiantes. Más recientemente, los enfoques docentes han adoptado métodos

basados en la web¹⁸ y programas informáticos para enseñar las NNN¹⁰⁷.

Los estudios de casos han sido un importante método educativo para proporcionar escenarios clínicos que permitirán que los estudiantes aprendan habilidades de planificación de cuidados y documentación. Hay muchos ejemplos de estudios de casos disponibles en la literatura, entre los que se incluyen estudios de casos centrados en pacientes con ictus³⁴, pacientes con incontinencia urinaria y problemas psicosociales³⁷, pacientes con diabetes¹⁰², la paternidad en adolescentes⁴⁵, un paciente oncológico utilizando la teoría de Roger de los seres humanos unitarios⁹⁵, un paciente con esquizofrenia¹⁶⁶ y un paciente con COVID-19¹⁰. También hemos tenido éxito pidiendo a los estudiantes de enfermería principiantes que escriban un estudio de caso sobre un familiar con un problema de salud durante su primer curso centrado en el proceso de enfermería. Esto permite a los estudiantes practicar una entrevista con un paciente con el que ya tienen una relación y empezar a «pensar» como enfermeras. Cuando se enseña sobre resultados, es importante que las enfermeras y los estudiantes practiquen haciendo una evaluación inicial del resultado seleccionado, establezcan una puntuación diaria, midan los indicadores del resultado y determinen una puntuación global del resultado. Este proceso permite a la enfermera o al estudiante calcular una puntuación modificada y ver el impacto de la intervención. Cuando se utiliza un estudio de caso, puede incorporarse al escenario y permitir a la enfermera ver los efectos longitudinales de la intervención proporcionada y la mejora de los problemas del paciente. El **cuadro 1.4** ofrece una lista de publicaciones recomendadas centradas en estrategias educativas para la enseñanza de las NNN^{150,171,184,186,315}.

Ejemplos de uso de la NOC y las NNN en la planificación y la documentación de los cuidados

El interés por utilizar la NOC en entornos clínicos se asocia con frecuencia a la necesidad de desarrollar planes de cuidados de enfermería y documentar las intervenciones proporcionadas a los pacientes y sus familias. La evaluación del cambio del estado del paciente tras la intervención es una parte importante de la realización de los pasos del proceso de enfermería. El **cuadro 1.5** presenta publicaciones centradas en la planificación de los cuidados y la documentación de estos^{7,33,65,106,122,155,229,236,246,247,266,297,310}. Keenan y cols.¹⁶² ofrecen una visión general de la planificación de los cuidados y la documentación en enfermería que destaca la importancia de tener la capacidad de recopilar estos datos por métodos electrónicos. Lo interesante de esta lista de publicaciones es el interés internacional por este tema. Por ejemplo, tres publicaciones se centran en la planificación de los cuidados y la documentación en Nigeria^{2,4,242}. También hay publicaciones de Brasil²⁵⁶, China¹³², Grecia²⁵⁴, Indonesia¹²⁴, Italia⁸, España²⁵⁷ y Corea del Sur^{176,253}. También hay tres libros que proporcionan los vínculos de la NOC y la NIC con los diagnósticos de enfermería de la NANDA-I basados en ediciones anteriores^{142,143,147}.

Para ayudar a evaluar la calidad de la documentación de enfermería, Müller-Staub y cols.^{226,228,230} desarrollaron un instrumento de auditoría basado en la literatura para la documentación de enfermería denominado *Q-DIO*. El punto fuerte de este instrumento es su capacidad de medir la calidad de los diagnósticos, las intervenciones y los resultados de enfermería documentados en la práctica clínica y establecer criterios para

la documentación en las historias clínicas electrónicas. Otras publicaciones informan de los resultados del estudio de las propiedades psicométricas del instrumento Q-DIO^{227,293} y de la validación del instrumento para su uso en Brasil y Estados Unidos¹⁷⁸. Esta herramienta es una contribución importante para mejorar la documentación de los cuidados por parte de las enfermeras.

Ejemplos y estrategias de aplicación de la NOC y las NNN

En la bibliografía se pueden encontrar ejemplos de la aplicación de resultados de la NOC específicos en poblaciones de pacientes y de la aplicación típica de terminologías de enfermería en entornos clínicos. El **cuadro 1.6** ofrece una lista de publicaciones centradas en el uso de la NOC en entornos clínicos^{21,27,42,46,58,66,94,130,165,209,213,224,235,240,265,311}. Es habitual encontrar ejemplos de la evaluación del uso de un resultado de la NOC para una necesidad de cuidados específica de los pacientes. Por ejemplo, la investigación de Monteiro Mantovani y cols.^{204,205} evaluó dos resultados de la NOC, *Conducta de abandono del consumo de tabaco* (1625) y *Severidad de la abstinencia de sustancias* (2108), con pacientes que participaban en un programa para dejar de fumar en Brasil. Johnson y cols.¹⁴⁰ identificaron resultados para pacientes al final de la vida que experimentaban duelo anticipado usando datos electrónicos de atención sanitaria. Burkhart y cols.⁴¹ utilizaron la NOC para comunicar los resultados de la prestación de cuidados espirituales en una historia clínica electrónica. Dos publicaciones destacan adaptaciones de la NOC utilizadas en China en pacientes que han sufrido un ictus^{132,133}. La mayoría de los artículos de evaluación centrados en el uso de la NOC en China se publican en revistas de investigación chinas, lo que nos dificulta la inclusión de publicaciones sobre el uso de terminologías de enfermería estandarizadas en la práctica clínica por parte de las enfermeras de China. Estos son ejemplos de enfermeras y otras disciplinas que utilizan la NOC para evaluar las intervenciones proporcionadas a tipos específicos de situaciones de pacientes. Otras publicaciones destacadas en el **cuadro 1.6** son ejemplos más generales de proyectos de aplicación. Algunos se centran en una área específica de la práctica clínica, mientras que otros analizan las actitudes de las enfermeras ante la aplicación de las terminologías de enfermería, incluidas las ventajas o los obstáculos experimentados durante la transición en los procesos asistenciales y generados por la adopción de las terminologías de enfermería estandarizadas. Los investigadores están empezando a estudiar estrategias para mejorar los prototipos de interfaz para enfermeros que utilizan historias clínicas electrónicas³⁰².

Modelos que respaldan el uso de la NOC en la práctica clínica y la educación

Esta sección destaca diversos modelos que hemos encontrado especialmente útiles en nuestro trabajo de apoyo a la enseñanza, la implementación y la investigación centrada en la NOC y el uso de terminologías de enfermería estandarizadas. En su publicación más reciente, Flanagan¹⁰³ escribe sobre los beneficios que supone para la enfermería el uso de estas vías para facilitar el desarrollo del conocimiento enfermero. La intención del equipo con estas aplicaciones es abordar las lagunas en la clasificación de los resultados, así como hacer sugerencias útiles

Cuadro 1.4

Publicaciones acerca de estrategias educativas para la enseñanza de las NNN

- Basit, G., & Korkmaz, F. (2021). The effect of web-based nursing process teaching on senior nursing students' care planning skills. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 4–19.
- Brito-Brito, P. R., Fernandez-Gutierrez, D. A., & Smith, H. M. (2016). Case study: Community nursing care plan for a man with functional and psychosocial problems following a stroke. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 170–174.
- Brito-Brito, P. R., Oter-Quintana, C., Martín-García, Á., Alcolea-Cosin, M. T., Martín-Iglesias, S., & Fernández-Gutiérrez, D. Á. (2014). Case Study: Community nursing care plan for an elderly patient with urinary incontinence and social interaction problems after prostatectomy. *International Journal of Nursing Knowledge*, 25(1), 62–65.
- Bros, L., & Serra, M. (2006). Application of the NANDA, NOC and NIC standardised languages to a geriatric nursing undergraduate course. *Gerokomos*, 17(3), 140–143.
- Cardaci, R. (2011). A case study of teen parenting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(1), 40–43.
- Denehy, J. (1998). Integrating Nursing Outcomes Classification in nursing education. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 73–84.
- Farren, A. T. (2009). An oncology case study demonstrating the use of Rogers's Science of Unitary Human Beings and standardized nursing languages. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 20(1), 34–39.
- Finesilver, C., & Metzler, D. (2003). Use of NANDA, NIC, and NOC in a baccalaureate curriculum. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 34–35.
- Frigstad, V., & von Krogh, G. (2006). Training nursing students in NANDA, NIC, and NOC terminology using a software program. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 70–71.
- Gloskey, D., Kravutske, M. E., & Zugic, M. (2006). Do you need to educate RNs on how to document using the Nursing Outcome Classification? *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 34–35.
- Karaca, T., & Aslan, S. (2018). Effect of 'nursing terminologies and classifications' course on nursing students' perception of nursing diagnosis. *Nurse Education Today*, 67, 114–117.
- Kumar, C. P. (2007). Application of Orem's Self-Care Deficit Theory and standardized nursing languages in a case study of a woman with diabetes. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 18(3), 103–110.
- Lunney, M. (2006a). Helping nurses use NANDA, NOC, and NIC: Novice to expert. *Nurse Educator*, 31(1), 40–46.
- Lunney, M. (2006b). Staff development. Helping nurses use NANDA, NOC, and NIC: Novice to expert. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 36(3), 118–125.
- Pehler, S., & Bodenbender, K. (2003). Concept maps as a tool for learning standardized languages. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 39.
- Smith, K. J., & Craft-Rosenberg, M. (2010). Using NANDA, NIC, and NOC in an undergraduate nursing practicum. *Nurse Educator*, 35(4), 162–166.
- Van De Castle, B. (2003). Comparisons of NANDA/NIC/NOC linkages between nursing experts and nursing students. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 40.

a partir de la exhaustividad de nuestro trabajo para mejorar los marcos teóricos elegidos. En algunas de las comparaciones, los investigadores también incluyeron todas las terminologías de enfermería.

Modelo del proceso de enfermería

Desde el desarrollo de la NOC, el proceso de enfermería se ha ampliado a seis fases: valoración, diagnóstico, identificación del resultado, planificación, implementación y evaluación²¹⁸. La adición de una nueva fase dedicada a la identificación del resultado ha situado la selección de un resultado de enfermería antes de la selección de una intervención y la planificación de los cuidados. Se trata de una adición importante al proceso de enfermería porque obliga a la enfermera a considerar el resultado preferido en una fase temprana de la planificación de los cuidados. Tras la aplicación del plan de cuidados y las intervenciones, la enfermera puede evaluar la eficacia de los cuidados prestados calculando una puntuación de cambio con la NOC. La enfermera puede utilizar la NOC para evaluar los cuidados prestados a grupos de pacientes en una unidad, en una organización o en distintos entornos. La [figura 1.1](#) muestra las seis fases del proceso de enfermería y el uso de la NANDA-I, la NOC y la NIC en la planificación de los cuidados.

Pesut y Herman²⁵⁹ describieron seis generaciones del proceso enfermero en su libro *Clinical Reasoning: The Art & Science of Critical & Creative Thinking (Razonamiento clínico: el arte y la ciencia del pensamiento crítico y creativo)*. Las tres primeras generaciones del proceso enfermero se describen como *Problemas en el proceso* (1950-1970), *Diagnóstico y razonamiento* (1970-1990) y *Resultados específicos e investigación* (1990-2010). Estas generaciones se alinean estrechamente con el desarrollo de las clasificaciones de los diagnósticos de enfermería, las intervenciones y los resultados en enfermería. Según las categorías de generación que predijeron, hoy nos encontramos en la cuarta generación del proceso enfermero centrado en la *Construcción del conocimiento* (2010-2025). Las dos siguientes generaciones del proceso de enfermería son *Modelos de paradigmas de cuidados* (2025-2035) y *Cuidados predictivos* (2035-2050). La investigación es fundamental para disponer de la base de conocimientos de enfermería que respalde el desarrollo de modelos de cuidados y criterios de cuidados predictivos para el futuro. Estas generaciones del proceso enfermero predichas por Pesut y Herman²⁵⁹ son otro ejemplo del desarrollo y la evolución del proceso enfermero y pueden encontrarse en el [cuadro 1.7](#).

La investigación en enfermería sigue apoyando la evolución del proceso de enfermería para respaldar la práctica clínica, la

Cuadro 1.5

Publicaciones acerca de la planificación y documentación de los cuidados mediante NNN

- Adereti, C. S., & Olaogun, A. A. (2019). Use of electronic and paper-based standardized nursing care plans to improve nurses' documentation quality in a Nigerian teaching hospital. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 219–227.
- Adubi, I. O., Olaogun, A. A., Adejumo, P.O. (2018). Effect of standardized nursing language continuing education programme on nurses' documentation of care at University College Hospital, Ibadan. *Nursing Open*, 5, 37–44.
- Albers, C., Gloskey, D., Pahl, J., Kravutske, M. E., & Zugic, M. (2006). Methods of educating RNs to use the NOCs in their documentation. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 92–93.
- Aleandri, M., Scalorbi, S., & Pirazzini, M. C. (2022). Electronic nursing care plans through the use of NANDA, NOC and NIC taxonomies in community setting: A descriptive study in northern Italy. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33, 72–80.
- Brier, J. (2006). NANDA/NIC/NOC care plans enhance communication among caregivers and improve measurable outcomes for patients and staff. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 61.
- D'Agostino, F., Barbaranelli, C., Paans, W., Belsito, R., Juarez Vela, R., Alvaro, R., et al. (2017). Psychometric evaluation of the D-Catch, an instrument to measure the accuracy of nursing documentation. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 145–152.
- Frederick, J., & Watters, M. (2003). Integrating nursing acuity, NANDA, NIC, and NOC into an automated nursing documentation system. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 26.
- García-Garcés, L., & Bellver Capella, V. (2021). Advance-care planning implementation through the nursing process. *Nursing Science Quarterly*, 34(4), 440–447.
- González Aguiña, A., Fernández Batalla, M., Díaz-Tendero Rodríguez, J., Sarrión Bravo, J. A., Gonzalo de Diego, B., & Santamaría García, J. M. (2021). Validation of a manual of care plans for people hospitalized with COVID-19. *Nursing Open*, 8, 3495–3515.
- Hajewski, C., Maupin, J. M., Rapp, D. A., Sitterding, M., & Pappas, J. (1998). Implementation and evaluation of Nursing Interventions Classification and Nursing Outcomes Classification in a patient education plan. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 30–40.
- Hariyati, R. T. S., Yani, A., Eryando, T., Hasibuan, Z., & Milanti, A. (2016). The effectiveness and efficiency of nursing care documentation using the SIMPRO Model. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 136–142.
- Hou, S., Li, B., Luo, Y., & Shang, S. (2019). Creation and location-specific revision of a core nursing outcomes evaluation system based on Nursing Outcomes Classification for stroke inpatients in China. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(3), 154–161.
- Keenan, G. M., Falan, S., Heath, C., & Treder, M. (2003). Establishing competency in the use of North American Nursing Diagnosis Association, Nursing Outcomes Classification, and Nursing Interventions Classification terminology. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 183–198.
- Keenan, G. M., Yakel, E., Tschannen, D., & Mandeville, M. (2008). Documentation and the nurse care planning process. Patient safety and quality: An evidence-based handbook for nurses. In R. G. Hughes. (Ed.), *Patient safety and quality: An evidence-based handbook for nurses*. Agency for Healthcare Research and Quality.
- Lee, E., & Noh, H. K. (2016). The effects of a web-based nursing process documentation program on stress and anxiety of nursing students in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 35–42.
- Müller-Staub, M., Needham, I., Odenbreit, M., Lavin, M. A., & van Achterberg, T. (2007). Improved quality of nursing documentation: Results of a nursing diagnoses, interventions, and outcomes implementation study. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 18(1), 5–17.
- Odutayo, P. O., Olaogun, A. A. E., Oluwatosin, A. O., & Ogunfowokan, A. A. (2013). Impact of an educational program on the use of standardized nursing languages for nursing documentation among public health nurses in Nigeria. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(2), 108–112.
- Paans, W., & Müller, S. M. (2015). Patients' care needs: Documentation analysis in general hospitals. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(4), 178–186.
- Paans, W., Sermeus, W., Nieweg, R. M. B., & van der Schans, C. P. (2010). D-Catch instrument: Development and psychometric testing of a measurement instrument for nursing documentation in hospitals. *Journal of Advanced Nursing*, 66(6), 1388–1400.
- Park, H., & Lee, E. (2015). Incorporating standardized nursing languages into an electronic nursing documentation system in Korea: A pilot study. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(1), 35–42.
- Patiraki, E., Katsaragakis, S., Dreliozi, A., & Prezerakos, P. (2017). Nursing care plans based on NANDA, Nursing Interventions Classification, and Nursing Outcomes Classification: The investigation of the effectiveness of an educational intervention in Greece. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(2), 88–93.
- Peres, H., Cruz, D., Tellez, M., de Cássia Gengo e Silva, R., Ortiz, D., Diogo, R., & Ortiz, D. R. (2016). Implementation of improvements in an electronic documentation nursing process system structured on NANDA-I, NOC and NIC (NNN) classification. *Studies in Health Technology & Informatics*, 225, 1082–1083.
- Pérez Rivas, F. J., Martín, I. S., Pacheco del Cerro, J. L., Minguet Arenas, C., García López, M., & Beamud Lagos, M. (2016). Effectiveness of nursing process use in primary care. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 43–48.
- Prophet, C. M., & Delaney, C. W. (1998). Nursing Outcomes Classification: Implications for nursing information systems and the computer-based patient record. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 21–29.
- Roecklein, N. (2012). Using standardized nursing languages in end-of-life care plans. *International Journal of Nursing Knowledge*, 23(3), 183–185.
- Smith, K., Smith, V., Krugman, M., & Oman, K. (2005). Evaluating the impact of computerized clinical documentation. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 23(3), 132–138.
- Thoroddsen, A., Ehnfors, M., & Ehrenberg, A. (2011). Content and completeness of care plans after implementation of standardized nursing terminologies and computerized records. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 29(10), 599–607.
- Wuryanto, E., Rahayu, G. R., Emilia, O., Harsono, & Octavia, A. P. R. (2017). Application of an outcome present test-peer learning model to improve clinical reasoning of nursing students in the intensive care unit. *Annals of Tropical Medicine & Public Health*, 10(3), 657–663.

Cuadro 1.6

Publicaciones acerca de la aplicación de la terminología de la NOC y de enfermería

- Behrenbeck, J. G. (2003). Nursing-sensitive outcome implementation and reliability testing in a tertiary care setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 12.
- Behrenbeck, J. G., Timm, J. A., Griebenow, L. K., & Demmer, K. A. (2005). Nursing-sensitive outcome reliability testing in a tertiary care setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 16(1), 14–20.
- Bernhart-Just, A., Hillewerth, K., Holzer-Pruss, C., Paprotny, M., & Heinrich, H. Z. (2009). The electronic use of the NANDA-, NOC- and NIC-classifications and implications for nursing practice. *Pflege*, 22(6), 443–454.
- Bernhart-Just, A., Lassen, B., & Schwendimann, R. (2010). Representing the nursing process with nursing terminologies in electronic medical record systems: A Swiss approach. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 28(6), 345–352.
- Bjornsdottir, G., & Thorhallsdottir, I. (2003). An internet-based survey of Icelandic nurses on their use of and attitudes toward NANDA, NIC, and NOC. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(S4), 32–33.
- Burkhart, L., Coglianese, M., Kaelin, J., Moorhead, S., & Joyce, C. (2021). Communicating spiritual care in the electronic health record. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 39(10), 538–546.
- Cachón Pérez, J. M., Alvarez-López, C., & Palacios-Ceña, D. (2012). The meaning of standardized language NANDA-NIC-NOC to intensive care nurses in Madrid: A phenomenological approach. *Enfermería Intensiva*, 23(2), 68–76.
- Carrington, J. M. (2012). The usefulness of nursing languages to communicate a clinical event. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 30(2), 82–8; quiz 89.
- Clancy, T. R., Delaney, C. W., Morrison, B., & Gunn, J. K. (2006). The benefits of standardized nursing languages in complex adaptive systems such as hospitals. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 36(9), 426–434.
- Clarke, M. (1998). Implementation of nursing standardized languages: NANDA, NIC & NOC. *Online Journal of Nursing Informatics*, 2(2).
- Conrad, D., Hanson, P. A., Hasenau, S. M., & Stocker-Schneider, J. (2012). Identifying the barriers to use of standardized nursing language in the electronic health record by the ambulatory care nurse practitioner. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 24(7), 443–451.
- D'Agostino, F., Zeffiro, V., Vellone, E., Ausili, D., Belsito, R., Leto, A., et al. (2020). Cross-mapping of nursing care terms recorded in Italian hospitals into the standardized NNN terminology. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 4–13.
- Daly, J. M., Maas, M., & Buckwalter, K. (1995). Use of standardized nursing diagnoses and interventions in long-term care. *Journal of Gerontological Nursing*, 8, 29–36.
- Demmer, K. A., McKane, C., Griebenow, L., Behrenbeck, J., & Timm, J. (2004). Nursing-sensitive outcome implementation and reliability testing in two cardiac surgery intensive care units. *Online Journal of Nursing Informatics*, 8(3), 6.
- Eun, K., & Hyang-Sook, S. (2013). Construction and application of nursing information system using NANDA-NOC-NIC linkage in medical-surgical nursing units. *Korean Journal of Adult Nursing*, 25(4), 365–376.
- Finesilver, C. (2003). Use of standardized language in neuroscience nursing. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 52.
- Frederick, J., Scherb, C. A., Smith-Foreman, K., Wit, T. S., Quiram, J., Wagenaar, J., et al. (2001). Speaking a common language: Standardized nursing languages have increased the visibility of nursing practice at three facilities. *AJN: American Journal of Nursing*, 101(3), 2400-TT.
- Hajewski, C., Maupin, J. M., Rapp, D. A., Sitterding, M., & Pappas, J. (1998). Implementation and evaluation of Nursing Interventions Classification and Nursing Outcomes Classification in a patient education plan. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 30–40.
- Hendrix, S. E. (2009). An experience with implementation of NIC and NOC in a clinical information system. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 27(1), 7–11.
- Johnson, J., Lodhi, M. K., Cheema, U., Stifter, J., Dunn-Lopez, K., Yingwei Yao, et al. (2017). Outcomes for end-of-life patients with anticipatory grieving: Insights from practice with standardized nursing terminologies within an interoperable internet-based electronic health record. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 19(3), 223–231.
- Johnson, M., & Maas, M. (1998). Implementing the Nursing Outcomes Classification in a practice setting. *Outcomes Management for Nursing Practice*, 2(3), 99–104.
- Klehr, J., Hafner, J., Spelz, L. M., Steen, S., & Weaver, K. (2009). Implementation of standardized nomenclature in the electronic medical record. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 20(4), 169–180.
- Kravutske, M. E., Zugic, M., Gloskey, D., & Reed, D. (2006). Initial results from using NOCs in an acute care setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 93.
- Lundberg, C., Brokel, J. M., Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Martin, K. S., et al. (2008). Selecting a standardized terminology for the electronic health record that reveals the impact of nursing on patient care. *Online Journal of Nursing Informatics*, 12(2), 19.
- Maas, M. L., Reed, D., Reeder, K. M., Kerr, P., Specht, J., Johnson, M., et al. (2002). Nursing outcomes classification: A preliminary report of field testing. *Outcomes Management*, 6(3), 112–119.
- Moorhead, S., Clarke, M., Willits, M., Tomsha, K. A. (1998). Nursing Outcomes Classification implementation projects across the care continuum. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 52–63.
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Reed, D. (2003). Testing the Nursing Outcomes Classification in three clinical units in a community hospital. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 171–181.
- Müller-Staub M. (2009). Study to the implementation of NANDA-I nursing diagnosis, interventions and nursing sensitive patient outcomes. *Pflegewissenschaft*, 11(12), 688–696.
- O'Connor, N. A., Hameister, A. D., & Kershaw, T. (2000). Applications of standardized nursing language to describe adult nurse practitioner practice. *International Journal of Nursing Knowledge*, 11, 109–120.

Publicaciones acerca de la aplicación de la terminología de la NOC y de enfermería	
Olatubi, M. I., Oyediran, O. O., Faremi, F. A., & Salau, O. R. (2019). Knowledge, perception, and utilization of standardized nursing language (SNL) (NNN) among nurses in three selected hospitals in Ondo State, Nigeria. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 30(1), 43–48.	Timm, J. A., & Behrenbeck, J. G. (1998). Implementing the Nursing Outcomes Classification in a clinical information system in a tertiary care setting. <i>Journal of Nursing Care Quality</i> , 12(5), 64–72.
Powelson, S., & Leiby, K. (2003). Implementation of standardized nursing language at a university. <i>International Journal of Nursing Terminologies & Classifications</i> , 14(Suppl. 4), 60.	von Krogh, G., Dale, C., & Naden, D. (2005). A framework for integrating NANDA, NIC, and NOC terminology in electronic patient records. <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 37(3), 275–281.

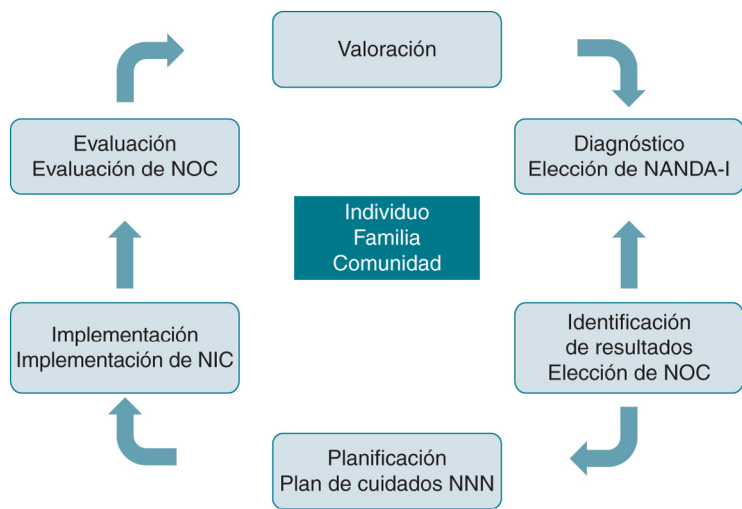


Fig. 1.1 Uso de NNN en seis fases del proceso enfermero. NANDA-I, North American Nursing Diagnosis Association; NIC, Clasificación de Intervenciones de Enfermería; NNN, Diagnóstico de Enfermería, Resultados de Enfermería e Intervenciones de Enfermería; NOC, Clasificación de Resultados de Enfermería. (© 2014 Center for Nursing Classification & Clinical Effectiveness.)

toma de decisiones y la generación de conocimientos. Enfermeras de Suiza²⁸ han utilizado el proceso de enfermería para estructurar sistemas electrónicos de planificación de cuidados de enfermería, y en Estados Unidos Keenan y cols.¹⁶⁰ lo emplearon como proyecto de investigación HANDS para recopilar datos estandarizados de enfermería.

Modelo de vínculos de las NNN

El primer modelo de las NNN publicado en 1996 por el Iowa Intervention Project¹³⁶ combinaba el uso de las NNN centradas en el conocimiento enfermero y la toma de decisiones clínicas como marco para que las enfermeras eligieran diagnósticos, intervenciones y resultados para un paciente. En el momento en que se creó el modelo original, la North American Nursing Diagnosis Association (ahora NANDA-I) ya había publicado una clasificación de problemas de enfermería, y el Iowa Intervention Project estaba en la segunda edición de la NIC¹³⁶. La adición de los resultados se consideró un paso importante en los esfuerzos de clasificación en enfermería.

La descripción de las generaciones del proceso de enfermería discutida en la sección anterior influyó en nuestro trabajo actual, y en 2012 se desarrolló una actualización de un modelo que representa los vínculos entre los diagnósticos, las intervenciones y los resultados para describir la relación de los diagnósticos de enfermería, los resultados y las intervenciones de enfermería con el razonamiento clínico y el desarrollo del conocimiento. El modelo actualizado se muestra en la figura 1.2. Se hicieron varias actualizaciones del modelo original publicado por el Nursing Interventions Project¹³⁶. En primer lugar, el término *toma de decisiones clínicas* se sustituyó por el término *razonamiento clínico* para representar mejor los conceptos en uso. En segundo lugar, la ubicación de los resultados se trasladó a la mitad del modelo para reflejar los cambios en las fases del proceso de enfermería y la adición de un paso de identificación de resultados. En tercer lugar, el contenido de las intervenciones se desplazó al extremo derecho para seguir la selección de los resultados en el proceso de planificación de los cuidados. Hemos añadido dos nuevas áreas bajo las casillas de «elección». Cada clasificación tiene una lista de tres componentes

que son importantes para la clasificación específica. Estas áreas incluyen las preferencias del paciente y su implicación en el proceso de atención, así como las áreas de puntos fuertes de cada tipo de clasificación, como la precisión del diagnóstico, la precisión de la medición y las competencias de la enfermera. La última área añadida corresponde a la construcción del conocimiento enfermero para enlazar con el *Conocimiento* en la parte superior del modelo. Aquí se incluyeron las predicciones de Pesut y Herman²⁵⁹ centradas en la evolución del proceso enfermero para reflejar el avance de la profesión enfermera hacia *Modelos de cuidados* para poblaciones de pacientes (2025-2035) y el objetivo final de *Cuidados predictivos* basados en la evidencia de la práctica clínica (2035-2050). Estos ejemplos de cambios en los conceptos y modelos de apoyo en enfermería han ayudado al desarrollo de una clasificación de resultados sólida para uso

de las enfermeras profesionales y pueden ser marcos útiles para la enseñanza y la aplicación de la NOC y otras terminologías de enfermería.

Modelo de razonamiento clínico reflexivo

Este modelo proporciona una nueva forma de pensar sobre el razonamiento clínico y el uso de diagnósticos, intervenciones y resultados de enfermería. Basándose en la necesidad de mejorar las habilidades de pensamiento crítico en enfermería, Pesut y Herman^{258,259} desarrollaron un proceso para favorecer el pensamiento iterativo en el modelo que denominan *Modelo de resultado-estado actual-pruebas (OPT) de razonamiento clínico reflexivo*. Uno de los puntos fuertes de este modelo es que ayuda a las enfermeras a empezar a pensar en los cuidados del cliente escuchando su historia e identificando pistas e información relevantes de forma lógica utilizando lo que denominan «lógica de las indicaciones». La información que la enfermera obtiene de la historia del cliente ayuda a determinar el marco, el estado del resultado, el estado actual y las pruebas necesarias para identificar si se ha seleccionado el estado deseado. La reflexión, una de las principales estrategias del modelo, y la toma de decisiones, ayudan a la enfermera a determinar las intervenciones necesarias para que la persona pase del estado actual al estado de resultado deseado. El modelo se presenta en la *figura 1.3*. El modelo es único en el sentido de que progresa de derecha a izquierda y termina con un juicio de la enfermera. Este juicio final sobre las necesidades de cuidados del cliente da lugar a que la enfermera salga del modelo, modifique las decisiones tomadas sobre los cuidados de enfermería necesarios, reformatee la situación de prueba establecida en el modelo

Cuadro 1.7

Generaciones del proceso enfermero	
Años	Enfoque de enfermería
1950-1970	Problemas en el proceso
1970-1990	Diagnóstico y razonamiento
1990-2010	Resultados específicos e investigación
2010-2025	Construcción del conocimiento
2025-2035	Modelos de paradigmas de cuidados
2035-2050	Cuidados predictivos

Tomado de Pesut, D., & Herman J. (1999). *Clinical reasoning: The art & science of critical & creative thinking*. Albany, NY: Delmar.

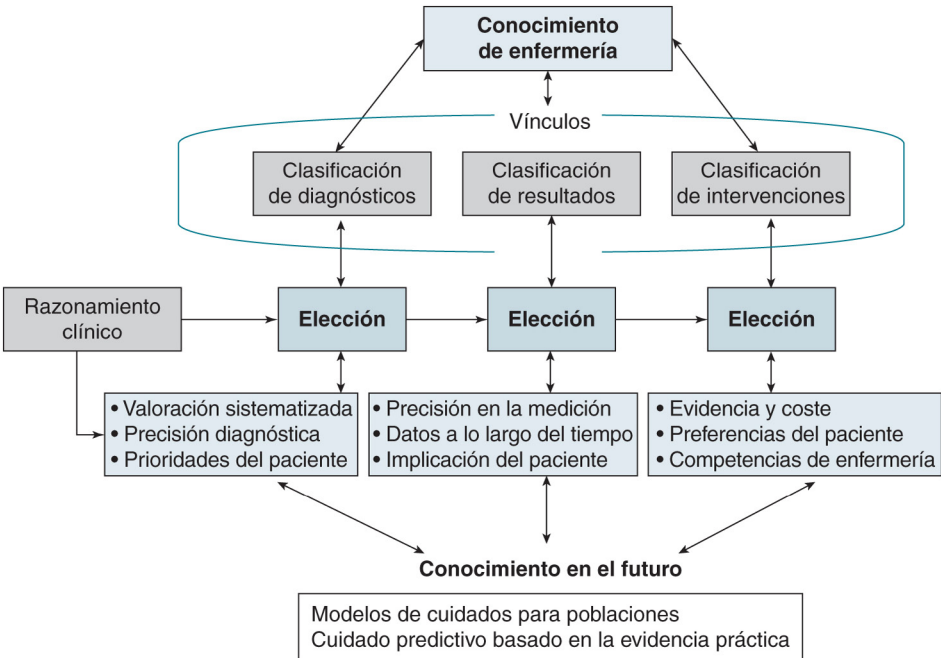


Fig. 1.2 Relación entre las clasificaciones de enfermería, el razonamiento clínico y el desarrollo de conocimiento. (© 2014 Center for Nursing Classification & Clinical Effectiveness.)

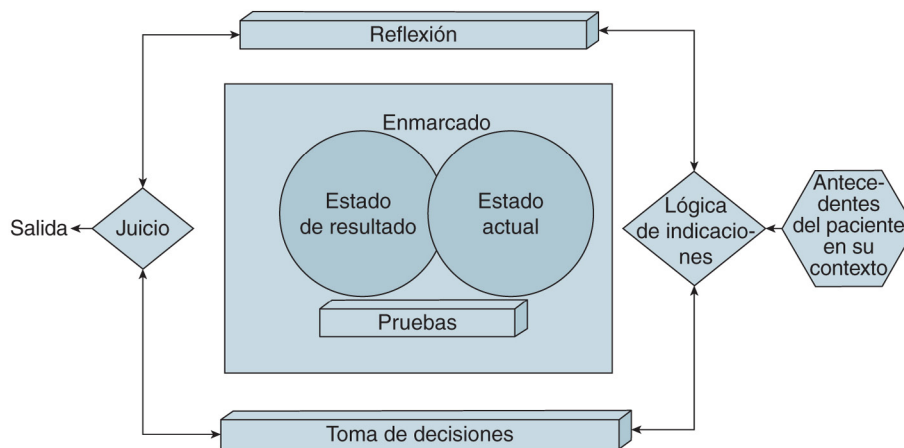


Fig. 1.3 Modelo de razonamiento clínico de resultado-estado actual-pruebas. (Pesut, D. J. & Herman, J. (1999). *Clinical reasoning: The art & science of critical & creative thinking*. Delmar.)

o reenmarque la situación del cliente. El cliente participa en el proceso y ayuda a determinar el problema prioritario que debe abordar la enfermera. El modelo también se basa en la creación de diagramas de red de los problemas del paciente para crear imágenes visuales de las conexiones de los problemas y determinar el problema clave en el que se centrarán los cuidados. Pesut y Herman²⁵⁹ y Kautz y cols.¹⁵¹ ofrecen ejemplos de utilización del modelo con los diagnósticos de enfermería de la NANDA-I, la NIC y la NOC. Kuiper, Pesut y Arms¹⁶⁹ han aplicado este modelo a la práctica avanzada y a la coordinación de cuidados. Hemos encontrado en este modelo un recurso excelente para respaldar el razonamiento clínico y enseñar a las enfermeras a utilizar las NNN en la planificación de los cuidados con su paciente.

Modelo global de enfermería

Las expectativas de la comunidad mundial sobre el papel de la enfermera se están ampliando, a medida que las enfermeras aumentan su contacto con las personas de sus respectivas comunidades³²⁵. Las enfermeras, como grupo más numeroso de profesionales sanitarios, son las que tienen un impacto más directo sobre la salud de las personas. También desempeñan un papel fundamental en la prestación de unos cuidados seguros y rentables en todos los entornos sanitarios en los que ejercen. El sistema sanitario y la profesión de enfermería se han enfrentado en los últimos años a los grandes acontecimientos mundiales. Aunque las distintas regiones del mundo experimentan diferentes retos sanitarios debido a las variadas condiciones socioeconómicas y geográficas, al mismo tiempo existen preocupaciones sanitarias comunes. El creciente aumento del número de catástrofes naturales y emergencias sanitarias, como la COVID-19, ha puesto de manifiesto de forma más llamativa los problemas y cuestiones sanitarios, así como los puntos en común en todo el mundo.

La COVID-19, así como las catástrofes medioambientales, ha acentuado la presencia de sistemas sanitarios ineficaces e ineficientes. Siendo esta nuestra séptima edición de la Clasificación de Resultados de Enfermería iniciada en 1994, los autores no

podrían haber imaginado que el mundo estaría experimentando los desafíos de una pandemia y la escasez de profesionales de enfermería y camas de hospital en todo el mundo. Creemos firmemente que, como profesionales, debemos responder a los problemas de salud actuales a los que se enfrentan las poblaciones a las que atendemos, así como ser un recurso para los miembros del sistema sanitario. En respuesta a esta pandemia, los equipos de la NIC y la NOC desarrollaron vínculos entre la NANDA-I, la NOC y la NIC para guiar a las enfermeras en el cuidado de estos pacientes complejos^{217,307,319}. Esperamos que estas publicaciones puedan utilizarse como referencia en todo el mundo para guiar a las enfermeras en el cuidado de los pacientes con COVID-19.

La profesión de enfermería no solo se enfrenta a retos naturales y pandémicos, sino que existen otras situaciones críticas relacionadas con los determinantes sociales de la salud que repercuten drásticamente en los resultados sanitarios de poblaciones concretas. Este fenómeno no solo se da en Estados Unidos, sino que es una de las principales preocupaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS)^{299,300}. En todo el mundo, los sistemas sanitarios se centran en estos factores psicosociales y socioeconómicos no clínicos o determinantes sociales de la salud, debido a su interrelación con los resultados sanitarios de calidad. Cada vez hay más pruebas de la presencia de desigualdades tanto en la salud como en el acceso a la atención sanitaria, lo que ha reforzado aún más la visión mundial de las complejidades y el impacto de estos importantes determinantes sociales¹⁰¹. La American Academy of Nursing publicó recientemente un documento de consenso en el que se definen los determinantes sociales de la salud para los esfuerzos de la enfermería dirigidos a lograr la equidad sanitaria que se centran en los niveles individual, familiar y poblacional, haciendo hincapié en la política sanitaria¹⁶⁸. Como se señala en la publicación *The Future of Nursing 2020-2030: Charting a Path to Achieve Health Equity* publicada en 2021²³¹, existen dos marcos clave que explican la interacción entre los determinantes sociales y la salud. Estos dos marcos son: el modelo del marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud desarrollado por la Comisión sobre los Determinantes

Sociales de la Salud de la OMS³⁰⁰, y el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud y Necesidades Sociales desarrollado por Castrucci y Auerbach⁴⁷.

En 2010, la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS desarrolló un marco para explicar las complejidades entre los determinantes sociales y su impacto sobre la salud³⁰⁰. Este marco divide los determinantes en dos secciones diferentes: determinantes estructurales y determinantes intermedios. Los determinantes estructurales se definen como desigualdades y representan el contexto socioeconómico y político, las desigualdades de clase social, género y etnia³⁰⁰. Por el contrario, los determinantes intermedios se definen como circunstancias materiales, condiciones psicosociales y factores conductuales y biológicos. Los autores del modelo de la OMS sostienen que las desigualdades creadas por las políticas, la clase social, el género y la etnia conforman las circunstancias materiales (p. ej., las condiciones de trabajo, la disponibilidad de alimentos) y las conductas (p. ej., el abuso de sustancias) y otros factores psicosociales que subyacen a la salud³⁰⁰. Por ejemplo, Solar e Irwin (2010) sugieren que la falta de educación repercute a su vez en la seguridad laboral, los ingresos resultantes y el acceso a la atención sanitaria. Mientras que el modelo de la OMS explica la relación entre los determinantes sociales de la salud y los resultados sanitarios de calidad, el modelo presentado por Castrucci y Auerbach⁴⁷ se centra en las estrategias que deben utilizar las enfermeras para mejorar la salud individual y de la población principalmente en Estados Unidos. No obstante, al revisar las estrategias sugeridas queda claro que pueden adaptarse a países fuera de Estados Unidos. Las categorías de estrategias son las estrategias ascendentes, intermedias y descendentes⁴⁷. En cada caso, las enfermeras pueden tener un impacto, pero en un componente diferente de la sociedad. Por ejemplo, las estrategias ascendentes pueden enfocarse a cuestiones más amplias como la disparidad de ingresos o la discriminación dentro de la comunidad. Por otro lado, las estrategias intermedias pueden hacer hincapié en los factores individuales que influyen en la salud. Las enfermeras pueden centrarse en la prevención de enfermedades y en ayudar a sus clientes a satisfacer sus necesidades sociales⁴⁷. El grupo restante de estrategias se dedica al tratamiento de enfermedades y al manejo de enfermedades crónicas, y las enfermeras y otros profesionales pueden abordar estas áreas en hospitales, consultas y entornos domiciliarios.

Estas situaciones demuestran la importancia de tener en todo el mundo enfermeras con buena formación, competentes y hábiles que respondan a estas calamidades³²⁵. Las enfermeras están bien preparadas para crear, colaborar o dirigir las complejas iniciativas de integración de los sectores social y sanitario en apoyo de la salud y el bienestar de las personas, las familias y las comunidades desfavorecidas. Las enfermeras que trabajan con profesionales de los servicios sociales en entornos de atención ambulatoria y de salud pública pueden desarrollar intervenciones en el punto de atención para avanzar en los modelos de atención basados en los resultados para todos los pacientes a los que atienden²³¹. Las enfermeras están llamadas a abordar e implementar políticas que afectan a muchas personas de maneras radicales. Los profesionales sanitarios han observado que unas políticas deficientes, al igual que una atención sanitaria deficiente, pueden socavar la salud y el bienestar de las personas, las familias y las comunidades¹⁰¹. La enfermería, al igual que otras profesiones,

necesita encontrar soluciones más amplias y colaborativas para abordar la creciente complejidad de los problemas globales a los que se enfrenta la atención sanitaria²²².

Es fundamental que las enfermeras respondan a estos retos en los próximos años, ya que el sector sanitario de todo el mundo se ha centrado más en los determinantes sociales de la salud. Hemos intentado atender este llamamiento desarrollando nuevos resultados para responder a algunas de estas circunstancias que contribuyen a los resultados sanitarios dentro y fuera de Estados Unidos. Los nuevos resultados seleccionados desarrollados para abordar estas cuestiones son *Preparación para una pandemia en la comunidad*, *Recuperación de una pandemia en la comunidad*, *Respuesta ante una pandemia en la comunidad*, *Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar*, *Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad*, *Control del riesgo: inseguridad alimentaria* y *Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento*. Esperamos que estos nuevos resultados proporcionen a las enfermeras y otros profesionales sanitarios las herramientas que necesitan para identificar y evaluar la atención a los pacientes, las familias y las comunidades con el fin de lograr los mejores resultados de salud posibles. La [figura 1.4](#) se diseñó inicialmente para representar el impacto de la pandemia, pero puede rebautizarse como modelo global de enfermería dirigido a abordar los problemas fisiológicos y psicosociales que otras personas experimentan en pandemias y desastres naturales, y las condiciones psicosociales y socioeconómicas no clínicas o determinantes sociales de la salud a los que se enfrentan hoy en día determinadas poblaciones del mundo.

Patrones funcionales de salud de Gordon

La primera oportunidad que tuvo el equipo de desarrollar vínculos con la NOC fue con los Patrones funcionales de salud de Gordon¹¹⁷. Este trabajo se publicó inicialmente en la segunda edición de la NOC¹³⁸ y reflejaba los tres niveles de abstracción presentados en la taxonomía de la NOC. Observamos que, debido al frecuente uso de los patrones funcionales de salud de Gordon en enfermería, los vínculos entre los resultados y los 11 patrones de salud ayudarían a las enfermeras que utilizaban habitualmente los patrones de salud como estructura de evaluación en la práctica clínica a identificar también los resultados²¹⁵. Además, estos vínculos proporcionaban otro medio para identificar resultados relevantes para las enfermeras que utilizan la NOC en la educación y la investigación. El proceso que utilizó el equipo para desarrollar los vínculos fue el siguiente: el resultado se colocó bajo un patrón específico coherente con el nombre y la definición del patrón desarrollados por Gordon¹¹⁸, y los resultados generales, en contraposición al estado de salud real, se colocaron en el patrón percepción de la salud-manejo de la salud. Llegamos a la conclusión de que 36 de los 490 resultados de la quinta edición²¹⁵ no podían colocarse en la estructura de los patrones funcionales de salud. En la quinta edición²¹⁵ puede consultarse una lista completa de los resultados de la NOC organizados por los 11 patrones de salud de Gordon, en la que también se incluyen los resultados que no encajaban en el marco de los patrones de salud. Como concluimos, es fundamental desarrollar vínculos basados en estos patrones de salud. Esto ayuda a otros en el aprendizaje, mejora el razonamiento diagnóstico, ayuda a identificar nuevos

resultados relevantes para la práctica de enfermería y hace hincapié en el impacto de las intervenciones de enfermería debido al enfoque en los resultados²¹⁵. Con la importancia que sigue teniendo el trabajo de Gordon¹¹¹, nuestra intención es revisar los 612 resultados de esta nueva edición y actualizar y publicar los vínculos de la NOC y los patrones funcionales de salud de Gordon para respaldar este recurso fundamental para la profesión de enfermería.

Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud

Otro proyecto destinado a vincular la NOC a un marco fue la vinculación de la NOC a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) (OMS, 2001)^{135,305}. Aunque el uso de la CIF es limitado en Estados Unidos, se utiliza mucho a nivel internacional. El equipo consideró que si la enfermería iba a adoptar un enfoque interdisciplinar, la CIF parecía apropiada porque incorpora la disciplina de la enfermería. Sin embargo, dado su desconocimiento en Estados Unidos, es necesario avanzar en el trabajo para establecer su importancia para la enfermería. Hemos vinculado algunas partes de la CIF con la NOC²¹⁵, aunque los resultados no están disponibles actualmente para su revisión. El uso de este marco es más común en Europa.

Modelo multidimensional de envejecimiento con éxito

Otro proyecto comparó los dominios fisiológico, psicológico y sociológico del modelo multidimensional de envejecimiento con éxito (MMSA)³²⁹ con las terminologías de enfermería de la NANDA-I, la NIC y la NOC para definir similitudes o lagunas entre el modelo y las terminologías¹⁸¹. Se trató de un estudio de mapeo cruzado que permitió comparar datos de diversas fuentes. Se establecieron reglas para el proceso metodológico, y luego se comparó la similitud de significados de cada dominio

del MMSA con los dominios y clases de las NNN, considerando palabras iguales, similares o que tuvieran el mismo significado, y considerando conceptos opuestos al hacer la comparación con la NIC y la NOC^{181,182,210}. Este mapeo cruzado lo realizaron siete enfermeras investigadoras brasileñas y norteamericanas con conocimiento del MMSA y las NNN, así como con conocimiento y experiencia clínica en el cuidado de adultos mayores. Todas las revisiones iniciales se realizaron de forma independiente, y posteriormente las enfermeras mantuvieron una reunión virtual para discutir los resultados y llegar a un consenso. Al finalizar la discusión se verificó que los dominios de la NOC y la NIC podían mapearse de manera similar a los dominios del MMSA. Además, 12 de los 13 dominios de la NANDA-I se correspondían con los dominios del MMSA. Lucena y cols. han publicado una discusión completa de los resultados detallados¹⁸¹.

Aunque la mayoría de los dominios de la NANDA-I y todos los dominios de la NIC y la NOC se correspondían con los dominios del MMSA, varias de las clases de la NANDA-I, la NIC y la NOC no se correspondían con el MMSA. Esto se debió básicamente a la especificidad única de las clases respectivas dentro de las terminologías. Algunos de los ejemplos fueron la clase *Crecimiento y desarrollo* de la NANDA-I, las clases *Cuidados perioperatorios*, *Cuidados de un nuevo bebé* y *Cuidados de crianza de un nuevo bebé* de la NIC, y las clases *Ser padre y Estado de salud de los miembros de la familia* de la NOC¹⁸¹. Como puede observarse, estas clases no coincidían debido a la falta de adecuación a la edad con los dominios del MMSA. En conclusión, la asociación de las NNN y el MMSA facilita la comprensión de las necesidades de cuidados en la población anciana. Las NNN proporcionan los elementos de la práctica de enfermería, mientras que el MMSA proporciona la estructura para la evaluación de los ancianos con el fin de lograr un envejecimiento satisfactorio y conseguir unos cuidados de enfermería de calidad¹⁸¹.

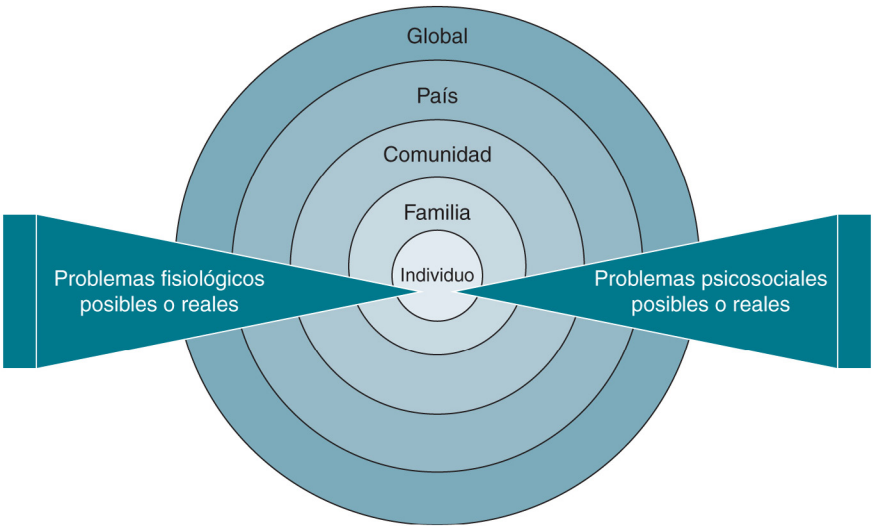


Fig. 1.4 Modelo global de enfermería. (© 2022 The Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness.)

La NOC y el marco de automanejo y manejo familiar

Un proyecto que se está llevando a cabo actualmente es la vinculación de los resultados de la NOC con el marco de automanejo y manejo familiar (*Self and Family Management Framework* [SFMF]). El SFMF fue desarrollado originalmente por Grey y cols.¹¹⁹ La versión más reciente del marco¹²⁰ se utilizó en este proyecto tras realizar algunos ajustes menores. La aportación exclusiva de esta versión es la inclusión de cuatro dimensiones: Facilitadores y Barreras, Procesos, Resultados Proximales y Resultados Distales¹²⁰. El equipo se sintió atraído por el potencial de sugerir resultados para el marco con el fin de mejorar su utilidad en la práctica clínica, la educación y la investigación. Por tanto, el propósito de este trabajo es desarrollar vínculos entre los componentes del SFMF actualizado y los resultados de la NOC²¹⁸. Hasta donde sabemos, esta comparación entre este marco y la NOC no se ha llevado a cabo. A medida que avanzan los trabajos se están elaborando varios manuscritos. Es de esperar que en los próximos años el trabajo para aplicar la NOC a otros modelos y marcos teóricos nos permita desarrollar plenamente una taxonomía exhaustiva con dominios, clases y resultados apropiados para apoyar a las enfermeras.

Investigación centrada en el uso de terminología de enfermería

La investigación centrada en la NOC ha utilizado diversos enfoques que incluyen estudios de validación y validaciones clínicas con poblaciones específicas, vínculos de las NNN para los diagnósticos de enfermería y las condiciones clínicas, validaciones clínicas de los vínculos propuestos de las NNN y evaluaciones de las intervenciones de enfermería utilizando los resultados de la NOC.

Estudios de validación de los contenidos de la NOC

Se han utilizado varios métodos de validación del contenido para validar los diagnósticos y resultados de enfermería. La validación del contenido es el proceso de obtener opiniones de expertos sobre el grado en que algunos atributos representan un concepto. El método original desarrollado por Fehring⁹⁶ se ha utilizado mucho para validar diagnósticos de enfermería, y Fehring⁹⁶ incluye recomendaciones sobre cómo determinar la pericia de las enfermeras incluidas en el proceso de validación. El método de Fehring se modificó para la investigación de validación de contenido de la NOC y se utilizó en la investigación del equipo de la NOC¹²⁵⁻¹²⁷. Más recientemente, el modelo de Rasch^{31,32,223,324} se ha convertido en una segunda metodología utilizada para validar los diagnósticos de enfermería^{84,85}. El modelo de Rasch se ha utilizado para estimar la validez de los diagnósticos de enfermería, tanto si se establecen categóricamente (presencia o ausencia del atributo) como ordinalmente (medidos mediante escalas de tipo Likert). Este método tiene potencial para los estudios de validación del contenido que evalúen los resultados de las NOC en el futuro, y gran parte de la bibliografía sobre este método se ha publicado en Brasil. También se han publicado en Brasil nuevos métodos para determinar qué es una enfermera experta, centrándose más en valorar la experiencia clínica que la experiencia en el mundo

académico²⁶⁸, y abordan la necesidad de criterios claros para las enfermeras expertas en estudios de validación de contenido. Se ha publicado un nuevo método, el Nurse-Patient Outcome Content Validation Method, que utiliza a los pacientes como expertos en estudios de validación de contenidos centrados en la convivencia con una enfermedad crónica⁶³. La investigación en la que se utilizó este método descubrió que los pacientes con insuficiencia cardíaca consideraban que un indicador centrado en la depresión era especialmente importante para convivir con problemas cardíacos; las enfermeras, por el contrario, pensaban que podía eliminarse del resultado.

Varios de los primeros estudios centrados en la validación del contenido de los resultados de la NOC se llevaron a cabo como trabajo de tesis de estudiantes de doctorado que colaboraban con el Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica de la Universidad de Iowa. Por ejemplo, la investigación sobre la validación de resultados en ancianos de comunidades rurales y urbanas fue la primera disertación centrada en la NOC¹²⁵, y una segunda tesis se ocupó de la descripción de la eficacia de la enfermería utilizando terminologías de enfermería estandarizadas y datos de enfermería informatizados²⁸¹. Otras poblaciones y enfoques fueron el objetivo de tesis que analizaron la fiabilidad de determinados resultados sensibles a los cuidados de enfermería en función de las características de la organización, del paciente y de la enfermera²⁸⁰, determinaron los vínculos de la NANDA-I, la NOC y la NIC utilizadas en los planes de cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados con insuficiencia cardíaca congestiva²⁵⁰, identificaron los vínculos entre los diagnósticos de enfermería, las intervenciones y los resultados utilizados en las unidades de cuidados intensivos²⁰⁶, validaron los conocimientos y los resultados del automanejo en pacientes con enfermedades cardiovasculares y diabetes^{36,237}, y estudiaron el uso de las NNN en el cuidado de pacientes con cáncer utilizando datos de historias clínicas electrónicas³¹³. Estas tesis ayudaron a definir métodos para estudios de validación y trabajos de vinculación para futuras investigaciones centradas en la NOC.

Desde que se publicó la última edición de la NOC en 2018, muchos investigadores internacionales han publicado investigaciones de validación centradas en resultados específicos de la NOC. Algunos de estos estudios se han centrado en la validación de la traducción de resultados específicos, como el trabajo de Bellido-Vallejo y cols. sobre la traducción al español de los resultados del dolor^{23-25,249}. Otros investigadores se han centrado en la validación de los resultados en pacientes portugueses, como el trabajo de Sampaio y cols. sobre *Autocontrol de la ansiedad* y *Nivel de ansiedad*²⁷⁷, y el de Coelho y cols. sobre el resultado *Cognición*⁵⁹. Cavalcante y cols.^{48,49} también han realizado investigaciones para validar los resultados de la lactancia materna, tanto para el lactante como para la madre^{90,91}, y los resultados de automanejo para pacientes cardíacos. Muchas de las publicaciones están en inglés y portugués de Brasil, lo que facilita mucho la diseminación de los resultados de la investigación. La [tabla 1.5](#) resume los estudios de validación centrados en resultados específicos publicados hasta la fecha que están disponibles en inglés^{3,12,13,55,64,69,78,79,83,197,220,238,239,261,269,273,291}. Hemos incluido estas publicaciones en las referencias de contenido de estos resultados para que otras personas puedan leer sobre sus investigaciones y resultados. En algunos casos hemos modificado

Tabla 1.5 ESTUDIOS DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS NOC ESPECÍFICOS	
Resultados de enfermería	Estudio de validación
Automanejo: diabetes (1619)	Oh, H., & Moorhead, S. (2019). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification for adults with diabetes. <i>CIN: Computers, Informatics, Nursing</i> , 37(4), 222–228.
Automanejo: enfermedad cardíaca (1617)	Cavalcante, A. M, Lopes, C. T., Swanson, E., Moorhead, S. A., Bachion, M. M., Barros, A. L. (2020). Validation of definitions of the indicators for Nursing Outcomes Classification outcomes: Self-Management cardiac disease. <i>Acta Paulista de Enfermagem</i> , 33(1), 1–9. Cavalcante, A. M. R. Z., Lopes, C. T., Brunori, E. F. R., Swanson, E., Moorhead, S. A., Bachion, M. M., & de Barros, A. L. B. L. (2018). Self-care behaviors in heart failure. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 29(3), 146–155.
Automanejo: hipertensión (3107)	Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. <i>Online Journal of Nursing Informatics</i> , 24(2), 1.
Automanejo: trastorno lipídico (3109)	Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. <i>Online Journal of Nursing Informatics</i> , 24(2), 1.
Cognición (0900)	Coelho, J. C. F., Ribeiro, A. R. M., Sampaio, F. M. C., Sequeira, C. A. da C., Lleixà Fortuño, M. del M., & Roldán Merino, J. (2020). Cultural adaptation and psychometric properties assessment of the NOC outcome “Cognition” in a sample of Portuguese adults with mental illness. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 31(3), 180–187.
Competencia social (2700)	Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 36(3), 251–259.
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD) (0300)	Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. <i>Public Health Nursing</i> , 20(5), 385–398.
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) (0306)	Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. <i>Public Health Nursing</i> , 20(5), 385–398.
Conducta de búsqueda de la salud (1603)	Macnee, C. L., Edwards, J., Kaplan, A., Reed, S., Bradford, S., Walls, J., & Schaller-Ayers, J. M. (2006). Evaluation of NOC standardized outcome of “health seeking behavior” in nurse-managed clinics. <i>Journal of Nursing Care Quality</i> , 21(3), 242–247.
Conducta de prevención de caídas (1909)	Araújo, J. N. M., Nunes de Lima Fernandes, A. P., Silva, A. B., Moura, L. A., Ferreira, M. A. Jr., Vitor, A. F. (2018). Clinical validation of Fall Prevention Behavior in a hospital environment. <i>Revista Brasileira de Enfermagem</i> , 71(4), 1841–1849. Araújo, J. N. M., Nunes de Lima Fernandes, A. P., Moura, L. A., Palhano dos Santos, M. M., Ferreira Júnior, M. A., Fortes Vitor, A. (2017). Validation of nursing outcome content Fall Prevention Behavior in a hospital environment. <i>Rev Rene</i> , 18(3), 337–344. de Sousa Costa, A. G., Leite de Araujo, T., Frota Cavalcante, T., Oliveira Lopes, M. V., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Chaves Costa, F. B. (2017). Clinical validation of the nursing outcome Fall Prevention Behavior in people with stroke. <i>Applied Nursing Research</i> , 33, 67–71.
Conocimiento: conducta de salud (1805)	Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. <i>Public Health Nursing</i> , 20(5), 385–398.
Conocimiento: manejo de la diabetes (1820)	Oh, H., & Moorhead, S. (2019). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification for adults with diabetes. <i>CIN: Computers, Informatics, Nursing</i> , 37(4), 222–228.
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca (1830)	Rodrigues de Alvarenga, S., de Souza Carneiro, C., Batista Santos, V., & Lopes Moreira, R. S. (2015). Instructional instrument of the NOC outcomes: Control knowledge of cardiac disease for patients with heart failure. <i>Revista Eletronica de Enfermagem</i> , 17(4), 1–10.

(Continúa)

Tabla 1.5 ESTUDIOS DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS NOC ESPECÍFICOS (cont.)

Resultados de enfermería	Estudio de validación
Conocimiento: manejo de la hipertensión (1873)	Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. <i>Online Journal of Nursing Informatics</i> , 24(2), 1.
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca (1835)	da Costa Ferreira, N., Takao Lopes, C., Moorhead, S., Gengo e Silva Butcher, R. de C. (2021). Content validation of the nursing outcome Knowledge Heart Failure Management: Brazilian nurses' opinions. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 32(3), 206–214.
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico (1858)	Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. <i>Online Journal of Nursing Informatics</i> , 24(2), 1.
Conocimiento: prevención de caídas (1828)	de Freitas Luzia, M., Argenta, C., de Abreu Almeida, M., & de Fátima Lucena, A. (2018). Conceptual definitions of indicators for the nursing outcome “Knowledge: Fall Prevention”. <i>Revista Brasileira de Enfermagem</i> , 71(2), 431–439. de Freitas Luzia, M., Vidor, I. D., da Silva, A. C. F. E., & de Fátima Lucena, A. (2020). Fall prevention in hospitalized patients: Evaluation through the Nursing Outcomes Classification/NOC. <i>Applied Nursing Research</i> , 54, 151273.
Consecuencias de la adicción a sustancias (1407)	Seabra, P. R. C., Amendoeira, J. J. P., Sá, L. O., & Capelas, M. L. V. (2018). Clinical validation of the Portuguese version of “Substance Addiction Consequences” derived from the Nursing Outcomes Classification. <i>Issues in Mental Health Nursing</i> , 39(9), 779–785.
Control del dolor (1605)	Bellido-Vallejo, J. C., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2017). Cultural adaptation and psychometric evaluation of the Spanish version of the nursing outcome “Pain Control” in primary care patients with chronic pain. <i>Pain Management Nursing</i> , 18(5), 337–350.
Control del riesgo (1902)	Peters, R. M. (2000). Using NOC outcome of risk control in prevention, early detection, and control of hypertension: Nursing Outcomes Classification system. <i>Outcomes Management for Nursing Practice</i> , 4(1), 39–45.
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica (2801)	Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 36(3), 251–259.
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible (2802)	Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 36(3), 251–259.
Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo (2803)	Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 36(3), 251–259.
Curación de heridas: por primera intención (1102)	da Silva, M. B., Barreto, L. N. M., Panato, B. P., Engelman, B., Figueiredo, M. S., Rodríguez, A. A. L., & Almeida, M. de A. (2019). Clinical indicators for evaluation of outcomes of impaired tissue integrity in orthopedic patients: Consensus study. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 30(2), 81–86. Menna Barreto, L. N., Silva, M., Engelman, B., Figueiredo, M. S., Rodríguez-Acelas, A. L., Cañon-Montañez, W., & Almeida, M. A. (2019). Evaluation of Surgical Wound Healing in Orthopedic Patients with Impaired Tissue Integrity According to Nursing Outcomes Classification. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 30(4), 228–233. Seyhan Ak, E., Kilinc Akman, E., & Gencbas, D. (2021). Evaluation of wound healing in patients with hip prosthesis according to nursing outcome classification. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 33(3), 185–195.
Dolor: efectos disruptivos (2101)	Pancorbo-Hidalgo, P. L., & Bellido-Vallejo, J. C. (2019). Clinical validation of the nursing outcome “Pain: Disruptive Effects” in people with chronic pain in Spain. <i>Journal of Nursing Measurement</i> , 27(3), 384–400.
Dolor: respuesta psicológica adversa (1306)	Bellido-Vallejo, J. C., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2020). Psychometric evaluation of the nursing outcome “Pain: Adverse Psychological Response” in patients with chronic pain. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 31(3), 164–172.

Tabla 1.5 ESTUDIOS DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS NOC ESPECÍFICOS (cont.)	
Resultados de enfermería	Estudio de validación
Establecimiento de la lactancia materna: lactante (1000)	Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F. de S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020a). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. <i>Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)</i> , 28, 1–12.
Establecimiento de la lactancia materna: madre (1001)	Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira, K. A. R. de S., & Carmona, E. V. (2020b). Validation of nursing outcomes related to Breastfeeding Establishment. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 31(2), 134–144.
Estado de deglución (1010)	de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., Alonso, J. B., & Campos de Carvalho, E. (2019). Psychometric assessment of the nursing outcome Swallowing Status: Rasch model approach. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 30(4), 197–202. Raílka de Souza Oliveira, A., Leite de Araujo, T., Campos de Carvalho, E., Gabrielle de Sousa Costa, A., Frota Cavalcante, T., & Venícios de Oliveira Lopes, M. (2015). Construction and validation of indicators and respective definitions for the nursing outcome Swallowing status. <i>Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)</i> , 23(3), 450–457.
Estado de inmunización de la comunidad (2800)	Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 36(3), 251–259.
Estado de salud de la comunidad (2701)	Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 36(3), 251–259.
Estado de salud física del cuidador (2507)	Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. <i>Public Health Nursing</i> , 20(5), 385–398.
Integridad tisular: piel y membranas mucosas (1101)	Chantal Magalhães da Silva, N., de Souza Oliveira, K. A. R., Moorhead, S., Pace, A. E., & Carvalho, E. (2017). Clinical validation of the indicators and definitions of the nursing outcome “Tissue Integrity: Skin and Mucous Membranes” in people with Diabetes Mellitus. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 28(4), 165–170. da Silva, M. B., Barreto, L. N. M., Panato, B. P., Engelman, B., Figueiredo, M. S., Rodríguez, A. A. L., & Almeida, M. de A. (2019). Clinical indicators for evaluation of outcomes of impaired tissue integrity in orthopedic patients: Consensus study. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 30(2), 81–86.
Movilidad (0208)	Moreira, R. P., de Araujo, T. L., Cavalcante, T. F., Guedes, N. G., Costa, A. G. d. S. & Lopes, M. V. d. O. (2013). Validation of the mobility nursing outcome in stroke survivors. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 24(3), 157–162. da Silva, M. B., de Almeida, M. A., Panato, B. P., de Siqueira, A. P. O., da Silva, M. P., & Reisderfer, L. (2015). Clinical applicability of nursing outcomes in the evolution of orthopedic patients with impaired physical mobility. <i>Revista Latino-Americana de Enfermagem</i> , 23, 51–58.
Muerte digna (1307)	Puente, F. D., Palma, A. E., Sánchez, G. M. R., Hueso, M. C., Esteban, B. A. A., Montoya, J. R. (2020). Development of a scale based on Nursing Outcome Classification “Dignified Life Closure” (1307) to assess end-of-life dignity of patients in care homes for the elderly. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 31(1), 44–49.
Nivel de ansiedad (1211) Autocontrol de la ansiedad (1402)	Sampaio, F. M. C., Araújo, O. S. S. L., Sequeira, C. A. da C., Lluch Canut, M. T., & Martins, T. (2018). Evaluation of the psychometric properties of NOC outcomes “Anxiety Level” and “Anxiety Self-Control” in a Portuguese outpatient sample. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 29(3), 184–191.
Nivel del dolor (2102)	Bellido-Vallejo, J. C., Rodríguez, T. M. C., López, M. I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2016). Psychometric testing of the Spanish version of the Pain Level outcome scale in hospitalized patients with acute pain. <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 27(1), 10–16.
Rendimiento del cuidador: cuidados directos (2205)	Adistya, V. K., Nurjannah, I., & Subekti, H. (2018). The interrater reliability of Nursing Outcome Classification (NOC): “Caregiver Performance: Direct Care.” <i>International Journal of Nursing Knowledge</i> , 29(3), 192–199. Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. <i>Public Health Nursing</i> , 20(5), 385–398.

el resultado basándonos en las recomendaciones publicadas de la investigación. En otras situaciones esperamos que se lleven a cabo investigaciones adicionales para aclarar mejor las actualizaciones necesarias. En el futuro sería de gran ayuda que los investigadores compartieran con nosotros sus resultados, recomendaciones y publicaciones. Estaríamos encantados de compartir estas publicaciones con otras personas interesadas en métodos o poblaciones de pacientes similares. Nos entusiasma ver la calidad de los estudios de validación que se están realizando sobre los resultados de la NOC y esperamos ver más estudios transculturales en el futuro.

Investigación centrada en los vínculos entre los diagnósticos de enfermería, los resultados y las intervenciones

La revisión bibliográfica de la investigación centrada en los vínculos entre los diagnósticos de enfermería, los resultados y las intervenciones en diferentes poblaciones de pacientes identificó 60 publicaciones. La [tabla 1.6](#) agrupa las publicaciones identificadas en categorías basadas en la población estudiada^{109,116,172,174,175,190,203}. Algunas de las poblaciones son muy específicas. Por ejemplo, hay seis publicaciones centradas en pacientes que padecen dolor: una publicación centrada en el dolor agudo⁷⁷, dos en el dolor crónico^{200,271}, una en cuidados paliativos¹⁹⁹ y una en el dolor y

la molestia perimenstruales¹⁶³. Algunas publicaciones de establecimiento de vínculos entre las NNN están más alineadas con un grupo de edad de pacientes, como los niños en edad escolar^{185,189,191} o los adultos mayores^{5,14,129,180,181,295}.

Once estudios se centran en problemas respiratorios, incluidos siete publicados recientemente en pacientes con COVID-19^{10,17,114,115,217,307,319}. La revisión bibliográfica identificó nueve publicaciones en las que se analizaron las NNN en pacientes con enfermedades cardíacas^{26,82,221} e insuficiencia cardíaca^{15,16,128,252,283}, y nueve publicaciones centradas en los vínculos entre las NNN en pacientes con problemas de integridad tisular. Estas publicaciones se centraron en úlceras venosas^{20,279}, úlceras por presión o riesgo de úlceras por presión^{201,233,278}, y problemas con la cicatrización de las heridas^{201,241,262,294}. Es bueno ver que la investigación centrada en los vínculos en pacientes con problemas de salud mental identificó cuatro publicaciones, pero se necesitan más estudios. Lo sorprendente es que solo haya dos publicaciones que identifiquen los vínculos entre las NNN en pacientes con cáncer^{304,313}, y que no haya ninguna publicación sobre los vínculos entre las NNN en pacientes con diabetes o niños desde el nacimiento hasta los 5 años. Estas poblaciones deben incluirse en la investigación de los vínculos realizada por enfermeras en el futuro, y se necesitan más estudios de validación clínica de los vínculos entre las NNN.

Tabla 1.6

INVESTIGACIÓN CENTRADA EN LOS VÍNCULOS DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA CON LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA, LAS CONDICIONES CLÍNICAS Y/O LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Pacientes con problemas cardíacos

Ahern, C. K. (2003). Applying standardized nursing language to three cardiac and pulmonary rehabilitation programs in a rural setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 32.

Alessandra, Z., Silla, A., & Marilisa, C. (2011). A retrospective study of nursing diagnoses, outcomes, and interventions for patients admitted to a cardiology rehabilitation unit. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(4), 148–156.

Azzolin, K., de Souza, E. N., Ruschel, K. B., Mussi, C. M., de Lucena, A. F, Rabelo, E. R. (2012). Consensus on nursing diagnoses, interventions and outcomes for home care of patients with heart failure. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 33(4), 56–63.

Azzolin, K., Mussi, C. M., Ruschel, K. B., de Souza, E. N., de Fátima Lucena, A., & Rabelo-Silva, E. R. (2013). Effectiveness of nursing interventions in heart failure patients in home care using NANDA-I, NIC, and NOC. *Applied Nursing Research*, 26(4), 239–244.

Beltrão, B. A., da Silva, V. M., de Araujo, T. L., & Lopes, M. V. de O. (2011). Clinical indicators of Ineffective Breathing Pattern in children with congenital heart diseases. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(1), 4–12.

de Lima Lopes, J., de Barros, A. L. B. L., & Marlene Michel, J. L. (2009). A pilot study to validate the priority Nursing Interventions Classification interventions and Nursing Outcomes Classification outcomes for the nursing diagnosis “excess fluid volume” in cardiac patients. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 20(2), 76–88.

Head, B. J., Scherb, C. A., Maas, M. L., Swanson, E. A., Moorhead, S., Reed, D., Conley, D. M., & Kozel, M. (2011). Nursing clinical documentation data retrieval for hospitalized older adults with heart failure: Part 2. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(2), 68–76.

Moreira, R. P., Guerra, F. V. G., Ferreira, G. O., Cavalcante, T. F, Felício, J. F, Ferreira, L. C. C., & Guedes, N. G. (2021). Effects of the nursing intervention Fall Prevention in older adults with arterial hypertension using NANDA-I, NIC and NOC. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(2), 147–161.

Park, H. (2014). Identifying core NANDA-I nursing diagnoses, NIC interventions, NOC outcomes, and NNN linkages for heart failure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 25(1), 30–38.

Rodrigues de Alvarenga, S., de Souza Carneiro, C., Batista Santos, V., & Lopes Moreira, R. S. (2015). Instructional instrument of the NOC outcomes: Control knowledge of cardiac disease for patients with heart failure. *Revista Eletronica de Enfermagem*, 17(4), 1–10.

Scherb, C. A., Head, B. J., Maas, M. L., Swanson, E. A., Moorhead, S., Reed, D., Conley, D. M., & Kozel, M. (2011). Most frequent nursing diagnoses, nursing interventions, and nursing-sensitive patient outcomes of hospitalized older adults with heart failure: Part 1. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(1), 13–22.

Van Horn, E. R., & Kautz, D. D. (2010). NNN language and evidence-based practice guidelines for acute cardiac care: Retaining the essence of nursing. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 29(2), 69–72.

Tabla 1.6

**INVESTIGACIÓN CENTRADA EN LOS VÍNCULOS DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA
CON LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA, LAS CONDICIONES CLÍNICAS
Y/O LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (cont.)**

Pacientes que sufren dolor

- de Fátima Lucena, A., Holsbach, I., Pruinelli, L., Serdotte Freitas Cardoso, A., & Schroeder Mello, B. (2013). Brazilian validation of the nursing outcomes for acute pain. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(1), 54–58.
- Killeen, M. B. (2003). Use of NANDA, NIC, and NOC as a framework for cyclic perimenstrual pain and discomfort. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 19–20.
- Mello, B. S., Almeida, M. A., Pruinelli, L., & Lucena, A. F. (2019). Nursing outcomes for pain assessment of patients undergoing palliative care. *Reben-Revista Brasileira de Enfermagem*, 72, 64–72.
- Mello, B. S., Massutti, T. M., Longaray, V. K., Trevisan, D. F., & de Fátima Lucena, A. (2016). Applicability of the Nursing Outcomes Classification (NOC) to the evaluation of cancer patients with acute or chronic pain in palliative care. *Applied Nursing Research*, 29, 12–18.
- Régis, C. C., Santos, C. T., Einhardt, R. S., Lucena, A. F. (2020). Chronic pain evaluated by the Nursing Outcomes Classification. *Revista de Enfermagem UFPE*, 14, e243932.

Niños en edad escolar

- Lunney, M. (2006). NANDA diagnoses, NIC interventions, and NOC outcomes used in an electronic health record with elementary school children. *Journal of School Nursing*, 22(2), 94–101.
- Lunney, M., & Parker, L. (2003). Effects of using NANDA, NIC, and NOC on health outcomes of school children: A pilot study. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 21.
- Lunney, M., Parker, L., Fiore, L., Cavendish, R., & Pulcini, J. (2004). Feasibility of studying the effects of using NANDA, NIC, and NOC on nurses' power and children's outcomes. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 22(6), 316–325.

Pacientes mayores

- Aguilar, L. V., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2011). Nursing diagnoses, outcomes and interventions identified in multimorbidity aged patients after discharge. *Gerokomos*, 22(4), 152–161.
- Argenta, C., Zanatta, E. A., Adamy, E. K., Lucena, A. F. (2022). Nursing outcomes and interventions associated with the nursing diagnoses: Risk for or actual frail elderly syndrome. *International Journal of Nursing*. Advance online publication.
- Head, B. J., Scherb, C. A., Reed, D., Conley, D. M., Weinberg, B., Kozel, M., Gillette, S., Clarke, M., & Moorhead, S. (2011). Nursing diagnoses, interventions, and patient outcomes for hospitalized older adults with pneumonia. *Research in Gerontological Nursing*, 4(2), 95–105.
- Lee, E. (2019). Use of the Nursing Outcomes Classification for falls and fall prevention by nurses in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(1), 28–33.
- Lucena, A. de F., Argenta, C., Almeida, M. de A., Moorhead, S., & Swanson, E. (2019). Validation of nursing outcomes and interventions to older adults' care with risk or frail elderly syndrome: Proposal of linkages among NOC, NIC, and NANDA-I to clinical practice. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(3), 147–153.
- Lucena, A. de F., Argenta, C., Luzia, M. F., Almeida, M. A., Barreto, L. N. M., Swanson, E. (2020). Multidimensional model of successful aging and nursing terminologies: Similarities for use in the clinical practice. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41, e20190148.
- Shin, J. H., Choi, G. Y., & Lee, J. (2021). Identifying frequently used NANDA-I nursing diagnoses, NOC outcomes, NIC interventions, and NNN linkages for nursing home residents in Korea. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(21), 11505.

Pacientes con problemas neurológicos/lesión medular

- Hughes, R. (2003). The use of NANDA, NIC, and NOC in the identification and measurement of problems, interventions, and outcomes in spinal cord injury. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14, 18–19.
- Lee, E. (2006b). Analysis of Nursing Outcomes Classification (NOC) used in neurosurgical units in Korea. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 73–74.
- Lee, E., Park, H., Whyte, J., Kim, Y., & Park, S. Y. (2014). Identifying core nursing sensitive outcomes associated with the most frequently used North American Nursing Diagnosis Association-International nursing diagnoses for patients with cerebrovascular disease in Korea. *International Journal of Nursing Practice*, 20(6), 636–645.
- Lunney, M., McGuire, M., Endozo, N., & Mclutsh-Waddy, D. (2010). Consensus validation study identifies relevant nursing diagnoses, nursing interventions, and health outcomes for people with traumatic brain injuries. *Rehabilitation Nursing*, 35(4), 161–166.

(Continúa)

Tabla 1.6

**INVESTIGACIÓN CENTRADA EN LOS VÍNCULOS DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA
CON LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA, LAS CONDICIONES CLÍNICAS
Y/O LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (cont.)**

Pacientes con problemas de integridad tisular

- Bavaresco, T., Pires, A. U. B., Moraes, V. M., Osmarin, V. M., Silveira, D. T., & Lucena, A. de F. (2018). Low-level laser therapy for treatment of venous ulcers evaluated with the Nursing Outcome Classification: Study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 19(1), 372.
- Menna Barreto, L. N., da Silva, M. B., Engelman, B., Figueiredo, M. S., Rodríguez-Acelas, A. L., Cañon-Montañez, W., & de Abreu Almeida, M. (2019). Evaluation of surgical wound healing in orthopedic patients with impaired tissue integrity according to Nursing Outcomes Classification. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 228–233.
- Menna Barreto, L. N., Swanson, E. A., & de Abreu Almeida, M. (2016). Nursing outcomes for the diagnosis impaired tissue integrity (00044) in adults with pressure ulcer. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(2), 104–110.
- Nunes Caldini, L., Alves Silva, R., Alencar Melo, G. A., Fernandes Pereira, F. G., Marques Frota, N., & Áfio Caetano, J. (2017). Nursing interventions and outcomes for pressure ulcer risk in critically ill patients. *Rev Rene*, 18(5), 598–605.
- Oliveira, M.C., Flores, F. S., Barbosa, F. M.; Fujii, C. D. C., Rabelo-Silva, E. R., Lucena A.F., (2021). Evaluation of percutaneous renal biopsy complications based on outcomes and indicators of the Nursing Outcomes Classification. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29, e3415.
- Pezzi, M. V., Rabelo, S. E. R., Paganin, A., & Souza, E. N. (2016). Nursing interventions and outcomes for the diagnosis of Impaired Tissue Integrity in patients after cardiac catheterization: Survey. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(4), 215–219.
- Santos, C. T., Barbosa, F. M., Almeida, T., Silva, A. C. F. E., Einhardt, R. S., Lucena, A. F. (2021). Indicators of Nursing Outcomes Classification for evaluation of patients with pressure injury: Expert consensus. *Escola Anna Nery. Revista de Enfermagem*, 25, e20200155.
- Santos, F. A. A. S., de Melo, R. P., & de Oliveira Lopes, M. V. (2010). Characterization of health status with regard to tissue integrity and tissue perfusion in patients with venous ulcers according to the Nursing Outcomes Classification. *Journal of Vascular Nursing*, 28(1), 14–20.
- Seyhan Ak, E., Kilinc Akman, E., & Gencbas, D. (2021). Evaluation of wound healing in patients with hip prosthesis according to nursing outcome classification. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(3), 185–195.

Pacientes con problemas de salud mental

- Escalada-Hernández, P., Muñoz-Hermoso, P., González-Fraile, E., Santos, B., González-Vargas, J. A., Fera-Raposo, I., Girón-García, J. L., & García-Manso, M. (2015). A retrospective study of nursing diagnoses, outcomes, and interventions for patients with mental disorders. *Applied Nursing Research*, 28(2), 92–98.
- Jennewein, C. (2006). Development/implementation of NNN-language care plans in an electronic medical record for a behavioral health population. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 72.
- Pires, A. U. B., Lucena, A. F., Behenck, A., Heldt, E. (2020). Results of the Nursing Outcomes Classification/NOC for patients with obsessive-compulsive disorder. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73, 1.
- Taghavi Larijani, T., Saatchi, B. (2019). Training of NANDA-I nursing diagnoses (NDs), Nursing Interventions Classification (NIC) and Nursing Outcomes Classification (NOC) in psychiatric wards: A randomized controlled trial. *Nursing Open*, 6, 612–619.

Pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos o en unidades médico-quirúrgicas

- Garutti Rodrigues, F., Andrade dos Santos, F., & Bottura Leite de Barros, A. L. (2006). NIC interventions and NOC outcomes in patients with activity intolerance. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 79.
- Gengo e Silva, R. de C., dos Santos Diogo, R. C., da Cruz, D. de A. L. M., Ortiz, D., Ortiz, D., Peres, H. H. C., & Moorhead, S. (2018). Linkages of nursing diagnoses, outcomes, and interventions performed by nurses caring for medical and surgical patients using a decision support system. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 269–275.
- Lee, E., & Choi, S. (2011). Identification of nursing diagnosis-outcome-intervention (NANDA-NOC-NIC) linkages in surgical nursing unit. *Korean Journal of Adult Nursing*, 23(2), 180–188.
- Moon, M. (2011). Relationship of nursing diagnoses, nursing outcomes, and nursing interventions for patient care in intensive care units (Publication No. 3526851) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
- Noh, H. K., & Lee, E. (2015). Relationships among NANDA-I diagnoses, Nursing Outcomes Classification, and nursing interventions classification by nursing students for patients in medical-surgical units in Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(1), 43–51.

Pacientes con cáncer

- Su, M.-S., So, H., & An, M. (2014). Identification of major nursing diagnosis, nursing outcomes, and nursing interventions (NNN) linkage for cancer patients undergoing chemotherapy. *Korean Journal of Adult Nursing*, 26(4), 413–423.
- Tseng, H. C. (2012). Use of standardized nursing terminologies in electronic health records for oncology care: The impact of NANDA-I, NOC, and NIC (Publication No. 3638443) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
- Tseng, H., & Moorhead, S. (2014). The use of standardized terminology to represent nursing knowledge: Nursing interventions relevant to safety for patients with cancer. *Studies in Health Technology & Informatics*, 201, 298–303.

Tabla 1.6

INVESTIGACIÓN CENTRADA EN LOS VÍNCULOS DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA
CON LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA, LAS CONDICIONES CLÍNICAS
Y/O LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (cont.)

Pacientes con problemas urinarios

Gencbas, D., Bebis, H., & Cicek, H. (2018). Evaluation of the efficiency of the nursing care plan applied using NANDA, NOC, and NIC linkages to elderly women with incontinence living in a nursing home: A randomized controlled study. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 217–226.

Pacientes con problemas respiratorios o COVID-19

Ahern, C. K. (2003). Applying standardized nursing language to three cardiac and pulmonary rehabilitation programs in a rural setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 32.

Allande-Cussó, R., Fernández-García, E., Barrientos-Trigo, S., Rapela-Sánchez-Campa, M. A., & Porcel-Gálvez, A. M. (2021). Implementing holistic care in isolated patients during COVID-19 Pandemic: A case study using Nursing Outcomes (NOC) and Interventions (NIC) Classifications. *Holistic Nursing Practice*, 35(6), 326–331.

Barros, A. L. B. L., Silva, V. M., Santana, R. F., Cavalcante, A. M. R. Z., Vitor, A. F., Lucena, A. F., et al. (2020). Brazilian Nursing Process Research Network contributions for assistance in the COVID-19 pandemic. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(S2), e20200798.

da Silva, L. F. M., Pascoal, L. M., Nunes, S. F. L., de Sousa Freire, V. E. C., de Araújo Almeida, A. G., Gontijo, P. V. C. & Neto, M. S. (2019). Ineffective airway clearance in surgical patients: Evaluation of nursing interventions and outcomes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 251–256.

da Silva, V. M., de Oliveira Lopes, M. V., de Araujo, T. L., Beltrao, B. A., Monteiro, F. P. M., Cavalcante, T. F., Moreira, R. P., & Santos, F. A. A. S. (2011). Operational definitions of outcome indicators related to ineffective breathing patterns in children with congenital heart disease. *Heart & Lung*, 40(3), e70–e77.

Gomes, G. L. L., de Oliveira F. M. R. L., Leal, N. P. da R., Guimarães, K. S. L., Silva, D. F. da, Barbosa, K. T. F. et al. (2021). Nursing diagnoses/outcomes and interventions for patients with COVID-19: A retrospective documentary study. *Online Brazilian Journal of Nursing*, Supplement 20, 16–27.

González Aguiña, A., Fernández Batalla, M., Díaz-Tendero Rodríguez, J., Sarrión Bravo, J. A., Gonzalo de Diego, B., & Santamaría García, J. M. (2021). Validation of a manual of care plans for people hospitalized with COVID-19. *Nursing Open*, 8, 3495–3515.

Head, B. J., Scherb, C. A., Reed, D., Conley, D. M., Weinberg, B., Kozel, M., Gillette, S., Clarke, M., & Moorhead, S. (2011). Nursing diagnoses, interventions, and patient outcomes for hospitalized older adults with pneumonia. *Research in Gerontological Nursing*, 4(2), 95–105.

Lee, E. (2006a). Analysis of nursing diagnoses and outcomes used in a respiratory unit in Korea. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 42.

Moorhead, S., Macieira, T. G. R., Lopez, K. D., Mantovani, V. M., Swanson, E., Wagner, C., & Abe, N. (2021). NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 1. Community response. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 59–67.

Swanson, E., Mantovani, V. M., Wagner, C., Moorhead, S., Lopez, K. D., Macieira, T. G. R., & Abe, N. (2021). NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 2. Individual response. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 68–83.

Wagner, C. M., Swanson, E., Moorhead, S., Mantovani, V. M., Dunn-Lopez, K., Macieira, T.G.R., Abe, N., & Breitenstein, S. (2022). NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 3. Family response. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(1), 5–17.

Pacientes con problemas nutricionales

Monteiro Mantovani, V., Moorhead, S., & Abe, N. (2020). NANDA-I, NOC, and NIC linkages for nutritional problems. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(4), 246–252.

Pacientes de maternidad

Yang, M. J., Kim, H. Y., Ko, E., & Kim, H. K. (2019). Identification of nursing diagnosis–outcome–intervention linkages for inpatients in the obstetrics department nursing unit in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(1), 12–20.

Revisiones integradoras, de alcance y sistemáticas centradas en las terminologías de enfermería

Se encontraron varios tipos de revisiones en la bibliografía relacionada con las terminologías de enfermería. Entre ellos se incluyen las revisiones integradoras, de alcance y sistemáticas. Por ejemplo, en una publicación reciente, Da Silva y cols.⁷¹ exploraron el uso de revisiones integradoras para generar o verificar teorías de enfermería. Varias revisiones publicadas examinaron el uso y el impacto de las terminologías de enfermería estandarizadas en la práctica enfermera. Por ejemplo, Müller-Staub y cols.

realizaron una revisión sistemática centrada en el impacto de los diagnósticos, las intervenciones y los resultados de enfermería en la práctica²²⁵ (2007), y Törnvall y Jansson llevaron a cabo una revisión bibliográfica³¹². Chae y cols.⁵³ realizaron una revisión integradora centrada en la eficacia de las intervenciones de enfermería utilizando terminologías de enfermería estandarizadas, y Zhang y cols.³³⁰ examinaron la eficacia de las terminologías de enfermería para la práctica de la enfermería y la mejora de los resultados de la atención sanitaria. Fennelly y cols.⁹⁷ hicieron una revisión exhaustiva centrada en el uso de terminologías de enfer-

mería estandarizadas en la práctica clínica. El **cuadro 1.8** contiene una lista de referencias de todas las revisiones identificadas relacionadas con el uso de terminologías de enfermería^{70,80,196,245}. El cuadro también incluye algunos artículos útiles sobre revisiones integradoras²⁹⁸ y revisiones de alcance²⁶⁰ que servirían de apoyo a nuevas investigaciones sobre el impacto de las terminologías de enfermería en la práctica.

Perfeccionamiento de la clasificación: desarrollo actual y futuro

La séptima edición de la NOC representa la culminación de más de 30 años de investigación para desarrollar y verificar una clasificación y una taxonomía de resultados de pacientes sensibles a los cuidados de enfermería. La clasificación contiene 612 resultados diseñados para medir el impacto de las intervenciones de enfermería sobre los resultados del individuo, del cuidador, de la familia y de la comunidad. La séptima edición ofrece a las enfermeras 82 resultados nuevos, 337 actualizados y 8 revisados. Se han retirado 10 resultados tras el proceso de revisión. Esta edición proporciona al lector la revisión más exhaustiva de la

clasificación jamás realizada. Se han añadido 9 nuevos resultados comunitarios y 4 nuevos resultados familiares basados en las necesidades identificadas durante la pandemia. Se han creado 5 nuevos resultados de control de riesgos para abordar los desafíos para la salud. El número de resultados desarrollados para su uso en intervenciones educativas sigue aumentando con cada edición. En esta edición se han añadido 8 nuevos resultados de conocimientos y 5 nuevos resultados de automanejo. Se ha actualizado toda la clase de resultados de satisfacción del cliente y se han añadido 3 nuevos resultados. Queremos dar las gracias a las numerosas enfermeras que nos han ayudado a realizar esta edición actualizada de la NOC. Los nombres de las enfermeras que participaron en esta revisión figuran en los preliminares del libro, en la lista de agradecimientos. Las directrices para presentar resultados nuevos o actualizados se encuentran en el Apéndice E.

RESUMEN

Este capítulo ofrece una visión general de la actual clasificación de resultados, definiendo los componentes importantes de un resultado y su uso. Se discuten las preguntas más frecuentes sobre

Cuadro 1.8

Revisiones de investigación integradoras, de alcance y sistemáticas centradas en el uso de terminologías de enfermería NNN

Chae, S., Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Effectiveness of nursing interventions using standardized nursing terminologies: An integrative review. *Western Journal of Nursing Research*, 42(11), 963–973.

da Silva, N. C. M., de Souza Oliveira, A. R., & de Carvalho, E. C. (2015). Knowledge produced from the outcomes of the “Nursing Outcomes Classification - NOC”: Integrative review. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 36(4),104–111.

da Silva, R. N., Brandão, M. A. G., & Ferreira, M. de A. (2020). Integrative review as a method to generate or to test nursing theory. *Nursing Science Quarterly*, 33(3), 258–263.

de Groot, K., Triemstra, M., Paans, W., & Francke, A. L. (2019). Quality criteria, instruments, and requirements for nursing documentation: A systematic review of systematic reviews. *Journal of Advanced Nursing*, 75(7), 1379–1393.

de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., Caldeira, S., Prado Simão, T., Camargo, F. F. A., de Almeida Lopes Monteiro da Cruz, D., & Campos de Carvalho, E. (2018). The contribution of the Rasch Model to the clinical validation of nursing diagnoses: Integrative literature review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(2), 89–96.

Fennelly, O., Grogan, L., Reed, A., & Hardiker, N. R. (2021). Use of standardized terminologies in clinical practice: A scoping review. *International Journal of Medical Informatics*, 149, 104431.

Gengo e Silva Butcher, R. de C., & Jones, D. A. (2021). An integrative review of comprehensive nursing assessment tools developed based on Gordon's Eleven Functional Health Patterns. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(4), 294–307.

Kim, J., Macieira, T., Meyer, S. L., Ansell Maggie, M., Bjarnadottir Raga, R. I., Smith, M. B., et al. (2020). Towards implementing SNOMED CT in nursing practice: A scoping review. *International Journal of Medical Informatics*, 134, 104035.

Macieira, T. G. R., Chianca, T. C. M., Smith, M. B., Yao, Y., Bian, J., Wilkie, D. J., et al. (2019). Secondary use of standardized nursing care data for advancing nursing science and practice: A systematic review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 26(11), 1401–1411.

Müller-Staub, M, Lavin, M. A., Needham, I., & van Achterberg, T. (2007). Pflegediagnosen, -interventionen und -ergebnisse—Anwendung und Auswirkungen auf die Pflegepraxis: eine systematische Literaturübersicht [Nursing diagnoses, interventions, and outcomes -- application and impact on nursing practice: A systematic literature review]. *Pflege*, 20(6), 352–371.

Othman, E. H., Shatnawi, F., Alrajabi, O., & Alshraideh, J. A. (2020). Reporting nursing interventions classification and Nursing Outcomes Classification in nursing research: A systematic review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 19–36.

Peters, M. D. J., Marnie, C. Colquhoun, H., Garritty, C. M., Hempel, S., Horsley, T., et al. (2021). Scoping reviews: Reinforcing and advancing the methodology and application. *Systematic Reviews*, 10(1), 263.

Soares, C. B., Komura Hoga, L. A., Peduzzi, M., Sangaleti, C., Yonekura, T., & Delage Silva, D. R. A. (2014). Integrative review: Concepts and methods used in nursing. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 48(2), 329–339.

Tastan, S., Linch, G. C. F., Keenan, G. M., Stifter, J., McKinney, D., Fahey, L., et al. (2014). Evidence for the existing American Nurses Association-recognized standardized nursing terminologies: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 51(8), 1160–1170.

Törnvall, E., & Jansson, I. (2017). Preliminary evidence for the usefulness of standardized nursing terminologies in different fields of application: A literature review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(2), 109–119.

Zhang, T., Wu, X., Peng, G., Zhang, Q., Chen, L., Cai, Z., & Ou, H. (2021). Effectiveness of standardized nursing terminologies for nursing practice and healthcare outcomes: A systematic review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(4), 220–228.

la NOC. Para esta edición hemos añadido una nueva sección centrada en los recursos para complementar el uso de la NOC y las terminologías estandarizadas de enfermería en la educación, la práctica clínica y la investigación. Esta sección de recursos destaca a las muchas enfermeras que apoyan el uso de la NOC y se dedican a aumentar la base de conocimientos de la enfermería. A medida que continúa el trabajo para mantener la NOC, necesitamos encontrar mejores formas de identificar las investigaciones publicadas relacionadas con los resultados de la clasificación. Esperamos que cualquier persona que publique investigaciones utilizando la NOC comparta su trabajo con nosotros. Una clasificación de resultados sensibles a los cuidados de enfermería para el paciente, la familia y la comunidad nunca estará completa, sino que seguirá ampliándose para satisfacer las demandas de la práctica enfermera. Animamos a los lectores y usuarios de la clasificación a que envíen sus comentarios a los editores de la NOC.

Incluso después de 30 años de trabajo, las contribuciones de las enfermeras siguen siendo invisibles en la mayoría de los casos. Las investigaciones de enfermería realizadas hasta la fecha suelen llevarse a cabo en sistemas asistenciales únicos, y las historias clínicas electrónicas no están bien desarrolladas para la enfermería. El uso de la NOC en un sistema de enfermería bien desarrollado puede proporcionar datos que permitan que las contribuciones realizadas por la profesión de enfermería a la atención sanitaria se documenten y se hagan visibles. El uso de la NOC durante la última década ha demostrado que las enfermeras pueden conseguir mejoras espectaculares en los resultados en un breve período de tiempo. Con estancias más cortas en las instituciones de cuidados agudos es fundamental que las enfermeras elijan intervenciones que sean eficaces para mejorar los resultados de los pacientes. Las enfermeras también deben identificar las intervenciones ineficaces o mal programadas en la práctica actual. Las enfermeras tienen que identificar los resultados que sean esenciales para la prestación de cuidados básicos y determinar los resultados clave para la práctica especializada. Las organizaciones que van más allá de los hospitales de cuidados agudos deberían utilizar los resultados en la evaluación de los cuidados de enfermería, ya que la posibilidad de evaluar los resultados de la NOC en todos los entornos es uno de sus puntos fuertes.

Un trabajo de clasificación de este tipo es esencial para el futuro de la profesión enfermera. Todas las enfermeras pueden sumarse al esfuerzo de incluir terminologías de enfermería en los sistemas de información clínica, de modo que se disponga de datos de enfermería comparables en grandes conjuntos de datos locales, nacionales e internacionales. Invitamos a nuestros colegas a colaborar en la realización de más estudios sobre la integridad psicométrica y la utilidad clínica de los resultados de la NOC. Más de 60 revistas han publicado manuscritos relacionados con la NOC y el uso de las NNN, según hemos visto en nuestra revisión para esta edición. La investigación publicada por enfermeras científicas y clínicas y estudiantes de posgrado, y compartida con el equipo de investigación de la NOC, repercute en la profesión de enfermería y beneficia a los pacientes a los que atienden las enfermeras. Armadas con datos que demuestran la eficacia de la enfermería y su impacto en la atención sanitaria, las enfermeras pueden influir en la política sanitaria para beneficiar de forma óptima a las personas, familias y comunidades a las que prestan cuidados. Hoy en día, las enfermeras de todo el mundo colaboran para mejorar los cuidados de enfermería utilizando

terminologías de enfermería estandarizadas. Morley y Cunningham²²² colaboraron con otros países europeos para mejorar la educación en distintos países. Su investigación concluye que «solo mediante el desarrollo de líderes internacionales» a través de proyectos financiados y bien constituidos se puede tener un verdadero impacto sobre la salud mundial y satisfacer las necesidades educativas en enfermería. Las lecciones que aprendieron también pueden aplicarse a las enfermeras que trabajan con terminologías de enfermería estandarizadas.

Bibliografía

1. Abreu Almeida, M., Silva, M. B., Panato, B. P., Oliveira Siqueira, A. P., & Laurent, M. D. C. R. (2013). Nursing outcomes for Brazilian pediatric patients hospitalized with deficient diversional activity. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(2), 85-92. <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2013.01233.x>.
2. Adereti, C. S., & Olaogun, A. A. (2019). Use of electronic and paper-based standardized nursing care plans to improve nurses' documentation quality in a Nigerian teaching hospital. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 219-227. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12232>.
3. Adistya, V. K., Nurjannah, I., & Subekti, H. (2018). The interrater reliability of Nursing Outcome Classification (NOC): "Caregiver Performance: Direct Care". *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 192-199. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12164>.
4. Adubi, I. O., Olaogun, A. A., & Adejumo, P. O. (2018). Effect of standardized nursing language continuing education programme on nurses' documentation of care at University College Hospital, Ibadan. *Nursing Open*, 5, 37-44. <https://doi.org/10.1002/nop2.108>.
5. Aguilar, L. V., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2011). Nursing diagnoses, outcomes and interventions identified in multimorbidity aged patients after discharge. *Gerokomos*, 22(4), 152-161.
6. Ahern, C. K. (2003). Applying standardized nursing language to three cardiac and pulmonary rehabilitation programs in a rural setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 32. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.032_1.x.
7. Albers, C., Gloskey, D., Pahl, J., Kravutsky, M. E., & Zugic, M. (2006). Methods of educating RNs to use the NOCs in their documentation. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 92-93. <https://doi.org/10.1002/mc.22044>.
8. Aleandri, M., Scalorbi, S., & Pirazzini, M. C. (2022). Electronic nursing care plans through the use of NANDA, NOC and NIC taxonomies in community setting: A descriptive study in northern Italy. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(1), 72-80. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12326>.
9. Alessandra, Z., Silla, A., & Marilisa, C. (2011). A retrospective study of nursing diagnoses, outcomes, and interventions for patients admitted to a cardiology rehabilitation unit. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(4), 148-156. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2011.01184.x>.
10. Allande-Cussó, R., Fernández-García, E., Barrientos-Trigo, S., Rapela-Sánchez-Campa, M. A., & Porcel-Gálvez, A. M. (2021). Implementing holistic care in isolated patients during COVID-19 Pandemic: A case study using Nursing Outcomes (NOC) and Interventions (NIC) Classifications. *Holistic Nursing Practice*, 35(6), 326-331. <https://doi.org/10.1097/HNP.0000000000000479>.
11. Anderson, C. A., Keenan, G., & Jones, J. (2009). Using bibliometrics to support your selection of a nursing terminology set.

- CIN Computers, Informatics, Nursing, 27(2), 82-90. <https://doi.org/10.1097/ncn.0b013e3181972a24>.
12. Araújo, J. N. M., Nunes de Lima Fernandes, A. P., Moura, L. A., Palhano dos Santos, M. M., Ferreira, M. A., Jr., & Fortes Vitor, A. (2017). Validation of nursing outcome content Fall Prevention Behavior in a hospital environment. *Rev Rene*, 18(3), 337-344. <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2017000300008>.
 13. Araújo, J. N. M., Nunes de Lima Fernandes, A. P., Silva, A. B., Moura, L. A., Ferreira, M. A., Jr., & Vitor, A. F. (2018). Clinical validation of Fall Prevention Behavior in a hospital environment. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(4), 1841-1849. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0212>.
 14. Argenta, C., Zanatta, E. A., Adamy, E. K., & Lucena, A. F. (2022). Nursing outcomes and interventions associated with the nursing diagnoses: Risk for or actual frail elderly syndrome. *International Journal of Nursing Knowledge, Advance online publication*. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12357>.
 15. Azzolin, K., de Souza, E. N., Ruschel, K. B., Mussi, C. M., de Lucena, A. F., & Rabelo, E. R. (2012). Consensus on nursing diagnoses, interventions and outcomes for home care of patients with heart failure. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 33(4), 56-63.
 16. Azzolin, K., Mussi, C. M., Ruschel, K. B., de Souza, E. N., de Fátima Lucena, A., & Rabelo-Silva, E. R. (2013). Effectiveness of nursing interventions in heart failure patients in home care using NANDA-I, NIC, and NOC. *Applied Nursing Research*, 26(4), 239-244. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2013.08.003>.
 17. Barros, A. L. B. L., Silva, V. M., Santana, R. F., Cavalcante, A. M. R. Z., Vitor, A. F., Lucena, A. F., et al. (2020). Brazilian Nursing Process Research Network contributions for assistance in the COVID-19 pandemic. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl. 2), e20200798. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0798>.
 18. Basit, G., & Korkmaz, F. (2021). The effect of web-based nursing process teaching on senior nursing students' care planning skills. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 4-19. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12283>.
 19. Bavaresco, T., & Lucena, A. F. (2022). Low-laser light therapy in venous ulcer healing: A randomized clinical trial. *Reben-Revista Brasileira De Enfermagem*, 75, 1-7. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0396>.
 20. Bavaresco, T., Pires, A. U. B., Moraes, V. M., Osmarin, V. M., Silveira, D. T., & Lucena, A. de F. (2018). Low-level laser therapy for treatment of venous ulcers evaluated with the Nursing Outcome Classification: Study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 19(1), 372. <https://doi.org/10.1186/s13063-018-2729-x>.
 21. Behrenbeck, J. G. (2003). Nursing-sensitive outcome implementation and reliability testing in a tertiary care setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 12. https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2003.012_1.x.
 22. Behrenbeck, J. G., Timm, J. A., Griebenow, L. K., & Demmer, K. A. (2005). Nursing-sensitive outcome reliability testing in a tertiary care setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 16(1), 14-20. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2005.00002.x>.
 23. Bellido-Vallejo, J. C., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2017). Cultural adaptation and psychometric evaluation of the Spanish version of the nursing outcome "Pain Control" in primary care patients with chronic pain. *Pain Management Nursing*, 18(5), 337-350. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2017.04.001>.
 24. Bellido-Vallejo, J. C., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2020). Psychometric evaluation of the nursing outcome "Pain: Adverse Psychological Response" in patients with chronic pain. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(3), 164-172. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12267>.
 25. Bellido-Vallejo, J. C., Rodríguez, T. M. C., López, M. I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2016). Psychometric testing of the Spanish version of the Pain Level outcome scale in hospitalized patients with acute pain. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 10-16. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12070>.
 26. Beltrão, B. A., da Silva, V. M., de Araujo, T. L., & Lopes, M. V. de O. (2011). Clinical indicators of ineffective breathing pattern in children with congenital heart diseases. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(1), 4-12. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2010.01169.x>.
 27. Bernhart-Just, A., Hillewerth, K., Holzer-Pruss, C., Paprotny, M., & Heinrich, H. Z. (2009). The electronic use of the NANDA-, NOC- and NIC-classifications and implications for nursing practice. *Pflege*, 22(6), 443-454. <https://doi.org/10.1024/1012-5302.22.6.443>.
 28. Bernhart-Just, A., Lassen, B., & Schwendimann, R. (2010). Representing the nursing process with nursing terminologies in electronic medical record systems: A Swiss approach. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 28(6), 345-352. <https://doi.org/10.1097/NCN.0b013e3181f69bb3>.
 29. Bitencourt, G. R., Alves, L. de A. F., Santana, R. F., & Lopes, M. V. de O. (2016). Agreement between experts regarding assessment of postoperative urinary elimination nursing outcomes in elderly patients. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 143-148. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12094>.
 30. Bjorklund, L. L., Müller, S. M., Cardozo, M. C. E., Souza Bernardes, D., & Rabelo, S. E. R. (2019). Clinical indicators of Nursing Outcomes Classification for patient with risk for perioperative positioning injury: A cohort study. *Journal of Clinical Nursing*, 28(23/24), 4367-4378. <https://doi.org/10.1111/jocn.15019>.
 31. Bond, T. G., & Fox, C. M. (2015). *Applying the Rasch model: Fundamental measurement in the human sciences* (3rd ed.). Routledge.
 32. Boone, W. J. (2016). Rasch analysis for instrument development: Why, when, and how? *CBE Life Sciences Education*, 15(4), rm4. <https://doi.org/10.1187/cbe.16-04-0148>.
 33. Brier, J. (2006). NANDA/NIC/NOC care plans enhance communication among caregivers and improve measurable outcomes for patients and staff. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 61.
 34. Brito-Brito, P. R., Fernandez-Gutierrez, D. A., & Smith, H. M. (2016). Case study: Community nursing care plan for a man with functional and psychosocial problems following a stroke. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 170-174. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12084>.
 35. Brito-Brito, P. R., Fernández-Gutiérrez, D. Á., Martínez-Alberto, C. E., Sáez-Rodríguez, M. J., Núñez-Marrero, J., & García-Hernández, A. M. (2021). Use of the Nursing Outcomes Classification (NOC) to measure perceived knowledge about the control of SARS-CoV-2 infection: The impact of a training programme in primary healthcare professionals. *International Journal of Nursing Knowledge, Advance online publication*. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12356>.
 36. Brito-Brito, P. R., Martín, G. Á., Oter-Quintana, C., Paloma, C. O., & Romero, S. J. M. (2020). Development and content validation of a NOC-based instrument for measuring dietary knowledge in patients with diabetes: CoNOCidiet-Diabetes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 59-73. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12243>.
 37. Brito-Brito, P. R., Oter-Quintana, C., Martín-García, Á., Alcolea-Cosin, M. T., Martín-Iglesias, S., & Fernández-Gutiérrez, D. Á. (2014). Case study: Community nursing care plan for an elderly patient with urinary incontinence and social interaction problems after prostatectomy. *International Journal of Nursing Knowledge*, 25(1), 62-65. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12021>.

38. Brokel, J. M., & Hoffman, F. (2005). Hospice methods to measure and analyze nursing-sensitive patient outcomes. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 7(1), 37-44. <https://doi.org/10.1097/00129191-200501000-00013>.
39. Bros, I., & Serra, M. (2006). Application of the NANDA, NOC and NIC standardised languages to a geriatric nursing undergraduate course. *Gerokomos*, 17(3), 140-143.
40. Burkhart, L., & Androwich, I. (2009). Measuring spiritual care with informatics. *Advances in Nursing Science*, 32(3), 200-210. <https://doi.org/10.1097/ANS.0b013e3181b0d6a6>.
41. Burkhart, L., Coglianese, M., Kaelin, J., Moorhead, S., & Joyce, C. (2021). Communicating spiritual care in the electronic health record. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 39(10), 538-546. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000707>.
42. Cachón Pérez, J. M., Alvarez-López, C., & Palacios-Ceña, D. (2012). The meaning of standardized language NANDA-NIC-NOC intensive care nurses in Madrid: A phenomenological approach. *Enfermería Intensiva*, 23(2), 68-76.
43. Caldwell, C. L., Wasson, D., Anderson, M. A., Brighton, V., & Dixon, L. (2005). Development of the Nursing Outcome (NOC) label: Hyperactivity Level. *Journal of Child & Adolescent Psychiatric Nursing*, 18(3), 95-102. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6171.2005.00004.x>.
44. Caldwell, C., Wasson, D., Brighton, V., Dixon, L., & Anderson, M. A. (2003). Personal Autonomy: Development of a NOC label. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 12-13. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.012_2.x.
45. Cardaci, R. (2011). A case study of teen parenting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(1), 40-43. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.1; 2010.01176.x>.
46. Carrington, J. M. (2012). The usefulness of nursing languages to communicate a clinical event. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 30(2), 82-88. <https://doi.org/10.1097/NCN.0b013e318224b338>.
47. Castrucci, B., & Auerbach, J. (2019 January 16). Health affairs: Meeting individual social needs falls short of addressing social determinants of health. *Health Affairs Blog*, 10. <https://doi.org/10.1377/hblog20190115.234942>.
48. Cavalcante, A. M. R. Z., Lopes, C. T., Brunori, E. F. R., Swanson, E., Moorhead, S. A., Bachion, M. M., et al. (2018). Self-care behaviors in heart failure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 146-155. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12170>.
49. Cavalcante, A. M. R. Z., Lopes, C. T., Swanson, E., Moorhead, S. A., Bachion, M. M., & Barros, A. L. (2020). Validation of definitions of the indicators for Nursing Outcomes Classification outcomes: Self-Management cardiac disease. *Acta Paulista de Enfermagem*, 33(1), 1-9. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0265>.
50. Cavendish, R. (2003). School nurses' use of NANDA, NIC, and NOC to describe children's abdominal pain. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 17-18. https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2003.017_2.x.
51. Cavendish, R., Lunney, M., Luise, B. K., & Richardson, K. (2001). The Nursing Outcomes Classification: Its relevance to school nursing. *Journal of School Nursing*, 17(4), 189-197. <https://doi.org/10.1177/1059840510170040401>.
52. Celona, C. A. (2015). Measuring acuity and patient progress for youth with special health care needs in transition care utilizing nursing outcomes. *Journal of Pediatric Nursing*, 30(5), e15-e18. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2015.05.005>.
53. Chae, S., Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Effectiveness of nursing interventions using standardized nursing terminologies: An integrative review. *Western Journal of Nursing Research*, 42(11), 963-973. <https://doi.org/10.1177/0193945919900488>.
54. Chang, E., & Mostafa, J. (2021). The use of SNOMED CT, 1; 2013-2020: A literature review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 28(9), 2017-2026. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocab084>.
55. Chantal Magalhães da Silva, N., de Souza Oliveira, K. A. R., Moorhead, S., Pace, A. E., & Carvalho, E. (2017). Clinical validation of the indicators and definitions of the nursing outcome "Tissue Integrity: Skin and Mucous Membranes" in people with diabetes mellitus. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(4), 165-170. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12150>.
56. Chianca, T. C. M., de Oliveira Salgado, P., Albuquerque, J. P., Campos, C. C., Tannure, M. C., & Ercole, F. F. (2012). Mapping nursing goals of an intensive care unit to the Nursing Outcomes Classification. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 20(5), 854-862. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692012000500006>.
57. Clancy, T. R., Delaney, C. W., Morrison, B., & Gunn, J. K. (2006). The benefits of standardized nursing languages in complex adaptive systems such as hospitals. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 36(9), 426-434. <https://doi.org/10.1097/00005110-200609000-00009>.
58. Clarke, M. (1998). Implementation of nursing standardized languages: NANDA, NIC & NOC. *Online Journal of Nursing Informatics*, 2(2), . https://ojni.org/2_2/index.htm.
59. Coelho, J. C. F., Ribeiro, A. R. M., Sampaio, F. M. C., Sequeira, C. A. da C., Lleixà Fortuño, M. del M., et al. (2020). Cultural adaptation and psychometric properties assessment of the NOC outcome "Cognition" in a sample of Portuguese adults with mental illness. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(3), 180-187. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12268>.
60. Conrad, D., Hanson, P. A., Hasenau, S. M., & Stocker-Schneider, J. (2012). Identifying the barriers to use of standardized nursing language in the electronic health record by the ambulatory care nurse practitioner. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 24(7), 443-451. <https://doi.org/10.1111/j.1745-7599.2012.00705.x>.
61. Cook, E.K. (2012). *Nursing Outcomes Classification: A cross-link to assign nursing home recertification survey severity scores* (Publication No. 3567996) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
62. Cox, R. A. (2003). Using NANDA, NIC, and NOC with Levine's conservation principles in a nursing home. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 41. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.040_2.x.
63. da Costa Ferreira, N., Moorhead, S., & Gengo e Silva Butcher, R. de C. (2021). The nurse-patient outcome content validation method. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(2), 88-95. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12298>.
64. da Costa Ferreira, N., Takão Lopes, C., Moorhead, S., & Gengo e Silva Butcher, R. de C. (2021). Content validation of the nursing outcome Knowledge Heart Failure Management: Brazilian nurses' opinions. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(3), 206-214. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12312>.
65. D'Agostino, F., Barbaranelli, C., Paans, W., Belsito, R., Juarez Vela, R., Alvaro, R., et al. (2017). Psychometric evaluation of the D-Catch, an instrument to measure the accuracy of nursing documentation. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 145-152. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12125>.
66. D'Agostino, F., Zeffiro, V., Vellone, E., Ausili, D., Belsito, R., Leto, A., et al. (2020). Cross-mapping of nursing care terms recorded in Italian hospitals into the standardized NNN terminology. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 4-13. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12200>.
67. da Silva, L. F. M., Pascoal, L. M., Nunes, S. F. L., de Sousa Freire, V. E. C., de Araújo Almeida, A. G., Gontijo, P. V. C., et al. (2019). Ineffective airway clearance in surgical patients: Eva-

- uation of nursing interventions and outcomes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 251-256. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12242>.
68. da Silva, M. B., Almeida, M. de A., Panato, B. P., de Siqueira, A. P. O., da Silva, M. P., & Reisderfer, L. (2015). Clinical applicability of nursing outcomes in the evolution of orthopedic patients with impaired physical mobility. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23, 51-58. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3526.2524>.
 69. da Silva, M. B., Barreto, L. N. M., Panato, B. P., Engelman, B., Figueiredo, M. S., Rodríguez, A. A. L., et al. (2019). Clinical indicators for evaluation of outcomes of impaired tissue integrity in orthopedic patients: Consensus study. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(2), 81-86. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12204>.
 70. da Silva, N. C. M., de Souza Oliveira, A. R., & de Carvalho, E. C. (2015). Knowledge produced from the outcomes of the "Nursing Outcomes Classification - NOC": Integrative review. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 36(4), 104-111. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2015.04.53339>.
 71. da Silva, R. N., Brandão, M. A. G., & Ferreira, M. de A. (2020). Integrative review as a method to generate or to test nursing theory. *Nursing Science Quarterly*, 33(3), 258-263. <https://doi.org/10.1177/0894318420920602>.
 72. da Silva, V. M., de Oliveira Lopes, M. V., de Araujo, T. L., Beltrao, B. A., Monteiro, F. P. M., Cavalcante, T. F., et al. (2011). Operational definitions of outcome indicators related to ineffective breathing patterns in children with congenital heart disease. *Heart & Lung*, 40(3), e70-e77. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlung.2010.12.002>.
 73. Daly, J. M., Maas, M., & Buckwalter, K. (1995). Use of standardized nursing diagnoses and interventions in long-term care. *Journal of Gerontological Nursing*, 21(8), 29-36. <https://doi.org/10.3928/0098-9134-19950801-09>.
 74. Daly, J. M., Maas, M. L., & Johnson, M. (1997). Nursing Outcomes Classification: An essential element in data sets for nursing and health care effectiveness. *Computers in Nursing*, 15(Suppl. 2), S82-S86.
 75. de Araújo Ferreira, J. K., Costa Pessoa, N. R., Pereira Pôrto, N., Mendes Santos, L. N., de Carvalho Lira, A. L. B., & de Queiroz Frazão, C. M. F. (2018). Knowledge: Disease Process in patients undergoing hemodialysis. *Investigacion & Educacion En Enfermeria*, 36(2), 26-35. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n2e04>.
 76. de Carvalho, E. C., Eduardo, A. H. A., Romanzini, A., Simão, T. P., Zamarioli, C. M., Garbuio, D. C., et al. (2018). Correspondence between NANDA international nursing diagnoses and outcomes as proposed by the Nursing Outcomes Classification. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(1), 66-78. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12135>.
 77. de Fátima Lucena, A., Holsbach, I., Pruinelli, L., Serdote Freitas Cardoso, A., & Schroeder Mello, B. (2013). Brazilian validation of the nursing outcomes for acute pain. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(1), 54-58. <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2012.01230.x>.
 78. de Freitas Luzia, M., Argenta, C., de Abreu Almeida, M., & de Fátima Lucena, A. (2018). Conceptual definitions of indicators for the nursing outcome "Knowledge: Fall Prevention". *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(2), 431-439. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0686>.
 79. de Freitas Luzia, M., Vidor, I. D., da Silva, A. C. F. E., & de Fátima Lucena, A. (2020). Fall prevention in hospitalized patients: Evaluation through the Nursing Outcomes Classification/NOC. *Applied Nursing Research*, 54, 151273. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151273>.
 80. de Groot, K., Triemstra, M., Paans, W., & Francke, A. L. (2019). Quality criteria, instruments, and requirements for nursing documentation: A systematic review of systematic reviews. *Journal of Advanced Nursing*, 75(7), 1379-1393. <https://doi.org/10.1111/jan.13919>.
 81. de Lima, L. B., e Cardozo, M. C., Bernardes, D. de S., & Rabelo-Silva, E. R. (2019). Nursing outcomes for patients with risk of perioperative positioning injury. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(2), 114-119. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12209>.
 82. de Lima Lopes, J., de Barros, A. L. B. L., & Michel, J. L. M. (2009). A pilot study to validate the priority Nursing Interventions Classification interventions and Nursing Outcomes Classification outcomes for the nursing diagnosis "excess fluid volume" in cardiac patients. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 20(2), 76-88. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2009.01118.x>.
 83. de Sousa Costa, A. G., Leite de Araujo, T., Frota Cavalcante, T., Oliveira Lopes, M. V., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Chaves Costa, F. B. (2017). Clinical validation of the nursing outcome Fall Prevention Behavior in people with stroke. *Applied Nursing Research*, 33, 67-71. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2016.10.003>.
 84. de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., Alonso, J. B., & Campos de Carvalho, E. (2019). Psychometric assessment of the nursing outcome Swallowing Status: Rasch model approach. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 197-202. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12229>.
 85. de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., Caldeira, S., Prado Simão, T., Camargo, F. F. A., de Almeida Lopes Monteiro da Cruz, D., & Campos de Carvalho, E. (2018). The contribution of the Rasch Model to the clinical validation of nursing diagnoses: Integrative literature review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(2), 89-96. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12162>.
 86. Demmer, K. (2003). NOC Implementation and testing in a cardiac surgery ICU. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 13-14. https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2003.012_3.x.
 87. Demmer, K. A., McKane, C., Griebenow, L., Behrenbeck, J., & Timm, J. (2004). Nursing-sensitive outcome implementation and reliability testing in two cardiac surgery intensive care units. *Online Journal of Nursing Informatics*, 8(3), 6.
 88. Denehy, J. (1998). Integrating Nursing Outcomes Classification in nursing education. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 73-84. <https://doi.org/10.1097/00001786-199806000-00011>.
 89. Devesa, A. M., Moreno, I. M., Bermejo Higuera, J. C., & González Serna, J. M. G. (2014). Nursing care and spiritual suffering. *Index de Enfermería*, 23(3), 153-156. <https://doi.org/10.4321/S1132-1296201400020008>.
 90. Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F., de S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-12.
 91. Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira, K. A. R., de S., & Carmona, E. V. (2020). Validation of nursing outcomes related to breastfeeding establishment. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 134-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12256>.
 92. Dochterman, J. C., & Jones, D. A. (2003). Unifying nursing languages: The harmonization of NANDA, NIC and NOC. *American Nurses Association*.
 93. Escalada-Hernández, P., Muñoz-Hermoso, P., González-Fraile, E., Santos, B., González-Vargas, J. A., Feria-Raposo, I., et al. (2015). A retrospective study of nursing diagnoses, outcomes,

- and interventions for patients with mental disorders. *Applied Nursing Research*, 28(2), 92-98. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2014.05.006>.
94. Eun, K., & Hyang-Sook, S. (2013). Construction and application of nursing information system using NANDA-NOC-NIC linkage in medical-surgical nursing units. *Korean Journal of Adult Nursing*, 25(4), 365-376. <https://doi.org/10.7475/kjan.2013.25.4.365>.
95. Farren, A. T. (2009). An oncology case study demonstrating the use of Rogers's Science of Unitary Human Beings and standardized nursing languages. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 20(1), 34-39. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2008.01111>.
96. Fehring, R. J. (1987). Methods to validate nursing diagnoses. *Heart & Lung*, 16(6), 625-629.
97. Fennelly, O., Grogan, L., Reed, A., & Hardiker, N. R. (2021). Use of standardized terminologies in clinical practice: A scoping review. *International Journal of Medical Informatics*, 149, 104431. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104431>.
98. Festen, S., van; Twisk, Y. Z., van; Munster, B. C., & de Graeff, P. (2021). What matters to you? Health outcome prioritization in treatment decision-making for older patients. *Age & Ageing*, 50(6), 2264-2269. <https://doi.org/10.1093/ageing/afab160>.
99. Finesilver, C. (2003). Use of standardized language in neuroscience nursing. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 52. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.051_2x.
100. Finesilver, C., & Metzler, D. (2003). Use of NANDA, NIC, and NOC in a baccalaureate curriculum. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 34-35. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.032_5x.
101. Fink-Samnick, E. (2021). The social determinants of mental health. Definitions, distinctions, and dimensions for professional case management: Part 1. *Professional Case Management*, 26(3), 121-137. <https://doi.org/10.1097/NCM.0000000000000497>.
102. Fischetti, N. (2008). Using standardized nursing languages: A case study exemplar on management of diabetes mellitus. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 19(4), 163-166. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2008.00105.x>.
103. Flanagan, J. (2021). From concepts and systematic reviews: A path to enhancing nursing knowledge development. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(3), 217. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12353>.
104. Flanagan, J., & Weir, H. D. (2016). NANDA-I NIC and NOC, the EHR, and meaningful use. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(4), 183. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12156>.
105. Frederick, J., Scherb, C. A., Smith-Foreman, K., Wit, T. S., Quiram, J., Wagenaar, J., et al. (2001). Speaking a common language: Standardized nursing languages have increased the visibility of nursing practice at three facilities. *AJN: American Journal of Nursing*, 101(3), . <https://doi.org/10.1097/00000446-200103000-00032>.
106. Frederick, J., & Watters, M. (2003). Integrating nursing acuity, NANDA, NIC, and NOC into an automated nursing documentation system. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 26. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.023_5x.
107. Frigstad, V., & von Krogh, G. (2006). Training nursing students in NANDA, NIC, and NOC terminology using a software program. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 70-71. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12326>.
108. García-Garcés, L., & Bellver Capella, V. (2021). Advance-care planning implementation through the nursing process. *Nursing Science Quarterly*, 34(4), 440-447. <https://doi.org/10.1177/089431842111031576>.
109. Garutti Rodrigues, F., Andrade dos Santos, F., & Bottura Leite de Barros, A. L. (2006). NIC interventions and NOC outcomes in patients with activity intolerance. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 79. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2011.01184.x>.
110. Gencbas, D., Bebis, H., & Cicek, H. (2018). Evaluation of the efficiency of the nursing care plan applied using NANDA, NOC, and NIC linkages to elderly women with incontinence living in a nursing home: A randomized controlled study. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 217-226. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12180>.
111. Gengo e Silva Butcher, R. de C., & Jones, D. A. (2021). An integrative review of comprehensive nursing assessment tools developed based on Gordon's Eleven Functional Health Patterns. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(4), 294-307. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12321>.
112. Gengo e Silva, R. de C., dos Santos Diogo, R. C., da Cruz, D. de A. L. M., Ortiz, D., Ortiz, D., Peres, H. H. C., et al. (2018). Linkages of nursing diagnoses, outcomes, and interventions performed by nurses caring for medical and surgical patients using a decision support system. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 269-275. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12185>.
113. Gloskey, D., Kravutske, M. E., & Zugic, M. (2006). Do you need to educate RNs on how to document using the Nursing Outcome Classification? *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 34-35.
114. Gomes, G. L. L., de Oliveira, F. M. R. L., Leal, N. P. da R., Guimarães, K. S. L., Silva, D. F. da, & Barbosa, K. T. F. (2021). Nursing diagnoses/outcomes and interventions for patients with COVID-19: A retrospective documentary study. *Online Brazilian Journal of Nursing*, 20, 16-27. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20216512>.
115. Gómez De Segura Navarro, C., Esain Larrambe, A., Tina Majuelo, P., Guembe Ibañez, I., Fernández Perea, L., & Narvaiza Solis, M. J. (2006). Interrelationship among NANDA, NOC and NIC: A pilot study and an evaluation of a nursing document. *Revista de Enfermería (Barcelona, Spain)*, 29(7-8), 21-26.
116. González Aguña, A., Fernández Batalla, M., Díaz-Tendero Rodríguez, J., Sarrión Bravo, J. A., Gonzalo de Diego, B., & Santamaría García, J. M. (2021). Validation of a manual of care plans for people hospitalized with COVID-19. *Nursing Open*, 8, 3495-3515. <https://doi.org/10.1002/nop2.900>.
117. Gordon, M. (1994). *Nursing diagnosis: Process and application* (3rd ed.). McGraw-Hill.
118. Gordon, M. (2011). *Manual of nursing diagnosis* (12th ed.). Jones & Bartlett Learning.
119. Grey, M., Knafl, K., & McCorkle, R. (2006). A framework for the study of self- and family management of chronic conditions. *Nursing Outlook*, 54(5), 278-286. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2006.06.004>.
120. Grey, M., Schulman-Green, D., Knafl, K., & Reynolds, N. R. (2015). A revised Self- and Family Management Framework. *Nursing Outlook*, 63(2), 162-170. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2014.10.003>.
121. Gudmundsdottir, E., Delaney, C., Thoroddsen, A., & Karlsson, T. (2004). Translation and validation of the Nursing Outcomes Classification labels and definitions for acute care nursing in Iceland. *Journal of Advanced Nursing*, 46(3), 292-302. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2004.02989.x>.
122. Hajewski, C., Maupin, J. M., Rapp, D. A., Sitterding, M., & Pappas, J. (1998). Implementation and evaluation of Nursing Interventions Classification and Nursing Outcomes Classification in a patient education plan. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 30-40. <https://doi.org/10.1097/00001786-199806000-00007>.

123. Hansen, F., Berntsen, G. K. R., & Salamonsen, A. (2018). What matters to you?" A longitudinal qualitative study of Norwegian patients' perspectives on their pathways with colorectal cancer. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Wellbeing*, 13(1), 1548240. <https://doi.org/10.1080/17482631.2018.1548240>.
124. Hariyati, R. T. S., Yani, A., Eryando, T., Hasibuan, Z., & Milanti, A. (2016). The effectiveness and efficiency of nursing care documentation using the SIMPRO Model. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 136-142. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12086>.
125. Head, B.J. (1997). *Validation of nursing-sensitive outcomes for rural and urban community elderly* (Publication No. 9819945) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
126. Head, B. J., Aquilino, M. L., Johnson, M., Reed, D., Maas, M., & Moorhead, S. (2004). Content validity and nursing sensitivity of community-level outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC). *Image: Journal of Nursing Scholarship*, 36(3), 251-259. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2004.04046.x>.
127. Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. *Public Health Nursing*, 20(5), 385-398. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2003.20507.x>.
128. Head, B. J., Scherb, C. A., Maas, M. L., Swanson, E. A., Moorhead, S., Reed, D., et al. (2011). Nursing clinical documentation data retrieval for hospitalized older adults with heart failure: Part 2. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(2), 68-76. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2010.01177.x>.
129. Head, B. J., Scherb, C. A., Reed, D., Conley, D. M., Weinberg, B., Kozel, M., et al. (2011). Nursing diagnoses, interventions, and patient outcomes for hospitalized older adults with pneumonia. *Research in Gerontological Nursing*, 4(2), 95-105. <https://doi.org/10.3928/19404921-20100601-99>.
130. Hendrix, S. E. (2009). An experience with implementation of NIC and NOC in a clinical information system. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 27(1), 7-11. <https://doi.org/10.1097/NCN.0b013e31818d498c>.
131. Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Takáo Lopes, C. (2021). *NANDA International nursing diagnoses: Definitions and classification 2021-2023* (12th ed.). Thieme.
132. Hou, S., Li, B., Luo, Y., & Shang, S. (2019). Creation and location-specific revision of a core nursing outcomes evaluation system based on Nursing Outcomes Classification for stroke inpatients in China. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(3), 154-161. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12222>.
133. Hou, S., Zhang, H., Li, B., Luo, Y., Han, Z., & Shang, S. (2020). Validation and evaluation of the core nursing outcomes evaluation system for inpatients with stroke. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(3), 173-179. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12259>.
134. Hughes, R. (2003). The use of NANDA, NIC, and NOC in the identification and measurement of problems, interventions, and outcomes in spinal cord injury. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 18-19. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.017_3.x.
135. (2001). *International classification of functioning, disability, and health (ICF)*. World Health Organization.
136. Iowa Intervention Project. (1996). *Nursing interventions classification NIC* (2nd ed.). Mosby-Year Book.
137. Iowa Outcomes Project. (1997). In M. Johnson, & M. Maas (Eds.), *Nursing outcomes classification (NOC)*. Mosby-Yearbook.
138. Iowa Outcomes Project. (2000). In M. Johnson, M. Maas, & S. Moorhead (Eds.), *Nursing outcomes classification (NOC)* (2nd ed.). Mosby.
139. Jennewein, C. (2006). Development/implementation of NNN-language care plans in an electronic medical record for a behavioral health population. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 72.
140. Johnson, J., Lodhi, M. K., Cheema, U., Stifter, J., Dunn Lopez, K., Yingwei, Y., et al. (2017). Outcomes for end-of-life patients with anticipatory grieving: Insights from practice with standardized nursing terminologies within an interoperable internet-based electronic health record. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 19(3), 223-231. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000333>.
141. Johnson, M. (1998). Overview of the Nursing Outcomes Classification (NOC). *Online Journal of Nursing Informatics*, 2(2), . https://ojni.org/2_2/index.htm.
142. Johnson, M., Bulechek, G., Dochterman, J. M., Maas, M., & Moorhead, S. (2001). *Nursing diagnoses, outcomes, interventions, NANDA, NOC, NIC linkages*. Mosby.
143. Johnson, M., Bulechek, G., Dochterman, J. M., Maas, M., Moorhead, S., & Swanson, E. (2006). *NANDA, NOC, & NIC linkages: Nursing diagnoses, outcomes, and interventions*. Mosby.
144. Johnson, M., & Maas, M. (1994). *Nursing focused patient outcomes: Challenges for the nineties*. In J. McCloskey, & H. Grace (Eds.), (4th ed., pp. 643-649). Mosby.
145. Johnson, M., & Maas, M. (1998). Implementing the Nursing Outcomes Classification in a practice setting. *Outcomes Management for Nursing Practice*, 2(3), 99-104.
146. Johnson, M., & Maas, M. (1998). The Nursing Outcomes Classification. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 9-87. <https://doi.org/10.1097/00001786-199806000-00005>.
147. Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G., Butcher, H., Maas, M., & Swanson, E. (2012). *NOC, NIC linkages to NANDA-I, clinical conditions, Supporting critical reasoning, quality care*. Elsevier Mosby.
148. Johnson, M., Moorhead, S., Maas, M., & Reed, D. (2003). Evaluation of the sensitivity and use of the Nursing Outcomes Classification. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 119-134. <https://doi.org/10.1891/jnum.11.2.119.57282>.
149. Jones, D., Lunney, M., Keenan, G., & Moorhead, S. (2010). Standardized nursing languages essential for the nursing workforce. *Annual Review of Nursing Research*, 28(1), 253-294. <https://doi.org/10.1891/0739-6686.28.253>.
150. Karaca, T., & Aslan, S. (2018). Effect of 'nursing terminologies and classifications' course on nursing students' perception of nursing diagnosis. *Nurse Education Today*, 67, 114-117. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.05.011>.
151. Kautz, D. D., Kuiper, R., Pesut, D. J., & Williams, R. L. (2006). Using NANDA, NIC, and NOC (NNN) language for clinical reasoning with the Outcome-Present State-Test (OPT) Model. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(3), 129-138. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2006.00033.x>.
152. Kautz, D. D., & Van Horn, E. R. (2008). An exemplar of the use of NNN language in developing evidence-based practice guidelines. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 19(1), 14-19. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2007.00074.x>.
153. Keenan, G. M., & Aquilino, M. (1998). Standardized nomenclatures: Key to continuity of care, nursing accountability, and nursing effectiveness. *Outcomes Management for Nursing*, 2(2), 81-86.
154. Keenan, G. M., Barkauskas, V., Stocker, J., Johnson, M., Maas, M., Moorhead, S., et al. (2003). Establishing the validity, reliability, and sensitivity of NOC in an adult care nurse practitioner setting. *Outcomes Management*, 7(2), 74-83.
155. Keenan, G. M., Falan, S., Heath, C., & Treder, M. (2003). Establishing competency in the use of North American Nursing

- Diagnosis Association, Nursing Outcomes Classification, and Nursing Interventions Classification terminology. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 183-198. <https://doi.org/10.1891/jnum.11.2.183.57286>.
156. Keenan, G. M., Lopez, K. D., Sousa, V. E. C., Stifter, J., Macieira, T. G. R., Yao, Y., et al. (2018). A shovel-ready solution to fill the nursing data gap in the interdisciplinary clinical picture. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(1), 49-58. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12168>.
157. Keenan, G. M., Stocker, J., Barkauskas, V., Johnson, M., Maas, M., Moorhead, S., et al. (2003). Assessing the reliability, validity, and sensitivity of nursing outcomes classification in home care settings. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 135-155. <https://doi.org/10.1891/jnum.11.2.135.57285>.
158. Keenan, G. M., Stocker, J., Barkauskas, V., Treder, M., & Heath, C. (2003). Toward collecting a standardized nursing data set across the continuum: Case of adult care nurse practitioner setting. *Outcomes Management*, 7(3), 113-120.
159. Keenan, G. M., Stocker, J., Barkauskas, V., Treder, M., & Heath, C. (2003). Toward integrating a common nursing data set in home care to facilitate monitoring outcomes across settings. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 157-169. <https://doi.org/10.1891/jnum.11.2.157.57288>.
160. Keenan, G. M., Stocker, J. R., Geo-Thomas, A. T., Soparkar, N. R., Barkauskas, V. H., & Lee, J. L. (2002). The HANDS project: Studying and refining the automated collection of a cross-setting clinical data set. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 20(3), 89-100. <https://doi.org/10.1097/00024665-200205000-00008>.
161. Keenan, G. M., Tschannen, D., & Wesley, M. (2008). Standardized nursing terminologies can transform practice. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 38(3), 103-106. <https://doi.org/10.1097/01.NNA.0000310728.50913.de>.
162. Keenan, G. M., Yakel, E., Tschannen, D., & Mandeville, M. (2008). Documentation and the nurse care planning process. In R. G. Hughes (Ed.), *Patient safety and quality: An evidence-based handbook for nurses*. Agency for Healthcare Research and Quality (U.S.), pp. 3-175-3-206.
163. Killeen, M. B. (2003). Use of NANDA, NIC, and NOC as a framework for cyclic perimenstrual pain and discomfort. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(S4), 19-20. https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2003.017_5.x.
164. Kim, J., Macieira, T., Meyer, S. L., Ansell Maggie, M., Bjarnadottir Raga, R. I., Smith, M. B., et al. (2020). Towards implementing SNOMED CT in nursing practice: A scoping review. *International Journal of Medical Informatics*, 134, 104035. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2019.104035>.
165. Klehr, J., Hafner, J., Spelz, L. M., Steen, S., & Weaver, K. (2009). Implementation of standardized nomenclature in the electronic medical record. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 20(4), 169-180. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2009.01132.x>.
166. Kotowski, A. (2012). Case study: A young male with auditory hallucinations in paranoid schizophrenia. *International Journal of Nursing Knowledge*, 23(1), 41-44.
167. Kravutsky, M. E., Zugic, M., Gloskey, D., & Reed, D. (2006). Initial results for using NOCs in an acute care setting. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 93.
168. Kuehnert, P., Fawcett, J., DePriest, K., Chinn, P., Cousin, L., Ervin, N., et al. (2022). Defining the social determinants of health for nursing action to achieve health equity: A consensus paper from the American Academy of Nursing. *Nursing Outlook*, 70(1), 10-27. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2021.08.003>.
169. Kuiper, R., Pesut, D. J., & Arms, T. E. (2016). *Clinical reasoning and care coordination in advance practice nursing*. Springer.
170. Kuiper, R., Pesut, D., & Kautz, D. (2009). Promoting the self-regulation of clinical reasoning skills in nursing students. *Open Nursing*, 3, 76-85. <https://doi.org/10.2174/18744346000903010076>.
171. Kumar, C. P. (2007). Application of Orem's Self-Care Deficit Theory and standardized nursing languages in a case study of a woman with diabetes. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 18(3), 103-110. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2007.00058.x>.
172. Lee, E. (2006). Analysis of nursing diagnoses and outcomes used in a respiratory unit in Korea. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 42.
173. Lee, E. (2006). Analysis of Nursing Outcomes Classification (NOC) used in neurosurgical units in Korea. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 73-74.
174. Lee, E. (2019). Use of the Nursing Outcomes Classification for falls and fall prevention by nurses in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(1), 28-33. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12201>.
175. Lee, E., & Choi, S. (2011). Identification of nursing diagnosis-outcome-intervention (NANDA-NOC-NIC) linkages in surgical nursing unit. *Korean Journal of Adult Nursing*, 23(2), 180-188.
176. Lee, E., & Noh, H. K. (2016). The effects of a web-based nursing process documentation program on stress and anxiety of nursing students in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 35-42. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12072>.
177. Lee, E., Park, H., Whyte, J., Kim, Y., & Park, S. Y. (2014). Identifying core nursing sensitive outcomes associated with the most frequently used North American Nursing Diagnosis Association- International nursing diagnoses for patients with cerebrovascular disease in Korea. *International Journal of Nursing Practice*, 20(6), 636-645. <https://doi.org/10.1111/ijn.12224>.
178. Linch, G. F. da C., Rabelo-Silva, E. R., Keenan, G. M., Moraes, M. A., Stifter, J., et al. (2015). Validation of the Quality of Diagnoses, Interventions, and Outcomes (Q-DIO) Instrument for use in Brazil and the United States. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(1), 19-25. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12030>.
179. Lu, D., Park, H., Ucharattana, P., Konicek, D., & Delaney, C. (2007). Nursing Outcomes Classification in the systematized nomenclature of medicine clinical terms: A cross-mapping validation. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 25(3), 159-170. <https://doi.org/10.1097/01.NCN.0000270042.22164.21>.
180. Lucena, A. de F., Argenta, C., Almeida, M. de A., Moorhead, S., & Swanson, E. (2019). Validation of nursing outcomes and interventions to older adults care with risk or frail elderly syndrome: Proposal of linkages among NOC, NIC, and NANDA-I to clinical practice. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(3), 147-153. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12225>.
181. Lucena, A. de F., Argenta, C., Luzia, M. F., Almeida, M. A., Barreto, L. N. M., & Swanson, E. (2020). Multidimensional model of successful aging and nursing terminologies: Similarities for use in the clinical practice. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41, e20190148. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190148>.
182. Lucena, A. de F., & Barros, A. L. B. L. (2005). Cross-mapping: An alternative to data analysis in nursing. *Acta Paulista Enfermeria*, 18(1), 82-88. <https://doi.org/10.1590/S0103-21002005000100011>.
183. Lundberg, C., Brokel, J. M., Bulechek, G. M., Butcher, H. K., Martin, K. S., Moorhead, S., et al. (2008). Selecting a standardized terminology for the electronic health record that reveals the impact of nursing on patient care. *Online Journal of Nursing Informatics*, 12(2), 19.

184. Lunney, M. (2006). Helping nurses use NANDA, NOC, and NIC: Novice to expert. *Nurse Educator*, 31(1), 40-46. <https://doi.org/10.1097/00006223-200601000-00011>.
185. Lunney, M. (2006). NANDA diagnoses, NIC interventions, and NOC outcomes used in an electronic health record with elementary school children. *Journal of School Nursing*, 22(2), 94-101. <https://doi.org/10.1177/105984050602200206>.
186. Lunney, M. (2006). Staff development. Helping nurses use NANDA, NOC, and NIC: Novice to expert. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 36(3), 118-125. <https://doi.org/10.1097/00005110-200603000-00004>.
187. Lunney, M., Caffrey, P. M., & Umbro, S. (2013). Participant action research with staff nurses in end-of-life care. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 15(3), 156-162. <https://doi.org/10.1097/NJH.0b013e3182735d48>.
188. Lunney, M., Delaney, C., Duffy, M., Moorhead, S., & Welton, J. (2005). Technology. Advocating for standardized nursing languages in electronic health records. *JONA: The Journal of Nursing Administration*, 35(1), 1-3. <https://doi.org/10.1097/00005110-200501000-00001>.
189. Lunney, M., & Parker, L. (2003). Effects of using NANDA, NIC, and NOC on health outcomes of school children: A pilot study. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 21. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.017_7.x.
190. Lunney, M., McGuire, M., Endozo, N., & Mclutsh-Waddy, D. (2010). Consensus validation study identifies relevant nursing diagnoses, nursing interventions, and health outcomes for people with traumatic brain injuries. *Rehabilitation Nursing*, 35(4), 161-166. <https://doi.org/10.1002/j.2048-7940.2010.tb00042.x>.
191. Lunney, M., Parker, L., Fiore, L., Cavendish, R., & Pulcini, J. (2004). Feasibility of studying the effects of using NANDA, NIC, and NOC on nurses' power and children's outcomes. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 22(6), 316-325. <https://doi.org/10.1097/00024665-200411000-00006>.
192. Maas, M. L., & Delaney, C. (2004). Nursing process outcome linkage research: Issues, current status, and health policy implications. *Medical Care*, 42(2), 11-40. <https://doi.org/10.1097/01.mlr.0000109291.44014.cb>.
193. Maas, M. L., Johnson, M., & Moorhead, S. (1996). Classifying nursing-sensitive patient outcomes. *Image: The Journal of Nursing Scholarship*, 28(4), 295-302. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1996.tb00377.x>.
194. Maas, M. L., Johnson, M., Moorhead, S., Reed, D., & Sweeney, S. (2003). Evaluation of the reliability and validity of Nursing Outcomes Classification patient outcomes and measures. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 97-117. <https://doi.org/10.1891/jnum.11.2.97.57284>.
195. Maas, M. L., Reed, D., Reeder, K. M., Kerr, P., Specht, J., & Johnson, M. (2002). Nursing outcomes classification: A preliminary report of field testing. *Outcomes Management*, 6(3), 112-119.
196. Macieira, T. G. R., Chianca, T. C. M., Smith, M. B., Yao, Y., Bian, J., Wilkie, D. J., et al. (2019). Secondary use of standardized nursing care data for advancing nursing science and practice: A systematic review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 26(11), 1401-1411. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocz086>.
197. Macnee, C. L., Edwards, J., Kaplan, A., Reed, S., Bradford, S., Walls, J., et al. (2006). Evaluation of NOC standardized outcome of "health seeking behavior" in nurse-managed clinics. *Journal of Nursing Care Quality*, 21(3), 242-247. <https://doi.org/10.1097/00001786-200607000-00009>.
198. McCloskey, J., & Bulechek, G. (1994). Standardizing the language for nursing treatments: An overview of the issues. *Nursing Outlook*, 42(2), 56-63. [https://doi.org/10.1016/s0029-6554\(06\)80022-9](https://doi.org/10.1016/s0029-6554(06)80022-9).
199. Mello, B. S., Almeida, M. A., Pruinelli, L., & Lucena, A. F. (2019). Nursing outcomes for pain assessment of patients undergoing palliative care. *Reben-Revista Brasileira de Enfermagem*, 72, 64-72. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0307>.
200. Mello, B. S., Massutti, T. M., Longaray, V. K., Trevisan, D. F., & de Fátima Lucena, A. (2016). Applicability of the Nursing Outcomes Classification (NOC) to the evaluation of cancer patients with acute or chronic pain in palliative care. *Applied Nursing Research*, 29, 12-18. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2015.04.001>.
201. Menna Barreto, L. N., da Silva, M. B., Engelman, B., Figueiredo, M. S., Rodríguez-Acelas, A. L., & Cañon-Montañez, W. (2019). Evaluation of surgical wound healing in orthopedic patients with impaired tissue integrity according to Nursing Outcomes Classification. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 228-233. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12233>.
202. Menna Barreto, L. N., Swanson, E. A., & de Abreu Almeida, M. (2016). Nursing outcomes for the diagnosis impaired tissue integrity (00044) in adults with pressure ulcer. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(2), 104-110. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12081>.
203. Monteiro Mantovani, V., Moorhead, S., & Abe, N. (2020). NANDA-I, NOC, and NIC linkages for nutritional problems. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(4), 246-252. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12279>.
204. Monteiro Mantovani, V., Rodríguez Acelas, A. L., Klockner Boaz, S., Cañon, M. W., Lucena, A. de F., & Echer, I. C. (2019). Evaluation of patients in a smoking cessation support group using the Nursing Outcomes Classification. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(3), 125-130. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12213>.
205. Monteiro Mantovani, V., Rodríguez Acelas, A. L., Lucena, A. de F., Abreu Almeida, M., Paz da Silva Heldt, E., Klockner Boaz, S., et al. (2017). Nursing outcomes for the evaluation of patients during smoking cessation. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(4), 204-210. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12138>.
206. Moon, M. (2011). *Relationship of nursing diagnoses, nursing outcomes, and nursing interventions for patient care in intensive care units* (Publication No. 3526851) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
207. Moorhead, S. (2006). The importance of perspective and primary focus in choosing and measuring outcomes. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 83-84.
208. Moorhead, S. (2019). Ten paths to data-driven care using NIC and NOC. *Nurse Leader*, 17(6), 522-525. <https://doi.org/10.1016/j.mnl.2019.09.010>.
209. Moorhead, S., Clarke, M., Willits, M., & Tomsha, K. A. (1998). Nursing Outcomes Classification implementation projects across the care continuum. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 52-63. <https://doi.org/10.1097/00001786-199806000-00009>.
210. Moorhead, S., & Delaney, C. (1997). Mapping nursing intervention data into the Nursing Interventions Classification (NIC): Process and rules. *Nursing Diagnosis*, 8(4), 137-144. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.1997.tb00468.x>.
211. Moorhead, S., & Johnson, M. (2004). Diagnostic-specific outcomes and nursing effectiveness research. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 15(2), 49-57. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2004.00049.x>.
212. Moorhead, S., & Johnson, M. (2004). Maas. *Nursing outcomes classification (NOC)*. Mosby.
213. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Reed, D. (2003). Testing the Nursing Outcomes Classification in three clinical units in a community hospital. *Journal of Nursing Measurement*, 11(2), 171-181. <https://doi.org/10.1891/jnum.11.2.171.57287>.

214. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Swanson, E. (2008). *Nursing outcomes classification (NOC)*. Mosby/Elsevier.
215. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Swanson, E. (2013). *Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes*. Elsevier.
216. Moorhead, S., Johnson, M., Michel, J., de Barros, A., & Apalategui, M. U. (2004). Diagnostic-specific outcomes and nursing effectiveness research. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 15(2), 49-57. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2004.00049.x>.
217. Moorhead, S., Macieira, T. G. R., Lopez, K. D., Mantovani, V. M., Swanson, E., Wagner, C., et al. (2021). NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-Cov-2 (COVID-19): Part 1. *Community response*. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 59-67. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12291>.
218. Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., & Maas, M. L. (2018). *Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes*. Elsevier.
219. Morales, J. M., Torres, A., Muñoz, F., León, J., & Miralles, L. (2003). Development of consensus-based clinical guidelines in critical care through standardized nursing language. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 54. https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2003.051_7.x.
220. Moreira, R. P., de Araujo, T. L., Cavalcante, T. F., Guedes, N. G., Costa, A. G. D. S., & Lopes, M. V. D. O. (2013). Validation of the mobility nursing outcome in stroke survivors. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(3), 157-162. <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2013.01245.x>.
221. Moreira, R. P., Guerra, F., Ferreira, G. O., Cavalcante, T. F., Felício, J. F., Ferreira, L., et al. (2022). Effects of the nursing intervention fall prevention in older adults with arterial hypertension using NANDA-I, NIC, and NOC. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(2), 147-161. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12346>.
222. Morley, D. A., & Cunningham, S. (2021). Global partnerships in nursing - a qualitative study in lessons for success. *Nurse Education in Practice*, 54, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103069>.
223. Müller, M. (2020). Item fit statistics for Rasch analysis: Can we trust them? *Journal of Statistical Distributions and Applications*, 7(5), . <https://doi.org/10.1186/s40488-020-00108-7>.
224. Müller-Staub, M. (2009). Study to the implementation of NANDA-I nursing diagnosis, interventions and nursing sensitive patient outcomes. *Pflegewissenschaft*, 11(12), 688-696.
225. Müller-Staub, M., Lavin, M. A., Needham, I., & van Achterberg, T. (2007). Pflegediagnosen, -interventionen und -ergebnisse—Anwendung und Auswirkungen auf die Pflegepraxis: eine systematische Literaturübersicht [Nursing diagnoses, interventions, and outcomes—Application and impact on nursing practice: A systematic literature review. *Pflege*, 20(6), 352-371. <https://doi.org/10.1024/1012-5302.20.6.352>.
226. Müller-Staub, M., Lunney, M., Lavin, M. A., Needham, I., Odenbreit, M., & van Achterberg, T. (2008). Testing the Q-DIO as an instrument to measure the documented quality of nursing diagnoses, interventions, and outcomes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 19(1), 20-27. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2007.00075.x>.
227. Müller-Staub, M., Lunney, M., Lavin, M. A., Needham, I., Odenbreit, M., & van Achterberg, T. (2010). Psychometric properties of Q-DIO, an instrument to measure the quality of documented nursing diagnoses, interventions, and outcomes. *Pflege*, 23(2), 119-128. <https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000024>.
228. Müller-Staub, M., Lunney, M., Odenbreit, M., Needham, I., Lavin, M. A., & van Achterberg, T. (2009). Development of an instrument to measure the quality of documented nursing diagnoses, interventions and outcomes: The Q-DIO. *Journal of Clinical Nursing*, 18(7), 1027-1037. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2008.02603.x>.
229. Müller-Staub, M., Needham, I., Odenbreit, M., Lavin, M. A., & van Achterberg, T. (2007). Improved quality of nursing documentation: Results of a nursing diagnoses, interventions, and outcomes implementation study. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 18(1), 5-17. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2007.00043.x>.
230. Müller-Staub, M., Needham, I., Odenbreit, M., Lavin, M. A., & van Achterberg, T. (2008). Quality of nursing diagnoses, interventions and outcomes: Criteria and operationalization of the measurement instrument Q-DIO. *Pflege*, 21(5), 327-338. <https://doi.org/10.1024/1012-5302.21.5.327>.
231. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2021). The future of nursing 2030-2030. *Charting a path to achieve health equity*. The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/25982>.
232. Noh, H. K., & Lee, E. (2015). Relationships among NANDA-I diagnoses, Nursing Outcomes Classification, and Nursing Interventions Classification by nursing students for patients in medical-surgical units in Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(1), 43-51. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12044>.
233. Nunes Caldini, L., Alves Silva, R., Alencar Melo, G. A., Fernandes Pereira, F. G., Marques Frota, N., & Áfio Caetano, J. (2017). Nursing interventions and outcomes for pressure ulcer risk in critically ill patients. *Rev Rene*, 18(5), 598-605. <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2017000500006>.
234. Nygaard, A., Halvorsrud, L., Grov, E. K., & Bergland, A. (2022). What matters to you?—A qualitative study on the views of nursing home residents with dementia regarding the health care they receive. *Journal of Clinical Nursing*, 31(1/2), 262-274. <https://doi.org/10.1111/jocn.15904>.
235. O'Connor, N. A., Hameister, A. D., & Kershaw, T. (2000). Applications of standardized nursing language to describe adult nurse practitioner practice. *International Journal of Nursing Knowledge*, 11(3), 109-120. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2000>.
236. Odutayo, P. O., Olaogun, A. A. E., Oluwatosin, A. O., & Ogunfowokan, A. A. (2013). Impact of an educational program on the use of standardized nursing languages for nursing documentation among public health nurses in Nigeria. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(2), 108-112. <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2013.01239.x>.
237. Oh, H. (2016). *Validation of nursing-sensitive knowledge and self-management outcomes for adults with cardiovascular diseases and diabetes*. (Publication No. 10143103) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
238. Oh, H., & Moorhead, S. (2019). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification for adults with diabetes. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 37(4), 222-228. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000495>.
239. Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. *Online Journal of Nursing Informatics*, 24(2), 1.
240. Olatubi, M. I., Oyediran, O. O., Faremi, F. A., & Salau, O. R. (2019). Knowledge, perception, and utilization of standardized nursing language (SNL) (NNN) among nurses in three selected hospitals in Ondo State, Nigeria. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(1), 43-48. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12197>.
241. Oliveira, M. C., Flores, F. S., Barbosa, F. M., Fujii, C. D. C., Rabelo-Silva, E. R., & Lucena, A. F. (2021). Evaluation of percutaneous renal biopsy complications based on outcomes and indicators of the Nursing Outcomes Classification. *Revis-*

- ta Latino-Americana de Enfermagem*, 29, e3415. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3759.3415>.
242. Oreofe, A. I., & Oyeniike, A. M. (2018). Transforming practice through nursing innovative patient centered care: Standardized nursing languages. *International Journal of Caring Sciences*, 11(2), 1319-1322.
 243. Osmarin, V. M., Bavaresco, T., Hirakata, V., Lucena, A. F., & Echer, I. C. (2021). Venous ulcer healing treated with conventional therapy and adjuvant laser: Is there a difference? *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74, 1-7. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1117>.
 244. Osmarin, V. M., Guarilha Boni, F., Bavaresco, T., de Fátima Lucena, A., & Echer, I. C. (2020). Use of the Nursing Outcomes Classification—NOC to assess the knowledge of patients with venous ulcer. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 41, 1-7. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190146>.
 245. Othman, E. H., Shatnawi, F., Alrajabi, O., & Alshraideh, J. A. (2020). Reporting nursing interventions classification and Nursing Outcomes Classification in nursing research: A systematic review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 19-36. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12265>.
 246. Paans, W., & Müller, S. M. (2015). Patients' care needs: Documentation analysis in general hospitals. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(4), 178-186. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12063>.
 247. Paans, W., Sermeus, W., Nieweg, R. M. B., & van der Schans, C. P. (2010). D-Catch instrument: Development and psychometric testing of a measurement instrument for nursing documentation in hospitals. *Journal of Advanced Nursing*, 66(6), 1388-1400. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2010.05302.x>.
 248. Paloma, C. O., Romero, S. J. M., Paramio, C. J. C., Pastor, M. S. M., Carmen Sánchez, D. M., Rozadillas, S. E., et al. (2017). Development and psychometric evaluation of a questionnaire based on the Nursing Outcomes Classification to determine the knowledge of parents on breast-feeding: Research protocol. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(2), 100-108. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12101>.
 249. Pancorbo-Hidalgo, P. L., & Bellido-Vallejo, J. C. (2019). Clinical validation of the nursing outcome "Pain: Disruptive Effects" in people with chronic pain in Spain. *Journal of Nursing Measurement*, 27(3), 384-400. <https://doi.org/10.1891/1061-3749.27.3.384>.
 250. Park, H. (2010). NANDA-I, NOC, and NIC linkages in nursing care plans for hospitalized patients with Congestive Heart Failure (Publication No. 3409520) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
 251. Park, H. (2013). Nursing-sensitive outcome change scores for hospitalized older adults with heart failure: A preliminary descriptive study. *Research in Gerontological Nursing*, 6(4), 234-241. <https://doi.org/10.3928/19404921-20130802-01>.
 252. Park, H. (2014). Identifying core NANDA-I nursing diagnoses, NIC interventions, NOC outcomes, and NNN linkages for heart failure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 25(1), 30-38. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12010>.
 253. Park, H., & Lee, E. (2015). Incorporating standardized nursing languages into an electronic nursing documentation system in Korea: A pilot study. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(1), 35-42. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12038>.
 254. Patiraki, E., Katsaragakis, S., Dreliozi, A., & Prezerakos, P. (2017). Nursing care plans based on NANDA, Nursing Interventions Classification, and Nursing Outcomes Classification: The investigation of the effectiveness of an educational intervention in Greece. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(2), 88-93. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12120>.
 255. Pehler, S., & Bodenbender, K. (2003). Concept maps as a tool for learning standardized languages. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 39. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.32_12.x.
 256. Peres, H., Cruz, D., Tellez, M., de Cássia Gengo e Silva, R., Ortiz, D., Diogo, R., et al. (2016). Implementation of improvements in an electronic documentation nursing process system structured on NANDA-I, NOC and NIC (NNN) classification. *Studies in Health Technology & Informatics*, 225, 1082-1083. <https://doi.org/10.3233/978-1-61499-658-3-1082>.
 257. Pérez Rivas, F. J., Martín, I. S., Pacheco del Cerro, J. L., Minguet Arenas, C., García López, M., & Beamud Lagos, M. (2016). Effectiveness of nursing process use in primary care. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 43-48. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12073>.
 258. Pesut, D. J., & Herman, J. (1998). OPT: Transformation of nursing process for contemporary practice: Outcome-Present State-Test. *Nursing Outlook*, 46(1), 29-36. [https://doi.org/10.1016/s0029-6554\(98\)90022-7](https://doi.org/10.1016/s0029-6554(98)90022-7).
 259. Pesut, D. J., & Herman, J. (1999). *Clinical reasoning: The art & science of critical & creative thinking*. Delmar.
 260. Peters, M. D. J., Marnie, C., Colquhoun, H., Garrity, C. M., Hempel, S., Horsley, T., et al. (2021). Scoping reviews: Reinforcing and advancing the methodology and application. *Systematic Reviews*, 10(1), 263. <https://doi.org/10.1186/s13643-021-01821-3>.
 261. Peters, R. M. (2000). Using NOC outcome of risk control in prevention, early detection, and control of hypertension: Nursing Outcomes Classification system. *Outcomes Management for Nursing Practice*, 4(1), 39-45.
 262. Pezzi, M. V., Rabelo, S. E. R., Paganin, A., & Souza, E. N. (2016). Nursing interventions and outcomes for the diagnosis of impaired tissue integrity in patients after cardiac catheterization: Survey. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(4), 215-219. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12140>.
 263. Pires, A. U. B., Lucena, A. F., Behenck, A., & Heldt, E. (2020). Results of the Nursing Outcomes Classification/NOC for patients with obsessive-compulsive disorder. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73, 1. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0209>.
 264. Porcella, A. (2003). Nursing outcomes across a surgical care episode. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 15. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.012_5.x.
 265. Powelson, S., & Leiby, K. (2003). Implementation of standardized nursing language at a university. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 60. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.059_3.x.
 266. Prophet, C. M., & Delaney, C. W. (1998). Nursing Outcomes Classification: Implications for nursing information systems and the computer-based patient record. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 21-29. <https://doi.org/10.1097/00001786-199806000-00006>.
 267. Puente, F. D., Palma, A. E., Sánchez, G. M. R., Hueso, M. C., Esteban, B. A. A., & Montoya, J. R. (2020). Development of a scale based on Nursing Outcome Classification "Dignified Life Closure" (1307) to assess end-of-life dignity of patients in care homes for the elderly. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 44-49. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12264>.
 268. Quatrini Carvalho Passos Guimarães, H. C., Pena, S. B., Lopes, J. de L., Lopes, C. T., & Bottura Leite de Barros, A. L. (2016). Experts for validation studies in nursing: New proposal and selection criteria. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 130-135. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12089>.
 269. Railka de Souza Oliveira, A., Leite de Araujo, T., Campos de Carvalho, E., Gabrielle de Sousa Costa, A., Frota Cavalcante, T., & Venícios de Oliveira Lopes, M. (2015). Construction and validation of indicators and respective definitions for the nursing outcome Swallowing Status. *Revista Latino-Ame-*

- ricana de Enfermagem (RLAE), 23(3), 450-457. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0377.2575>.
270. Reed, D. (2006). Characteristics of patients and settings related to the choice of indicators for Nursing Outcome Classification outcomes. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 83.
271. Régis, C. C., Santos, C. T., Einhardt, R. S., & Lucena, A. F. (2020). Chronic pain evaluated by the Nursing Outcomes Classification. *Revista de Enfermagem UFPE*, 14, e243932. <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2020.243932>.
272. Reich, R., Rabelo-Silva, E. R., Swanson, E., Moorhead, S., & Almeida, M. de A. (2021). Development of a nursing outcome for a percutaneous procedure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(2), 84-92. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12329>.
273. Rodrigues de Alvarenga, S., de Souza Carneiro, C., Batista Santos, V., & Lopes Moreira, R. S. (2015). Instructional instrument of the NOC outcomes: Control knowledge of cardiac disease for patients with heart failure. *Revista Eletronica de Enfermagem*, 17(4), 1-10. <https://doi.org/10.5216/ree.v17i4.26530>.
274. Rodríguez-Acelas, A. L., Cañon-Montañez, W., Mantovani, V. M., Figueiredo, M. S., Silva, M. B., & Almeida, M. A. (2019). Nursing outcomes for pain assessment after hip arthroplasty. *Revista Cuidarte*, 10(2), 1-9. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v10i2.651>.
275. Roeklein, N. (2012). Using standardized nursing languages in end-of-life care plans. *International Journal of Nursing Knowledge*, 23(3), 183-185. <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2012.01211.x>.
276. Roman Cereto, M., Campos Rico, A., Viñas Heras, C., Palop, R., Zamudio Sánchez, A., Domingo García, R., et al. (2005). The nursing taxonomies, NANDA, NIC and NOC in hospital practice. *Enfermería Clínica*, 15(3), 163-166.
277. Sampaio, F. M. C., Araújo, O. S. S. L., Sequeira, C. A. da C., Lluch Canut, M. T., & Martins, T. (2018). Evaluation of the psychometric properties of NOC outcomes "Anxiety Level" and "Anxiety Self-Control" in a Portuguese outpatient sample. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 184-191. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12169>.
278. Santos, C. T., Barbosa, F. M., Almeida, T., Silva, A. C. F. E., Einhardt, R. S., & Lucena, A. F. (2021). Indicators of Nursing Outcomes Classification for evaluation of patients with pressure injury: Expert consensus. *Escola Anna Nery. Revista de Enfermagem*, 25, 20200155. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2020-0155>.
279. Santos, F. A. A. S., de Melo, R. P., & de Oliveira Lopes, M. V. (2010). Characterization of health status with regard to tissue integrity and tissue perfusion in patients with venous ulcers according to the Nursing Outcomes Classification. *Journal of Vascular Nursing*, 28(1), 14-20. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2009.11.001>.
280. Sanubol, M. (2005). *Reliability of six outcomes from the Nursing Outcomes Classification (NOC) and the relationships of organizational, patient and nurse characteristics to these outcomes* (Publication No. 3172437) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
281. Scherb, C. A. (2001). *Describing nursing effectiveness through standardized nursing languages and computerized clinical data* (Publication No. 3034148) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
282. Scherb, C. A., Head, B. J., Hertzog, M., Swanson, E., Reed, D., Maas, M. L., et al. (2013). Evaluation of outcome change scores for patients with pneumonia or heart failure. *Western Journal of Nursing Research*, 35(1), 117-140. <https://doi.org/10.1177/0193945911401429>.
283. Scherb, C. A., Head, B. J., Maas, M. L., Swanson, E. A., Moorhead, S., Reed, D., et al. (2011). Most frequent nursing diagnoses, nursing interventions, and nursing-sensitive patient outcomes of hospitalized older adults with heart failure: Part 1. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 22(1), 13-22. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2010.01164.x>.
284. Scherb, C. A., Lehmkuhl, J., & Leasman, E. (2003). The use of standardized nursing language by physical therapy, occupational therapy, and speech pathology in acute care. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 44-45. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.040_8.x.
285. Scherb, C. A., Maas, M. L., Head, B. J., Johnson, M. R., Kozel, M., Reed, D., et al. (2013). Implications of electronic health record meaningful use legislation for nursing clinical information system development and refinement. *International Journal of Nursing Knowledge*, 24(2), 93-100. <https://doi.org/10.1111/j.2047-3095.2013.01235.x>.
286. Scherb, C. A., Rapp, C. G., Johnson, M., & Maas, M. (1998). The Nursing Outcomes Classification: Validation by rehabilitation nurses. *Rehabilitation Nursing*, 23(4), 174-178. <https://doi.org/10.1002/j.2048-7940.1998.tb01776.x>.
287. Scherb, C. A., Stevens, M. S., & Busman, C. (2007). Outcomes related to dehydration in the pediatric population. *Journal of Pediatric Nursing*, 22(5), 376-382. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2006.10.004>.
288. Scherb, C. A., & Weydt, A. P. (2009). Work complexity assessment, Nursing Interventions Classification, and Nursing Outcomes Classification: Making connections. *Creative Nursing*, 15(1), 16-22. <https://doi.org/10.1891/1078-4535.15.1.16>.
289. Schneider, J. S., Barkauskas, V., & Keenan, G. (2008). Evaluating home health care nursing outcomes with OASIS and NOC. *Journal of Nursing Scholarship*, 40(1), 76-82. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2007.00209.x>.
290. Schoenfelder, D. P., Swanson, E. A., Specht, J. K. P., Maas, M., & Johnson, M. (2000). Outcome indicators for direct and indirect caregiving. *Clinical Nursing Research*, 9(1), 47-69. <https://doi.org/10.1177/10547730022158438>.
291. Seabra, P. R. C., Amendoeira, J. J. P., Sá, L. O., & Capelas, M. L. V. (2018). Clinical validation of the Portuguese version of "Substance Addiction Consequences" derived from the Nursing Outcomes Classification. *Issues in Mental Health Nursing*, 39(9), 779-785. <https://doi.org/10.1080/01612840.2018.1462870>.
292. Seganfredo, D. H., & Almeida, M. de A. (2011). Nursing outcomes content validation according to Nursing Outcomes Classification (NOC) for clinical, surgical and critical patients. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 19(1), 34-41. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000100006>.
293. Šerková, D., & Marec'ková, J. (2018). Creation and validation of Q-DIO, an instrument for rating the quality of nursing documentation -- literature review. *Central European Journal of Nursing & Midwifery*, 9(1), 799-810. <https://doi.org/10.15452/CEJNM.2018.09.0007>.
294. Seyhan Ak, E., Kilinc Akman, E., & Gencbas, D. (2021). Evaluation of wound healing in patients with hip prosthesis according to nursing outcome classification. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(3), 185-195.
295. Shin, J. H., Choi, G. Y., & Lee, J. (2021). Identifying frequently used NANDA-I nursing diagnoses, NOC outcomes, NIC interventions, and NNN linkages for nursing home residents in Korea. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(21), 11505. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111505>.
296. Smith, K. J., & Craft-Rosenberg, M. (2010). Using NANDA, NIC, and NOC in an undergraduate nursing practicum. *Nurse Educator*, 35(4), 162-166. <https://doi.org/10.1097/NNE.0b013e318e33953>.
297. Smith, K., Smith, V., Krugman, M., & Oman, K. (2005). Evaluating the impact of computerized clinical documentation. *CIN:*

- Computers, Informatics, Nursing*, 23(3), 132-138. <https://doi.org/10.1097/00024665-200505000-00008>.
298. Soares, C. B., Komura Hoga, L. A., Peduzzi, M., Sangaleti, C., Yonekura, T., & Delage Silva, D. R. A. (2014). Integrative review: Concepts and methods used in nursing. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 48(2), 329-339. <https://doi.org/10.1590/s0080-6234201400002000020>.
 299. Solar, O., & Irwin, A. (2006). Social determinants, political contexts and civil society action: A historical perspective on the Commission on Social Determinants of Health. *Health Promotion Journal of Australia*, 17(3), 180-185. <https://doi.org/10.1071/he06180>.
 300. Solar O., Irwin A. (2010) A conceptual framework for action on the social determinants of health. Social Determinants of Health Discussion Paper 2 (Policy and Practice). World Health Organization.
 301. Specht, J. (2003). Nursing outcomes for evaluations of caregiver outcomes in a rural Alzheimer demonstration project. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 51-51. https://doi.org/j.1744-618X.2003.050_2.x.
 302. Stifter, J., Sousa, V. E. C., Febretti, A., Dunn Lopez, K., Johnson, A., Yao, Y., et al. (2018). Acceptability of clinical decision support interface prototypes for a nursing electronic health record to facilitate supportive care outcomes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 242-252. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12178>.
 303. Stocker, J.R. (2005). *Evaluating home health care nursing outcomes with OASIS and NOC* (Publication No. 3163939) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
 304. Su, M. -S., So, H., & An, M. (2014). Identification of major nursing diagnosis, nursing outcomes, and nursing interventions (NNN) linkage for cancer patients undergoing chemotherapy. *Korean Journal of Adult Nursing*, 26(4), 413-423. <https://doi.org/10.7475/kjan.2014.26.4.413>.
 305. Swanson, E. A., Moorhead, S., Johnson, M., & Maas, M. (2006). Using the model of mapping nursing outcomes classification (NOC) to the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) to map NANDA. *NIC and NOC. International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 56-57.
 306. Swanson, E., Jensen, D. P., Specht, J., Saylor, D., Johnson, M., & Maas, M. L. (1997). Caregiving: Concept analysis and outcomes. *Scholarly Inquiry for Nursing Practice: An International Journal*, 11(1), 65-76.
 307. Swanson, E., Mantovani, V. M., Wagner, C., Moorhead, S., Lopez, K. D., Macieira, T. G. R., et al. (2021). NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 2. Individual response. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 68-83. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12307>.
 308. Taghavi Larijani, T., & Saatchi, B. (2019). Training of NANDA-I nursing diagnoses (NDs), Nursing Interventions Classification (NIC) and Nursing Outcomes Classification (NOC), in psychiatric wards, a randomized controlled trial. *Nursing Open*, 6(2), 612-619. <https://doi.org/10.1002/nop2.244>.
 309. Tastan, S., Linch, G. C. F., Keenan, G. M., Stifter, J., McKinney, D., Fahey, L., et al. (2014). Evidence for the existing American Nurses Association-recognized standardized nursing terminologies: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 51(8), 1160-1170. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurs-tu.2013.12.004>.
 310. Thoroddsen, A., Ehnfors, M., & Ehrenberg, A. (2011). Content and completeness of care plans after implementation of standardized nursing terminologies and computerized records. *CIN: Computers, Informatics, Nursing*, 29(10), 599-607. <https://doi.org/10.1097/ncn.0b013e3182148c31>.
 311. Timm, J. A., & Behrenbeck, J. G. (1998). Implementing the Nursing Outcomes Classification in a clinical information system in a tertiary care setting. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(5), 64-72. <https://doi.org/10.1097/00001786-199806000-00010>.
 312. Törnvall, E., & Jansson, I. (2017). Preliminary evidence for the usefulness of standardized nursing terminologies in different fields of application: A literature review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(2), 109-119. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12123>.
 313. Tseng, H.C. (2012). *Use of standardized nursing terminologies in electronic health records for oncology care: The impact of NANDA-I, NOC, and NIC* (Publication No. 3638443) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
 314. Tseng, H., & Moorhead, S. (2014). The use of standardized terminology to represent nursing knowledge: Nursing interventions relevant to safety for patients with cancer. *Studies in Health Technology & Informatics*, 201, 298-303. <https://doi.org/10.3233/978-1-61499-415-2-298>.
 315. Van De Castle, B. (2003). Comparisons of NANDA/NIC/NOC linkages between nursing experts and nursing students. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), 40. https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2003.32_13.x.
 316. Van Horn, E. R., & Kautz, D. D. (2010). NNN language and evidence-based practice guidelines for acute cardiac care: Retaining the essence of nursing. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 29(2), 69-72. <https://doi.org/10.1097/DCC.0b013e3181c92fea>.
 317. Vargas-Escudero, A., Moya-Muñoz, N., Capilla-Díaz, C., Sánchez-Crisol, I., & Hueso-Montoro, C. (2019). Altered body image in stoma patients: Evaluation through classification of nursing outcomes. *Gastrointestinal Nursing*, 17(Suppl. 5), S24-S30. <https://doi.org/10.12968/gasn.2019.17.Sup5.S24>.
 318. von Krogh, G., Dale, C., & Naden, D. (2005). A framework for integrating NANDA, NIC, and NOC terminology in electronic patient records. *Journal of Nursing Scholarship*, 37(3), 275-281. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2005.00047.x>.
 319. Wagner, C. M., Swanson, E., Moorhead, S., Mantovani, V. M., Dunn-Lopez, K., Macieira, T. G. R., et al. (2022). NANDA-I, NOC, and NIC linkages to SARS-CoV-2 (COVID-19): Part 3. Family response. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(1), 5-17. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12323>.
 320. Wagner, C., Butcher, H., & Clarke, M. (2024). *Nursing interventions classification (NIC)* (8th ed.). Elsevier.
 321. Wasson, D., Dixon, L., Brighton, V., Caldwell, C., & Anderson, M. A. (2003). Hyperactivity Level: Development of a Nursing Outcome Label. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 14(Suppl. 4), . https://doi.org/10.1111/j.1744-618X.2003.012_7.x.
 322. Werley, H. H., & Devine, E. C. (1987). The Nursing Minimum Data Set: Status and implications. In K. J. Hanna, M. Reimer, W. C. Mills, & S. Letourneau (Eds.), *Clinical judgment and decision-making: The future of nursing diagnosis* (pp. 540-551). John Wiley.
 323. Werley, H. H., & Lang, N. M. (Eds.). (1988). *Identification of the nursing minimum data set*. Springer.
 324. Wolfe, E. W., & Smith, E. V. (2007). Instrument development tools and activities for measure validation using Rasch models: Part I and Part II -Instrument development tools. In E. V. Smith, & R. M. Smith (Eds.), *Rasch measurement: Advanced and specialized applications* (pp. 202-290). JAM Press.
 325. Wong, F. K. Y., Liu, H., Wang, H., Anderson, D., Seib, C., & Molasiotis, A. (2015). Global nursing issues and development: Analysis of World Health Organization documents. *Journal of Nursing Scholarship*, 47(6), 574-583. <https://doi.org/10.1111/jnu.12174>.
 326. Wuryanto, E., Rahayu, G. R., Emilia, O., Harsono, & Octavia, A. P. R. (2017). Application of an outcome present test-peer

- learning model to improve clinical reasoning of nursing students in the intensive care unit. *Annals of Tropical Medicine & Public Health*, 10(3), 657-663. https://doi.org/10.4103/ATMPH.ATMPH_201_17.
327. Yang, M. J., Kim, H. Y., Ko, E., & Kim, H. K. (2019). Identification of nursing diagnosis-outcome-intervention linkages for inpatients in the obstetrics department nursing unit in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(1), 12-20. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12187>.
328. Yearous, S.K. G. (2011). *School nursing documentation: Knowledge, attitude, and barriers to using standardized nursing languages and current practices* (Publication No. 3526877) [Doctoral dissertation, University of Iowa]. ProQuest Dissertations and Theses Global.
329. Young, Y., Frick, K. D., & Phelan, E. A. (2009). Can successful aging and chronic illness coexist in the same individual? A multidimensional concept of successful aging. *Journal of the American Medical Directors Association*, 10(2), 87-92. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2008.11.003>.
330. Zhang, T., Wu, X., Peng, G., Zhang, Q., Chen, L., Cai, Z., et al. (2021). Effectiveness of standardized nursing terminologies for nursing practice and healthcare outcomes: A systematic review. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(4), 220-228. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12315>.
331. Zugic, M., Kravutskie, M. E., & Gloskey, D. (2006). Relationship between utilization of selected NOCs and patient satisfaction. *International Journal of Nursing Terminologies & Classifications*, 17(1), 82.

Elite Books Solo con fines académicos

SEGUNDA PARTE



Taxonomía de la Clasificación de Resultados de Enfermería



Visión general de la taxonomía NOC

La sección siguiente de este libro contiene la taxonomía de tres niveles de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). La taxonomía de la NOC se creó para: 1) organizar los conceptos clave de la clasificación en dominios, clases y resultados; 2) proporcionar una estructura estable para la colocación de resultados a lo largo del tiempo; 3) permitir la incorporación de nuevos resultados; 4) permitir la expansión de las clases dentro de los distintos dominios; 5) identificar resultados que faltan, necesarios para ediciones futuras; y 6) ayudar a las enfermeras y otros proveedores de asistencia sanitaria a identificar y seleccionar resultados para los diagnósticos de enfermería y las condiciones clínicas que tratan en pacientes, familias y comunidades. El uso de la taxonomía hace más fácil la identificación de posibles resultados para su uso en la práctica que una lista alfabética de los resultados. Los niveles de dominio y clase de la taxonomía se han vuelto aún más importantes a medida que la clasificación ha crecido. Esta edición tiene un total de 540 resultados en la taxonomía.

DESARROLLO HISTÓRICO DE LA TAXONOMÍA NOC

La estructura taxonómica fue desarrollada durante la segunda fase de la investigación original NOC y fue distribuida primero en una publicación del Center¹ y después publicada en 1998 en un artículo resumiendo los métodos en 1998⁵. La estructura taxonómica de la NOC fue desarrollada empleando estrategias verificadas por el Iowa Intervention Project². El objetivo fue crear una estructura taxonómica de tres niveles similar a la desarrollada para la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)³. Esto requirió un planteamiento inductivo, utilizando un análisis cualitativo de similitud-desigualdad por parte de muchos participantes que clasificaron los resultados en grupos. Los participantes identificaron una etiqueta de concepto que consideraban que representaba la esencia del agrupamiento de conceptos. En la primera clasificación, se agruparon 175 resultados de esta manera y se pidió a los participantes que crearan entre 15 y 25 agrupamientos a partir de este proceso de clasificación. Posteriormente se aplicó el análisis de agrupamiento jerárquico para combinar los resultados de la clasificación individual de cada participante. Este proceso creó el nivel de clase de la taxonomía NOC que finalmente estableció 24 clases: *Mantenimiento de la energía, Crecimiento y desarrollo, Movilidad, Autocuidado, Cardiopulmonar, Eliminación, Líquidos y electrolitos, Respuesta inmune, Regulación metabólica, Neurocognitiva, Nutrición, Integridad tisular, Bienestar psicológico, Adaptación psicosocial, Autocontrol, Interacción social, Conducta de salud, Creencias sobre la salud, Conocimientos sobre salud, Control del riesgo y seguridad, Salud y calidad de vida, Sintomatología, Estado del cuidador familiar y Resolución*

del maltrato. Cada resultado se enumera en una sola clase de la taxonomía.

En la segunda fase del desarrollo de la taxonomía, los participantes clasificaron las 24 clases para crear el nivel superior de la taxonomía, empleando los mismos métodos usados para crear las etiquetas de concepto para cada clase. Este proceso llegó a la identificación de seis dominios: *Salud funcional, Salud fisiológica, Salud psicosocial, Conocimiento y conducta de salud, Salud percibida y Salud familiar*. Cuando la primera publicación estuvo disponible, 197 resultados habían sido colocados en la taxonomía incluyendo varios resultados que se incluyeron por primera vez en la segunda edición de la NOC. En otra publicación⁴ está disponible una descripción más detallada del proceso utilizado para crear la taxonomía.

ACTUALIZACIONES REALIZADAS EN LA TAXONOMÍA DESDE SU CREACIÓN

Las siguientes secciones destacan los cambios realizados en la taxonomía NOC según la edición. El lector puede consultar una lista más completa de los resultados nuevos y actualizados en los apéndices de ediciones anteriores. En general, se añaden nuevas clases a la taxonomía cuando se identifican resultados que no entran fácilmente en las clases actuales de la taxonomía o cuando se añade a la clasificación un número sustancial de resultados centrados en un concepto.

Segunda edición

La taxonomía NOC se publicó por primera vez en la clasificación en la segunda edición³ en 2000. En aquel momento había 7 dominios, 29 clases y 260 resultados. Las actualizaciones en la taxonomía para la segunda edición incluyeron cinco clases nuevas: *Respuesta terapéutica y Función sensitiva* en el dominio *Salud funcional*, *Estado de salud de los miembros de la familia* en el dominio *Salud familiar y Bienestar comunitario y Protección de la salud de la comunidad* en el nuevo dominio *Salud comunitaria*. *Salud comunitaria* se añadió a la taxonomía como un dominio para permitir la inclusión de resultados centrados en la comunidad como el receptor de los cuidados. Este dominio contiene resultados que describen la salud, el bienestar y el funcionamiento de una comunidad o población. Igual que el dominio *Salud familiar*, los cuidados se centran en un grupo en lugar de una persona. En este caso la población podría ser una comunidad entera, un vecindario o una población de pacientes con el mismo problema de salud, por ejemplo, pacientes con diabetes. La incorporación de otro dominio aumentó la taxonomía a 7 dominios, 29 clases y 260 resultados. Además, se modificaron las definiciones de cuatro clases, *Nutrición, Sintomatología, Estado del cuidador familiar y Bienestar familiar*, y la clase *Resolución de los maltratos* se cambió a *Bienestar familiar*.

Tercera edición

En la tercera edición⁶, la incorporación de dos nuevas clases a la taxonomía NOC provocó algunos cambios en la ubicación de resultados en la taxonomía. Se añadió una nueva clase llamada *Satisfacción con los cuidados*, que incluye resultados que describen las percepciones de una persona sobre la calidad y la adecuación de sus cuidados de salud. Como resultado de esta adición a la taxonomía, la definición de la clase *Salud y calidad de vida* fue modificada. Se realizaron varios cambios en el Dominio VI, *Salud familiar*. Se añadió una nueva clase denominada *Ser padre* que contiene resultados que describen conductas de los padres que favorecen el crecimiento y el desarrollo de los niños. La clase *Estado del cuidador familiar* se cambió de nombre a *Ejecución del cuidador familiar* para reflejar mejor los resultados en esta clase. Eso aumentó la taxonomía a 7 dominios, 31 clases y 330 resultados. En total se modificaron las definiciones de tres clases, *Conocimientos sobre salud*, *Salud y calidad de vida* y *Bienestar familiar*, y un dominio, *Salud percibida*.

Cuarta edición

La taxonomía NOC en la cuarta edición⁷ contenía 7 dominios, 31 clases y 385 resultados. En esta edición la clase *Nutrición* se cambió a *Digestión y nutrición* y la definición fue modificada para definir esta clase más amplia. Se modificaron tres definiciones más, *Satisfacción con los cuidados*, *Estado de salud de los miembros de la familia* y *Bienestar familiar*.

Quinta edición

La taxonomía de la quinta edición de la NOC⁸ tenía 7 dominios, 32 clases y 490 resultados. La clase *Manejo de la salud* se ha añadido para incluir resultados que describen el rol del individuo en la gestión de una condición aguda o crónica. Se han cambiado las definiciones de las clases *Bienestar psicológico* y *Conducta de salud* en esta edición.

Sexta edición

La taxonomía de la sexta edición de la NOC⁹ tenía 7 dominios, 34 clases y 540 resultados. Se hicieron varias modificaciones en el cuarto dominio de la taxonomía NOC, *Conocimiento y conducta de salud*, que se dividió en dos clases: *Conocimiento sobre su condición de salud* y *Conocimientos sobre promoción de la salud*. A medida que continuamos desarrollando resultados centrados en el conocimiento, nos dimos cuenta de que eran fácilmente divisibles en dos grupos: uno centrado en los conocimientos de la promoción de la salud y otro centrado en el estado de los conocimientos de salud. Dividimos esta clase en dos categorías para que resultara más fácil encontrar un resultado. Este cambio facilitó el desarrollo de futuros resultados en estas clases. Se añadieron 11 nuevos resultados de conocimientos en la sexta edición, todos ellos, a excepción de uno, centrados en el conocimiento relativo a una situación clínica determinada.

Una segunda actualización de la taxonomía NOC está centrada en la clase *Control del riesgo y seguridad*. Se dividió esta clase en *Control del riesgo* con una clase separada para la *Seguridad*. En la sexta edición se añadieron ocho nuevos resultados de control del riesgo. Un resultado fue reclasificado: *Severidad de la lesión física*, que se ha movido de la clase *Control del riesgo*

y *seguridad* a *Integridad tisular* porque estaba mejor alineado en esta clase.

Séptima edición

La taxonomía de la séptima edición de la NOC tiene 7 dominios, 36 clases y 612 resultados. Hemos añadido una nueva clase al cuarto dominio, *Conocimiento y conducta de salud*, denominada *Habilidades vitales para el apoyo de la salud*, que incluye comportamientos que mejoran la salud y la calidad de vida. Hemos trasladado varios resultados publicados anteriormente a esta clase y hemos añadido varios resultados nuevos centrados en la alfabetización. Se han realizado cambios importantes en el quinto dominio. Cambiamos el nombre del dominio *Salud y calidad de vida*, que anteriormente era una clase dentro de este dominio, y cambiamos el nombre de esa clase a *Estado de salud* para incluir resultados sobre el estado de salud. Se consideró que el nombre anterior del dominio, *Salud percibida*, era demasiado limitado y no permitía incluir en él mediciones reales del estado de salud. También hemos añadido una nueva clase, *Salud y situación vital percibidas*, a este ámbito, aumentando el número de clases de 3 a 4. En esta edición, 7 clases han sufrido cambios menores en su definición. En todos los dominios se han añadido nuevos resultados a la taxonomía. El dominio *Conocimiento y conducta de salud* sigue siendo el más amplio, con un total de 211 resultados. Los resultados de los dominios *Salud familiar* y *Salud comunitaria* se han ampliado con nuevos resultados para abordar el impacto de la pandemia mundial.

La [tabla 2.1](#) resume los cambios realizados en la taxonomía NOC de la segunda a la séptima edición. Los detalles de estos cambios se pueden encontrar comparando las ediciones anteriores de la taxonomía. La ampliación del número de clases de la taxonomía es coherente con el desarrollo de nuevas áreas de resultados desde que la taxonomía original se añadió a la clasificación en la segunda edición. Los siete ámbitos han permanecido estables como conceptos organizadores de esta clasificación de resultados.

CODIFICACIÓN DE LA CLASIFICACIÓN

Una vez creada la estructura taxonómica, la codificación de la NOC se convirtió en una prioridad importante y fue incluida por primera vez en la segunda edición de la clasificación. La codificación es importante porque proporciona una manera de: 1) representar cada uno de los elementos taxonómicos, 2) facilitar el uso de la NOC en historias clínicas electrónicas y sistemas informáticos, 3) crear conjuntos de datos de enfermería que pueden vincularse con grandes bases de datos regionales y nacionales de asistencia sanitaria, 4) facilitar la evaluación del resultado del cliente para mejorar la calidad de los cuidados del paciente y 5) hacer más sencillo el uso de los resultados de la NOC en investigación utilizando múltiples traducciones. La estructura de codificación de la NOC incluye los dominios, las clases, los resultados, los indicadores de cada resultado, las escalas de medición y los valores de las escalas (v. [tabla 2.2](#)). Las puntuaciones de resultados reales son registradas por los usuarios de la NOC para un cliente específico.

Se han hecho esfuerzos por mantener los códigos utilizados en las ediciones anteriores de esta clasificación. En el trabajo de clasificación es importante mantener consistente la codificación

Tabla 2.1**DESARROLLO DE LA TAXONOMÍA NOC SEGÚN EDICIONES**

Taxonomía NOC	Original ^a	2.ª edición	3.ª edición	4.ª edición	5.ª edición	6.ª edición	7.ª edición
<i>Mantenimiento de la energía</i>	4	6	6	7	8	8	7
<i>Crecimiento y desarrollo</i>	18	20	21	24	24	24	30
<i>Movilidad</i>	11	12	20	21	22	22	22
<i>Autocuidado</i>	11	11	13	13	13	13	14 ^c
Salud funcional	44	49	60	65	67	67	73
<i>Cardiopulmonar</i>	9	11	14	17	23	23	23
<i>Digestión y nutrición</i>	10	14 ^c	14	15 ^{b,c}	20	20	20 ^c
<i>Eliminación</i>	4	4	5	5	5	5	5
<i>Líquidos y electrolitos</i>	3	3	4	4	21	21	22
<i>Respuesta inmune</i>	4	5	7	7	7	7	7
<i>Regulación metabólica</i>	3	3	4	4	5	6	6 ^c
<i>Neurocognitiva</i>	15	15	16	19	21	21	22
<i>Función sensitiva</i>	—	5	6	6	6	6	7
<i>Respuesta terapéutica</i>	—	3	4	4	6	6	8 ^c
<i>Integridad tisular</i>	5	6	6	8	8	9	12
Salud fisiológica	53	69	80	89	122	124	132
<i>Bienestar psicológico</i>	7	9	14	15	17 ^c	18	23
<i>Adaptación psicosocial</i>	7	7	7	8	10	11	15
<i>Autocontrol</i>	9	10	10	9	11	12	12
<i>Interacción social</i>	5	5	5	5	5	5	5
Salud psicosocial	28	31	36	37	43	46	55
<i>Conducta de salud</i>	10	14	22	32	31 ^c	35	36
<i>Creencias sobre la salud</i>	6	6	6	6	6	6	6
<i>Conocimientos sobre la salud^d</i>	15	26	30 ^c	42	64	—	—
<i>Manejo de la salud</i>	—	—	—	—	16	29	35
<i>Conocimiento sobre su condición de salud</i>	—	—	—	—	—	40	45
<i>Conocimientos sobre promoción de la salud</i>	—	—	—	—	—	34	37
<i>Control del riesgo y seguridad^d</i>	14	19	18	26	34	30	—
<i>Control del riesgo</i>	—	—	—	—	—	30	35
<i>Seguridad</i>	—	—	—	—	—	10	11
<i>Habilidades vitales para el apoyo de la salud</i>	—	—	—	—	—	—	6
Conocimiento y conducta de salud	45	65	76	106	151	184	211
<i>Estado de salud</i>	—	—	—	—	—	—	6
<i>Salud y calidad de vida^e</i>	3	5	8 ^c	12	13	15	—
<i>Salud y situación vital percibidas</i>	—	—	—	—	—	—	9
<i>Satisfacción con los cuidados</i>	—	—	14	17 ^c	17	17	21
<i>Sintomatología</i>	5	6 ^c	9	12	18	21	25 ^c
Salud y calidad de vida^e	8	11	31^b	41	48	53	61
<i>Desempeño del cuidador familiar</i>	12	9 ^c	8 ^b	8	8	9	8

Tabla 2.1 DESARROLLO DE LA TAXONOMÍA NOC SEGÚN EDICIONES (cont.)							
Taxonomía NOC	Original ^a	2.ª edición	3.ª edición	4.ª edición	5.ª edición	6.ª edición	7.ª edición
Estado de salud de los miembros de la familia	—	13	15	15 ^c	15	15	12
Bienestar familiar	7	7 ^{b,c}	10 ^c	9 ^c	10	13	18 ^c
Ser padre	—	—	5	5	10	10	14
Salud familiar	19	29	38	37	43	47	52
Protección de la salud comunitaria	—	4	5	6	10	13	17 ^c
Bienestar comunitario	—	2	4	4	6	6	11
Salud comunitaria	—	6	9	10	16	19	28
	6 dominios	7 dominios	7 dominios	7 dominios	7 dominios	7 dominios	7 dominios
	24 clases	29 clases	31 clases	31 clases	32 clases	34 clases	36 clases
	197 resultados	260 resultados	330 resultados	385 resultados	490 resultados	540 resultados	612 resultados

^aFuente: Iowa Outcomes Project. (1997). Taxonomía de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC).
^bCambio en definición.
^cCambio en etiqueta de clase.
^dDivisión de clase.

Tabla 2.2 ESTRUCTURA DE CÓDIGOS DE NOC					
Dominio (1-9)	Clase (A-Z) o (AA-ZZ)	Resultado (4 números)	Indicador (01-99)	Escala (01-99)	Valor en escala (1-5)
#	##	####	##	##	#

de los resultados en las distintas ediciones. Cuando se realizan cambios en esta edición, se puso especial atención en si el resultado era nuevo o una actualización de un resultado publicado previamente. Cualquier resultado que solo fue actualizado conservó su código original. En algunos casos las actualizaciones provocaron la creación de nuevos resultados a partir de un resultado publicado previamente en la clasificación. En este caso, se retiró el resultado antiguo (junto con su código) y se asignó un nuevo código al resultado nuevo. Los códigos de cualquier indicador retirado del resultado dieron lugar a la eliminación de los códigos asignados a este indicador. Se han hecho modificaciones pequeñas en los indicadores cuando ello no implicaba cambios en el significado del enunciado del indicador. Para muchos resultados se reordenaron los indicadores, pero manteniendo su código original, a pesar de los cambios de colocación en el resultado.

En la tercera edición, la incorporación de una segunda escala en algunos resultados provocó la necesidad de modificar el esquema de codificación para los datos de la escala. Las escalas de la segunda edición se codificaron con una letra del alfabeto. Ahora hemos cambiado a asignar números a cada escala o combinación de escalas. Esto es un cambio en el esquema de codificación desde la tercera edición. La codificación utiliza un número para representar la escala o combinación de escalas para un resultado determinado y, debido a que hay más de nueve escalas, los

códigos para las escalas precisan dos espacios en la estructura. En la segunda edición se utilizaban números para el conjunto original de escalas de medición. Si una escala estaba previamente adscrita a un número, se ha restablecido este número como el código para la escala. Eso significa que los números para escalas retiradas anteriormente no se han utilizado en la recodificación en las nuevas ediciones. Además, se ha modificado el código de las clases para usar todas las letras mayúsculas de la A a la Z y se ha empezado a emplear letras dobladas, como AA. Hemos identificado que el uso de mayúsculas y minúsculas causaba confusión en las entradas de bases de datos. Estos códigos también precisan dos espacios.

Esta estructura de codificación permite la expansión de la NOC en cada nivel de la taxonomía y crea una única identificación para cada resultado, indicador y escala de medición. Por ejemplo, se puede añadir dos dominios adicionales a la taxonomía NOC y 19 nuevas clases, cada una de las cuales puede contener hasta 99 resultados. Esta estructura permite muchas incorporaciones a las clasificaciones sin cambiar la estructura de codificación. Desde que se creó el primer borrador de la taxonomía, se han desarrollado resultados nuevos y se han ubicado fácilmente en la taxonomía. Para conseguir esto han sido necesarios pocos cambios en la estructura. La siguiente sección muestra los 612 resultados de esta edición en orden alfabético.

LA TAXONOMÍA NOC			
	Dominio I	Dominio II	Dominio III
Nivel 1 Dominios	Salud funcional Resultados que describen la capacidad y realización de las actividades básicas de la vida	Salud fisiológica Resultados que describen el funcionamiento orgánico	Salud psicosocial Resultados que describen el funcionamiento psicológico y social
Nivel 2 Clases	Mantenimiento de la energía Resultados que describen la recuperación, conservación y gasto de la energía de una persona	Cardiopulmonar Resultados que describen el estado cardíaco, pulmonar, circulatorio o de perfusión tisular de una persona	Bienestar psicológico Resultados que describen la salud emocional de una persona y la autopercepción relacionada
	Crecimiento y desarrollo Resultados que describen la maduración física, emocional y social de una persona Movilidad Resultados que describen la movilidad física de una persona y las secuelas de la restricción de movimientos Autocuidado Resultados que describen la realización por la persona de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria	Digestión y nutrición Resultados que describen los patrones de ingesta, digestivos y nutricionales de una persona Eliminación Resultados que describen los patrones y el estado de excreción y eliminación de una persona Líquidos y electrolitos Resultados que describen el estado hidroelectrolítico de una persona Respuesta inmune Resultados que describen la reacción fisiológica de una persona a sustancias extrañas o que el organismo considera extrañas Regulación metabólica Resultados que describen la capacidad de una persona para controlar el metabolismo corporal o las funciones corporales Neurocognitiva Resultados que describen el estado neurológico y cognitivo de una persona Función sensitiva Resultados que describen la percepción de una persona y el uso de la información sensorial Respuesta terapéutica Resultados que describen una reacción sistémica de una persona a un tratamiento, agente o método sanitario Integridad tisular Resultados que describen la condición y función de los tejidos corporales de una persona	Adaptación psicosocial Resultados que describen la adaptación psicológica y/o social de una persona a la alteración de la salud o de las circunstancias de vida Autocontrol Resultados que describen la capacidad de una persona para controlar una conducta que puede ser emocional o físicamente perjudicial para sí mismo y para los demás Interacción social Resultados que describen las relaciones de una persona con los demás

Dominio IV	Dominio V	Dominio VI	Dominio VII
Conocimiento y conducta de salud Resultados que describen actitudes, comprensión y acciones con respecto a la salud y a la enfermedad	Salud y calidad de vida Resultados que describen la salud de la persona y sus impresiones sobre la asistencia sanitaria y sus circunstancias de vida	Salud familiar Resultados que describen el estado de salud, la conducta o el funcionamiento de la familia en conjunto o de un miembro de la familia	Salud comunitaria Resultados que describen la salud, el bienestar y el funcionamiento de una comunidad o población
Conducta de salud Resultados que describen las acciones de una persona para promover o restaurar la salud Creencias sobre la salud Resultados que describen las ideas y percepciones de una persona que influyen en la conducta de salud Manejo de la salud Resultados que describen las acciones de una persona para controlar una enfermedad aguda o crónica Conocimiento sobre su condición de salud Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud Conocimientos sobre promoción de la salud Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud Control del riesgo Resultados que describen las acciones para entender, evitar, limitar o controlar las amenazas identificables para la salud Seguridad Resultados que describen el comportamiento o el estado de una persona para promover la protección contra el daño Habilidades vitales para el apoyo de la salud Resultados que describen conductas que mejoran la salud y la calidad de vida o las circunstancias de la persona	Estado de salud Resultados que describen el estado de salud global de una persona Sintomatología Resultados que describen los indicios de una enfermedad, lesión, disrupción o pérdida en una persona Satisfacción con los cuidados Resultados que describen percepciones de una persona de la calidad y la adecuación de la asistencia sanitaria Salud y situación vital percibidas Resultados que describen el estado de salud percibido de una persona y sus circunstancias de vida relacionadas	Desempeño del cuidador familiar Resultados que describen la adaptación y desempeño de un miembro de la familia que cuida a un niño o adulto dependiente Estado de salud de los miembros de la familia Resultados que describen la salud física, psicológica, social y espiritual de un miembro de la familia Bienestar familiar Resultados que describen el entorno familiar, el estado de salud global y la competencia social de la familia como unidad Ser padre Resultados que describen conductas de los padres que fomentan el crecimiento y el desarrollo óptimos de un hijo	Protección de la salud comunitaria Resultados que describen las estructuras, los procesos y los programas de una comunidad para eliminar o reducir los riesgos sanitarios y aumentar la resistencia comunitaria a las amenazas sanitarias Bienestar comunitario Resultados que describen el estado global de salud y la competencia social de una población o comunidad

Nivel 1 Dominio	(1) Dominio I: Salud funcional	
	Resultados que describen la capacidad y realización de las actividades básicas de la vida	
Nivel 2 Clases	A-Mantenimiento de la energía Resultados que describen la recuperación, conservación y gasto de la energía de una persona	B-Crecimiento y desarrollo Resultados que describen la maduración física, emocional y social de una persona
Nivel 3 Resultados	0002-Conservación de la energía 0003-Descanso 0006-Energía psicomotora 0007-Nivel de fatiga 0001-Resistencia 0004-Sueño 0005-Tolerancia de la actividad	0117-Adaptación del prematuro 0118-Adaptación del recién nacido 0110-Crecimiento 0120-Desarrollo infantil: 1 mes 0100-Desarrollo infantil: 2 meses 0101-Desarrollo infantil: 4 meses 0102-Desarrollo infantil: 6 meses 0125-Desarrollo infantil: 9 meses 0103-Desarrollo infantil: 12 meses 0126-Desarrollo infantil: 18 meses 0104-Desarrollo infantil: 2 años 0105-Desarrollo infantil: 3 años 0106-Desarrollo infantil: 4 años 0107-Desarrollo infantil: 5 años 0127-Desarrollo infantil: 6-7 años 0128-Desarrollo infantil: 8-10 años 0129-Desarrollo infantil: adolescencia temprana 0131-Desarrollo infantil: adolescencia media 0130-Desarrollo infantil: adolescencia tardía 0123-Desarrollo: adulto joven 0122-Desarrollo: adulto de mediana edad 0121-Desarrollo: adulto mayor 0127-Desarrollo: edad adulta establecida 0113-Envejecimiento físico 0112-Estado fetal: durante el parto 0111-Estado fetal: prenatal 0119-Funcionamiento sexual 0114-Maduración física: femenina 0115-Maduración física: masculina 0116-Participación en juegos

C-Movilidad	D-Autocuidado
Resultados que describen la movilidad física de una persona y las secuelas de la restricción de movimientos	Resultados que describen la realización por una persona de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria
0200-Ambular 0201-Ambular: silla de ruedas 0204-Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas 0205-Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas 0202-Equilibrio 0211-Función esquelética 0222-Marcha 0208-Movilidad 0206-Movimiento articular 0216-Movimiento articular: cadera 0214-Movimiento articular: codo 0220-Movimiento articular: columna vertebral 0218-Movimiento articular: cuello 0215-Movimiento articular: dedos 0219-Movimiento articular: hombro 0221-Movimiento articular: muñeca 0207-Movimiento articular: pasivo 0217-Movimiento articular: rodilla 0213-Movimiento articular: tobillo 0212-Movimiento coordinado 0203-Posición corporal: autoiniciada 0210-Realización de transferencia	0313-Conducta de autocuidado 0300-Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD) 0306-Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) 0301-Conducta de autocuidado: baño 0303-Conducta de autocuidado: comer 0305-Conducta de autocuidado: higiene 0308-Conducta de autocuidado: higiene oral 0307-Conducta de autocuidado: medicación no parenteral 0309-Conducta de autocuidado: medicación parenteral 0314-Conducta de autocuidado: pies 0310-Conducta de autocuidado: uso del inodoro 0302-Conducta de autocuidado: vestir 0312-Preparación para el alta: vida dependiente 0311-Preparación para el alta: vida independiente

Nivel 1 Dominio	(2) Dominio II: Salud fisiológica Resultados que describen el funcionamiento orgánico	
Nivel 2 Clases	E-Cardiopulmonar Resultados que describen el estado cardíaco, pulmonar, circulatorio o de perfusión tisular de una persona	K-Digestión y nutrición Resultados que describen los patrones de ingesta, digestivos y nutricionales de una persona
Nivel 3 Resultados	0409-Coagulación sanguínea 0400-Efectividad de la bomba cardíaca 0401-Estado circulatorio 0414-Función cardiopulmonar 0415-Función respiratoria 0402-Función respiratoria: intercambio gaseoso 0410-Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias 0403-Función respiratoria: ventilación 0422-Perfusión tisular 0405-Perfusión tisular: cardíaca 0416-Perfusión tisular: celular 0406-Perfusión tisular: cerebral 0404-Perfusión tisular: órganos abdominales 0407-Perfusión tisular: periférica 0408-Perfusión tisular: pulmonar 0411-Respuesta a la ventilación mecánica: adulto 0412-Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto 0413-Severidad de la pérdida de sangre 0417-Severidad del shock: anafiláctico 0418-Severidad del shock: cardiogénico 0419-Severidad del shock: hipovolémico 0420-Severidad del shock: neurogénico 0421-Severidad del shock: séptico	1014-Apetito 1016-Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante 1018-Establecimiento de la alimentación con taza: lactante 1000-Establecimiento de la lactancia materna: lactante 1001-Establecimiento de la lactancia materna: madre 1010-Estado de deglución 1011-Estado de deglución: fase esofágica 1013-Estado de deglución: fase faríngea 1012-Estado de deglución: fase oral 1004-Estado nutricional 1005-Estado nutricional: determinaciones bioquímicas 1007-Estado nutricional: energía 1008-Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos 1009-Estado nutricional: ingestión de nutrientes 1020-Estado nutricional del lactante 1015-Función gastrointestinal 1003-Lactancia materna: destete 1002-Mantenimiento de la lactancia materna 1017-Realización de la alimentación con biberón 1019-Realización de la alimentación con taza

F-Eliminación	G-Líquidos y electrolitos	H-Respuesta inmune
Resultados que describen los patrones y el estado de excreción y eliminación de una persona	Resultados que describen el estado hidroelectrolítico de una persona	Resultados que describen la reacción fisiológica de una persona a sustancias extrañas o que el organismo considera extrañas
0500-Continencia intestinal 0502-Continencia urinaria 0501-Eliminación intestinal 0503-Eliminación urinaria 0504-Función renal	0606-Equilibrio electrolítico 0600-Equilibrio electrolítico y ácido-base 0601-Equilibrio hídrico 0602-Hidratación 0619-Severidad de la acidosis metabólica 0604-Severidad de la acidosis respiratoria aguda 0620-Severidad de la alcalosis metabólica 0605-Severidad de la alcalosis respiratoria aguda 0621-Severidad de la deshidratación 0607-Severidad de la hipercalcemia 0608-Severidad de la hipercloremia 0612-Severidad de la hiperfosfatemia 0610-Severidad de la hipermagnesemia 0611-Severidad de la hipernatremia 0609-Severidad de la hiperpotasemia 0613-Severidad de la hipocalcemia 0614-Severidad de la hipocloremia 0618-Severidad de la hipofosfatemia 0616-Severidad de la hipomagnesemia 0617-Severidad de la hiponatremia 0615-Severidad de la hipopotasemia 0603-Severidad de la sobrecarga de líquidos	0702-Estado inmune 0700-Reacción a la transfusión de hemoderivados 0705-Respuesta alérgica: localizada 0706-Respuesta alérgica: sistémica 0707-Respuesta de hipersensibilidad inmunológica 0703-Severidad de la infección 0708-Severidad de la infección: recién nacido

Nivel 1 Dominio	(2) Dominio II: Salud fisiológica (cont.)	
Nivel 2 Clases	I-Regulación metabólica Resultados que describen la capacidad de una persona para controlar el metabolismo corporal o las funciones corporales	J-Neurocognitiva Resultados que describen el estado neurológico y cognitivo de una persona
Nivel 3 Resultados	0803-Función hepática 0804-Función metabólica 1006-Peso: masa corporal 0802-Signos vitales 0800-Termorregulación 0801-Termorregulación: neonato	0918-Atención al lado afectado 0900-Cognición 0902-Comunicación 0903-Comunicación: expresiva 0904-Comunicación: receptiva 0905-Concentración 0907-Elaboración de la información 0909-Función neurológica 0910-Función neurológica: autónoma 0912-Función neurológica: consciencia 0911-Función neurológica: control motor central 0914-Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales 0913-Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales 0917-Función neurológica: periférica 0908-Memoria 0921-Nivel de déficit de atención 0916-Nivel de delirium 0920-Nivel de demencia 0915-Nivel de hiperactividad 0901-Orientación cognitiva 0919-Pensamiento abstracto 0906-Toma de decisiones

Y-Función sensitiva	AA-Respuesta terapéutica	L-Integridad tisular
Resultados que describen la percepción de una persona y el uso de la información sensorial	Resultados que describen una reacción sistémica de una persona a un tratamiento, agente o método sanitario	Resultados que describen la condición y función de los tejidos corporales de una persona
2405-Función sensitiva 2401-Función sensitiva: auditiva 2407-Función sensitiva: gusto 2406-Función sensitiva: olfato 2402-Función sensitiva: propioceptiva 2400-Función sensitiva: táctil 2404-Función sensitiva: visión	2300-Control de la glucemia 2307-Diálisis peritoneal: efectos disruptivos 2302-Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis 2306-Hemodiálisis: efectos disruptivos 2303-Recuperación posterior al procedimiento 2304-Recuperación quirúrgica: convalecencia 2305-Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato 2301-Respuesta a la medicación	1102-Curación de heridas: por primera intención 1103-Curación de heridas: por segunda intención 1106-Curación de las quemaduras 1110-Función vocal 1105-Integridad del acceso para hemodiálisis 1101-Integridad tisular: piel y membranas mucosas 1107-Recuperación de las quemaduras 1104-Regeneración ósea 1108-Salud de los pies 1100-Salud oral 1913-Severidad de la lesión física 1109-Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo

Nivel 1 Dominio	(3) Dominio III: Salud psicosocial Resultados que describen el funcionamiento psicológico y social	
Nivel 2 Clases	M-Bienestar psicológico Resultados que describen la salud emocional de una persona y la autopercepción relacionada	N-Adaptación psicosocial Resultados que describen la adaptación psicológica y/o social de una persona a la alteración de la salud o de las circunstancias de vida
Nivel 3 Resultados	1205-Autoestima 1215-Conciencia de uno mismo 1206-Deseo de vivir 1204-Equilibrio emocional 1201-Esperanza 1221-Identidad de género 1202-Identidad personal 1207-Identidad sexual 1223-Identidad social 1200-Imagen corporal 1209-Motivación 1214-Nivel de agitación 1211-Nivel de ansiedad 1216-Nivel de ansiedad social 1208-Nivel de depresión 1212-Nivel de estrés 1210-Nivel de miedo 1218-Nivel de miedo: adolescente 1220-Nivel de miedo: preescolar 1219-Nivel de miedo: segunda infancia 1217-Nivel de pánico 1222-Severidad de la conducta de acaparamiento 1203-Severidad de la soledad	1300-Aceptación: estado de salud 1308-Adaptación a la discapacidad física 1315-Adaptación a la hospitalización: adolescente 1313-Adaptación a la hospitalización: preescolar 1314-Adaptación a la hospitalización: segunda infancia 1311-Adaptación al traslado 1316-Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante 1317-Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño 1302-Afrontamiento 1305-Modificación psicosocial: cambio de vida 1307-Muerte digna 1312-Recuperación del acoso infantil 1309-Resiliencia personal 1304-Resolución de la aflicción 1310-Resolución de la culpa

O-Autocontrol Resultados que describen la capacidad de una persona para controlar una conducta que puede ser emocional o físicamente perjudicial para sí mismo y para los demás	P-Interacción social Resultados que describen las relaciones de una persona con los demás
1402-Autocontrol de la ansiedad 1409-Autocontrol de la depresión 1405-Autocontrol de los impulsos 1404-Autocontrol del miedo 1412-Autocontrol del pánico 1403-Autocontrol del pensamiento distorsionado 1411-Autocontrol del trastorno de la alimentación 1401-Autorrestricción de la agresión 1400-Autorrestricción de la conducta abusiva 1410-Autorrestricción de la ira 1408-Autorrestricción del impulso suicida 1414-Restricción de las autolesiones	1501-Desempeño del rol 1502-Habilidades de interacción social 1503-Implicación social 1504-Soporte social 1500-Vínculo padres-hijo

Nivel 1 Dominio	(4) Dominio IV: Conocimiento y conducta de salud Resultados que describen actitudes, comprensión y acciones con respecto a la salud y a la enfermedad	
Nivel 2 Clases	Q-Conducta de salud Resultados que describen las acciones de una persona para promover o restaurar la salud	R-Creencias sobre la salud Resultados que describen las ideas y percepciones de una persona que influyen en la conducta de salud
Nivel 3 Resultados	1620-Autocontrol de las convulsiones 1639-Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) 1613-Autogestión de los cuidados 1614-Autonomía personal 1413-Cese de la conducta de acaparamiento 1629-Conducta de abandono del consumo de alcohol 1630-Conducta de abandono del consumo de drogas 1625-Conducta de abandono del consumo de tabaco 1600-Conducta de adherencia 1632-Conducta de adherencia: actividad prescrita 1640-Conducta de adherencia: condición clínica 1622-Conducta de adherencia: dieta prescrita 1621-Conducta de adherencia: dieta saludable 1623-Conducta de adherencia: medicación prescrita 1626-Conducta de aumento de peso 1603-Conducta de búsqueda de la salud 1610-Conducta de compensación auditiva 1611-Conducta de compensación visual 1638-Conducta de compromiso del paciente 1602-Conducta de favorecimiento de la salud 1628-Conducta de mantenimiento del peso 1642-Conducta de mejora del sueño 1627-Conducta de pérdida de peso 1624-Conducta de salud materna posparto 1607-Conducta de salud prenatal 1634-Conducta personal de cribado de salud 1618-Control de náuseas y vómitos 1608-Control de síntomas 1605-Control del dolor 1604-Participación en actividades de ocio 1633-Participación en el ejercicio 1636-Participación en la rehabilitación cardíaca 1637-Participación en la rehabilitación musculoesquelética 1606-Participación en las decisiones sobre la salud 1641-Participación en terapia de grupo 1616-Rendimiento de la mecánica corporal	1700-Creencias sobre la salud 1701-Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar 1704-Creencias sobre la salud: percepción de amenaza 1702-Creencias sobre la salud: percepción de control 1703-Creencias sobre la salud: percepción de recursos 1705-Orientación sobre la salud

FF-Manejo de la salud

Resultados que describen las acciones de una persona para controlar una enfermedad aguda o crónica

- 3123-Automanejo: accidente cerebrovascular
- 3120-Automanejo: alergia conocida
- 3116-Automanejo: anemia crónica
- 3105-Automanejo: arritmia
- 3112-Automanejo: artritis
- 0704-Automanejo: asma
- 3114-Automanejo: cáncer
- 1619-Automanejo: diabetes
- 3100-Automanejo: enfermedad aguda
- 3104-Automanejo: enfermedad arterial coronaria
- 3111-Automanejo: enfermedad arterial periférica
- 1617-Automanejo: enfermedad cardíaca
- 3115-Automanejo: enfermedad celiaca (celiaquía)
- 3102-Automanejo: enfermedad crónica
- 3127-Automanejo: enfermedad de Parkinson
- 3126-Automanejo: enfermedad hepática
- 3119-Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal
- 3103-Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica
- 3108-Automanejo: enfermedad renal
- 1631-Automanejo: esclerosis múltiple
- 3124-Automanejo: herida
- 3107-Automanejo: hipertensión
- 3118-Automanejo: infección
- 3106-Automanejo: insuficiencia cardíaca
- 3125-Automanejo: insuficiencia renal
- 3121-Automanejo: linfedema
- 3122-Automanejo: neumonía
- 3110-Automanejo: osteoporosis
- 1615-Automanejo: ostomía
- 3128-Automanejo: procedimiento terapéutico
- 3129-Automanejo: régimen terapéutico
- 3113-Automanejo: trastorno del espectro autista
- 3109-Automanejo: trastorno lipídico
- 3101-Automanejo: tratamiento anticoagulante
- 3117-Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

Nivel 1 Dominio	(4) Dominio IV: Conocimiento y conducta de salud (cont.)	
Nivel 2 Clases	GG-Conocimiento sobre su condición de salud Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para gestionar una condición de salud	S-Conocimientos sobre promoción de la salud Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud
Nivel 3 Resultados	1811-Conocimiento: actividad prescrita 1802-Conocimiento: dieta prescrita 3209-Conocimiento: manejo de heridas 3200-Conocimiento: manejo de la alergia 3204-Conocimiento: manejo de la anemia crónica 1868-Conocimiento: manejo de la ansiedad 1852-Conocimiento: manejo de la arritmia 1831-Conocimiento: manejo de la artritis 1851-Conocimiento: manejo de la demencia 1836-Conocimiento: manejo de la depresión 1820-Conocimiento: manejo de la diabetes 1803-Conocimiento: manejo de la enfermedad 1844-Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda 1849-Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria 1860-Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica 1830-Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca 3203-Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca 1847-Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica 1874-Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson 1873-Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática 1856-Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal 1848-Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica 1857-Conocimiento: manejo de la enfermedad renal 3205-Conocimiento: manejo de la epilepsia 1838-Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple 1837-Conocimiento: manejo de la hipertensión 1842-Conocimiento: manejo de la infección 1835-Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca 1872-Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal 1861-Conocimiento: manejo de la neumonía 1859-Conocimiento: manejo de la osteoporosis 1863-Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular 1832-Conocimiento: manejo del asma 1833-Conocimiento: manejo del cáncer 3207-Conocimiento: manejo del linfedema 1869-Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) 1853-Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación 3201-Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista 1858-Conocimiento: manejo del trastorno lipídico 1845-Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante 3206-Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana 1814-Conocimiento: procedimiento terapéutico 1813-Conocimiento: régimen terapéutico 3202-Conocimiento: rehabilitación cardíaca 3208-Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	1846-Conocimiento: alimentación con biberón 1850-Conocimiento: alimentación con taza 1805-Conocimiento: conducta de salud 1804-Conocimiento: conservación de la energía 1812-Conocimiento: control del consumo de sustancias 1826-Conocimiento: cuidado de los hijos 1871-Conocimiento: cuidado de los pies 1829-Conocimiento: cuidados de la ostomía 1819-Conocimiento: cuidados del lactante 1840-Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino 1854-Conocimiento: dieta saludable 1855-Conocimiento: estilo de vida saludable 1816-Conocimiento: fomento de la fertilidad 1815-Conocimiento: función sexual 1839-Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el parto 1810-Conocimiento: gestación 1866-Conocimiento: gestión del tiempo 1800-Conocimiento: lactancia materna 1843-Conocimiento: manejo del dolor 1862-Conocimiento: manejo del estrés 1841-Conocimiento: manejo del peso 1827-Conocimiento: mecánica corporal 1808-Conocimiento: medicación 1817-Conocimiento: parto y alumbramiento 1828-Conocimiento: prevención de caídas 1821-Conocimiento: prevención del embarazo 1867-Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos 1806-Conocimiento: recursos sanitarios 1870-Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad 1864-Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular 1834-Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer 1865-Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo 1822-Conocimiento: salud materna antes de la concepción 1818-Conocimiento: salud materna en el puerperio 1801-Conocimiento: seguridad física infantil 1809-Conocimiento: seguridad personal 1875-Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar

T-Control del riesgo Resultados que describen las acciones de una persona para entender, evitar, limitar o controlar las amenazas identificables para la salud	HH-Seguridad Resultados que describen el comportamiento o el estado de una persona para promover la protección contra el daño	II- Habilidades vitales para el apoyo de la salud Resultados que describen los comportamientos que mejoran la salud y la calidad de vida o las circunstancias de la persona
1902-Control del riesgo 1931-Control del riesgo: accidente cerebrovascular 1936-Control del riesgo: acoso infantil 1940-Control del riesgo: alergias del lactante 1935-Control del riesgo: aspiración 1939-Control del riesgo: caídas 1917-Control del riesgo: cáncer 1903-Control del riesgo: consumo de alcohol 1904-Control del riesgo: consumo de drogas 1906-Control del riesgo: consumo de tabaco 1937-Control del riesgo: deshidratación 1915-Control del riesgo: deterioro auditivo 1916-Control del riesgo: deterioro visual 1907-Control del riesgo: embarazo no deseado 1914-Control del riesgo: enfermedad cardiovascular 1905-Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS) 1925-Control del riesgo: exposición al sol 1928-Control del riesgo: hipertensión 1922-Control del riesgo: hipertermia 1933-Control del riesgo: hipotensión 1923-Control del riesgo: hipotermia 1943-Control del riesgo: inseguridad alimentaria 1944-Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento 1942-Control del riesgo: lesión por presión 1941-Control del riesgo: obesidad 1927-Control del riesgo: sequedad ocular 1930-Control del riesgo: osteoporosis 1938-Control del riesgo: peligros medioambientales 1945-Control del riesgo: prediabetes 1924-Control del riesgo: proceso infeccioso 1948-Control del riesgo: trastorno de la voz 1929-Control del riesgo: trastorno lipídico 1932-Control del riesgo: trombos 1946-Control del riesgo: uso problemático de Internet 1908-Detección del riesgo	1912-Caídas 1909-Conducta de prevención de caídas 1911-Conductas de seguridad personal 1900-Conducta de vacunación 1934-Entorno seguro de asistencia sanitaria 1910-Entorno seguro del hogar 1947-Entorno seguro del hogar: habitación del niño 1919-Fugas 1921-Preparación antes del procedimiento 1920-Riesgo de tendencia a las fugas 1926-Vagabundeo seguro	2014-Conducta de alfabetización 2040-Conducta de alfabetización digital 2015-Conducta de alfabetización sobre la salud 2041-Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios 2013-Equilibrio en el estilo de vida 1635-Gestión del tiempo personal

Nivel 1 Dominio	(5) Dominio V: Salud y calidad de vida	
	Resultados que describen la salud y la percepción de la salud y las circunstancias de vida de una persona	
Nivel 2 Clases	JJ-Estado de salud Resultados que describen la salud global de una persona	V-Sintomatología Resultados que describen los indicios de una enfermedad, lesión, disrupción o pérdida en una persona
Nivel 3 Resultados	2005-Estado de salud del estudiante 2006-Estado de salud personal 2510-Estado materno: durante el parto 2509-Estado materno: parto 2511-Estado materno: puerperio 2004-Forma física	2516-Abandono: efectos disruptivos 2515-Abuso: efectos disruptivos 1407-Consecuencias de la adicción a sustancias 2101-Dolor: efectos disruptivos 1306-Dolor: respuesta psicológica adversa 0008-Fatiga: efectos disruptivos 2106-Náuseas y vómitos: efectos disruptivos 2109-Nivel de malestar 2102-Nivel del dolor 2116-Quimioterapia: efectos físicos disruptivos 2108-Severidad de la abstinencia de sustancias 2119-Severidad de la alteración del sueño 2118-Severidad de la convulsión 2115-Severidad de la enfermedad arterial periférica 2111-Severidad de la hiperglucemia 2112-Severidad de la hipertensión 2113-Severidad de la hipoglucemia 2114-Severidad de la hipotensión 2107-Severidad de las náuseas y los vómitos 2103-Severidad de los síntomas 2104-Severidad de los síntomas de la perimenopausia 2105-Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM) 2117-Severidad del linfedema 2110-Severidad del ojo seco 2003-Severidad del sufrimiento

EE-Satisfacción con los cuidados	U- Salud y situación vital percibidas
Resultados que describen las percepciones de la persona de la calidad y la adecuación de los cuidados sanitarios recibidos	Resultados que describen la salud percibida de la persona y las circunstancias de vida relacionadas
3014-Satisfacción del paciente/usuario 3000-Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios 3005-Satisfacción del paciente/usuario: asistencia funcional 3013-Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado 3002-Satisfacción del paciente/usuario: comunicación 3003-Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados 3011-Satisfacción del paciente/usuario: control de los síntomas 3001-Satisfacción del paciente/usuario: cuidados 3006-Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos 3009-Satisfacción del paciente/usuario: cuidados psicológicos 3004-Satisfacción del paciente/usuario: cumplimiento de las necesidades culturales 3012-Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza 3007-Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico 3015-Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos 3016-Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor 3019-Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento 3018-Satisfacción del paciente/usuario: proceso de alta 3017-Satisfacción del paciente/usuario: proceso de transición desde cuidados agudos 3008-Satisfacción del paciente/usuario: protección de sus derechos 3010-Satisfacción del paciente/usuario: seguridad 3020-Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina	2002-Bienestar personal 2000-Calidad de vida 2016-Envejecimiento eficaz 2008-Estado de comodidad 2009-Estado de comodidad: entorno 2010-Estado de comodidad: física 2011-Estado de comodidad: psicoespiritual 2012-Estado de comodidad: sociocultural 2001-Salud espiritual

Nivel 1 Dominio	(6) Dominio VI: Salud familiar	
	Resultados que describen el estado de salud, conducta o el funcionamiento de la familia en conjunto o de una persona como miembro de la familia	
Nivel 2 Clases	W-Desempeño del cuidador familiar Resultados que describen la adaptación y desempeño de un miembro de la familia que cuida a un niño o adulto dependiente	Z-Estado de salud de los miembros de la familia Resultados que describen la salud física, psicológica, y social de un miembro de la familia
	2200-Adaptación del cuidador al ingreso del paciente en un centro sanitario 2203-Alteración del estilo de vida del cuidador 2208-Factores estresantes del cuidador familiar 2202-Preparación del cuidador familiar domiciliario 2204-Relación entre el cuidador y el paciente 2205-Rendimiento del cuidador: cuidados directos 2206-Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos 2210-Resistencia del papel del cuidador	2508-Bienestar del cuidador 2513-Cese del abandono 2500-Cese del abuso 2506-Estado de salud emocional del cuidador 2507-Estado de salud física del cuidador 2501-Protección frente al abuso 2512-Recuperación tras abandono 2514-Recuperación tras el abuso 2503-Recuperación tras el abuso: económico 2502-Recuperación tras el abuso: emocional 2504-Recuperación tras el abuso: físico 2505-Recuperación tras el abuso: sexual
Nivel 3 Resultados		

X-Bienestar familiar Resultados que describen el entorno familiar, el estado de salud global de la familia, las conductas de la familia y la competencia social de la familia como unidad	DD-Ser padre Resultados que describen conductas de los padres que fomentan el crecimiento y el desarrollo óptimos de un hijo
2600-Afrontamiento familiar 2630-Apoyo de la red social familiar 2609-Apoyo familiar durante el tratamiento 2601-Clima social de la familia 2612-Control del riesgo familiar: acoso 2614-Control del riesgo familiar: fugas 2620-Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar 2610-Control del riesgo familiar: obesidad 2615-Control del riesgo familiar: violencia 2606-Estado de salud de la familia 2602-Funcionamiento de la familia 2212-Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia 2603-Integridad de la familia 2604-Normalización de la familia 2611-Normalización de la familia: demencia 2613-Normalización de la familia: trastorno del espectro autista 2605-Participación de la familia en los cuidados profesionales 2608-Resiliencia familiar	2211-Desempeño del rol de padres 2903-Desempeño del rol de padres: adolescente 2904-Desempeño del rol de padres: lactante 2907-Desempeño del rol de padres: niño pequeño 2906-Desempeño del rol de padres: preescolar 2905-Desempeño del rol de padres: segunda infancia 2902-Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente 2910-Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante 2913-Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño 2901-Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia 2911-Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante 2912-Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar 2909-Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia 2908-Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)

Nivel 1 Dominio	(7) Dominio VII: Salud comunitaria Resultados que describen la salud, el bienestar y el funcionamiento de una comunidad o población
Nivel 2 Clases	CC-Protección de la salud comunitaria Resultados que describen las estructuras, procesos y programas de una comunidad para eliminar o reducir los riesgos sanitarios y aumentar la resistencia comunitaria a las amenazas sanitarias
Nivel 3 Resultados	2811-Control del riesgo en la comunidad: acoso infantil 2801-Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica 2802-Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible 2803-Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo 2809-Control del riesgo en la comunidad: obesidad 2812-Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales 2813-Control del riesgo en la comunidad: suicidio 2810-Control del riesgo en la comunidad: tradiciones culturales no saludables 2805-Control del riesgo en la comunidad: violencia 2799-Efectividad de la inmunización de la comunidad 2807-Efectividad del cribado en la comunidad 2808-Efectividad del programa comunitario 2804-Preparación para una catástrofe en la comunidad 2707-Preparación para una pandemia en la comunidad 2703-Respuesta a la aflicción de la comunidad 2806-Respuesta ante una catástrofe en la comunidad 2709-Respuesta ante una pandemia en la comunidad

BB-Bienestar comunitario

Resultados que describen el estado global de salud y la competencia social de una población o comunidad

- 2700-Competencia social
- 2800-Estado de inmunización de la comunidad
- 2796-Estado de inmunización de la comunidad: adulto
- 2797-Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar
- 2798-Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño
- 2701-Estado de salud de la comunidad
- 2702-Nivel de violencia social
- 2706-Recuperación de la aflicción de la comunidad
- 2705-Recuperación de una catástrofe en la comunidad
- 2709-Recuperación de una pandemia en la comunidad
- 2704-Resiliencia de la comunidad

Bibliografía

1. Iowa Outcomes Project. (1997). *Taxonomy of nursing outcomes classification (NOC)*. Iowa City: IA.
2. Iowa Intervention Project. (1993). The NIC taxonomy structure. *IMAGE: Journal of Nursing Scholarship*, 25(3), 187-192.
3. Iowa Intervention Project. (1996). In J. C. McCloskey, & G. M. Bulechek (Eds.), *Nursing interventions classification (NIC)* (2nd ed.). Mosby.
4. Iowa Outcomes Project. (2000). In M. Johnson, M. Maas, & S. Moorhead (Eds.), *Nursing outcomes classification (NOC)* (2nd ed.). Mosby.
5. Moorhead, S., Head, B., Johnson, M., & Maas, M. (1998). The nursing outcomes taxonomy: Development and coding. *Journal of Nursing Care Quality*, 12(6), 56-63.
6. Moorhead, S., Johnson, M., & Maas, M. (Eds.). (2004). *Nursing outcomes classification (NOC)* (3rd ed.). Mosby.
7. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Swanson, E. (Eds.). (2008). *Nursing outcomes classification (NOC)* (4th ed.). Mosby/Elsevier.
8. Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Swanson, E. (Eds.). (2013). *Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes* (5th ed.). Elsevier.
9. Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., & Maas, M. (Eds.). (2018). *Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes* (6th ed.). Elsevier.

TERCERA PARTE



Resultados

INTRODUCCIÓN

La tercera parte contiene 612 resultados ordenados alfabéticamente en la séptima edición. Cada resultado tiene una etiqueta, una definición, una lista de indicadores, una escala o escalas de medida y referencias bibliográficas. Además, en la esquina superior derecha figura el código de cada resultado. Los indicadores de los resultados están configurados de modo que los cuatro primeros números representan el código del resultado y los dos últimos números se asignan a un indicador específico. Esto permite 99 indicadores potenciales para cada resultado. Para los resultados publicados anteriormente, los indicadores pueden no estar en orden numérico porque, a medida que se actualizan los resultados, algunos indicadores pueden haber sido eliminados y otros pueden haber sido desplazados dentro del resultado, por lo que se presentan en un orden lógico. Cada resultado incluye un espacio para registrar la puntuación diana del resultado que el paciente y la enfermera hayan establecido como meta. Hay dos opciones disponibles: mantener una puntuación específica (p. ej., 3) o aumentar a una puntuación superior a la que el paciente tiene actualmente. Lo ideal es que la enfermera o el paciente, en función de los resultados, obtengan una puntuación global basada en la revisión de los indicadores del resultado. Esta puntuación puede marcarse con un círculo en la escala de valoración superior. En la parte inferior de cada resultado hay una línea de resumen que muestra el dominio y la clase del resultado dentro de la taxonomía e información sobre cuándo se añadió por primera vez a la clasificación. A continuación de la fecha original del resultado aparecen los años en los que se revisó o actualizó el resultado para los resultados incluidos en más de una edición. Un cambio en el contenido del resultado se considera una *actualización* cuando se ha modificado la definición, la escala o los indicadores. Como parte del proceso de actualización, se añaden nuevas referencias bibliográficas basadas en una revisión de la bibliografía. En la mayoría de los casos, la revisión bibliográfica se basa principalmente en artículos publicados en inglés. Para esta edición hemos podido incluir investigaciones centradas en la validación de resultados específicos de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC).

En el caso de los resultados que se encuentran en la categoría de actualización, no se han realizado cambios en la definición, la escala o los indicadores. Esto indica que una búsqueda en la literatura no reveló que fuera necesaria ninguna modificación en la etiqueta, la definición o la lista de indicadores del resultado. Cuando se actualiza un resultado, se evalúan las referencias para ese resultado y se añaden nuevas referencias. Tanto para los resultados revisados como para los actualizados, hemos conservado las referencias que se consideran fundamentales para el desarrollo del resultado. Si cambia la clase de un resultado, esto no se considera una actualización del resultado, sino que se refleja como una actualización de la taxonomía NOC.

Algunos resultados nuevos, revisados o actualizados también incluyen referencias a otras herramientas de medición del concepto. Se identifican con el símbolo «+» delante de la referencia. Muchas de estas herramientas de medición se utilizaron cuando hicimos la validación original de las escalas de medición. Los

detalles de esta investigación pueden encontrarse en la tercera edición de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) (Moorhead y cols., 2008). Cuando se desarrolla un nuevo resultado, las escalas de medición centradas en el concepto se incluyen en las referencias bibliográficas.

Para esta edición hemos actualizado 371 resultados añadiendo nuevos contenidos, hemos revisado 28 resultados publicados anteriormente sin realizar cambios en el contenido del resultado y hemos retirado 10 resultados. Además, se ha cambiado el nombre de 37 resultados y se ha modificado la definición de 87 resultados y la escala de 63 resultados. La mayoría de los resultados que se han retirado se han actualizado como nuevos resultados y se han hecho más específicos que en la versión anterior. Por ejemplo, los resultados de desarrollo centrados en los adultos se organizaban en tres grupos de edad en la edición anterior (*Desarrollo: adulto joven*, *Desarrollo: adulto de mediana edad* y *Desarrollo: adulto mayor*), y la revisión bibliográfica que realizamos ahora utiliza cuatro grupos de edad de adultos, por lo que estos resultados se han modificado para reflejar este cambio en la bibliografía teórica. La mayoría de los resultados se actualizan durante este proceso, pero algunos, especialmente los de naturaleza fisiológica, tienden a permanecer estables a lo largo del tiempo.

Las exhaustivas actualizaciones que hemos realizado para esta edición han dado lugar a más cambios de nombres de etiquetas que en el pasado. He aquí algunos ejemplos. Hemos añadido el término «conducta» a los resultados centrados en el autocuidado. Estos resultados utilizan la escala de demostración para medir los indicadores, y queríamos reforzar que estos resultados no se centraban en la *capacidad* de realizar los indicadores, sino en la *acción* de realizar el autocuidado. Por ejemplo, *Autocuidados: baño* se convirtió en *Conducta de autocuidado: baño*. Un segundo ejemplo es que eliminamos el uso del concepto «cumplimiento» en esta edición para ajustarlo mejor al uso del concepto en la literatura actual. Optamos por mantener el concepto «adherencia» y modificamos los resultados de cumplimiento para que encajen en este concepto. *Conducta de cumplimiento* (1601) se retiró de la séptima edición, y los resultados *Conducta de cumplimiento: actividad prescrita* se convirtieron en *Conducta de adherencia: actividad prescrita* conservando el código original (1622). Otros dos resultados de cumplimiento se modificaron de esta manera. La literatura actual utiliza el término cumplimiento para referirse a la conducta de las enfermeras, en lugar de a la del paciente. Un tercer ejemplo es que dividimos el resultado *Función sensitiva: gusto y olfato* en dos resultados: *Función sensitiva: gusto* y *Función sensitiva: olfato*. Dado que la pérdida del gusto es un síntoma común del SARS-CoV-2 (COVID-19), consideramos que medir estos conceptos juntos no era útil.

El Apéndice A contiene un resumen completo de los resultados nuevos, revisados, actualizados y retirados de esta edición. Esto incluye los resultados con cambios de nombre de etiqueta, cambios de definición y cambios de escala. Creemos que esta información es importante para las organizaciones y los usuarios que deseen actualizar sus historias clínicas electrónicas y sus sistemas de planificación de cuidados.

Abandono: efectos disruptivos

2516

A

Definición: Gravedad de los efectos perturbadores observados o notificados debidos a la experiencia de una atención deficiente.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251601	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
251602	Conducta de búsqueda de atención	1	2	3	4	5	NA
251603	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
251604	Depresión	1	2	3	4	5	NA
251605	Estrés percibido	1	2	3	4	5	NA
251606	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
251607	Baja autoestima	1	2	3	4	5	NA
251608	Conducta social inadecuada	1	2	3	4	5	NA
251609	Incapacidad para interaccionar con los demás	1	2	3	4	5	NA
251610	Ideación suicida	1	2	3	4	5	NA
251611	Abuso de opiáceos	1	2	3	4	5	NA
251612	Consumo de cocaína	1	2	3	4	5	NA
251613	Malnutrición	1	2	3	4	5	NA
251614	Inestabilidad del acceso a los alimentos	1	2	3	4	5	NA
251615	Déficit de higiene personal	1	2	3	4	5	NA
251616	Ropa inadecuada	1	2	3	4	5	NA
251617	Consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
251618	Absentismo escolar	1	2	3	4	5	NA
251619	Impacto sobre el rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
251620	Inestabilidad de la vivienda	1	2	3	4	5	NA
251621	Dificultades económicas	1	2	3	4	5	NA
251622	Déficits cognitivos	1	2	3	4	5	NA
251623	Déficits de comunicación	1	2	3	4	5	NA
251624	Inestabilidad laboral	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cui, N., & Liu, J. (2020). Physical abuse, emotional abuse, and neglect and childhood behavior problems: A meta-analysis of studies in mainland China. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 206-224. <https://doi.org/10.1177/1524838018757750>.

De Bellis, M. D., Morey, R. A., Nooner, K. B., Woolley, D. P., Haswell, C. C., & Hooper, S. R. (2019). A pilot study of neurocognitive function and brains structures in adolescents with alcohol use disorders: Does maltreatment history matter? *Child Maltreatment*, 24(4), 374-388. <https://doi.org/10.1177/1077559518810525>.

Flaherty, E., Legano, L., & Idzerda, S. Council on Child Abuse and Neglect. (2019). Ongoing pediatric health care for the child who has been maltreated. *Pediatrics*, 143, 8-16. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0284>.

Hawkins, M., & Panzera, A. (2021). Food insecurity: A key determinant of health. *Archives of Psychiatric Nursing*, 35, 113-117. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.10.01>.

Palazón-Carrión, E., & Sala-Roca, J. (2020). Communication and language in abused and institutionalized minors. A scoping review. *Children and Youth Services Review*, 112, 104904. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.104904>.

Palmer, C. J., Williams, Y., & Harrington, A. (2019). Explaining the effects of childhood trauma: The long and winding road. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 27(3), 205-210. <https://doi.org/10.1111/jpm.12581>.

Sierau, S., Warmingham, J., White, L. O., Klein, A. M., & von Klitzing, K. (2020). Childhood emotional and conduct problems in childhood and adolescence differentially associated with intergenerational maltreatment continuity and parental internalizing symptoms. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 48, 29-42. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00575-w>.

van Delft, I., Finkenauer, C., de Schipper, J. C., & Lamers-Winkelmann, F. (2021). Talking about feelings: Mother-child emotion dialogues among sexually abused children. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(9-10), NP4941-NP4963. <https://doi.org/10.1177/0886260518795176>.

Varcariolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Widom, C. S. (2017). Long term impact of childhood abuse and neglect on crime and violence. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 24(2), 186-202. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12194>.

Wilson, P. R., Thorpe, R. J., Jr., Sharps, P., & Laughon, K. (2021). The relationship between housing instability and intimate partner violence: A retrospective study. *Public Health Nursing*, 38, 32-39. <https://doi.org/10.1111/phn.12819>.

Definición: Severidad de los efectos disruptivos observados o notificados debidos a experiencias de abuso emocional, físico, sexual y explotación económica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251501	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
251502	Ira	1	2	3	4	5	NA
251503	Deterioro de la salud mental	1	2	3	4	5	NA
251504	Depresión	1	2	3	4	5	NA
251505	Miedo	1	2	3	4	5	NA
251506	Pánico	1	2	3	4	5	NA
251507	Desesperanza	1	2	3	4	5	NA
251508	Conductas neuróticas	1	2	3	4	5	NA
251509	Conductas antisociales	1	2	3	4	5	NA
251510	Conductas psiconeuróticas inducidas por el trauma	1	2	3	4	5	NA
251511	Malnutrición	1	2	3	4	5	NA
251512	Consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
251513	Abuso de opiáceos	1	2	3	4	5	NA
251514	Consumo de cocaína	1	2	3	4	5	NA
251515	Consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
251516	Deterioro de la salud física	1	2	3	4	5	NA
251517	Molestias corporales (somáticas)	1	2	3	4	5	NA
251518	Alteraciones del sueño	1	2	3	4	5	NA
251519	Inseguridad alimentaria	1	2	3	4	5	NA
251520	Inestabilidad de la vivienda	1	2	3	4	5	NA
251521	Dificultades económicas	1	2	3	4	5	NA
251522	Delincuencia	1	2	3	4	5	NA
251523	Conductas delictivas	1	2	3	4	5	NA
251524	Retraso en la capacidad de comunicación	1	2	3	4	5	NA
251525	Retraso en el desarrollo	1	2	3	4	5	NA
251526	Conductas autolesivas	1	2	3	4	5	NA
251527	Ideación suicida	1	2	3	4	5	NA
251528	Intentos de suicidio	1	2	3	4	5	NA
251529	Conductas lesivas hacia los demás	1	2	3	4	5	NA
251530	Necesidad de una orden de alejamiento	1	2	3	4	5	NA
251531	Violencia de pareja	1	2	3	4	5	NA
251532	Víctima vulnerable por abusos	1	2	3	4	5	NA
251533	Cuidado negligente de los hijos	1	2	3	4	5	NA
251534	Cuidado de los hijos basado en la violencia	1	2	3	4	5	NA
251535	Dificultades sexuales	1	2	3	4	5	NA
251536	Aislamiento	1	2	3	4	5	NA
251537	Desesperanza	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carr, A. (2018). Couple therapy, family therapy and systemic interventions for adult-focused problems. *Journal of Family Therapy*, 41(4), 492-536. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12225>.

Carr, A. (2019). Family therapy and systemic interventions for child-focused problems: The current evidence base. *Journal of Family Therapy*, 41(2), 153-213. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12226>.

Crowder, J., Burnett, C., Laughon, K., & Dreisbach, C. (2019). Elder abuse in American Indian communities: An integrative review. *Journal of Forensic Nursing*, 15(4), 250-258. <https://doi.org/10.1097/JFN.0000000000000259>.

Cui, N., & Liu, J. (2020). Physical abuse, emotional abuse, and neglect and childhood behavior problems: A meta-analysis of studies in mainland China. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 206-224. <https://doi.org/10.1177/1524838018757750>.

Digman, C. (2020). Lost voices part 2: Modifying psychological therapies for two young men with complex learning disabilities following alleged sexual and physical abuse: A case study in trauma recovery. *British Journal of Learning Disabilities*, 49(2), 205-216. <https://doi.org/10.1111/bld.12370>.

Lange, B. C., Condon, E. M., & Gardner, F. (2019). A systematic review of the association between the childhood sexual abuse experiences of mothers and the abuse status of their children: Protection strategies, intergenerational transmission, and reactions to the abuse of their children. *Social Science & Medicine*, 233, 113-137. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2019.05.004>.

Lansford, J. E., Godwin, J., McMahon, R. J., Crowley, M., Pettit, G. S., Bates, J. E., Cole, J. D., & Dodge, K. A. (2021). Early physical abuse and adult outcomes. *Pediatrics*, 147(1), e20200873. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0873>.

McCarthy, A., Cyr, M., Fernet, M., & Hébert, M. (2019). Maternal emotional support following the disclosure of child sexual abuse: A qualitative study. *Journal of Child Sexual Abuse*, 28(3), 259-279. <https://doi.org/10.1080/10538712.2018.1534919>.

Makaroun, L. K., Bachrach, R. L., & Rosland, A. M. (2020). Elder abuse in the time of COVID-19: Increased risks for older adults and their caregivers. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 28(8), 8756-8880. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.05.017>.

Palmer, C. J., Williams, Y., & Harrington, A. (2019). Repairing the effects of childhood trauma: The long and winding road. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 27(3), 205-210. <https://doi.org/10.1111/jpm.12581>.

Schuster, I., & Tomaszewska, P. (2021). Pathways from child sexual and physical abuse to sexual and physical intimate partner violence victimization through attitudes toward intimate partner violence. *Journal of Family Violence*, 36(4), 443-453. <https://doi.org/10.1007/s10896-020-00180-2>.

Sierau, S., Warmingham, J., White, L. O., Klein, A. M., & von Klitzing, K. (2020). Childhood emotional and conduct problems in childhood and adolescence differentially associated with intergenerational maltreatment continuity and parental internalizing symptoms. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 48(1), 29-42. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00575-w>.

Thulin, J., Kjellgren, C., & Nilsson, D. (2019). Children's experiences with an intervention aimed to prevent further physical abuse. *Child & Family Social Work*, 24(1), 17-24. <https://doi.org/10.1111/cfs.12476>.

Widom, C. S. (2017). Long term impact of childhood abuse and neglect on crime and violence. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 24(2), 186-202. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12194>.

Wilson, P. R., Thorpe, R. J., Jr., Sharps, P., & Laughon, K. (2021). The relationship between housing instability and intimate partner violence: A retrospective study. *Public Health Nursing*, 38(1), 32-39. <https://doi.org/10.1111/phn.12819>.

Yoon, S., Cummings, S., Nugent, W., & Forrest-Bank, S. (2020). Protective factors against suicidal ideation among community-dwelling older adults with experience of spousal physical abuse: Focusing on direct and indirect protections. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1854-1863. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1636208>.

Aceptación: estado de salud

1300

Definición: Acciones personales para conciliar los cambios significativos en las circunstancias de salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
130002	Renuncia al concepto previo de salud personal	1	2	3	4	5	NA
130008	Reconoce la realidad de la situación de salud	1	2	3	4	5	NA
130022	Expresa menor ansiedad	1	2	3	4	5	NA
130020	Expresa autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
130023	Expresa autoesión de control de la situación de salud	1	2	3	4	5	NA
130016	Mantiene las relaciones	1	2	3	4	5	NA
130024	Busca apoyo social cuando lo necesita	1	2	3	4	5	NA
130007	Expresa disminución de la necesidad de verbalizar sentimientos sobre la salud	1	2	3	4	5	NA
130017	Se adapta al cambio en el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
130021	Expresa paz interior	1	2	3	4	5	NA
130018	Muestra resiliencia	1	2	3	4	5	NA
130009	Busca información sobre la salud	1	2	3	4	5	NA
130010	Afronta la situación de salud	1	2	3	4	5	NA
130011	Toma decisiones relacionadas con la salud	1	2	3	4	5	NA
130025	Manifiesta la importancia de la calidad de vida relacionada con la salud	1	2	3	4	5	NA
130012	Clarifica los valores personales	1	2	3	4	5	NA
130019	Clarifica las prioridades vitales	1	2	3	4	5	NA
130013	Expresa que la vida es digna de ser vivida	1	2	3	4	5	NA
130026	Informa del uso de estrategias de autocuidado para mantener el estado de salud actual	1	2	3	4	5	NA
130014	Realiza tareas de autocuidado	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2013, 2024							

A

BIBLIOGRAFÍA:

- Bellagamba, G., Descamps, A., Cypowyj, C., Eisinger, F., Villa, A., & Lehucher-Michel, M. P. (2021). Cancer survivors' efforts to facilitate return to work. *Psychology, Health & Medicine*, 26(7), 845-852. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1795212>.
- Dattilo, T. M., Roberts, C. M., Fisher, R. S., Traino, K. A., Edwards, C. S., Pepper-Davis, M., Chaney, J. M., & Mullins, L. L. (2021). The role of avoidance coping and illness uncertainty in the relationship between transition readiness and health anxiety. *Journal of Pediatric Nursing*, 59(1), 125-130. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2021.04.006>.
- Liu, Y., Wei, M., Guo, L., Guo, Y., Zhu, Y., & He, Y. (2020). Association between illness perception and health behavior among stroke patients: The mediation effect of coping style. *Journal of Advanced Nursing*, 77(5), 2307-2318. <https://doi.org/10.1111/jan.14761>.
- Nair, D., Bonnet, K., Wild, M. G., Umeukeje, E. M., Fissell, R. B., Faulkner, M. L., Bahri, N. S., Bruce, M. A., Schlundt, D. G., Wallston, K. A., & Cavanaugh, K. L. (2021). Psychological adaptation to serious illness: A qualitative study of culturally diverse patients with advanced chronic kidney disease. *Journal of Pain and Symptom Management*, 61(1), 32-41. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.07.014>.
- Ogawa, T., Saito, N., Fukuzawa, K., Kiuchi, K., Takami, M., Hayashi, M., Tanioka, R., Ota, M., Komoriya, K., Miyawaki, I., & Hirata, K. (2021). Device nurse intervention facilitates the patients' adaptation to cardiac shock devices in the remote monitoring era. *Pacing Clinical Electrophysiology*, 44(11), 1874-1883. <https://doi.org/10.1111/pace.14348>.
- Patra, S., & Unisa, S. (2021). Addressing reproductive health knowledge, infertility and coping strategies among rural women in India. *Journal of Biosocial Science*, 53(4), 557-565. <https://doi.org/10.1017/S0021932020000371>.
- Ruile, S., Meisinger, C., Burkhardt, K., Heier, M., Thilo, C., & Kirchberger, I. (2021). Effort-reward imbalance at work and overcommitment in patients with acute myocardial infarction (AMI): Associations with return to work 6 months after AMI. *Journal of Occupational Rehabilitation*, 31, 532-542. <https://doi.org/10.1007/s10926-020-09942-7>.

Adaptación a la discapacidad física

1308

Definición: Acciones personales para adaptarse a problemas funcionales y emocionales importantes debidos a una discapacidad física.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
130801	Verbaliza capacidad para adaptarse a la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130802	Verbaliza conciliación con la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130803	Se adapta a las limitaciones funcionales	1	2	3	4	5	NA
130804	Modifica el estilo de vida para adaptarse a la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130825	Selecciona los dispositivos de asistencia adecuados	1	2	3	4	5	NA
130826	Mantiene en buen estado los dispositivos de asistencia	1	2	3	4	5	NA
130810	Identifica un plan para realizar las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
130827	Utiliza estrategias de autocuidado	1	2	3	4	5	NA
130811	Identifica un plan para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
130828	Utiliza estrategias para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	1	2	3	4	5	NA
130829	Utiliza estrategias de transporte adaptadas	1	2	3	4	5	NA
130805	Modifica los objetivos profesionales para adaptarse a la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130830	Modifica el entorno del hogar para facilitar el funcionamiento	1	2	3	4	5	NA
130831	Utiliza estrategias para modificar el entorno de trabajo	1	2	3	4	5	NA
130806	Utiliza estrategias para reducir el estrés relacionado con la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130807	Identifica formas de aumentar la sensación de control	1	2	3	4	5	NA
130808	Identifica formas de afrontar los cambios en la vida	1	2	3	4	5	NA
130809	Identifica el riesgo de complicaciones asociadas a la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130812	Acepta la necesidad de ayuda física	1	2	3	4	5	NA
130821	Obtiene información sobre la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130832	Utiliza estrategias para hacer frente al aumento de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
130824	Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA

Adaptación a la discapacidad física (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
130833	Informa de relaciones personales estables	1	2	3	4	5	NA
130834	Informa de afecto positivo	1	2	3	4	5	NA
130835	Informa de aumento de la resiliencia	1	2	3	4	5	NA
130817	Refiere disminución del estrés relacionado con la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
130836	Refiere disminución del miedo debido a las pérdidas	1	2	3	4	5	NA
130837	Dice sentirse menos una carga para los demás	1	2	3	4	5	NA
130838	Refiere disminución de las emociones negativas	1	2	3	4	5	NA
130819	Refiere disminución de la imagen corporal negativa	1	2	3	4	5	NA
130820	Refiere aumento del bienestar psicológico	1	2	3	4	5	NA
130839	Expresa gratitud por sus capacidades restantes	1	2	3	4	5	NA
130840	Refiere capacidad para satisfacer sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
130822	Utiliza los recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
130823	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Borade, N., Ingle, A., & Nagarkar, A. (2021). Lived experiences of people with mobility-related disability using assistive devices. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 16(7), 730-734. <https://doi.org/10.1080/17483107.2019.1701105>.
Bužgová, R., & Kozáková, R. (2019). Informing patients with progressive neurological disease of their health status, and their adaptation to the disease. *BMC Neurology*, 19(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12883-019-1488-y>.
Freedman, M. E., Healy, B. C., Huffman, J. C., Chitnis, T., Weiner, H. L., & Glanz, B. I. (2021). An at-home positive psychology intervention for individuals with multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 23(3), 128-134. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2020-020>.
Gómez-Ibáñez, R., Bernabeu-Tamayo, M. D., Aguayo-González, M., Granel, N., Watson, C. E., & Escibano, X. (2021). Early patient experiences of primary above-the-knee amputation for vascular etiologies: A phenomenological study. *Clinical Nursing Research*, 30(5), 539-547. <https://doi.org/10.1177/1054773820971873>.
Hammerlund, C. S., Lexell, J., & Brogårdh, C. (2021). Growing up with a disability following paralytic poliomyelitis: Experiences from persons with late effects of polio. *Disability and Rehabilitation*, 43(7), 960-966. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1647296>.
Hauschildt, K. E., Seigworth, C., Kamphuis, L. A., Hough, C. L., Moss, M., McPeake, J. M., Harrod, M., & Iwashyna, T. J. (2021). Patients' adaptations after acute respiratory distress syndrome: A qualitative study. *American Journal of Critical Care*, 30(3), 221-229. <https://doi.org/10.4037/ajcc2021825>.
Jørgensen, S., Lennman, E., & Lexell, J. (2021). Sense of coherence and changes over six years among older adults aging with long-term spinal cord injury. *Spinal Cord*, 59, 1278-1284. <https://doi.org/10.1038/s41393-021-00713-6>.
Lewis, M. W., & Wu, L. (2021). Depression and disability among combat veterans' transition to an historically black university. *Journal of Social Work Education*, 57(2), 215-225. <https://doi.org/10.1080/10437797.2019.1671258>.

Adaptación a la hospitalización: adolescente

1315

Definición: Respuesta adaptativa de un niño de 12 a 17 años a la hospitalización.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131501	Se comunica con los padres	1	2	3	4	5	NA
131502	Se comunica con los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
131503	Se comunica con el equipo sanitario	1	2	3	4	5	NA
131504	Confía en los proveedores de asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
131505	Describe la enfermedad o lesión	1	2	3	4	5	NA
131506	Reconoce el motivo de la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
131507	Participa en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
131508	Hace preguntas sobre la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
131509	Describe los síntomas	1	2	3	4	5	NA
131510	Pregunta sobre la rutina hospitalaria	1	2	3	4	5	NA
131511	Pregunta sobre el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Adaptación a la hospitalización: adolescente (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
131512	Pregunta sobre la cirugía	1	2	3	4	5	NA
131513	Pregunta sobre los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
131514	Pregunta sobre la medicación	1	2	3	4	5	NA
131515	Describe el tratamiento prescrito	1	2	3	4	5	NA
131516	Dice sentirse seguro	1	2	3	4	5	NA
131517	Mantiene la sensación de control	1	2	3	4	5	NA
131518	Colabora con los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
131519	Informa del nivel de dolor	1	2	3	4	5	NA
131520	Toma la medicación	1	2	3	4	5	NA
131521	Responde a las medidas de confort	1	2	3	4	5	NA
131522	Responde a las actividades de distracción	1	2	3	4	5	NA
131523	Participa en terapia de grupo	1	2	3	4	5	NA
131524	Participa en actividades educativa	1	2	3	4	5	NA
131525	Participa en interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
131526	Interactúa con sus compañeros	1	2	3	4	5	NA
131527	Mantiene las conductas de autocuidado previas al ingreso	1	2	3	4	5	NA
131528	Participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
131529	Se culpa a sí mismo del ingreso	1	2	3	4	5	NA
131530	Agitación	1	2	3	4	5	NA
131531	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
131532	Miedo	1	2	3	4	5	NA
131533	Ira	1	2	3	4	5	NA
131534	Retraimiento	1	2	3	4	5	NA
131535	Agresividad	1	2	3	4	5	NA
131536	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
131537	Apatía	1	2	3	4	5	NA
131538	Soledad	1	2	3	4	5	NA
131539	Nostalgia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aratújo, Y. B., Santos, S., Neves, N., Cardoso, É., & Nascimento, J. A. (2020). Predictive model of hospitalization for children and adolescents with chronic disease. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(2), e20180467. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0467>.

Cassemiro, L., Okido, A., Furtado, M., & Lima, R. (2020). The hospital designed by hospitalized children and adolescents. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Suppl. 4), e20190399. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0399>.

Esses, S. A., Small, S., Rodemann, A., & Hartman, M. E. (2019). Post-intensive care syndrome: Educational interventions for parents of hospitalized children. *American Journal of Critical Care*, 28(1), 19-27. <https://doi.org/10.4037/ajcc2019151>.

Jamalimoghadam, N., Yektatalab, S., Momennasab, M., Ebadi, A., & Zare, N. (2019). Hospitalized adolescents' perception of dignity: A qualitative study. *Nursing Ethics*, 26(3), 728-737. <https://doi.org/10.1177/0969733017720828>.

Jamalimoghadam, N., Yektatalab, S., Momennasab, M., Ebadi, A., & Zare, N. (2019). How do hospitalized adolescents feel safe? A qualitative study. *The Journal of Nursing Research*, 27(2), e14. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000285>.

Lee, S. P., Haycock-Stuart, E., & Tisdall, K. (2019). Participation in communication and decisions with regards to nursing care: The role of children. *Enfermería Clínica*, 29(Suppl. 2), 715-719. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.109>.

Mandato, C., Siano, M. A., De Anseris, A., Tripodi, M., Massa, G., De Rosa, R., Buffoli, M., Lamanna, A., Siani, P., & Vajro, P. (2020). Humanization of care in pediatric wards: Differences between perceptions of users and staff according to department type. *Italian Journal of Pediatrics*, 46(1), 65. <https://doi.org/10.1186/s13052-020-00824-5>.

McClowry, S. G., & McLeod, S. M. (1990). The psychosocial responses of school-age children to hospitalization. *Children's Health Care*, 19, 155-161. https://doi.org/10.1207/s15326888chc1903_4.

Ridout, B., Kelson, J., Campbell, A., & Steinbeck, K. (2021). Effectiveness of virtual reality interventions for adolescent patients in hospital settings: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 23(6), e24967. <https://doi.org/10.2196/24967>.

Smith, W. (2018). Concept analysis of family-centered care of hospitalized pediatric patients. *Journal of Pediatric Nursing*, 42, 57-64. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.06.014>.

Thurber, C. A., Patterson, D. R., & Mount, K. K. (2007). Homesickness and children's adjustment to hospitalization: Toward a preliminary model. *Children's Health Care*, 36(1), 1-28. <https://doi.org/10.1080/02739610701316753>.

Vessey, J. A. (2003). Children's psychological responses to hospitalization. *Annual Review of Nursing Research*, 21, 173-203. <https://doi.org/10.1891/0739-6686.21.1.173>.

1313

Definición: Respuesta adaptativa de un niño de 3 a 5 años a la hospitalización.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131301	Interactúa con los padres	1	2	3	4	5	NA
131302	Interactúa con el equipo sanitario	1	2	3	4	5	NA
131303	Mantiene la rutina habitual de casa	1	2	3	4	5	NA
131304	Reconoce el motivo de la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
131305	Hace preguntas sobre la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
131306	Hace preguntas sobre el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
131307	Describe la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
131308	Describe el tratamiento prescrito	1	2	3	4	5	NA
131309	Dice sentirse seguro	1	2	3	4	5	NA
131310	Colabora con los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
131311	Informa del nivel de dolor	1	2	3	4	5	NA
131312	Responde a las medidas de confort	1	2	3	4	5	NA
131313	Responde a las actividades de distracción	1	2	3	4	5	NA
131314	Participa en la interacción social	1	2	3	4	5	NA
131315	Interactúa con sus compañeros	1	2	3	4	5	NA
131316	Mantiene las conductas de autocuidado previas al ingreso	1	2	3	4	5	NA
		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
131317	Agitación	1	2	3	4	5	NA
131318	Llanto	1	2	3	4	5	NA
131319	Ansiedad de separación	1	2	3	4	5	NA
131320	Conductas regresivas	1	2	3	4	5	NA
131321	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
131322	Miedo	1	2	3	4	5	NA
131323	Ira	1	2	3	4	5	NA
131324	Retraimiento	1	2	3	4	5	NA
131325	Conductas agresivas	1	2	3	4	5	NA
131326	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
131327	Apatía	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Butler, A. E., Hall, H., & Copnell, B. (2019). Becoming a team: The nature of the parent-healthcare provider relationship when a child is dying in the pediatric intensive care unit. *Journal of Pediatric Nursing*, 40, e26-e32. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.02.002>.
- Esses, S. A., Small, S., Rodemann, A., & Hartman, M. E. (2019). Post-intensive care syndrome: Educational interventions for parents of hospitalized children. *American Journal of Critical Care*, 28(1), 19-27. <https://doi.org/10.4037/ajcc.2019151>.
- Kasparian, N. A., Kan, J. M., Sood, E., Wray, J., Pincus, H. A., & Newburger, J. W. (2019). Mental health care for parents of babies with congenital heart disease during intensive care unit admission: Systematic review and statement of best practice. *Early Human Development*, 139, 104837. <https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2019.104837>.
- Lee, S. P., Haycock-Stuart, E., & Tisdall, K. (2019). Participation in communication and decisions with regards to nursing care: The role of children. *Enfermeria Clinica*, 29(Suppl. 2), 715-719. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.109>.
- Oh, D. L., Jerman, P., Silvério Marques, S., Koita, K., Purewal Boparai, S. K., Burke Harris, N., & Bucci, M. (2018). Systematic review of pediatric health outcomes associated with childhood adversity. *BMC Pediatrics*, 18(1), 83. <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1037-7>.
- Smith, W. (2018). Concept analysis of family-centered care of hospitalized pediatric patients. *Journal of Pediatric Nursing*, 42, 57-64. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.06.014>.
- Vessey, J. A. (2003). Children's psychological responses to hospitalization. *Annual Review of Nursing Research*, 21, 173-203. <https://doi.org/10.1891/0739-6686.21.1.173>.

Adaptación a la hospitalización: segunda infancia

1314

Definición: Respuesta adaptativa de un niño de 6 a 11 años a la hospitalización.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131401	Interactúa con los padres	1	2	3	4	5	NA
131402	Interactúa con los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
131403	Interactúa con el equipo sanitario	1	2	3	4	5	NA
131404	Mantiene la rutina habitual de casa	1	2	3	4	5	NA
131405	Reconoce el motivo de la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
131406	Participa en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
131408	Hace preguntas sobre la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
131409	Hace preguntas sobre el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
131410	Hace preguntas sobre la cirugía	1	2	3	4	5	NA
131411	Describe la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
131412	Describe el tratamiento prescrito	1	2	3	4	5	NA
131413	Dice sentirse seguro	1	2	3	4	5	NA
131414	Mantiene la sensación de control	1	2	3	4	5	NA
131415	Colabora con los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
131416	Informa del nivel de dolor	1	2	3	4	5	NA
131417	Responde a las medidas de confort	1	2	3	4	5	NA
131418	Responde a las actividades de distracción	1	2	3	4	5	NA
131419	Participa en interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
131420	Interactúa con sus compañeros	1	2	3	4	5	NA
131421	Mantiene las conductas de autocuidado previas al ingreso	1	2	3	4	5	NA
131422	Participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
131423	Agitación	1	2	3	4	5	NA
131424	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
131425	Miedo	1	2	3	4	5	NA
131426	Ira	1	2	3	4	5	NA
131427	Retraimiento	1	2	3	4	5	NA
131428	Agresividad	1	2	3	4	5	NA
131429	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
131430	Apatía	1	2	3	4	5	NA
131431	Soledad	1	2	3	4	5	NA
131432	Nostalgia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Azevêdo, A. V. D. S., Lançoni, A. C., Jr., & Crepaldi, M. A. (2017). Nursing team, family, and hospitalized child interaction: An integrative review. *Ciência e Saúde Coletiva*, 22(11), 3653-3666. <https://doi.org/10.1590/1413-812320172211.26362015>.

Butler, A. E., Hall, H., & Copnell, B. (2018). Becoming a team: The nature of the parent-healthcare provider relationship when a child is dying in the pediatric intensive care unit. *Journal of Pediatric Nursing*, 40, e26-e32. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.02.002>.

Coats, H., Bourget, E., Starks, H., Lindhorst, T., Saiki-Craighill, S., Curtis, J. R., Hays, R., & Doorenbos, A. (2018). Nurses' reflections on benefits and challenges of implementing family-centered care in pediatric intensive care units. *American Journal of Critical Care: An Official Publication, American Association of Critical-Care Nurses*, 27(1), 52-58. <https://doi.org/10.4037/ajcc2018353>.

Esses, S. A., Small, S., Rodemann, A., & Hartman, M. E. (2019). Post-intensive care syndrome: Educational interventions for parents of hospitalized children. *American Journal of Critical Care*, 28(1), 19-27. <https://doi.org/10.4037/ajcc2019151>.

Lee, S. P., Haycock-Stuart, E., & Tisdall, K. (2019). Participation in communication and decisions with regards to nursing care: The role of children. *Enfermería Clínica*, 29(Suppl. 2), 715-719. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.109>.

Shields, L. (2001). A review of the literature from developed and developing countries relating to the effects of hospitalization on children and parents. *International Nursing Review*, 48(1), 29-37. <https://doi.org/10.1891/0739-6686.21.1.173>.

Smith, W. (2018). Concept analysis of family-centered care of hospitalized pediatric patients. *Journal of Pediatric Nursing*, 42, 57-64. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.06.014>.

Stremmler, R., Haddad, S., Pullenayegum, E., & Parshuram, C. (2017). Psychological outcomes in parents of critically ill hospitalized children. *Journal of Pediatric Nursing*, 34, 36-43. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2017.01.012>.

Thurber, C. A., Patterson, D. R., & Mount, K. K. (2007). Homesickness and children's adjustment to hospitalization: Toward a preliminary model. *Children's Health Care*, 36(1), 1-28. <https://doi.org/10.1080/02739610701316753>.

Vessey, J. A. (2003). Children's psychological responses to hospitalization. *Annual Review of Nursing Research*, 21(1), 173-203. <https://doi.org/10.1891/0739-6686.21.1.173>.

Adaptación al traslado

1311

Definición: Respuesta emocional y conductual adaptativa de un individuo cognitivamente sano a un cambio necesario en el entorno de vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131101	Reconoce el motivo del cambio de entorno de vida	1	2	3	4	5	NA
131102	Participa en la toma de decisiones en el nuevo entorno	1	2	3	4	5	NA
131103	Expresa satisfacción con la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
131104	Expresa satisfacción por el nivel de independencia	1	2	3	4	5	NA
131105	Compara las necesidades de cuidados con los recursos disponibles	1	2	3	4	5	NA
131106	Expresa satisfacción con las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
131107	Expresa satisfacción con la variedad de alimentos	1	2	3	4	5	NA
131108	Expresa satisfacción con la preparación de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
131109	Expresa satisfacción con los objetos personales que conserva	1	2	3	4	5	NA
131110	Expresa satisfacción con las condiciones de vida	1	2	3	4	5	NA
131111	Muestra un estado de ánimo positivo	1	2	3	4	5	NA
131112	Parece contento	1	2	3	4	5	NA
131113	Respeto los derechos de los demás	1	2	3	4	5	NA
131114	Mantiene una relación positiva con la familia	1	2	3	4	5	NA
131115	Mantiene relaciones positivas con sus amigos	1	2	3	4	5	NA
131116	Mantiene relaciones positivas con los demás en el nuevo entorno	1	2	3	4	5	NA
131117	Participa en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Adaptación al traslado (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
131118	Agitación	1	2	3	4	5	NA
131119	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
131120	Miedo	1	2	3	4	5	NA
131121	Preocupación	1	2	3	4	5	NA
131122	Frustración	1	2	3	4	5	NA
131123	Ira	1	2	3	4	5	NA
131124	Depresión	1	2	3	4	5	NA
131130	Pérdida	1	2	3	4	5	NA
131125	Aislamiento	1	2	3	4	5	NA
131126	Soledad	1	2	3	4	5	NA
131127	Aburrimiento	1	2	3	4	5	NA
131128	Apatía	1	2	3	4	5	NA
131129	Desconfianza	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bekhet, A., Fouad, R., & Zauszniewski, A. (2010). The role of positive cognitions in Egyptian elders' relocation adjustment. *Western Journal of Nursing Research*, 33(1), 121-135. <https://doi.org/10.1177/0193945910381763>.

Chen, F. (2010). Assisting adults with severe mental illness in transitioning from parental homes to independent living. *Community Mental Health Journal*, 46(4), 372-380. <https://doi.org/10.1007/s10597-009-9263-y>.

Hertz, J. E., Koren, M. E., Rossetti, J., & Robertson, J. F. (2008). Early identification of relocation risk in older adults with critical illness. *Critical Care Nursing Quarterly*, 31(1), 59-64. <https://doi.org/10.1097/01.CNQ.0000306398.32648.26>.

Lee, G. E. (2010). Predictors of adjustment to nursing home life of elderly residents: A cross-sectional survey. *International Journal of Nursing Studies*, 47(8), 957-964. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2009.12.020>.

Regier, N. G., & Parmelee, P. A. (2021). Selective optimization with compensation strategies utilized by older adults newly-transitioned to assisted living. *Aging & Mental Health*, 25(10), 1877-1886. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1856776>.

Yong, B., Lin, R., & Xiao, H. (2021). Factors associated with nursing home adjustment in older adults: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 113, 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103790>.

Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante

1316

Definición: Respuesta adaptativa de los padres al ingreso de un lactante desde su nacimiento hasta su primer cumpleaños en una unidad de cuidados agudos o intensivos para recibir tratamiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____, Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131601	Interacciona con el equipo sanitario	1	2	3	4	5	NA
131602	Se adapta a la complejidad del diagnóstico de salud del niño	1	2	3	4	5	NA
131603	Sigue siendo optimista sobre el estado clínico del lactante	1	2	3	4	5	NA
131604	Proporciona el historial médico del lactante	1	2	3	4	5	NA
131605	Se adapta al entorno hospitalario	1	2	3	4	5	NA
131606	Afronta el estrés de la hospitalización del lactante	1	2	3	4	5	NA
131607	Participa en grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
131608	Mantiene el vínculo con el lactante	1	2	3	4	5	NA
131609	Proporciona medidas de confort para el lactante	1	2	3	4	5	NA
131610	Ofrece actividades de distracción para el lactante	1	2	3	4	5	NA
131611	Participa en interacciones sociales con el lactante	1	2	3	4	5	NA
131612	Participa en terapia de juego	1	2	3	4	5	NA
131613	La madre sigue amamantando	1	2	3	4	5	NA

Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
131614	Informa del horario de alimentación del lactante	1	2	3	4	5	NA
131615	Informa de la rutina de sueño del lactante	1	2	3	4	5	NA
131616	Participa en las decisiones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
131617	Participa en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
131618	Participa en los cuidados físicos	1	2	3	4	5	NA
131619	Proporciona apoyo emocional	1	2	3	4	5	NA
131620	Proporciona artículos de confort	1	2	3	4	5	NA
131621	Aprende a proporcionar los tratamientos necesarios	1	2	3	4	5	NA
131622	Recibe apoyo de sus familiares	1	2	3	4	5	NA
131623	Organiza el cuidado de los hermanos	1	2	3	4	5	NA
131624	Expresa satisfacción con los cuidados de enfermería	1	2	3	4	5	NA
131625	Considera la necesidad de cuidados paliativos	1	2	3	4	5	NA
131626	Encuentra sentido a la experiencia	1	2	3	4	5	NA
131627	Participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bradshaw, S., Bem, D., Shaw, K., Taylor, B., Chiswell, C., Salama, M., Bassett, E., Kaur, G., & Cummins, C. (2019). Improving health, well-being, and parenting skills in parents of children with special health care needs and medical complexity—A scoping review. *BMC Pediatrics*, 19(1), 301. <https://doi.org/10.1186/s12887-019-1648-7>.

Boland, L., Graham, I. D., Légaré, F., Lewis, K., Jull, J., Shephard, A., Lawson, M. L., Davis, A., Yameogo, A., & Stacey, D. (2019). Barriers and facilitators of pediatric shared decision-making: A systematic review. *Implementation Science*, 14(1), 7. <https://doi.org/10.1186/s13012-018-0851-5>.

de Man, M., Segers, E. W., Schappin, R., van der Leeden, K., Wösten-van Asperen, R. M., Breur, H., de Weerth, C., & van den Hoogen, A. (2021). Parental experiences of their infant's hospital admission undergoing cardiac surgery: A systematic review. *Acta Paediatric*, 110(6), 1730-1740. <https://doi.org/10.1111/apa.15694>.

Hallman, M. L., & Bellury, L. M. (2020). Communication in pediatric critical care units: A review of the literature. *Critical Care Nurse*, 40(2), . <https://doi.org/10.4037/ccn2020751>.

Hames, J. L., Gasteiger, C., McKenzie, M. R., Rowley, S., Serlachius, A. S., Juth, V., & Petrie, K. J. (2021). Predictors of parental stress from admission to discharge in the neonatal special care unit. *Child Care, Health & Development*, 47(2), 243-251. <https://doi.org/10.1111/cch.12829>.

Jerofke-Owen, T. A., McAndrew, N. S., Gralton, K. S., Totka, J. P., Weiss, M. E., Fial, A. V., & Sawin, K. J. (2022). Engagement of families in the care of hospitalized pediatric patients: A scoping review. *Journal of Family Nursing*, 28(2), 151-171. <https://doi.org/10.1177/10748407211048894>.

Kasparian, N. A., Kan, J. M., Sood, E., Wray, J., Pincus, H. A., & Newburger, J. W. (2019). Mental health care for parents of babies with congenital heart disease during intensive care unit admission: Systematic review and statement of best practice. *Early Human Development*, 139, 104837. <https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2019.104837>.

Macho, P. (2017). Individualized developmental care in the NICU: A concept analysis. *Advances in Neonatal Care*, 17(3), 162-174. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000374>.

Reid, S., Bredemeyer, S., & Chiarella, M. (2019). Integrative review of parents' perspectives of the nursing role in neonatal family-centered care. *Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing*, 48(4), 408-417. <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2019.05.001>.

Stragliotto Bazzan, J., Marten Milbrath, V., Bärtschi Gabatz, R. I., Cordeiro, F. R., Freitag, V. L., & Schwartz, E. (2020). The family's adaptation process to their child's hospitalization in an intensive care unit. *Revista Da Escola De Enfermagem Da USP*, 54, 1-8. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018056203614>.

Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño

1317

Definición: Respuesta adaptativa de los padres al ingreso de un niño pequeño en una unidad de cuidados intensivos o agudos para recibir tratamiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131701	Interacciona con el equipo sanitario	1	2	3	4	5	NA
131702	Se adapta a la complejidad del diagnóstico de salud del niño	1	2	3	4	5	NA
131703	Sigue siendo optimista sobre el estado clínico del niño	1	2	3	4	5	NA
131704	Proporciona el historial médico del niño	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
131705	Se adapta al entorno hospitalario	1	2	3	4	5	NA
131706	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
131707	Participa en grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
131708	Planes para el cuidado de los hermanos	1	2	3	4	5	NA
131709	Afronta el estrés de la hospitalización de su hijo pequeño	1	2	3	4	5	NA
131710	Mantiene el vínculo con el niño pequeño	1	2	3	4	5	NA
131711	Proporciona medidas de confort	1	2	3	4	5	NA
131712	Ofrece actividades de distracción	1	2	3	4	5	NA
131713	Participa en interacciones sociales con el niño pequeño	1	2	3	4	5	NA
131714	Participa en terapia de juego	1	2	3	4	5	NA
131715	Informa de las habilidades del niño con el uso de la taza	1	2	3	4	5	NA
131716	Informa de las preferencias alimentarias del niño pequeño	1	2	3	4	5	NA
131717	Informa de la rutina de siesta del niño	1	2	3	4	5	NA
131718	Informa de la rutina de sueño del niño	1	2	3	4	5	NA
131719	Participa en las decisiones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
131720	Participa en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
131721	Participa en los cuidados físicos	1	2	3	4	5	NA
131722	Proporciona apoyo emocional	1	2	3	4	5	NA
131723	Proporciona artículos de confort	1	2	3	4	5	NA
131724	Proporciona los juguetes favoritos	1	2	3	4	5	NA
131725	Lee libros con su hijo pequeño	1	2	3	4	5	NA
131726	Aprende a proporcionar los tratamientos necesarios	1	2	3	4	5	NA
131727	Proporciona los tratamientos necesarios a domicilio	1	2	3	4	5	NA
131728	Conoce los posibles retrasos en el desarrollo por las hospitalizaciones prolongadas	1	2	3	4	5	NA
131729	Recibe apoyo de sus familiares	1	2	3	4	5	NA
131730	Se comunica con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
131731	Expresa satisfacción con los cuidados de enfermería	1	2	3	4	5	NA
131732	Considera la necesidad de cuidados paliativos	1	2	3	4	5	NA
131733	Encuentra sentido a la experiencia	1	2	3	4	5	NA
131734	Participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Aarthun, A., Oymar, K. A., & Akerjordet, K. (2018). How health professionals facilitate parents' involvement in decision-making at the hospital: A parental perspective. *Journal of Child Health Care*, 22(1), 108-121. <https://doi.org/10.1177/1367493517744279>.
- Boland, L., Graham, I. D., Légaré, F., Lewis, K., Jull, J., Shephard, A., Lawson, M. L., Davis, A., Yameogo, A., & Stacey, D. (2019). Barriers and facilitators of pediatric shared decision-making: A systematic review. *Implementation Science: IS*, 14(1), 7. <https://doi.org/10.1186/s13012-018-0851-5>.
- Bradshaw, S., Bem, D., Shaw, K., Taylor, B., Chiswell, C., Salama, M., Bassett, E., Kaur, G., & Cummins, C. (2019). Improving health, well-being and parenting skills in parents of children with special health care needs and medical complexity—A scoping review. *BMC Pediatrics*, 19(1), 301. <https://doi.org/10.1186/s12887-019-1648-7>.
- Chien, C. -H., Lee, T. -Y., & Lin, M. -T. (2021). Factors affecting motor development of toddlers who received cardiac corrective procedures during infancy. *Early Human Development*, 158. <https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2021.105392>.
- de Man, M., Segers, E. W., Schappin, R., van der Leeden, K., Wösten-van Asperen, R. M., Breur, H., de Weerth, C., & van den Hoogen, A. (2021). Parental experiences of their infant's hospital admission undergoing cardiac surgery: A systematic review. *Acta Paediatrica*, 110(6), 1730-1740. <https://doi.org/10.1111/apa.15694>.
- Hallman, M. L., & Bellury, L. M. (2020). Communication in pediatric critical care units: A review of the literature. *Critical Care Nurse*, 40(2), e1-e15. <https://doi.org/10.4037/ccn2020751>.
- Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
- Hye-Yul, H., Shin-Jeong, K., Wayne, E. K., & Kyung-Ah, K. (2018). Factors influencing the caregiving performance of mothers of hospitalized toddlers with acute respiratory diseases: A path analysis. *Journal of Child Health Care*, 22(4), 591-605. <https://doi.org/10.1177/1367493518767064>.
- Jerofke-Owen, T. A., McAndrew, N. S., Gralton, K. S., Totka, J. P., Weiss, M. E., Fial, A. V., & Sawin, K. J. (2021). Engagement of families in the care of hospitalized pediatric patients: A scoping review. *Journal of Family Nursing*, 28(2), 151-171. <https://doi.org/10.1177/10748407211048894>.
- Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
- Stragliotto Bazzan, J., Marten Milbrath, V., Bärtschi Gabatz, R. I., Cordeiro, F. R., Freitag, V. L., & Schwartz, E. (2020). The family's adaptation process to their child's hospitalization in an intensive care unit. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 54, 1-8. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018056203614>.

Adaptación del cuidador al ingreso del paciente en un centro sanitario

2200

Definición: Respuesta adaptativa del cuidador familiar cuando el destinatario de los cuidados ingresa en un centro sanitario.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220001	Confía en los cuidadores que no pertenecen a la familia	1	2	3	4	5	NA
220018	Colabora con el personal	1	2	3	4	5	NA
220019	Informa de interacciones positivas con el personal	1	2	3	4	5	NA
220020	Informa de interacciones sin conflictos con el personal	1	2	3	4	5	NA
220011	Da su consentimiento para el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
220002	Mantiene el control deseado sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220003	Participa en los cuidados cuando lo desea	1	2	3	4	5	NA
220012	Proporciona información sobre la rutina del paciente	1	2	3	4	5	NA
220013	Proporciona artículos de confort al paciente	1	2	3	4	5	NA
220014	Comunica las necesidades del paciente que este no pueda comunicar	1	2	3	4	5	NA
220004	Mantiene la relación cuidador-receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220016	Colabora con el profesional sanitario en la determinación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220021	Satisfacción con la calidad de la atención prestada	1	2	3	4	5	NA
220006	Expresa menor necesidad de verbalizar sentimientos sobre el cambio	1	2	3	4	5	NA
220022	Resuelve la ansiedad sobre la ubicación	1	2	3	4	5	NA
220007	Resuelve los sentimientos de culpa	1	2	3	4	5	NA
220023	Resuelve la sensación de que otros influyeron demasiado en su decisión	1	2	3	4	5	NA
220024	Resuelve los sentimientos de ambivalencia	1	2	3	4	5	NA
220008	Resuelve los sentimientos de ira	1	2	3	4	5	NA
220025	Resuelve los sentimientos de traición	1	2	3	4	5	NA
220026	Resuelve los sentimientos de pérdida	1	2	3	4	5	NA
220009	Utiliza estrategias de resolución de conflictos	1	2	3	4	5	NA
220017	Se muestra cómodo con la transición de funciones	1	2	3	4	5	NA
220027	Menor carga para los cuidadores	1	2	3	4	5	NA
220028	Satisfacción con la calidad de vida	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Alonso, M. S. I., Ursúa, M. P., & Caperos, J. M. (2017). The family caregiver after the institutionalization of the dependent elderly relative. *Educational Gerontology*, 43(12), 650-661. <https://doi.org/10.1080/03601277.2017.1386403>.

Davis, J. D., Hill, B. D., Pillemer, S., Taylor, J., & Tremont, G. (2019). Guilt after placement questionnaire: A new instrument to assess caregiver emotional functioning following nursing home placement. *Aging & Mental Health*, 23(3), 352-356. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1423029>.

Teng, C., Loy, C. T., Sellars, M., Pond, D., Latt, M. D., Waite, L. M., Sinka, V., Logeman, C., & Tong, A. (2020). Making decisions about long-term institutional care placement among people with dementia and their caregivers: Systematic review of qualitative studies. *The Gerontologist*, 60(4), e329-e346. <https://doi.org/10.1093/geront/gnz046>.

Adaptación del prematuro

0117

Definición: Integración extrauterina de la función fisiológica y conductual del recién nacido entre las semanas 24 y 37 (término) de gestación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011701	Frecuencia cardíaca apical (120-160 lpm)	1	2	3	4	5	NA
011702	Índice de edad gestacional	1	2	3	4	5	NA
011703	Frecuencia respiratoria (30-60)	1	2	3	4	5	NA
011704	Saturación de oxígeno >85	1	2	3	4	5	NA
011705	Termorregulación	1	2	3	4	5	NA
011706	Color de la piel	1	2	3	4	5	NA
011707	Tolerancia a la alimentación	1	2	3	4	5	NA
011722	Coordinación de la respiración, la succión y la deglución	1	2	3	4	5	NA
011708	Tono muscular relajado	1	2	3	4	5	NA
011709	Movimiento sincronizado y fluido	1	2	3	4	5	NA
011710	Postura en flexión	1	2	3	4	5	NA
011711	Lleva las manos a la boca	1	2	3	4	5	NA
011712	Sueño profundo	1	2	3	4	5	NA
011713	Sueño ligero	1	2	3	4	5	NA
011714	Alerta silenciosa	1	2	3	4	5	NA
011715	Alerta activa	1	2	3	4	5	NA
011716	Atención a los estímulos	1	2	3	4	5	NA
011717	Respuesta a los estímulos	1	2	3	4	5	NA
011718	Señales de que necesita un descanso adecuadas	1	2	3	4	5	NA
011719	Mantiene la atención durante la interacción	1	2	3	4	5	NA
011720	Interacción con el cuidador	1	2	3	4	5	NA
011721	Se consuela a sí mismo	1	2	3	4	5	NA
011723	Crecimiento	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

- Jackson, B., Kelly, B., McCann, C., & Purdy, S. (2016). Predictors of the time to attain full oral feeding in late preterm infants. *Acta Paediatrica*, 105(1), e1-e6. <https://doi.org/10.1111/apa.13227>.
- Medoff-Cooper, B., Rankin, K., Li, Z., Liu, L., & White-Traut, R. (2015). Multisensory intervention for preterm infants improves sucking organization. *Advances in Neonatal Care*, 15(2), 142-149. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000166>.
- Neubauer, V., Fuchs, T., Griesmaier, E., Pupp-Peglow, U., & Kiechl-Kohlendorfer, U. (2016). Comparing growth charts demonstrated significant deviations between the interpretation of postnatal growth patterns in very preterm infants. *Acta Paediatrica*, 105(3), 268-273. <https://doi.org/10.1111/apa.13175>.
- Ravn, I., Smith, L., Lindemann, R., Smeby, N., Kyno, N., Bunch, E., & Sandvik, L. (2011). Effect of early intervention on social interaction between mothers and preterm infants at 12 months of age: A randomized controlled trial. *Infant Behavior & Development*, 34(2), 215-225. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2010.11.004>.
- Vinall, J., & Grunau, R. (2014). Impact of repeated procedural pain-related stress in infants born very preterm. *Pediatric Research*, 75(5), 584-587. <https://doi.org/10.1038/pr.2014.16>.
- White-Traut, R., Norr, K., Fabiyi, C., Rankin, K., & Li, Z. (2013). Mother-infant interaction improves with a developmental intervention for mother-preterm infant dyads. *Infant Behavior & Development*, 36(4), 694-706. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2013.07.004>.
- White-Traut, R., Wink, T., Minehart, T., & Holditch-Davis, D. (2012). Frequency of premature infant engagement and disengagement behaviors during two maternally administered interventions. *Newborn & Infant Nursing Reviews*, 12(3), 124-131. <https://doi.org/10.1053/j.nainr.2012.06.005>.

Adaptación del recién nacido

0118

A

Definición: Respuesta adaptativa al entorno extrauterino de un recién nacido fisiológicamente maduro durante los primeros 28 días.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011801	Puntuación de Apgar	1	2	3	4	5	NA
011802	Índice de edad gestacional	1	2	3	4	5	NA
011803	Frecuencia cardíaca apical (100-160 lpm)	1	2	3	4	5	NA
011804	Frecuencia respiratoria (30-60)	1	2	3	4	5	NA
011805	Relación entre la presión arterial del brazo y la de la pierna	1	2	3	4	5	NA
011806	Saturación de oxígeno >90	1	2	3	4	5	NA
011807	Termorregulación	1	2	3	4	5	NA
011808	Color de piel	1	2	3	4	5	NA
011809	Ojos limpios	1	2	3	4	5	NA
011810	Secado del cordón umbilical	1	2	3	4	5	NA
011811	Peso	1	2	3	4	5	NA
011812	Tolerancia a la alimentación	1	2	3	4	5	NA
011813	Reflejo de succión	1	2	3	4	5	NA
011827	Coordina los patrones de succión, deglución y respiración	1	2	3	4	5	NA
011814	Tono muscular	1	2	3	4	5	NA
011815	Movimiento fluido y sincronizado	1	2	3	4	5	NA
011816	Atención a los estímulos	1	2	3	4	5	NA
011817	Respuesta a los estímulos	1	2	3	4	5	NA
011818	Atención permanente durante la interacción	1	2	3	4	5	NA
011819	Interacción con el cuidador	1	2	3	4	5	NA
011820	Se conforta a sí mismo	1	2	3	4	5	NA
011821	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
011822	Prueba de Coombs	1	2	3	4	5	NA
011823	Concentración de bilirrubina	1	2	3	4	5	NA
011824	Eliminación intestinal	1	2	3	4	5	NA
011825	Eliminación urinaria	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Crovetto, F., Fumagalli, M., De Carli, A., Baffero, G. M., Nozza, S., Dessimone, F., Vergani, P., Fedele, L., Mosca, F., & Acaia, B. (2018). Obstetric risk factors for poor neonatal adaptation at birth. *Journal of Maternal-Fetal Neonatal Medicine*, 31(18), 2429-2435. <https://doi.org/10.1080/14767058.2017.1344635>.

Gualdrón, L. M. V., & Villalobos, M. M. D. (2019). Effect of infant stimulation on the adaptation to birth: A randomized trial. *Revista Latin-Americana Enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2896.3176>.

Guimarães, M. A. P., Alves, C. R. L., Cardoso, A. A., & Magalhães, L. C. (2017). Observation of neonatal behavior: Cross-cultural adaptation of the newborn behavioral observations. *Revista Paulista de Pediatria*, 36(1), 8. <https://doi.org/10.1590/1984-0462;2018;3600017>.

Kenner, C., Altimier, L., & Boykova, M. (2019). *Comprehensive neonatal nursing care* (6th ed.). Springer.

Morton, S. U., & Brodsky, D. (2016). Fetal physiology and the transition to extrauterine life. *Clinical Perinatology*, 43(3), 395-407. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2016.04.001>.

Murray, S. S., & McKinney, E. S. (2018). *Foundations of maternal-newborn and women's health nursing* (7th ed.). Elsevier.

Verklan, T., Walden, M., & Forest, S. (2021). *Core curriculum for neonatal intensive care nursing* (6th ed.). Elsevier.

Definición: Acciones personales para manejar los factores estresantes que ponen a prueba los recursos del individuo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
130224	1	2	3	4	5	NA
130203	1	2	3	4	5	NA
130225	1	2	3	4	5	NA
130226	1	2	3	4	5	NA
130227	1	2	3	4	5	NA
130205	1	2	3	4	5	NA
130220	1	2	3	4	5	NA
130221	1	2	3	4	5	NA
130207	1	2	3	4	5	NA
130208	1	2	3	4	5	NA
130228	1	2	3	4	5	NA
130229	1	2	3	4	5	NA
130230						
130231	1	2	3	4	5	NA
130232	1	2	3	4	5	NA
130210	1	2	3	4	5	NA
130233	1	2	3	4	5	NA
130234	1	2	3	4	5	NA
130235	1	2	3	4	5	NA
130212	1	2	3	4	5	NA
130213	1	2	3	4	5	NA
130214	1	2	3	4	5	NA
130223	1	2	3	4	5	NA
130216	1	2	3	4	5	NA
130217	1	2	3	4	5	NA
130204	1	2	3	4	5	NA
130218	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bakan, G., & Inci, F. H. (2021). Predictor of self-efficacy in individuals with chronic disease: Stress-coping strategies. *Journal of Clinical Nursing*, 30(5/6), 874-881. <https://doi.org/10.1111/jocn.15633>.

Bassi, M., Cilia, S., Falautano, M., Grobberio, M., Nicolai, C., Pattini, M., Pietrolongo, E., Quartuccio, M. E., Viterbo, R. G., Allegri, B., Amato, M. P., Benin, M., De Luca, G., Gasperini, C., Minacapelli, E., Patti, F., Trojano, M., & Delle Fave, A. (2020). Illness perceptions and psychological adjustment among persons with multiple sclerosis: The mediating role of coping strategies and social support. *Disability & Rehabilitation*, 42(26), 3780-3792. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1610511>.

Konaszewski, K., Niesiołędzka, M., & Surzykiewicz, J. (2021). Resilience and mental health among juveniles: Role of strategies for coping with stress. *Health & Quality of Life Outcomes*, 19(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12955-021-01701-3>.

Kozusznik, M. W., Puig-Perez, S., Kozusznik, B., & Pulopulos, M. M. (2021). The relationship between coping strategies and sleep problems: The role of depressive symptoms. *Annals of Behavioral Medicine*, 55(3), 253-265. <https://doi.org/10.1093/abm/kaaa048>.

Ling, T. W. (2021). Coping strategies of patients with end stage kidney disease on hemodialysis: A systematic review. *Nephrology Nursing Journal*, 48(1), 31-48. <https://doi.org/10.37526/1526-744X.2021.48.1.31>.

Shin, H., Bartlett, R., & De Gagne, J. C. (2020). Integrative literature review on psychological distress and coping strategies among survivors of adolescent cancer. *Oncology Nursing Forum*, 47(5), E131-E148. <https://doi.org/10.1188/20.ONFE131-E148>.

Skinner, E. A., Edge, K., Altman, J., & Sherwood, H. (2003). Searching for the structure of coping: A review and critique of category systems for classifying ways of coping. *Psychological Bulletin*, 129(2), 216-269. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.2.216>.

Tan, R., Koh, S., Wong, M. E., Rui, M., & Shorey, S. (2020). Caregiver stress, coping strategies, and support needs of mothers caring for their children who are undergoing active cancer treatments. *Clinical Nursing Research*, 29(7), 460-468. <https://doi.org/10.1177/1054773819888099>.

Afrontamiento familiar

2600

A

Definición: Capacidad de la familia para manejar los factores estresantes que comprometen los recursos familiares.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260020	Establece flexibilidad en los roles	1	2	3	4	5	NA
260002	Permite a los miembros flexibilidad en los roles	1	2	3	4	5	NA
260003	Afronta los problemas familiares	1	2	3	4	5	NA
260005	Gestiona los problemas familiares	1	2	3	4	5	NA
260006	Implica a los miembros de la familia en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
260007	Expresa sentimientos y emociones abiertamente entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
260021	Utiliza estrategias para manejar los conflictos familiares	1	2	3	4	5	NA
260009	Utiliza estrategias de reducción del estrés centradas en la familia	1	2	3	4	5	NA
260010	Atiende las necesidades de todos los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260011	Establece las prioridades de la familia	1	2	3	4	5	NA
260012	Establece un horario para las rutinas y actividades familiares	1	2	3	4	5	NA
260019	Comparte la responsabilidad de las tareas familiares	1	2	3	4	5	NA
260013	Organiza los cuidados de respiro familiar	1	2	3	4	5	NA
260014	Tiene un plan de emergencia	1	2	3	4	5	NA
260015	Mantiene la estabilidad financiera	1	2	3	4	5	NA
260022	Informa de la necesidad de ayuda familiar	1	2	3	4	5	NA
260023	Obtiene ayuda familiar	1	2	3	4	5	NA
260024	Utiliza el sistema de apoyo familiar disponible	1	2	3	4	5	NA
260026	Utiliza el apoyo disponible de amigos	1	2	3	4	5	NA
260025	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
260027	Utiliza el apoyo espiritual disponible	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Anderson, L. M., Smith, K. E., Nuñez, M. C., & Farrell, N. R. (2021). Family accommodation in eating disorders: A preliminary examination of correlates with familial burden and cognitive-behavioral treatment outcome. *Eating Disorders*, 29(4), 327-343. <https://doi.org/10.1080/10640266.2019.1652473>.

Laghi, F., Bianchi, D., Pompili, S., Lonigro, A., & Baiocco, B. (2021). Binge eating and binge drinking behaviors: the role of family functioning. *Psychology, Health & Medicine*, 26(4), 408-420. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1742926>.

Li, Y., Ying, J., Zhang, X., Li, H., Ma, D., Zhao, Y., & Sun, J. (2021). Coping strategies mediate the association between family functioning and posttraumatic growth in family caregivers of people with dementia. *Aging & Mental Health*, 25(9), 1684-1691. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1786800>.

Liu, Y., & Merritt, D. H. (2021). Family routines and child problem behaviors in fragile families: The role of social demographic and contextual factors. *Children and Youth Services Review*, 129, 1-12. <https://doi.org/10.1016/j.chilcyouth.2021.106187>.

Mussatto, K. A., Van Rompay, M. I., Trachtenberg, F. L., Pemberton, V., Young-Borkowski, L., Uzark, K., Hollenbeck-Pringle, D., Dunbar-Masterson, C., Infanger, P., Walter, P., & Sawin, K. (2021). Family function, quality of life, and well-being in parents of infants with hypoplastic left heart syndrome. *Journal of Family Nursing*, 27(3), 222-234. <https://doi.org/10.1177/1074840720987309>.

Nadrowska, N., Blazek, M., & Lewandowska-Walter, A. (2021). Polish adaptation of the family resilience assessment scale (FRAS). *Community Mental Health Journal*, 57(1), 153-160. <https://doi.org/10.1007/s10597-020-00626-3>.

Neugebauer, C., & Mastergeorge, A. M. (2021). The family stress model in the context of pediatric cancer: A systematic review. *Journal of Child and Family Studies*, 30(5), 1099-1122. <https://doi.org/10.1007/s10826-021-01928-0>.

Smith, S. L., & McQuade, H. B. (2021). Exploring the health of families with a child with autism. *Autism*, 25(5), 1203-1215. <https://doi.org/10.1177/1362361320986354>.

Tulagan, N., & Eccles, J. S. (2021). African American mothers' socialization strategies to address adolescent-related academic expectations and risk concerns. *Journal of Child and Family Studies*, 30, 855-869. <https://doi.org/10.1007/s10826-021-01922-6>.

Van Riper, K., Knafl, G. J., Barbieri-Figueiredo, M. D. C., Caples, M., Choi, H., de Graaf, G., Duarte, E. D., Honda, J., Marta, E., Phetrasuwan, S., Alfieri, S., Amdelo, M., Deoisres, W., Fleming, L., dos Santos, A. S., Rocha da Silva, M. J., Skelton, B., van der Veek, S., & Knafl, K. A. Measurement of family management in families of individuals with down syndrome: A cross-cultural investigation. *Journal of Family Nursing*, 27(1), 8-22. <https://doi.org/10.1177/107484072975167>

Alteración del estilo de vida del cuidador

2203

Definición: Gravedad de alteraciones en el estilo de vida de un miembro de la familia debido a su papel de cuidador.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220315	Trastorno de las actividades rutinarias	1	2	3	4	5	NA
220321	Trastorno de las actividades de la vida diaria (AVD)	1	2	3	4	5	NA
220322	Trastorno de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	1	2	3	4	5	NA
220323	Déficit de sueño	1	2	3	4	5	NA
220324	Deficiencia de las necesidades nutricionales	1	2	3	4	5	NA
220325	Trastorno de la vida familiar	1	2	3	4	5	NA
220326	Trastorno de la relación familiar	1	2	3	4	5	NA
220327	Trastorno del funcionamiento familiar	1	2	3	4	5	NA
220328	Interferencia en el tiempo con la familia	1	2	3	4	5	NA
220329	Interferencia con las responsabilidades del rol familiar	1	2	3	4	5	NA
220330	Interferencia con los objetivos personales	1	2	3	4	5	NA
220331	Interrupciones durante la jornada laboral	1	2	3	4	5	NA
220332	Interferencia en la productividad laboral	1	2	3	4	5	NA
220333	Interferencia en la calidad del trabajo	1	2	3	4	5	NA
220343	Interferencia en el cuidado de animales de compañía	1	2	3	4	5	NA
220334	Obstáculos a la flexibilidad de rol	1	2	3	4	5	NA
220335	Interferencia en las relaciones con los amigos	1	2	3	4	5	NA
220336	Interferencia en las interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
220337	Interrupción del apoyo social	1	2	3	4	5	NA
220338	Limitación de las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
220318	Alteración del entorno vital	1	2	3	4	5	NA
220319	Carga económica derivada de la prestación de cuidados	1	2	3	4	5	NA
220339	Retraso en la promoción profesional	1	2	3	4	5	NA
220340	Retraso en los aumentos salariales	1	2	3	4	5	NA
220341	Interferencia en la relación con la mascota	1	2	3	4	5	NA
220342	Limitación del tiempo libre	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Alasme, N., & Hasan, A. A. (2020). Primary caregivers experience of anti-psychotic medication: A qualitative study. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(6), 520-528. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.09.002>.
- Carlozzi, N. E., Lange, R. T., Boileau, N. R., Kallen, M. A., Sander, A. M., Hanks, R. A., Nakase-Richardson, R., Tulskey, D. S., Massengale, J. P., French, L. A., & Brickell, T. A. (2020). TBI-CareQOL family disruption: Family disruption in caregivers of persons with TBI. *Rehabilitation Psychology*, 65(4), 390-400. <https://doi.org/10.1037/rep0000297>.
- Carlozzi, N. E., Sherman, C. W., Angers, K., Belander, M. P., Austin, A. M., & Ryan, K. A. (2018). Caring for an individual with mild cognitive impairment: A qualitative perspective of health-related quality of life from caregivers. *Aging & Mental Health*, 22(9), 1190-1198. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1341468>.
- Coleman, K., Flesch, L., Petiniot, L., Pate, A., Lin, L., Crosby, L., Beebe, D. W., Nelson, A., Alonso, P. B., Davies, S. M., Baker, R. B., & Dondoy, C. E. (2018). Sleep disruption in caregivers of pediatric stem cell recipients. *Pediatric Blood & Cancer*, 65, e26965. <https://doi.org/10.1002/pbc.26965>.
- Gray, T. F., Azizoddin, D. R., & Nersesian, P. V. (2020). Loneliness among cancer caregivers: A narrative review. *Palliative and Supportive Care*, 18, 359-367. <https://doi.org/10.1017/S1478951519000804>.
- Martsof, G. R., Kandrack, R., Rodakowski, J., Friedman, E. M., Beach, S., Folb, B., & James, A. E., III (2020). Work performance among informal caregivers: A review of the literature. *Journal of Aging and Health*, 32(9), 1017-1028. <https://doi.org/10.1177/0898264319895374>.
- Schulman-Green, D., & Feder, S. (2018). Integrating family caregivers into palliative oncology care using the self-and family management approach. *Seminars in Oncology Nursing*, 34(3), 252-263. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2018.06.006>.
- Schulman-Green, D., Feder, S. L., Dionne-Odom, J. N., Batten, J., Long, V. J., Harris, Y., Wilpers, A., Wong, T., & Whittemore, R. (2021). Family caregiver support of patient self-management during chronic, life-limiting illness: A qualitative metasynthesis. *Journal of Family Nursing*, 27(1), 1-18. <https://doi.org/10.1177/1074840720977180>.

Definición: Acciones personales para caminar independientemente de un lugar a otro con o sin dispositivos de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
020018	Soporta el peso	1	2	3	4	5	NA
020019	Camina con marcha eficaz	1	2	3	4	5	NA
020020	Camina a paso lento	1	2	3	4	5	NA
020021	Camina a paso moderado	1	2	3	4	5	NA
020022	Camina a paso rápido	1	2	3	4	5	NA
020023	Sube escaleras	1	2	3	4	5	NA
020024	Baja escaleras	1	2	3	4	5	NA
020025	Sube cuestas	1	2	3	4	5	NA
020026	Baja cuestas	1	2	3	4	5	NA
020027	Camina distancias cortas (<1 manzana)	1	2	3	4	5	NA
020028	Camina distancias moderadas (>1 manzana y <5 manzanas)	1	2	3	4	5	NA
020029	Camina largas distancias (5 manzanas o más)	1	2	3	4	5	NA
020030	Anda por la habitación	1	2	3	4	5	NA
020031	Anda por la casa	1	2	3	4	5	NA
020032	Se adapta a diferentes tipos de superficies	1	2	3	4	5	NA
020033	Camina alrededor de obstáculos	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

+Akinrolie, O., Webber, S. C., Salbach, N. M., & Barclay, R. (2021). Validation of an adapted questionnaire for outdoor walking among older adults: The CHAMPS-OUTDOORS. *Journal of Aging and Physical Activity*, 29(5), 843-851. <https://doi.org/10.1123/japa.2020-0350>.

Cheng, D.K. Y., Dagenais, M., Alsbury-Nealy, K., Legasto, J.M., Scodras, S., Aravind, G., Takhar, P., & Salbach, N.M. Distance-limited walk tests post-stroke: A systematic review of measurement properties. *Neurorehabilitation*, 48(4), 413-439. <https://doi.org/10.3233/NRE-210026>

Kim, W., Choi, H. J., Yoon, J. S., & Jeoung, J. H. (2021). Asymmetry and variability should be included in the assessment of gait function in poststroke hemiplegia with independent ambulation during early rehabilitation. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 102(4), 611-618. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.10.115>.

Mangione, K. K., Posner, M. A., Craik, R. L., Wolff, E. F., Fortinsky, R. H., Beamer, B. A., Binder, E. F., Orwig, D. L., Magaziner, J., & Resnick, B. (2021). Using treatment fidelity measures to understand walking recovery: A secondary analysis from the community ambulation project. *Physical Therapy*, 101(8), 1-9. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzab109>.

Master, H., Thoma, L. M., Neogi, T., Dunlop, D. D., LaValley, M., Christiansen, M. B., Voinier, D., & White, D. K. (2021). Daily walking and the risk of knee replacement over 5 years among adults with advance knee osteoarthritis in the United States. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 102(10), 1888-1894. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2021.05.014>.

Rodrigues, I. B., Ponzano, M., Butt, D. A., Bartley, J., Bardai, Z., Ashe, M. C., Chilibeck, P. D., Thabane, L., Wark, J. D., Stapleton, J., & Giangregorio, L. M. (2021). The effects of walking or Nordic walking in adults 50 years and older at elevated risk of fractures: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Aging and Physical Activity*, 29(5), 886-899. <https://doi.org/10.1123/japa.2020-0262>.

Rosso, A. L., Harding, A. B., Clarke, P. J., Studenski, S. A., & Rosano, C. (2021). Associations of neighborhood walkability and walking behaviors by cognitive trajectory in older adults. *The Gerontologist*, 61(7), 1053-1061. <https://doi.org/10.1093/geront/gnab005>.

Younesian, H., Legrand, T., Miramand, L., Beausoleil, S., & Turcot, K. (2021). Clinical walking tests and gait pattern characterization during 6-minute walk test using inertial sensors: Follow-up in individuals with lower limb amputation. *Journal of Applied Biomechanics*, 37(5), 440-449. <https://doi.org/10.1123/jab.2020-0327>.

Zajac, J. A., Cavanaugh, J. T., Baker, T., Colón-Semenza, C., DeAngelis, T. R., Duncan, R. P., Fulford, D., Lavalley, M., Nordahl, T., Rawson, K. S., Saint-Hilaire, M., Thomas, C. A., Earhart, G. M., & Ellis, T. D. (2021). Are mobile persons with Parkinson disease necessarily more active? *Journal of Neurologic Therapy*, 45(4), 259-265. <https://doi.org/10.1097/NPT.0000000000000362>.

Definición: Acciones personales para moverse con seguridad en interiores o exteriores en una silla de ruedas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Demostrar sistemáticamente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
020110 Elige ayudas para propulsar la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
020111 Elige sillas para desplazarse al aire libre	1	2	3	4	5	NA
020112 Utiliza los dispositivos de propulsión de la silla de ruedas de forma segura	1	2	3	4	5	NA
020113 Traslados desde y hacia la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
020114 Impulsa la silla de ruedas con seguridad	1	2	3	4	5	NA
020115 Impulsa la silla de ruedas en distancias cortas	1	2	3	4	5	NA
020116 Impulsa la silla de ruedas en distancias moderadas	1	2	3	4	5	NA
020117 Impulsa la silla de ruedas en distancias largas	1	2	3	4	5	NA
020118 Maniobra en superficies a diferentes niveles	1	2	3	4	5	NA
020119 Maniobra en diferentes tipos de superficies	1	2	3	4	5	NA
020120 Maniobra en bordillos	1	2	3	4	5	NA
020121 Maniobra en puertas	1	2	3	4	5	NA
020122 Maniobra en rampas	1	2	3	4	5	NA
020123 Mantiene el funcionamiento de la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Berthelette, M., Mann, D. D., Ripat, J., & Glazebrook, C. M. (2020). Assessing manual wheelchair caster design for mobility in winter conditions. *Assistive Technology*, 32(1), 31-37. <https://doi.org/10.1080/10400435.2018.1464080>.
- Best, K. L., Routhier, F., & Miller, W. C. (2015). A description of manual wheelchair skills training: Current practice in Canadian rehabilitation center. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 10(5), 393-400. <https://doi.org/10.3109/17483107.2014.907367>.
- Cavallone, P., Bonisoli, E., & Quaglia, G. (2020). Prototyping of manual wheelchair with alternate propulsion system. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 15(8), 945-951. <https://doi.org/10.1080/17483107.2019.1629185>.
- Choukou, M. A., Best, K. L., Potvin-Gilbert, M., Routhier, F., Lettre, J., Gamache, S., Borisoff, J. F., & Gagnon, D. (2021). Scoping review of propelling aids for manual wheelchairs. *Assistive Technology*, 33(2), 72-86. <https://doi.org/10.1080/10400435.2019.1595789>.
- Croxall, L., Gifford, W., & Jutai, J. (2020). First nations elders who use wheeled mobility: An exploration of culture and health. *Canadian Journal on Aging*, 39(2), 318-327.
- D'Souza, C., Paquet, V. L., Lenker, J. A., & Steinfeld, E. (2019). Self-reported difficulty and preferences of wheeled mobility device users for simulated low-floor bus boarding, interior circulation, and disembarking. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 14(2), 109-121. <https://doi.org/10.1080/17483107.2017.1401128>.
- De Souza, L. H., & Frank, A. O. (2020). Clinical features of electric powered indoor/outdoor wheelchair users with spinal cord injuries: A cross-sectional study. *Assistive Technology*, 32(3), 117-124. <https://doi.org/10.1080/10400435.2018.1503205>.
- Fallot, C., Bascou, J., Pillet, H., & Sauret, C. (2021). Manual wheelchair's turning resistance: Swiveling resistance parameters of front and rear wheels on different surfaces. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 16(3), 324-331. <https://doi.org/10.1080/17483107.2019.1675781>.
- Unsworth, C. A., Rawat, V., Sullivan, J., Tay, R., Naweed, A., & Gudimetla, P. (2019). I'm very visible but seldom seen": Consumer choice and use of mobility aids on public transport. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 14(2), 122-132. <https://doi.org/10.1080/17483107.2017.1407829>.

Apetito						1014	
Definición: Deseos de comer.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101401	Deseo de comer	1	2	3	4	5	NA
101402	Antojo de comida	1	2	3	4	5	NA
101403	Disfruta con la comida	1	2	3	4	5	NA
101404	Gusto de la comida	1	2	3	4	5	NA
101405	Energía para comer	1	2	3	4	5	NA
101406	Ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
101407	Ingesta de nutrientes	1	2	3	4	5	NA
101408	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
101409	Estímulos para comer	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 3.ª edición 2004; actualizada 2013							

BIBLIOGRAFÍA:
Anderson, K. N. (2002). *Mosby's medical, nursing, & allied health dictionary* (6th ed.). Mosby.
Dudek, S. G. (2001). *Nutrition essentials for nursing practice* (3rd ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
Lewis, S. M., Heitkemper, M. M., & Dirksen, S. R. (2011). In *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (8th ed.). Elsevier Mosby.
McCanse, K. L., & Huether, S. E. (2010). *Pathophysiology: The biological basis for disease in adults and children* (6th ed.). Mosby Elsevier.
Potter, P. A., Perry, A. G., Hall, A., & Stockert, P. A. (2009). *Fundamentals of nursing* (7th ed.). Mosby.
Venes, D. (Ed.). (2013). *Taber's cyclopedic medical dictionary* (22nd ed.). F.A. Davis.

Apoyo de la red social familiar						2630	
Definición: Capacidad de una familia para obtener ayuda y estímulo fiables de otras personas ajenas a la familia inmediata.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
263001	Habilidades positivas de interacción social de los miembros con los demás	1	2	3	4	5	NA
263002	Personas que se preocupan por los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
263003	Voluntad de los miembros de la familia de pedir ayuda a los demás	1	2	3	4	5	NA
263004	Voluntad de los miembros de compartir sus necesidades con los demás	1	2	3	4	5	NA
263005	Voluntad de los miembros de compartir experiencias con los demás	1	2	3	4	5	NA
263006	Ayuda material de los miembros de la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
263007	Ayuda material de los vecinos	1	2	3	4	5	NA
263008	Ayuda material de los amigos	1	2	3	4	5	NA
263009	Ayuda material de los compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	NA
263010	Ayuda material de los miembros del grupo religioso	1	2	3	4	5	NA
263011	Facilitación de información por terceros	1	2	3	4	5	NA
263012	Los miembros aceptan los consejos de los demás	1	2	3	4	5	NA
(Continúa)							

A

Apoyo de la red social familiar (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
263013	Los miembros aceptan la ayuda de los demás	1	2	3	4	5	NA
263014	Apoyo emocional de la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
263015	Apoyo emocional de los amigos	1	2	3	4	5	NA
263016	Apoyo emocional de los vecinos	1	2	3	4	5	NA
263017	Apoyo emocional de los compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	NA
263018	Apoyo espiritual de los miembros del grupo religioso	1	2	3	4	5	NA
263019	Contactos positivos de los miembros en las redes sociales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Biegel, D. E., Pernice-Duca, F., Chang, C. -W., Chung, C. -L., Min, M. O., & D'Angelo, L. (2013). Family social networks and recovery from severe mental illness of clubhouse members. *Journal of Family Social Work*, 16(4), 274-296. <https://doi.org/10.1080/10522158.2013.794379>.
- Kumar, N., Oles, W., Howell, B. A., Janmohamed, K., Lee, S. T., Funaro, M. C., O'Connor, P. G., & Alexander, M. (2021). The role of social network support in treatment outcomes for medication for opioid use disorder: A systematic review. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 127, 108367. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2021.108367>.
- Murillo, R., Pirzada, A., Wu, D., Gallo, L. C., Davis, S., Ostrovsky, N. W., Penedo, F. J., Perreira, K., Reina, S. A., Van Horn, L., Stamler, J., & Daviglus, M. L. (2020). The association between family social network size and healthy lifestyle factors: Results from the Hispanic Community Health Study/Study of Latinos (HCHS/SOL). *Journal of Behavioral Medicine*, 43(2), 198-208. <https://doi.org/10.1007/s10865-019-00082-9>.
- Nevard, I., Green, C., Bell, V., Gellatly, J., Brooks, H., & Bee, P. (2021). Conceptualizing the social networks of vulnerable children and young people: A systematic review and narrative synthesis. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology*, 56(2), 169-182. <https://doi.org/10.1007/s00127-020-01968-9>.
- Park, N. S., Jang, Y., Chiriboga, D. A., & Chung, S. (2021). The role of social networks on depressive symptoms: A comparison of older Koreans in three geographic areas. *International Journal of Aging & Human Development*, 92(3), 364-382. <https://doi.org/10.1177/0091415020905553>.
- Sharifian, N., Kraal, A. Z., Zaheed, A. B., Sol, K., & Zahodne, L. B. (2020). The longitudinal association between social network composition and episodic memory in older adulthood: The importance of contact frequency with friends. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1789-1795. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1660850>.
- Sharifian, N., Manly, J. J., Brickman, A. M., & Zahodne, L. B. (2019). Social network characteristics and cognitive functioning in ethnically diverse older adults: The role of network size and composition. *Neuropsychology*, 33(7), 956-963. <https://doi.org/10.1037/neu0000564>.
- Slesnick, N., Zhang, J., & Walsh, L. (2021). Youth experiencing homelessness with suicidal ideation: Understanding risk associated with peer and family social networks. *Community Mental Health Journal*, 57(1), 128-135. <https://doi.org/10.1007/s10597-020-00622-7>.

Apoyo familiar durante el tratamiento

2609

Definición: Capacidad de una familia para estar presente y proporcionar apoyo emocional a una persona sometida a un tratamiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260901	Los miembros expresan su deseo de apoyar al miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260902	Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260903	Los miembros preguntan cómo pueden ayudar	1	2	3	4	5	NA
260904	Piden información sobre el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
260905	Piden información sobre la enfermedad del paciente	1	2	3	4	5	NA
260906	Los miembros mantienen la comunicación con el miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260907	Los miembros animan al miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA

Apoyo familiar durante el tratamiento (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
260908	Los miembros proporcionan contacto reconfortante al miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260915	Buscan apoyo social para el miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260916	Buscan apoyo espiritual para el miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260910	Colaboran con el miembro enfermo en la determinación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
260911	Colaboran con el personal sanitario en la determinación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
260912	Los miembros expresan verbalmente el significado de la crisis de salud	1	2	3	4	5	NA
260913	Se ponen en contacto con otros miembros si así lo desea el miembro enfermo	1	2	3	4	5	NA
260914	Proporcionan información precisa a los demás miembros	1	2	3	4	5	NA
260917	Participan en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013

BIBLIOGRAFÍA:
American Heart Association. (2000). Part 2: Ethical aspects of CPR and ECC. *Circulation*, 102(Suppl. 8), 112-121.
Breen, M., Coombes, L., & Bradbourne, C. (2009). Supportive care for children and young people during cancer treatment. *Community Practitioner*, 82(9), 28-31.
Bull, M. J., Hansen, H. E., & Gross, C. R. (2000). Differences in family caregiver outcomes by their level of involvement in discharge planning. *Applied Nursing Research*, 13(2), 76-82.
Eichhorn, D. J., Meyers, T. A., Guzzetta, C. E., Clark, A. P., Klein, J. D., & Calvin, A. O. (2001). During invasive procedures and resuscitation: Hearing the voice of the patient. *AJN, American Journal of Nursing*, 101(5), 48-55. <https://doi.org/10.1097/0000446-200105000-00020>.
Emergency Nurses Association. (2000). *Presenting the option for family presence* (2nd ed.).
Meyers, T. A., Eichhorn, D. J., & Guzzetta, C. E. (1998). Do families want to be present during CPR? A retrospective survey. *Journal of Emergency Nursing*, 24(5), 400-405.
Meyers, T. A., Eichhorn, D. J., Guzzetta, C. E., Clark, A. P., Klein, J. D., Taliaferro, E., & Calvin, A. (2000). Family presence during invasive procedures and resuscitation. *AJN, American Journal of Nursing*, 100(2), 32-42.
Rhee, H., Belyea, M., & Brasch, J. (2010). Family support and asthma outcomes in adolescents: Barriers to adherence as a mediator. *Journal of Adolescent Health*, 47(5), 472-478. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2010.03.009>.

Atención al lado afectado

0918

Definición: Acciones personales para reconocer, proteger e integrar cognitivamente la(s) parte(s) afectada(s) del cuerpo en uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091801	Reconoce el lado afectado como parte integrante de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
091802	Protege el lado afectado cuando camina	1	2	3	4	5	NA
091803	Protege el lado afectado cuando se coloca	1	2	3	4	5	NA
091804	Protege el lado afectado cuando se traslada	1	2	3	4	5	NA
091805	Protege el lado afectado durante el descanso o el sueño	1	2	3	4	5	NA
091806	Realiza los cuidados diarios del lado afectado	1	2	3	4	5	NA
091807	Organiza el entorno para compensar las deficiencias físicas o sensoriales	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Atención al lado afectado (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
091808	Cambia la orientación del cuerpo para que el lado no afectado pueda compensar los déficits físicos o sensoriales	1	2	3	4	5	NA
091809	Utiliza la exploración visual como estrategia compensadora	1	2	3	4	5	NA
091810	Estimula la fuerza y la destreza de la extremidad afectada	1	2	3	4	5	NA
091811	Evita la infrautilización de la extremidad afectada	1	2	3	4	5	NA
091812	Mantiene el control postural	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (J) 4.ª edición 2008; actualizada 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Duncan, P. W., Zorowitz, R., Bates, B., Choi, J. Y., Glasberg, J. J., Graham, G. D., Kats, R. C., Lambert, K., & Reker, D. (2005). Management of adult stroke rehabilitation care: A clinical practice guideline. *Stroke*, 36(9), e100-143.

Intercollegiate Stroke Working Party. (2004). *National clinical guidelines for stroke* (2nd ed.). Clinical Effectiveness and Evaluation Unit of the Royal College of Physicians.

Pérennou, D. A., Leblond, C., Amblard, B., Micallef, J. P., Hérisson, C., & Pélissier, Y. (2001). Transcutaneous electric nerve stimulation reduces neglect-related postural instability after stroke. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 82(4), 440-448.

Punt, T. D., & Riddoch, M. J. (2006). Motor neglect: Implications for movement and rehabilitation following stroke. *Disability and Rehabilitation*, 28(13-14), 857-864. <https://doi.org/10.1080/09638280500535025>.

Ringman, J. M., Saver, J. L., Woolson, R. F., Clarke, W. R., & Adams, H. P. (2004). Frequency, risk factors, anatomy, and course of unilateral neglect in an acute stroke cohort. *Neurology*, 63(3), 468-474. <https://doi.org/10.1212/01.wnl.0000133011.10689.ce>.

Slater, D.I., Curtin, S., Johns, J.S., Schmidt, C., Tipton, J.L., & Newbury, R.E. (2006). *Middle cerebral artery stroke*. <https://www.emedicine.com/pmr/topic77.htm>.

Weitzel, E. A. (2001). Unilateral neglect. In M. L. Maas, K. C. Buckwalter, M. D. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. G. Titler, & J. P. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnosis, outcomes, and interventions* (pp. 492-502). Mosby.

Autocontrol de la ansiedad

1402

Definición: Acciones personales para eliminar o reducir los sentimientos de aprensión, tensión o inquietud procedentes de una fuente no identificable.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140201	Monitoriza la intensidad de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140202	Elimina los precursores de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140219	Identifica los factores desencadenantes de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140203	Disminuye los estímulos ambientales cuando está ansioso	1	2	3	4	5	NA
140220	Obtiene información para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140205	Planea estrategias para superar situaciones estresantes	1	2	3	4	5	NA
140206	Utiliza estrategias efectivas de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
140207	Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140221	Controla la respiración en caso de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140208	Monitoriza la duración de los episodios	1	2	3	4	5	NA
140209	Monitoriza el tiempo transcurrido entre los episodios	1	2	3	4	5	NA

Autocontrol de la ansiedad (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
140210	Mantiene el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
140211	Conserva las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
140222	Comparte sus preocupaciones con los demás	1	2	3	4	5	NA
140212	Mantiene la concentración	1	2	3	4	5	NA
140213	Monitoriza las distorsiones de la percepción sensorial	1	2	3	4	5	NA
140214	Refiere dormir de forma adecuada	1	2	3	4	5	NA
140223	Toma la medicación como está prescrita	1	2	3	4	5	NA
140215	Monitoriza las manifestaciones físicas de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140216	Monitoriza las manifestaciones conductuales de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140224	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
140217	Controla la respuesta de ansiedad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:
American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
Antai-Otong, D. (2016). Caring for the patient with an anxiety disorder. *Nursing Clinics of North America*, 51(2), 173-183. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2016.01.003>.
+Hudson, W. W. (1992). *The WALMYR assessment scales scoring manual*. WALMYR Publishing.
Sampaio, F. M. C., Araújo, O. S. S. L., Sequeira, C. A., da, C., Lluch Canut, M. T., & Martins, T. (2018). Evaluation of the psychometric properties of NOC outcomes "Anxiety Level" and "Anxiety Self-Control" in a Portuguese outpatient sample. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 184-191. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12169>.
Stuart, G. W. (2013). *Principles and practice of psychiatric nursing* (10th ed.). Elsevier Mosby.
Villaggi, B., Provencher, H., Coulombe, S., Meunier, S., Radziszewski, S., Hudon, C., Roberge, P., Provencher, M. D., & Houle, J. (2015). Self-management strategies in recovery from mood and anxiety disorders. *Global Qualitative Nursing Research*, 2, 1-13. <https://doi.org/10.1177/2333393615606092>.
Yearwood, E. L., Pearson, G. S., & Newland, J. A. (Eds.). (2012). *Child and adolescent behavioral health: A resource for advanced practice psychiatric and primary care practitioners in nursing*. Wiley-Blackwell.
Zimmermann, T., Puschmann, E., van den Busschea, H., Wiesec, B., Ernst, A., Porzelt, S., Daubmann, A., & Scherer, M. (2016). Collaborative nurse-led self-management support for primary care patients with anxiety, depressive or somatic symptoms: Cluster-randomised controlled trial (findings of the SMADS study). *International Journal of Nursing Studies*, 63, 101-111. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.08.007>.

Autocontrol de la depresión

1409

Definición: Acciones personales para minimizar la tristeza y mantener el interés por los acontecimientos de la vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140901	Monitoriza la capacidad de concentración	1	2	3	4	5	NA
140902	Monitoriza la intensidad de la depresión	1	2	3	4	5	NA
140903	Identifica los factores precursores de la depresión	1	2	3	4	5	NA
140904	Planifica estrategias para reducir los efectos de los factores precursores	1	2	3	4	5	NA
140905	Monitoriza las manifestaciones conductuales de la depresión	1	2	3	4	5	NA
140927	Utiliza un registro de conducta	1	2	3	4	5	NA
140928	Monitoriza el estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
140909	Refiere mejora del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Autocontrol de la depresión (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
140929	Realiza una autoevaluación	1	2	3	4	5	NA
140930	Se autorrecompensa	1	2	3	4	5	NA
140931	Practica técnicas de resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
140925	Retrasa una gran decisión hasta sentirse mejor	1	2	3	4	5	NA
140906	Refiere dormir de forma adecuada	1	2	3	4	5	NA
140932	Practica técnicas de relajación	1	2	3	4	5	NA
140933	Sigue un patrón de conducta que favorece el sueño	1	2	3	4	5	NA
140934	Utiliza fototerapia	1	2	3	4	5	NA
140907	Refiere mejora de la libido	1	2	3	4	5	NA
140908	Monitoriza las manifestaciones físicas de la depresión	1	2	3	4	5	NA
140910	Mantiene un peso estable	1	2	3	4	5	NA
140924	Establece objetivos realistas	1	2	3	4	5	NA
140911	Sigue el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
140923	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
140935	Participa en terapia cognitiva-conductual (TCC)	1	2	3	4	5	NA
140914	Se adhiere al programa de psicoterapia	1	2	3	4	5	NA
140936	Participa en cursos de atención plena	1	2	3	4	5	NA
140937	Considera las terapias complementarias	1	2	3	4	5	NA
140926	Participa en actividades placenteras	1	2	3	4	5	NA
140938	Participa en actividades útiles	1	2	3	4	5	NA
140913	Sigue un programa de ejercicio	1	2	3	4	5	NA
140915	Informa a un profesional sanitario de los cambios en los síntomas	1	2	3	4	5	NA
140920	Evita el abuso de alcohol	1	2	3	4	5	NA
140921	Evita el consumo de fármacos sin receta	1	2	3	4	5	NA
140922	Evita el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
140918	Mantiene el aseo y la higiene personal	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Duncan, M. J., Rayward, A. T., Holliday, E. G., Brown, W. J., Vanelanotte, C., Murawski, B., & Plotnikoff, R. C. (2021). Effect of a physical activity and sleep m-health intervention on a composite activity-sleep behavior score and mental health: A mediation analysis of two randomised controlled trials. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 18(45), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12966-021-01112-z>.

Hockberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Lewis, C. C., Marti, C. N., Marriott, B. R., Scott, K., & Ayer, D. (2019). Patterns of practice in community mental health treatment of adult depression. *Psychotherapy Research*, 29(1), 70-77. <https://doi.org/10.1080/10503307.2017.1303210>.

Ogata, K., Ataka, K., Suzuki, H., Yagi, T., Okawa, A., Fukumoto, T., Zhang, B., Nakata, M., Yada, T., & Asakawa, A. (2020). Lavender oil reduces depressive mood in healthy individuals and enhances the activity of single oxytocin neurons of the hypothalamus isolated from mice: A preliminary study. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 4, 1-9. <https://doi.org/10.1155/2020/5418586>.

Thummathai, K., Sethabouppha, H., Chanprasit, C., & Lasuka, D. (2020). Depression prevention in adolescents based on Buddhism and sufficiency economy philosophy. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(1), 70-74. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2019.10.005>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Wood, M., Griffiths, J., & Paltoglou, A. E. (2021). Exploring difficulties in men's experience of self and agency during antidepressant use. *Psychology of Men & Masculinities*, 22(2), 2298-2305. <https://doi.org/10.1037/men0000330>.

Autocontrol de las convulsiones

1620

A

Definición: Acciones personales para reducir o minimizar la aparición de episodios de convulsiones y su impacto sobre la calidad de vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162018	Participa en programas educativos para aprender a prevenir las convulsiones	1	2	3	4	5	NA
162001	Describe los factores desencadenantes de las convulsiones	1	2	3	4	5	NA
162019	Sigue el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
162002	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
162016	Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
162004	Contacta con el profesional sanitario cuando se producen efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162006	Evita los factores desencadenantes/de riesgo de convulsiones	1	2	3	4	5	NA
162017	Solicita atención médica inmediata si aumenta la frecuencia de las convulsiones	1	2	3	4	5	NA
162008	Utiliza técnicas eficaces de reducción del estrés	1	2	3	4	5	NA
162009	Mantiene una actitud positiva hacia el trastorno convulsivo	1	2	3	4	5	NA
162010	Mantiene el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
162011	Mantiene las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
162012	Mantiene el patrón sueño-vigilia	1	2	3	4	5	NA
162013	Sigue el programa de ejercicios prescrito	1	2	3	4	5	NA
162015	Aplica prácticas de seguridad en el entorno	1	2	3	4	5	NA
162020	Se tira al suelo si experimenta un episodio inminente	1	2	3	4	5	NA
162021	Monitoriza la frecuencia de las convulsiones	1	2	3	4	5	NA
162022	Monitoriza el impacto de la fatiga	1	2	3	4	5	NA
162023	Monitoriza los signos de depresión	1	2	3	4	5	NA
162024	Monitoriza la calidad de vida	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Edward, K., Cook, M., Stephenson, J., & Giandinoto, J. A. (2019). The impact of brief lifestyle self-management education for the control of seizures. *British Journal of Nursing*, 28(6), 348-354. <https://doi.org/10.12968/bjon.2019.28.6.348>.
Freedman, D. A., & Albert, D. V. F. (2021). Seizure safety education should be provided to pediatric patients with suspected seizures. *Pediatric Neurology*, 114, 53-54. <https://doi.org/10.1016/j.pediatrneurol.2020.08.018>.
Hu, M., Zhang, C., Xiao, X., Guo, J., & Sun, H. (2020). Effect of intensive self-management education on seizure frequency and quality of life in epilepsy patients with prodromes or precipitating factors. *Seizure*, 78, 38-42. <https://doi.org/10.1016/j.seizure.2020.03.003>.
Luedke, M. W., Blalock, D. V., Goldstein, K. M., Kosinski, A. S., Sinha, S. R., Drake, C., Lewis, J. D., Husain, A. M., Lewinski, A. A., Shapiro, A., Gierisch, J. M., Tran, T. T., Gordon, A. M., Van Noord, M. G., Bosworth, H. B., & Williams, J. W. (2019). Self-management of epilepsy: A systematic review. *Annals of Internal Medicine*, 171(2), 117-126. <https://doi.org/10.7326/M19-0458>.
Mahmoud, S. H., Zhou, X. Y., & Ahmed, S. N. (2020). Managing the patient with epilepsy and renal impairment. *Seizure*, 76, 143-152. <https://doi.org/j.seizure-2020.02.006>.

Definición: Autocontrol del comportamiento compulsivo o impulsivo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
140501	1	2	3	4	5	NA
140502	1	2	3	4	5	NA
140503	1	2	3	4	5	NA
140504	1	2	3	4	5	NA
140518	1	2	3	4	5	NA
140519	1	2	3	4	5	NA
140520	1	2	3	4	5	NA
140521	1	2	3	4	5	NA
140522	1	2	3	4	5	NA
140523	1	2	3	4	5	NA
140524	1	2	3	4	5	NA
140505	1	2	3	4	5	NA
140514	1	2	3	4	5	NA
140515	1	2	3	4	5	NA
140507	1	2	3	4	5	NA
140516	1	2	3	4	5	NA
140525	1	2	3	4	5	NA
140509	1	2	3	4	5	NA
140526	1	2	3	4	5	NA
140517	1	2	3	4	5	NA
140527	1	2	3	4	5	NA
140511	1	2	3	4	5	NA
140528	1	2	3	4	5	NA
140512	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association (APA). (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Harvanko, A. M., Strickland, J. C., Slone, S. A., Shelton, B. J., & Reynolds, B. A. (2019). Dimensions of impulsive behavior: Predicting contingency management treatment outcomes for adolescent smokers. *Addictive Behaviors*, 90, 334-340. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.11.031>.

Kräplin, A., Höfler, M., Poosch, S., Wolff, M., Krönke, K. M., Goschke, T., Bühringer, G., & Smolka, M. N. (2020). Impulsive decision-making predicts the course of substance-related and addictive disorders. *Psychopharmacology*, 237, 2709-2724. <https://doi.org/10.1007/s00213-020-05567-z>.

+Lazzaro, T. A., Beggs, D. L., & McNeil, K. A. (1969). The development and validation of the Self-Report Test of Impulse Control. *Journal of Clinical Psychology*, 25(4), 434-438.

Peters, E. M., Bowen, R., & Balbuena, L. (2019). Mood instability contributes to impulsivity, non-suicidal self-injury, and binge eating/purging in people with anxiety disorders. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 92(3), 422-438. <https://doi.org/10.1111/papt.12192>.

Staubitz, J. L., Lloyd, B. P., & Reed, D. D. (2020). Effects of self-control training for elementary students with emotional and behavioral disorders. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 53(2), 857-874. <https://doi.org/10.1002/jaba.634>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing: A communication approach to evidence-based practice* (4th ed.). Elsevier.

Autocontrol del miedo

1404

Definición: Acciones personales para eliminar o reducir los sentimientos incapacitantes de aprensión, tensión o inquietud secundarios a una fuente identificable.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140401	Monitoriza la intensidad del miedo	1	2	3	4	5	NA
140402	Elimina los factores precursores del miedo	1	2	3	4	5	NA
140419	Identifica el origen del miedo	1	2	3	4	5	NA
140420	Obtiene información para reducir el miedo	1	2	3	4	5	NA
140404	Evita la fuente del miedo siempre que sea posible	1	2	3	4	5	NA
140405	Planifica estrategias de afrontamiento para situaciones que generan miedo	1	2	3	4	5	NA
140406	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
140407	Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo	1	2	3	4	5	NA
140421	Controla la respiración cuando tiene miedo	1	2	3	4	5	NA
140408	Monitoriza la duración de los episodios	1	2	3	4	5	NA
140409	Monitoriza el tiempo transcurrido entre episodios	1	2	3	4	5	NA
140422	Monitoriza las manifestaciones físicas del miedo	1	2	3	4	5	NA
140423	Monitoriza las manifestaciones conductuales del miedo	1	2	3	4	5	NA
140410	Mantiene el desempeño de su rol	1	2	3	4	5	NA
140411	Mantiene las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
140412	Mantiene la concentración	1	2	3	4	5	NA
140413	Mantiene el control sobre su vida	1	2	3	4	5	NA
140414	Mantiene el funcionamiento físico	1	2	3	4	5	NA
140415	Mantiene el sentido de propósito a pesar del miedo	1	2	3	4	5	NA
140416	Continúa siendo productivo	1	2	3	4	5	NA
140417	Controla la respuesta de miedo	1	2	3	4	5	NA
140424	Toma la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
140425	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
140426	Mantiene el apoyo social	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:
American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
Kim, B. H., Choi, J. E., Cho, J. A., Cho, J. H., & Kim, M. S. (2015). Death, fear, and readiness as factors associated with successful aging. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 17(2), 149-156.
+Marks, I. M., & Mathews, A. M. (1979). Brief standard self-rating for phobic patients. *Behavior Research and Therapy*, 17(3), 263-267.
Posner, M. I., & Rothbart, M. K. (2019). Controlling fear over the lifespan. *American Journal of Psychiatry*, 176(12), 974-975. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2019.19101037>.
Salmela, M., Salanterä, S., & Aronen, T. (2010). Coping with hospital-related fears: Experiences of pre-school-aged children. *Journal of Advanced Nursing*, 66(6), 1222-1231.
Stuart, G. W. (2013). *Principles and practice of psychiatric nursing* (10th ed.). Elsevier Mosby.

Definición: Acciones personales para reducir o eliminar los sentimientos graves, repentinos e intensos de aprensión, miedo, terror o nerviosismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
141201	Identifica los signos y síntomas previos al ataque de pánico	1	2	3	4	5	NA
141202	Identifica los desencadenantes del ataque de pánico	1	2	3	4	5	NA
141203	Expresa sus preocupaciones	1	2	3	4	5	NA
141204	Expresa sus sentimientos tras un ataque de pánico	1	2	3	4	5	NA
141205	Busca información para reducir los episodios de pánico	1	2	3	4	5	NA
141206	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
141207	Utiliza técnicas de reducción de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
141208	Utiliza una técnica de reducción del estrés	1	2	3	4	5	NA
141209	Realiza una respiración profunda y tranquila	1	2	3	4	5	NA
141210	Realiza relajación muscular	1	2	3	4	5	NA
141211	Realiza ejercicio a diario	1	2	3	4	5	NA
141212	Controla el incremento de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
141213	Utiliza técnicas de control de la respiración para la hiperventilación	1	2	3	4	5	NA
141214	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
141215	Evita la cafeína	1	2	3	4	5	NA
141216	Evita los medicamentos que contienen estimulantes	1	2	3	4	5	NA
141217	Evita el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
141218	Evita el abuso de alcohol	1	2	3	4	5	NA
141219	Monitoriza el tiempo transcurrido entre episodios	1	2	3	4	5	NA
141220	Se adhiere a la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
141221	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
141222	Busca apoyo social	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM 5* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
American Psychiatric Association, Work Group on Panic Disorder. (2010). *Practice guideline for the treatment of patients with panic disorder* (2nd ed.). <https://www.psychiatryonline.org/guidelines>
Townsend, M. (2015). *Psychiatric mental health nursing: Concepts of care in evidence-based practice* (8th ed.). F.A. Davis.
Tusaie, K. K., & Fitzpatrick, J. J. (Eds.). (2013). *Advanced practice psychiatric nursing: Integrating psychotherapy, psychopharmacology, and complementary and alternative approaches*. Springer.

Autocontrol del pensamiento distorsionado

1403

A

Definición: Autorrestricción de la alteración de la percepción, los procesos del pensamiento y el contenido del pensamiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140301	Reconoce que tiene alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140302	No hace caso a las alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140303	No responde a las alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140304	Monitoriza la frecuencia de las alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140305	Describe el contenido de las alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140306	Refiere disminución de las alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140316	Comparte la respuesta emocional a las alucinaciones o ideas delirantes	1	2	3	4	5	NA
140307	Solicita la ratificación de la realidad	1	2	3	4	5	NA
140308	Mantiene un afecto congruente con su estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
140309	Interacciona adecuadamente con los demás	1	2	3	4	5	NA
140317	Se comunica de buen grado con los demás	1	2	3	4	5	NA
140310	Percibe el entorno con precisión	1	2	3	4	5	NA
140311	Muestra patrones de pensamiento lógicos	1	2	3	4	5	NA
140312	Muestra un pensamiento basado en la realidad	1	2	3	4	5	NA
140313	Muestra un contenido del pensamiento adecuado	1	2	3	4	5	NA
140318	Utiliza un discurso organizado	1	2	3	4	5	NA
140319	Utiliza la construcción habitual de las frases	1	2	3	4	5	NA
140314	Muestra capacidad de captar las ideas de los demás	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Ayer, A., Yahnçentin, B., Aydinli, E., Sevilmis, S., Ulas, H., Binbay, T., Akdede, B. B., & Alptekin, K. (2016). Formal thought disorder in first-episode psychosis. *Comprehensive Psychiatry*, 70, 209-215. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2016.08.005>.

Black, D., & Adreassen, N. C. (2014). *Introductory textbook of psychiatry* (6th ed.). American Psychiatric.

+Cummings, J. L. (1997). The Neuropsychiatric Inventory: Assessing psychopathology in dementia patients. *Neurology*, 48(Suppl. 6), S10-S16.

Frederick, J., & Cotanch, P. (1995). Self-help techniques for auditory hallucinations in schizophrenia. *Issues in Mental Health Nursing*, 16(3), 213-224.

Ólafsson, R., Snorrason, Í., Bjarnason, R., Emmelkamp, P., Ólason, D., & Kristjánsson, Á. (2014). Replacing intrusive thoughts: Investigating thought control in relation of OCD symptoms. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 45(4), 506-515. <https://doi.org/10.1016/j.jbtep.2014.07.007>.

Price, B. (2016). Hallucinations: Insights and supportive first care. *Nursing Standard*, 30(21), 49-58. <https://doi.org/10.7748/ns.30.21.49.s45>.

Sousa, P., Sellwood, W., Spray, A., Fernyhough, C., & Bentall, R. (2016). Inner speech and clarity of self-concept in thought disorder and auditory-verbal hallucinations. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 204(12), 885-893. <https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000000584>.

Stuart, G. W. (2013). *Principles and practice of psychiatric nursing* (10th ed.). Elsevier Mosby.

Definición: Acciones personales para eliminar los comportamientos inadaptados y adoptar y mantener patrones alimentarios saludables y un peso corporal óptimo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
141101	Selecciona un objetivo de peso saludable	1	2	3	4	5	NA
141102	Participa con un profesional sanitario en el establecimiento de objetivos dietéticos alcanzables	1	2	3	4	5	NA
141103	Establece objetivos de ganancia de peso alcanzables	1	2	3	4	5	NA
141104	Establece objetivos de pérdida de peso alcanzables	1	2	3	4	5	
141105	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
141106	Mantiene el progreso hacia el objetivo de peso	1	2	3	4	5	NA
141107	Sigue un plan de alimentación saludable	1	2	3	4	5	NA
141108	Identifica los estados emocionales que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
141109	Identifica situaciones sociales que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
141110	Planifica estrategias para situaciones que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
141111	Identifica conductas de alimentación desadaptativas	1	2	3	4	5	NA
141112	Manifiesta el deseo de disminuir las conductas de alimentación desadaptativas	1	2	3	4	5	NA
141113	Elimina las conductas de alimentación desadaptativas	1	2	3	4	5	NA
141114	Sigue el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
141115	Identifica la ingesta diaria de alimentos y líquidos que satisfaga las necesidades nutricionales	1	2	3	4	5	NA
141116	Consume una ingesta calórica diaria adecuada para las necesidades metabólicas	1	2	3	4	5	NA
141117	Consume una ingesta diaria de nutrientes adecuada para las necesidades metabólicas	1	2	3	4	5	NA
141118	Mantiene un peso corporal adecuado para su altura	1	2	3	4	5	NA
141119	Utiliza estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
141120	Realiza la rutina de ejercicios recomendada	1	2	3	4	5	NA
141121	Identifica una percepción precisa de la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
141122	Expresa satisfacción con su imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
141123	Expresa una estima positiva	1	2	3	4	5	NA
141124	Expresa satisfacción con el autocontrol personal	1	2	3	4	5	NA
141125	Identifica las relaciones familiares de apoyo	1	2	3	4	5	NA
141126	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
141127	Expresa su determinación de recuperarse del trastorno de la alimentación	1	2	3	4	5	NA

Autocontrol del trastorno de la alimentación (cont.)

		Demostrado sistemáticamente	A menudo demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
141128	Déficits nutricionales	1	2	3	4	5	NA
141129	Preocupación por los alimentos	1	2	3	4	5	NA
141130	Preocupación por el peso	1	2	3	4	5	NA
141131	Purgas	1	2	3	4	5	NA
141132	Atracones	1	2	3	4	5	NA
141133	Uso excesivo de diuréticos	1	2	3	4	5	NA
141134	Uso excesivo de laxantes	1	2	3	4	5	NA
141135	Depresión	1	2	3	4	5	NA
141136	Abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
141137	Pensamientos suicidas	1	2	3	4	5	NA
141138	Ciclos menstruales irregulares	1	2	3	4	5	NA
141139	Ejercicio excesivo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Autocontrol (O) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Berkman, N. D., Bulik, C. M., Brownley, K. A., Lohr, K. N., Sedway, J. A., Rooks, A., & Gartlehner, G. (2006). Management of eating disorders. Evidence report/technology assessment No. 135. (Prepared by the RTI International-University of North Carolina Evidence-Based Practice Center under Contract No. 290-02-0016.) Publication No. 06-E010. *Agency for Healthcare Research and Quality*.

Berkman, N., Lohr, K., & Bulik, C. (2007). Outcomes of eating disorder: A systematic review of the literature. *International Journal of Eating Disorders*, 40(4), 293-309. <https://doi.org/10.1002/eat.20369>.

Fichter, M., Quadflieg, N., & Hedlund, S. (2006). Twelve-year course and outcome predictors of anorexia nervosa. *International Journal of Eating Disorders*, 39(2), 87-100. <https://doi.org/10.1002/eat.20215>.

Kong, S. (2005). Day treatment programme for patients with eating disorders: Randomized controlled trial. *Journal of Advanced Nursing*, 51(1), 5-14. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03454.x>.

Patching, J., & Lawler, J. (2009). Understanding women's experiences of developing an eating disorder and recovering: A life-history approach. *Nursing Inquiry*, 16(1), 10-21. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1800.2009.00436.x>.

Sadock, B. J., & Sadock, V. A. (2007). *Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: Behavioral sciences/clinical psychiatry* (10th ed.). Lippincott, Williams, & Wilkins.

Stuart, G. W. (2009). *Principles and practice of psychiatric nursing* (9th ed.). Mosby Elsevier.

Autoestima 1205

Definición: Juicio personal sobre la percepción de uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca positivo	Raramente positivo	A veces positivo	A menudo positivo	Consistentemente positivo	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
120501	Expresión de autoaceptación	1	2	3	4	5	NA
120502	Aceptación de las propias limitaciones	1	2	3	4	5	NA
120523	Expresión de autocompasión	1	2	3	4	5	NA
120503	Mantenimiento de la postura erguida	1	2	3	4	5	NA
120504	Mantenimiento del contacto visual	1	2	3	4	5	NA
120505	Descripción de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120524	Expresión de opiniones personales	1	2	3	4	5	NA
120525	Comparte las necesidades personales con los demás	1	2	3	4	5	NA
120526	Imágenes propias en las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
120506	Respeto a los demás	1	2	3	4	5	NA
120507	Comunicación abierta	1	2	3	4	5	NA
120508	Cumplimiento de funciones personalmente significativas	1	2	3	4	5	NA
120509	Mantenimiento del aseo y la higiene	1	2	3	4	5	NA
120510	Equilibrio entre hablar y escuchar en grupo	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Autoestima (cont.)

		Nunca positivo	Raramente positivo	A veces positivo	A menudo positivo	Consistentemente positivo	
120511	Nivel de confianza	1	2	3	4	5	NA
120512	Aceptación de los cumplidos de los demás	1	2	3	4	5	NA
120513	Respuesta esperada de los demás	1	2	3	4	5	NA
120514	Aceptación de la crítica constructiva	1	2	3	4	5	NA
120515	Disposición a enfrentarse a otros	1	2	3	4	5	NA
120521	Descripción del éxito en el trabajo	1	2	3	4	5	NA
120522	Descripción del éxito escolar	1	2	3	4	5	NA
120517	Descripción del éxito en grupos sociales	1	2	3	4	5	NA
120518	Descripción del orgullo de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120519	Sentimientos de autoestima	1	2	3	4	5	NA
120527	Satisfacción con el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Arsandaux, J., Galéra, C., & Salamon, R. (2021). The association of self-esteem and psychosocial outcomes in young adults: A 10-year prospective study. *Child and Adolescent Mental Health*, 26(2), 106-113. <https://doi.org/10.1111/camh.12392>.

Blascovich, J., & Tomaka, J. (2013). Measures of self-esteem. In J. P. Robinson, P. R. Shaver, & L. S. Wrightsman (Eds.), *Measures of personality and social psychological attitudes: Measures of social psychological attitudes* (pp. 115-123). Academic Press.

De Ruiter, N. M. P., van Geert, P. L. C., & Kunnen, E. S. (2017). Explaining the “how” of self-esteem development: The Self-Organizing Self-Esteem Model. *Review of General Psychology*, 21(1), 49-68. <https://doi.org/10.1037/gpr0000099>.

Fox, J., Vendemia, M. A., Smith, M. A., & Brehm, N. R. (2021). Effects of taking selfies on women's self-objectification, mood, self-esteem, and social aggression toward female peers. *Body Image*, 36, 193-200. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.11.011>.

Opheim, R., Moum, B., Grimstad, B., Jahnsen, J., Berset, I. P., Hovde, Ø., Huppertz-Hauss, G., Bernklev, T., & Jelsness-Jørgensen, L. -P. (2020). Self-esteem in patients with inflammatory bowel disease. *Quality of Life Research*, 29(7), 1839-1846. <https://doi.org/10.1007/s11136-020-02467-9>.

Orth, U., Maes, J., & Schmitt, M. (2015). Self-esteem development across the life span: A longitudinal study with a large sample from Germany. *Developmental Psychology*, 51(2), 248-259. <https://doi.org/10.1037/a0038481>.

Pandey, R., Tiwari, G. K., Parihar, P., & Rai, P. K. (2021). Positive, not negative, self-compassion mediates the relationship between self-esteem and well-being. *Psychology Psychotherapy—Theory Research and Practice*, 94, 1-15. <https://doi.org/10.1111/papt.12259>.

+Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton University Press.

von Soest, T., Wagner, J., Hansen, T., & Gerstorf, D. (2018). Self-esteem across the second half of life: The role of socioeconomic status, physical health, social relationships, and personality factors. *Journal of Personality and Social Psychology*, 114(6), 945-958. <https://doi.org/10.1037/pspp0000123>.

Wang, S., Xu, H., Zhang, S., Yang, R., Li, D., Sun, Y., Wan, Y., & Tao, F. (2022). Linking childhood maltreatment and psychological symptoms: The role of social support, coping styles, and self-esteem in adolescents. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(1/2), NP620-NP650. <https://doi.org/10.1177/0886260520918571>.

Wang, Y., Wang, X., Liu, H., Xie, X., Wang, P., & Lei, L. (2020). Selfie posting and self-esteem among young adult women: A mediation model of positive feedback and body satisfaction. *Journal of Health Psychology*, 25(2), 161-172. <https://doi.org/10.1177/1359105318787624>.

Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) 1639

Definición: Acciones personales para dirigir a otros que ayudan o realizan las tareas necesarias para vivir de forma independiente.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163901	Identifica la ayuda necesaria para mantener el hogar	1	2	3	4	5	NA
163902	Enseña a otros la ayuda necesaria para hacer la compra	1	2	3	4	5	NA
163903	Enseña a otros la preparación de las comidas	1	2	3	4	5	NA
163904	Obtiene ayuda para el mantenimiento de la casa	1	2	3	4	5	NA
163905	Obtiene ayuda con el equipo de seguridad de la casa	1	2	3	4	5	NA

Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
163906	Obtiene ayuda con las tareas domésticas	1	2	3	4	5	NA
163907	Obtiene ayuda para lavar la ropa	1	2	3	4	5	NA
163908	Obtiene ayuda para organizar el transporte	1	2	3	4	5	NA
163909	Pide ayuda con los asuntos económicos	1	2	3	4	5	NA
163910	Obtiene ayuda para trabajar en el jardín	1	2	3	4	5	NA
163911	Obtiene ayuda con las necesidades de comunicación	1	2	3	4	5	NA
163912	Pide ayuda con el manejo de la medicación	1	2	3	4	5	NA
163913	Supervisa las tareas delegadas a otros	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Mahoney, K., Sciegaj, M., & Mahoney, E. (2014). The future of participant direction in aging services. *Generations*, 38(2), 85-93. <https://www.jstor.org/stable/26556054>.
Ruggiano, N. (2012). Consumer direction in long-term care policy: Overcoming barriers to promoting older adults' opportunity for self-direction. *Journal of Gerontological Social Work*, 55(2), 146-159. <https://doi.org/10.1080/01634372.2011.638701>.
Yen, L., McRae, I., Jeon, Y., Essue, B., & Herath, P. (2011). The impact of chronic illness on workforce participation and the need for assistance with household tasks and personal care by older Australians. *Health & Social Care in the Community*, 19(5), 485-494. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2524.2011.00994.x>.

Autogestión de los cuidados

1613

Definición: Acciones del destinatario de los cuidados para dirigir a otros que ayudan o realizan tareas físicas y cuidados personales de salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
161312	Describe a los demás el impacto de su enfermedad	1	2	3	4	5	NA
161313	Establece objetivos personales de atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
161314	Determina las necesidades de cuidados personales	1	2	3	4	5	NA
161315	Redacta el plan de cuidados	1	2	3	4	5	NA
161316	Expresa la necesidad de control	1	2	3	4	5	NA
161302	Describe los cuidados apropiados	1	2	3	4	5	NA
161317	Elige los servicios que se van a utilizar	1	2	3	4	5	NA
161318	Reconoce las consecuencias de sus decisiones	1	2	3	4	5	NA
161311	Obtiene los recursos necesarios	1	2	3	4	5	NA
161304	Enseña a otros las conductas de cuidado apropiadas	1	2	3	4	5	NA
161305	Evalúa los cuidados prestados por los demás	1	2	3	4	5	NA
161319	Evalúa el rendimiento del cuidador remunerado	1	2	3	4	5	NA
161306	Determina que los cuidados se han realizado adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
161320	Evalúa los progresos en los objetivos personales de atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
161307	Expresa confianza en la resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
161308	Toma medidas correctivas cuando los cuidados no son adecuados	1	2	3	4	5	NA
161321	Muestra autonomía en las tareas que puede realizar	1	2	3	4	5	NA
161322	Colabora con el cuidador	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Autogestión de los cuidados (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
161309	Enseña a otros las actividades apropiadas de mantenimiento de la salud	1	2	3	4	5	NA
161323	Enseña a otros la organización de las interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
161324	Toma las medidas adecuadas cuando cambia la situación	1	2	3	4	5	NA
161325	Transmite a los demás los planes de urgencia	1	2	3	4	5	NA
161326	Indica a los demás cuándo se debe consultar a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161327	Redacta un plan de respaldo para la continuidad de los cuidados	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Arman, M., & HöK, J. (2016). Self-care follows from compassionate care: Chronic pain patients' experience of integrative rehabilitation. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 30(2), 374-381. <https://doi.org/10.1111/scs.12258>.
- Bogenschutz, M. D., DeCarlo, M., Hall-Lande, J., & Hewitt, A. (2019). Fiscal stewardship, choice, and control: The context of self-directed services for people with intellectual and developmental disabilities in the United States. *Intellectual and Development Disabilities*, 57(2), 158-171. <https://doi.org/10.1352/1934-9556-57.2.158>.
- Bolscher-Niehuis, M. J. T., Uitdehaag, M. J., & Francke, A. L. (2019). Community nurses' self-management support in older adults: A qualitative study on view, dilemmas and strategies. *Health and Social Care in Community*, 28(1), 195-203. <https://doi.org/10.1111/hsc.12853>.
- Goetti, T., Buren, T., Graham, S., Streich, B., Waterman, E., Ho, S., Self, H., Bulatao, M., & Yoshida, K. (2020). Getting on with life: A qualitative evaluation of an independent living skills education program for people with physical disabilities. *Disability and Rehabilitation*, 42(25), 3621-3627. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1604820>.
- Kulnik, S. T., Hollinshead, L., & Jones, F. (2019). I'm still me – I'm still here!" Understanding the person's sense of self in the provision of self-management support for people with progressive neurological long-term conditions. *Disability and Rehabilitation*, 41(11), 1296-1306. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1424953>.
- McClure, J., & Leah, C. (2021). Is independence enough? Rehabilitation should include autonomy and social engagement to achieve quality of life. *Clinical Rehabilitation*, 35(1), 3-12. <https://doi.org/10.1177/0269215520954344>.
- McIntyre, A., Marrocco, S.L., McRae, S.A., Sleeth, L., Hitzig, S., Jaglal, S., Linassi, G., Munce, S., & Wolfe, D.L. (2020). A scoping review of self-management interventions following spinal cord injury. *Topics in Spinal Cord Injury Rehabilitation*, 26(1), 36-63. <https://doi.org/10.1310/sci12601-36>
- Meng, K., Reusch, A., Musekamp, G., Seekatz, B., Zietz, B., Steimann, G., Altstidl, R., Haug, G., Worringen, U., & Faller, H. (2018). Self-management education for rehabilitation inpatients: A cluster-randomized controlled trail. *Patient Education and Counseling*, 101(9), 1630-1638. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2018.03.027>.

Automanejo: accidente cerebrovascular

3123

Definición: Acciones personales para manejar las consecuencias de un accidente cerebrovascular, su tratamiento, rehabilitación y para prevenir la repetición.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312301	Obtiene información sobre el accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
312302	Refiere signos y síntomas de accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
312303	Sigue el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312304	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312305	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312306	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312307	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312308	Monitoriza el tratamiento anticoagulante	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: accidente cerebrovascular (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
312309	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
312310	Monitoriza el colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad	1	2	3	4	5	NA
312311	Monitoriza la glucemia	1	2	3	4	5	NA
312312	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
312313	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
312314	Evita las sustancias que interactúan con la medicación	1	2	3	4	5	NA
312315	Expresa confianza en sí mismo para realizar las tareas cotidianas	1	2	3	4	5	NA
312316	Se adapta a la pérdida sensorial	1	2	3	4	5	NA
312317	Se adapta a los cambios cognitivos	1	2	3	4	5	NA
312331	Utiliza estrategias para manejar los cambios en la capacidad de comunicación	1	2	3	4	5	NA
312318	Utiliza correctamente los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
312319	Realiza actividades físicas	1	2	3	4	5	NA
312320	Realiza la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
312321	Monitoriza la apnea del sueño	1	2	3	4	5	NA
312322	Realiza actividades para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
312323	Sigue las recomendaciones de consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
312324	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
312332	Modifica las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
312325	Utiliza estrategias para afrontar los efectos del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
312326	Recorre a otras personas para apoyar los cambios de conducta	1	2	3	4	5	NA
312327	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
312328	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
312329	Utiliza el apoyo social	1	2	3	4	5	NA
312330	Utiliza recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
312331	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Boger, E. J., Demain, S., & Latter, S. (2013). Self-management: A systematic review of outcome measures adopted in self-management interventions for stroke. *Disability and Rehabilitation*, 35(17), 1415-1428. <https://doi.org/10.3109/09638288.2012.737080>.

Boger, E. J., Demain, S. H., & Latter, S. M. (2015). Stroke self-management: A focus group study to identify the factors influencing self-management following stroke. *International Journal of Nursing Studies*, 52(1), 175-187. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.05.006>.

Church, G., Ali, A., Smith, C. L., Broom, D., & Sage, K. (2022). Examining clinical practice guidelines for exercise and physical activity as part of rehabilitation for people with stroke: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3), 1707. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031707>.

Fugazzaro, S., Denti, M., Accogli, M. A., Costi, S., Pagliacci, D., Calugi, S., Cavalli, E., Taricco, M., & Bardelli, R. On Behalf of Look After Yourself Project. (2021). Self-management in stroke survivors: Development and implementation of the Look after Yourself (LAY) intervention. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 5925. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115925>.

Lo, S., Chau, J., & Chang, A. M. (2021). Strategies adopted to manage physical and psychosocial challenges after returning home among people with stroke: A qualitative study. *Medicine*, 100(10), e25026. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000025026>.

Nott, M., Wiseman, L., Seymour, T., Pike, S., Cumming, T., & Wall, G. (2021). Stroke self-management and the role of self-efficacy. *Disability and Rehabilitation*, 43(10), 1410-1419. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1666431>.

Winstein, C. J., Stein, J., Arena, R., Bates, B., Chorney, L. R., Cramer, S. C., Deruyter, F., Eng, J. J., Fisher, B., Harvey, R. L., Lang, C. E., MacKay-Lyons, M., Ottenbacher, K. J., Pugh, S., Reeves, M. J., Richards, L. G., Stiers, W., & Zorowitz, R. D. American Heart Association Stroke Council, Council on Cardiovascular and Stroke Nursing, Council on Clinical Cardiology, and Council on Quality of Care and Outcomes Research. (2016). Guidelines for adult stroke rehabilitation and recovery: A guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, 47(6), e98-e169. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000098>.

Wray, F., Clarke, D., & Forster, A. (2019). How do stroke survivors with communication difficulties manage life after stroke in the first year? A qualitative study. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 54(5), 814-827. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12487>.

Automanejo: alergia conocida

3120

Definición: Acciones personales para manejar una alergia conocida y prevenir episodios de una respuesta de hipersensibilidad a un antígeno específico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312001	Monitoriza el entorno para detectar alérgenos desencadenantes	1	2	3	4	5	NA
312002	Reduce los elementos desencadenantes en el entorno doméstico	1	2	3	4	5	NA
312003	Evita el uso de productos con alérgenos desencadenantes	1	2	3	4	5	NA
312004	Interpreta correctamente la información de las etiquetas de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
312005	Monitoriza la posible contaminación cruzada	1	2	3	4	5	NA
312006	Se informa sobre el riesgo de respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
312007	Comunica los signos y síntomas de la respuesta alérgica a otras personas	1	2	3	4	5	NA
312008	Informa a la persona que cuida al niño de la gravedad del riesgo de respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
312009	Informa a los amigos del riesgo de respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
312010	Informa a los compañeros de trabajo del riesgo de respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
312011	Utiliza fuentes de información fiables sobre la alergia	1	2	3	4	5	NA
312012	Monitoriza los signos y síntomas de respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
312013	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312014	Utiliza terapias alternativas fiables según las indicaciones	1	2	3	4	5	NA
312015	Se realiza desensibilización si está indicado	1	2	3	4	5	NA
312016	Informa a todos los profesionales sanitarios sobre los alérgenos	1	2	3	4	5	NA
312017	Lleva una pulsera de alerta médica	1	2	3	4	5	NA
312018	Utiliza una técnica adecuada para la autoadministración del inhalador de rescate	1	2	3	4	5	NA
312019	Utiliza una técnica adecuada para la autoinyección de epinefrina	1	2	3	4	5	NA
312020	Lleva siempre un botiquín de anafilaxia de urgencia	1	2	3	4	5	NA
312021	Repone la autoinyección de epinefrina prescrita	1	2	3	4	5	NA
312022	Actúa inmediatamente para prevenir la respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
312023	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
312024	Acude inmediatamente al médico en caso de respuesta alérgica sistémica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: *Conocimiento y conducta de salud (IV)* **Clase:** *Manejo de la salud (FF)* 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

- Gupta, R., Lau, C., Dyer, A., Sohn, M. –W., Altshuler, B., Kaye, B., & Necheles, J. (2014). Food allergy diagnosis and management practices among pediatricians. *Clinical Pediatrics*, 53(6), . 524–230 . <https://doi.org/10.1177/0009922813518425>.
- Herbert, L., Lin, A., Matsui, E., Wood, R., & Sharma, H. (2016). Development of a tool to measure youths' food allergy management facilitators and barriers. *Journal of Pediatric Psychology*, 41(3), 363-372. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsv099>.
- Jones, C., Smith, H., Frew, A., Toit, G., Mukhopadhyay, S., & Llewellyn, C. (2014). Explaining adherence to self-care behaviors amongst adolescents with food allergy: A comparison of the Health Belief Model and the Common Sense Self-Regulation Model. *British Journal of Health Psychology*, 19(1), 65-82. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12033>.
- Pistiner, M., & Devore, C. (2013). The role of pediatricians in school food allergy management. *Pediatric Annals*, 42(8), 334-340. <https://doi.org/10.3928/00904481-20130723-14>.

Automanejo: anemia crónica

3116

A

Definición: Acciones personales para manejar la anemia persistente, su tratamiento y para prevenir las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311601	Monitoriza los signos y síntomas de la anemia	1	2	3	4	5	NA
311602	Obtiene información sobre la anemia	1	2	3	4	5	NA
311603	Obtiene información sobre métodos para prevenir las complicaciones cardíacas	1	2	3	4	5	NA
311604	Monitoriza los signos y síntomas de las complicaciones cardíacas	1	2	3	4	5	NA
311605	Refiere signos y síntomas de las complicaciones cardíacas	1	2	3	4	5	NA
311606	Monitoriza el nivel de fatiga	1	2	3	4	5	NA
311607	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
311608	Utiliza medidas para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
311609	Monitoriza los factores que disminuyen la capacidad de realizar una actividad	1	2	3	4	5	NA
311610	Monitoriza los factores que influyen en la capacidad de realizar una actividad	1	2	3	4	5	NA
311611	Utiliza estrategias para deambular con seguridad	1	2	3	4	5	NA
311612	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
311613	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311614	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311615	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311616	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
311629	Monitoriza la ingesta de hidratación	1	2	3	4	5	NA
311617	Sigue las restricciones dietéticas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
311618	Utiliza los suplementos nutricionales recomendados	1	2	3	4	5	NA
311619	Utiliza suplementos de hierro según la prescripción médica	1	2	3	4	5	NA
311620	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311621	Se realiza las pruebas necesarias	1	2	3	4	5	NA
311622	Sigue las instrucciones de los procedimientos diagnósticos	1	2	3	4	5	NA
311623	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311624	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
311625	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
311627	Utiliza recursos fiables de información específica sobre la anemia	1	2	3	4	5	NA
311628	Informa de la necesidad de ayuda económica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
de Miranda, F. R., Ivo, M. L., Teston, E. F., Lino, I. G. T., Mandetto, M. A., & Marcheti, M. A. (2020). Families' experiences in managing children with sickle cell anemia: Implications for care. *Revista Enfermagem UERJ (Rio de Janeiro, Brazil)*, 28, e51594. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.S1594>.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Marchi, G., Busti, F., Vianello, A., & Girelli, D. (2021). Anemia and iron deficiency in heart failure: Extending evidence from chronic to acute setting. *Internal and Emergency Medicine*, 16(1), 167-170. <https://doi.org/10.1007/s11739-020-02434-9>.
Pasini, E., Corsetti, G., Romano, C., Aquilani, R., Scarabelli, T., Chen-Scarabelli, C., & Dioguardi, F. S. (2021). Management of anemia of chronic disease: Beyond iron-only supplementation. *Nutrients*, 13(1), 237. <https://doi.org/10.3390/nu13010237>.
Stabell, N., Averina, M., & Flægstad, T. (2021). Chronic iron deficiency and anaemia were highly prevalent in a population-based longitudinal study among adolescent girls. *Acta Paediatrica*, 110(10), 2842-2849. <https://doi.org/10.1111/apa.1601>.
Wiciński, M., Liczner, G., Cadelski, K., Kolnierz, T., Nowaczewska, M., & Malinowski, B. (2020). Anemia of chronic diseases: Wider diagnostics—Better treatment? *Nutrients*, 12(6), 1784. <https://doi.org/10.3390/nu12061784>.

Definición: Acciones personales para manejar los ritmos cardíacos anormales, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310501	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
310502	Busca información sobre los métodos para manejar la arritmia	1	2	3	4	5	NA
310543	Obtiene información sobre las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310503	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310504	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310505	Monitoriza la frecuencia y el ritmo del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
310506	Monitoriza las palpitaciones	1	2	3	4	5	NA
310507	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
310508	Monitoriza los factores que preceden a la aparición de la arritmia	1	2	3	4	5	NA
310509	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310510	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310511	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310512	Informa inmediatamente de un cambio significativo en el pulso radial	1	2	3	4	5	NA
310513	Refiere enrojecimiento o dolor en la zona del dispositivo	1	2	3	4	5	NA
310514	Refiere descargas dolorosas del dispositivo	1	2	3	4	5	NA
310515	Refiere un aumento de la gravedad o la frecuencia de la arritmia	1	2	3	4	5	NA
310516	Monitoriza los efectos de los estimulantes	1	2	3	4	5	NA
310544	Monitoriza los efectos de la fatiga	1	2	3	4	5	NA
310517	Utiliza un diario para monitorizar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
310518	Utiliza medidas preventivas para reducir los episodios de arritmia	1	2	3	4	5	NA
310519	Obtiene atención sanitaria cuando se producen signos de alarma	1	2	3	4	5	NA
310520	Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
310521	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310522	Sigue un horario para tomar la medicación	1	2	3	4	5	NA
310523	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
310545	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310524	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310525	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310546	Obtiene información sobre la relación del plan de tratamiento con las comorbilidades	1	2	3	4	5	NA
310526	Utiliza técnicas para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
310527	Realiza su rutina de vida cotidiana	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: arritmia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310528	Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
310529	Participa en un programa para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
310530	Realiza actividades físicas que no provoquen arritmia	1	2	3	4	5	NA
310531	Sigue las recomendaciones para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
310532	Refiere necesidad de ayuda económica	1	2	3	4	5	NA
310533	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310534	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
310535	Sigue las recomendaciones para el cuidado del lugar del dispositivo inmediatamente después de la cirugía	1	2	3	4	5	NA
310536	Lleva ropa holgada sobre la zona del implante	1	2	3	4	5	NA
310547	Lleva una pulsera de identificación médica	1	2	3	4	5	NA
310538	Evita las actividades de contacto que puedan causar traumatismos en el lugar del dispositivo	1	2	3	4	5	NA
310539	Evita dispositivos que puedan alterar el funcionamiento de marcapasos o desfibriladores	1	2	3	4	5	NA
310540	Sigue las instrucciones del fabricante del dispositivo	1	2	3	4	5	NA
310541	Sigue el programa de mantenimiento del dispositivo	1	2	3	4	5	NA
310542	Notifica al profesional sanitario la existencia de un marcapasos o desfibrilador antes de los procedimientos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bond, C., Morgenstern, J., Heitz, C., & Milne, W. K. (2020). Hot off the press: Chemical versus electrical cardioversion for atrial fibrillation. *Academic Emergency Medicine*, 27(4), 333-335. <https://doi.org/10.1111/acem13874>.

Gammone, M. A., & D'Orazio, N. (2021). Cocoa overconsumption and cardiac rhythm: Potential arrhythmogenic trigger or beneficial pleasure? *Current Research in Nutrition and Food Science*, 9(1), 40-51. <https://doi.org/10.12944/CRNFSJ.9.1.05> ISSN:2347-467X.

National Heart and Lung Blood Institute. (2011). *Arrhythmia*. <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/arrhythmia>

Normand, C., Kaye, D. M., Povsic, T. J., & Dickstein, K. (2019). Beyond pharmacological treatment: An insight into therapies that target specific aspects of heart failure pathophysiology. *Lancet*, 393(10175), 1045-1055. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32216-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32216-5).

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Ravid, J. D., Kamel, M. H., & Chitalia, V. C. (2021). Uraemic solutes as therapeutic targets in CKD-associated cardiovascular disease. *Nature*, 17(6), 402-416. <https://doi.org/10.1038/s41581-021-00408-4>.

Xu, W., Sun, G., Lin, Z., Chen, M., Yang, B., Chen, H., & Cao, K. (2010). Knowledge, attitude, and behavior in patients with atrial fibrillation undergoing radio frequency catheter ablation. *Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology*, 28(3), 199-207. <https://doi.org/10.1007/s10840-010-9496-2>.

Definición: Acciones personales para manejar la artritis, su tratamiento y para prevenir o limitar la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311201	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
311202	Utiliza terapias complementarias aprobadas por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311203	Utiliza estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
311204	Monitoriza los signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
311205	Monitoriza los signos y síntomas de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
311206	Utiliza estrategias para controlar los brotes de artritis	1	2	3	4	5	NA
311207	Busca información sobre métodos para mantener la movilidad articular	1	2	3	4	5	NA
311208	Identifica formas de afrontar los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
311209	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
311210	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311211	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
311212	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311213	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311214	Busca ayuda para el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
311215	Sigue el nivel de actividad recomendado	1	2	3	4	5	NA
311216	Realiza ejercicios de estiramiento	1	2	3	4	5	NA
311217	Realiza ejercicios aeróbicos	1	2	3	4	5	NA
311218	Realiza ejercicios de fortalecimiento muscular periarticular	1	2	3	4	5	NA
311219	Realiza ejercicios de flexibilidad	1	2	3	4	5	NA
311220	Realiza ejercicios de rango de movimiento articular	1	2	3	4	5	NA
311221	Realiza ejercicios con carga	1	2	3	4	5	NA
311222	Realiza ejercicios de fortalecimiento muscular	1	2	3	4	5	NA
311223	Practica estrategias de protección de las articulaciones	1	2	3	4	5	NA
311224	Utiliza correctamente los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
311225	Utiliza estrategias de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
311226	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
311227	Utiliza estrategias para mantener un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
311228	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
311229	Determina el ritmo de las actividades diarias	1	2	3	4	5	NA
311230	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311231	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
311232	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Bernatsky, S., Rusu, C., O'Donnell, S., Mackay, C., Hawker, G., Canizares, M., & Badley, E. (2012). Self-management strategies in overweight and obese Canadians with arthritis. *Arthritis Care & Research*, 64(2), 280-286. <https://doi.org/10.1002/acr.20654>.

Breedland, I., van Scheppingen, C., Leijmsa, M., Verheij-Jansen, N. P., & van Weert, E. (2011). Effects of a group-based exercise and educational program on physical performance and disease self-management in rheumatoid arthritis: A randomized controlled study. *Physical Therapy*, 91(6), 879-893. <https://doi.org/10.2522/ptj.20090010>.

Fitzcharles, M., Lussier, D., & Shir, Y. (2010). Management of chronic arthritis pain in the elderly. *Drugs & Aging*, 27(6), 471-490. <https://doi.org/10.2165/11536530-000000000-00000>.

Home, D., & Carr, M. (2009). Rheumatoid arthritis: The role of early intervention and self-management. *British Journal of Community Nursing*, 14(10), 432-436. <https://doi.org/10.12968/bjcn.2009.14.10.44495>.

Manning, V., Hurley, M., Scott, D., Coker, B., Choy, E., & Bearne, L. (2014). Education, self-management, and upper extremity exercise training in people with rheumatoid arthritis: A randomized controlled trial. *Arthritis Care & Research*, 66(2), 217-227. <https://doi.org/10.1002/acr.22102>.

Trudeau, K., Pujol, L., DasMahapatra, P., Wall, R., Black, R., & Zacharoff, K. (2015). A randomized controlled trial of an online self-management program for adults with arthritis pain. *Journal of Behavioral Medicine*, 38(3), 483-496. <https://doi.org/10.1007/s10865-015-9622-9>.

Automanejo: asma

0704

Definición: Acciones personales para manejar el asma, su tratamiento y para evitar las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
070436	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
070437	Obtiene información fiable sobre el asma	1	2	3	4	5	NA
070438	Identifica las creencias de salud que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
070418	Describe los factores causales	1	2	3	4	5	NA
070439	Identifica los desencadenantes personales del asma	1	2	3	4	5	NA
070401	Inicia acciones para evitar los desencadenantes personales	1	2	3	4	5	NA
070440	Identifica los factores desencadenantes en el trabajo, la escuela u otros entornos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
070419	Reconoce la aparición de los síntomas del asma	1	2	3	4	5	NA
070402	Inicia acciones para manejar los desencadenantes personales	1	2	3	4	5	NA
070426	Comunica la gestión del asma aguda a la(s) persona(s) pertinente(s)	1	2	3	4	5	NA
070427	Comunica el plan de urgencia a la(s) persona(s) pertinente(s)	1	2	3	4	5	NA
070428	Sigue el plan de urgencia para los episodios agudos	1	2	3	4	5	NA
070441	Identifica los servicios médicos de urgencia en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
070429	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
070442	Considera el impacto de los cambios en el estilo de vida sobre el tratamiento del asma	1	2	3	4	5	NA
070403	Realiza las modificaciones del entorno apropiadas	1	2	3	4	5	NA
070420	Utiliza un diario o una aplicación móvil para supervisar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
070430	Tratamiento precoz de las infecciones	1	2	3	4	5	NA
070443	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
070405	Realiza actividades apropiadas para su edad	1	2	3	4	5	NA
070444	Sigue las recomendaciones de actividad prescritas	1	2	3	4	5	NA
070406	Duerme toda la noche sin tos ni sibilancias	1	2	3	4	5	NA
070431	Refiere que recupera la energía tras el descanso	1	2	3	4	5	NA
070432	Mantiene el acceso a la medicación	1	2	3	4	5	NA
070445	Sigue el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
070433	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
070446	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
070447	Monitoriza el impacto del estrés sobre los síntomas	1	2	3	4	5	NA
070410	Monitoriza el flujo máximo de forma habitual	1	2	3	4	5	NA
070411	Monitoriza el flujo máximo cuando aparecen los síntomas	1	2	3	4	5	NA
070412	Elige la medicación adecuada	1	2	3	4	5	NA
070434	Utiliza correctamente inhaladores, espaciadores y nebulizadores	1	2	3	4	5	NA
070414	Automaneja las agudizaciones	1	2	3	4	5	NA
070415	Refiere síntomas no controlados	1	2	3	4	5	NA
070448	Participa en un programa para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
070449	Monitoriza los cambios en la salud general	1	2	3	4	5	NA
070450	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Automanejo: asma (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
070451	Discute los objetivos del tratamiento con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
070452	Revisa el plan de acción escrito con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
070453	Comunica el plan de tratamiento a la enfermera escolar	1	2	3	4	5	NA
070454	Obtiene el apoyo de la familia para el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
070435	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
070455	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
070421	Refiere tener controlada el asma	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Cloutier, M. M., Dixon, A. E., Krishnan, J. A., Lemanske, R. F., Pace, W., & Schatz, M. (2020). Managing asthma in adolescents and adults: 2020 asthma guideline update from the National Asthma Education and Prevention Program. *Journal of American Medical Association*, 324(22), 2301-2317. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.21974>.

Curto, E., Crespo-Lessmann, A., González-Gutiérrez, M. V., Bardagí, S., Pellicer, C., Bazús, T., del Carmen Vennera, M., Martínez, C., & Plaza, V. (2019). Is asthma in the elderly different? Functional and clinical characteristics of asthma in individuals aged 65 years and older. *Asthma Research and Practice*, 5(2), 2. <https://doi.org/10.1186/s40733-019-0049-x>.

Dilber, O. M. F., & Kurtulus, A. A. D. S. (2021). Obstructive sleep apnea is a determinant of asthma control independent of smoking, reflux, and rhinitis. *Allergy and Asthma Proceedings*, 42(1), e25-e29. <https://doi.org/10.2500/aap.2021.42.200098>.

Cloutier, M. M., Baptist, A. P., Blake, K. V., Brooks, E. G., Bryant-Stephens, T., DiMango, E., Dixon, A. E., Elward, K. S., Hartert, T., Krishnan, J. A., Lemanske, R. F., Jr., Ouellette, D. R., Pace, W. D., Schatz, M., Skolnik, N. S., Stout, J. W., Teach, S. J., & Walsh, C. G. Expert Panel Working Group of the National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) administered and coordinated National Asthma Education and Prevention Program Coordinating Committee (NAEPPCC). (2020). 2020 focused updates to the asthma management guidelines: A report from the National Asthma Education and Prevention Program Coordinating Committee Expert Panel Working Group. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 146(6), 1217-1270. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2020.10.003>.

Gruffydd-Jones, K., & Hansen, K. (2019). Working for better asthma control: How can we improve the dialogue between patients and healthcare professionals? *Advanced Therapy*, 37(1), 1-9. <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.9994856.v2>.

Lovinsky-Desir, S., & O'Connor, G. T. (2020). Evolving strategies for long-term asthma management. *Journal of American Medical Association*, 324(22), 2265-2267. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.16895>.

Marcano Belisario, J. S., Huckvale, K., Greenfield, G., Car, J., & Gunn, L. H. (2013). Smartphone and tablet self-management apps for asthma. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2013(11), CD010013. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010013.pub2>.

Nanda, A., & Wasan, A. N. (2020). Asthma in adults. *Medical Clinics of North America*, 104(1), 95-108. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2019.08.013>.

Rhee, H., Love, T., Harrington, D., & Walters, L. (2020). Comparing three measures of self-efficacy of asthma self-management in adolescents. *Academic Pediatrics*, 20(7), 983-990. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2020.03.001>.

Automanejo: cáncer

3114

Definición: Acciones personales para manejar el cáncer, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311401	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
311402	Obtiene información sobre el cáncer	1	2	3	4	5	NA
311403	Identifica las creencias culturales que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
311404	Colabora con el profesional sanitario para elaborar un plan de cuidados individualizado	1	2	3	4	5	NA
311405	Establece objetivos realistas a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
311406	Establece objetivos realistas a largo plazo	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: cáncer (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
311407	Monitoriza los signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
311408	Sigue el programa de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
311409	Monitoriza los efectos de la quimioterapia	1	2	3	4	5	NA
311410	Monitoriza los efectos de la radiación	1	2	3	4	5	NA
311411	Discute los beneficios de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311412	Discute el uso de medicamentos sin receta con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311413	Mantiene una actitud positiva	1	2	3	4	5	NA
311414	Monitoriza los signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
311415	Obtiene ayuda para la depresión	1	2	3	4	5	NA
311416	Utiliza estrategias para afrontar los efectos adversos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
311417	Utiliza estrategias para controlar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
311418	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
311419	Utiliza estrategias para afrontar los cambios en la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
311420	Utiliza estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
311421	Mantiene un estilo de vida saludable	1	2	3	4	5	NA
311422	Obtiene ayuda para las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
311423	Obtiene ayuda para las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
311424	Modifica el horario de trabajo	1	2	3	4	5	NA
311425	Obtiene recursos financieros para la asistencia	1	2	3	4	5	NA
311426	Mantiene relaciones positivas con su familia	1	2	3	4	5	NA
311427	Mantiene relaciones positivas con sus amigos	1	2	3	4	5	NA
311428	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311429	Informa a los familiares del riesgo genético de cáncer	1	2	3	4	5	NA
311430	Refiere signos y síntomas de reaparición de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
311431	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
311432	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Especificar el cáncer: _____

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Graves, S., Young, L., & Cousin, C. (2014). Current knowledge and perceptions of cancer held by African American seniors in the District of Columbia. *American Journal of Health Education*, 45(3), 166-173. <https://doi.org/10.1080/19325037.2014.901111>.

Jansen, F., van Uden-Kraan, C., van Zwieten, V., Witte, B., & Leeuw, I. (2015). Cancer survivors' perceived need for supportive care and their attitude towards self-management and ehealth. *Support Care Cancer*, 23(6), 1679-1688. <https://doi.org/10.1007/s00520-014-2514-7>.

McCorkle, R., Ercolano, E., Lazenby, M., Schulman-Green, D., Schilling, L., Lorig, K., & Wagner, E. (2011). Self-management: Enabling and empowering patients living with cancer as a chronic illness. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 61(1), 50-62. <https://doi.org/10.3322/caac.20093>.

Rosenberg, C., Flanagan, C., Brockstein, B., Obel, J., Dragon, L., Merkel, D., Wade, E. L., Law, T. M., Khandekar, J. D., & Hensing, T. A. (2016). Promotion of self-management for post treatment cancer survivors: Evaluation of a risk-adapted visit. *Journal of Cancer Survivorship*, 10(1), 206-219. <https://doi.org/10.1007/s11764-015-0467-6>.

Definición: Acciones personales para manejar la diabetes, su tratamiento y para evitar las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
161901 Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
161902 Busca información sobre métodos para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
161903 Realiza prácticas preventivas de cuidado de los pies	1	2	3	4	5	NA
161904 Realiza un examen visual con dilatación pupilar según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
161905 Ajusta la medicación en caso de enfermedad aguda	1	2	3	4	5	NA
161906 Informa al médico de atención primaria de las heridas en la piel que no cicatrizan	1	2	3	4	5	NA
161907 Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
161908 Participa en el programa educativo prescrito	1	2	3	4	5	NA
161909 Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
161910 Realiza el procedimiento correcto para el análisis de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
161911 Monitoriza la glucemia	1	2	3	4	5	NA
161912 Trata los síntomas de la hiperglucemia	1	2	3	4	5	NA
161913 Trata los síntomas de la hipoglucemia	1	2	3	4	5	NA
161914 Monitoriza la frecuencia de los episodios de hipoglucemia	1	2	3	4	5	NA
161915 Refiere síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
161916 Utiliza un diario o una aplicación móvil para monitorizar la glucemia a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
161917 Utiliza medidas preventivas para reducir el riesgo de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
161941 Obtiene atención sanitaria si la glucemia fluctúa fuera del rango recomendado	1	2	3	4	5	NA
161919 Monitoriza la glucosa y las cetonas en la orina	1	2	3	4	5	NA
161920 Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
161921 Sigue el nivel de actividad recomendado	1	2	3	4	5	NA
161922 Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
161923 Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
161924 Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
161925 Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
161926 Participa en un programa para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
161927 Realiza el ejercicio recomendado	1	2	3	4	5	NA
161928 Realiza su rutina de vida cotidiana	1	2	3	4	5	NA
161929 Utiliza el procedimiento correcto para la administración de insulina	1	2	3	4	5	NA
161930 Almacena correctamente la insulina	1	2	3	4	5	NA
161931 Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
161932 Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
161933 Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
161934 Rota los puntos de inyección	1	2	3	4	5	NA
161935 Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: diabetes (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
161947	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
161937	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
161938	Refiere necesidad de ayuda económica	1	2	3	4	5	NA
161939	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161940	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
161948	Completa la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161949	Se compromete a colaborar con un profesional sanitario para controlar la diabetes	1	2	3	4	5	NA
161943	Recibe asesoramiento preconcepcional	1	2	3	4	5	NA
161944	Monitoriza los signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
161942	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
161050	Busca apoyo social	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

American Diabetes Association, ADA. (2019). Lifestyle management: Standards of medical care in diabetes. *Diabetes Care*, 42(Suppl. 1), S46-S60. <https://doi.org/10.2337/dc19-S005>.

Beck, J., Greenwood, D. A., Blanton, L., Bollinger, S. T., Butcher, M. K., Condon, J. E., Cypress, M., Faulkner, P., Fischl, A. H., Francis, T., Kolb, L. K., Lavin-Tompkins, J. M., MaLeod, J., Maryniuk, M., Mensing, C., Orzech, E. A., Pope, D. D., Pulizzi, J. L., Reed, A. A., Rhinehart, A. S., Siminerio, L., & Wang, J. (2017). National standards for diabetes self-management education and support. *The Diabetes Educator*, 43(5), 449-464. <https://doi.org/10.1177/0145721717722968>.

Can, S., Cicek, S. C., & Ankarali, H. (2020). The effect of illness acceptance on diabetes self-care activities in diabetic individuals. *International Journal of Caring Sciences*, 13(3), 2191-2200.

Chasens, A. R., Imes, C. C., Kariuki, J. K., Luyster, F. S., Morris, J. L., DiNardo, M. M., Godzik, C. M., Jeon, B., & Yang, K. (2021). Sleep and metabolic syndrome. *Nursing Clinics of North America*, 56(2), 203-217. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2020.10.012>.

Cradock, K. A., ÓLaighin, G., Finucane, F. M., McKay, R., Quinlan, L. R., Martin Ginis, K. A., & Gainforth, H. L. (2017). Diet behavior change techniques in type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis. *Diabetes Care*, 40(12), 1800-1810. <https://doi.org/10.2337/dc17-0462>.

García, A. A., Bose, E., Zuñiga, J. A., & Wenhui Zhang, W. (2019). Mexican Americans' diabetes symptom prevalence, burden, and clusters. *Applied Nursing Research*, 46, 37-42. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.02.002>.

Hernandez, L., Leutwyler, H., Cataldo, J., Kanaya, A., Swislocki, A., & Chesla, C. (2019). Symptom experience of older adults with type 2 diabetes and diabetes-related distress. *Nursing Research*, 68(5), 374-382. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000370>.

Ji, M., Ren, D., Dunbar-Jacob, J., Gary-Webb, T. L., & Erlen, J. A. (2020). Self-management behaviors, glycemic control, and metabolic syndrome in type 2 diabetes. *Nursing Research*, 69(2), E9-E17. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000401>.

Kim, S. H., & Utz, S. (2019). Effectiveness of a social media-based, health literacy-sensitive diabetes self-management intervention: A randomized controlled trial. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(6), 661-669. <https://doi.org/10.1111/jnu.12521>.

Lavdaniti, M. (2020). The impact of smoking on individuals with diabetes type 2. *International Journal of Caring Sciences*, 13(3), e2304.

Levesque, C. (2017). Therapeutic lifestyle changes for diabetes mellitus. *Nursing Clinics of North America*, 52(4), 679-692. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2017.07.012>.

Oh, H., & Moorhead, S. (2019). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification for adults with diabetes. *CIN, Computers, Informatics, Nursing*, 37(4), 222-228. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000495>.

Definición: Acciones personales para manejar una enfermedad reversible, su tratamiento y para evitar las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310001	Monitoriza los signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310002	Sigue las precauciones recomendadas	1	2	3	4	5	NA
310003	Monitoriza los signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310030	Monitoriza la temperatura	1	2	3	4	5	NA
310004	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
310005	Identifica las creencias culturales que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310006	Discute con el profesional sanitario las creencias culturales que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310007	Sigue el tratamiento recomendado	1	2	3	4	5	NA
310008	Realiza el procedimiento prescrito	1	2	3	4	5	NA
310009	Utiliza correctamente los dispositivos de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310010	Monitoriza los efectos terapéuticos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310011	Monitoriza los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310012	Utiliza estrategias para reducir la transmisión de la enfermedad a otras personas	1	2	3	4	5	NA
310013	Sigue el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
310014	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310015	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310016	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310017	Busca ayuda para el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
310018	Ajusta el nivel de actividad durante la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310019	Ajusta la dieta durante la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310031	Monitoriza la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
310020	Evita conductas que potencien la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310021	Utiliza estrategias para afrontar la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310022	Utiliza estrategias para mejorar el confort	1	2	3	4	5	NA
310023	Utiliza estrategias para mantener un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
310024	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
310025	Monitoriza los cambios en la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310026	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
310027	Si es necesario, pide consejo a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310028	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
310029	Programa citas con profesionales de la salud cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Jones, R., White, P., Armstrong, D., Ashworth, M., & Peters, M. (2010). *Managing acute illness*. The King's Fund.
Lange, P. W., Gazzard, M., Walker, S., Hilton, J. J., Haycock, S., Wagstaff, J. F. R., & Ward, G. A. (2020). Where are our patients? Retrospective cohort study of acute medical unit admissions during and prior to the COVID-19 pandemic. *Internal Medicine Journal*, 50, 1132-1134. <https://doi.org/10.1111/imj.14983>.
Long, S. S. (2016). Diagnosis and management of undifferentiated fever in children. *The Journal of Infection*(Suppl. 72), S68-S76. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2016.04.025>.
Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Automanejo: enfermedad arterial coronaria

3104

A

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad arterial coronaria, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310401	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
310402	Busca información sobre métodos para manejar la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310444	Obtiene información sobre las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310403	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310404	Realiza la rehabilitación cardíaca prescrita	1	2	3	4	5	NA
310405	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310406	Monitoriza la frecuencia y el ritmo cardíacos	1	2	3	4	5	NA
310407	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
310408	Monitoriza para el dolor	1	2	3	4	5	NA
310409	Monitoriza la falta de aire	1	2	3	4	5	NA
310445	Monitoriza el nivel de fatiga	1	2	3	4	5	NA
310410	Monitoriza la aparición de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310411	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310412	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310413	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310414	Refiere síntomas de empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310415	Utiliza un diario o una aplicación móvil para manejar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
310416	Utiliza métodos para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310417	Utiliza estrategias preventivas para reducir el riesgo de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310418	Demanda atención sanitaria por un cambio en los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310419	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310420	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310446	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310421	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310422	Evita dejar de tomar la medicación de repente	1	2	3	4	5	NA
310423	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310447	Obtiene información sobre la relación del plan de tratamiento con las comorbilidades	1	2	3	4	5	NA
310424	Sigue la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
310425	Monitoriza los efectos de los estimulantes	1	2	3	4	5	NA
310426	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
310427	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
310428	Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
310429	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
310430	Evita el humo ajeno	1	2	3	4	5	NA
310431	Realiza el ejercicio recomendado	1	2	3	4	5	NA
310432	Sigue las recomendaciones para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
310433	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
310434	Utiliza técnicas de manejo de la ira	1	2	3	4	5	NA
310435	Recibe la vacuna contra la gripe estacional	1	2	3	4	5	NA
310436	Recibe la vacuna contra la neumonía	1	2	3	4	5	NA
310437	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
310438	Realiza cribado del colesterol	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Automanejo: enfermedad arterial coronaria (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310439	Realiza cribado de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
310440	Utiliza apoyo social	1	2	3	4	5	NA
310441	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310442	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
310443	Adapta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Dale, L. P., Whittaker, R., Jiang, Y., Stewart, R., Rolleston, A., & Maddison, R. (2014). Improving coronary heart disease self-management using mobile technologies (Text4Heart): A randomised controlled trial protocol. *Trials*, 15, 71. <https://doi.org/10.1186/1745-6215-15-71>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care* (10th ed.). Elsevier.

Jung, H. G., & Yang, Y. K. (2021). Factors influencing health behavior practice in patients with coronary artery diseases. *Health and Quality of Life Outcomes*, 19(3), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01635-2>.

Lu, M., Xia, H., Ma, J., Lin, Y., Zhang, X., Shen, Y., & Hravnak, M. (2020). Relationship between adherence to secondary prevention and health literacy, self-efficacy and disease knowledge among patients with coronary artery disease in China. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 19(3), 230-237. <https://doi.org/10.1177/1474515119880059>.

Mares, M., Salamonson, Y., Maneze, D., Elmir, R., & Everett, B. (2022). Development and validation of a scale to measure self-efficacy and self-management in people with coronary heart disease. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 37(4), E81-E88. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000777>.

Palacios, J., Lee, G. A., Duaso, M., Clifton, A., Norman, I. J., Richards, D., & Barley, E. A. (2017). Internet-delivered self-management support for improving coronary heart disease and self-management-related outcomes: A systematic review. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 32(4), E9-E23. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000392>.

Pfaeffli Dale, L. P., Whittaker, R., Jiang, Y., Stewart, R., Rolleston, A., & Maddison, R. (2015). Text message and internet support for coronary heart disease self-management: Results from the Text4Heart Randomized Controlled Trial. *Journal of Medical Internet Research*, 17(10), e237. <https://doi.org/10.2196/jmir.4944>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (6th ed.). Elsevier.

Automanejo: enfermedad arterial periférica

3111

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad arterial periférica, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311101	Monitoriza los signos y síntomas de la enfermedad arterial periférica	1	2	3	4	5	NA
311102	Monitoriza los signos y síntomas de claudicación	1	2	3	4	5	NA
311103	Busca información sobre la enfermedad arterial periférica	1	2	3	4	5	NA
311104	Busca información sobre la claudicación	1	2	3	4	5	NA
311105	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311106	Realiza el ejercicio prescrito	1	2	3	4	5	NA
311107	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
311108	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
311109	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
311110	Monitoriza el colesterol en sangre	1	2	3	4	5	NA
311111	Limita la ingesta de grasas y colesterol	1	2	3	4	5	NA
311112	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
311113	Monitoriza los síntomas de tromboembolismo	1	2	3	4	5	NA
311114	Monitoriza la glucemia	1	2	3	4	5	NA
311115	Monitoriza los signos y síntomas de empeoramiento de la enfermedad arterial periférica	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: enfermedad arterial periférica (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
311116	Monitoriza la sensibilidad de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
311117	Monitoriza la temperatura de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
311118	Monitoriza el color de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
311119	Monitoriza la fuerza muscular de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
311120	Monitoriza los cambios en la salud general	1	2	3	4	5	NA
311121	Discute las opciones de tratamiento con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311122	Programa citas a intervalos regulares	1	2	3	4	5	NA
311123	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311124	Desarrolla un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Hirsch, A., Haskal, Z., Hertzler, N., Bakal, C., Creager, M., Halperin, J., Hiratzka, L. F., Murphy, W. R. C., Olin, J. W., Puschett, J. B., Rosenfield, K. A., Sacks, D., Stanley, J. C., Tayler, L. M., Jr., White, C. J., White, J., & White, R. A. (2006). ACC/AHA 2005 practice guidelines for the management of patients with peripheral arterial disease (lower extremity, renal, mesenteric, and abdominal aortic). *Circulation*, 113(11), e463-e654. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.106.174526>.

Hirsch, A. T., Murphy, T. P., Lovell, M. B., Twillman, G., Treat-Jacobson, D., Harwood, E. M., Mohler, E. R., III, Creager, M. A., Hobson, R. W., Robertson, R. M., II., Howard, W. J., & Criqui, M. H. Peripheral Arterial Disease Coalition. (2007). Gaps in public knowledge of peripheral artery disease: The first national PAD public awareness survey. *Circulation*, 116(18), 2086-2094. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.107.725101>.

Lewis, S., Dirksen, S., Heitkemper, M., Bucher, L., & Camera, I. (2011). In *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (8th ed., pp. 874-880). Elsevier Mosby.

Automanejo: enfermedad cardíaca

1617

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad cardíaca, su tratamiento y para evitar la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
161701	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
161702	Busca información sobre métodos para mantener la salud cardiovascular	1	2	3	4	5	NA
161703	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
161704	Realiza la rehabilitación cardíaca prescrita	1	2	3	4	5	NA
161705	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
161706	Monitoriza la aparición de síntomas	1	2	3	4	5	NA
161707	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
161708	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
161709	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
161710	Refiere síntomas de empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
161748	Refiere signos y síntomas de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
161711	Refiere signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
161712	Utiliza un diario para manejar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
161713	Utiliza medidas preventivas para reducir el riesgo de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
161714	Utiliza métodos para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
161744	Obtiene asistencia sanitaria cuando se producen signos de alarma	1	2	3	4	5	NA
161716	Monitoriza la frecuencia y el ritmo del pulso	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Automanejo: enfermedad cardíaca (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
161717	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
161718	Limita la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
161719	Limita la ingesta de grasas y colesterol	1	2	3	4	5	NA
161720	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
161721	Sigue las restricciones de líquidos	1	2	3	4	5	NA
161749	Monitoriza la ingesta de cafeína	1	2	3	4	5	NA
161723	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
161724	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
161725	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
161726	Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
161727	Participa en un programa para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
161728	Realiza el ejercicio recomendado	1	2	3	4	5	NA
161729	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
161730	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
161731	Realiza su vida cotidiana	1	2	3	4	5	NA
161750	Obtiene información sobre el impacto en la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
161732	Sigue las recomendaciones para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
161733	Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
161734	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
161735	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
161751	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
161736	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161752	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161737	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
161753	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
161739	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
161740	Se realiza pruebas de detección de hipercolesterolemia	1	2	3	4	5	NA
161754	Realiza rehabilitación cardíaca	1	2	3	4	5	NA
161741	Comunica la necesidad de ayuda financiera	1	2	3	4	5	NA
161742	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161755	Mantiene un plan para la aparición de síntomas	1	2	3	4	5	NA
161743	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
161745	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Cavalcante, A., Lopes, C. T., Brunori, E., Swanson, E., Moorhead, S. A., Bachion, M. M., & de Barros, A. (2018). Self-care behaviors in heart failure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 146-155. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12170>.

Cavalcante, A. M., Lopes, C. T., Swanson, E., Moorhead, S. A., Bachion, M. M., & Barros, A. L. (2020). Validation of definitions of the indicators for Nursing Outcomes Classification outcomes: Self-management: Cardiac Disease. *Acta Paulista de Enfermagem*, 33(1), 1-9. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2020AO0265>.

Guo, P., & Harris, R. (2016). The effectiveness and experience of self-management following acute coronary syndrome: A review of the literature. *International Journal of Nursing Studies*, 61, 29-51. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.05.008S>.

Hendriks, J., Andrae, C., Ågren, S., Eriksson, H., Hjelm, C., Walfridsson, U., Ski, C. F., Thylén, I., & Jaarsma, T. (2020). Cardiac disease and stroke: Practical implications for personalized care in cardiac-stroke patients. A state-of-the-art review supported by the Association of Cardiovascular Nursing and Allied Professions. *European Journal of Cardiovascular Nursing: Journal of the Working Group on Cardiovascular Nursing of the European Society of Cardiology*, 19(6), 495-504. <https://doi.org/10.1177/1474515119895734>.

Riegel, B., Moser, D. K., Buck, H. G., Dickson, V. V., Dunbar, S. B., Lee, C. S., Lennie, T. A., Lindenfeld, J., Mitchell, J. E., Treat-Jacobson, D. J., & Webber, D. E. American Heart Association Council on Cardiovascular and Stroke Nursing: Council on Peripheral Vascular Disease; and Council on Quality of Care and Outcomes Research. (2017). Self-care for the prevention and management of cardiovascular disease and stroke: A scientific statement for healthcare professionals from the American Heart Association. *Journal of the American Heart Association*, 6(9), e006997. <https://doi.org/10.1161/JAHA.117006997>.

Zhang, L., Gallagher, R., Ding, D., & Neubeck, L. (2018). Self-management following a cardiac event in people of Chinese ethnicity living in western countries: A scoping review. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 20(3), 744-754. <https://doi.org/10.1007/s1090-017-0584-6>.

Automanejo: enfermedad celíaca (celiaquía)

3115

A

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad celíaca, su tratamiento y para prevenir o limitar la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311501	Monitoriza los signos y síntomas de intolerancia al gluten	1	2	3	4	5	NA
311502	Describe las posibles consecuencias a largo plazo de la celiarquía no tratada	1	2	3	4	5	NA
311503	Participa en el programa educativo	1	2	3	4	5	NA
311504	Identifica el gluten en los alimentos	1	2	3	4	5	NA
311505	Identifica el gluten en fuentes no alimentarias	1	2	3	4	5	NA
311506	Sigue una dieta sin gluten	1	2	3	4	5	NA
311507	Elige alimentos sin gluten de acuerdo con sus creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
311508	Identifica vendedores de alimentos sin gluten	1	2	3	4	5	NA
311509	Interpreta correctamente la información de las etiquetas de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
311510	Monitoriza una posible contaminación cruzada	1	2	3	4	5	NA
311511	Utiliza los suplementos vitamínicos recomendados	1	2	3	4	5	NA
311512	Hace planes para comer fuera	1	2	3	4	5	NA
311513	Hace planes para situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
311514	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
311515	Obtiene información fiable sobre la celiarquía	1	2	3	4	5	NA
311516	Obtiene recursos económicos para la asistencia	1	2	3	4	5	NA
311517	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
311518	Acude a las citas con el profesional sanitario para la celiarquía	1	2	3	4	5	NA
311519	Acude a las citas con el profesional sanitario para tratar las comorbilidades	1	2	3	4	5	NA
311520	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Dowd, A., Jung, M., Chen, M., & Beauchamp, M. (2016). Prediction of adherence to a gluten-free diet using protection motivation theory among adults with celiac disease. *Journal of Human Nutrition & Dietetics*, 29(3), 391-398. <https://doi.org/10.1111/jhn.1232>.
Ogden, J. (2016). Improving recognition and management of coeliac disease. *Prescriber*, 27(3), 44-47. <https://doi.org/10.1002/psb.1446>.
Paul, S., Krikham, E., & Pidgeon, S. (2015). Coeliac disease in children. *Nursing Standard*, 29(49), 36-41. <https://doi.org/10.7748/ns.29.49.36.e10022>.
Silvester, J., Weiten, D., Graff, L., Walker, J., & Duerksen, D. (2016). Living gluten-free: Adherence, knowledge, lifestyle adaptations and feelings towards a gluten-free diet. *Journal of Human Nutrition & Dietetics*, 29(3), 374-382. <https://doi.org/10.1111/jhn.12316>.

Definición: Acciones personales para manejar una enfermedad crónica, su tratamiento y para evitar la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310201	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
310202	Busca información sobre la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310203	Monitoriza los signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310252	Monitoriza el patrón de signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
310204	Sigue las precauciones recomendadas	1	2	3	4	5	NA
310205	Busca información sobre métodos para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310206	Monitoriza los signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310207	Refiere signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310208	Utiliza estrategias para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310209	Identifica las creencias culturales que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310210	Discute con el profesional sanitario las creencias culturales que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310211	Sigue el tratamiento recomendado	1	2	3	4	5	NA
310212	Realiza el procedimiento prescrito	1	2	3	4	5	NA
310213	Utiliza correctamente los dispositivos de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310214	Monitoriza los efectos terapéuticos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310215	Monitoriza los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310216	Altera el rol para cumplir los requisitos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310217	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
310218	Sigue el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
310219	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310220	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310221	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310253	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310222	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310223	Busca ayuda para el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
310224	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
310225	Sigue el nivel de actividad recomendado	1	2	3	4	5	NA
310226	Realiza los ejercicios recomendados	1	2	3	4	5	NA
310227	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
310228	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
310229	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
310230	Monitoriza los signos vitales	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: enfermedad crónica (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310231	Evita conductas que potencian la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310232	Utiliza estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310254	Utiliza estrategias para manejar la atención continuada	1	2	3	4	5	NA
310233	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
310234	Utiliza estrategias para afrontar los efectos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310235	Utiliza estrategias para mejorar el confort	1	2	3	4	5	NA
310236	Utiliza estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
310237	Utiliza estrategias para mantener un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
310238	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
310255	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
310241	Participa en el programa educativo prescrito	1	2	3	4	5	NA
310242	Monitoriza los cambios en la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310256	Pide consejo a un profesional sanitario para el seguimiento del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310243	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
310244	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310245	Utiliza un gestor de casos para coordinar los cuidados	1	2	3	4	5	NA
310246	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
310247	Desarrolla un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
310248	Pide consejo a un profesional sanitario cuando lo necesita	1	2	3	4	5	NA
310249	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310250	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
310251	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bauer, M. S., Weaver, K., Kim, B., Lew, R., Stolzmann, K., Sullivan, J. L., Riendeau, R., Connolly, S., Pitcock, J., Ludvigsen, S. M., & Elwy, A. R. (2019). The Collaborative Chronic Care Model for mental health conditions. *Medical Care*, 67, S221-S227. <https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000001145>.

Cody, S. L. (2021). Managing sleep disorders with chronic illness across the lifespan. *Nursing Clinics of North America*, 56(2), xiii-xiv. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2021.03.003>.

Crespo, R., Christiansen, M., Tieman, K., & Wittberg, R. (2020). An emerging model for community health worker-based chronic care management for patients with high health care costs in rural Appalachia. *Preventing Chronic Disease*, 17, 190316. <https://doi.org/10.5888/pcd17.190316>.

Favarato, M. H., Germani, A. C. C. G., Martins, M., & de, A. (2021). Glimpsing the raging seas that stop swans: A qualitative look at living with multimorbidity and pain in patients from a tertiary care service. *Journal of Multimorbidity and Comorbidity*, 11. <https://doi.org/10.1177/2633556521999509>.

Francesconi, P., Ballo, P., Profili, F., Policardo, L., Roti, L., & Zuppiroli, A. (2019). Chronic care model for the management of patients with heart failure in primary care. *Health Services Insights*, 12, 1-2. <https://doi.org/10.1177/1178632919866200>.

Kong, L. N., Zhu, W. F., Li, L., Lei, Q. S., Wang, T., & Li, Y. L. (2021). Self-management behaviors in adults with chronic hepatitis B: A structural equation model. *International Journal of Nursing Studies*, 116, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.inurstu.2019.06.013>.

Pany, M. J., Chen, L., Sheridan, B., & Huckman, R. S. (2021). Provider teams outperform solo providers in managing chronic diseases and could improve the value of care. *Health Affairs*, 40(3), 435-444. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2020.01580>.

+Robinson, L., Newton, J. L., Jones, D., & Dawson, P. (2014). Promoting self-management and adherence with strength and balance training for older people with long-term conditions: A mixed methods study. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 20(4), 318-326. <https://doi.org/10.1111/jep.12128>.

Sand, C. D., Rahbek, K., Willadsen, T. G., & Jønsson, A. R. (2021). Prioritizing social identities: Patients' perspective on living with multimorbidity. *Journal of Multimorbidity and Comorbidity*, 11. <https://doi.org/10.1177/26335565211009375>.

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad de Parkinson, su tratamiento y para evitar o limitar la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312701	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
312702	Obtiene información fiable	1	2	3	4	5	NA
312703	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria teniendo en cuenta el estadio de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312704	Implica a la familia en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
312705	Identifica las creencias sanitarias que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312706	Monitoriza los síntomas motores de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312707	Monitoriza los síntomas no motores de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312708	Utiliza medidas para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
312709	Monitoriza los signos y síntomas de la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312710	Sigue un régimen de medicación para controlar los síntomas motores	1	2	3	4	5	NA
312711	Adapta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
312712	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
312713	Utiliza estrategias para afrontar los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
312714	Utiliza estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
312715	Utiliza dispositivos de ayuda a la movilidad	1	2	3	4	5	NA
312716	Modifica el entorno del hogar por cuestiones de seguridad	1	2	3	4	5	NA
312717	Realiza el ejercicio físico recomendado	1	2	3	4	5	NA
312718	Practica yoga para mejorar la conciencia corporal	1	2	3	4	5	NA
312719	Monitoriza la ingesta nutricional	1	2	3	4	5	NA
312720	Incluye tentempiés nutritivos en la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
312721	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312722	Refiere efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312723	Refiere efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312724	Describe las interacciones entre medicamentos y alimentos	1	2	3	4	5	NA
312725	Utiliza estrategias para prevenir las úlceras por presión	1	2	3	4	5	NA
312726	Utiliza estrategias para mejorar el sueño	1	2	3	4	5	NA
312727	Monitoriza la somnolencia diurna	1	2	3	4	5	NA
312728	Utiliza estrategias para afrontar los cambios en la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
312729	Monitoriza los signos de depresión	1	2	3	4	5	NA
312730	Utiliza estrategias para afrontar los cambios cognitivos	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: enfermedad de Parkinson (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
312731	Monitoriza los cambios en los patrones de eliminación	1	2	3	4	5	NA
312732	Utiliza estrategias para facilitar la eliminación	1	2	3	4	5	NA
312733	Utiliza estrategias para afrontar los cambios en la capacidad de comunicación	1	2	3	4	5	NA
312734	Identifica al cuidador familiar cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
312735	Obtiene ayuda para sus necesidades de autocuidado	1	2	3	4	5	NA
312736	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
312737	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
312738	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312739	Utiliza los servicios de atención sanitaria a domicilio cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
312740	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
312741	Revisa las necesidades de apoyo asistencial a medida que avanza la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312742	Clarifica sus deseos personales de cuidados de apoyo cuando sea dependiente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (GG) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hellqvist, C., Berterö, C., Dizdar, N., Sund-Levander, M., & Hagell, P. (2020). Self-management education for persons with Parkinson's disease and their care partners: A quasi-experimental case-control study in clinical practice. *Parkinson's Disease*, 2020, 6920943. <https://doi.org/10.1155/2020/6920943>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Iwasa, Y., Saito, I., & Suzuki, M. (2021). Differences in home health nursing care for patients with Parkinson's disease by stage of progress: Patients in Hoehn and Yahr stages III, IV, and V. *Parkinson's Disease*, 2021, 8834998. <https://doi.org/10.1155/2021/8834998>.

Kessler, D., Hatch, S., Alexander, L., Grimes, D., Côté, D., Liddy, C., & Mestre, T. (2021). The integrated Parkinson's Disease Care Network (IPCN), Qualitative evaluation of a new approach to care for Parkinson's disease. *Patient Education and Counseling*, 104(1), 136-142. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.07.002>.

Lim, K. E., Kim, S. R., Sung, Y. H., Oh, S., Kim, M. S., & Chung, S. J. (2020). Factors influencing self-management in Parkinson's disease: A cross-sectional study. *Geriatric Nursing*, 41(3), 254-260. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2019.10.005>.

Martignon, C., Pedrinolla, A., Ruzzante, F., Giuriato, G., Laginestra, F. G., Bouça-Machado, R., Ferreira, J. J., Tinazzi, M., Schena, F., & Venturelli, M. (2021). Guidelines on exercise testing and prescription for patients at different stages of Parkinson's disease. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(2), 221-246. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01612-1>.

Rosqvist, K., Kylberg, M., Löfqvist, C., Schrag, A., Odin, P., & Iwarsson, S. (2021). Perspectives on care for late-stage Parkinson's disease. *Parkinson's Disease*, 2021, 9475026. <https://doi.org/10.1155/2021/9475026>.

Tuijt, R., Tan, A., Armstrong, M., Pigott, J., Read, J., Davies, N., Walters, K., & Schrag, A. (2020). Self-management components as experienced by people with Parkinson's disease and their carers: A systematic review and synthesis of the qualitative literature. *Parkinson's Disease*, 2020, 8857385. <https://doi.org/10.1155/2020/8857385>.

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad hepática, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312601	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
312602	Busca información sobre la enfermedad y los síntomas	1	2	3	4	5	NA
312603	Monitoriza los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
312604	Refiere signos y síntomas inusuales o nuevos	1	2	3	4	5	NA
312605	Maneja los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
312606	Busca información sobre el manejo de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
312607	Busca información sobre el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312608	Utiliza estrategias para cumplir el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312609	Busca información sobre la prevención de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312610	Obtiene información sobre el manejo de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312611	Obtiene información sobre la prevención de las recaídas	1	2	3	4	5	NA
312612	Realiza acciones para manejar las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312613	Sigue el tratamiento recomendado	1	2	3	4	5	NA
312614	Realiza los procedimientos prescritos	1	2	3	4	5	NA
312615	Utiliza correctamente los dispositivos de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312616	Monitoriza los efectos terapéuticos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312617	Monitoriza los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312618	Se compromete a mejorar su estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
312619	Adapta su estilo de vida a las restricciones	1	2	3	4	5	NA
312620	Utiliza estrategias de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
312621	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
312622	Identifica fuentes de información de salud electrónica fiables	1	2	3	4	5	NA
312623	Se informa sobre el consumo de alcohol y sus consecuencias	1	2	3	4	5	NA
312624	Monitoriza el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
312625	Utiliza estrategias para afrontar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
312626	Utiliza estrategias para afrontar el dolor	1	2	3	4	5	NA
312627	Utiliza estrategias para afrontar la depresión	1	2	3	4	5	NA
312628	Utiliza estrategias para afrontar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
312629	Utiliza estrategias para mejorar el sueño	1	2	3	4	5	NA
312630	Utiliza estrategias para facilitar el ejercicio	1	2	3	4	5	NA
312631	Se realiza exámenes de salud	1	2	3	4	5	NA
312632	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
312633	Evita la medicación hepatotóxica	1	2	3	4	5	NA
312634	Monitoriza los cambios en la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312635	Monitoriza los cambios en las afecciones comórbidas	1	2	3	4	5	NA
312636	Registra el peso como se ha recomendado	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: enfermedad hepática (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
312637	Registra la presión arterial como se ha recomendado	1	2	3	4	5	NA
312638	Realiza las pruebas de laboratorio y las exploraciones prescritas	1	2	3	4	5	NA
312639	Desarrolla un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
312640	Colabora con los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
312641	Pide consejo a un profesional sanitario cuando lo necesita	1	2	3	4	5	NA
312642	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312643	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
312644	Busca información sobre los riesgos antes de viajar fuera del país	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Beg, S., Curtis, S., & Shariff, M. (2016). Patient education and its effect on self-management in cirrhosis: A pilot study. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*, 28(5), 582-587. <https://doi.org/10.1097/MEG.0000000000000579>.

Brewer, C. (2019). Hepatitis A and B: Updates for general practice nurses. *Practice Nursing*, 30(4), 120-125. <https://doi.org/10.12968/pnur.2019.30.4.120>.

+Boundreault, S., Chen, J., Wu, K. Y., Plüddemann, A., & Heneghan, C. (2020). Self-management programmes for cirrhosis: A systematic review. *Journal of Clinical Nursing*, 29(19/20), 3625-3637. <https://doi.org/10.1111/jocn.15416>.

+Hansen, L., Leo, M. C., Chang, M. F., Zucker, B. L., & Sasaki, A. (2014). Pain and self-care behaviours in adult patients with end-stage liver disease. *Journal of Palliative Care*, 30(1), 32-40.

+Hayward, K. L., Horsfall, L. U., Ruffin, B. J., Cottrell, W. N., Chachay, V. S., Irvine, K. M., Martin, J. H., Powell, E. E., & Valery, P. C. (2017). Optimizing care of patients with chronic disease: Patient-oriented education may improve disease knowledge and self-management. *Internal Medicine Journal*, 47(8), 952-955. <https://doi.org/10.1111/imj.13505>.

+Lau-Walker, M., Presky, J., Webzell, I., Murrells, T., & Heaton, N. (2015). Patients with alcohol-related liver disease—Beliefs about their illness and factors that influence their self-management. *Journal of Advanced Nursing*, 72(1), 173-185.

+Lin, W. -S., Lee, T. -T., Yang, Y. -H., & Mills, M. E. (2019). Environmental factors affecting self-management of chronic hepatitis B from the patients' perspective. *Journal of Clinical Nursing*, 28(21–22), 4128-4138. <https://doi.org/10.1111/jocn.14973>.

Moore, M. P., Cunningham, R. P., Dashek, R. J., Mucinski, J. M., & Rector, R. S. (2020). A fad too far? Dietary strategies for the prevention and treatment of NAFLD. *Obesity*, 28(10), 1843-1852. <https://doi.org/10.1002/oby.22964>.

O’Gorman, P., Monaghan, A., McGrath, M., Naimimohasses, S., Gormley, J., & Norris, S. (2021). Determinants of physical activity engagement in patients with nonalcoholic fatty liver disease: The need for an individualized approach to lifestyle interventions. *PTJ: Physical Therapy & Rehabilitation Journal*, 101(2), 1-11. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzaa195>.

+Robinson, L., Newton, J. L., Jones, D., & Dawson, P. (2014). Promoting self-management and adherence with strength and balance training for older people with long-term conditions: A mixed methods study. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 20(4), 318-326. <https://doi.org/10.1111/jep.12128>.

Stelmach, M., Medeiros, K. A. A., Carvalho, B. J., Pipek, L. Z., Mesquita, G. H. A., Nii, F., Martinez, D. R., Iuamoto, L. R., D’Albuquerque, L. A. C., Meyer, A., & Andraus, W. (2021). Instrument to evaluate the knowledge of patient with cirrhosis on his disease: Construction and validity. *BMC Gastroenterology*, 21, 83. <https://doi.org/10.1186/s12876-021-01665-0>.

Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal

3119

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad inflamatoria intestinal, su tratamiento y para prevenir su progresión y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311901	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
311902	Monitoriza los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
311903	Obtiene tratamiento para la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
311904	Monitoriza los factores de riesgo de progresión	1	2	3	4	5	NA
311905	Obtiene información fiable sobre la enfermedad inflamatoria intestinal	1	2	3	4	5	NA
311906	Obtiene información sobre las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
311937	Se realiza regularmente pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA
311907	Obtiene información sobre las pruebas diagnósticas	1	2	3	4	5	NA
311908	Sigue el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
311909	Monitoriza el estado de salud en caso de empeoramiento	1	2	3	4	5	NA
311938	Monitoriza las comorbilidades para detectar un empeoramiento de los signos y síntomas.	1	2	3	4	5	NA
311910	Obtiene atención sanitaria cuando empeoran los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
311911	Utiliza estrategias para adaptar su estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
311912	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311913	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311914	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311915	Monitoriza las posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
311939	Monitoriza la densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
311940	Monitoriza el peso	1	2	3	4	5	NA
311916	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
311917	Utiliza estrategias para regular la función intestinal	1	2	3	4	5	NA
311918	Utiliza estrategias para controlar el estrés	1	2	3	4	5	NA
311919	Utiliza estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
311920	Utiliza estrategias para promover el ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
311941	Utiliza estrategias para mejorar el bienestar	1	2	3	4	5	NA
311942	Identifica fuentes de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
311921	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
311922	Evita el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
311923	Evita la cafeína	1	2	3	4	5	NA
311924	Evita los productos lácteos	1	2	3	4	5	NA
311925	Evita los alimentos desencadenantes	1	2	3	4	5	NA
311926	Sigue la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
311927	Aumenta la ingesta de líquidos según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
311928	Utiliza estrategias para promover un sueño reparador	1	2	3	4	5	NA
311929	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
311930	Utiliza estrategias para evitar las recaídas	1	2	3	4	5	NA
311931	Identifica el impacto de la enfermedad sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
311932	Identifica el impacto de la enfermedad sobre el embarazo	1	2	3	4	5	NA
311933	Identifica el impacto de la enfermedad sobre el crecimiento y el desarrollo	1	2	3	4	5	NA
311934	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
311935	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
311936	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Conley, S., & Redeker, N. (2016). A systematic review of self-management interventions for inflammatory bowel disease. *Journal of Nursing Scholarship*, 48(2), 118127. <https://doi.org/10.1111/jnu.12189>.

Crosby, S., Schuh, M. J., Cladera, F., & Farraye, F. A. (2021). Vaccination of patients with inflammatory bowel disease during the COVID-19 pandemic. *Gastroenterology & Hepatology*, 17(1), 18-30.

Grover, Z., & Alex, A. (2019). Management of inflammatory bowel disease in children: It is time for an individualized approach. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 56, 1677-1684. <https://doi.org/10.1111/jpc.14652>.

Kamp, K. J., West, P., Holmstrom, A., Luo, Z., Wyatt, G., & Given, B. (2019). Systematic review of social support on psychological symptoms and self-management behaviors among adults with inflammatory bowel disease. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 380-389. <https://doi.org/10.1111/jnu.12487>.

Tran, L., & Mulligan, K. (2019). A systematic review of self-management interventions for children and adolescents with inflammatory bowel disease. *Inflammatory Bowel Diseases*, 25, 4. <https://doi.org/10.1093/ibd/izy299>.

Tun, G. S. Z., Cripps, S., & Lobo, A. J. (2018). Crohn's disease: Management in adults, children and young people—Concise guidance. *Clinical Medicine*, 18(3), 1-8. <https://doi.org/10.7861/clinmedicine.18-3-231>.

Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica

3103

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310301	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
310302	Busca información sobre métodos para prevenir la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310303	Busca información sobre métodos para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310304	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310305	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310306	Evita los factores de riesgo ambientales	1	2	3	4	5	NA
310307	Realiza rehabilitación pulmonar	1	2	3	4	5	NA
310308	Monitoriza la frecuencia y el ritmo del pulso	1	2	3	4	5	NA
310309	Monitoriza la frecuencia y el ritmo respiratorios	1	2	3	4	5	NA
310310	Monitoriza la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
310311	Monitoriza la saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
310342	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
310312	Monitoriza los efectos de la ingesta de alimentos sobre la respiración	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310313	Monitoriza los efectos de la ingesta de líquidos sobre la respiración	1	2	3	4	5	NA
310314	Monitoriza la aparición de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310315	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310316	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310317	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310318	Monitoriza la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310319	Refiere síntomas de empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310343	Utiliza estrategias para manejar las agudizaciones	1	2	3	4	5	NA
310320	Obtiene asistencia sanitaria cuando se producen signos de alarma	1	2	3	4	5	NA
310321	Utiliza métodos para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310322	Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
310323	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310324	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
310325	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310344	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310326	Utiliza correctamente el oxígeno	1	2	3	4	5	NA
310327	Participa en un programa para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
310328	Realiza el ejercicio recomendado	1	2	3	4	5	NA
310345	Realiza rehabilitación pulmonar	1	2	3	4	5	NA
310329	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
310330	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
310331	Utiliza estrategias para afrontar los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
310332	Monitoriza los signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
310333	Utiliza técnicas de relajación	1	2	3	4	5	NA
310334	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
310346	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
310337	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
310338	Refiere necesidad de ayuda económica	1	2	3	4	5	NA
310339	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310340	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
310347	Aprovecha las oportunidades educativas disponibles	1	2	3	4	5	NA
310341	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Criner, G., & Duffy, S. (2021). Reducing and managing chronic obstructive pulmonary disease exacerbations with tiotropium + olodaterol. *Current Medical Research and Opinion*, 37(2), 275-284. <https://doi.org/10.1080/03007995.2020.1841615>.

Janssen, S. M., Vlieland, T. P. V., Volker, G., Spruit, M. A., & Abbink, J. J. (2021). Pulmonary rehabilitation improves self-management ability in subjects with obstructive lung disease. *Respiratory Care*, 66(8), 1271-1281. <https://doi.org/10.4187/respcare.07852>.

Luckett, T., San Martin, A., Currow, D. C., Johnson, M. J., Barnes-Harris, M. M., & Phillips, J. L. (2020). A systematic review and meta-analysis of studies comparing burden from lung cancer and chronic obstructive pulmonary disease. *Palliative Medicine*, 34(10), 1291-1304. <https://doi.org/10.1177/0269216320940153>.

O'Connell, S., McCarthy, V. J. C., Queally, M., & Savage, E. (2021). The preferences of people with asthma or chronic obstructive pulmonary disease for self-management support: A qualitative descriptive study. *Journal of Clinical Nursing*, 30(19/20), 2832-2841. <https://doi.org/10.1111/jocn.15790>.

Politis, J., Eastman, P., Le, B., Furler, J., Irving, L., & Smallwood, N. (2021). Managing severe chronic breathlessness in chronic obstructive pulmonary disease is challenging for general practitioners. *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*, 38(5), 472-479. <https://doi.org/10.1177/1049909120959061>.

Ratarasarn, K., & Kundu, A. (2020). Yoga and tai chi: A mind-body approach in managing respiratory symptoms in obstructive lung diseases. *Current Opinion in Pulmonary Medicine*, 26(2), 186-192. <https://doi.org/10.1097/MCP.0000000000000654>.

Tumilty, E., Doolan-Noble, F., Latu, A. T. F., McAuley, K., Dummer, J., Baxter, J., Hannah, D., Donlevy, S., & Stokes, T. (2020). 'A balancing act'. Living with severe chronic obstructive pulmonary disease in Southern New Zealand: A qualitative study. *Journal of Primary Health Care*, 12(2), 166-172. <https://doi.org/10.1071/HC20007>.

Automanejo: enfermedad renal

3108

A

Definición: Acciones personales para manejar la enfermedad renal, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310801	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
310802	Busca información sobre métodos para mantener la función renal	1	2	3	4	5	NA
310803	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310804	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310805	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310806	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310807	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
310808	Refiere síntomas de empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
310809	Monitoriza el peso	1	2	3	4	5	NA
310810	Monitoriza las entradas y salidas	1	2	3	4	5	NA
310811	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
310812	Monitoriza los signos y síntomas de exceso de líquido	1	2	3	4	5	NA
310842	Monitoriza los signos y síntomas de infección renal	1	2	3	4	5	NA
310843	Monitoriza los signos y síntomas de cálculos renales	1	2	3	4	5	NA
310813	Monitoriza el edema	1	2	3	4	5	NA
310814	Monitoriza el síndrome de desequilibrio	1	2	3	4	5	NA
310815	Refiere falta de aliento	1	2	3	4	5	NA
310844	Obtiene información sobre las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
310816	Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
310817	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310818	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310819	Refiere efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310820	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
310845	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310821	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
310822	Sigue las restricciones de líquidos	1	2	3	4	5	NA
310846	Utiliza estrategias para favorecer el sueño	1	2	3	4	5	NA
310823	Utiliza estrategias para manejar las náuseas	1	2	3	4	5	NA
310824	Utiliza estrategias para prevenir infecciones	1	2	3	4	5	NA
310825	Recibe la vacuna contra la gripe estacional	1	2	3	4	5	NA
310826	Recibe la vacuna contra la neumonía	1	2	3	4	5	NA
310827	Duerme lo suficiente	1	2	3	4	5	NA
310828	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
310829	Monitoriza la tolerancia a la actividad	1	2	3	4	5	NA
310847	Utiliza estrategias para afrontar los cambios en el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
310830	Utiliza estrategias de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
310831	Utiliza estrategias para aliviar la piel seca	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Automanejo: enfermedad renal (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310848	Obtiene información sobre el cuidado de la sonda	1	2	3	4	5	NA
310832	Evalúa el soplo fistuloso diariamente	1	2	3	4	5	NA
310833	Realiza el procedimiento correcto para el cuidado del sitio de acceso para diálisis	1	2	3	4	5	NA
310834	Monitoriza el tiempo de coagulación de la sangre	1	2	3	4	5	NA
310835	Utiliza estrategias para prevenir las hemorragias	1	2	3	4	5	NA
310836	Toma precauciones con el brazo que tiene la derivación	1	2	3	4	5	NA
310837	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310838	Mantiene planes para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
310839	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
310840	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
310841	Utiliza recursos sanitarios autonómicos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chan, W. (2021). Chronic kidney disease and nutrition support. *Nutrition in Clinical Practice*, 36(2), 312-330. <https://doi.org/10.1002/ncp.10658>.

Cheng, E., Evangelidis, N., Guha, C., Hanson, C., Unruh, M., Wilkie, M., Schell, J., Hecking, M., Gonzalez, A. M., Ju, A., Eckert, D. J., Craig, J. C., & Tong, A. (2021). Patient experiences of sleep in dialysis: Systematic review of qualitative studies. *Sleep Medicine*, 80, 66-76. <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2021.01.019>.

Díaz-González de Ferris, M.E., Pierce, C.B., Gipson, D.S., Furth, S.L., Warady, B.A., Hooper, S.R., & authoring group for the CKID study. Health-related quality of life in children with chronic kidney disease is affected by the number of medications. *Pediatric Nephrology*, 36(5), 1307-1310. <https://doi.org/10.1007/s00467-021-04919-x>

Levi, A., Simard, T., & Glover, C. (2020). Coronary artery disease in patients with end-stage kidney disease: Current perspective and gaps in knowledge. *Seminars in Dialysis*, 33(3), 187-197. <https://doi.org/10.1111/sdi.12886>.

Premachandra, K. H., Day, R. O., & Roberts, D. M. (2021). Managing hyperuricemia and gout in chronic kidney disease: A clinical conundrum. *Current Opinion in Nephrology and Hypertension*, 30(2), 245-251. <https://doi.org/10.1097/MNH.0000000000000691>.

Smith Brown, J., & Elliott, R. W. (2021). Social determinants of health: Understanding the basics and their impact on chronic kidney disease. *Nephrology Nursing Journal*, 48(2), 131-135. <https://doi.org/10.37526/1526-744X>.

Stømer, U. E., Wahl, A. K., Goransson, L. G., & Urstad, K. H. (2020). Health literacy in kidney disease: Associations with quality of life and adherence. *Journal of Renal Care*, 46(2), 85-94. <https://doi.org/10.1111/jorc.12328>.

Wembenyui, C., Douglas, C., & Bonner, A. (2021). Validation of the Australian version of the Chronic Kidney Disease Self-Management Instrument. *International Journal of Nursing Practice*, 27(2), 1-9. <https://doi.org/10.1111/ijn.12857>.

Automanejo: esclerosis múltiple

1631

Definición: Acciones personales para manejar la esclerosis múltiple y evitar recaídas y complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163101	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
163102	Busca información sobre métodos para mantener la salud musculoesquelética	1	2	3	4	5	NA
163103	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
163104	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
163105	Identifica los síntomas de progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: esclerosis múltiple (cont.)

A

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
163106	Identifica formas de afrontar los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
163107	Monitoriza la aparición de síntomas	1	2	3	4	5	NA
163108	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
163109	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
163110	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
163111	Refiere síntomas de empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
163112	Refiere signos y síntomas de cambios del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
163141	Utiliza estrategias para manejar la depresión	1	2	3	4	5	NA
163142	Utiliza estrategias para manejar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
163113	Obtiene atención sanitaria cuando se producen signos de alarma	1	2	3	4	5	NA
163114	Utiliza métodos para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
163115	Obtiene la medicación necesaria	1	2	3	4	5	NA
163116	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
163117	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
163118	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
163119	Utiliza el procedimiento correcto para la administración de las inyecciones	1	2	3	4	5	NA
163120	Rota los puntos de inyección	1	2	3	4	5	NA
163121	Almacena la medicación correctamente	1	2	3	4	5	NA
163122	Utiliza medidas preventivas para reducir los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
163123	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
163143	Evalúa las necesidades de valoración de los trastornos del sueño	1	2	3	4	5	NA
163124	Utiliza estrategias para controlar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
163125	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
163144	Utiliza estrategias para reducir las caídas	1	2	3	4	5	NA
163145	Obtiene ayuda en caso necesario	1	2	3	4	5	NA
163146	Estructura el entorno físico en función de las limitaciones físicas	1	2	3	4	5	NA
163147	Utiliza estrategias para mejorar la función cognitiva	1	2	3	4	5	NA
163148	Utiliza estrategias de control del peso	1	2	3	4	5	NA
163126	Realiza el ejercicio recomendado	1	2	3	4	5	NA
163127	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
163128	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
163149	Utiliza estrategias de afrontamiento centradas en el problema	1	2	3	4	5	NA
163129	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
163150	Utiliza estrategias para mejorar el bienestar	1	2	3	4	5	NA
163130	Utiliza técnicas de tratamiento alternativas	1	2	3	4	5	NA
163151	Recibe las vacunas necesarias	1	2	3	4	5	NA
163132	Se realiza las pruebas de función hepática necesarias	1	2	3	4	5	NA
163133	Utiliza estrategias para mejorar la función vesical	1	2	3	4	5	NA
163134	Utiliza estrategias para mejorar la función intestinal	1	2	3	4	5	NA
163135	Evita las temperaturas extremas	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Automanejo: esclerosis múltiple (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
163136	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163137	Mantiene un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
163152	Identifica a la persona que actuará como representante legal	1	2	3	4	5	NA
163153	Utiliza recursos de salud electrónica fiables	1	2	3	4	5	NA
163154	Utiliza recursos de salud mental	1	2	3	4	5	NA
163155	Utiliza recursos de rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
163156	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
163157	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 4.ª edición 2008; revisada 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bromley, L., Horvath, P. J., Bennett, S. E., Weinstock-Guttman, B., & Ray, A. D. (2019). Impact of nutritional intake on function in people with mild-to-moderate multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 21(1), 1-9. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2017-039>.

Carletto, S., Cavallera, C., Sadowski, L., Rovaris, M., Borghi, M., Khoury, B., Ostacoli, L., & Pagnini, F. (2020). Mindfulness-based intervention for the improvement of well-being in people with multiple sclerosis: A systematic review and meta-analysis. *Psychosomatic Medicine*, 82(6), 600-613. <https://doi.org/10.1097/PSY.0000000000000819>.

Coote, S., Comber, L., Quinn, G., Santoyo-Medina, C., Kalron, A., & Gunn, H. (2020). Falls in people with multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 22, 247-255. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2020-014>.

Eldridge-Smith, E. D., Loew, M., & Stepleman, L. M. (2019). The adaptation and validation of a stigma measure for individuals with multiple sclerosis. *Disability and Rehabilitation*, 43(2), 262-269. <https://doi.org/10.1080/096338288.2019.1617793>.

Matthews, P. M., Block, V. J., & Leocani, L. (2020). E-health and multiple sclerosis. *Current Opinion in Neurology*, 33(3), 271-276. <https://doi.org/10.1097/WCO.0000000000000823>.

Nelson, L. M., & Bourdette, D. (2020). Two decades of research. Time to incorporate comorbidity management into the care of MS? *Neurology*, 95(5), 193-194. <https://doi.org/10.1212/WNL.00000000000010036>.

Rahn, A. C., Solari, A., Beckerman, H., Nicholas, R., Wilkie, D., Heesen, C., & Giordano, A. (2020). I will respect the autonomy of my patient: A scoping review of shared decision making in multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 22(6), 285-293. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2020-027>.

Salter, A., Kowalec, K., Fitzgerald, K. C., Cutter, G., & Marrie, R. A. (2020). Comorbidity is associated with disease activity in MS: Findings from the CombiRx trial. *Neurology*, 95(5), e446-e456. <https://doi.org/10.1212/WNL.00000000000010024>.

Schirda, B., Duraney, E., Lee, H. K., Mangani, H. R., Andridge, R. R., Plate, A., Nicholas, J., & Prakash, R. S. (2020). Mindfulness training for emotion dysregulations in multiple sclerosis: A pilot randomized controlled trial. *Rehabilitation Psychology*, 65(3), 206-218. <https://doi.org/10.1037/rep0000324>.

White, E. K., Sullivan, A. B., & Drerup, M. (2019). Impact of sleep disorders on depression and patient-perceived health-related quality of life in multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 21(1), 10-14. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2017-068>.

Automanejo: herida

3124

Definición: Acciones personales para tratar una incisión quirúrgica, punción, úlcera o herida abierta después de una lesión tisular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312401	Identifica el tipo de herida y los riesgos asociados	1	2	3	4	5	NA
312402	Identifica el tipo de cierre de la herida	1	2	3	4	5	NA
312403	Obtiene información sobre el cuidado de las heridas	1	2	3	4	5	NA
312404	Identifica los productos necesarios para el cuidado de las heridas	1	2	3	4	5	NA
312405	Utiliza estrategias de control del dolor	1	2	3	4	5	NA
312406	Obtiene los suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
312407	Se lava las manos antes de curar la herida	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: herida (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
312408	Utiliza un espejo si es necesario para ver la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
312409	Monitoriza los signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
312410	Monitoriza la zona afectada con cada cambio de apósito	1	2	3	4	5	NA
312411	Limpia la herida según las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
312412	Sigue el régimen de irrigación de la herida	1	2	3	4	5	NA
312413	Maneja el sistema de drenaje de la herida	1	2	3	4	5	NA
312414	Desbrida la herida según las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
312415	Cubre la herida según las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
312416	Utiliza pomadas según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312417	Aplica el apósito para cubrir la herida	1	2	3	4	5	NA
312418	Monitoriza el drenaje de la herida	1	2	3	4	5	NA
312419	Refuerza el vendaje cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
312420	Sigue las instrucciones para el baño	1	2	3	4	5	NA
312421	Monitoriza la temperatura corporal según las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
312422	Informa al profesional sanitario de la temperatura elevada	1	2	3	4	5	NA
312423	Informa al profesional sanitario de la dehiscencia de la herida	1	2	3	4	5	NA
312424	Informa al profesional sanitario del aumento de la hemorragia	1	2	3	4	5	NA
312425	Informa al profesional sanitario del aumento del drenaje	1	2	3	4	5	NA
312426	Se lava las manos después de curar una herida	1	2	3	4	5	NA
312427	Elimina el material contaminado de forma segura	1	2	3	4	5	NA
312428	Solicita la ayuda de un familiar en caso necesario	1	2	3	4	5	NA
312429	Finaliza la terapia antibiótica según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312430	Comunica al profesional sanitario el antecedente de sensibilidad al esparadrapo	1	2	3	4	5	NA
312431	Revisa el estado de vacunación antitetánica con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312432	Utiliza protección solar en la piel después de la cicatrización	1	2	3	4	5	NA
312433	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; revisada en 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Black, K., Cico, S., & Caglar, D. (2015). Wound management. *Pediatrics in Review*, 36(5), 207-216.
Chen, Y. -C., Wang, Y. -C., Chen, W. -K., Smith, M., Huang, H. -M., & Huang, L. -C. (2013). The effectiveness of a health education intervention on self-care of traumatic wounds. *Journal of Clinical Nursing*, 22(17/18), 2499-2508. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2012.04295.x>.
Cousins, Y. (2014). Wound care considerations in neonates. *Nursing Standards*, 28(46), 61-70. <https://doi.org/10.7748/ns.28.46.61.e8402>.
Hunt, D. S. (2016). Self-care and postoperative dressing management. *British Journal of Nursing*, 25(Suppl. 15), S34-S41. <https://doi.org/10.12968/bjon.2016.25.15.S34>.
Kapp, S., Miller, C., & Santamaria, N. (2018). The quality of life of people who have chronic wounds and who self-treat. *Journal of Clinical Nursing*, 27(1-2), 182-192. <https://doi.org/10.1111/jocn.13870>.
Kapp, S., & Santamaria, N. (2017). How and why patients self-treat chronic wounds. *International Wound Journal*, 14(6), 1269-1275. <https://doi.org/10.1111/iwj.12796>.

Definición: Acciones personales para manejar la hipertensión arterial, su tratamiento y para evitar las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310701	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
310702	Realiza el procedimiento correcto para la medición de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
310703	Comprueba la calibración del tensiómetro doméstico	1	2	3	4	5	NA
310704	Mantiene la presión arterial deseada	1	2	3	4	5	NA
310705	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310706	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310707	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310708	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310709	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310710	Realiza los ejercicios recomendados	1	2	3	4	5	NA
310711	Utiliza estrategias para perder peso	1	2	3	4	5	NA
310712	Mantiene un peso corporal óptimo	1	2	3	4	5	NA
310713	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
310714	Limita la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
310715	Limita los líquidos ricos en calorías	1	2	3	4	5	NA
310716	Limita los tentempiés ricos en calorías	1	2	3	4	5	NA
310717	Disminuye las porciones de comida	1	2	3	4	5	NA
310718	Limita el consumo de cafeína	1	2	3	4	5	NA
310719	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
310720	Utiliza técnicas de relajación	1	2	3	4	5	NA
310721	Participa en un programa para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
310722	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
310723	Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
310724	Utiliza estrategias para mantener un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
310725	Utiliza un diario o una aplicación móvil para monitorizar la presión arterial a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
310726	Monitoriza las complicaciones de la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
310727	Se pone en contacto con el profesional sanitario cuando no se encuentra en el rango previsto	1	2	3	4	5	NA
310728	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310734	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310735	Se compromete a colaborar con un profesional sanitario para controlar la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
310729	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
310730	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
310731	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
310732	Busca recursos económicos	1	2	3	4	5	NA
310733	Utiliza apoyo social	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Abegaz, T. M., Shehab, A., Gebreyohannes, E. A., Bhagavathula, A. S., & Elnour, A. A. (2017). Nonadherence to antihypertensive drugs: A systematic review and meta-analysis. *Medicine*, 96(4), e5641. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000005641>.

Kario, K. (2020). Management of hypertension in the digital era. *Hypertension*, 76(3), 640-650. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.14742>.

Li, R., Liang, N., Bu, F., & Hesketh, T. (2020). The effectiveness of self-management of hypertension in adults using mobile health: Systematic review and meta-analysis. *JMIR mHealth and uHealth*, 8(3), e17776. <https://doi.org/10.2196/17776>.

Moss, K. O., Still, C. H., Jones, L. M., Blackshire, G., & Wright, K. D. (2019). Hypertension self-management perspectives from African American older adults. *Western Journal of Nursing Research*, 41(5), 667-684. <https://doi.org/10.1177/0193945918780331>.

Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. *Online Journal of Nursing Informatics*, 24(2), 1.

Peacock, E., & Krousel-Wood, M. (2017). Adherence to antihypertensive therapy. *The Medical Clinics of North America*, 101(1), 229-245. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2016.08.005>.

Shahaj, O., Denneny, D., Schwappach, A., Pearce, G., Epiphaniou, E., Parke, H., Taylor, S., & Pinnock, H. (2019). Supporting self-management for people with hypertension. *Journal of Hypertension*, 37(2), 264-279. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000001867>.

Swaminathan, R., Cohen, E., Philley, M., Hokanson, J., & Young, K. (2020). Impact of self-measured blood pressure monitoring on hypertension management. *Blood Pressure Monitoring*, 25(5), 259-262. <https://doi.org/10.1097/MBP.0000000000000455>.

Warren-Findlow, J., Krinner, L. M., Vinoski, T. E., Coffman, M. J., Gordon, B., & Howden, R. (2020). Relative and cumulative effects of hypertension self-care behaviors on blood pressure. *Western Journal of Nursing Research*, 42(3), 157-164. <https://doi.org/10.1177/0193945919851111>.

Whelton, P. K., Carey, R. M., Aronow, W. S., Casey, D. E., Collins, K. J., Dennison Himmelfarb, C., & Wright, J. T. (2018). 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults: A report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Journal of the American College of Cardiology*, 71(19), e127-e248. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2017.11.006>.

Wright, K., Harmon Still, C., Jones, L. M., & Moss, K. O. (2018). Design of a co-created intervention to self-manage stress and blood pressure in African American older adults with hypertension. *International Journal of Hypertension*, 7591289. <https://doi.org/10.1155/2018/7591289>.

Automanejo: infección

3118

Definición: Acciones personales para manejar la infección, su tratamiento y para prevenir las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311801	Se realiza pruebas de cribado para la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
311802	Obtiene tratamiento para la infección diagnosticada	1	2	3	4	5	NA
311803	Obtiene información sobre la infección	1	2	3	4	5	NA
311804	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311824	Se autoaisla según las recomendaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311825	Lleva mascarilla para evitar la propagación de virus	1	2	3	4	5	NA
311805	Monitoriza los signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
311806	Monitoriza la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
311807	Utiliza métodos para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
311808	Utiliza estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
311809	Utiliza estrategias para evitar la transmisión de la infección a otras personas	1	2	3	4	5	NA
311810	Monitoriza el estado de salud en caso de empeoramiento	1	2	3	4	5	NA
311811	Practica la higiene de las manos	1	2	3	4	5	NA
311812	Practica la higiene corporal	1	2	3	4	5	NA
311813	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311814	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311815	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311816	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311817	Monitoriza las posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
311818	Monitoriza la posible resistencia a la medicación	1	2	3	4	5	NA
311819	Toma probióticos	1	2	3	4	5	NA
311820	Sigue una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
311821	Aumenta la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
311822	Facilita un sueño reparador	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Automanejo: infección (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
311826	Elimina los residuos infecciosos	1	2	3	4	5	NA
311823	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aleksejeva, V., Dovbenko, A., Kroiča, J., & Skadiņš, I. (2021). Toys in the playrooms of children's hospitals: A potential source of nosocomial bacterial infections? *Children (Basel Switzerland)*, 8(10), 914. <https://doi.org/10.3390/children8100914>.

Chaabna, K., Doraiswamy, S., Mamtani, R., & Cheema, S. (2021). Facemask use in community settings to prevent respiratory infection transmission: A rapid review and meta-analysis. *International Journal of Infectious Diseases*, 104, 198-206. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.1434>.

Grundmann, H., Aires-de-Sousa, M., Boyce, J., & Tiemersma, E. (2006). Emergence and resurgence of methicillin-resistant staphylococcus aureus as a public-health threat. *Lancet*, 368, 874-885. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(06\)68853-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(06)68853-3).

Krein, S. L., Olmsted, R. N., Hofer, T. P., Kowalski, C., Forman, J., Banaszak, J., & Saint, S. (2006). Translating infection prevention evidence into practice using quantitative and qualitative research. *American Journal of Infection Control*, 34, 507-512. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2005.05.017>.

Lelie-van der Zande, R., Koster, E. S., Teichert, M., & Bouvy, M. L. (2021). Womens' self-management skills for prevention and treatment of recurring urinary tract infection. *International Journal of Clinical Practice*, 75(8), e14289. <https://doi.org/10.1111/ijcp.14289>.

Li, H., Yuan, K., Sun, Y. K., Zheng, Y. B., Xu, Y. Y., Su, S. Z., Zhang, Y. X., Zhong, Y., Wang, Y. J., Tian, S. S., Gong, Y. M., Fan, T. T., Lin, X., Gobat, N., Wong, S., Chan, E., Yan, W., Sun, S. W., Ran, M. S., Bao, Y. P., & Lu, L. (2022). Efficacy and practice of facemask use in general population: A systematic review and meta-analysis. *Translational Psychiatry*, 12(1), 49. <https://doi.org/10.1038/s41398-022-01814-3>.

McGuckin, M., Storr, J. A., & Govednik, J. (2021). Patient awareness of healthcare-associated infection risk and prevention: Has there been a change in 3 decades (1989-2019)? *American Journal of Infection Control*, 49(11), 1448-1449. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2021.05.009>.

Querido, M. M., Aguiar, L., Neves, P., Pereira, C. C., & Teixeira, J. P. (2019). Self-disinfecting surfaces and infection control. Colloids and Surfaces. *Biointerfaces*, 178, 8-21. <https://doi.org/10.1016/j.colsurfb.2019.02.009>.

Automanejo: insuficiencia cardíaca

3106

Definición: Acciones personales para manejar la insuficiencia cardíaca, su tratamiento y para evitar la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO						
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
310601	1	2	3	4	5	NA
310644	1	2	3	4	5	NA
310602	1	2	3	4	5	NA
310603	1	2	3	4	5	NA
310645	1	2	3	4	5	NA
310604	1	2	3	4	5	NA
310605	1	2	3	4	5	NA
310606	1	2	3	4	5	NA
310607	1	2	3	4	5	NA
310608	1	2	3	4	5	NA
310609	1	2	3	4	5	NA
310610	1	2	3	4	5	NA
310646	1	2	3	4	5	NA
310611	1	2	3	4	5	NA
310612	1	2	3	4	5	NA
310613	1	2	3	4	5	NA
310614	1	2	3	4	5	NA
310615	1	2	3	4	5	NA
310616	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: insuficiencia cardíaca (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310617	Elimina el consumo de tabaco, cigarrillos electrónicos y pipas de agua	1	2	3	4	5	NA
310618	Evita el tabaquismo pasivo	1	2	3	4	5	NA
310619	Monitoriza el peso corporal a diario	1	2	3	4	5	NA
310620	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
310621	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
310622	Eleva las piernas cuando está sentado	1	2	3	4	5	NA
310623	Se pone correctamente las medias elásticas	1	2	3	4	5	NA
310624	Sigue las recomendaciones de actividad física	1	2	3	4	5	NA
310625	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
310626	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
310627	Gestiona las actividades básicas de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
310628	Gestiona las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
310646	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
310631	Utiliza correctamente el pulsioxímetro	1	2	3	4	5	NA
310632	Utiliza correctamente el oxígeno	1	2	3	4	5	NA
310633	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310647	Ajusta los diuréticos cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
310634	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
310635	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310636	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310637	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
310648	Refiere signos y síntomas de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
310638	Refiere signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
310649	Obtiene ayuda para la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
310639	Obtiene ayuda para la depresión	1	2	3	4	5	NA
310650	Obtiene asesoramiento sexual	1	2	3	4	5	NA
310640	Obtiene el apoyo de la familia	1	2	3	4	5	NA
310641	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
310642	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310643	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Clays, E., Puddu, P. E., Luštrek, M., Pioggia, G., Derboven, J., Vrana, M., De Sutter, J., Donne, R. L., Baert, A., Bohanec, M., Ciancarelli, M. C., Dawodu, A. A., Pauw, M. D., Smedt, D. D., Marino, F., Pardaens, S., Schiariti, M. S., Valič, J., Vanderheyden, M., Vodopija, A., & Tartarisco, G. (2021). Proof-of-concept trial results of the HeartMan mobile personal health system for self-management in congestive heart failure. *Science Reports*, 11(1), 5663. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-84920-4>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Jaarsma, T., Hill, L., Bayes-Genis, A., La Rocca, H. - P. B., Castiello, T., Čelutkienė, J., Marques-Sule, E., Plymen, C. M., Piper, S. E., Riegel, B., Rutten, F. H., Ben Gal, T., Bauersachs, J., Coats, A. J., Chioncel, O., Lopatin, Y., Lund, L. H., Lainscak, M., Moura, B., Mullens, W., Piepoli, M. F., Rosano, G., Seferovic, P., & Strömberg, A. (2021). Self-care of heart failure patients: Practical management recommendations from the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology. *European Journal of Heart Failure*, 23(1), 157-174. <https://doi.org/10.1002/ehf.2008>.

Kabbani, S., Al Habeeb, W., Liew, H. B., Mohan, J. C., Ogola, E., Sim, D., & Tsabedze, N. (2019). Supporting the management of patients with heart failure within Asia-Pacific, Middle East, and African Countries: A toolbox for healthcare providers. *Cardiology*, 142(Suppl. 1), 1-10. <https://doi.org/10.1159/000496663>.

Mizukawa, M., Moriyama, M., Yamamoto, H., Rahman, M. M., Naka, M., Kitagawa, T., Kobayashi, S., Oda, N., Yasunobu, Y., Tomiyama, M., Morishima, N., Matsuda, K., & Kihara, Y. (2019). Nurse-led collaborative management using telemonitoring improves quality of life and prevention of rehospitalization in patients with heart failure. *International Heart Journal*, 60(6), 1293-1302. <https://doi.org/10.1536/ihj.19-313>.

Zhao, Q., Chen, C., Zhang, J., Ye, Y., & Fan, X. (2020). Effects of self-management interventions on heart failure: Systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Nursing Studies*, 110, 103689. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103689>.

Definición: Acciones personales para manejar la insuficiencia renal, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312501	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
312502	Busca información sobre el manejo de la insuficiencia renal	1	2	3	4	5	NA
312503	Utiliza fuentes fiables de información sobre la insuficiencia renal	1	2	3	4	5	NA
312504	Identifica los efectos sistémicos personales de la insuficiencia renal	1	2	3	4	5	NA
312505	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria a medida que disminuye la función renal	1	2	3	4	5	NA
312506	Discute las opciones de tratamiento sustitutivo con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312507	Comunica al profesional sanitario las influencias culturales en el cumplimiento del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312508	Discute con el profesional sanitario si cumple los requisitos para recibir un trasplante de riñón	1	2	3	4	5	NA
312509	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
312510	Monitoriza la frecuencia y el ritmo cardíacos	1	2	3	4	5	NA
312511	Monitoriza la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
312512	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
312513	Monitoriza el edema	1	2	3	4	5	NA
312514	Monitoriza las complicaciones del edema	1	2	3	4	5	NA
312515	Monitoriza la diuresis	1	2	3	4	5	NA
312516	Obtiene ayuda para los empeoramientos de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
312517	Cumple el programa de hemodiálisis o diálisis peritoneal	1	2	3	4	5	NA
312518	Utiliza estrategias para limitar los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312519	Utiliza estrategias para manejar la carga sintomática	1	2	3	4	5	NA
312520	Realiza cuidados rutinarios en el acceso vascular para la diálisis	1	2	3	4	5	NA
312521	Protege el sitio de acceso vascular	1	2	3	4	5	NA
312522	Acude a urgencias por problemas en el lugar de acceso vascular	1	2	3	4	5	NA
312523	Sigue la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
312524	Utiliza estrategias para mejorar el cumplimiento de la dieta	1	2	3	4	5	NA
312525	Respeto la ingesta diaria de líquidos recomendada	1	2	3	4	5	NA
312526	Utiliza estrategias para limitar la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
312527	Reparte la ingesta de líquidos a lo largo de las 24 horas del día	1	2	3	4	5	NA
312528	Respeto las restricciones dietéticas de sodio	1	2	3	4	5	NA
312529	Respeto las restricciones dietéticas de proteínas	1	2	3	4	5	NA
312530	Respeto las restricciones dietéticas de fósforo	1	2	3	4	5	NA
312531	Limita el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
312532	Elimina el consumo de tabaco, cigarrillos electrónicos y pipas de agua	1	2	3	4	5	NA
312533	Evita el tabaquismo pasivo	1	2	3	4	5	NA
312534	Monitoriza a diario el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
312535	Identifica el peso corporal seco	1	2	3	4	5	NA
312536	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
312537	Sigue las recomendaciones de actividad física	1	2	3	4	5	NA
312538	Monitoriza el nivel de fatiga	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: insuficiencia renal (cont.)

A

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
312539	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
312540	Gestiona las actividades básicas de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
312541	Gestiona las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
312542	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
312543	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312544	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
312545	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312546	Monitoriza los efectos adversos de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
312547	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312548	Previene las infecciones	1	2	3	4	5	NA
312549	Utiliza estrategias de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
312550	Refiere signos y síntomas de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
312551	Refiere signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
312552	Obtiene ayuda por síntomas psicológicos	1	2	3	4	5	NA
312553	Obtiene el apoyo de la familia	1	2	3	4	5	NA
312554	Obtiene el apoyo de amigos	1	2	3	4	5	NA
312555	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
312556	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312557	Reformula los objetivos vitales	1	2	3	4	5	NA
312558	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
312559	Utiliza fuentes de información fiables sobre la insuficiencia renal	1	2	3	4	5	NA
312560	Ajusta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
312561	Utiliza recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Bertschi, L. A. (2020). Abnormal basic metabolic panel findings: Implications for nursing. *AJN, American Journal of Nursing*, 120(6), 58-66. <https://doi.org/10.1097/01.naj.0000668764.99872.89>.
Chen, J., Fowler, K. J., & Grams, M. E. (2020). Knowledge is power: Patient education as a tool for patient activation. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(2), 163-165. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2020.03.012>.
Chen, T. K., Knicely, D. H., & Grams, M. E. (2020). Chronic kidney disease diagnosis and management: A review. *Journal of American Medical Association*, 322(3), 1294-1304. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.14745>.
Correia, B. R., Brandão, M. A. G., Lopes, R. O. P., Silva, P. C. G., Zaccaro, K. R. L., Benevides, A. B., Duarte, S. C. M., & Silva, R. C. (2021). Arteriovenous fistula maturation clinical assessment for hemodialysis: A scoping review. *Acta Paulista de Enfermagem*, 34, eAPE00232. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AR00232>.
El Monem, M. M. A., & Salim, H. M. (2020). Nursing guidelines to improve sexual function and quality of life among women undergoing hemodialysis. *Central European Journal of Nursing & Midwifery*, 11(4), 171-179. <https://doi.org/10.15452/CEJNM.2020.11.0029>.
Frament, J., Hall, R. K., & Manley, H. J. (2020). Medication reconciliation: The foundation of medication safety for patients requiring dialysis. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(6), 868-876.
González, A. M., Gutman, T., Lopez-Vargas, P., Anumudu, S., Arce, C. M., Craig, J. C., Eckardt, K. U., Harris, T., Levey, A. S., Lightstone, L., Scholes-Robertson, N., Shen, J. I., Teixeira-Pinto, A., Wheeler, D. C., White, D., Wilkie, M., Jadoul, M., Winkelmayer, W. C., & Tong, A. (2020). Patient and caregiver priorities for outcomes in CKD: A multinational nominal group technique study. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(5), 679-689.
Guerra-Guerrero, V., Camargo Plazas, P., Cameron, B. L., Santos Salas, A. V., & Cofre González, C. G. (2020). Understanding the life experience of people on hemodialysis: Adherence to treatment and quality of life. *CANNT Journal*, 30(4), 24-32.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Ikizler, T. A., Burrows, J. D., Byham-Gray, L. D., Campbell, K. L., Carrero, J., Chan, W., Fouque, D., Friedman, A. N., Ghaddar, S. D., Goldstein-Fuchs, J., Kaysen, G. A., Kopple, J. D., Teta, D., Wang, A. Y.-M., & Cuppari, L. (2020). KDOQI Clinical practice guideline for nutrition in CKD: 2020 update. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(3), S1-S107. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2020.05.006>.
Murali, K. M., Mullan, J., Roodenrys, S., Hassan, H. C., Lambert, K., & Loneragan, M. (2019). Strategies to improve dietary, fluid, dialysis or medication adherence in patients with end stage kidney disease on dialysis: A systematic review and meta-analysis of randomized intervention trials. *PLOS One*, 14(1), e0211479. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211479>.
Ng, M. S. N., Wong, C. L., Ho, E. H. S., Hui, Y. H., Miaskowski, C., & So, W. K. W. (2020). Burden of living with multiple concurrent symptoms in patients with end-stage renal disease. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13/14), 2589-2601. <https://doi.org/10.1111/jocn.15282>.
Perl, J., Fuller, D. S., Bieber, B. A., Boudville, N., Kanjanabuch, T., Ito, Y., Nessim, S. J., Piraino, B. M., Pisoni, R. L., Robinson, B. M., Schaubel, D. E., Schreiber, M. J., Teitelbaum, I., Woodrow, G., Zhao, J., & Johnson, D. W. (2020). Peritoneal dialysis-related infection rates and outcomes: Results from the Peritoneal Dialysis Outcomes and Practice Patterns Study (PDOPPS). *American Journal of Kidney Diseases*, 76(1), 42-53. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2019.09.016>.
Sousa, H., Ribeiro, O., Paúl, C., Costa, E., Miranda, V., Ribeiro, F., & Figueiredo, D. (2019). Social support and treatment adherence in patients with end-stage renal disease: A systematic review. *Seminars in Dialysis*, 32(6), 562-574. <https://doi.org/10.1111/sdi.12831>.

Definición: Acciones personales para manejar el linfedema, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312101	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
312102	Obtiene información fiable sobre el linfedema	1	2	3	4	5	NA
312103	Monitoriza los signos y síntomas del linfedema	1	2	3	4	5	NA
312104	Monitoriza los signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312105	Sigue un plan de tratamiento intensivo con terapia descongestiva combinada	1	2	3	4	5	NA
312106	Aplica los vendajes correctamente	1	2	3	4	5	NA
312107	Realiza terapia linfática manual	1	2	3	4	5	NA
312108	Utiliza una bomba de compresión neumática intermitente	1	2	3	4	5	NA
312109	Refiere efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312110	Refiere efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312124	Obtiene información sobre las opciones quirúrgicas	1	2	3	4	5	NA
312111	Utiliza estrategias para afrontar el impacto fisiológico	1	2	3	4	5	NA
312112	Utiliza estrategias para afrontar el impacto psicosocial	1	2	3	4	5	NA
312113	Utiliza estrategias para afrontar los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
312114	Utiliza estrategias para afrontar los cambios en la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
312115	Utiliza estrategias para afrontar una sexualidad percibida como disminuida	1	2	3	4	5	NA
312116	Utiliza estrategias para mejorar la autoestima	1	2	3	4	5	NA
312117	Obtiene modificaciones para compensar las limitaciones físicas en el trabajo	1	2	3	4	5	NA
312118	Identifica las creencias sanitarias que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312119	Obtiene el apoyo de la familia para el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312120	Obtiene recursos económicos para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
312121	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
312122	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
312123	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Brown, J. C., Kumar, A., Cheville, A. L., Tchou, J. C., Troxel, A. B., Harris, S. R., & Schmitz, K. H. (2015). Association between lymphedema self-care adherence and lymphedema outcomes among women with breast cancer-related lymphedema. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 94(4), 288-296. <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000000178>.

Fu, M. R., Ridner, S. H., Hu, S. H., Stewart, B. R., Cormier, J. N., & Armer, J. M. (2013). Psychosocial impact of lymphedema: A systematic review of literature from 2004 to 2011. *Psychooncology*, 22(7), 1466-1484. <https://doi.org/10.1002/pon.3201>.

Johansson, K., Ochalek, K., & Hayes, S. (2020). Prevention of arm lymphedema through the use of compression sleeves following breast cancer: Results from a targeted literature review. *Physical Therapy Reviews*, 25(4), 213-218. <https://doi.org/10.1080/10833196.2020.1822140>.

Kristiansen, M., Halle, M., Pignatti, M., & Skogh, A. -C. D. (2021). Evaluation and selection of lower limb lymphedema patients for lymphaticovenular anastomosis: A prospective study. *Injury*, 9, S108-S113. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2020.02.110>.

McDuff, S. G. R., Mina, A. I., Brunelle, C. L., Salama, L., Warren, L. E. G., Abouegylah, M., Swaroop, M., Skolny, M. N., Asdourian, M., Gillespie, T., Daniell, K., Sayegh, H. E., Naoum, G. E., Zheng, H., & Taghian, A. G. (2019). Timing of lymphedema after treatment for breast cancer: When are patients most at risk? *International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics*, 103(1), 62-70. <https://doi.org/10.1016/j.ijrobp.2018.08.036>.

McLaughlin, S. A., Brunelle, C. L., & Taghian, A. (2020). Breast cancer-related lymphedema: Risk factors, screening, management, and the impact of locoregional treatment. *Journal of Clinical Oncology: Official Journal of the American Society of Clinical Oncology*, 38(20), 2341-2350. <https://doi.org/10.1200/JCO.19.02896>.

Ostby, P. L., & Armer, J. M. (2015). Complexities of adherence and post-cancer lymphedema management. *Journal of Personalized Medicine*, 5(4), 370-388. <https://doi.org/10.3390/jpm5040370>.

Automanejo: neumonía

3122

A

Definición: Acciones personales para manejar la neumonía, su tratamiento y para prevenir las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312201	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
312202	Busca tratamiento para la neumonía	1	2	3	4	5	NA
312203	Monitoriza los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
312204	Obtiene información fiable sobre los métodos para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312205	Sigue el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312206	Monitoriza la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
312207	Monitoriza la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
312208	Monitoriza la falta de aire	1	2	3	4	5	NA
312209	Monitoriza el estado de salud en caso de empeoramiento	1	2	3	4	5	NA
312210	Obtiene atención sanitaria cuando empeoran los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
312211	Finaliza los antibióticos prescritos	1	2	3	4	5	NA
312212	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312213	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312214	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
312215	Monitoriza las posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
312216	Realiza ejercicios de respiración profunda	1	2	3	4	5	NA
312217	Utiliza una pera de goma para limpiar las vías respiratorias nasales	1	2	3	4	5	NA
312218	Utiliza los tratamientos nebulizados según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312219	Utiliza el procedimiento de drenaje postural	1	2	3	4	5	NA
312220	Evita fumar	1	2	3	4	5	NA
312221	Evita el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
312222	Utiliza estrategias para aumentar la humidificación	1	2	3	4	5	NA
312223	Se realiza pruebas diagnósticas	1	2	3	4	5	NA
312231	Se vacuna según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
312224	Sigue una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
312225	Aumenta la ingesta de líquidos según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
312226	Utiliza estrategias para promover el sueño	1	2	3	4	5	NA
312227	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
312228	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
312229	Utiliza estrategias para evitar las recaídas	1	2	3	4	5	NA
312230	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Burman, M. E., & Wright, W. L. (2007). Diagnosis and management of community-acquired pneumonia: Evidence-based practice. *The Journal for Nurse Practitioners*, 3(9), 633-640. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2007.07.019>.
Kaysin, A., & Viera, A. (2016). Community-acquired pneumonia in adults: Diagnosis and management. *American Family Physician*, 94(9), 698-706.
Lanks, C. W., Musani, A. I., & Hsia, D. W. (2019). Community-acquired pneumonia and hospital-acquired pneumonia. *The Medical Clinics of North America*, 103(3), 487-501. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2018.12.008>.
Scelfo, C., Menzella, F., Fontana, M., Ghidoni, G., Galeone, C., & Facciolo, N. C. (2021). Pneumonia and invasive pneumococcal diseases: The role of pneumococcal conjugate vaccine in the era of multi-drug resistance. *Vaccines*, 9(5), 420. <https://doi.org/10.3390/vaccines9050420>.
van Werkhoven, C. H., & Huijts, S. M. (2018). Vaccines to prevent pneumococcal community-acquired pneumonia. *Clinics in Chest Medicine*, 39(4), 733-752. <https://doi.org/10.1016/j.ccm.2018.07.007>.

Definición: Acciones personales para manejar la osteoporosis, su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311001	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311002	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311003	Sigue el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
311004	Comenta con el médico el uso de medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
311005	Sigue las recomendaciones sobre suplementos de calcio	1	2	3	4	5	NA
311006	Sigue las recomendaciones sobre suplementos de vitamina D	1	2	3	4	5	NA
311007	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
311008	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
311009	Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
311010	Realiza ejercicios con carga	1	2	3	4	5	NA
311011	Realiza ejercicios de fortalecimiento muscular	1	2	3	4	5	NA
311012	Utiliza estrategias de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
311013	Comunica una caída a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311014	Comunica una fractura a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311015	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311016	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Alexander, L., LaRosa, J. H., Bader, H., Garfield, S., & Alexander, W. J. (2010). *New dimensions in women's health* (5th ed.). Jones & Bartlett.

Bhalla, A. (2010). Management of osteoporosis in a pre-menopausal woman. *Best Practice & Research Clinical Rheumatology*, 24(3), 313-327. <https://doi.org/10.1016/j.berh.2010.01.006>.

Daly, R., Ahlborg, H., Ringsberg, K., Gardsell, P., Sembo, L., & Karlsson, M. (2008). Association between changes in habitual physical activity and changes in bone density, muscle strength, and functional performance in elderly men and women. *Journal of the American Geriatrics Society*, 56(12), 2252-2260. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2008.02039.x>.

Gates, B., & Das, S. (2011). Management of osteoporosis in elderly men. *Maturitas*, 69(2), 113-119. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2011.03.009>.

International Society for Clinical Densitometry (ISCD). (2004). *Pocket guide to bone mineral density testing*. <https://www.iscd.org/visitors/pdfs/ISCD-CANA-DIANPanelOfficialPositions-BMDcard.pdf>

Matheson, E., Mainous, A., & Carnemolla, M. (2009). The association between onion consumption and bone density in perimenopausal and postmenopausal non-Hispanic white women 50 years and older. *Menopause*, 16(4), 756-759. <https://doi.org/10.1097/gme.0b013e31819581a5>.

Papaioannou, A., Morin, S., Cheung, A. M., Atkinson, S., Brown, J. P., Feldman, S., Hanley, D. A., Hodsmann, A., Jamal, S. A., Kaiser, S. M., Kvern, B., Siminoski, K., & Leslie, W. D. (2010). 2010 clinical practice guidelines for the diagnosis and management of osteoporosis in Canada: Summary. *Canadian Medical Association Journal*, 182(17), 1864-1873. <https://doi.org/10.1097/gme.0b013e31819581a5>.

Automanejo: ostomía

1615

Definición: Acciones personales para mantener la ostomía de eliminación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
161524	1	2	3	4	5	NA
161525	1	2	3	4	5	NA
161526	1	2	3	4	5	NA
161527	1	2	3	4	5	NA
161528	1	2	3	4	5	NA
161529	1	2	3	4	5	NA
161530	1	2	3	4	5	NA
161531	1	2	3	4	5	NA
161504	1	2	3	4	5	NA
161532	1	2	3	4	5	NA
161521	1	2	3	4	5	NA
161507	1	2	3	4	5	NA
161508	1	2	3	4	5	NA
161509	1	2	3	4	5	NA
161510	1	2	3	4	5	NA
161533	1	2	3	4	5	NA
161511	1	2	3	4	5	NA
161512	1	2	3	4	5	NA
161534	1	2	3	4	5	NA
161513	1	2	3	4	5	NA
161514	1	2	3	4	5	NA
161515	1	2	3	4	5	NA
161516	1	2	3	4	5	NA
161535	1	2	3	4	5	NA
161536	1	2	3	4	5	NA
161522	1	2	3	4	5	NA
161537	1	2	3	4	5	NA
161538	1	2	3	4	5	NA
161539	1	2	3	4	5	NA
161523	1	2	3	4	5	NA
161540	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chabal, L. O., Prentice, J. L., & Ayello, E. A. (2021). Practice implications from the WCET® international ostomy guideline 2020. *Advances in Skin & Wound Care*, 34(6), 293-300. <https://doi.org/10.1097/01.ASW.0000742888.02025.d6>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing. Concepts for interprofessional collaborative care* (10th ed.). Elsevier.

Lataillade, L., & Chabal, L. (2021). Therapeutic patient education: A multifaceted approach to ostomy care. *Advances in Skin & Wound Care*, 34(1), 36-42. <https://doi.org/10.1097/01.ASW.0000722756.35017.02>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Stetzer, M. N. (2021). Essential ostomy knowledge for nurses: Promoting adaptation in children with new ostomy and their caregivers. *Pediatric Nursing*, 47(2), 71-78.

Wang, W., Ding, Y., Lu, Q., Qi, J., & Zhang, S. (2021). The development of a behavior questionnaire for stoma self-management for persons with bladder cancer and an ileal conduit. *Journal of Advanced Nursing*, 77(2), 1085-1095. <https://doi.org/10.1111/jan.14662>.

Definición: Acciones personales para manejar un procedimiento o procedimientos necesarios como parte de un plan de tratamiento para una afección en curso.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312801	Describe el propósito del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312802	Describe los pasos del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312803	Describe los beneficios del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312804	Se asegura los recursos económicos	1	2	3	4	5	NA
312805	Practica los pasos del procedimiento con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312806	Se lava las manos antes del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312807	Realiza correctamente los pasos del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312808	Elabora un cronograma para el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312809	Toma precauciones durante el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312810	Respetar las restricciones relacionadas con el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
312811	Utiliza el equipo correctamente	1	2	3	4	5	NA
312812	Describe las complicaciones que podrían surgir	1	2	3	4	5	NA
312813	Mantiene el equipo correctamente	1	2	3	4	5	NA
312814	Elimina el material correctamente	1	2	3	4	5	NA
312815	Mantiene los suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
312816	Identifica el impacto del procedimiento sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
312817	Adapta el procedimiento al estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
312818	Describe las complicaciones que podrían surgir	1	2	3	4	5	NA
312819	Actúa cuando surgen complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312820	Monitoriza los efectos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312821	Involucra a otras personas en el procedimiento cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
312822	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312823	Pide consejo a un profesional sanitario cuando lo necesita	1	2	3	4	5	NA
312824	Consulta con el profesional sanitario sobre cuándo interrumpir el procedimiento	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
McConville, H., Harvey, M., Callahan, C., Motley, L., Difilippo, H., & White, C. (2017). CAR T-cell therapy effects. Review of procedures and patient education. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 21(3), E79-E86.
Van Halsema, E. E., Hoen, C. A., de Koning, P. S., Rosmolen, W. D., van Hooft, J. E., & Bergman, J. J. (2018). Self-dilation for therapy-resistant benign esophageal strictures. *Surgical Endoscopy*, 32, 3200-3207. <https://doi.org/10.1007/s00464-018-6037-z>.
Walter, E., Avgush, S., Daly, C., & Crump, C. (2020). The impact of the great recession on diabetes management in a high-risk population. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 31(2), 1007-1017. <https://doi.org/10.1353/hpu.2020.0074>.

Automanejo: régimen terapéutico						3129	
Definición: Acciones personales para manejar un plan terapéutico de cuidados.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
312901	Describe la relación entre el régimen terapéutico y la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
312902	Identifica el impacto del régimen terapéutico sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
312903	Adapta el régimen terapéutico al estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
312904	Describe el objetivo del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312905	Describe las partes del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312906	Describe los beneficios del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312907	Revisa el régimen terapéutico con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
312908	Se asegura recursos financieros	1	2	3	4	5	NA
312909	Sigue la dieta correctamente	1	2	3	4	5	NA
312910	Sigue un plan de actividad física	1	2	3	4	5	NA
312911	Toma la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
312912	Sigue correctamente los procedimientos terapéuticos	1	2	3	4	5	NA
312913	Sigue las restricciones relacionadas con el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
312914	Utiliza el equipo correctamente	1	2	3	4	5	NA
312915	Mantiene el equipo correctamente	1	2	3	4	5	NA
312916	Elimina el material correctamente	1	2	3	4	5	NA
312917	Mantiene los suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
312918	Describe las complicaciones que podrían surgir	1	2	3	4	5	NA
312919	Toma medidas cuando surgen complicaciones	1	2	3	4	5	NA
312920	Monitoriza los efectos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
312921	Involucra a otras personas en el régimen terapéutico cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Despins, L. A., & Wakefield, B. J. (2020). Making sense of blood glucose data and self-management in individuals with type 2 diabetes mellitus: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 29, 2572-2588. <https://doi.org/10.1111/jocn.15280>.

McConville, H., Harvey, M., Callahan, C., Motley, L., Difilippo, H., & White, C. (2017). CAR T-cell therapy effects. Review of procedures and patient education. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 21(3), E79-E86. <https://doi.org/10.1007/s11912-018-0662-5>.

Peltola, M., & Isotalus, P. (2020). Competing discourses of professional-patient relationships in type 2 diabetes management. *Health Communication*, 35(14), 1811-1820. <https://doi.org/10.1080/10410236.2019.1663586>.

Racine, M., Sánchez-Rodríguez, E., de la Veg, R., Galán, S., Solé, E., Jensen, M. P., Miró, J., Moulin, D. E., & Nielson, W. R. (2020). Pain-related activity management patterns as predictors of treatment outcomes in patients with fibromyalgia syndrome. *Pain Medicine*, 21(2), e191-e200. <https://doi.org/10.1093/pm/pnz259>.

Walter, E., Avgush, S., Daly, C., & Crump, C. (2020). The impact of the great recession on diabetes management in a high-risk population. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 31(2), 1007-1017. <https://doi.org/10.1353/hpu.2020.0074>.

Definición: Acciones personales para manejar el autismo, utilizar prácticas conductuales positivas, su tratamiento y para prevenir las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311301	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
311302	Obtiene información fiable sobre el autismo	1	2	3	4	5	NA
311303	Identifica el estilo de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
311304	Monitoriza los signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
311305	Utiliza estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
311306	Realiza el régimen terapéutico según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311307	Monitoriza los efectos terapéuticos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
311308	Modifica la conducta para cumplir los requisitos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
311309	Maneja la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
311310	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311311	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311312	Obtiene ayuda para las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
311313	Obtiene ayuda para las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
311314	Utiliza estrategias para afrontar las consecuencias del autismo	1	2	3	4	5	NA
311315	Utiliza estrategias para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
311316	Mantiene una conducta socialmente aceptada en situaciones de estrés	1	2	3	4	5	NA
311317	Monitoriza la intensidad de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
311318	Elabora un plan de transición con otras personas	1	2	3	4	5	NA
311319	Utiliza habilidades de gestión del tiempo	1	2	3	4	5	NA
311320	Utiliza estrategias para minimizar el impacto del cambio	1	2	3	4	5	NA
311321	Utiliza estrategias para equilibrar los estímulos ambientales	1	2	3	4	5	NA
311322	Utiliza técnicas de relajación eficaces	1	2	3	4	5	NA
311323	Mantiene el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
311324	Utiliza estrategias para comunicarse eficazmente	1	2	3	4	5	NA
311325	Intercambia mensajes con precisión con los demás	1	2	3	4	5	NA
311326	Comunica que es consciente del entorno interpersonal	1	2	3	4	5	NA
311327	Utiliza estrategias para adaptarse a situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
311328	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
311329	Utiliza un gestor de casos para coordinar los cuidados	1	2	3	4	5	NA
311330	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
311331	Utiliza estrategias para mantener la rutina	1	2	3	4	5	NA
311332	Utiliza el sistema de apoyo familiar disponible	1	2	3	4	5	NA
311333	Participa en actividades de grupos de iguales	1	2	3	4	5	NA
311334	Utiliza habilidades de interacción social adecuadas	1	2	3	4	5	NA
311335	Utiliza grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
311336	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:
American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
Carr, M. (2016). Self-management of challenging behaviors associated with autism spectrum disorder: A meta-analysis. *Australian Psychologist*, 51(4), 316-333. <https://doi.org/10.1111/ap.12227>.
Hume, K., Loftin, R., & Lantz, J. (2009). Increasing independence in autism spectrum disorders: A review of three focused interventions. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 39(9), 1329-1338. <https://doi.org/10.1007/s10803-009-0751-2>.
Johnson, T., & Joshi, A. (2016). Dark clouds or silver linings? A stigma threat perspective on the implications of an autism diagnosis for workplace well-being. *Journal of Applied Psychology*, 101(3), 430-449. <https://doi.org/10.1037/apl0000058>.
Roberts, K. (2010). Topic areas to consider when planning transition from high school to postsecondary education for students with autism spectrum disorders. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 25(3), 158-162. <https://doi.org/10.1177/1088357610371476>.

Automanejo: trastorno lipídico							3109
Definición: Acciones personales para manejar la hiperlipidemia, su tratamiento y para evitar las complicaciones.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310901	Busca información sobre los métodos para manejar el trastorno	1	2	3	4	5	NA
310902	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310903	Discute los beneficios de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310904	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
310905	Monitoriza las concentraciones de lípidos	1	2	3	4	5	NA
310906	Adapta la rutina de vida para mantener una salud óptima	1	2	3	4	5	NA
310907	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
310908	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
310909	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
310910	Limita la ingesta de grasas y colesterol	1	2	3	4	5	NA
310926	Monitoriza la ingesta de vitamina D	1	2	3	4	5	NA
310911	Realiza el ejercicio aeróbico recomendado	1	2	3	4	5	NA
310912	Sigue las recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
310913	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
310914	Evita el tabaquismo pasivo	1	2	3	4	5	NA
310915	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310916	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310917	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310918	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
310919	Evita dejar de tomar la medicación de repente	1	2	3	4	5	NA
310920	Utiliza únicamente medicamentos sin receta aprobados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310927	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310921	Monitoriza los cambios en la salud general	1	2	3	4	5	NA
310922	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
310923	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310924	Recorre a otras personas significativas para apoyar los cambios de conducta	1	2	3	4	5	NA
310925	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Berman, A. N., & Blankstein, R. (2019). Optimizing dyslipidemia management for the prevention of cardiovascular disease: A focus on risk assessment and therapeutic options. *Current Cardiology Reports*, 21(9), 110. <https://doi.org/10.1007/s11886-019-1175-z>.

Dombalis, S., & Nash, A. (2021). The effect of statins in children and adolescents with familial hypercholesterolemia: A systematic review. *Journal of Pediatric Healthcare*, 35(3), 292-303. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2020.11.007>.

Ko, S. H., & Kim, H. S. (2020). Menopause-associated lipid metabolic disorders and foods beneficial for postmenopausal women. *Nutrients*, 12(1), 202. <https://doi.org/10.3390/nu12010202>.

Liang, T., Wu, L., Xi, Y., Li, Y., Xie, X., Fan, C., Yang, L., Yang, S., Chen, X., Zhang, J., & Wu, Q. (2021). Probiotics supplementation improves hyperglycemia, hypercholesterolemia, and hypertension in type 2 diabetes mellitus: An update of meta-analysis. *Critical Reviews in Food Science & Nutrition*, 61(10), 1670-1688. <https://doi.org/10.1080/10408398.2020.1764488>.

Newman, C. B., Blaha, M. J., Boord, J. B., Cariou, B., Chait, A., Fein, H. G., Ginsberg, H. N., Goldberg, I. J., Murad, M. H., Subramanian, S., & Tannock, L. R. (2020). Lipid management in patients with endocrine disorders: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 105(12), 3613-3682. <https://doi.org/10.1210/clinem/dgaa674>.

Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. *Online Journal of Nursing Informatics*, 24(2), 1.

Silverman, M. G., Ference, B. A., Im, K., Wiviott, S. D., Giugliano, R. P., Grundy, S. M., Baunwald, E., & Sabatine, M. S. (2016). Association between lowering LDL-C and cardiovascular risk reduction among different therapeutic interventions: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Medical Association*, 316(12), 1289-1297. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.13985>.

Vázquez-Manjarrez, N., Guevara-Cruz, M., Flores-López, A., Pichardo-Ontiveros, E., Tovar, A. R., & Torres, N. (2021). Effect of a dietary intervention with functional foods on LDL-C concentrations and lipoprotein subclasses in overweight subjects with hypercholesterolemia: Results of a controlled trial. *Clinical Nutrition*, 40(5), 2527-2534. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2021.02.048>.

Automanejo: tratamiento anticoagulante

3101

Definición: Acciones personales para manejar la terapia para mantener el tiempo de coagulación de la sangre dentro de un rango preestablecido y evitar las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
310101	Busca información sobre el tratamiento anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
310102	Busca información sobre las acciones del anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
310103	Participa en las decisiones sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
310104	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
310105	Busca información sobre las posibles complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310106	Busca información sobre la prueba de laboratorio para el tiempo de coagulación	1	2	3	4	5	NA
310107	Se realiza pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA
310108	Monitoriza los signos y síntomas de tromboembolismo	1	2	3	4	5	NA
310109	Monitoriza los signos y síntomas de hemorragia	1	2	3	4	5	NA
310110	Monitoriza los signos y síntomas de fibrilación auricular	1	2	3	4	5	NA
310111	Monitoriza los signos y síntomas de accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
310112	Monitoriza los signos y síntomas de accidente isquémico transitorio.	1	2	3	4	5	NA
310113	Refiere síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
310114	Informa a los profesionales sanitarios del tratamiento anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
310115	Utiliza estrategias para reducir la estasis venosa	1	2	3	4	5	NA
310116	Utiliza estrategias para prevenir las hemorragias internas	1	2	3	4	5	NA
310117	Utiliza estrategias para prevenir las lesiones físicas	1	2	3	4	5	NA
310118	Monitoriza los signos vitales	1	2	3	4	5	NA
310119	Respetar las restricciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
310120	Evita las sustancias que interactúan con el agente anticoagulante	1	2	3	4	5	NA

Automanejo: tratamiento anticoagulante (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
310121	Elimina el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
310122	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
310123	Discute el uso de medicamentos sin receta con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
310127	Utiliza un teléfono inteligente o una aplicación móvil de apoyo al automanejo	1	2	3	4	5	NA
310128	Utiliza un monitor para comprobar el tiempo de coagulación de la sangre	1	2	3	4	5	NA
310124	Desarrolla un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
310125	Informa al cuidador sobre el manejo del tratamiento anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
310126	Comunica el plan de tratamiento inmediato al cuidador familiar	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cabellos-García, A. C., Martínez-Sabater, A., Castro-Sánchez, E., Kangasniemi, M., Juárez-Vela, R., & Gea-Caballero, V. (2018). Relation between health literacy, self-care and adherence to treatment with oral anticoagulants in adults: A narrative systematic review. *BMC Public Health*, 18(1), 1157. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6070-9>.

Corrochano, M., Jiménez, B., Millón, J., Gich, I., Rambla, M., Gil, E., Caparrós, P., Macho, R., & Souto, J. C. (2020). Patient self-management of oral anticoagulation with vitamin K antagonists in everyday practice: Clinical outcomes in a single centre cohort after long-term follow-up. *BMC Cardiovascular Disorders*, 20(1), 166. <https://doi.org/10.1186/s12872-020-01448-7>.

Ritchie, L. A., Penson, P. E., & Lane, D. A. (2019). Warfarin therapy and improved anticoagulation control by patient self-management. *Thrombosis and Haemostasis*, 119(10), 1550-1552. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1696982>.

Sølvik, U. Ø., Løkkebo, E., Kristoffersen, A. H., Brodin, E., Averina, M., & Sandberg, S. (2019). Quality of warfarin therapy and quality of life are improved by self-management for two years. *Thrombosis and Haemostasis*, 119(10), 1632-1641. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1693703>.

Vegt, J., & Guest, P. C. (2018). A user-friendly app for blood coagulation disorders. *Methods in Molecular Biology*, 1735, 499-504. https://doi.org/10.1007/978-1-4939-7614-0_37.

Vogeler, E., Dieterlen, M. T., Garbade, J., Lehmann, S., Jawad, K., Borger, M. A., & Meyer, A. L. (2021). Benefit of self-managed anticoagulation in patients with left ventricular assist device. *The Thoracic and Cardiovascular Surgeon*, 69(6), 518-525. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1719153>.

Witt, D. M., Nieuwlaat, R., Clark, N. P., Ansell, J., Holbrook, A., Skov, J., Shehab, N., Mock, J., Myers, T., Dentali, F., Crowther, M. A., Agarwal, A., Bhatt, M., Khatib, R., Riva, J. J., Zhang, Y., & Guyatt, G. (2018). American Society of Hematology 2018 guidelines for management of venous thromboembolism: Optimal management of anticoagulation therapy. *Blood Advances*, 2(22), 3257-3291. <https://doi.org/10.1182/bloodadvances.2018024893>.

Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

3117

Definición: Acciones personales para manejar el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), su tratamiento y para prevenir la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
311701	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
311702	Obtiene información sobre el virus de la inmunodeficiencia humana	1	2	3	4	5	NA
311703	Colabora con el profesional sanitario para elaborar un plan de cuidados individualizado	1	2	3	4	5	NA
311704	Monitoriza los signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
311705	Sigue las precauciones recomendadas	1	2	3	4	5	NA
311706	Revela a su pareja su estado serológico respecto al virus de la inmunodeficiencia humana	1	2	3	4	5	NA
311707	Sigue la medicación antirretroviral prescrita	1	2	3	4	5	NA
311708	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

A

Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
311709	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
311710	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
311711	Monitoriza el recuento de linfocitos T CD4	1	2	3	4	5	NA
311712	Monitoriza la carga viral	1	2	3	4	5	NA
311713	Elimina los materiales contaminados de forma segura	1	2	3	4	5	NA
311714	Modifica las conductas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
311715	Realiza ejercicio	1	2	3	4	5	NA
311716	Sigue una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
311739	Se abstiene de fumar	1	2	3	4	5	NA
311717	Se abstiene de consumir drogas intravenosas	1	2	3	4	5	NA
311718	Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
311740	Utiliza estrategias para manejar la depresión	1	2	3	4	5	NA
311741	Utiliza estrategias para manejar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
311719	Utiliza estrategias para prevenir las infecciones	1	2	3	4	5	NA
311742	Utiliza estrategias para manejar la carga del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
311720	Expresa conciencia de las desigualdades sociales	1	2	3	4	5	NA
311721	Discute el estigma asociado al virus de la inmunodeficiencia humana	1	2	3	4	5	NA
311722	Realiza prácticas espirituales para afrontar la situación	1	2	3	4	5	NA
311723	Realiza prácticas religiosas para afrontar la situación	1	2	3	4	5	NA
311724	Manifiesta una trayectoria clara de cambio en la autoimagen	1	2	3	4	5	NA
311725	Establece objetivos realistas	1	2	3	4	5	NA
311726	Utiliza estrategias para alcanzar sus objetivos	1	2	3	4	5	NA
311727	Se perdona a sí mismo por las circunstancias de la vida	1	2	3	4	5	NA
311728	Perdona a los demás por las circunstancias de la vida	1	2	3	4	5	NA
311729	Utiliza estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
311730	Comunica los síntomas depresivos a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311743	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
311733	Asiste a grupos de apoyo de iguales	1	2	3	4	5	NA
311734	Comunica información sobre el virus de la inmunodeficiencia humana a otras personas	1	2	3	4	5	NA
311744	Obtiene ayuda para realizar las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
311735	Obtiene el apoyo de amigos	1	2	3	4	5	NA
311736	Obtiene el apoyo de la familia	1	2	3	4	5	NA
311745	Obtiene ayuda económica en caso necesario	1	2	3	4	5	NA
311737	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
311738	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Manejo de la salud (FF) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Bernard, C., Seydi, M., Tanon, A., Messou, E., Minga, A., Font, H., & Dabis, F. the International Epidemiological Database to evaluate Aids (IeDEA) West Africa Collaboration. (2021). Barriers influencing task-shifting for the management of depression in people living with HIV: A study from West Africa IeDEA cohort collaboration. *AIDS Care*, 33(3), 352-356. <https://doi.org/10.1080/09540121.2020.1739202>.
- Boucher, L. M., O'Brien, K. K., Baxter, L. N., Fitzgerald, M. L., Liddy, C. E., & Kendall, C. E. (2019). Healthy aging with HIV: The role of self-management support. *Patient Education and Counseling*, 102(8), 1565-1569. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.02.019>.
- Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care*. Elsevier.
- Schreiner, N., Perazzo, J., Digennaro, S., Currie, J., Daly, B., & Webel, A. (2019). A descriptive, cross-sectional study examining treatment burden in people living with HIV. *Applied Nursing Research*, 46, 31-36. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.02.009>.
- Schreiner, N., Perazzo, J., Digennaro, S., Currie, J., Daly, B., & Webel, A. (2020). Associations between symptom severity and treatment burden in people living with HIV. *Journal of Advanced Nursing*, 76, 2348-2358. <https://doi.org/10.1111/jan.14461>.
- Schreiner, N., Perazzo, J., Digennaro, S., Currie, J., Daly, B., & Webel, A. (2020). Examining the association between item specific treatment burden and adherence in people living with HIV. *Western Journal of Nursing Research*, 42(7), 495-502. <https://doi.org/10.1177/01939-45919880317>.

Autonomía personal						1614
Definición: Acciones personales de un individuo competente para controlar las decisiones vitales.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO						
Indicadores:						
	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
	1	2	3	4	5	
161401 Toma decisiones vitales informadas	1	2	3	4	5	NA
161402 Tiene en cuenta otras opiniones a la hora de tomar decisiones	1	2	3	4	5	NA
161403 Muestra independencia en el proceso de toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
161404 Toma decisiones sin presiones indebidas de los padres	1	2	3	4	5	NA
161405 Toma decisiones sin presiones indebidas del cónyuge	1	2	3	4	5	NA
161406 Toma decisiones sin presiones indebidas de los hijos	1	2	3	4	5	NA
161407 Toma decisiones sin presiones indebidas de la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
161408 Toma decisiones sin presiones indebidas de los amigos	1	2	3	4	5	NA
161409 Toma decisiones sin presiones indebidas del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161410 Afirma sus preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
161411 Participa en las decisiones sobre la asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
161412 Expresa satisfacción con sus opciones vitales	1	2	3	4	5	NA
161413 Expresa capacidad para afrontar el estado de salud actual	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 3.ª edición 2004; actualizada 2018						

BIBLIOGRAFÍA:

Aveyard, H. (2000). Is there a concept of autonomy that can usefully inform nursing practice? *Journal of Advanced Nursing*, 32(2), 352-358. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2000.01483.x>.

Brennan, M. (1997). A concept analysis of consent. *Journal of Advanced Nursing*, 25(3), 477-484. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2000.01483.x>.

Dworkin, G. (1988). *The theory and practice of autonomy*. Cambridge University Press.

+Mars, G., van Eijk, J., Post, M., Proot, I., Mesters, I., & Kempen, G. (2014). Development and psychometric properties of the Maastricht Personal Autonomy Questionnaire (MPAQ) in older adults with a chronic physical illness. *Quality of Life Research*, 23(6), 1777-1787. <https://doi.org/10.1007/s11136-013-0619-y>.

Oshana, M. (Ed.). (2015). *Personal autonomy and social oppression: Philosophical perspectives*. Taylor & Francis.

Schüler, J., Sheldon, K., Prentice, M., & Halusic, M. (2014). Do some people need autonomy more than others? Implicit dispositions toward autonomy moderate the effects of felt autonomy on well-being. *Journal of Personality*, 84(1), 5-20. <https://doi.org/10.1111/jopy.12133>.

Wiens, A. G. (1993). Patient autonomy: A theoretical framework for nursing. *Journal of Professional Nursing*, 9(2), 95-103. [https://doi.org/10.1016/8755-7223\(93\)90025-8](https://doi.org/10.1016/8755-7223(93)90025-8).

Definición: Acciones personales para abstenerse de conductas violentas, combativas o destructivas hacia los demás.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
140110	Identifica cuándo se enfada	1	2	3	4	5 NA
140111	Identifica cuándo está frustrado	1	2	3	4	5 NA
140112	Identifica situaciones que desencadenan hostilidad	1	2	3	4	5 NA
140113	Identifica la responsabilidad para mantener el control	1	2	3	4	5 NA
140114	Identifica cuándo se siente agresivo	1	2	3	4	5 NA
140115	Identifica alternativas a la agresión	1	2	3	4	5 NA
140116	Identifica alternativas a los arrebatos verbales.	1	2	3	4	5 NA
140127	Mantiene el régimen de tratamiento	1	2	3	4	5 NA
140124	Utiliza habilidades efectivas de resolución de conflictos	1	2	3	4	5 NA
140128	Utiliza estrategias de reevaluación cognitiva	1	2	3	4	5 NA
140129	Busca relaciones positivas con sus compañeros	1	2	3	4	5 NA
140125	Expresa sus necesidades de forma no destructiva	1	2	3	4	5 NA
140117	Desahoga sentimientos negativos de forma no destructiva	1	2	3	4	5 NA
140101	Se abstiene de arrebatos verbales	1	2	3	4	5 NA
140130	Evita los pensamientos negativos	1	2	3	4	5 NA
140126	Evita violar el espacio personal de los demás	1	2	3	4	5 NA
140131	Se abstiene del ciberacoso	1	2	3	4	5 NA
140103	Se abstiene de golpear a los demás	1	2	3	4	5 NA
140104	Se abstiene de dañar a los demás	1	2	3	4	5 NA
140105	Se abstiene de dañar a los animales	1	2	3	4	5 NA
140106	Se abstiene de destruir la propiedad	1	2	3	4	5 NA
140132	Se abstiene de abusar de sustancias	1	2	3	4	5 NA
140109	Controla los impulsos	1	2	3	4	5 NA
140121	Utiliza la actividad física para reducir la energía acumulada	1	2	3	4	5 NA
140122	Utiliza técnicas para controlar la ira	1	2	3	4	5 NA
140123	Utiliza técnicas para controlar la frustración	1	2	3	4	5 NA
140118	Mantiene el acuerdo para abstenerse de conductas agresivas	1	2	3	4	5 NA
140119	Mantiene el autocontrol sin supervisión	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Autocontrol (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Brochado, S., Fraga, S., Soares, S., Ramos, E., & Barros, H. (2021). Cyberbullying among adolescents: The influence of different modes of inquiry. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(3–4), 1933–1950. <https://doi.org/10.1177/0886260517744182>.

Coleman, J. N., & Farrell, A. D. (2021). The influence of exposure to violence on adolescents' physical aggression: The protective influence of peers. *Journal of Adolescence*, 90(C), 53–65. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2021.06.003>.

Faay, M. D. M., & Sommer, I. E. (2021). Risk and prevention of aggression in patients with psychotic disorders. *American Journal of Psychiatry*, 178(3), 218–220. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2020.21010035>.

Harrington, A. G., Overall, N. C., & Cross, E. J. (2021). Masculine gender role stress, low relationship power, and aggression toward intimate partners. *Psychology of Men & Masculinities*, 22(1), 48–62. <https://doi.org/10.1037/men0000262>.

Mansueto, G., Cavallo, C., Palmieri, S., Ruggiero, G. M., Sassaroli, S., & Caselli, G. (2021). Adverse childhood experiences and repetitive negative thinking in adulthood: A systematic review. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 28(3), 557–568. <https://doi.org/10.1002/cpp.2590>.

Scheer, J. R., & Mereish, E. H. (2021). Intimate partner violence and illicit substance use among sexual and gender minority youth: The protective role of cognitive reappraisal. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(21–22), 9956–9976. <https://doi.org/10.1177/0886260519881001>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essential of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Autorrestricción de la conducta abusiva						1400	
Definición: Acciones personales para abstenerse de comportamientos emocionales, físicos, sexuales y económicos abusivos y negligentes hacia los demás.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140029	Obtiene el tratamiento de salud mental necesario	1	2	3	4	5	NA
140030	Obtiene el tratamiento de salud física necesario	1	2	3	4	5	NA
140020	Participa en los regímenes terapéuticos necesarios	1	2	3	4	5	NA
140031	Utiliza servicios de atención al abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
140007	Identifica factores que contribuyen a la conducta abusiva	1	2	3	4	5	NA
140006	Discute la conducta abusiva	1	2	3	4	5	NA
140032	Utiliza estrategias para afrontar las frustraciones	1	2	3	4	5	NA
140033	Utiliza estrategias para afrontar los conflictos	1	2	3	4	5	NA
140034	Utiliza estrategias para afrontar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140035	Utiliza estrategias para controlar la ira	1	2	3	4	5	NA
140036	Utiliza estrategias para controlar la agresividad	1	2	3	4	5	NA
140037	Utiliza estrategias para controlar los impulsos	1	2	3	4	5	NA
140005	Utiliza mecanismos alternativos para afrontar el estrés	1	2	3	4	5	NA
140038	Identifica las necesidades básicas de otras personas importantes	1	2	3	4	5	NA
140039	Participa en la satisfacción de las necesidades básicas de otras personas importantes	1	2	3	4	5	NA
140040	Participa en clases de crianza de los hijos	1	2	3	4	5	NA
140018	Tiene comportamientos adecuados a su rol	1	2	3	4	5	NA
140041	Adopta actitudes positivas hacia la crianza de los hijos	1	2	3	4	5	NA
140024	Utiliza técnicas de cuidado apropiadas	1	2	3	4	5	NA
140013	Establece expectativas congruentes con el nivel de desarrollo	1	2	3	4	5	NA
140042	Utiliza estrategias para afrontar las discapacidades de los demás	1	2	3	4	5	NA
140023	Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
140025	Se abstiene de una conducta abusiva físicamente	1	2	3	4	5	NA
140026	Se abstiene de una conducta abusiva emocionalmente	1	2	3	4	5	NA
140027	Se abstiene de una conducta abusiva sexualmente	1	2	3	4	5	NA
140043	Se abstiene de una conducta abusiva económicamente	1	2	3	4	5	NA
140028	Se abstiene del abandono de las necesidades básicas de la persona dependiente	1	2	3	4	5	NA
140008	Expresa sentimientos sobre la víctima	1	2	3	4	5	NA
140016	Expresa empatía por la víctima	1	2	3	4	5	NA
140011	Utiliza conducta de protección hacia la víctima	1	2	3	4	5	NA
140044	Reconoce cuándo debe ponerse en contacto con profesionales sanitarios para solicitar ayuda	1	2	3	4	5	NA
140009	Identifica los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Autocontrol (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2013, 2024							

A

BIBLIOGRAFÍA:

Ellis, A. E., Simiola, V., Mackintosh, M. A., Schlaudt, V. A., & Cook, J. A. (2020). Perceived helpfulness and engagement in mental health treatment: A study of male survivors of sexual abuse. *Psychology of Men & Masculinities*, 21(4), 632-642. <https://doi.org/10.1037/men0000313>.

Gülmak, K., & Orak, O. S. (2021). Effectiveness of web-based distance education for parents in the prevention of emotional neglect and abuse: A randomized controlled study. *Perspectives in Psychiatric Care*, 57(2), 573-582. <https://doi.org/10.1111/ppc.12580>.

Hefti, S., Pérez, T., Fürstenau, U., Rhiner, B., Swenson, C. C., & Schmid, M. (2020). Multisystemic therapy for child abuse and neglect: Do parents show improvement in parental mental health problems and parental stress? *Journal of Marital and Family Therapy*, 46(1), 95-109. <https://doi.org/10.1111/jmft.12367>.

Iob, E., Steptoe, A., & Fancourt, D. (2020). Abuse, self-harm and suicidal ideation in the UK during the COVID-19 pandemic. *The British Journal of Psychiatry*, 217(4), 543-546. <https://doi.org/10.1192/bjp.2020.130>.

Johnson, E. J. (2020). An exploratory study on the prevention of school children for violence and abuse. *Journal of Human Behavior in the Social Environment*, 30(4), 399-409. <https://doi.org/10.1080/10911359.2019.1688220>.

Palusci, V. J., & Ilardi, M. (2020). Risk factors and services to reduce child sexual abuse recurrence. *Child Maltreatment*, 25(1), 106-116. <https://doi.org/10.1177/1077559519848489>.

Reitan, T. (2019). Substance abuse during pregnancy: A 5-year follow-up of mothers and children. *Drugs: Education, Preventions and Policy*, 26(3), 219-228. <https://doi.org/10.1080/09687637.2018.1432568>.

Thulin, J., Kjellgren, C., & Nilsson, D. (2018). Children's experiences with an intervention aimed to prevent further physical abuse. *Child & Family Social Work*, 24(1), 17-24. <https://doi.org/10.1111/cfs.12476>.

Autorrestricción de la ira

1410

Definición: Acciones personales para eliminar o reducir intensos pensamientos, sentimientos y conductas hostiles.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
141001 Identifica cuándo se enfada	1	2	3	4	5	NA
141002 Identifica cuándo está frustrado	1	2	3	4	5	NA
141003 Identifica signos precoces de ira	1	2	3	4	5	NA
141004 Identifica situaciones que provocan ira	1	2	3	4	5	NA
141005 Aborda situaciones imprevisibles con una mente abierta	1	2	3	4	5	NA
141006 Identifica la base de sentimientos de ira	1	2	3	4	5	NA
141007 Asume la responsabilidad de las conductas personales	1	2	3	4	5	NA
141008 Utiliza habilidades efectivas de resolución de conflictos	1	2	3	4	5	NA
141009 Expresa sus necesidades de una manera constructiva	1	2	3	4	5	NA
141010 Expresa sus sentimientos negativos de forma no amenazante	1	2	3	4	5	NA
141011 Monitoriza las manifestaciones conductuales de la ira	1	2	3	4	5	NA
141012 Monitoriza las manifestaciones físicas de la ira	1	2	3	4	5	NA
141013 Utiliza la actividad física para reducir la ira reprimida	1	2	3	4	5	NA
141014 No vacila entre los estallidos de ira y la pasividad	1	2	3	4	5	NA
141015 Evita imponer los propios valores a los demás	1	2	3	4	5	NA
141016 Comparte los sentimientos de ira con los demás	1	2	3	4	5	NA
141017 Utiliza estrategias para controlar la ira	1	2	3	4	5	NA
141018 Utiliza estrategias para controlar la frustración	1	2	3	4	5	NA
141019 Obtiene asesoramiento cuando lo necesita	1	2	3	4	5	NA
141020 Mantiene el autocontrol sin supervisión	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Autocontrol (O) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Dunbar, B. (2004). Anger management: A holistic approach. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 10(1), 16-23.

Howells, K., & Day, A. (2003). Readiness for anger management: Clinical and theoretical issues. *Clinical Psychology Review*, 23(2), 319-337.

Park, Y. -P., Ryu, H., Han, K. S., Kwon, J. H., Kim, H. K., Kang, H. C., Yoon, J. -W., Cheon, S. -H., & Shin, H. (2010). Anger, anger expression, and suicidal ideation in Korean adolescents. *Archives of Psychiatric Nursing*, 24(3), 168-177. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2009.04.004>.

Puskar, K. R., Stark, K. H., Northcut, T., Williams, R., & Haley, T. (2010). Teaching kids to cope with anger: Peer education. *Journal of Child Health Care*, 15(1), 5-13. <https://doi.org/10.1177/1367493510382932>.

Walker, A. J., Nott, M. T., Doyle, M., Onus, M., McCarthy, K., & Baguley, I. J. (2010). Effectiveness of a group anger management programme after severe traumatic brain injury. *Brain Injury*, 24(3), 517-524. <https://doi.org/10.3109/02699051003601721>.

Autorrestricción del impulso suicida

1408

A

Definición: Acciones personales para contener acciones e intentos de suicidio.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140828	Mantiene el aseo y la higiene personal	1	2	3	4	5	NA
140801	Expresa sus sentimientos	1	2	3	4	5	NA
140815	Expresa un sentimiento de esperanza	1	2	3	4	5	NA
140802	Mantiene la conexión en las relaciones	1	2	3	4	5	NA
140823	Obtiene ayuda en caso necesario	1	2	3	4	5	NA
140804	Manifiesta ideas suicidas	1	2	3	4	5	NA
140805	Controla los impulsos	1	2	3	4	5	NA
140829	Realiza actividades útiles	1	2	3	4	5	NA
140830	Mantiene un estado de ánimo constante	1	2	3	4	5	NA
140831	Se abstiene de abusar de sustancias	1	2	3	4	5	NA
140832	Mantiene el patrón de sueño	1	2	3	4	5	NA
140806	Se abstiene de reunir medios para suicidarse	1	2	3	4	5	NA
140807	Se abstiene de regalar sus posesiones	1	2	3	4	5	NA
140816	Se abstiene de infligirse lesiones graves	1	2	3	4	5	NA
140833	Se abstiene de asumir riesgos	1	2	3	4	5	NA
140809	Se abstiene de consumir sustancias no prescritas que alteren el estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
140810	Revela el plan de suicidio si existe	1	2	3	4	5	NA
140811	Cumple el contrato de suicidio	1	2	3	4	5	NA
140812	Mantiene el autocontrol sin supervisión	1	2	3	4	5	NA
140813	Se abstiene de intentar suicidarse	1	2	3	4	5	NA
140824	Recibe tratamiento para la depresión	1	2	3	4	5	NA
140825	Recibe tratamiento por abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
140834	Utiliza estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
140835	Obtiene ayuda para problemas de salud mental	1	2	3	4	5	NA
140819	Refiere un control adecuado del dolor crónico	1	2	3	4	5	NA
140836	Utiliza la línea directa de intervención en crisis	1	2	3	4	5	NA
140826	Utiliza recursos de prevención del suicidio	1	2	3	4	5	NA
140827	Utiliza grupos de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
140821	Utiliza los servicios de salud mental disponibles	1	2	3	4	5	NA
140822	Hace planes de futuro	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Automonitorización (O) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bryan, C. J., May, A. M., Rozek, D. C., Williams, S. R., Clemans, T. A., Mintz, J., Leeson, B., & Burch, T. S. (2018). Use of crisis management interventions among suicidal patients: Results of a randomized clinical trial. *Depression and Anxiety*, 35(7), 619-628. <https://doi.org/10.1002/da.22753>.

Choi, K. W., Na, E. J., Hong, J. P., Cho, M. J., Fava, M., Mischoulon, D., Cho, H., & Jeon, H. J. (2018). Alcohol-induced disinhibition is associated with impulsivity, depression, and suicide attempt: A nationwide community sample of Korean adults. *Journal of Affective Disorders*, 227, 323-329. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.11.001>.

de Sousa, G. S., Perrelli, J. G. A., de Oliveira Mangueira, S., de Oliveira Lopes, M. V., & Sougey, E. B. (2020). Clinical validation of the nursing diagnosis risk for suicide in the older adults. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(2), 21-28. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.01.003>.

Ji, Y. D., Robertson, F. C., Patel, N. A., Peacock, Z. S., & Resnick, C. M. (2020). Assessment of risk factors for suicide among U.S. health care professionals. *JAMA Surgery*, 155(8), 713-721. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.20201338>.

Kellerman, Q. D., Hartoonian, N., Beier, M. L., Leipertz, S. L., Maynard, C., Hostetter, T. A., Haselkorn, J. K., & Turner, A. P. (2020). Risk factors for suicide in a national sample of veterans with multiple sclerosis. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 101, 1138-1143. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.03.013>.

Nelson, P. A., & Adams, S. M. (2020). Role of primary care in suicide prevention during the COVID-19 pandemic. *The Journal of Nurse Practitioners*, 16, 654-659. <https://doi.org/10.1016/j.nurspr.2020.07.015>.

Nyberg, J., Gustavsson, S., Åberg, M. A., Kuhn, H. G., & Waern, M. (2020). Late-adolescent risk factors for suicide and self-harm in middle-aged men: Explorative prospective population-based study. *The British Journal of Psychiatry*, 217, 370-376. <https://doi.org/10.1192/bjp.2019.243>.

Schmutte, T., Olsson, M., Xie, M., & Marcus, S. C. (2020). Self-harm, suicidal ideation, and attempted suicide in older adults: A national study of emergency department visits and follow-up care. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 28(6), 646-658. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2019.12.003>.

Törnblom, A. W., Sorjonen, K., Runeson, B., & Rydellius, P. -A. (2020). Who is at risk of dying young from suicide and sudden violent death? Common and specific risk factors among children, adolescents, and young adults. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 50(4), 757-777. <https://doi.org/10.1111/sltb.12614>.

Wilson, M. P., Moutier, C., Wolf, L., Nordstrom, K., Schulz, T., & Betz, M. E. (2020). ED recommendations for suicide prevention in adults: The ICAR2E mnemonic and a systematic review of the literature. *American Journal of Emergency Medicine*, 38, 571-581. <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2019.06.031>.

Bienestar del cuidador

2508

B

Definición: Alcance de la percepción positiva del estado de salud del cuidador familiar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
250801	Satisfacción con la salud física	1	2	3	4	5	NA
250802	Satisfacción con la salud emocional	1	2	3	4	5	NA
250803	Satisfacción con el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
250804	Satisfacción con la realización de los roles habituales	1	2	3	4	5	NA
250805	Satisfacción con el apoyo social	1	2	3	4	5	NA
250806	Satisfacción con el apoyo a las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
250807	Apoyo del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
250815	Disponibilidad de formación	1	2	3	4	5	NA
250816	Significado personal recibido de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
250808	Satisfacción con las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
250811	La familia comparte las responsabilidades de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
250817	Uso de recursos sociales	1	2	3	4	5	NA
250812	Disponibilidad de respiro familiar	1	2	3	4	5	NA
250813	Capacidad para el afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
250818	Resiliencia personal	1	2	3	4	5	NA
250819	Capacidad de resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
250809	Satisfacción con el rol del cuidador	1	2	3	4	5	NA
250814	Recursos económicos para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
250820	Estabilidad económica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bermejo-Toro, L., Sánchez-Izquierdo, M., Calvete, E., & Roldán, M. A. (2020). Quality of life, psychological well-being, and resilience in caregivers of people with acquired brain injury (ABI). *Brain Injury*, 34(4), 480-488. <https://doi.org/10.1080/02699052.2020.1725127>.

Born, J., Bakx, P., Schut, F., & van Doorslaer, E. (2019). The impact of informal caregiving for older adults on the health of various types of caregivers: A systematic review. *The Gerontologist*, 59(5), e629-e642. <https://doi.org/10.1093/geront/gny137>.

Cavanaugh, D. L., Sutherby, C. G., Sharda, E., Hughes, A. K., & Woodward, A. T. (2020). The relationship between well-being and meaning-making in kinship caregivers. *Children and Youth Services Review*, 116, 105271. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105271>.

Eaton, J., & Madsen-Wilkerson, N. (2020). Portrait of a caregiver: Ethnodrama development and its influence on caregiver well-being. *The Gerontologist*, 60(6), 1169-1178. <https://doi.org/10.1093/geront/gny137>.

Kissing, D. B., Grover, K. S., & Turner, R. C. (2020). Pediatric stroke caregiver well-being: A holistic wellness perspective. *Rehabilitation Counseling Bulletin*, 63(4), . <https://doi.org/10.1177/0034355219846653rcb.sagepub.com>.

Or, R., & Kartal, A. (2019). Influence of caregiver burden on well-being of family member caregivers of older adults. *Psychogeriatrics*, 19, 482-490. <https://doi.org/10.1111/psyg.12421>.

Satherley, R. -M., Coburn, S. S., & Germone, M. (2020). The impact of celiac disease on caregivers' well-being: An integrative review. *Gastroenterology: Celiac Disease*, 70(3), 295-303. <https://doi.org/10.1097/MPG.0000000000002572>.

Bienestar personal

2002

Definición: Grado de percepción positiva del propio estado de salud actual.

B

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
200201	Realización de las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
200212	Desempeño de los roles habituales	1	2	3	4	5	NA
200202	Salud psicológica	1	2	3	4	5	NA
200203	Relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
200204	Vida espiritual	1	2	3	4	5	NA
200205	Salud física	1	2	3	4	5	NA
200206	Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
200215	Logros personales	1	2	3	4	5	NA
200207	Capacidad de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
200208	Capacidad de relajarse	1	2	3	4	5	NA
200209	Nivel de felicidad	1	2	3	4	5	NA
200210	Capacidad para expresar emociones	1	2	3	4	5	NA
200213	Capacidad para controlar las actividades	1	2	3	4	5	NA
200214	Oportunidades para elegir de entre las opciones de atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
200216	Sensación de seguridad	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Salud y situación vital percibidas (U) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

+Dupuy, H. (1984). The Psychological General Well-Being (PCWB) Index. In N.K., Wenger, M.E., Mattson, C.D., Furberg, J., Elinson, (Eds.), *Assessment of quality of life in clinical trials of cardiovascular therapies* (pp. 170-183, 353-356). Le Jacq.

Grossi, E., Growth, N., Mosconi, P., Cerutti, R., Pace, F., Compare, A., & Apolone, G. (2006). Development and validation of the short version of the Psychological General Well-Being Index (PGWB-S). *Health Quality Life Outcomes*, 14(4), 88. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-4-88>.

Mastorci, F., Bastiani, L., Doveri, C., Trivellini, G., Casu, A., Vassalle, C., & Pingitore, A. (2020). Adolescent health: A framework for developing an innovative personalized well-being index. *Frontiers in Pediatrics*, 8, 181. <https://doi.org/10.3389/fped.2020.00181>.

+Misajon, R., Pallant, J., & Bliuc, A. M. (2016). Rasch analysis of the Personal Wellbeing Index. *Quality of Life Research*, 25(10), 2565-2569. <https://doi.org/10.1007/s11136-016-1302-x>.

+Revicki, D. A., Leidy, N. K., & Howland, L. (1996). Evaluating the psychometric characteristics of the Psychological General Well-Being Index with a new response scale. *Quality of Life Research*, 5(4), 419-425. <https://doi.org/10.1007/BF00449916>.

+Tomyn, A. J., Stokes, M. A., Cummins, R. A., & Dias, P. C. (2020). A Rasch analysis of the Personal Well-Being Index in school children. *Evaluation & the Health Professions*, 43(2), 110-119. <https://doi.org/10.1177/0163278718819219>.

C

Caídas

1912

Definición: Número de veces que un individuo se cae.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		10 o más	7-9	4-6	1-3	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191201	Caídas estando de pie	1	2	3	4	5	NA
191202	Caídas caminando	1	2	3	4	5	NA
191211	Caídas durante el uso de dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
191212	Caídas en superficies duras	1	2	3	4	5	NA
191213	Caídas en superficies irregulares	1	2	3	4	5	NA
191203	Caídas estando sentado	1	2	3	4	5	NA
191204	Caídas de la cama	1	2	3	4	5	NA
191214	Caídas desde una altura	1	2	3	4	5	NA
191205	Caídas durante el traslado	1	2	3	4	5	NA
191206	Caídas al subir escaleras	1	2	3	4	5	NA
191207	Caídas al bajar escaleras	1	2	3	4	5	NA
191215	Caídas al ir al baño	1	2	3	4	5	NA
191210	Caídas al inclinarse	1	2	3	4	5	NA

Especificar el periodo de tiempo: 24 horas/1 semana/1 mes

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Seguridad (HH) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cruz, A. O., Santana, S. M. M., Costa, C. M., Gomes da Costa, L. A., & Ferraz, D. D. (2020). Prevalence of falls in frail elderly users of ambulatory assistive devices: A comparative study. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 15(5), 510-514. <https://doi.org/10.1080/17483107.2019.1587016>.

Kim, M., Chang, M., Nam, E., Kim, S. G., Cho, S., Ryu, D. H., Kam, S., Choi, Y. B., Kim, M. J., & Kun, X. (2020). Fall characteristics among elderly populations in urban and rural areas in Korea. *Medicine*, 99(46), pe23106. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000023106>.

Soto-Varela, A., Gayoso-Diz, P., Faraldo-García, A., Rossi-Izquierdo, M., Vaamonde-Sánchez-Andrade, I., del-Río-Valeiras, M., Lirola-Delgado, A., & Santos-Pérez, S. (2019). Optimizing costs in reducing rate of falls in older people with the improvement of balance by means of vestibular rehabilitation (ReFOVeRe study): A randomized controlled trial comparing computerized dynamic posturography vs mobile vibrotactile posturography system. *BMC Geriatrics*, 19(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12877-018-1019-5S>.

Yokota, M., Fujita, T., Nakahara, S., & Sakamoto, T. (2020). Clarifying differences in injury patterns between ground-level falls and falls from heights among elderly in Japan. *Public Health*, 181, 114-118. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2019.11.020>.

Yoo, J. S., Kim, C. G., Yim, J. E., & Jeon, M. Y. (2016). Factors influencing falls in the frail elderly individuals in urban and rural areas. *Aging Clinical and Experimental Research*, 28(4), 687-697. <https://doi.org/10.1007/s40520-015-0469-2>.

Calidad de vida

2000

Definición: Alcance de la percepción positiva de las condiciones actuales de vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
200001	Estado de salud	1	2	3	4	5	NA
200002	Circunstancias sociales	1	2	3	4	5	NA
200003	Circunstancias medioambientales	1	2	3	4	5	NA
200013	Privacidad	1	2	3	4	5	NA
200014	Dignidad	1	2	3	4	5	NA
200015	Autonomía	1	2	3	4	5	NA
200004	Situación económica	1	2	3	4	5	NA
200005	Nivel educativo	1	2	3	4	5	NA
200006	Logros profesionales	1	2	3	4	5	NA
200017	Relaciones interpersonales	1	2	3	4	5	NA

Calidad de vida (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
200008	Consecución de los objetivos vitales	1	2	3	4	5	NA
200009	Capacidad de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
200018	Capacidad de adaptación	1	2	3	4	5	NA
200010	Autoconcepto	1	2	3	4	5	NA
200011	Estado de ánimo general	1	2	3	4	5	NA
200019	Independencia en el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
200020	Bienestar espiritual	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Salud y situación vital percibidas (U) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Cheng, C., Yang, C., Inder, K., & Chan, S. W. (2020). Illness perceptions, coping strategies, and quality of life in people with multiple chronic conditions. *Journal of Nursing Scholarship*, 52(2), 145-154. <https://doi.org/10.1111/jnu.12540>.
+Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., & Griffin, S. (1985). The Satisfaction with Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71-75. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13.
Manson, A., Ciro, C., Williams, K. C., & Maliski, S. L. (2020). Identity and perceptions of quality of life in Alzheimer's disease. *Applied Nursing Research*, 52, 151225. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.151225>.
+Mezzich, J., Cohen, N., Ruiperez, M., Banzato, C., & Zapata-Vega, M. (2011). The Multicultural Quality of Life Index: Presentation and validation. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 17(2), 357-364. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2753.2010.01609.x>.
Nguyen, H., Lee, J., Sorkin, D. H., & Gibbs, L. (2019). Living happily despite having an illness: Perceptions of healthy aging among Korean American, Vietnamese American, and Latino older adults. *Applied Nursing Research*, 48, 30-36. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.04.002>.
Paterniani, A., Sperati, F., Esposito, G., Cognetti, G., Pulimeno, A. M. L., Rocco, G., Diamanti, P., Bertini, L., Baldeschi, G. C., Varrassi, G., Giannarelli, D., De Marinis, M. G., Ricci, S., & Latina, R. (2020). Quality of life and disability of chronic non-cancer pain in adult patients attending pain clinics: A prospective, multicenter, observational study. *Applied Nursing Research*, 56, 151332. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151332>.
Timonet-Andreu, E., Morales-Asencio, J. M., Alcalá Gutiérrez, P., Cruzado Álvarez, C., López-Moyano, G., Mora Banderas, A., López-Leiva, I., & Canca-Sánchez, J. C. (2020). Health-related quality of life and use of hospital services by patients with heart failure and their family caregivers: A multicenter case-control study. *Journal of Nursing Scholarship*, 52(2), 217-228. <https://doi.org/10.1111/jnu.12545>.
Yilmaz, M., & Cengiz, H. Ö. (2020). The relationship between spiritual well-being and quality of life in cancer survivors. *Palliative and Supportive Care*, 18, 55-62. <https://doi.org/10.1017/S1478951519000464>.

Cese de la conducta de acaparamiento

1413

Definición: Acciones personales para minimizar el impulso para adquirir objetos y la dificultad asociada para tirarlos o separarse de posesiones domésticas que pueden tener poco valor.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
141301	Controla el impulso emocional para comprar objetos	1	2	3	4	5	NA
141302	Controla el impulso emocional para adquirir objetos gratuitos	1	2	3	4	5	NA
141303	Evalúa el espacio disponible para guardar las pertenencias	1	2	3	4	5	NA
141304	Clasifica los objetos en los que se deben conservar o tirar	1	2	3	4	5	NA
141305	Manipula los elementos una sola vez cuando los clasifica	1	2	3	4	5	NA
141306	Reconoce el nivel de sufrimiento emocional al tirar los objetos	1	2	3	4	5	NA
141307	Reconoce la conexión emocional con las posesiones	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Cese de la conducta de acaparamiento (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
141308	Utiliza estrategias para reducir el apego emocional a las posesiones	1	2	3	4	5	NA
141309	Reconoce el deseo de conservar objetos que no se necesitan	1	2	3	4	5	NA
141310	Evalúa la falta de espacio habitable en casa debido al desorden	1	2	3	4	5	NA
141311	Retira la basura de casa	1	2	3	4	5	NA
141312	Reconoce la incapacidad de invitar a otros a casa debido al desorden	1	2	3	4	5	NA
141313	Reconoce que no puede trabajar por falta de espacio útil	1	2	3	4	5	NA
141314	Reconoce la imposibilidad de recorrer fácilmente la vivienda debido al desorden	1	2	3	4	5	NA
141315	Reconoce el nivel de ansiedad ante los pensamientos de tirar objetos	1	2	3	4	5	NA
141316	Reconoce el sufrimiento por el entorno vital	1	2	3	4	5	NA
141317	Reduce el desorden en los espacios vitales	1	2	3	4	5	NA
141318	Elimina el desorden de los pasillos	1	2	3	4	5	NA
141319	Elimina el desorden de camas y muebles	1	2	3	4	5	NA
141320	Reduce los conflictos con la familia a causa de las conductas de acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
141321	Elimina los problemas de seguridad relacionados con el entorno de acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
141322	Reduce los problemas de saneamiento relacionados con el entorno de acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
141323	Reduce el aislamiento social relacionado con el acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
141324	Controla el nivel de depresión asociado al acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
141325	Utiliza estrategias para reforzar nuevas conductas	1	2	3	4	5	NA
141326	Reduce las consecuencias económicas del acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
141327	Reduce el riesgo de desahucio de la vivienda	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bodryzlova, Y., Audet, J. S., Bergeron, K., & O'Connor, K. (2019). Group cognitive-behavioural therapy for hoarding disorder: Systematic review and meta-analysis. *Health & Social Care in the Community*, 27, 517-530. <https://doi.org/10.1111/hsc.12598>.

Bratition, C., Sorrentino-Schmalisch, C., & Steketee, G. (2011). *The hoarding handbook*. Oxford University Press.

Carey, E. A., de Bolger, A. D. P., & Wootton, B. M. (2019). Psychometric properties of the hoarding disorder-dimensional scale. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 21, 91-96. <https://doi.org/10.1016/j.jocrd.2018.01.003>.

Chater, C., Shaw, J., & McKay, S. M. (2013). Hoarding in the home. *Home Healthcare Nurse*, 31(3), 144-154. <https://doi.org/10.1097/NHH.0b013e3182838847>.

Dacey, E. (2020). Reclaim your life from hoarding: Practical strategies for decluttering your home, organizing your space, and freeing yourself. Rockridge Press.

Dozier, M. E., Davidson, E. J., Pittman, J. O., & Ayers, C. R. (2020). Personality traits in adults with hoarding disorder. *Journal of Affective Disorders*, 276, 191-196. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.07.033>.

+Frost, R. O., Steketee, G., & Grisham, J. (2004). Measurement of compulsive hoarding: Saving Inventory- revised. *Behaviour Research and Therapy*, 42(10), 1163-1182. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2003.07.006>.

McCabe-Bennett, H., Lachman, R., Girard, T. A., & Antony, M. M. (2020). A virtual reality study of the relationships between hoarding, clutter, and claustrophobia. *CyberPsychology, Behavior & Social Networking*, 23(2), 83-89. <https://doi.org/10.1089/cyber.2019.0320>.

Roane, D. M., Landers, A., Sherratt, J., & Wilson, G. S. (2017). Hoarding in the elderly: A critical review of the recent literature. *International Psychogeriatrics*, 29(7), 1077-1084. <https://doi.org/10.1017/S1041610216002465>.

Robertson, L., Paparo, J., & Wootton, B. M. (2020). Understanding barriers to treatment and treatment delivery preferences for individuals with symptoms of hoarding disorder: A preliminary study. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 26, 100560.

+Tolin, D. F., Frost, R. O., & Steketee, G. (2010). A brief interview for assessing compulsive hoarding: The Hoarding Rating Scale-Interview. *Psychiatry Research*, 178(1), 147-152. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2009.05.001>.

Varcariolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing: A communication approach to evidence-based practice* (4th ed.). Elsevier.

Yap, K., & Grisham, J. R. (2020). Object attachment and emotions in hoarding disorder. *Comprehensive Psychiatry*, 100, 152179. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2020.152179>.

Cese del abandono

2513

C

Definición: Evidencia de que un adulto o niño dependiente ya no recibe una atención deficiente u omitida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251309	Evidencia de que se satisfacen las necesidades nutricionales	1	2	3	4	5	NA
251310	Evidencia de que se mantiene la higiene personal	1	2	3	4	5	NA
251311	Evidencia de que lleva ropa adecuada	1	2	3	4	5	NA
251312	Evidencia de que el entorno vital es seguro	1	2	3	4	5	NA
251313	Evidencia de estabilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
251314	Evidencia de estabilidad económica	1	2	3	4	5	NA
251315	Evidencia de oportunidades espirituales	1	2	3	4	5	NA
251316	Evidencia de que se satisfacen las necesidades de atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
251317	Evidencia de asistencia a la escuela	1	2	3	4	5	NA
251307	Protección frente a riesgos ambientales	1	2	3	4	5	NA
251318	Evidencia de una supervisión adecuada	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 3.ª edición 2004; actualizada 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carr, A. (2018). Couple therapy, family therapy and systemic interventions for adult-focused problems. *Journal of Family Therapy*, 40(4), 492-536. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12225>.

Carr, A. (2019). Family therapy and systemic interventions for child-focused problems: The current evidence base. *Journal of Family Therapy*, 41(2), 153-213. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12226>.

Coluccia, A., Pozza, A., Ferretti, F., Carabellese, E., Masti, A., & Gualtieri, G. (2020). Online romance scams: Relational dynamics and psychological characteristics of the victims and scammers. A scoping review. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health*, 16, 24-35. <https://doi.org/10.2174/1745017902016010024>.

Cui, N., & Liu, J. (2020). Physical abuse, emotional abuse, and neglect and childhood behavior problems: A meta-analysis of studies in mainland China. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 206-224. <https://doi.org/10.1177/1524838018757750>.

Digman, C. (2020). Lost voices part 2: Modifying psychological therapies for two young men with complex learning disabilities following alleged sexual and physical abuse: A case study in trauma recovery. *British Journal of Learning Disabilities*, 49, 205-216. <https://doi.org/10.1111/bld.12370>.

Flaherty, E., Legano, L., Idzerda, S., Council on Child Abuse, & Neglect (2019). Ongoing pediatric health care for the child who has been maltreated. *Pediatrics*, 143, 8-16. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0284>.

Lansford, J. E., Godwin, J., McMahon, R. J., Crowley, M., Pettit, G. S., Bates, J. E., Cole, J. D., & Dodge, K. A. (2021). Early physical abuse and adult outcomes. *Pediatrics*, 147(1), e20200873. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0873>.

Lee, K., Tang, W., Jones, S., Xu, L., & Cong, Z. (2021). The money smart for older adults' program: A qualitative study of the participants' financial well-being. *Journal of Gerontological Social Work*, 64(2), 120-134. <https://doi.org/10.1080/01634372.2020.1814477>.

+Lichtenberg, P. A., Gross, E., & Ficker, L. J. (2020). Quantifying risk of financial incapacity and financial exploitation in community-dwelling older adults: Utility of a scoring system for the Lichtenberg Financial Decision-Making Rating Scale. *Clinical Gerontologist*, 36(2), 132-146. <https://doi.org/10.1080/073171115.2018.1485812>.

Morgan, V. A., Di Prinzio, P., Valuri, G., Croft, M., McNeil, T., & Jablensky, J. (2019). Are familial liability for schizophrenia and obstetric complications associated with risk of psychotic illness, after adjusting for other environmental stressors in childhood? *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 53(11), 1105-1115. <https://doi.org/10.1177/0004867419864427>.

Russo, A., Reginelli, A., Pignatiello, M., Cioce, F., Mazzei, G., Fabozzi, O., Parlato, V., Cappabianca, S., & Giovine, S. (2018). Imaging of violence against the elderly and the women. *Seminars in Ultrasound CT MRI*, 40, 18-24. <https://doi.org/10.1053/j.sult.2018.10.004>.

Salimath, G., & Raddi, S. A. (2020). Correlation between physical abuse and depression among school going adolescents (10-16 years of age): A school-based study. *Online Journal of Health and Allied Sciences*, 19(2), 1-5.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing (4th ed.)*. Elsevier.

Widom, C. S. (2017). Long term impact of childhood abuse and neglect on crime and violence. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 24(2), 186-202. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12194>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing (7th ed.)*. Elsevier.

Wilson, P. R., Thorpe, R. J., Jr., Sharps, P., & Laughon, K. (2019). The relationship between housing instability and intimate partner violence: A retrospective study. *Public Health Nursing*, 38, 32-39. <https://doi.org/10.1111/phn.12819>.

Yoon, S., Cummings, S., Nugent, W. R., & Forrest-Bank, S. (2020). Protective factors against suicidal ideation among community-dwelling older adults with experience of spousal physical abuse: Focusing on direct and indirect protections. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1854-1863. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1636208>.

Cese del abuso

2500

Definición: Evidencia de que la víctima ya no sufre más lesiones ni explotaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
250002	Evidencia de que ha cesado el abuso físico	1	2	3	4	5	NA
250003	Evidencia de que ha cesado el abuso emocional	1	2	3	4	5	NA
250004	Evidencia de que ha cesado el abuso sexual	1	2	3	4	5	NA
250006	Evidencia de que ha cesado la explotación económica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004; revisada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

- Bhilwar, M., Upadhyay, R. P., Rajavel, S., Singh, S. K., Vasudevan, K., & Chinnakali, P. (2015). Childhood experiences of physical, emotional and sexual abuse among college students in South India. *Journal of Tropical Pediatrics*, 61(5), 329-338. <https://doi.org/10.1093/tropej/fmv037>.
- Cowen, P.S. (1991). *The Iowa crisis nursery project as a factor in the prevention of child abuse*. Dissertation Abstracts International, 52(8-A) (UMI No. 9136912).
- Gassoumis, Z., Navarro, A., & Wilber, K. H. (2015). Protecting victims of elder financial exploitation: The role of an elder abuse forensic center in referring victims for conservatorship. *Aging & Mental Health*, 19(9), 790-798. <https://doi.org/10.1080/13607863.2014.962011>.
- Nanda, M. M., Reichert, E., Jones, U. J., & Flannery-Schroeder, E. (2016). Childhood maltreatment and symptoms of social anxiety: Exploring the role of emotional abuse, neglect, and cumulative trauma. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 9(3), 201-207. <https://doi.org/10.1007/s40653-015-0070-z>.
- +Postmus, J. L., Stylianou, A. M., & McMahon, S. (2016). The Abusive Behavior Inventory- revisited. *Journal of Interpersonal Violence*, 31(17), 2867-2888. <https://doi.org/10.1177/0886260515581882>.
- +Shepard, M., & Campbell, J. A. (1992). The Abusive Behavior Inventory: A measure of psychological and physical abuse. *Journal of Interpersonal Violence*, 7(3), 291-305.
- Wang, J. J., Lin, J. N., & Lee, F. P. (2006). Psychologically abusive behaviors by those caring for the elderly in a domestic context. *Geriatric Nursing*, 27(5), 284-291. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2006.08.016>.

Clima social de la familia

2601

Definición: Capacidad de una familia para proporcionar un entorno favorable caracterizado por las relaciones y los objetivos de los miembros de la familia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260127	Comunica afecto y apoyo a los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260128	Utiliza estrategias de comunicación positivas	1	2	3	4	5	NA
260101	Participa en actividades conjuntas	1	2	3	4	5	NA
260102	Participa en las tradiciones de la familia	1	2	3	4	5	NA
260129	Participa en las comidas familiares	1	2	3	4	5	NA
260103	Asisten juntos a los servicios religiosos	1	2	3	4	5	NA
260121	Mantiene relaciones con los miembros de la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
260122	Mantiene relaciones con sus amigos	1	2	3	4	5	NA
260105	Participa en actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
260119	Participa en actos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
260106	Establece las normas de la familia	1	2	3	4	5	NA
260123	Establece la rutina familiar	1	2	3	4	5	NA
260124	Mantiene la rutina familiar	1	2	3	4	5	NA
260108	Mantiene el hogar limpio	1	2	3	4	5	NA
260109	Se apoyan unos a otros	1	2	3	4	5	NA

Clima social de la familia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
260110	Proporciona intimidad a los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260111	Apoya la individualidad y la independencia de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260125	Fomenta actividades que estimulan la madurez	1	2	3	4	5	NA
260126	Fomenta el aprendizaje permanente	1	2	3	4	5	NA
260112	Comparte el proceso de toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
260113	Trabajan conjuntamente para alcanzar los objetivos de la familia	1	2	3	4	5	NA
260114	Comparten sentimientos	1	2	3	4	5	NA
260120	Comparten los problemas con los demás	1	2	3	4	5	NA
260130	Comparten las expectativas sobre la conducta de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260115	Discuten temas relevantes para la familia	1	2	3	4	5	NA
260116	Resuelven juntos los problemas	1	2	3	4	5	NA
260117	Favorece la cohesión	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

- Alderfer, M. A. (2017). Commentary: Family processes and outcomes research advances and future directions. *Journal of Pediatric Psychology*, 42(1), 125-129. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsw100>.
- Burston, A., Puckering, C., & Kearney, E. (2005). At HOME in Scotland: Validation of the home observation for measurement of the environment inventory. *Child: Care, Health & Development*, 31(5), 533-538. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2214.2005.00546.x>.
- Gerhardt, C. A., Berg, C. A., Wiebe, D. J., & Holmbeck, G. N. (2017). Introduction to special issues on family processes and outcomes in pediatric psychology. *Journal of Pediatric Psychology*, 42(1), 1-5. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsw104>.
- Moos, R. H. (1974). *Family environment scale-form R*. Consulting Psychologists Press.
- Murphy, L. K., Murray, C. B., & Compas, B. E. (2017). Topical review: Integrating findings on direct observation of family communication in studies comparing pediatric chronic illness and typically developing samples. *Journal of Pediatric Psychology*, 42(1), 85-94. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsw051>.
- Sawin, K. J., & Harrigan, M. P. (1995). *Measures of family functioning for research and practice*. Springer.

Coagulación sanguínea

0409

Definición: Magnitud de la coagulación de la sangre en un período normal de tiempo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040901	Formación de coágulos	1	2	3	4	5	NA
040912	Tiempo de protrombina (TP)	1	2	3	4	5	NA
040905	Tiempo de protrombina - cociente internacional normalizado (<i>international normalized ratio</i>) (PT-INR)	1	2	3	4	5	NA
040907	Tiempo de tromboplastina parcial (TTP)	1	2	3	4	5	NA
040913	Hemoglobina (Hb)	1	2	3	4	5	NA
040908	Recuento de plaquetas	1	2	3	4	5	NA
040909	Concentración plasmática de fibrinógeno	1	2	3	4	5	NA
040914	Productos de degradación de la fibrina (PDF)	1	2	3	4	5	NA
040910	Hematocrito (Hto)	1	2	3	4	5	NA
040915	Tiempo de coagulación activada (TCA)	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Coagulación sanguínea (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040902	Sangrado	1	2	3	4	5	NA
040903	Hematomas	1	2	3	4	5	NA
040904	Petequias	1	2	3	4	5	NA
040916	Equimosis	1	2	3	4	5	NA
040917	Púrpura	1	2	3	4	5	NA
040918	Hematuria	1	2	3	4	5	NA
040919	Melenas	1	2	3	4	5	NA
040920	Hemoptisis	1	2	3	4	5	NA
040921	Hematemesis	1	2	3	4	5	NA
040922	Encías sangrantes	1	2	3	4	5	NA
040923	Trombocitopenia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Burns, S. M. (Ed.). (2014). *AACN essentials of critical care nursing (3rd ed.)*. McGraw-Hill.

Chang, Y., Dabiri, G., Damstetter, E., Ebot, E., Powers, J., & Phillips, T. (2016). Coagulation disorders and their cutaneous presentations: Pathophysiology. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 74(5), 783-792. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2015.08.072>.

Christensen, C. R., & Lewis, P. A. (Eds.). (2014). *Core curriculum for vascular nursing*. Wolters Kluwer.

Cremer, M., Sallmon, H., Kling, P., Bühner, C., & Dame, C. (2016). Thrombocytopenia and platelet transfusion in the neonate. *Seminars in Fetal & Neonatal Medicine*, 21(1), 10-18. <https://doi.org/10.1016/j.siny.2015.11.001>.

Dabiri, G., Damstetter, E., Chang, Y., Ebot, E., Powers, J., & Phillips, T. (2016). Coagulation disorders and their cutaneous presentations: Diagnostic work-up and treatment. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 74(5), 795-804. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2015.08.071>.

Lewis, S., Dirksen, S., Heitkemper, M., & Bucher, L. (2014). *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems (9th ed.)*. Elsevier Mosby.

McCance, K. L., & Huether, S. E. (2014). *Pathophysiology: The biological basis for disease in adults and children (7th ed.)*. Elsevier Mosby.

Cognición

0900

Definición: Capacidad para ejecutar procesos mentales complejos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090017	Se comunica claramente para su edad	1	2	3	4	5	NA
090018	Se comunica adecuadamente para su edad	1	2	3	4	5	NA
090019	Comprende el significado de las situaciones	1	2	3	4	5	NA
090020	Muestra atención	1	2	3	4	5	NA
090021	Se concentra	1	2	3	4	5	NA
090022	Orientación cognitiva	1	2	3	4	5	NA
090023	Muestra memoria inmediata	1	2	3	4	5	NA
090024	Muestra memoria reciente	1	2	3	4	5	NA
090025	Muestra memoria remota	1	2	3	4	5	NA
090026	Procesa información	1	2	3	4	5	NA
090027	Explica la similitud entre dos objetos	1	2	3	4	5	NA
090028	Compara alternativas para tomar decisiones	1	2	3	4	5	NA
090029	Toma decisiones apropiadas	1	2	3	4	5	NA
090030	Capacidad para realizar cálculos complejos	1	2	3	4	5	NA
090031	Dibuja una figura compleja	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ashrafi, F., Taheri, M. S., Farzaneh, A., Behnam, B., & Ahmadi, M. A. (2019). Cognitive functions and white matter lesion on magnetic resonance images in a sample of normal Iranian population with cardiovascular risk factors. *The Neuroradiology Journal*, 32(2), 108-116. <https://doi.org/10.1177/1971400919825862>.

Coelho, J. C. F., Ribeiro, A. R. M., Sampaio, F. M. C., Sequeira, C. A., da, C., Fortuño, M., del, M. L., & Merino, J. R. (2019). Cultural adaptation and psychometric properties assessment of the NOC outcome "Cognition" in a sample of Portuguese adults with mental illness. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(3), 180-187. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12268>.

Cordell, C. B., Borson, S., Boustani, M., Chodosh, J., Reuben, D., Verghese, J., Thies, W., & Fried, L. B. (2013). Alzheimer's Association recommendations for operationalizing the detection of cognitive impairment during the Medicare annual wellness visit in a primary care setting. *Alzheimer's & Dementia*, 9(5), 141-150. <https://doi.org/10.1016/j.jalz.2012.09.011>.

Fletcher, K. A., Hicks, V. L., Johnson, R. H., Laverentz, D. M., Phillips, C. J., Pierce, L., N. B., Wilhoite, D. L., & Gay, J. E. (2019). A concept analysis of conceptual learning: A guide for educators. *Journal of Nursing Education*, 58(1), 7-15. <https://doi.org/10.3928/01484834-201900103-03>.

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking (3rd ed.)*. Wolters Kluwer.

Norris, D. (2017). Short-term memory and long-term memory are still different. *Psychological Bulletin*, 143(9), 992-1009. <https://doi.org/10.1037/bul0000108>.

Ónal, G., & Huri, M. (2021). Cognitive functions of children with brain tumor in the treatment process. *British Journal of Occupational Therapy*, 84(3), 164-172. <https://doi.org/10.1177/0308022620941396>.

Shin, J. (2020). A meta-analysis of the relationship between working memory and second language reading comprehension: Does task type matter? *Applied Psycholinguistics*, 41(4), 873-900. <https://doi.org/10.1017/S0142716420000272>.

Competencia social							2700
Definición: Capacidad de una comunidad de utilizar el capital social para resolver problemas colectivamente para conseguir objetivos comunitarios.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270001	Tasas de participación en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
270003	Consideración de los intereses comunes y contrapuestos de los grupos a la hora de resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
270004	Representación de todos los segmentos de la sociedad en la resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
270005	Expresión de aspectos sociales en los medios de comunicación	1	2	3	4	5	NA
270006	Expresión de aspectos sociales en reuniones de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270007	Los miembros se centran en las cuestiones colectivas y no en las individuales	1	2	3	4	5	NA
270021	Colaboración entre grupos de la comunidad para resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
270009	Consenso sobre objetivos y prioridades	1	2	3	4	5	NA
270010	Consenso sobre las acciones que se han de llevar a cabo para conseguir los objetivos	1	2	3	4	5	NA
270011	Comunicación entre los miembros y los grupos	1	2	3	4	5	NA
270022	Nivel de capital social entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
270023	Nivel de capital social entre los grupos de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270012	Utilización eficaz de las estrategias para resolver conflictos	1	2	3	4	5	NA
270013	Obtención de recursos	1	2	3	4	5	NA
270014	Utilización de recursos externos para satisfacer los objetivos	1	2	3	4	5	NA
270015	Flexibilidad de las estructuras y de los procesos que guían la toma de decisiones de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270016	Tasa de participación en las elecciones municipales	1	2	3	4	5	NA
270017	Tasa de participación en las elecciones escolares	1	2	3	4	5	NA
270018	Asistencia de los participantes a los foros comunitarios	1	2	3	4	5	NA
270019	Consecución de los objetivos sociales	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Bienestar comunitario (BB) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Carroll, L. D., Wetherill, M. S., Teasdale, T. A., & Salvatore, A. L. (2021). Community health improvement plans. *Journal of Public Health Management and Practice*, 28(1), e291-298. <https://doi.org/10.1097/PHH.0000000000001279>.

Castle, B., Wendel, M., Kelly Pryor, B. N., & Ingram, M. (2017). Assessing community leadership: Understanding community capacity for health improvement. *Journal of Public Health Management and Practice*, 23(Suppl 4), S47-S52. <https://doi.org/10.1097/PHH.0000000000000587>.

García, A. A., West Ohuery, C., Garay, R., Guzmán, M., Hanson, K., Vasquez, M., Zuñiga, J., & Tierney, W. (2021). Community engagement as a foundation for improving neighborhood health. *Public Health Nursing*, 38(2), 223-231. <https://doi.org/10.1111/phn.12870>.

Lee, S., & Jung, M. (2018). Social capital, community capacity, and health. *The Health Care Manager*, 37(4), 290-298. <https://doi.org/10.1097/HCM.0000000000000233>.

Reyes, D., & Meyer, K. (2020). Identifying community priorities for neighborhood livability: Engaging neighborhood residents to facilitate community assessment. *Public Health Nursing*, 37(1), 87-95. <https://doi.org/10.1111/phn.1267>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Westphaln, K. K., Fry-Bowers, E. K., & Georges, J. M. (2020). Social capital. *Advances in Nursing Science*, 43(2), E80-E111. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000296>.

Comunicación

0902

Definición: Capacidad de recibir, interpretar y expresar mensajes orales, escritos y no verbales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	A veces comprometido	A menudo comprometido	Consistentemente comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090201	Utiliza el lenguaje escrito	1	2	3	4	5	NA
090217	Utiliza mensajes de texto	1	2	3	4	5	NA
090202	Utiliza el lenguaje oral	1	2	3	4	5	NA
090203	Utiliza dibujos e ilustraciones	1	2	3	4	5	NA
090204	Utiliza el lenguaje de signos	1	2	3	4	5	NA
090215	Sincronización del lenguaje oral y de signos	1	2	3	4	5	NA
090205	Utiliza el lenguaje no verbal	1	2	3	4	5	NA
090216	Utiliza gestos mejorados	1	2	3	4	5	NA
090214	Utiliza comunicación empática en línea	1	2	3	4	5	NA
090211	Utiliza dispositivos de comunicación alternativos	1	2	3	4	5	NA
090212	Utiliza dispositivos de comunicación mejorada	1	2	3	4	5	NA
090206	Reconoce los mensajes recibidos	1	2	3	4	5	NA
090210	Interpretación exacta de los mensajes	1	2	3	4	5	NA
090207	Dirige el mensaje al destinatario correcto	1	2	3	4	5	NA
090208	Intercambia mensajes con los demás de forma precisa	1	2	3	4	5	NA
090213	El entorno favorece la comunicación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chazin, K. T., Ledford, J. R., & Pak, N. S. (2021). A systematic review of augmented input interventions and exploratory analysis of moderators. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 30(3), 1210-1223. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-20-00102.

Han, J. Y., Kim, E., Lee, Y., Shah, D. V., & Gustafson, D. (2019). A longitudinal investigation of empathic exchanges in online cancer support groups: Message reception and expression effects on patients' psychosocial health outcomes. *Journal of Health Communications*, 24(6), 615-623. <https://doi.org/10.1080/10810730.2019.1644401>.

Krause, J. C., & Hague, A. K. (2020). Signing exact English transliteration: Effects of accuracy and lag time on message intelligibility. *The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 25(2), 199-211. <https://doi.org/10.1093/deafed/enz042>.

Quick, N., Erickson, K., & McCRight, J. (2019). The most frequently used words: Comparing child-directed speech and young children's speech to inform vocabulary selection for aided input. *Augmentative and Alternative Communication*, 35(2), 120-131. <https://doi.org/10.1080/07434618.2019.1576225>.

Roberts, M. Y., Curtis, P. R., Sone, B. J., & Hampton, L. H. (2019). Association of parent training with child language development: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Pediatrics*, 173(7), 671-680. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2019.1197>.

Shuter, J., Rosander, C., Kim, R. S., & Brownstein, J. S. (2019). Passenger or patient? The automobile: A new frontier in health promotion. *Health Promotion Practice*, 20(3), 328-332. <https://doi.org/10.1177/1524839919830653>.

Sparrow, K., Lind, C., & van Steenbrugge, W. (2020). Gesture, communication, and adult acquired hearing loss. *Journal of Communication Disorders*, 87, 1-14. <https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2020.106030>.

Thiessen, A., Brown, J., Freeland, T., & Brewer, C. H. (2019). Identification and expression of themes depicted in visual scene and grid displays by adults with traumatic brain injury. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 28(2), 664-675. https://doi.org/10.1044/2018_AJSLP-18-0086.

Tsinivits, D., & Unsworth, S. (2021). The impact of older siblings on the language environment and language development of bilingual toddlers. *Applied Psycholinguistics*, 42(2), 325-344. <https://doi.org/10.1017/S0142716420000570>.

Comunicación: expresiva						0903
Definición: Capacidad de expresar mensajes verbales y/o no verbales con sentido.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
090301	Utiliza el lenguaje escrito	1	2	3	4	5 NA
090302	Utiliza el lenguaje oral: vocal	1	2	3	4	5 NA
090303	Utiliza el lenguaje hablado: esofágico	1	2	3	4	5 NA
090305	Utiliza dibujos e ilustraciones	1	2	3	4	5 NA
090311	Utiliza comunicación en línea	1	2	3	4	5 NA
090306	Utiliza el lenguaje de signos	1	2	3	4	5 NA
090312	Sincronización del lenguaje oral y de signos	1	2	3	4	5 NA
090307	Utiliza el lenguaje no verbal	1	2	3	4	5 NA
090313	Utiliza gestos mejorados	1	2	3	4	5 NA
090314	Utiliza mensajes de texto	1	2	3	4	5 NA
090310	Utiliza dispositivos de comunicación alternativos	1	2	3	4	5 NA
090304	Claridad del mensaje	1	2	3	4	5 NA
090308	Dirige los mensajes al destinatario correcto	1	2	3	4	5 NA
090315	Respeto en la expresión	1	2	3	4	5 NA
090316	Empatía en la expresión	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Braillon, A., & Taiebi, F. (2020). Practicing “reflective listening” is a mandatory prerequisite for empathy. *Patient Education and Counseling*, 103(9), 1866-1867. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.03.024>.

Burkitt, E., Watling, D., & Message, H. (2019). Expressivity in children’s drawings of themselves for adult audiences with varied authority and familiarity. *British Journal of Developmental Psychology*, 37(3), 354-368. <https://doi.org/10.1111/bjdp.12278>.

Han, J. Y., Kim, E., Lee, Y., Shah, D. V., & Gustafson, D. (2019). A longitudinal investigation of empathic exchanges in online cancer support groups: Message reception and expression effects on patients’ psychosocial health outcomes. *Journal of Health Communications*, 24(6), 615-623. <https://doi.org/10.1080/10810730.2019.1644401>.

Krause, J. C., & Hague, A. K. (2020). Signing exact English transliteration: Effects of accuracy and lag time on message intelligibility. *The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 25(2), 199-211. <https://doi.org/10.1093/deafed/enz042>.

Pearson, E., Wilde, L., Heald, M., Royston, R., & Oliver, C. (2019). Communication in angelman syndrome: A scoping review. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 61(11), 1266-1274. <https://doi.org/10.1111/dmnc.14257>.

Richardson, L., McCoy, A., & McNaughton, D. (2019). He’s worth the extra work”: The employment experiences of adults with ASD who use augmentative and alternative communication (AAC) as reported by adults with ASD, family members, and employers. *Work*, 62(2), 205-219. <https://doi.org/10.3233/WOR-192856>.

Shuter, J., Rosander, C., Kim, R. S., & Brownstein, J. S. (2019). Passenger or patient? The automobile: A new frontier in health promotion. *Health Promotion Practice*, 20(3), 328-332. <https://doi.org/10.1177/1524839919830653>.

Sparrow, K., Lind, C., & van Steenbrugge, W. (2020). Gesture, communication, and adult acquired hearing loss. *Journal of Communication Disorders*, 87, 1-14. <https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2020.106030>.

Sutton, A., Trudeau, N., Morford, J. P., & Smith, M. M. (2021). Expressive and receptive use of speech and graphic symbols by typically developing children: What skills contribute to performance on structured sentence-level tasks? *International Journal of Speech-Language Pathology*, 23(2), 155-167. <https://doi.org/10.1080/17549507.2020.1756406>.

Thiessen, A., Brown, J., Freeland, T., & Brewer, C. H. (2019). Identification and expression of themes depicted in visual scene and grid displays by adults with traumatic brain injury. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 28(2), 664-675. https://doi.org/10.1044/2018_AJSLP-18-0086.

Comunicación: receptiva

0904

Definición: Capacidad de recibir e interpretar mensajes verbales y/o no verbales.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
090401 Interpretación del lenguaje escrito	1	2	3	4	5	NA
090402 Interpretación del lenguaje oral	1	2	3	4	5	NA
090403 Interpretación de dibujos e ilustraciones	1	2	3	4	5	NA
090404 Interpretación del lenguaje de signos	1	2	3	4	5	NA
090410 Interpretación de mensajes de texto	1	2	3	4	5	NA
090411 Interpretación de intercambios en línea	1	2	3	4	5	NA
090405 Interpretación del lenguaje no verbal	1	2	3	4	5	NA
090408 Utilización de un dispositivo de comunicación mejorada	1	2	3	4	5	NA
090409 Entorno propicio para la recepción de la comunicación	1	2	3	4	5	NA
090406 Reconocimiento de los mensajes recibidos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chazin, K. T., Ledford, J. R., & Pak, N. S. (2021). A systematic review of augmented input interventions and exploratory analysis of moderators. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 30(3), 1210-1223. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-20-00102.

Han, J. Y., Kim, E., Lee, Y., Shah, D. V., & Gustafson, D. (2019). A longitudinal investigation of empathic exchanges in online cancer support groups: Message reception and expression effects on patients' psychosocial health outcomes. *Journal of Health Communications*, 24(6), 615-623. <https://doi.org/10.1080/10810730.2019.1644401>.

Krause, J. C., & Hague, A. K. (2020). Signing exact English transliteration: Effects of accuracy and lag time on message intelligibility. *The Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 25(2), 199-211. <https://doi.org/10.1093/deafed/enz042>.

Quick, N., Erickson, K., & Mccright, J. (2019). The most frequently used words: Comparing child-directed speech and young children's speech to inform vocabulary selection for aided input. *Augmentative and Alternative Communication*, 35(2), 120-131. <https://doi.org/10.1080/07434618.2019.1576225>.

Roberts, M. Y., Curtis, P. R., Sone, B. J., & Hampton, L. H. (2019). Association of parent training with child language development A systematic review and meta-analysis. *JAMA Pediatrics*, 173(7), 671-680. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2019.1197>.

Shuter, J., Rosander, C., Kim, R. S., & Brownstein, J. S. (2019). Passenger or patient? The automobile: A new frontier in health promotion. *Health Promotion Practice*, 20(3), 328-332. <https://doi.org/10.1177/1524839919830653>.

Thiessen, A., Brown, J., Freeland, T., & Brewer, C. H. (2019). Identification and expression of themes depicted in visual scene and grid displays by adults with traumatic brain injury. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 28(2), 664-675. https://doi.org/10.1044/2018_AJSLP-18-0086.

Tsinivits, D., & Unsworth, S. (2021). The impact of older siblings on the language environment and language development of bilingual toddlers. *Applied Psycholinguistics*, 42(2), 325-344. <https://doi.org/10.1017/S0142716420000570>.

Concentración						0905	
Definición: Capacidad para centrarse en un estímulo específico.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090501	Mantiene la atención	1	2	3	4	5	NA
090502	Mantiene la concentración	1	2	3	4	5	NA
090517	Sigue órdenes de tres pasos	1	2	3	4	5	NA
090503	Responde a señales visuales	1	2	3	4	5	NA
090504	Responde a señales auditivas	1	2	3	4	5	NA
090505	Responde a señales táctiles	1	2	3	4	5	NA
090506	Responde a señales olfatorias	1	2	3	4	5	NA
090507	Responde a señales lingüísticas	1	2	3	4	5	NA
090508	Deletrea «mundo» al revés	1	2	3	4	5	NA
090518	Suma los totales de tres monedas	1	2	3	4	5	NA
090515	Cuenta hacia atrás desde 20 de 3 en 3	1	2	3	4	5	NA
090516	Cuenta hacia atrás desde 100 de 7 en 7	1	2	3	4	5	NA
090510	Nombra los meses del año hacia atrás, empezando por enero	1	2	3	4	5	NA
090511	Dibuja un círculo	1	2	3	4	5	NA
090514	Dibuja un triángulo	1	2	3	4	5	NA
090512	Dibuja un pentágono	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

+Cercy, S. P., Simakhodskaya, Z., & Elliott, A. (2010). Diagnostic accuracy of a new instrument for detecting cognitive dysfunction in an emergent psychiatric population: The Brief Cognitive Screen. *Academic Emergency Medicine*, 17, 307-315. <https://doi.org/10.1111/j.1553-2712.2010.00682.x>.

Cordell, C. B., Borson, S., Boustani, M., Chodosh, J., Reuben, D., Verghese, J., Thies, W., & Fried, L. B. (2013). Alzheimer's Association recommendations for operationalizing the detection of cognitive impairment during the Medicare annual wellness visit in a primary care setting. *Alzheimer's & Dementia*, 9(5), 141-150. <https://doi.org/10.1016/j.jalz.2012.09.011>.

Fletcher, K. A., Hicks, V. L., Johnson, R. H., Laverentz, D. M., Phillips, C. J., Pierce, L. N. B., Wilhoite, D. L., & Gay, J. E. (2019). A concept analysis of conceptual learning: A guide for educators. *Journal of Nursing Education*, 58(1), 7-15. <https://doi.org/10.3928/01484834-201900103-03>.

Folstein, M. F., Folstein, S. E., & McHugh, P. R. (1975). Mini-Mental State": A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12(3), 189-198. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(75\)90026-6](https://doi.org/10.1016/0022-3956(75)90026-6).

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking (3rd ed.)*. Wolters Kluwer.

Norris, D. (2017). Short-term memory and long-term memory are still different. *Psychological Bulletin*, 143(9), 992-1009. <https://doi.org/10.1037/bul0000108>.

Parkhurst, D., Wyatt, R., Andary, M., & Sylvain, J. (2020). Validation of a Brief Cognitive Screening Examination in an adult acute inpatient rehabilitation population. *Topics in Geriatric Rehabilitation*, 36(2), 122-126. <https://doi.org/10.1097/TGR.0000000000000267>.

Shin, J. (2020). A meta-analysis of the relationship between working memory and second language reading comprehension: Does task type matter? *Applied Psycholinguistics*, 41(4), 873-900. <https://doi.org/10.1017/S0142716420000272>.

Conciencia de uno mismo

1215

Definición: Reconoce las propias fortalezas, limitaciones, valores, sentimientos, actitudes, pensamientos y conductas en relación con el entorno y los demás.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
121501	Diferencia el yo del entorno	1	2	3	4	5	NA
121502	Se diferencia de los demás	1	2	3	4	5	NA
121503	Reconoce las capacidades físicas personales	1	2	3	4	5	NA
121504	Reconoce las capacidades mentales personales	1	2	3	4	5	NA
121505	Reconoce las capacidades emocionales personales	1	2	3	4	5	NA
121506	Reconoce las limitaciones físicas personales	1	2	3	4	5	NA
121507	Reconoce las limitaciones mentales personales	1	2	3	4	5	NA
121508	Reconoce las limitaciones emocionales personales	1	2	3	4	5	NA
121509	Reconoce patrones personales de conducta	1	2	3	4	5	NA
121510	Reconoce los valores personales	1	2	3	4	5	NA
121511	Reconoce la respuesta subjetiva a los demás	1	2	3	4	5	NA
121512	Reconoce la respuesta subjetiva a las situaciones	1	2	3	4	5	NA
121513	Mantiene la conciencia de las señales internas a las situaciones	1	2	3	4	5	NA
121514	Mantiene la conciencia de las señales externas a las situaciones	1	2	3	4	5	NA
121515	Mantiene la conciencia de los pensamientos	1	2	3	4	5	NA
121516	Mantiene la conciencia de los sentimientos	1	2	3	4	5	NA
121517	Reflexiona sobre sus pensamientos para descubrirse a sí mismo	1	2	3	4	5	NA
121518	Reflexiona sobre los sentimientos para descubrirse a sí mismo	1	2	3	4	5	NA
121519	Reflexiona sobre las intenciones de descubrirse a sí mismo	1	2	3	4	5	NA
121520	Comunica sus sentimientos a los demás	1	2	3	4	5	NA
121521	Reflexiona sobre las interacciones con los demás	1	2	3	4	5	NA
121528	Reflexiona sobre el conocimiento de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
121522	Comunica sus necesidades a los demás	1	2	3	4	5	NA
121523	Acepta la propiedad de sus pensamientos	1	2	3	4	5	NA
121524	Acepta la propiedad de sus sentimientos	1	2	3	4	5	NA
121525	Acepta la propiedad de sus conductas	1	2	3	4	5	NA
121526	Se recuerda a sí mismo en el pasado	1	2	3	4	5	NA
121527	Se imagina a sí mismo en el futuro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Amanzio, M., Bartoli, M., Cipriani, G. E., & Palermo, S. (2020). Executive dysfunction and reduced self-awareness in patients with neurological disorders. *A mini-review. Frontiers in Psychology*, 11, 1697. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01697>.

Eckroth-Bucher, M. (2010). Self-awareness: A review and analysis of a basic nursing concept. *ANS. Advances in Nursing Science*, 33(4), 297-309. <https://doi.org/10.1097/ANS.0b013e3181fb2e4c>.

Herwig, U., Kaffenberger, T., Jäncke, L., & Brühl, A. B. (2010). Self-related awareness and emotion regulation. *Neuro Image*, 50(2), 734-741. <https://doi.org/10.1016/j.neuroimage.2009.12.089>.

Leary, M. R., & Buttermore, N. R. (2003). The evolution of the human self: Tracing the natural history of self-awareness. *Journal for the Theory of Social Behaviour*, 33(4), 365-404. <https://doi.org/10.1046/j1468-5914.2003.00223.x>.

Rasheed, S. P., Sundus, A., Younas, A., Fakhar, J., & Inayat, S. (2020). Development and testing of a measure of self-awareness among nurses. *Western Journal of Nursing Research*, 43(1), 36-44. <https://doi.org/10.1177/0193945920923079>.

Rasheed, S. P., Younas, A., & Sundus, A. (2019). Self-awareness in nursing: A scoping review. *Journal of Clinical Nursing*, 28(5-6), 762-774. <https://doi.org/10.1111/jocn.14708>.

Rochat, P. (2003). Five levels of self-awareness as they unfold early in life. *Consciousness and Cognition*, 12(4), 717-731. [https://doi.org/10.1016/s1053-8100\(03\)00081-3](https://doi.org/10.1016/s1053-8100(03)00081-3).

Rochat, P. (2021). Clinical pointers from developing self-awareness. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 63(4), 382-386. <https://doi.org/10.1111/dmcn.14767>.

Williamson, C., Alcantar, O., Rothlind, J., Cahn-Weiner, D., Miller, B. L., & Rosen, H. J. (2010). Standardised measurement of self-awareness deficits in FTD and AD. *Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry*, 81(2), 140-145. <https://doi.org/10.1136/jnnp.2008.166041>.

Younas, A., Rasheed, S. P., Sundus, A., & Inayat, S. (2020). Nurses' perspectives of self-awareness in nursing practice: A descriptive qualitative study. *Nursing & Health Sciences*, 22(2), 398-405. <https://doi.org/10.1111/nhs.12671>.

Conducta de abandono del consumo de alcohol

1629

Definición: Acciones personales para eliminar el consumo de alcohol que supone una amenaza para la salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162901	Expresa el deseo de dejar de tomar alcohol	1	2	3	4	5	NA
162902	Expresa la creencia en la capacidad de dejar el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162903	Identifica los beneficios de eliminar el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162931	Identifica la coexistencia de tabaquismo y alcoholismo	1	2	3	4	5	NA
162932	Identifica estrategias para controlar la ansiedad por el alcohol	1	2	3	4	5	NA
162904	Identifica las consecuencias negativas del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162905	Desarrolla estrategias efectivas para eliminar el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162906	Identifica obstáculos para la eliminación del alcohol	1	2	3	4	5	NA
162907	Identifica estados emocionales que desencadenan el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162933	Controla los sentimientos que desencadenan el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162908	Adapta las estrategias de eliminación del alcohol si es necesario	1	2	3	4	5	NA
162909	Se compromete a aplicar estrategias de eliminación del alcohol	1	2	3	4	5	NA
162910	Sigue estrategias seleccionadas de eliminación del alcohol	1	2	3	4	5	NA
162911	Participa en la detección de problemas de salud asociados	1	2	3	4	5	NA
162934	Utiliza enfoques integradores de la terapia del consumo de tabaco-alcohol con medicamentos para la dependencia de la nicotina	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conducta de abandono del consumo de alcohol (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
162935	Participa en un programa de recuperación adaptado	1	2	3	4	5	NA
162912	Utiliza estrategias para afrontar el síndrome de abstinencia	1	2	3	4	5	NA
162936	Utiliza estrategias para controlar el peso	1	2	3	4	5	NA
162937	Utiliza estrategias para controlar el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
162913	Utiliza estrategias de modificación de la conducta	1	2	3	4	5	NA
162914	Utiliza estrategias efectivas de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
162915	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162916	Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
162938	Utiliza información sanitaria fiable	1	2	3	4	5	NA
162917	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
162918	Participa en Alcohólicos Anónimos	1	2	3	4	5	NA
162919	Contacta con un mentor para que le ayude a dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
162920	Anima a la familia a participar en Alcohólicos Anónimos	1	2	3	4	5	NA
162922	Adapta el estilo de vida para potenciar la eliminación del alcohol	1	2	3	4	5	NA
162923	Utiliza la medicación prescrita según se ha recomendado	1	2	3	4	5	NA
162924	Utiliza la medicación sin prescripción según se ha recomendado	1	2	3	4	5	NA
162925	Evita situaciones que favorecen el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162939	Utiliza los grupos de apoyo a la recuperación disponibles	1	2	3	4	5	NA
162927	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
162928	Participa en el asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
162929	Supervisa los signos de depresión	1	2	3	4	5	NA
162940	Abstinencia del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Blackwell, C. W., & Castillo, H. L. (2020). Use of electronic nicotine delivery systems (ENDS) in lesbian, gay, bisexual, transgender and queer persons: Implications for public health nursing. *Public Health Nursing*, 37(4), 569-580. <https://doi.org/10.1111/phn.12746>.

Bold, K. W., Rosen, R. L., Steinberg, M. L., Epstein, E. E., McCrady, B. S., & Williams, J. M. (2020). Smoking characteristics and alcohol use among women in treatment for alcohol use disorder. *Addictive Behaviors*, 101, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106137>.

Case, K. R., Hinds, J. T., Creamer, M. R., Loukas, A., & Perry, C. L. (2020). Who is JUULing and why? An examination of young adult electronic nicotine delivery systems users. *Journal of Adolescent Health*, 66(1), 48-55. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.05.030>.

DiSilvio, B., Baqdues, M., Alhajbusain, A., & Cheema, T. (2021). Smoking addiction and strategies for cessation. *Critical Care Nursing Quarterly*, 44(1), 33-48. <https://doi.org/10.1097/CNQ.0000000000000338>.

Haass-Koffler, C. L., Souza, R. D., Wilmott, J. P., Aston, E. R., & Song, J. H. (2021). A combined alcohol and smoking cue-reactivity paradigm in people who drink heavily and smoke cigarettes: Preliminary findings. *Alcohol and Alcoholism*, 56(1), 47-56. <https://doi.org/10.1093/alcac/agaa089>.

Kelly, J. F., Greene, M. C., Bergman, B. G., White, W. L., & Hoepfner, B. B. (2019). How many recovery attempts does it take to successfully resolve an alcohol or drug problem? *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 43(7), 1533-1544. <https://doi.org/10.1111/acer.14067>.

Kurti, A. N. (2020). Reducing tobacco use among women of childbearing age: Contributions of tobacco regulatory science and tobacco control. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 28(5), 501-516. <https://doi.org/10.1037/pha0000342>.

Wootton, R. E., Greenstone, H. S. R., Abdellaoui, A., Denys, D., Verweij, K. J. H., Munafò, M. R., & Treur, J. L. (2020). Bidirectional effects between loneliness, smoking, and alcohol use: Evidence from a mendelian randomization study. *Addiction*, 116, 400-406. <https://doi.org/10.1111/add.15142>.

Conducta de abandono del consumo de drogas

1630

Definición: Acciones personales para eliminar el consumo de drogas que supone una amenaza para la salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163001	Expresa el deseo de dejar de consumir drogas	1	2	3	4	5	NA
163002	Expresa la creencia en su capacidad de dejar de onsumir drogas	1	2	3	4	5	NA
163003	Identifica los beneficios de eliminar el consumo perjudicial de drogas	1	2	3	4	5	NA
163004	Identifica las consecuencias negativas del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
163005	Desarrolla estrategias efectivas para eliminar el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
163006	Identifica obstáculos para la eliminación del consumo perjudicial de drogas	1	2	3	4	5	NA
163007	Adapta las estrategias de eliminación del consumo de drogas, si es necesario	1	2	3	4	5	NA
163029	Confirma la necesidad de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
163008	Se compromete a aplicar estrategias para la eliminación de las drogas	1	2	3	4	5	NA
163009	Sigue estrategias seleccionadas para la eliminación de las drogas	1	2	3	4	5	NA
163010	Participa en la detección de problemas de salud asociados	1	2	3	4	5	NA
163030	Participa en la detección del consumo de otras drogas	1	2	3	4	5	NA
163011	Utiliza estrategias para hacer frente a los síntomas de abstinencia	1	2	3	4	5	NA
163031	Utiliza estrategias para distanciarse de otros usuarios	1	2	3	4	5	NA
163012	Utiliza estrategias para la modificación de la conducta	1	2	3	4	5	NA
163013	Utiliza estrategias de afrontamiento efectivas	1	2	3	4	5	NA
163032	Utiliza estrategias efectivas para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
163033	Utiliza estrategias para aumentar la interacción social	1	2	3	4	5	NA
163014	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163015	Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
163016	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
163034	Utiliza recursos fiables de salud electrónica	1	2	3	4	5	NA
163017	Utiliza terapia de sustitución de drogas	1	2	3	4	5	NA
163035	Utiliza terapia cognitivo-conductual	1	2	3	4	5	NA
163036	Utiliza terapia familiar	1	2	3	4	5	NA
163037	Utiliza terapia de mejora de la recuperación orientada a la atención plena	1	2	3	4	5	NA
163019	Identifica los estados emocionales que afectan al consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
163020	Ajusta el estilo de vida para favorecer el abandono de las drogas	1	2	3	4	5	NA
163038	Se adapta al cambio de carrera profesional	1	2	3	4	5	NA
163039	Utiliza estrategias para adaptarse al cambio de carrera profesional	1	2	3	4	5	NA
163040	Utiliza estrategias para adaptarse a cambios en la situación de vida	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conducta de abandono del consumo de drogas (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
163021	Participa en un programa de desintoxicación	1	2	3	4	5	NA
163022	Participa en el asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
163023	Monitoriza los signos de depresión	1	2	3	4	5	NA
163024	Utiliza la medicación prescrita según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
163025	Utiliza la medicación sin prescripción según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
163026	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
163027	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
163041	Logra la abstinencia del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV)		Clase: Conducta de salud (Q)		4.ª edición 2008; actualizada 2024			

BIBLIOGRAFÍA:

Anyimukwu, C., & Omondi, A. (2020). Assessment of psychosocial interventions in opioid cessation: A systematic review. *Journal of Alcohol & Drug Education*, 64(2), 62-86.

Gueta, K., & Chen, G. (2021). You have to start normalizing”: Identity construction among self-changers and treatment changers in the context of drug use normalization. *Social Science & Medicine*, 275(1), 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.113828>.

Lefebvre-Durel, C., Bailly, I., Hunault, J., Jovic, M., Novic, M., Vorspan, F., Bellivier, F., Drunat, O., & Kerever, S. (2021). Benzodiazepine and Z drug cessation in elderly patients: A qualitative study on the perception of healthcare providers and the place of advanced practice nurses. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(3), 646-660. <https://doi.org/10.1111/inm.12831>.

Pergolizzi, J. V., Jr., Raffa, R. B., & Rosenblatt, M. H. (2020). Opioid withdrawal symptoms, a consequence of chronic opioid use and opioid use disorder: Current understanding and approaches to management. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 45(5), 892-903. <https://doi.org/10.1111/jcpt.13114>.

Pericot-Valverde, I., Heo, M., Akiyama, M. J., Norton, B. L., Agyemang, L., Niu, J., & Litwin, A. H. (2020). Factors and HCV treatment outcomes associated with smoking among people who inject drugs on opioid agonist treatment: Secondary analysis of the PREVAIL randomized clinical trial. *BMC Infectious Diseases*, 20(1), 928-939. <https://doi.org/10.1186/s12879-020-05667-3>.

Rudolph, A. E., Upton, E., Young, A. M., & Havens, J. R. (2020). Social network predictors of recent and sustained injection drug use cessation: Findings from a longitudinal cohort study. *Addiction*, 116(4), 856-864. <https://doi.org/10.1111/add.15218>.

Vandenbussche, N., Paemeleire, K., & Katsarava, Z. (2020). The many faces of medication-overuse headache in clinical practice. *Headache: The Journal of Head and Face Pain*, 60(5), 1021-1036. <https://doi.org/10.1111/head.13785>.

Conducta de abandono del consumo de tabaco

1625

Definición: Acciones personales para eliminar el consumo de tabaco.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162501	Expresa la voluntad de dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
162502	Expresa que cree en su capacidad de dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
162530	Identifica la coexistencia de tabaquismo y alcoholismo	1	2	3	4	5	NA
162503	Identifica los beneficios de dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
162504	Identifica las consecuencias negativas del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
162505	Desarrolla estrategias eficaces para eliminar el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
162506	Identifica los obstáculos a la eliminación del tabaco	1	2	3	4	5	NA
162507	Ajusta las estrategias de eliminación del tabaco cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
162508	Se compromete a aplicar estrategias de eliminación del tabaco	1	2	3	4	5	NA
162529	Se compromete a abstenerse del tabaco	1	2	3	4	5	NA

Conducta de abandono del consumo de tabaco (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
162509	Sigue las estrategias seleccionadas para la eliminación del tabaco	1	2	3	4	5	NA
162510	Realiza la detección de problemas de salud asociados	1	2	3	4	5	NA
162531	Reconoce la presencia de enfermedades relacionadas con el tabaquismo	1	2	3	4	5	NA
162511	Utiliza estrategias para afrontar los síntomas de abstinencia	1	2	3	4	5	NA
162532	Utiliza estrategias para manejar el deseo compulsivo de consumir alcohol	1	2	3	4	5	NA
162512	Utiliza estrategias de modificación de la conducta	1	2	3	4	5	NA
162513	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
162533	Utiliza estrategias para abordar los problemas de salud mental	1	2	3	4	5	NA
162514	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162515	Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
162534	Utiliza un sistema de apoyo psicosocial	1	2	3	4	5	NA
162516	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
162535	Utiliza recursos de salud electrónica fiables	1	2	3	4	5	NA
162517	Utiliza terapia de sustitución de nicotina	1	2	3	4	5	NA
162536	Utiliza la terapia de sustitución de nicotina con estrategias adicionales	1	2	3	4	5	NA
162537	Monitoriza los efectos secundarios de la terapia de sustitución de nicotina	1	2	3	4	5	NA
162538	Utiliza estrategias para controlar el peso	1	2	3	4	5	NA
162519	Identifica los estados emocionales que afectan al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
162539	Monitoriza las emociones que afectan al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
162520	Ajusta el estilo de vida para facilitar la eliminación del tabaco	1	2	3	4	5	NA
162540	Adopta un entorno doméstico sin humo	1	2	3	4	5	NA
162541	Adopta normas de vehículos sin humo	1	2	3	4	5	NA
162521	Utiliza la medicación prescrita según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
162522	Utiliza medicamentos sin receta según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
162542	Comprende los mecanismos de acción de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
162543	Comprende los mecanismos de los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162544	Utiliza estrategias para controlar el estrés	1	2	3	4	5	NA
162523	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
162524	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
162525	Participa en asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
162526	Participa en asesoramiento telefónico	1	2	3	4	5	NA
162527	Monitoriza los signos de depresión	1	2	3	4	5	NA
162545	Reconoce las posibles dificultades para mantener la abstinencia	1	2	3	4	5	NA
162546	Utiliza estrategias para eliminar el consumo excesivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162547	Ajusta el estilo de vida para limitar el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
162528	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Cancer Society. (2022). How to quit using tobacco. <https://cancer.org/healthy/stay-away-from-tobacco/guide-quitting-smoking/deciding-to-quit-smoking-and-making-a-plan.html>

Blackwell, C. W., & Castillo, H. L. (2020). Use of electronic nicotine delivery systems (ENDS) in lesbian, gay, bisexual, transgender and queer persons: Implications for public health nursing. *Public Health Nursing*, 37(4), 569-580. <https://doi.org/10.1111/phn.12746>.

Bold, K. W., Rosen, R. L., Steinberg, M. L., Epstein, E. E., McCrady, B. S., & Williams, J. M. (2020). Smoking characteristics and alcohol use among women in treatment for alcohol use disorder. *Addictive Behaviors*, 101, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106137>.

Case, K. R., Hinds, J. T., Creamer, M. R., Loukas, A., & Perry, C. L. (2020). Who is JUULing and why? An examination of young adult electronic nicotine delivery systems users. *Journal of Adolescent Health*, 66(1), 48-55. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.05.030>.

DiSilvio, B., Baqdues, M., Alhajbusain, A., & Cheema, T. (2021). Smoking addiction and strategies for cessation. *Critical Care Nursing Quarterly*, 44(1), 33-48. <https://doi.org/10.1097/CNQ.0000000000000338>.

Haass-Koffler, C. L., Souza, R. D., Wilmott, J. P., Aston, E. R., & Song, J. H. (2021). A combined alcohol and smoking cue-reactivity paradigm in people who drink heavily and smoke cigarettes: Preliminary findings. *Alcohol and Alcoholism*, 56(1), 47-56. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agaa089>.

Hughes, J. R. (2020). An update on hardening: A qualitative review. *Nicotine & Tobacco Research*, 22(6), 867-871. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntz042>.

Kurti, A. N. (2020). Reducing tobacco use among women of childbearing age: Contributions of tobacco regulatory science and tobacco control. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 28(5), 501-516. <https://doi.org/10.1037/pha0000342>.

Sharifpour, A., Taghizadeh, F., Zarghami, M., & Alipour, A. (2021). The effectiveness of individual interventions on smoking cessation of chronic obstructive pulmonary disease patients. *Journal of Nursing Midwifery Science*, 7(1), 13-21. https://doi.org/10.4103/JNMS.JMNS_38_19.

The Royal Australian College of General Practitioners. (2019). *Supporting smoking cessation: A guide for health professionals (2nd ed.)*. RACGP.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Interventions for tobacco smoking cessation in adults, including pregnant persons: U.S. Preventive Services Task Force recommendation statement. *JAMA*, 325(3), 265-279. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.25019>.

Wootton, R. E., Greenstone, H. S. R., Abdellaoui, A., Denys, D., Verweij, K. J. H., Munafo, M. R., & Treur, J. L. (2020). Bidirectional effects between loneliness, smoking, and alcohol use: Evidence from a Mendelian randomization study. *Addiction*, 116(2), 400-406. <https://doi.org/10.1111/add.15142>.

Conducta de adherencia

1600

Definición: Acciones personales para promover el bienestar, la recuperación y la rehabilitación óptimos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160001	Hace preguntas relacionadas con la salud	1	2	3	4	5	NA
160002	Busca información sanitaria en diversas fuentes	1	2	3	4	5	NA
160016	Evalúa la exactitud de la información sanitaria obtenida	1	2	3	4	5	NA
160003	Utiliza información sanitaria acreditada para elaborar estrategias	1	2	3	4	5	NA
160004	Valora los riesgos/beneficios de la conducta de salud	1	2	3	4	5	NA
160007	Justifica la adopción de una conducta saludable	1	2	3	4	5	NA
160017	Establece objetivos de salud realistas	1	2	3	4	5	NA
160018	Comparte los objetivos de salud con la familia	1	2	3	4	5	NA
160019	Identifica los retos para alcanzar los objetivos personales	1	2	3	4	5	NA
160020	Identifica las limitaciones económicas que impiden alcanzar los objetivos personales	1	2	3	4	5	NA
160021	Identifica conductas personales poco saludables	1	2	3	4	5	NA
160008	Utiliza estrategias para eliminar las conductas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
160009	Utiliza estrategias para optimizar la salud	1	2	3	4	5	NA
160022	Utiliza estrategias para mejorar la nutrición	1	2	3	4	5	NA
160023	Utiliza estrategias para promover un estilo de vida activo	1	2	3	4	5	NA
160024	Utiliza estrategias para manejar la medicación	1	2	3	4	5	NA
160010	Utiliza servicios sanitarios congruentes con su necesidad	1	2	3	4	5	NA

Conducta de adherencia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
160011	Realiza las actividades de la vida diaria en función de su energía y tolerancia	1	2	3	4	5	NA
160012	Realiza autoexploraciones	1	2	3	4	5	NA
160013	Describe los motivos para desviarse de un régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
160014	Realiza automonitorización del estado de salud	1	2	3	4	5	NA
160025	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
160026	Realiza el régimen terapéutico prescrito	1	2	3	4	5	NA
160027	Sigue los cambios recomendados en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
160028	Monitoriza la respuesta al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
160029	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Burkhardt, P. V., Dunbar-Jacob, J. M., & Rohay, J. M. (2001). Accuracy of children's self-reported adherence to treatment. *Journal of Nursing Scholarship*, 33(1), 27-32. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2001.00027.x>.

Davoodi, M., Dindamal, B., Dargahi, H., & Faraji-Khiavi, F. (2022). A phenomenological study on barriers of adherence to medical advice among type 2 diabetic patients. *BMC Endocrine Disorders*, 22(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12902-021-00928-x>.

Gardner, C. L. (2015). Adherence: A concept analysis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(2), 96-101. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12046>.

Moreno-Agostino, D., Daskalopoulou, C., Wu, Y. -T., Koukounari, A., Haro, J. M., Tyrovolas, S., Panagiotakos, D. B., Prince, M., & Prina, A. M. (2020). The impact of physical activity on healthy ageing trajectories: Evidence from eight cohort studies. *International Journal of Behavioral Nutrition & Physical Activity*, 17(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12966-020-00995-8>.

Pender, N. J. (1990). Expressing health through lifestyle patterns. *Nursing Science Quarterly*, 3(3), 115-122.

Pender, N. J., & Pender, A. R. (1986). Attitudes, subjective norms, and intentions of engagement in health behaviors. *Nursing Research*, 35(1), 15-18.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Shumaker, S. A., Schron, E. B., & Ockene, J. K. (1998). *The handbook of health behavior change (2nd ed.)*. Springer.

Sweenie, R., Cushing, C. C., Fleming, K. K., Prabhakaran, S., & Fedele, D. A. (2022). Daily adherence variability and psychosocial differences in adolescents with asthma: A pilot study. *Journal of Behavioral Medicine*, 45(1), 148-158. <https://doi.org/10.1007/s10865-021-00247-5>.

Till, M., Abu-Omar, K., Fersch, S., Reimers, A. K., & Gelius, P. (2021). Measuring capabilities in health and physical activity promotion: A systematic review. *BMC Public Health*, 21(1), 1-23. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10151-3>.

Conducta de adherencia: actividad prescrita

1632

Definición: Acciones personales para seguir las actividades físicas diarias recomendadas por un profesional sanitario para una condición de salud específica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163201	Discute las recomendaciones de actividad con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163218	Comparte las recomendaciones de actividad física con la familia	1	2	3	4	5	NA
163202	Identifica los beneficios esperados de la actividad física	1	2	3	4	5	NA
163203	Identifica las barreras para implementar la actividad física prescrita	1	2	3	4	5	NA
163204	Establece objetivos de actividad alcanzables a corto plazo con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conducta de adherencia: actividad prescrita (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
163205	Establece objetivos de actividad alcanzables a largo plazo con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163219	Recibe instrucciones sobre cómo realizar la actividad	1	2	3	4	5	NA
163220	Integra la actividad prescrita en la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
163221	Maneja el dolor asociado a la actividad	1	2	3	4	5	NA
163222	Cuenta los pasos al día con un dispositivo digital	1	2	3	4	5	NA
163206	Sigue el objetivo de frecuencia cardíaca establecido por el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163207	Utiliza estrategias para potenciar la seguridad	1	2	3	4	5	NA
163223	Utiliza los dispositivos de ayuda necesarios	1	2	3	4	5	NA
163208	Utiliza estrategias para dedicar tiempo a la actividad física	1	2	3	4	5	NA
163209	Utiliza estrategias para aumentar la resistencia	1	2	3	4	5	NA
163210	Participa en la actividad física diaria prescrita	1	2	3	4	5	NA
163211	Monitoriza la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
163212	Monitoriza la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
163224	Monitoriza los síntomas de fatiga	1	2	3	4	5	NA
163213	Busca ayuda externa para realizar conductas saludables	1	2	3	4	5	NA
163214	Utiliza un diario o una aplicación para monitorizar los progresos en la actividad física prescrita	1	2	3	4	5	NA
163215	Modifica la actividad física según las indicaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163216	Identifica los síntomas que deben comunicarse	1	2	3	4	5	NA
163217	Informa al profesional sanitario de los síntomas experimentados durante la actividad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Gardner, C. L. (2015). Adherence: A concept analysis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(2), 96-101. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12046>.

Menéndez-Colino, R., Martín Maestre, I., González-Montalvo, J. I., & Otero Puime, A. (2020). Factors affecting exercise program adherence in patients with acute hip fracture and impact on one-year survival. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 24(6), 479-487. <https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2019.07.008>.

Moreno-Agostino, D., Daskalopoulou, C., Wu, Y. -T., Koukounari, A., Haro, J. M., Tyrovolas, S., Panagiotakos, D. B., Prince, M., & Prina, A. M. (2020). The impact of physical activity on healthy ageing trajectories: Evidence from eight cohort studies. *International Journal of Behavioral Nutrition & Physical Activity*, 17(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12966-020-00995-8>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Rai, R., Jongenelis, M. I., Jackson, B., Newton, R. U., & Pettigrew, S. (2020). Factors influencing physical activity participation among older people with low activity levels. *Ageing & Society*, 40(12), 2593-2613. <https://doi.org/10.1017/S0144686X1900076X>.

Riera-Sampol, A., Bannasar-Veny, M., Tauler, P., & Aguilo, A. (2021). Effectiveness of physical activity prescription by primary care nurses using health assets: A randomized controlled trial. *Journal of Advanced Nursing*, 77(3), 1518-1532. <https://doi.org/10.1111/jan.14649>.

Scheerman, K., Schoenmakers, A. H. C., Meskers, C. G. M., & Maier, A. B. (2021). Physical, motivational, and environmental factors influencing physical activity promotion during hospitalization: Older patients' perspective. *Geriatric Nursing*, 42(2), 599-604. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2021.02.013>.

Song, Y., Qu, J., Zhang, D., & Zhang, J. (2018). Feasibility and effectiveness of mobile phones in physical activity promotion for adults 50 years and older. *Topics in Geriatric Rehabilitation*, 34(3), 213-222. <https://doi.org/10.1097/TGR.0000000000000197>.

Swann, C., Rosenbaum, S., Lawrence, A., Vella, S. A., McEwan, D., & Ekkekakis, P. (2021). Updating goal-setting theory in physical activity promotion: A critical conceptual review. *Health Psychology Review*, 15(1), 34-50. <https://doi.org/10.1080/17437199.2019.1706616>.

Till, M., Abu-Omar, K., Ferschl, S., Reimers, A. K., & Gelius, P. (2021). Measuring capabilities in health and physical activity promotion: A systematic review. *BMC Public Health*, 21(1), 1-23. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-10151-3>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing*. Elsevier.

Conducta de adherencia: condición clínica

1640

C

Definición: Acciones personales para seguir las recomendaciones de un profesional sanitario para un problema de salud específico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
164001	Acepta el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
164002	Comparte el diagnóstico con la familia	1	2	3	4	5	NA
164003	Busca información fiable sobre el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
164004	Busca información fiable sobre las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
164005	Comenta la pauta de tratamiento prescrita con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
164006	Desarrolla un sentido de responsabilidad conjunta con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
164007	Discute el régimen terapéutico prescrito con la familia	1	2	3	4	5	NA
164008	Realiza el régimen terapéutico prescrito	1	2	3	4	5	NA
164009	Refiere comunicación positiva con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
164010	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
164011	Informa al profesional sanitario de los cambios en los síntomas	1	2	3	4	5	NA
164012	Modifica el régimen terapéutico según las indicaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
164013	Monitoriza la respuesta al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
164014	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
164015	Realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
164016	Realiza autoexploraciones cuando se le indica	1	2	3	4	5	NA
164017	Realiza las actividades de la vida diaria prescritas	1	2	3	4	5	NA
164018	Busca refuerzos externos para realizar conductas saludables	1	2	3	4	5	NA
1640019	Obtiene apoyo emocional de la familia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Davoodi, M., Dindamal, B., Dargahi, H., & Faraji-Khiavi, F. (2022). A phenomenological study on barriers of adherence to medical advice among type 2 diabetic patients. *BMC Endocrine Disorders*, 22(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12902-021-00928-x>.

Gardner, C. L. (2015). Adherence: A concept analysis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(2), 96-101. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12046>.

Menéndez-Colino, R., Martín Maestre, I., González-Montalvo, J. I., & Otero Puime, Á. (2020). Factors affecting exercise program adherence in patients with acute hip fracture and impact on one-year survival. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 24(6), 479-487. <https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2019.07.008>.

Murali, K. M., Mullan, J., Roodenrys, S., Hassan, H. C., Lambert, K., & Loneragan, M. (2019). Strategies to improve dietary, fluid, dialysis or medication adherence in patients with end stage kidney disease on dialysis: A systematic review and meta-analysis of randomized intervention trials. *PLOS One*, 14(1), e0211479. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211479>.

Oliveira, R. S., Primeira, M. R., Santos, W. M., Paula, C. C., & Padoin, S. M. M. (2020). Association between social support and adherence to anti-retroviral treatment in people living with HIV. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41, e20190290. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.2019029>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Rashidi, A., Kaistha, P., Whitehead, L., & Robinson, S. (2020). Factors that influence adherence to treatment plans amongst people living with cardiovascular disease: A review of published qualitative research studies. *International Journal of Nursing Studies*, 110, 103727. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103727>.

Sousa, H., Ribeiro, O., Paúl, C., Costa, E., Miranda, V., Ribeiro, F., & Figueiredo, D. (2019). Social support and treatment adherence in patients with end-stage renal disease: A systematic review. *Seminars in Dialysis*, 32(6), 562-574. <https://doi.org/10.1111/sdi.12831>.

Conducta de adherencia: dieta prescrita

1622

Definición: Acciones personales para seguir la ingesta de líquidos y alimentos recomendada por un profesional sanitario para un trastorno de salud específico.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162201	Participa en el establecimiento de objetivos dietéticos alcanzables con un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162221	Discute la necesidad de suplementos nutricionales con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162222	Comparte los objetivos dietéticos con la familia	1	2	3	4	5	NA
162223	Identifica dificultades para alcanzar los objetivos dietéticos prescritos	1	2	3	4	5	NA
162224	Utiliza estrategias para superar los retos que plantean los objetivos dietéticos prescritos	1	2	3	4	5	NA
162202	Selecciona alimentos y líquidos compatibles con la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
162203	Utiliza la información nutricional de las etiquetas para orientar la elección	1	2	3	4	5	NA
162204	Selecciona raciones compatibles con la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
162205	Toma alimentos compatibles con la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
162206	Bebe líquidos compatibles con la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
162207	Evita alimentos y líquidos no permitidos en la dieta	1	2	3	4	5	NA
162208	Sigue las recomendaciones para tomar alimentos y líquidos entre comidas	1	2	3	4	5	NA
162209	Prepara alimentos y líquidos siguiendo restricciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
162210	Sigue las recomendaciones sobre el número de comidas diarias	1	2	3	4	5	NA
162211	Planifica las comidas compatibles con la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
162212	Planifica estrategias para situaciones que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162213	Altera la dieta dentro de las restricciones cuando cambia el nivel de actividad	1	2	3	4	5	NA
162214	Sigue las recomendaciones para organizar la dieta	1	2	3	4	5	NA
162215	Utiliza un diario o una aplicación para monitorizar la ingesta de alimentos y líquidos a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
162216	Alinea la dieta con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
162217	Elige alimentos compatibles con sus creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
162218	Evita alimentos y líquidos que interaccionan con la medicación	1	2	3	4	5	NA
162219	Evita alimentos y líquidos que interaccionan con preparados a base de plantas	1	2	3	4	5	NA
162220	Evita alimentos y líquidos que provocan reacciones alérgicas	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:
Dudek, S. G. (2021). *Nutrition essentials for nursing practice (9th ed.)*. Wolters Kluwer.
Gardner, C. L. (2015). Adherence: A concept analysis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(2), 96-101. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12046>.
Murali, K. M., Mullan, J., Roodenrys, S., Hassan, H. C., Lambert, K., & Loneran, M. (2019). Strategies to improve dietary, fluid, dialysis or medication adherence in patients with end stage kidney disease on dialysis: A systematic review and meta-analysis of randomized intervention trials. *PLOS One*, 14(1), e0211479. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211479>.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.
Sousa, H., Ribeiro, O., Paúl, C., Costa, E., Miranda, V., Ribeiro, F., & Figueiredo, D. (2019). Social support and treatment adherence in patients with end-stage renal disease: A systematic review. *Seminars in Dialysis*, 32(6), 562-574. <https://doi.org/10.1111/sdi.12831>.
U.S. Department of Health and Human Services and U.S. Department of Agriculture. (2020). 2020–2025 *Dietary Guidelines for Americans* (9th ed.).<https://www.dietaryguidelines.gov/>

Conducta de adherencia: dieta saludable						1621
Definición: Acciones personales para planificar, controlar y optimizar un régimen dietético y nutricional equilibrado.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
162124	Busca recomendaciones para una dieta saludable	1	2	3	4	5 NA
162101	Establece objetivos dietéticos alcanzables	1	2	3	4	5 NA
162125	Comparte los objetivos dietéticos con la familia	1	2	3	4	5 NA
162126	Identifica dificultades para alcanzar los objetivos dietéticos	1	2	3	4	5 NA
162102	Equilibra la ingesta y las necesidades calóricas	1	2	3	4	5 NA
162103	Busca información sobre pautas nutricionales establecidas	1	2	3	4	5 NA
162127	Busca información sobre los beneficios de los alimentos ecológicos	1	2	3	4	5 NA
162128	Discute con el profesional sanitario la necesidad de suplementos nutricionales	1	2	3	4	5 NA
162129	Discute con el profesional sanitario la necesidad de suplementos vitamínicos	1	2	3	4	5 NA
162104	Utiliza las pautas nutricionales recomendadas para planificar las comidas	1	2	3	4	5 NA
162105	Selecciona alimentos compatibles con las directrices nutricionales recomendadas	1	2	3	4	5 NA
162106	Selecciona raciones compatibles con las pautas nutricionales recomendadas	1	2	3	4	5 NA
162107	Selecciona alimentos basándose en la información nutricional de las etiquetas	1	2	3	4	5 NA
162108	Lava la fruta y las verduras frescas antes de comérselas	1	2	3	4	5 NA
162109	Prepara los alimentos siguiendo las recomendaciones dietéticas de grasas, sodio e hidratos de carbono	1	2	3	4	5 NA
162110	Cocina la carne, el pescado y los huevos de acuerdo con las recomendaciones de seguridad	1	2	3	4	5 NA
162111	Toma las raciones de fruta recomendadas cada día	1	2	3	4	5 NA
162112	Toma las raciones de verdura recomendadas cada día	1	2	3	4	5 NA
162113	Toma más productos de cereales integrales que de cereales refinados	1	2	3	4	5 NA
(Continúa)						

Conducta de adherencia: dieta saludable (cont.)

C

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
162114	Minimiza la ingesta de alimentos con alto contenido calórico y escaso valor nutricional	1	2	3	4	5	NA
162130	Minimiza la adición de azúcar o edulcorantes a los alimentos y bebidas	1	2	3	4	5	NA
162115	Equilibra la ingesta y la eliminación de líquidos	1	2	3	4	5	NA
162116	Mantiene la hidratación	1	2	3	4	5	NA
162131	Consume menos de 2.300 miligramos de sodio al día	1	2	3	4	5	NA
162117	Selecciona alimentos que aportan el calcio suficiente para satisfacer las necesidades	1	2	3	4	5	NA
162118	Toma suplementos de vitaminas/minerales según las pautas sugeridas	1	2	3	4	5	NA
162119	Elige alimentos compatibles con las creencias religiosas	1	2	3	4	5	NA
162120	Habla del uso de remedios herbales con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162121	Evita alimentos que interaccionan con los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
162122	Evita alimentos que interaccionan con productos a base de plantas medicinales	1	2	3	4	5	NA
162123	Evita alimentos que provocan reacciones alérgicas	1	2	3	4	5	NA
162132	Limita el consumo de alcohol a 1 (mujeres) o 2 (hombres) bebidas al día	1	2	3	4	5	NA
162133	Practica medidas de seguridad alimentaria para prevenir las enfermedades bacterianas transmitidas por los alimentos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: *Conocimiento y conducta de salud (IV)* **Clase:** *Conducta de salud (Q)* 4.^a edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cena, H., & Calder, P. C. (2020). Defining a healthy diet: Evidence for the role of contemporary dietary patterns in health and disease. *Nutrients*, 12(2), 334. <https://doi.org/10.3390/nu12020334>.

Downer, S., Berkowitz, S. A., Harlan, T. S., Olstad, D. L., & Mozaffarian, D. (2020). Food is medicine: Actions to integrate food and nutrition into healthcare. *BMJ (Clinical Research ed.)*, 369, m2482. <https://doi.org/10.1136/bmj.m2482>.

Dudek, S. G. (2021). *Nutrition essentials for nursing practice (9th rev. ed.)*. WoltersKluwer.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing (11th ed.)*. (pp. Elsevier).

Marotz, L. R. (2019). *Health, safety, and nutrition for the young child (10th ed.)*. Cengage Learning.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

U.S. Department of Health and Human Services and U.S. Department of Agriculture. (2020). 2020–2025 *Dietary Guidelines for Americans (9th ed.)*. <https://www.dietaryguidelines.gov/>

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing*. Elsevier.

Conducta de adherencia: medicación prescrita

1623

C

Definición: Acciones personales para administrar medicamentos de manera segura para conseguir los efectos terapéuticos en una enfermedad específica o en múltiples enfermedades según lo recomendado por un profesional sanitario.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162301	Tiene una lista de todas las medicaciones prescritas con dosis y frecuencia	1	2	3	4	5	NA
162302	Obtiene la medicación necesaria en la farmacia	1	2	3	4	5	NA
162333	Comunica sus creencias sobre el uso de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162334	Comunica sus creencias sobre la eficacia de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
162335	Comunica su preocupación por los riesgos asociados a los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
162303	Informa al profesional sanitario de todas las medicaciones que toma a diario	1	2	3	4	5	NA
162336	Lleva a todas las citas una lista de los medicamentos actuales	1	2	3	4	5	NA
162337	Colabora con el profesional sanitario en la conciliación de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162338	Comunica las barreras a la adherencia a la medicación	1	2	3	4	5	NA
162339	Comunica sus preocupaciones económicas sobre el coste de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
162340	Comunica sus preocupaciones sobre los seguros por la cobertura de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
162341	Comunica al profesional sanitario el uso de medicamentos a base de plantas	1	2	3	4	5	NA
162342	Integra la medicación en la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
162304	Toma toda la medicación en los intervalos prescritos	1	2	3	4	5	NA
162305	Toma la dosis correcta	1	2	3	4	5	NA
162306	Modifica la dosis según las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
162307	Toma la medicación con o sin alimentos, según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
162308	Evita el alcohol si está contraindicado	1	2	3	4	5	NA
162309	Evita alimentos y líquidos que estén contraindicados	1	2	3	4	5	NA
162310	Se administra correctamente la medicación tópica	1	2	3	4	5	NA
162311	Sigue las precauciones de medicación	1	2	3	4	5	NA
162312	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162313	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162314	Monitoriza los efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
162315	Utiliza estrategias para minimizar los efectos secundarios	1	2	3	4	5	NA
162316	Notifica la respuesta terapéutica al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162317	Notifica los efectos adversos al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162318	Almacena la medicación adecuadamente	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conducta de adherencia: medicación prescrita (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
162319	Dispone de renovaciones de las recetas para asegurar el suministro adecuado	1	2	3	4	5	NA
162320	Controla la fecha de caducidad de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
162321	Desecha la medicación adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
162322	Desecha adecuadamente las jeringas y agujas	1	2	3	4	5	NA
162323	Se administra correctamente la medicación subcutánea	1	2	3	4	5	NA
162324	Se administra correctamente la medicación intramuscular	1	2	3	4	5	NA
162325	Se administra correctamente la medicación intravenosa	1	2	3	4	5	NA
162326	Mantiene la asepsia con la medicación no parenteral	1	2	3	4	5	NA
162327	Monitoriza los puntos de inserción de las inyecciones	1	2	3	4	5	NA
162328	Rota los puntos de inyección	1	2	3	4	5	NA
162329	Mantiene los suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
162330	Guarda correctamente los suministros	1	2	3	4	5	NA
162331	Desecha correctamente los objetos punzantes	1	2	3	4	5	NA
162343	Desecha correctamente los medicamentos no utilizados	1	2	3	4	5	NA
162332	Obtiene las muestras necesarias para pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Gardner, C. L. (2015). Adherence: A concept analysis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 26(2), 96-101. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12046>.

Huang, Y. -M., Pecanac, K. E., & Shiyabola, O. O. (2020). "Why am I not taking medications?" Barriers and facilitators of diabetes medication adherence across different health literacy levels. *Qualitative Health Research*, 30(14), 2331-2342. <https://doi.org/10.1177/1049732320945296>.

McQuaid, E. L., & Landier, W. (2018). Cultural issues in medication adherence: Disparities and directions. *Journal of General Internal Medicine*, 33(2), 200-206. <https://doi.org/10.1007/s11606-017-4199-3>.

Mercadante, S., Adile, C., Tirelli, W., Ferrera, P., Penco, I., & Casuccio, A. (2021). Barriers and adherence to pain management in advanced cancer patients. *Pain Practitioner*, 2, 388-393. <https://doi.org/10.1111/papr.12965>.

Murali, K. M., Mullan, J., Roodenrys, S., Hassan, H. C., Lambert, K., & Loneragan, M. (2019). Strategies to improve dietary, fluid, dialysis or medication adherence in patients with end stage kidney disease on dialysis: A systematic review and meta-analysis of randomized intervention trials. *PLOS One*, 14(1), e0211479. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211479>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Rathbone, A. P., Jamie, K., Todd, A., & Husband, A. (2021). A qualitative study exploring the lived experience of medication use in different disease states: Linking experiences of disease symptoms to medication adherence. *Journal of Clinical Pharmacy & Therapeutics*, 46(2), 352-362. <https://doi.org/10.1111/jcpt.13288>.

Rosa, W. E., Riegel, B., Ulrich, C. M., & Meghani, S. H. (2020). A concept analysis of analgesic nonadherence for cancer pain in a time of opioid crisis. *Nursing Outlook*, 68(1), 83-93. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2019.06.017>.

Stuart, B. C., Timmons, V., Loh, F. E., Dai, M., & Xu, J. (2021). Can one or two simple questions predict poor medication adherence? *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 27(1), 75-83. <https://doi.org/10.1111/jep.13389>.

Conducta de alfabetización digital

2040

Definición: Acciones personales para utilizar las tecnologías de la información y la comunicación para encontrar, evaluar, crear, almacenar y comunicar información utilizando habilidades cognitivas y técnicas.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
204001	Identifica los tipos de dispositivos electrónicos	1	2	3	4	5	NA
204002	Identifica los tipos de dispositivos de salida	1	2	3	4	5	NA
204003	Identifica los tipos de dispositivos de almacenamiento electrónico	1	2	3	4	5	NA
204004	Identifica los tipos de dispositivos de entrada	1	2	3	4	5	NA
204005	Desarrolla habilidades eficaces con el ratón y el teclado	1	2	3	4	5	NA
204006	Utiliza diversos programas informáticos	1	2	3	4	5	NA
204007	Navega por Internet	1	2	3	4	5	NA
204008	Utiliza un navegador global	1	2	3	4	5	NA
204009	Utiliza un dispositivo electrónico para recopilar información sanitaria	1	2	3	4	5	NA
204010	Comparte contenidos a través de Internet	1	2	3	4	5	NA
204011	Utiliza archivos adjuntos para compartir información	1	2	3	4	5	NA
204012	Utiliza el pensamiento crítico para evaluar la información de los sitios de Internet	1	2	3	4	5	NA
204013	Compara la información recopilada de varios sitios para comprobar su exactitud	1	2	3	4	5	NA
204014	Identifica los métodos publicitarios utilizados en línea	1	2	3	4	5	NA
204015	Se comunica eficazmente utilizando aplicaciones electrónicas	1	2	3	4	5	NA
204016	Utiliza herramientas de redes virtuales	1	2	3	4	5	NA
204017	Desarrolla contraseñas seguras para dispositivos y aplicaciones	1	2	3	4	5	NA
204018	Almacena las contraseñas de todas las aplicaciones	1	2	3	4	5	NA
204019	Protege la identidad personal utilizando múltiples estrategias	1	2	3	4	5	NA
204020	Utiliza aplicaciones para escanear documentos en busca de virus	1	2	3	4	5	NA
204021	Utiliza prácticas seguras para las aplicaciones de redes sociales	1	2	3	4	5	NA
204022	Identifica el acoso en las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
204023	Identifica los mensajes fraudulentos recibidos	1	2	3	4	5	NA
204024	Compra artículos en sitios de Internet seguros	1	2	3	4	5	NA
204025	Utiliza una etiqueta digital adecuada	1	2	3	4	5	NA
204026	Comprende las cuestiones relacionadas con los derechos de autor	1	2	3	4	5	NA
204027	Aumenta la creatividad utilizando Internet	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Habilidades vitales para el apoyo de la salud (II) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Dadaczynski, K., Okan, O., Messer, M., Leung, A., Rosário, R., Darlington, E., & Rathmann, K. (2021). Digital health literacy and web-based information-seeking behaviors of university students in Germany during the COVID-19 pandemic: Cross-sectional survey study. *Journal of Medical Internet Research*, 23(1), e24097. <https://doi.org/10.2196/24097>.

Feuchtwang, A. (2018). Good quality digital literacy: Making online life safer for pupils. *British Journal of School Nursing*, 13(6), 276-277. <https://doi.org/10.12968/bjsn.2018.13.6.276>.

Hobbs, R. (2017). *Create to learn: Introduction to digital literacy*. J. Wiley & Sons.

Khanlou, N., Khan, A., Vazquez, L. M., & Zangeneh, M. (2021). Digital literacy, access to technology and inclusion for young adults with developmental disabilities. *Journal of Developmental & Physical Disabilities*, 33(1), 1-25. <https://doi.org/10.1007/s10882-020-09738-w>.

Nouri, S. S., Adler-Milstein, J., Thao, C., Acharya, P., Barr-Walker, J., Sarkar, U., & Lyles, C. (2020). Patient characteristics associated with objective measures of digital health tool use in the United States: A literature review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 27(5), 834-841. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocaa02>.

Oh, S. S., Kim, K. -A., Kim, M., Oh, J., Chu, S. H., & Choi, J. (2021). Measurement of digital literacy among older adults: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 23(2), . <https://doi.org/10.2196/26145>.

Suslo, R., Paplicki, M., Dopierala, K., & Drobnik, J. (2018). Fostering digital literacy in the elderly as a means to secure their health needs and human rights in the reality of the twenty-first century. *Family Medicine & Primary Care Review*, 20(3), 271-275. <https://doi.org/10.5114/fmpcr.2018.78273>.

Vincent, L. (2021). Preventing identity theft: Don't let thieves damage your credit or disrupt your life. *AJN, American Journal of Nursing*, 16(7), 24-25. 43.

Conducta de alfabetización económica

2014

Definición: Actividades individuales para comprender conceptos económicos clave, evaluar información, administrar activos y tomar decisiones estratégicas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
201401	Identifica objetivos económicos a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
201402	Identifica objetivos económicos a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
201403	Guarda registro de actividades económicas	1	2	3	4	5	NA
201404	Conoce los gastos corrientes	1	2	3	4	5	NA
201405	Conoce las fuentes de ingresos	1	2	3	4	5	NA
201406	Elabora un presupuesto personal	1	2	3	4	5	NA
201407	Calcula el valor total de sus activos económicos de todas las fuentes	1	2	3	4	5	NA
201408	Utiliza recursos para planificar su economía	1	2	3	4	5	NA
201409	Ahorra para gastos imprevistos	1	2	3	4	5	NA
201410	Maneja transacciones económicas	1	2	3	4	5	NA
201411	Paga las facturas dentro del plazo	1	2	3	4	5	NA
201412	Equilibra los registros personales con el estado financiero	1	2	3	4	5	NA
201413	Interpreta la calificación de un crédito personal	1	2	3	4	5	NA
201414	Identifica los tipos de préstamos	1	2	3	4	5	NA
201415	Identifica los tipos de tarjetas de crédito	1	2	3	4	5	NA
201416	Identifica los tipos de insolvencia	1	2	3	4	5	NA
201417	Identifica las deducciones de la nómina	1	2	3	4	5	NA
201418	Identifica los tipos de cobertura sanitaria	1	2	3	4	5	NA
201419	Selecciona la cobertura sanitaria	1	2	3	4	5	NA
201420	Identifica los tipos de seguros	1	2	3	4	5	NA
201421	Revisa las prestaciones de los planes de seguros	1	2	3	4	5	NA
201422	Planifica la jubilación	1	2	3	4	5	NA
201423	Ahorra para la jubilación	1	2	3	4	5	NA
201424	Planifica activos económicos	1	2	3	4	5	NA
201425	Identifica las necesidades económicas futuras	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:
Han, S. D., Boyle, P. A., James, B. D., Yu, L., & Bennett, D. A. (2015). Poorer financial and health literacy among community-dwelling older adults with mild cognitive impairment. *Journal of Aging and Health*, 27(6), 1105-1117. <https://doi.org/10.1177/0898264315577780>.
Meyer, M. (2016). Is financial literacy a determinant of health? *The Patient: Patient-centered Outcome Research*, 10, 381-387. <https://doi.org/10.1007/s40271-016-0205-9>.
Meyer, M., & Hudak, R. (2016). Assessing the effects of financial literacy on patient engagement. *American Journal of Health Behavior*, 40(4), 523-533. <https://doi.org/10.5993/AJHB.40.4.14>.
Patel, M., Kruger, D., Cupal, S., & Zimmerman, M. (2016). Effect of financial stress and positive financial behaviors on cost-related nonadherence to health regimens among adults in a community-based setting. *Preventing Chronic Disease*, 13, E46. <https://doi.org/10.5888/pcd13.160005>.
Yates, D., & Ward, C. (2011). Financial literacy: Examining the knowledge transfer of personal finance from high school to college to adulthood. *American Journal of Business Education*, 4(1), 65-78. <https://doi.org/10.19030/ajbe.v4i1.1274>.



Conducta de alfabetización sobre la salud						2015
Definición: Acciones personales para obtener, comprender y evaluar la información sobre la salud y la enfermedad, y los servicios disponibles para tomar decisiones sobre los cuidados.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
201501 Identifica las necesidades de salud personales	1	2	3	4	5	NA
201502 Obtiene información fiable relevante para la salud	1	2	3	4	5	NA
201503 Manifiesta que comprende la información escrita relevante para la salud	1	2	3	4	5	NA
201504 Manifiesta que comprende la información verbal relevante para la salud	1	2	3	4	5	NA
201505 Manifiesta que comprende la información visual relevante para la salud	1	2	3	4	5	NA
201506 Manifiesta que comprende la medicación recomendada	1	2	3	4	5	NA
201507 Manifiesta que comprende el tratamiento recomendado	1	2	3	4	5	NA
201508 Evalúa la información relevante para la salud personal	1	2	3	4	5	NA
201509 Reconoce los derechos del paciente	1	2	3	4	5	NA
201510 Reconoce los deberes del paciente	1	2	3	4	5	NA
201511 Cumplimenta documentos relacionados con la salud	1	2	3	4	5	NA
201512 Identifica las preferencias personales en materia de atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
201513 Identifica a los proveedores de servicios sanitarios	1	2	3	4	5	NA
201514 Identifica los servicios preventivos	1	2	3	4	5	NA
201515 Hace preguntas	1	2	3	4	5	NA
201516 Expresa su preocupación	1	2	3	4	5	NA
201517 Accede a servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
201518 Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
201519 Aplica la información sanitaria a su situación personal	1	2	3	4	5	NA
201520 Toma decisiones informadas sobre la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
201521 Comparte las decisiones relativas a la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Habilidades vitales para el apoyo de la salud (II) 6.ª edición 2018						

C

BIBLIOGRAFÍA:

+Chinn, D., & McCarthy, C. (2013). All aspects of Health Literacy Scale (AAHLS): Developing a tool to measure functional, communicative and critical health literacy in primary healthcare settings. *Patient Education and Counseling*, 90(2), 247-253. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2012.10.019>.

Macabasco-O'Connell, A., & Fry-Bowers, E. K. (2011). Knowledge and perceptions of health literacy among nursing professionals. *Journal of Health Communication*, 16(9), 295-307. <https://doi.org/10.1080/10810730.2011.604389>.

Nielsen-Bohlman, L., Panzer, A. M., & Kindig, D. A. (Eds.). (2004). *Health literacy: As prescription to end confusion*. National Academies Press.

Nutbeam, D. (2000). Health literacy as a public health goal: A challenge for contemporary health education and communication strategies into the 21st century. *Health Promotion International*, 15(3), 259-267. <https://doi.org/10.1093/heapro/15.3.259>.

Osborne, R., Batterham, R., Elsworth, G., Hawkins, M., & Buchbinder, R. (2013). The grounded psychometric development and initial validation of the Health Literacy Questionnaire (HLQ). *BMC Public Health*, 13(1), 658. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-658>.

Rosenkilde, L. K., Rowlands, G., Protheroe, J., & Wolf, M. S. (2014, April). Developing a method to derive indicative health literacy from routine socio-economic data. Paper presented at the 2nd European Health Literacy Conference, Aarhus, Denmark.

Rudd, R. E., Groene, O. R., & Navarro-Rubio, M. D. (2013). On health literacy and health outcomes: Background, impact, and future directions. *Revista de Calidad Asistencial*, 28(3), 188-192. <https://doi.org/10.1186/s12939-019-1057-4>.

Schwartzberg, J. G., Cowett, A., VanGeest, J., & Wolf, M. (2007). Communication techniques for patients with low health literacy: A survey of physicians, nurses, and pharmacists. *American Journal of Health Behavior*, 31(Suppl. 1), S96-S104.

Sorensen, K., Van den Broucke, S., Fullam, J., Doyle, G., Pelikan, J., Slonska, Z., & Brand, H. (2012). Health literacy and public health: A systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health*, 12, 80. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-80>.

Sorensen, K., Van den Broucke, S., Pelikan, J., Fullam, J., Doyle, G., Slonska, Z., Kondilils, B., Stoffels, V., Osborne, R., & Brand, H. (2013). Measuring health literacy in populations: Illuminating the design and development process of the European Health Literacy Survey Questionnaire (HLS-EU-Q). *BMC Public Health*, 13. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-948>.

Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios

2041

Definición: Acciones personales para obtener, comprender y evaluar información sobre planes de seguro sanitario, elegibilidad, cobertura, costes y utilización.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
204101	Manifiesta que comprende las ventajas de la cobertura del seguro sanitario	1	2	3	4	5	NA
204102	Identifica el tipo de seguro necesario en función de las necesidades de salud	1	2	3	4	5	NA
204103	Manifiesta que comprende los términos básicos de los seguros	1	2	3	4	5	NA
204104	Explora los planes subvencionados por la empresa	1	2	3	4	5	NA
204105	Explora los planes financiados por el gobierno	1	2	3	4	5	NA
204106	Determina la elegibilidad para planes de seguro específicos	1	2	3	4	5	NA
204107	Identifica las prestaciones ofrecidas	1	2	3	4	5	NA
204108	Identifica la cobertura proporcionada	1	2	3	4	5	NA
204109	Identifica los costes mensuales de las primas	1	2	3	4	5	NA
204110	Identifica los copagos necesarios	1	2	3	4	5	NA
204111	Identifica el límite anual de prestaciones	1	2	3	4	5	NA
204112	Identifica los requisitos de deducibilidad	1	2	3	4	5	NA
204113	Identifica a los profesionales sanitarios de la red	1	2	3	4	5	NA
204114	Elige la cobertura del seguro en función de sus valores	1	2	3	4	5	NA
204115	Toma decisiones sobre la cobertura del seguro en función de su historial médico	1	2	3	4	5	NA
204116	Establece las necesidades de cobertura del seguro en función de las necesidades de la familia	1	2	3	4	5	NA
204117	Pregunta por la cobertura de tratamientos específicos	1	2	3	4	5	NA

Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
204118	Pregunta por la cobertura antes de obtener los servicios	1	2	3	4	5	NA
204119	Accede a los servicios de atención sanitaria utilizando la cobertura del seguro	1	2	3	4	5	NA
204120	Cumplimenta los formularios de seguro requeridos	1	2	3	4	5	NA

Ámbito: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Habilidades vitales para el apoyo de la salud (II) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Adepoju, O., Mask, A., & McLeod, A. (2019). Factors associated with health insurance literacy: Proficiency in finding, selecting, and making appropriate decisions. *Journal of Healthcare Management*, 64(2), 79-89. <https://doi.org/10.1097/JHM-D-18-00021>.

Call, K. T., Conmy, A., Alarcón, G., Hagge, S. L., & Simon, A. H. (2020). Health insurance literacy: How best to measure and does it matter to health care access and affordability? *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 17(6), 1166-1173. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.09.002>.

Feinberg, I., Greenberg, D., Tighe, E. L., & Ogrodnick, M. M. (2019). Health insurance literacy and low wage earners: Why reading matters. *Adult Literacy Education*, 1(2), 4-18.

James, T. G., Sullivan, M. K., Dumeny, L., Lindsey, K., Cheong, J., & Nicolette, G. (2020). Health insurance literacy and health service utilization among college students. *Journal of American College Health*, 68(2), 200-206. <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1538151>.

McCormack, L., Bann, C., Uhrig, J., Berkman, N., & Rudd, R. (2009). Health insurance literacy of older adults. *The Journal of Consumer Affairs*, 43, 223-248.

Nobles, A. L., Curtis, B. A., Ngo, D. A., Vardell, E., & Holstege, C. P. (2019). Health insurance literacy: A mixed methods study of college students. *Journal of American College Health*, 67(5), 469-478. <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1486844>.

+Paez, K. A., Mallery, C. J., Noel, H., Pugliese, C., McSorley, V. E., Lucado, J. L., & Ganachari, D. (2014). Development of the Health Insurance Literacy Measure (HILM): Conceptualizing and measuring consumer ability to choose and use private health insurance. *Journal of Health Communication*, 19(Suppl 2), 225-239. <https://doi.org/10.1080/10810730.2014.936568>.

Villagra, V. G., Bhuvra, B., Coman, E., Smith, D. O., & Fifield, J. (2019). Health insurance literacy: Disparities by race, ethnicity, and language preference. *American Journal of Managed Care*, 25(3), e71-e75.

Yagi, B. F., Luster, J. E., Scherer, A. M., Farron, M. R., Smith, J. E., & Tipirneni, R. (2021). Association of health insurance literacy with health care utilization: A systematic review. *Journal of General Internal Medicine*, 37(2), 375-389. <https://doi.org/10.1007/s11606-021-06819-0>.

Conducta de aumento de peso

1626

Definición: Acciones personales para ganar peso después de una pérdida de peso significativa voluntaria o involuntaria.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162601	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162602	Identifica la causa de la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
162603	Recibe cuidados dentales adecuados	1	2	3	4	5	NA
162604	Establece objetivos alcanzables de aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
162605	Selecciona un objetivo de peso saludable	1	2	3	4	5	NA
162606	Se compromete a seguir un plan de alimentación saludable	1	2	3	4	5	NA
162607	Identifica las necesidades de ingesta calórica	1	2	3	4	5	NA
162608	Mantiene un aporte adecuado de alimentos y líquidos nutritivos	1	2	3	4	5	NA
162609	Obtiene ayuda económica para comprar alimentos	1	2	3	4	5	NA
162636	Recorre a los puntos de reparto gratuito de alimentos de la comunidad cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conducta de aumento de peso (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
162737	No se salta comidas	1	2	3	4	5	NA
162610	Prepara los alimentos para mejorar la deglución	1	2	3	4	5	NA
162738	Utiliza dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
162611	Utiliza potenciadores del sabor	1	2	3	4	5	NA
162612	Obtiene ayuda para preparar la comida	1	2	3	4	5	NA
162613	Identifica las preferencias y aversiones alimentarias y de líquidos	1	2	3	4	5	NA
162614	Identifica alergias alimentarias	1	2	3	4	5	NA
162615	Toma suplementos de vitaminas y minerales	1	2	3	4	5	NA
162616	Bebe ocho vasos de agua al día	1	2	3	4	5	NA
162617	Reconoce los signos y síntomas del desequilibrio electrolítico	1	2	3	4	5	NA
162618	Obtiene tratamiento para el desequilibrio electrolítico	1	2	3	4	5	NA
162619	Monitoriza el nivel de apetito	1	2	3	4	5	NA
162620	Utiliza la medicación prescrita para aumentar el apetito	1	2	3	4	5	NA
162621	Utiliza la medicación prescrita para aumentar de peso	1	2	3	4	5	NA
162622	Toma suplementos nutritivos	1	2	3	4	5	NA
162623	Selecciona alimentos y líquidos ricos en proteínas y calorías	1	2	3	4	5	NA
162624	Toma alimentos y líquidos nutritivos entre comidas	1	2	3	4	5	NA
162625	Mantiene el equilibrio hídrico	1	2	3	4	5	NA
162626	Mantiene un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
162739	Monitoriza la ingesta de alimentos y líquidos mediante un diario o una aplicación móvil	1	2	3	4	5	NA
162628	Administra la alimentación enteral por sonda según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
162629	Administra la nutrición parenteral según las recomendaciones	1	2	3	4	5	NA
162630	Monitoriza el ejercicio para determinar las necesidades calóricas	1	2	3	4	5	NA
162631	Utiliza un sistema de apoyo personal para aumentar el peso	1	2	3	4	5	NA
162632	Participa en grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
162633	Participa en el seguimiento nutricional	1	2	3	4	5	NA
162634	Monitoriza el índice de masa corporal	1	2	3	4	5	NA
162635	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
	Objetivo de peso:_____ kg						

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Batchelor-Murphy, M. K., Steinberg, F. M., & Young, H. M. (2019). Dietary and feeding modifications for older adults. *AJN, American Journal of Nursing*, 119(12), 49-57. <https://doi.org/10.1097/01.naj.0000615796.40279.9c>.

Caouette, S., Boss, L., & Lynn, M. (2020). The relationship between food insecurity and cost-related medication nonadherence in older adults: A systematic review. *AJN, American Journal of Nursing*, 120(6), 23-36. <https://doi.org/10.1097/01.naj.0000668732.28490.c1>.

Clifton, M., Johnstone, W. M., & Kolasa, K. M. (2020). Feeding a person with advanced Alzheimer's disease: An update. *Nutrition Today*, 55(5), 202-210. <https://doi.org/10.1097/NT.0000000000000430>.

Gelhorn, H. L., Gries, K. S., Speck, R. M., Duus, E. M., Bourne, R. K., Aggarwal, D., & Cella, D. (2019). Comprehensive validation of the Functional Assessment of Anorexia/ Cachexia Therapy (FAACT) Anorexia/Cachexia Subscale (A/CS) in lung cancer patients with involuntary weight loss. *Quality of Life Research*, 28(6), 1641-1653. <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02135-7>.

Kamdar, N., Lester, H. F., Daundasekara, S. S., Greer, A. E., Hundt, N. E., Utech, A., & Hernandez, D. C. (2021). Food insecurity: Comparing odds between working-age veterans and nonveterans with children. *Nursing Outlook*, 69(2), 212-220. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2020.08.011>.

U.S. Department of Health and Human Services and U.S. Department of Agriculture. (2020). 2020–2025 *Dietary Guidelines for Americans* (9th ed.). <https://www.dietaryguidelines.gov/>

Conducta de autocuidado

0313

C

Definición: Acciones personales para realizar actividades básicas de cuidado personal y las actividades instrumentales de la vida diaria.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
031316	Se baña solo	1	2	3	4	5	NA
031317	Se viste solo	1	2	3	4	5	NA
031318	Prepara alimentos y líquidos para comer	1	2	3	4	5	NA
031319	Come solo	1	2	3	4	5	NA
031320	Mantiene el aseo personal	1	2	3	4	5	NA
031321	Mantiene la higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
031322	Utiliza el inodoro de forma autónoma	1	2	3	4	5	NA
031323	Maneja su propia medicación no parenteral	1	2	3	4	5	NA
031324	Maneja su propia medicación parenteral	1	2	3	4	5	NA
031325	Realiza las tareas domésticas	1	2	3	4	5	NA
031326	Gestiona las finanzas del hogar	1	2	3	4	5	NA
031327	Organiza su propio transporte	1	2	3	4	5	NA
031328	Obtiene el menaje necesario	1	2	3	4	5	NA
031329	Reconoce las necesidades de seguridad en el hogar	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Dahlgren, A., Sand, Å., Larsson, Å., Karlsson, A. K., & Claesson, L. (2013). Linking the Klein–Bell Activities of Daily Living Scale to the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 45(4), 351-357. <https://doi.org/10.2340/16501977-1111>.
Ferreira, P. L., Simões, A. L., Dourado, M., Holm, M. B., & Rogers, J. C. (2021). The Portuguese Performance Assessment of Self-Care Skills Measure: Validity and reliability. *OTJR: Occupation, Participation and Health*, 41(4), 299-308. <https://doi.org/10.1177/15394492211021309>.
Graham, J. E., Granger, C. V., Karmarkar, A. M., Deutsch, A., Niewczyk, P., DiVita, M., & Ottenbacher, K. J. (2014). The uniform data system for medical rehabilitation: Report of follow-up information on patients discharged from rehabilitation programs in 2002-2010. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation/ Association of Academic Physiatrists*, 93(3), 231. <https://doi.org/10.1097/PHM.0b013e3182a92c58>.
+Klein, R. M., & Bell, B. (1982). Self-care skills: Behavioral measurement with Klein-Bell ADL Scale. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 63(7), 335-338.
Luciana, M., Montali, L., Nicolò, G., Fabrizi, D., Di Mauro, S., & Ausili, D. (2021). Self-care is renouncement, routine, and control: The experience of adults with type 2 diabetes mellitus. *Clinical Nursing Research*, 30(6), 892-900. <https://doi.org/10.1177/1054773820969540>.
Morgan, J. C., Kemp, C. L., Barmon, C., Fitzroy, A., & Bell, M. M. (2021). Limiting and promoting resident self-care in assisted living. *The Journals of Gerontology: Series B*, 76(8), 1664-1672. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbab016>.
Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., Sousa, C. M. F. M., Biscaro, J. A., Silva, K. C. R. D., Silva, J. L. G., Morais, S. C. R. V., & Lopes, M. V. D. O. (2021). Clinical validation of nursing diagnoses related to self-care deficits in patients with stroke. *Clinical Nursing Research*, 30(4), 494-501. <https://doi.org/10.1177/1054773819883352>.
Queirós, C., Silva, M. A. T. C. P., Cruz, I., Cardoso, A., & Morais, E. J. (2021). Nursing diagnoses focused on universal self-care requisites. *International Nursing Review*, 68(3), 328-340. <https://doi.org/10.1111/inr.12654>.
Singh, J. A., Tornberg, H., & Goodman, S. M. (2021). Pop a pill or give myself a shot? Patient perspectives of disease-modifying anti-rheumatic drug choice for rheumatoid arthritis. *Joint Bone Spine*, 88(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2020.07.002>.
Tulu, S. N., Cook, P., Oman, K. S., Meek, P., & Gudina, E. K. (2020). Chronic disease self-care: A concept analysis. *Nursing Forum*, 56(3), 734-741. <https://doi.org/10.1111/nuf.12577>.
Yang, C., Hui, Z., Wang, X., Tang, G., & Lee, D. T. F. (2021). A medication self-management intervention to improve adherence for older people with multimorbidity: A pilot study. *Age and Ageing*, 50(1), i12-i42. <https://doi.org/10.1093/ageing/afab030.44>.

Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)

0300

Definición: Acciones personales para realizar las tareas físicas más básicas y las actividades de cuidado personal independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030013	Come	1	2	3	4	5	NA
030014	Se viste	1	2	3	4	5	NA
030015	Uso del inodoro	1	2	3	4	5	NA
030016	Se baña	1	2	3	4	5	NA
030017	Se acicala	1	2	3	4	5	NA
030018	Realiza la higiene	1	2	3	4	5	NA
030019	Realiza la higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
030020	Deambulaci3n	1	2	3	4	5	NA
030021	Movilidad en silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
030022	Realiza traslados	1	2	3	4	5	NA
030023	Cambia de postura solo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edici3n 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ćwirlej-Sozańska, A., Wiśniowska-Szurlej, A., Wilmowska-Pietruszyńska, A., & Sozański, B. (2019). Determinants of ADL and IADL disability in older adults in southeastern Poland. *BMC Geriatrics*, 19(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12877-019-1319-4>.

+Dahlgren, A., Sand, Å., Larsson, Å., Karlsson, A. K., & Claesson, L. (2013). Linking the Klein-Bell Activities of Daily Living Scale to the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 45(4), 351-357. <https://doi.org/10.2340/16501977-1111>.

Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community health nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. *Public Health Nursing*, 20(5), 385-398. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2003.20507.x>.

Hopman-Rock, M., van Hirtum, H., de Vreede, P., & Freiburger, E. (2019). Activities of daily living in older community-dwelling persons: A systematic review of psychometric properties of instruments. *Aging Clinical and Experimental Research*, 31(7), 917-925. <https://doi.org/10.1007/s40520-018-1034-6>.

+Katz, S., Ford, A. B., Moskowitz, R. W., Jackson, B. A., & Jaffe, M. W. (1963). Studies of illness in the aged. The Index of ADL: A standardized measure of biological and psychosocial function. *Journal of the American Medical Association*, 185(12), 914-919. <https://doi.org/10.1001/jama.1963.03060120024016>.

+Klein, R. M., & Bell, B. (1982). Self-care skills: Behavioral measurement with Klein-Bell ADL Scale. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 63(7), 335-338.

Tok Yıldız, F., & Kaşıkçı, M. (2020). Impact of training based on Orem's theory on self-care agency and quality of life in patients with coronary artery disease. *The Journal of Nursing Research*, 28(6), 1-10. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000406>.

Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)

0306

Definición: Acciones personales para realizar las actividades necesarias para funcionar en el hogar o a nivel social independientemente, con o sin un dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030620	Compra comestibles	1	2	3	4	5	NA
030621	Compra ropa	1	2	3	4	5	NA
030622	Compra artículos para el hogar	1	2	3	4	5	NA
030623	Prepara las comidas	1	2	3	4	5	NA
030624	Sirve las comidas	1	2	3	4	5	NA
030625	Utiliza un teléfono fijo o móvil	1	2	3	4	5	NA
030626	Utiliza un ordenador o dispositivo electrónico	1	2	3	4	5	NA
030627	Maneja la comunicación escrita	1	2	3	4	5	NA
030628	Maneja las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
030629	Abre envases	1	2	3	4	5	NA
030630	Realiza las tareas domésticas	1	2	3	4	5	NA

Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
030631	Realiza reparaciones domésticas	1	2	3	4	5	NA
030632	Realiza trabajos de jardinería	1	2	3	4	5	NA
030633	Gestiona el dinero	1	2	3	4	5	NA
030634	Gestiona los asuntos comerciales	1	2	3	4	5	NA
030635	Gestiona las responsabilidades laborales	1	2	3	4	5	NA
030636	Viaja en transporte público	1	2	3	4	5	NA
030637	Conduce su propio coche	1	2	3	4	5	NA
030638	Lava su propia ropa	1	2	3	4	5	NA
030639	Maneja su propia medicación no parenteral	1	2	3	4	5	NA
030640	Maneja su propia medicación parenteral	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

+Ferreira, P. L., Simões, A. L., Dourado, M., Holm, M. B., & Rogers, J. C. (2021). The Portuguese Performance Assessment of Self-Care Skills Measure: Validity and reliability. *OTRJ: Occupation, Participation & Health*, 41(4), 299-308. <https://doi.org/10.1177/15394492211021309>.

Gentizon, J., Hirt, J., Jaques, C., Lang, P. O., & Mabire, C. (2021). Instruments assessing medication literacy in adult recipients of care: A systematic review of measurement. *International Journal of Nursing Studies*, 113, 1-17. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103785>.

Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community health nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. *Public Health Nursing*, 20(5), 385-398. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2003.20507.x>.

+Katz, S., Ford, A. B., Moskowitz, R. W., Jackson, B. A., & Jaffe, M. W. (1963). Studies of illness in the aged. *The Index of ADL: A standardized measure of biological and psychosocial function*. *Journal of the American Medical Association*, 185(12), 914-919. <https://doi.org/10.1001/jama.1963.03060120024016>.

Koolen, E. H., Spruijt, M. A., deMan, M., Antons, J. C., Nijhuis, E., Nakken, N., Janssen, D. J. A., & Vant, A. J. (2021). Effectiveness of home-based occupational therapy on COPM performance and satisfaction scores in patients with COPD. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 88(1), 26-37. <https://doi.org/10.1177/0008417420971124>.

Linn, M. W., & Linn, B. S. (1982). The Rapid Disability Rating Scale-2. *Journal of the American Geriatric Society*, 30(6), 378-382. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.1982.tb02835.x>.

Makhinova, T., Barner, J. C., Brown, C. M., Richards, K. M., Rascati, K. L., Rush, S., & Nag, A. (2021). Examination of barriers to medications adherence, asthma management, and control among community pharmacy patients with asthma. *Journal of Pharmacy Practice*, 34(4), 515-522. <https://doi.org/10.1177/0897190019840117>.

Nastasi, J. A., & Harris, L. (2021). Evidence of occupational therapy interventions supporting work and social participation for adults with multiple sclerosis: A systemic review. *American Journal of Occupational Therapy*, 75(4), 1-13. <https://doi.org/10.5014/ajot.2021.048058>.

Conducta de autocuidado: baño 0301

Definición: Acciones personales para limpiar el propio cuerpo independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030117	Entra y sale del cuarto de baño	1	2	3	4	5	NA
030118	Consigue artículos de baño	1	2	3	4	5	NA
030119	Abre el agua	1	2	3	4	5	NA
030120	Regula la temperatura del agua	1	2	3	4	5	NA
030121	Regula el caudal del agua	1	2	3	4	5	NA
030122	Se lava en el lavabo	1	2	3	4	5	NA
030123	Utiliza toallitas de baño	1	2	3	4	5	NA
030124	Se baña en la bañera	1	2	3	4	5	NA
030125	Se baña en la ducha	1	2	3	4	5	NA
030126	Se lava la cara	1	2	3	4	5	NA
030127	Se lava la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
030128	Se lava la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
030129	Se lava la zona perineal	1	2	3	4	5	NA
030130	Se seca el cuerpo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Archer, V., Smyth, W., & Nagle, C. (2021). Bathing wipes, a valuable hygiene option for frail older persons at home: A proof-of-concept study. *Australian Journal of Advanced Nursing*, 38(3), 43-46. <https://doi.org/10.37464/2020.383.458>.

+Dahlgren, A., Sand, Å., Larsson, Å., Karlsson, A. K., & Claesson, L. (2013). Linking the Klein-Bell Activities of Daily Living Scale to the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 45(4), 351-357. <https://doi.org/10.2340/16501977-1111>.

Graham, J. E., Granger, C. V., Karmarkar, A. M., Deutsch, A., Niewczyk, P., DiVita, M., & Ottenbacher, K. J. (2014). The Uniform Data System for Medical Rehabilitation: Report of follow-up information on patients discharged from rehabilitation programs in 2002-2010. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 93(3), 231-244. <https://doi.org/10.1097/PHM.0613e3182a92058>.

Hopman-Rock, M., van Hirtum, H., de Vreede, P., & Freiburger, E. (2019). Activities of daily living in older community-dwelling persons: A systematic review of psychometric properties of instruments. *Aging Clinical and Experimental Research*, 31(7), 917-925. <https://doi.org/10.1007/s40520-018-1034-6>.

+Katz, S., Ford, A. B., Moskowitz, R. W., Jackson, B. A., & Jaffe, M. W. (1963). Studies of illness in the aged. The Index of ADL: A standardized measure of biological and psychosocial function. *Journal of the American Medical Association*, 185(12), 914-919. <https://doi.org/10.1001/jama.1963.03060120024016>.

+Klein, R. M., & Bell, B. (1982). Self-care skills: Behavioral measurement with Klein-Bell ADL Scale. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 63(7), 335-338.

Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., Sousa, C. M. F. M., Biscaro, J. A., Silva, K. C. R. D., Silva, J. L. G., Morais, S. C. R. V., & Lopes, M. V. D. O. (2021). Clinical validation of nursing diagnoses related to self-care deficits in patients with stroke. *Clinical Nursing Research*, 30(4), 494-501. <https://doi.org/10.1177/1054773819883352>.

Sagari, A., Tabira, T., Maruta, M., Miyata, H., Han, G., & Kawagoe, M. (2020). Causes of changes in basic activities of daily living in older adults with long-term care needs. *Australasian Journal on Ageing*, 40(1), e54-e61. <https://doi.org/10.1111/ajag.12848>.

Conducta de autocuidado: comer

0303

Definición: Acciones personales para preparar e ingerir alimentos y líquidos independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030318	Prepara los alimentos para su ingestión	1	2	3	4	5	NA
030319	Abre los envases	1	2	3	4	5	NA
030320	Corta la comida	1	2	3	4	5	NA
030321	Utiliza cubiertos	1	2	3	4	5	NA
030322	Lleva la comida al cubierto	1	2	3	4	5	NA
030323	Coge la taza o el vaso	1	2	3	4	5	NA
030324	Se lleva la comida a la boca con los dedos	1	2	3	4	5	NA
030325	Se lleva la comida a la boca con un recipiente	1	2	3	4	5	NA
030326	Se lleva la comida a la boca con un cubierto	1	2	3	4	5	NA
030327	Bebe en taza o vaso	1	2	3	4	5	NA
030328	Se lleva la comida a la boca	1	2	3	4	5	NA
030329	Manipula la comida en la boca	1	2	3	4	5	NA
030330	Mastica la comida	1	2	3	4	5	NA
030331	Traga los alimentos con seguridad	1	2	3	4	5	NA
030332	Traga los líquidos con seguridad	1	2	3	4	5	NA
030333	Finaliza una comida	1	2	3	4	5	NA
030334	Come de forma aceptable	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Dahlgren, A., Sand, Å., Larsson, Å., Karlsson, A. K., & Claesson, L. (2013). Linking the Klein-Bell Activities of Daily Living Scale to the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 45(4), 351-357. <https://doi.org/10.2340/16501977-1111>.

El-Kvass, S. A., Ragheb, M. M., Hamed, S. M., Turkman, A. M., & Zaki, A. T. (2021). Needs and self-care efficacy for cancer patients suffering from side effects of chemotherapy. *Journal of Oncology*, 2021, 1-9. <https://doi.org/10.1155/2021/8880366>.

+Graham, J. E., Granger, C. V., Karmarkar, A. M., Deutsch, A., Niewczyk, P., DiVita, M., & Ottenbacher, K. J. (2014). The Uniform Data System for Medical Rehabilitation: Report of follow-up information on patients discharged from rehabilitation programs in 2002-2010. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 93(3), 231-244. <https://doi.org/10.1097/PHM.0613e3182a92058>.

Hopman-Rock, M., van Hirtum, H., de Vreede, P., & Freiburger, E. (2019). Activities of daily living in older community-dwelling persons: A systematic review of psychometric properties of instruments. *Aging Clinical and Experimental Research*, 31(7), 917-925. <https://doi.org/10.1007/s40520-018-1034-6>.

Queirós, C., Silva, M. A. T. C. P., Cruz, I., Cardoso, A., & Morais, E. J. (2021). Nursing diagnoses focused on universal self-care requisites. *International Nursing Review*, 68(3), 328-340. <https://doi.org/10.1111/inr.12654>.

Sagari, A., Tabira, T., Maruta, M., Miyata, H., Han, G., & Kawagoe, M. (2020). Causes of changes in basic activities of daily living in older adults with long-term care needs. *Australasian Journal on Ageing*, 40(1), e54-e61. <https://doi.org/10.1111/ajag.12848>.

Conducta de autocuidado: higiene

0305

C

Definición: Acciones personales para mantener la higiene corporal y un aspecto aseado independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030518	Se lava las manos	1	2	3	4	5	NA
030519	Utiliza toallitas corporales	1	2	3	4	5	NA
030520	Se limpia los oídos	1	2	3	4	5	NA
030521	Mantiene la nariz sonada y limpia	1	2	3	4	5	NA
030522	Mantiene la higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
030523	Utiliza champú para el cabello	1	2	3	4	5	NA
030524	Se peina o cepilla el pelo	1	2	3	4	5	NA
030525	Se afeita de manera segura	1	2	3	4	5	NA
030526	Se aplica maquillaje	1	2	3	4	5	NA
030527	Cuida las uñas de las manos	1	2	3	4	5	NA
030528	Cuida las uñas de los pies	1	2	3	4	5	NA
030529	Limpia la zona perineal	1	2	3	4	5	NA
030530	Lleva compresas	1	2	3	4	5	NA
030531	Utiliza un espejo	1	2	3	4	5	NA
030532	Mantiene un aspecto pulcro	1	2	3	4	5	NA
030533	Mantiene la higiene corporal	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Archer, V., Smyth, W., & Nagle, C. (2021). Bathing wipes, a valuable hygiene option for frail older persons at home: A proof-of-concept study. *Australian Journal of Advanced Nursing*, 38(3.), 43-46. <https://dpoi.org/10.37464/2020.383458>.

+Dahlgren, A., Sand, Å., Larsson, Å., Karlsson, A. K., & Claesson, L. (2013). Linking the Klein-Bell Activities of Daily Living Scale to the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 45(4), 351-357. <https://doi.org/10.2340/16501977-1111>.

+Graham, J. E., Granger, C. V., Karmarkar, A. M., Deutsch, A., Niewczyk, P., DiVita, M., & Ottenbacher, K. J. (2014). The Uniform Data System for Medical Rehabilitation: Report of follow-up information on patients discharged from rehabilitation programs in 2002-2010. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 93(3), 231-244. <https://doi.org/10.1097/PHM.0613e3182a92058>.

Hopman-Rock, M., van Hirtum, H., de Vreede, P., & Freiberger, E. (2019). Activities of daily living in older community-dwelling persons: A systematic review of psychometric properties of instruments. *Aging Clinical and Experimental Research*, 31(7), 917-925. <https://doi.org/10.1007/s40520-018-1034-6>.

Queirós, C., Silva, M. A. T. C. P., Cruz, I., Cardoso, A., & Morais, E. J. (2021). Nursing diagnoses focused on universal self-care requisites. *International Nursing Review*, 68(3), 328-340. <https://doi.org/10.1111/inr.12654>.

Sagari, A., Tabira, T., Maruta, M., Miyata, H., Han, G., & Kawagoe, M. (2020). Causes of changes in basic activities of daily living in older adults with long-term care needs. *Australasian Journal on Ageing*, 40(1), e54-e61. <https://doi.org/10.1111/ajag.12848>.

Conducta de autocuidado: higiene oral

0308

Definición: Acciones personales para cuidarse la boca y los dientes independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
030811	Se cepilla los dientes	1	2	3	4	5	NA
030812	Se limpia los dientes con seda dental	1	2	3	4	5	NA
030813	Usa un enjuague bucal	1	2	3	4	5	NA
030814	Se limpia la boca, las encías y la lengua	1	2	3	4	5	NA
030815	Limpia las dentaduras postizas o aparatos dentales	1	2	3	4	5	NA
030816	Utiliza un cepillo especial para limpiar los dientes mientras lleva ortodoncia	1	2	3	4	5	NA
030817	Utiliza fluoración	1	2	3	4	5	NA
030818	Utiliza métodos para mostrar la placa	1	2	3	4	5	NA
030819	Recibe cuidados dentales periódicos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bomfim, R. A., Schneider, I. J. C., de Andrade, F. B., Lima-Costa, M. F., Corrêa, V. P., Frazão, P., Watt, R. G., Bastos, J. L., & de Oliveira, C. (2020). Racial inequities in tooth loss among older Brazilian adults: A decomposition analysis. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 49, 119–127. <https://doi.org/10.1111/cdoe.12583>.

Curtis, S. A., Scambler, S., Manthorpe, J., Samsi, K., Rooney, Y. M., & Gallaher, J. E. (2021). Everyday experiences of people living with dementia and their carers relating to oral health and dental care. *Dementia*, 20(6), 1925–1939. <https://doi.org/10.1177/1471301220975942>.

McKelvey, V., Darlow, B. A., Horwood, L. J., & Martin, J. (2020). Dental status of young adults born with very low birthweight: A national cohort study. *Community Dentistry Oral Epidemiology*, 49(3), 240–248. <https://doi.org/10.1111/cdoe.12595>.

+Niederman, R., & Sullivan, T. M. (1981). Oral Hygiene Skill Achievement Index I. *Journal of Periodontology*, 52(3), 143–149. <https://doi.org/10.1902/jop.1981.52.3.143>.

+Niederman, R., Sullivan, T. M., Weiss, D., Morhart, R., Robbins, W., & Maier, D. (1981). Oral Hygiene Skill Achievement Index II. *Journal of Periodontology*, 52(3), 150–154. <https://doi.org/10.1902/jop.1981.52.3.150>.

Oliveira, L. M., Pazinato, J., & Zanatta, F. B. (2020). Are oral hygiene instructions with aid of plaque-disclosing methods effective in improving self-performed dental plaque control? A systematic review of randomized controlled trials. *International Journal of Dental Hygiene*, 19(3), 239–254. <https://doi.org/10.1111/idh.12491>.

Timmesfeld, N., Kunst, M., Fondel, F., & Güldner, C. (2020). Mechanical tongue cleaning is a worthwhile procedure to improve the taste sensation. *Journal of Oral Rehabilitation*, 48(1), 45–54. <https://doi.org/10.1111/joor.13099>.

Conducta de autocuidado: medicación no parenteral

0307

C

Definición: Acciones personales para administrar medicaciones orales y tópicas e inhaladores para cumplir los objetivos terapéuticos independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030720	Identifica la medicación	1	2	3	4	5	NA
030721	Describe la importancia de tomar la medicación	1	2	3	4	5	NA
030722	Identifica la vía preferida para la medicación	1	2	3	4	5	NA
030723	Mantiene actualizada la lista de medicamentos	1	2	3	4	5	NA
030724	Administra la dosis correcta	1	2	3	4	5	NA
030725	Sigue el plan de medicación	1	2	3	4	5	NA
030726	Monitoriza los efectos terapéuticos	1	2	3	4	5	NA
030727	Ajusta la medicación para conseguir los efectos terapéuticos	1	2	3	4	5	NA
030728	Sigue las precauciones de medicación	1	2	3	4	5	NA
030729	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
030730	Utiliza ayudas para la memoria	1	2	3	4	5	NA
030731	Utiliza tecnología sanitaria móvil para apoyar la adherencia a la medicación	1	2	3	4	5	NA
030732	Realiza actividades de automonitorización	1	2	3	4	5	NA
030733	Utiliza el equipo de control con precisión	1	2	3	4	5	NA
030734	Mantiene los suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
030745	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
030736	Almacena la medicación adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
030737	Desecha la medicación adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
030738	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
030739	Comprende las implicaciones de los resultados de las pruebas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Adama, S., Wallace, L. J., Arthur, J., Kwakye, S., & Adongo, P. B. (2021). Self-medication practice of pregnant women attending antenatal clinic in Northern Ghana: An analytical cross-sectional study. *African Journal of Reproductive Health*, 25(4), 89-98. <https://doi.org/10.29063/ajrh2021/v25i4.10>.

Chlebowy, D. O. (2021). The complexity of diabetes self-care. *Western Journal of Nursing Research*, 43(4), 287. <https://doi.org/10.1177/0193945920976602>.

Gentizon, J., Hirt, J., Jaques, C., Lang, P. O., & Mabire, C. (2021). Instruments assessing medication literacy in adult recipients of care: A systemic review of measurement properties. *International Journal of Nursing Studies*, 113, 1-17. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103785>.

Karaaslan-Eşer, A., & Ayaz-Alkaya, S. (2021). The effect of a mobile application on treatment adherence and symptom management in patients using oral anticancer agents: A randomized controlled trial. *European Journal of Oncology Nursing*, 52, 101969. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.101969>.

Makhinova, T., Barner, J. C., Brown, C. M., Richards, K. M., Rascati, K. L., Rush, S., & Nag, A. (2021). Examination of barriers to medication adherence, asthma management, and control among community pharmacy patients with asthma. *Journal of Pharmacy Practice*, 34(4), 515-522. <https://doi.org/10.1177/0897190019840117>.

Marseille, B. R., Commodore-Mensah, Y., Davidson, P. M., Baker, D., D'Aoust, R., & Baptiste, D. L. (2021). Improving hypertension knowledge, medication adherence, and blood pressure control: A feasibility study. *Journal of Clinical Nursing*, 30(19/20), 2960-2967. <https://doi.org/10.1111/jocn.15803>.

Singh, J. A., Tornberg, H., & Goodman, S. M. (2021). Pop a pill or give myself a shot? Patient perspectives of disease-modifying anti-rheumatic drug choice for rheumatoid arthritis. *Joint Bone Spine*, 88(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2020.07.002>.

Yang, C., Hui, Z., Wang, X., Tang, G., & Lee, D. T. F. (2021). A medication intervention to improve adherence for older people with multimorbidity: A pilot study. *Age and Ageing*, 50(1), i12-i42. <https://doi.org/10.1093/ageing/afab030.44>.

Conducta de autocuidado: medicación parenteral

0309

Definición: Acciones personales para administrar medicaciones mediante inyección o infusión para cumplir los objetivos terapéuticos independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030922	Identifica la medicación	1	2	3	4	5	NA
030923	Describe la importancia de tomar la medicación	1	2	3	4	5	NA
030924	Administra la dosis correcta	1	2	3	4	5	NA
030925	Sigue un plan de medicación adaptado	1	2	3	4	5	NA
030926	Monitoriza los efectos terapéuticos	1	2	3	4	5	NA
030927	Ajusta la medicación para conseguir los efectos terapéuticos	1	2	3	4	5	NA
030928	Proporciona una lista de medicamentos al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
030929	Realiza la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
030930	Sigue las precauciones de la medicación	1	2	3	4	5	NA
030931	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
030932	Utiliza ayudas para la memoria	1	2	3	4	5	NA
030933	Realiza actividades de automonitorización	1	2	3	4	5	NA
030934	Utiliza el equipo de monitorización con precisión	1	2	3	4	5	NA
030935	Mantiene los suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
030936	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
030937	Almacena la medicación adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
030938	Desecha la medicación adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
030939	Desecha correctamente las jeringas y agujas	1	2	3	4	5	NA
030940	Mantiene la asepsia	1	2	3	4	5	NA
030941	Monitoriza los puntos de inyección	1	2	3	4	5	NA
030942	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Adama, S., Wallace, L. J., Arthur, J., Kwakye, S., & Adongo, P. B. (2021). Self-medication practice of pregnant women attending antenatal clinic in Northern Ghana: An analytical cross-sectional study. *African Journal of Reproductive Health*, 25(4), 89-98. <https://doi.org/10.29063/ajrh2021/v25i4.10>.

Chlebowy, D. O. (2021). The complexity of diabetes self-care. *Western Journal of Nursing Research*, 43(4), 287. <https://doi.org/10.1177/0193945920976602>.

Gentizon, J., Hirt, J., Jaques, C., Lang, P. O., & Mabire, C. (2021). Instruments assessing medication literacy in adult recipients of care: A systemic review of measurement properties. *International Journal of Nursing Studies*, 113, 1-17. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103785>.

Makhinova, T., Barner, J. C., Brown, C. M., Richards, K. M., Rascati, K. L., Rush, S., & Nag, A. (2021). Examination of barriers to medication adherence, asthma management, and control among community pharmacy patients with asthma. *Journal of Pharmacy Practice*, 34(4), 515-522. <https://doi.org/10.1177/0897190019840117>.

Marseille, B. R., Commodore-Mensah, Y., Davidson, P. M., Baker, D., D'Aoust, R., & Baptiste, D. L. (2021). Improving hypertension knowledge, medication adherence, and blood pressure control: A feasibility study. *Journal of Clinical Nursing*, 30(19/20), 2960-2967. <https://doi.org/10.1111/jocn.15803>.

Pierik, A., Martins, D. S., Casey, L., & Piper, H. G. (2021). Use of instructional videos to reduce central venous catheter complications in children with intestinal failure receiving home parental nutrition. *Nutrition in Clinical Practice*, 36(4), 872-876. <https://doi.org/10.1002/ncp.10638>.

Conducta de autocuidado: pies

0314

Definición: Acciones personales para inspeccionar, proteger y cuidar los pies independientemente o con ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
031401	Prueba la temperatura del agua del baño	1	2	3	4	5	NA
031402	Se lava los pies a diario	1	2	3	4	5	NA
031403	Se seca los pies después del baño	1	2	3	4	5	NA
031404	Utiliza exfoliantes o limas para eliminar la piel muerta	1	2	3	4	5	NA
031405	Monitoriza el olor de los pies	1	2	3	4	5	NA
031406	Monitoriza la presencia de hongos en las uñas	1	2	3	4	5	NA
031407	Corta las uñas correctamente	1	2	3	4	5	NA
031408	Lleva calcetines limpios	1	2	3	4	5	NA
031409	Asegura el ajuste adecuado de zapatos y zapatillas	1	2	3	4	5	NA
031410	Protege los pies de lesiones evitando caminar descalzo	1	2	3	4	5	NA
031411	Inspecciona la planta de los pies utilizando un espejo	1	2	3	4	5	NA
031412	Inspecciona si hay marcas en los pies al quitarse los zapatos y los calcetines	1	2	3	4	5	NA
031413	Inspecciona los pies en busca de lesiones	1	2	3	4	5	NA
031414	Inspecciona los pies para detectar signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
031415	Inspecciona los dedos de los pies en busca de uñas encarnadas	1	2	3	4	5	NA
031416	Inspecciona los pies en busca de ampollas	1	2	3	4	5	NA
031417	Inspecciona la piel entre los dedos de los pies para detectar el pie de atleta	1	2	3	4	5	NA
031418	Inspecciona los pies para detectar signos y síntomas de edema	1	2	3	4	5	NA
031419	Inspecciona los pies para detectar signos y síntomas de mala circulación	1	2	3	4	5	NA
031420	Inspecciona los pies en busca de signos de rotura de la piel	1	2	3	4	5	NA
031421	Inspecciona los pies en busca de signos de necrosis	1	2	3	4	5	NA
031422	Elimina callos y durezas	1	2	3	4	5	NA
031423	Aplica crema hidratante en las zonas secas de piernas y pies	1	2	3	4	5	NA
031424	Ejercita los pies	1	2	3	4	5	NA
031425	Informa al profesional sanitario de los signos de infección	1	2	3	4	5	NA
031426	Informa al profesional sanitario de los signos de rotura de la piel	1	2	3	4	5	NA
031427	Informa al profesional sanitario del dolor de pies	1	2	3	4	5	NA
031428	Informa al profesional sanitario del entumecimiento u hormigueo	1	2	3	4	5	NA
031429	Solicita una evaluación profesional de los cambios en las estructuras óseas	1	2	3	4	5	NA
031430	Solicita ayuda para el cuidado de los pies en caso necesario	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Ataseven, M., Namoglu, S. S., & Akin, S. (2020). Assessment of knowledge level and training needs about diabetic foot care practices of diabetic patients undergoing hemodialysis. *International Journal of Caring Sciences*, 13(3), 1878-1889.

Hanley, G., Chiou, P., Liu, C., Chen, H., & Pfeiffer, S. (2020). Foot care knowledge, attitudes and practices among patients with diabetic foot and amputation in St. Kitts and Nevis. *International Wound Journal*, 17(5), 1142-1152. <https://doi.org/10.1111/iwj.13446>.

Hodgson, L., Growcott, C., Williams, A., Nester, C., & Morrison, S. (2020). First steps: Parent health behaviours related to children's foot health. *Journal of Child Health Care*, 24(2), 221-232. <https://doi.org/10.1177/1367493519864752>.

Miikkola, M., Lantta, T., Suhonen, R., & Stolt, M. (2019). Challenges of foot self-care in older people: A qualitative focus-group study. *Journal of Foot and Ankle Research*, 12(5), 5. <https://doi.org/10.1186/s13047-019-0315-4>.

Morrison, S. C., Barrett, L., & Haines, D. (2020). Foot care needs for children and young people with intellectual and developmental disabilities. *British Journal of Learning Disabilities*, 48(1), 4-9. <https://doi.org/10.1111/bld.12291>.

O'Connor, J. J., Deroche, C. B., & Wipke-Tevis, D. D. (2021). Foot care self-management in non-diabetic older adults: A pilot controlled trial. *Western Journal of Nursing Research*, 43(8), 751-761. <https://doi.org/10.1177/0193945920962712>.

Omote, S., Watanabe, A., Hiramatsu, T., Saito, E., Yokogawa, M., Okamoto, R., Sakakibara, C., Ichimori, A., Kyota, K., & Tsukasaki, K. (2017). A foot-care program to facilitate self-care by the elderly: A non-randomized intervention study. *BMC Research Notes*, 10(1), 586. <https://doi.org/10.1186/s13104-017-2898-9>.

Paton, J., Abey, S., Hendy, P., Williams, J., Collings, R., & Callaghan, L. (2021). Behaviour change approaches for individuals with diabetes to improve foot self-management: A scoping review. *Journal of Foot and Ankle Research*, 14(1.), . <https://doi.org/10.1186/s13047-020-00440-w>.

Ramirez-Perdomo, C., Perdomo-Romero, A., & Rodríguez-Vélez, M. (2019). Knowledge and practices for diabetic foot prevention. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 40, e20180161. <https://doi.org/10.1590/19831447.2019.20180161>.

Yilmaz Karadağ, F., Saltoğlu, N., Ak, Ö., Çınar Aydın, G., Şenbayrak, S., Erol, S., Mistanoglu Özatağ, D., Kadanali, A., Küçükardali, Y., Çomoğlu, Ş., Yörük, G., Akkoyunlu, Y., Meriç Koç, M., & Altunçekiç Yildirim, A. (2019). Foot self-care in diabetes mellitus: Evaluation of patient awareness. *Primary Care Diabetes*, 13(6), 515-520. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2019.06.003>.

Conducta de autocuidado: uso del inodoro

0310

Definición: Acciones personales para utilizar el inodoro independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
031016	Responde a la repleción vesical en el momento oportuno	1	2	3	4	5	NA
031017	Responde a la necesidad de defecar en el momento oportuno	1	2	3	4	5	NA
031018	Utiliza barras de seguridad	1	2	3	4	5	NA
031019	Utiliza un asiento de inodoro elevado	1	2	3	4	5	NA
031020	Se coloca solo en el inodoro o en el inodoro portátil	1	2	3	4	5	NA
031021	Llega al baño entre la urgencia y la evacuación de la orina	1	2	3	4	5	NA
031022	Llega al baño entre la urgencia y la evacuación de las heces	1	2	3	4	5	NA
031023	Se quita la ropa	1	2	3	4	5	NA
031024	Vacía la vejiga	1	2	3	4	5	NA
031025	Vacía el intestino	1	2	3	4	5	NA
031026	Se limpia después de orinar	1	2	3	4	5	NA
031027	Se limpia después de defecar	1	2	3	4	5	NA
031028	Se levanta del inodoro o del inodoro portátil	1	2	3	4	5	NA
031029	Se pone la ropa después de ir al baño	1	2	3	4	5	NA
031030	Se lava las manos después de ir al baño	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Duong, T., Braid, J., Staunton, H., Barriere, A., Petridis, F., Reithinger, J., Cruz, R., Jarecki, J., De Lemus, M., Gusser, N., Broekgaarden, R., Randhawa, S., Flynn, J., Arbuckle, R., Reif, S., Yang, L., De Martini, A., & Vuillerot, C. (2021). Understanding the relationship between the 32-item motor function measure and daily activities from an individual with spinal muscular atrophy and their caregivers' perspective: A two-part study. *BMC Neurology*, 21(1), 143-158. <https://doi.org/10.1186/s12883-021-02166-z>.

+Graham, J. E., Granger, C. V., Karmarkar, A. M., Deutsch, A., Niewczyk, P., DiVita, M., & Ottenbacher, K. J. (2014). The Uniform Data System for Medical Rehabilitation: Report of follow-up information on patients discharged from rehabilitation programs in 2002-2010. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 93(3), 231-244. <https://doi.org/10.1097/PHM.1;1;0613e3182a92058>.

+Katz, S., Ford, A. B., Moskowitz, R. W., Jackson, B. A., & Jaffe, M. W. (1963). Studies of illness in the aged. *The Index of ADL: A standardized measure of biological and psychosocial function*, *Journal of the American Medical Association*, 185(12), 914-919. <https://doi.org/10.1001/jama.1963.03060120024016>.

+Oliveira-Kumakura, A. R. D. E. S., Sousa, C. M. F. M., Biscaro, J. A., da Silva, K. C. R., Silva, J. L. G., Morais, S. C. R. V., & Lopes, M. V. O. (2021). Clinical validation of nursing diagnoses related to self-care deficits in patients with stroke. *Clinical Nursing Research*, 30(4), 494-501. <https://doi.org/10.1177/1054773819883352>.

+Queirós, C., Silva, M. A. T. C. P., Cruz, I., Cardoso, A., & Morais, E. J. (2021). Nursing diagnoses focused on universal self-care requisites. *International Nursing Review*, 68(3), 328-340. <https://doi.org/10.1111/inr.12654>.

Conducta de autocuidado: vestir

0302

Definición: Acciones personales para vestirse independientemente, con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
030217	Selecciona la ropa	1	2	3	4	5	NA
030218	Coge la ropa del cajón	1	2	3	4	5	NA
030219	Coge la ropa del armario	1	2	3	4	5	NA
030220	Recoge la ropa	1	2	3	4	5	NA
030221	Se pone ropa en la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
030222	Se pone ropa en la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
030223	Abotona la ropa	1	2	3	4	5	NA
030224	Utiliza cierres	1	2	3	4	5	NA
030225	Utiliza cremalleras	1	2	3	4	5	NA
030226	Se pone los calcetines	1	2	3	4	5	NA
030227	Se pone los zapatos	1	2	3	4	5	NA
030228	Anuda los cordones de los zapatos	1	2	3	4	5	NA
030229	Se quita la ropa de la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
030230	Se quita la ropa de la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
030231	Utiliza dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Autocuidado (D) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

+Dahlgren, A., Sand, Å., Larsson, Å., Karlsson, A. K., & Claesson, L. (2013). Linking the Klein-Bell Activities of Daily Living Scale to the International Classification of Functioning, Disability, and Health. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 45(4), 351-357. <https://doi.org/10.2340/16501977-1111>.

+El-Kass, S. A., Ragheb, M. M., Hamed, S. M., Turkman, A. M., & Zaki, A. T. (2021). Needs and self-care efficacy for cancer patients suffering from side effects of chemotherapy. *Journal of Oncology*, 2021, 1-9. <https://doi.org/10.1155/2021/8880366>.

+Graham, J. E., Granger, C. V., Karmarkar, A. M., Deutsch, A., Niewczyk, P., DiVita, M., & Ottenbacher, K. J. (2014). The uniform data system for medical rehabilitation: Report of follow-up information on patients discharged from rehabilitation programs in 2002-2010. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 93(3), 231-244. <https://doi.org/10.1097/PHM.1;1;0613e3182a92058>.

+Oliveira-Kumakura, A. R. D. E. S., Sousa, C. M. F. M., Biscaro, J. A., da Silva, K. C. R., Silva, J. L. G., Morais, S. C. R. V., & Lopes, M. V. O. (2021). Clinical validation of nursing diagnoses related to self-care deficits in patients with stroke. *Clinical Nursing Research*, 30(4), 494-501. <https://doi.org/10.1177/1054773819883352>.

+Queirós, C., Silva, M. A. T. C. P., Cruz, I., Cardoso, A., & Morais, E. J. (2021). Nursing diagnoses focused on universal self-care requisites. *International Nursing Review*, 68(3), 328-340. <https://doi.org/10.1111/inr.12654>.

Conducta de búsqueda de la salud

1603

Definición: Acciones personales para fomentar el bienestar, la recuperación y la rehabilitación óptimos.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160301	Hace preguntas relacionadas con la salud	1	2	3	4	5	NA
160302	Realiza actividades relacionadas con la salud	1	2	3	4	5	NA
160303	Realiza autodetección	1	2	3	4	5	NA
160313	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
160305	Realiza actividades de la vida diaria compatibles con su tolerancia	1	2	3	4	5	NA
160306	Describe estrategias para eliminar conductas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
160314	Realiza conductas de salud autoiniciadas	1	2	3	4	5	NA
160308	Realiza las conductas de salud prescritas	1	2	3	4	5	NA
160315	Utiliza información de salud fiable	1	2	3	4	5	NA
160310	Describe estrategias para optimizar la salud	1	2	3	4	5	NA
160316	Busca ayuda cuando la necesita	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Folden, S. L. (1993). Definitions of health and health goals of participants in a community-based pulmonary rehabilitation program. *Public Health Nursing*, 10(1), 31-35.

Frich, J. C., Ose, L., Malterud, K., & Fugelli, P. (2006). Perceived vulnerability to heart disease in patients with familial hypercholesterolemia: A qualitative interview study. *Annals of Family Medicine*, 4(3), 198-204. <https://doi.org/10.1370/afm.529>.

Jensen, L., & Allen, M. (1993). Wellness: The dialect of illness. *Image—The Journal of Nursing Scholarship*, 25(3), 220-224.

Kaplan, M., Kiernan, N. E., & James, L. (2006). Intergenerational family conversations and decision making about eating healthfully. *Journal of Nutrition Education & Behavior*, 38(5), 298-306. <https://doi.org/10.1016/j.jneb.2006.02.010>.

Macnee, C. L., Edwards, J., Kaplan, A., Reed, S., Bradford, S., Walls, J., & Schaller-Ayers, J. M. (2006). Evaluation of NOC standardized outcome of "Health Seeking Behavior" in nurse-managed clinics. *Journal of Nursing Care Quality*, 21(3), 242-247. <https://doi.org/10.1097/00001786-200607000-00009>.

Mansfield, A. K., Addis, M. E., & Mahalik, J. R. (2003). "Why won't he go to the doctor?" The psychology of men's help seeking. *International Journal of Men's Health*, 2(2), 93-109.

Nicoteri, J. A., & Arnold, E. C. (2005). The development of health care-seeking behaviors in traditional-age undergraduate college students. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 17(10), 411-415. <https://doi.org/10.1111/j.1745-7599.2005.00071.x>.

Pender, N. J. (1990). Expressing health through lifestyle patterns. *Nursing Science Quarterly*, 3(3), 115-122.

Pender, N. J., & Pender, A. R. (1986). Attitudes, subjective norms, and intentions of engage in health behaviors. *Nursing Research*, 35(1), 15-18.

Stevenson, J. S. (2001). Health seeking behaviors. In M. L. Maas, K. C. Buckwalter, M. D. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. G. Titler, & J. P. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 75-85). Mosby.

+Walker, S. N., Sechrist, K. R., & Pender, N. J. (1987). The Health Promoting Lifestyle Profile: Development and psychometric characteristics. *Nursing Research*, 36(2), 76-81.

+Walker, S. N., Sechrist, K. R., & Pender, N. J. (1995). *The Health Promoting Lifestyle Profile II*. University of Nebraska at Omaha.

Woods, N. (1989). Conceptualizations of self-care: Toward health-oriented models. *Advances in Nursing Science*, 12(1), 1-13.

Conducta de compensación auditiva

1610

Definición: Acciones personales para identificar, supervisar y compensar la pérdida de audición.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
161016	Acepta el diagnóstico de pérdida de audición	1	2	3	4	5	NA
161017	Obtiene información fiable sobre la pérdida de audición	1	2	3	4	5	NA
161018	Identifica la causa de la pérdida de audición con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
161001	Monitoriza los síntomas de deterioro auditivo	1	2	3	4	5	NA
161002	Se coloca para mejorar la audición	1	2	3	4	5	NA
161003	Recuerda a los demás que utilicen técnicas para mejorar la audición	1	2	3	4	5	NA
161004	Elimina el ruido de fondo	1	2	3	4	5	NA
161019	Evalúa el impacto del acúfeno	1	2	3	4	5	NA
161020	Identifica estrategias para mejorar la audición en lugares públicos	1	2	3	4	5	NA
161005	Utiliza el lenguaje de signos	1	2	3	4	5	NA
161006	Utiliza la lectura de labios	1	2	3	4	5	NA
161007	Utiliza subtítulos para ver la televisión	1	2	3	4	5	NA
161009	Utiliza audífonos	1	2	3	4	5	NA
161012	Utiliza correctamente los audífonos	1	2	3	4	5	NA
161010	Cuida correctamente los audífonos internos	1	2	3	4	5	NA
161011	Cuida correctamente los audífonos externos	1	2	3	4	5	NA
161021	Protege los audífonos del calor y la humedad	1	2	3	4	5	NA
161022	Evita la exposición a ruidos fuertes	1	2	3	4	5	NA
161013	Utiliza servicios de apoyo para discapacitados auditivos	1	2	3	4	5	NA
161023	Utiliza detectores de humo con luz estroboscópica o vibración	1	2	3	4	5	NA
161024	Se realiza una evaluación auditiva anual	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cunningham, L. L., & Tucci, D. L. (2017). Hearing loss in adults. *New England Journal of Medicine*, 377(25), 2465-2473. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1616601>.
Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (Eds.). (2018). *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing (14th ed.)*. Wolters Kluwer.
+Houmøller, S. S., Wolff, A., Möller, S., Narne, V. K., Narayanan, S. K., Godballe, C., Hougaard, D. D., Loquet, G., Gaihede, M., Hammershøi, D., & Schmidt, J. H. (2022). Prediction of successful hearing aid treatment in first-time and experienced hearing aid users: Using the International Outcome Inventory for Hearing Aids. *International Journal of Audiology*, 61(2), 119-129. <https://doi.org/10.1080/14992027.2021.1916632>.
Lieu, J. E. C., Kenna, M., Anne, S., & Davidson, L. (2020). Hearing loss in children: A review. *Journal of American Medical Association*, 324(21), 2195-2205. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.17647>.
Weycker, J. M., Dillard, L. K., Pinto, A., Fischer, M. E., Cruickshanks, K. J., & Tweed, T. S. (2021). Factors affecting hearing aid adoption by adults with high-frequency hearing loss: The Beaver Dam Offspring Study. *American Journal of Audiology*, 30, 1067-1075. https://doi.org/10.1044/2021_AJA-21-00050.
Yuan, Y., Wang, H., Chen, Q., Xie, C., Li, H., Lin, L., & Tian, L. (2021). Illness experience and coping styles of young and middle-aged patients with sudden sensorineural hearing loss: A qualitative study. *BMC Health Services Research*, 21(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06763-z>.

Conducta de compensación visual

1611

Definición: Acciones personales para compensar la alteración visual.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
161101	Monitoriza la aparición de síntomas de deterioro visual	1	2	3	4	5	NA
161114	Se defiende por sí mismo	1	2	3	4	5	NA
161102	Se coloca para mejorar la visión	1	2	3	4	5	NA
161103	Recuerda a los demás que utilicen técnicas que mejoren la visión	1	2	3	4	5	NA
161104	Utiliza una iluminación adecuada para la actividad que realiza	1	2	3	4	5	NA
161115	Ajusta su horario a las condiciones de luz natural	1	2	3	4	5	NA
161116	Utiliza estrategias de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
161117	Utiliza otros sentidos para compensar la pérdida de visión	1	2	3	4	5	NA
161118	Realiza descansos de la actividad	1	2	3	4	5	NA
161105	Lleva las gafas correctamente	1	2	3	4	5	NA
161106	Lleva las lentes de contacto correctamente	1	2	3	4	5	NA
161107	Cuida correctamente las gafas	1	2	3	4	5	NA
161108	Utiliza dispositivos de ayuda para baja visión	1	2	3	4	5	NA
161119	Utiliza material impreso con letra grande	1	2	3	4	5	NA
161109	Utiliza dispositivos de ayuda digitales	1	2	3	4	5	NA
161113	Utiliza animales guía	1	2	3	4	5	NA
161110	Utiliza servicios de apoyo para baja visión	1	2	3	4	5	NA
161111	Utiliza braille	1	2	3	4	5	NA
161120	Mantiene las actividades sociales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Costa, S. L., Pandey, K., Hrdina, J., Rondon, M., & Devos, H. (2020). Vision problems in multiple sclerosis. *Archives of Physical Medicine & Rehabilitation*, 101(12), 2263-2265. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.08.003>.

Hajek, A., Wolfram, C., Spitzer, M., & König, H. -H. (2021). Association of vision problems with psychosocial factors among middle-aged and older individuals: findings from a nationally representative study. *Aging & Mental Health*, 25(5), 946-953. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1725806>.

Hinkle, J., & Cheever, K. (2014). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (13th ed.). Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.

Magnus, E., & Vik, K. (2017). Older adults recently diagnosed with age-related vision loss: Readjusting to everyday life. *Activities, Adaption, & Aging*, 40(4), 296-319.

Schoessow, K. (2010). Shifting from compensation to participation: A model for occupational therapy in low vision. *British Journal of Occupational Therapy*, 73(4), 160-169.

Wettstein, M., Spuling, S. M., Hans-Werner-Wahl, & Heyl, V. (2021). Associations of self-reported vision problems with health and psychosocial functioning: A 9-year longitudinal perspective. *British Journal of Visual Impairment*, 39(1), 31-52. <https://doi.org/10.1177/0264619620961803>.

Conducta de compromiso del paciente

1638

C

Definición: Acciones personales para participar activamente en la atención de la salud a través de la toma de decisiones compartida con los profesionales sanitarios.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163801	Obtiene información sanitaria acreditada	1	2	3	4	5	NA
163802	Evalúa los factores personales de riesgo para la salud	1	2	3	4	5	NA
163803	Identifica las causas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
163804	Identifica los factores que influyen en la salud	1	2	3	4	5	NA
163805	Sigue un estilo de vida saludable	1	2	3	4	5	NA
163806	Trata afecciones menores	1	2	3	4	5	NA
163807	Busca ayuda profesional cuando la necesita	1	2	3	4	5	NA
163808	Selecciona al profesional sanitario adecuado	1	2	3	4	5	NA
163809	Prepara una lista de preguntas para plantear al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163810	Lleva una lista actualizada de medicamentos para comentarla con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163832	Obtención de las recetas necesarias	1	2	3	4	5	NA
163811	Comparte información médica con profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
163812	Discute las prioridades personales de salud con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163813	Comparte estrategias para cumplir las prioridades personales en materia de salud	1	2	3	4	5	NA
163814	Discute el plan de cuidados con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163833	Utiliza las estrategias de comunicación disponibles en la historia clínica electrónica	1	2	3	4	5	NA
163815	Busca una segunda opinión	1	2	3	4	5	NA
163816	Elige entre las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
163817	Monitoriza los efectos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
163818	Monitoriza los efectos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
163819	Comunica los efectos secundarios al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163820	Hace un seguimiento con el profesional sanitario cuando cambia el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
163834	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
163821	Obtiene los resultados de las pruebas	1	2	3	4	5	NA
163822	Se somete a las pruebas de cribado apropiadas	1	2	3	4	5	NA
163823	Se pone las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
163824	Mantiene su historia clínica personal	1	2	3	4	5	NA
163825	Mantiene la cobertura del seguro	1	2	3	4	5	NA
163826	Mantiene las voluntades anticipadas	1	2	3	4	5	NA
163827	Obtiene un poder notarial para asistencia médica	1	2	3	4	5	NA
163828	Comparte su preocupación por su seguridad personal	1	2	3	4	5	NA
163829	Utiliza estrategias para hacer frente a las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
163830	Gestiona la atención sanitaria personal	1	2	3	4	5	NA
163831	Utiliza los recursos sanitarios en función de sus necesidades	1	2	3	4	5	NA

C

BIBLIOGRAFÍA:

+Arvanitis, M., Bailey, S. C., Wismer, G., Griffith, J. W., Freeman, E., Sims, T. J., Paczkowski, R., Klopchin, M., Chung, A. E., Carpenter, D. M., & Wolf, M. S. (2020). Development of the influence, motivation, and patient activation in diabetes (IMPACT-D™) measure. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 159, 107965. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2019.107965>.

+Castellon-Lopez, Y., Skrine Jeffers, K., Duru, O. K., Moreno, G., Moin, T., Grotts, J., Mangione, C. M., Norris, K. C., & Hays, R. D. (2020). Psychometric properties of the Altarum Consumer Engagement (ACE) Measure of Activation in patients with prediabetes. *Journal of General Internal Medicine*, 35(11), 3159-3165. <https://doi.org/10.1007/s11606-020-05727-z>.

Coulter, A. (2011). *Engaging patients in healthcare*. McGraw-Hill Education.

Coulter, A. (2012). Patient engagement—What works? *Journal of Ambulatory Care Management*, 35(2), 80-89. <https://doi.org/10.1097/JAC.0b013e318249e0fd>.

+Duke, C., Lynch, W., Smith, B., & Winstanley, J. (2015). Validity of a new patient engagement measure: The Altarum Consumer Engagement (ACE) measure. *Patient*, 8(6), 559-568. <https://doi.org/10.1007/s40271-015-0131-2>.

+Ge, L., Yap, C. W., Kaur, P., Ong, R., & Heng, B. H. (2021). Psychometric evaluation of the 8-item Altarum Consumer Engagement (ACE) Measure™ in community-dwelling adults in Singapore. *BMC Health Services Research*, 21(1), 1347. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-07369-1>.

Gruman, J., Holmes-Rovner, M., French, M., Jeffress, D., Sofaer, S., Shaller, D., & Prager, D. (2010). From patient education to patient engagement: Implications for the field of patient education. *Patient Education and Counseling*, 78(3), 350-356. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2010.02.002>.

Lauffenburger, J. C., Barlev, R. A., Sears, E. S., Keller, P. A., McDonnell, M. E., Yom-Tov, E., Fontanet, C. P., Hanken, K., Haff, N., & Choudhry, N. K. (2021). Preferences for mHealth technology and text messaging communication in patients with type 2 diabetes: Qualitative interview study. *Journal of Medical Internet Research*, 23(6), e25958. <https://doi.org/10.2196/25958>.

Nelson, L. A., Spieker, A., Greevy, R., LeSturgeon, L. M., Wallston, K. A., & Mayberry, L. S. (2020). User engagement among diverse adults in a 12-month text message-delivered diabetes support intervention: Results from a randomized controlled trial. *JMIR mHealth and uHealth*, 8(7), e17534. <https://doi.org/10.2196/17534>.

+Wolf, M. S., Smith, S. G., Pandit, A. U., Condon, D. M., Curtis, L. M., Griffith, J., O'Connor, R., Rush, S., Bailey, S. C., Kaplan, G., Haufle, V., & Martin, D. (2018). Development and validation of the Consumer Health Activation Index. *Medical Decision Making: An international journal of the Society for Medical Decision Making*, 38(3), 334-343. <https://doi.org/10.1177/0272989X17753392>.

Conducta de favorecimiento de la salud

1602

Definición: Acciones personales para mantener o aumentar el bienestar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160201	Utiliza conductas para evitar los riesgos	1	2	3	4	5	NA
160202	Monitoriza el entorno para detectar riesgos	1	2	3	4	5	NA
160203	Monitoriza la conducta personal para detectar riesgos	1	2	3	4	5	NA
160221	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
160222	Mantiene un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
160205	Utiliza técnicas eficaces de reducción del estrés	1	2	3	4	5	NA
160206	Mantiene las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
160207	Realiza conductas saludables de forma rutinaria	1	2	3	4	5	NA
160208	Apoya una política pública saludable	1	2	3	4	5	NA
160209	Utiliza recursos económicos para promover la salud	1	2	3	4	5	NA
160210	Utiliza el apoyo social para fomentar la salud	1	2	3	4	5	NA
160212	Se pone las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
160213	Se realiza los estudios de detección precoz recomendados	1	2	3	4	5	NA
160214	Sigue una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
160223	Bebe ocho vasos de agua al día	1	2	3	4	5	NA
160224	Se realiza revisiones periódicas	1	2	3	4	5	NA
160215	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
160216	Realiza una rutina de ejercicios eficaz	1	2	3	4	5	NA
160226	Mantiene relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
160227	Mantiene la salud bucodental	1	2	3	4	5	NA
160217	Evita la exposición a enfermedades infecciosas	1	2	3	4	5	NA
160225	Evita el tabaquismo pasivo	1	2	3	4	5	NA
160228	Practica una conducción segura	1	2	3	4	5	NA
160218	Evita el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
160219	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
160220	Evita el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Arif, N., & Qayyum, S. (2019). Health orientation and health-promoting behaviors in women. *Journal of Postgraduate Medical Institute*, 33(1), 34-40.

Daley, E. M., Marhefka, S. L., Wang, W., Noble, C. A., Mahony, H., Arzola, S., Singleton, A., Malmi, M., Ziemba, R., Turner, D., Marwah, E., & Walsh-Buhi, E. R. (2019). Longitudinal evaluation of the Teen Outreach Programme: Impacts of a health promotion programme on risky sexual behaviours. *Health Education Journal*, 78(8), 916-930. <https://doi.org/10.1177/0017896919857777>.

Karataş, T., & Polat, Ü. (2021). Effect of nurse-led program on the exercise behavior of coronary artery patients: Pender's Health Promotion Model. *Patient Education & Counseling*, 104(5), 1183-1192. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.10.003>.

Maglione, J. L. (2021). Health-promoting behaviors of low-income adults in a community health center. *Journal of Community Health Nursing*, 38(2), 61-72. <https://doi.org/10.1080/07370016.2021.1887563>.

Murdaugh, C. L., Parsons, M. A., & Pender, N. J. (2019). *Health promotion in nursing practice (8th ed.)*. Pearson Education.

Park, E., & Chang, Y. (2020). Using digital media to empower adolescents in smoking prevention: Mixed methods study. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 3(1), e13031. <https://doi.org/10.2196/13031>.

Ruiz-Palomino, E., Giménez-García, C., Ballester-Arnal, R., & Gil-Llario, M. D. (2020). Health promotion in young people: Identifying the predisposing factors of self-care health habits. *Journal of Health Psychology*, 25(10/11), 1410-1424. <https://doi.org/10.1177/1359105318758858>.

Trisnowati, H., Ismail, D., & Padmawati, R. S. (2021). Health promotion through youth empowerment to prevent and control smoking behavior: A conceptual paper. *Health Education*, 121(3), 275-294. <https://doi.org/10.1108/HE-09-2020-0092>.

+Walker, S. N., Sechrist, K. R., & Pender, N. J. (1987). The Health Promoting Lifestyle Profile: Development and psychometric characteristics. *Nursing Research*, 36(2), 76-81.

+Walker, S. N., Sechrist, K. R., & Pender, N. J. (1995). *The Health Promoting Lifestyle Profile II*. University of Nebraska at Omaha.



Conducta de mantenimiento del peso

1628

Definición: Acciones personales para mantener el peso corporal óptimo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162801	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
162822	Participa en un programa de ejercicios	1	2	3	4	5	NA
162823	Monitoriza el tiempo dedicado a actividades sedentarias	1	2	3	4	5	NA
162802	Mantiene una ingesta calórica diaria óptima	1	2	3	4	5	NA
162803	Equilibra el ejercicio con la ingesta calórica	1	2	3	4	5	NA
162804	Selecciona comidas nutritivas	1	2	3	4	5	NA
162805	Selecciona tentempiés nutritivos	1	2	3	4	5	NA
162824	Controla las raciones de comida	1	2	3	4	5	NA
162806	Bebe ocho vasos de agua al día	1	2	3	4	5	NA
162807	Toma suplementos nutritivos cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
162808	Come en respuesta al hambre	1	2	3	4	5	NA
162809	Mantiene el patrón de alimentación recomendado	1	2	3	4	5	NA
162810	Retiene los alimentos ingeridos	1	2	3	4	5	NA
162811	Mantiene el equilibrio hídrico	1	2	3	4	5	NA
162812	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162813	Utiliza sistemas de apoyo personales	1	2	3	4	5	NA
162814	Identifica las situaciones sociales que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162815	Identifica los estados emocionales que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162816	Planifica las situaciones que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162817	Controla la preocupación por la comida	1	2	3	4	5	NA
162818	Controla la preocupación por el peso	1	2	3	4	5	NA
162825	Monitoriza la ingesta de alimentos y líquidos con un diario o una aplicación móvil	1	2	3	4	5	NA
162819	Expresa una imagen corporal realista	1	2	3	4	5	NA
162820	Mantiene un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
162821	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
Objetivo de peso: _____ kg							

BIBLIOGRAFÍA:

Aure, C. F., Kluge, A., & Moen, A. (2021). Older adults' engagement in technology-mediated self-monitoring of diet: A mixed-method study. *Journal of Nursing Scholarship*, 53(1), 25-34. <https://doi.org/10.1111/jnu.12619>.

Dibb-Smith, A. E., Brindal, E., Chapman, J., & Noakes, M. (2019). A mixed-methods investigation of psychological factors relevant to weight maintenance. *Journal of Health Psychology*, 24(4), 440-452. <https://doi.org/10.1177/1359105316678053>.

Hall, K. D., & Kahan, S. (2018). Maintenance of lost weight and long-term management of obesity. *Medical Clinics of North America*, 102(1), 183-197. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2017.08.012>.

Soini, S., Mustajoki, P., Eriksson, J. G., & Lahti, J. (2018). Personality traits associated with weight maintenance among successful weight losers. *American Journal of Health Behaviors*, 42(6), 78-84. <https://doi.org/10.5993/AJHB.42.6.8>.

U.S. Department of Health and Human Services and U.S. Department of Agriculture. (2020). 2020–2025 *Dietary Guidelines for Americans* (9th ed.). <https://www.dietaryguidelines.gov/>

Varkevisser, R. D. M., van Stralen, M. M., Kroeze, W., Ket, J. C. F., & Steenhuis, I. H. M. (2019). Determinants of weight loss maintenance: A systematic review. *Obesity Reviews*, 20(4), 171-211. <https://doi.org/10.1111/obr.12772>.

Conducta de mejora del sueño

1642

Definición: Acciones personales para mejorar la calidad, el patrón, la eficiencia y la rutina del sueño para mejorar la salud y la recuperación de enfermedades.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
164201	Reconoce la importancia del sueño para mantenerse sano	1	2	3	4	5	NA
164202	Establece una hora de acostarse lo suficientemente temprana como para dormir al menos de 7 a 8 horas	1	2	3	4	5	NA
164203	Ajusta el equilibrio entre trabajo y vida privada para mejorar el sueño	1	2	3	4	5	NA
164204	Mantiene un horario de sueño específico	1	2	3	4	5	NA
164205	Ajusta gradualmente el horario de sueño al cambio de hora	1	2	3	4	5	NA
164206	Evalúa el impacto del horario de trabajo sobre el patrón de sueño	1	2	3	4	5	NA
164207	Hace ejercicio a diario	1	2	3	4	5	NA
164208	Utiliza la cama solo para dormir y para las relaciones sexuales	1	2	3	4	5	NA
164209	Mantiene una dieta sana con abundante fibra	1	2	3	4	5	NA
164210	Limita las siestas diurnas a 20 minutos a primera hora de la tarde	1	2	3	4	5	NA
164211	Limita la exposición a luces brillantes por la noche	1	2	3	4	5	NA
164212	Desarrolla una rutina relajante a la hora de dormir	1	2	3	4	5	NA
164213	Utiliza técnicas de relajación como parte de la rutina de acostarse cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
164214	Toma un baño o una ducha caliente antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164215	Se acuesta solo cuando tiene sueño	1	2	3	4	5	NA
164216	Utiliza cortinas que bloquean la luz en el dormitorio	1	2	3	4	5	NA
164217	Mantiene una temperatura fresca en el dormitorio	1	2	3	4	5	NA
164218	Utiliza la aromaterapia en el dormitorio	1	2	3	4	5	NA
164219	Utiliza un ventilador para proporcionar circulación de aire y ruido de bajo nivel	1	2	3	4	5	NA
164220	Crea un santuario del sueño personalizado	1	2	3	4	5	NA

Conducta de mejora del sueño (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
164221	Escucha ruido blanco y rosa con un aparato de sonido	1	2	3	4	5	NA
164222	Evita las comidas copiosas antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164223	Come un pequeño tentempié antes de acostarse si tiene hambre	1	2	3	4	5	NA
164224	Reduce la ingesta de líquidos antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164225	Evita los productos con cafeína al menos 4 horas antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164226	Evita el alcohol antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164227	Evita los productos con nicotina antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164228	Evita actividades excitantes antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164229	Utiliza un antifaz para bloquear la luz	1	2	3	4	5	NA
164230	Evita la cafeína 7 horas antes de acostarte	1	2	3	4	5	NA
164231	Evita jugar, navegar y publicar en las redes sociales en la cama	1	2	3	4	5	NA
164232	Deja de utilizar dispositivos electrónicos al menos una hora antes de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164233	Reconoce el impacto de la luz azul sobre la producción de melatonina	1	2	3	4	5	NA
164234	Mantiene las manos y los pies calientes	1	2	3	4	5	NA
164235	Evita las discusiones cerca de la hora de acostarse	1	2	3	4	5	NA
164236	Resuelve las preocupaciones o inquietudes antes de acostarse, siempre que sea posible	1	2	3	4	5	NA
164237	Se levanta de la cama a los 20 minutos si no está dormido	1	2	3	4	5	NA
164238	Lleva un diario de sueño	1	2	3	4	5	NA
164239	Solicita ayuda a un profesional sanitario por problemas de sueño persistentes	1	2	3	4	5	NA

C

Dominio: Salud funcional (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chaiard, J., & Weaver, T. E. (2019). Update on research and practices in major sleep disorders: Part I. Obstructive sleep apnea syndrome. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(5), 500-508. <https://doi.org/10.1111/jnu.12489>.

Gupta, R., Grover, S., Basu, A., Krishnan, V., Tripathi, A., Subramanyam, A., Nischal, A., Hussain, A., Mehra, A., Ambekar, A., Saha, G., Mishra, K. K., Bathla, M., Jagiwal, M., Manjunatha, N., Nebhinani, N., Gaur, N., Kumar, N., Dalal, P. K., & Kumar, P. (2020). Changes in sleep pattern and sleep quality during COVID-19 lockdown. *Indian Journal of Psychiatry*, 62(4), 370-378. https://doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_523_20.

Khubchandani, J., & Price, J. H. (2020). Short sleep duration in working American adults, 2010-2018. *Journal of Community Health*, 45, 219-227. <https://doi.org/10.1007/s10900-019-00731-9>.

Knell, G., Durand, C. P., Kohl, H. W., III, Wu, I. H. C., & Pettee Gabriel, K. (2019). Prevalence and likelihood of meeting sleep, physical activity, and screen-time guidelines among U.S. youth. *Journal of American Medical Association Pediatrics*, 173(4), 387-389. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2018.4847>.

Paruthi, S., Brooks, L. J., D'Ambrosio, C., Hall, W. A., Kotagal, S., Lloyd, R. M., Malow, B. A., Maski, K., Nichols, C., Quan, S. F., Rosen, C. L., Troester, M. M., & Wise, M. S. (2016). Consensus statement of the American Academy of Sleep Medicine on the recommended amount of sleep for healthy children: Methodology and discussion. *Journal of Clinical Sleep Medicine (JCSM)*, 12(11), 1549-1561. <https://doi.org/10.5664/jcsm.6288>.

Pérez-Carbonell, L., Meurling, I. J., Wassermann, D., Gnoni, V., Leschziner, G., Weighall, A., Ellis, J., Durrant, S., Hare, A., & Steier, J. (2020). Impact of the novel coronavirus (COVID-19) pandemic on sleep. *Journal of Thoracic Disease*, 12(2), S163-S175. <https://doi.org/10.21037/jtd-cus-2020-015>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Shriane, A. E., Ferguson, S. A., Jay, S. M., & Vincent, G. E. (2020). Sleep hygiene in shift workers: A systematic literature review. *Sleep Medicine Reviews*, 53, 101336. <https://doi.org/10.1016/j.smrv.2020.101336>.

Smith, K. N. (2021). Need better sleep? Consider changing up your food choices. *Environmental Nutrition*, 44(3), 7.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing (7th ed.)*. Elsevier.

Conducta de pérdida de peso

1627

Definición: Acciones personales para perder peso con dieta, ejercicio y modificación de la conducta.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162701	Obtiene información de un profesional sanitario sobre estrategias para perder peso	1	2	3	4	5	NA
162702	Selecciona un objetivo de peso saludable	1	2	3	4	5	NA
162703	Se compromete a seguir un plan de alimentación saludable	1	2	3	4	5	NA
162704	Selecciona alimentos y líquidos nutritivos	1	2	3	4	5	NA
162705	Monitoriza las raciones de comida	1	2	3	4	5	NA
162706	Establece una rutina de ejercicios	1	2	3	4	5	NA
162728	Monitoriza el tiempo dedicado a actividades sedentarias	1	2	3	4	5	NA
162707	El gasto calórico supera la ingesta calórica	1	2	3	4	5	NA
162708	Controla la preocupación por la comida	1	2	3	4	5	NA
162709	Identifica los estados emocionales que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162710	Identifica las situaciones sociales que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162711	Planifica las situaciones que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
162712	Utiliza estrategias de modificación de la conducta	1	2	3	4	5	NA
162713	Utiliza pensamiento motivacional	1	2	3	4	5	NA
162714	Evita los alimentos y líquidos hipercalóricos	1	2	3	4	5	NA
162715	Bebe ocho vasos de agua al día	1	2	3	4	5	NA
162716	Incluye vitaminas en el plan de adelgazamiento	1	2	3	4	5	NA
162717	Utiliza supresores del apetito según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
162718	Utiliza la medicación para adelgazar según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
162719	Utiliza un sistema de apoyo personal para mejorar la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
162720	Participa en un grupo de apoyo para la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
162721	Maneja los contratiempos reanudando los esfuerzos para perder peso	1	2	3	4	5	NA
162722	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
162723	Monitoriza el índice de masa corporal	1	2	3	4	5	NA
162729	Monitoriza el perímetro de la cintura	1	2	3	4	5	NA
162730	Monitoriza la ingesta de alimentos y líquidos con un diario o una aplicación móvil	1	2	3	4	5	NA
162731	Monitoriza el ejercicio con un diario o una aplicación móvil	1	2	3	4	5	NA
162726	Mantiene el progreso hacia el objetivo de peso	1	2	3	4	5	NA
162727	Utiliza productos dietéticos comerciales de forma segura	1	2	3	4	5	NA
162732	Utiliza tecnología ponible para ayudar a perder peso	1	2	3	4	5	NA
162733	Utiliza múltiples estrategias para perder peso	1	2	3	4	5	NA
	Objetivo de peso: _____ kg						

BIBLIOGRAFÍA:

Aure, C. F., Kluge, A., & Moen, A. (2021). Older adults' engagement in technology-mediated self-monitoring of diet: A mixed-method study. *Journal of Nursing Scholarship*, 53(1), 25-34. <https://doi.org/10.1111/jnu.12619>.

Batsis, J. A., & Zagaria, A. B. (2018). Addressing obesity in aging patients. *Medical Clinics of North America*, 102(1), 65-85. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2017.08.007>.

Hall, K. D., & Kahan, S. (2018). Maintenance of lost weight and long-term management of obesity. *Medical Clinics of North America*, 102(1), 183-197. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2017.08.012>.

Katz, A. (2019). CE: Obesity-related cancer in women: A clinical review. *AJN, American Journal of Nursing*, 119(8), 34-40. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000577332.56265.51>.

Lee, M. K., Park, S. Y., & Choi, G. S. (2019). Facilitators and barriers to adoption of a healthy diet in survivors of colorectal cancer. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(5), 509-517. <https://doi.org/10.1111/jnu.12496>.

Marquez, B., & Murillo, R. (2017). Racial/ethnic differences in weight-loss strategies among U.S. adults: National health and nutrition examination survey 2007-2012. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 117(6), 923-928. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2017.01.025>.

Patel, M. L., Brooks, T. L., & Bennett, G. G. (2020). Consistent self-monitoring in a commercial app-based intervention for weight loss: Results from a randomized trial. *Journal of Behavioral Medicine*, 43(3), 391-401. <https://doi.org/10.1007/s10865-019-00091-8>.

Tchang, B. G., Saunders, K. H., & Igel, L. I. (2021). Best practices in the management of overweight and obesity. *Medical Clinics of North America*, 105(1), 149-174. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2020.08.018>.

Wang, E., Abrahamson, K., Liu, P. J., & Ahmed, A. (2020). Can mobile technology improve weight loss in overweight adults? A systematic review. *Western Journal of Nursing Research*, 42(9), 747-759. <https://doi.org/10.1177/0193945919888224>.

Zhu, B., Chen, X., Park, C., Zhu, D., & Izci-Balsarak, B. (2020). Fatigue and sleep quality predict eating behavior among people with type 2 diabetes. *Nursing Research*, 69(6), 419-426. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000447>.

Conducta de prevención de caídas

1909

Definición: Acciones personales o del cuidador familiar para minimizar los factores de riesgo que podrían producir caídas en el entorno personal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190923	Pide ayuda	1	2	3	4	5	NA
190924	Realiza una valoración de riesgos en el hogar	1	2	3	4	5	NA
190925	Modifica los riesgos del hogar	1	2	3	4	5	NA
190903	Coloca barreras para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
190905	Utiliza pasamanos si es necesario	1	2	3	4	5	NA
190915	Utiliza barandillas si es necesario	1	2	3	4	5	NA
190914	Utiliza alfombrillas antideslizantes en la bañera/ducha	1	2	3	4	5	NA
190926	Lleva ropa holgada de la talla y longitud correctas	1	2	3	4	5	NA
190910	Utiliza zapatos bien ajustados	1	2	3	4	5	NA
190901	Utiliza correctamente los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
190918	Utiliza dispositivos correctores de la visión	1	2	3	4	5	NA
190927	Utiliza correctamente el audífono	1	2	3	4	5	NA
190928	Presta atención al entorno	1	2	3	4	5	NA
190929	Presta atención a la uniformidad del pavimento	1	2	3	4	5	NA
190930	Proporciona ayuda con las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
190902	Proporciona ayuda con la movilidad	1	2	3	4	5	NA
190931	Valora el nivel de movilidad	1	2	3	4	5	NA
190932	Participa en sesiones de ejercicio	1	2	3	4	5	NA
190933	Participa en terapia supervisada	1	2	3	4	5	NA
190919	Utiliza procedimientos de traslado seguros	1	2	3	4	5	NA
190935	Tiene cuidado con las escaleras	1	2	3	4	5	NA
190922	Utiliza una iluminación adecuada	1	2	3	4	5	NA
190936	Evita el uso de taburetes y escaleras	1	2	3	4	5	NA
190937	Elimina el desorden de los suelos	1	2	3	4	5	NA
190938	Limpia líquidos derramados en el suelo	1	2	3	4	5	NA
190907	Quita las alfombras	1	2	3	4	5	NA
190908	Organiza la retirada de la nieve y el hielo de las superficies de paso	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conducta de prevención de caídas (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
190911	Ajusta la altura del asiento del inodoro según sea necesario	1	2	3	4	5	NA
190912	Ajusta la altura de la silla según sea necesario	1	2	3	4	5	NA
190913	Ajusta la altura de la cama según sea necesario	1	2	3	4	5	NA
190916	Controla la inquietud	1	2	3	4	5	NA
190939	Revisa la medicación para detectar efectos secundarios	1	2	3	4	5	NA
190917	Toma precauciones cuando toma medicamentos que aumentan el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
190940	Revisa con el profesional sanitario el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Seguridad (HH) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Araújo, J. N. M., Fernandes, A. P. N. L., Silva, A. B., Moura, L. A., Ferreira, M. A., Jr., & Vitor, A. F. (2018). Clinical validation of Fall Prevention Behavior in a hospital environment. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(4), 1841-1849. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0212>.

Araújo, J. N. M., Nunes de Lima Fernandes, A. P., Moura, L. A., Palhano dos Santos, M. M., Ferreira, M. A., Jr., & Fortes Vitor, A. (2017). Validation of nursing outcome content Fall Prevention Behavior in a hospital environment. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste*, 18(3), 337-344. <https://doi.org/10.15253/2175-6783.2017000300008>.

Bolding, D. J., & Corman, E. (2019). Falls in the geriatric patient. *Clinics Geriatric Medicine*, 35(1), 115-126. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2018.08.010>.

Chippendale, T. (2019). Predicting use of outdoor fall prevention strategies: Considerations for prevention practices. *Journal of Applied Gerontology*, 38(6), 775-790. <https://doi.org/10.1177/0733464817751199>.

de Freitas Luzia, M., Duarte Vidor, I., Eilert da Silva, A. C. F., & de Fátima Lucena, A. (2020). Fall prevention in hospitalized patients: Evaluation through the nursing classification/ NOC. *Applied Nursing Research*, 54, 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151273>.

Flint, J., Morris, M., Nguyen, A. T., Keglovits, M., Somerville, E. K., Hu, Y. -L., & Stark, S. L. (2020). Fall prevention bingo: effects of a novel community-based education tool on older adults' knowledge and readiness to reduce risks for falls. *American Journal of Health Education*, 51(6), 406-412. <https://doi.org/10.1080/19325037.2020.1822236>.

Hunter, S. W., Higa, J., Frengopoulos, C., Viana, R., & Payne, M. P. C. (2020). Evaluating knowledge of falls risk factors and falls prevention strategies among lower extremity amputees after inpatient prosthetic rehabilitation: A prospective study. *Disability and Rehabilitation*, 42(16), 2252-2261. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1555721>.

Iaboni, A., & Mulsant, B. H. (2020). Why do older adults taking antidepressants fall? *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 28(3), 285-287. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2019.11.001>.

Naseri, C., McPhail, S. M., Haines, T. P., Morris, M. E., Shorr, R., Etherton-Beer, C., Netto, J., Flicker, L., Bulsara, M., Lee, D. -C. A., Francis-Coad, J., Waldron, N., Boudville, A., & Hill, A. -M. (2020). Perspectives of older adults regarding barriers and enablers to engaging in fall prevention activities after hospital discharge. *Health and Social Care in the Community*, 28(5), 1710-1722. <https://doi.org/10.1111/hsc.12996>.

Sherrington, C., Fairhall, N., Kwok, W., Wallbank, G., Tiedemann, A., Michaleff, Z. A., Ng, C. A. C. M., & Bauman, A. (2020). Evidence on physical activity and fall prevention for people aged 65+ years: Systematic review to inform the WHO guidelines on physical activity and sedentary behavior. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 17(1), 144. <https://doi.org/10.1186/s12966-020-01041-3>.

Yunchuan, Z., Alderden, J., Lind, B., & Stibrany, J. (2019). Risk factors for falls in homebound community-dwelling older adults. *Public Health Nursing*, 36(6), 772-778. <https://doi.org/10.1111/phn.12651>.

Conducta de salud materna posparto

1624

Definición: Acciones personales para promocionar la salud de la madre en el período siguiente al nacimiento de un lactante.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
162401	Se adapta al rol materno	1	2	3	4	5	NA
162402	Establece un vínculo con el lactante	1	2	3	4	5	NA
162403	Explora el fondo uterino	1	2	3	4	5	NA
162404	Monitoriza los cambios en los loquios	1	2	3	4	5	NA
162405	Mantiene los cuidados del perineo	1	2	3	4	5	NA

Conducta de salud materna posparto (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
162406	Mantiene los cuidados de la incisión quirúrgica	1	2	3	4	5	NA
162407	Mantiene los cuidados de la episiotomía	1	2	3	4	5	NA
162408	Controla las molestias de la episiotomía	1	2	3	4	5	NA
162409	Monitoriza los signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
162410	Monitoriza los signos de depresión posparto	1	2	3	4	5	NA
162411	Monitoriza el dolor del pezón al tocarlo	1	2	3	4	5	NA
162412	Monitoriza la congestión mamaria	1	2	3	4	5	NA
162413	Monitoriza la incontinencia de esfuerzo	1	2	3	4	5	NA
162414	Monitoriza la aparición de nuevos problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
162415	Utiliza lubricante vaginal acuoso	1	2	3	4	5	NA
162416	Recibe asistencia sanitaria cuando se producen señales de alarma	1	2	3	4	5	NA
162417	Utiliza estrategias eficaces para el manejo del dolor	1	2	3	4	5	NA
162418	Utiliza técnicas de manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
162419	Monitoriza el nivel de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
162420	Monitoriza el estado de comodidad	1	2	3	4	5	NA
162421	Mantiene una ingesta adecuada de nutrientes	1	2	3	4	5	NA
162422	Mantiene una ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
162423	Realiza una actividad física regular	1	2	3	4	5	NA
162424	Realiza ejercicios del suelo pélvico	1	2	3	4	5	NA
162425	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
162426	Monitoriza los patrones de sueño	1	2	3	4	5	NA
162427	Utiliza estrategias para dormir el tiempo necesario	1	2	3	4	5	NA
162428	Obtiene ayuda de un profesional de la salud para la depresión, si es necesario	1	2	3	4	5	NA
162429	Discute las opciones anticonceptivas con un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
162430	Sigue las recomendaciones sobre las restricciones de la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
162431	Solicita la ayuda de un profesional sanitario si es necesario	1	2	3	4	5	NA
162432	Utiliza el apoyo familiar	1	2	3	4	5	NA
162433	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
162434	Participa en las revisiones posparto	1	2	3	4	5	NA
162435	Mantiene la eliminación intestinal	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 4.ª edición 2008; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Almalik, M. M. (2017). Understanding maternal postpartum needs: A descriptive survey of current maternal health services. *Journal of Clinical Nursing*, 26(23–24), 4654–4663. <https://doi.org/10.1111/jocn.13812>.

Baratieri, T., & Natal, S. (2019). Postpartum program actions in primary health care: An integrative review. *Ciência & Saúde Coletiva*, 24(11), 4227–4238. <https://doi.org/10.1590/1413-812320182411.28112017>.

Dipietro, L., Evenson, K. R., Bloodgood, B., Sprow, K., Troiano, R. P., Piercy, K. L., Vaux-Bjerke, A., & Powell, K. E. (2019). Benefits of physical activity during pregnancy and postpartum: An umbrella review. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 51(6), 1292–1302. <https://doi.org/10.1249/MSS.0000000000001941>.

Esmkhani, M., Ahmadi, L., & Maleki, A. (2020). The effect of client needs counseling on the postpartum quality of life of women. *Journal of Perinatal Education*, 29(2), 95–102. <https://doi.org/10.1891/J-PE-D-18-00044>.

Fallon, V., Groves, R., Halford, J. C., Bennett, K. M., & Harrold, J. A. (2016). Postpartum anxiety and infant-feeding outcomes. *Journal of Human Lactation*, 32(4), 740–758. <https://doi.org/10.1177/0890334416662241>.

Kristoschek, J. H., Moreira de Sá, R. A., Silva, F. C. D., & Vellarde, G. C. (2017). Ultrasonographic evaluation of uterine involution in the early puerperium. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia*, 39(4), 149–154. English. <https://doi.org/10.1055/s-0037-1601418>.

Mattson, S. (Ed.). (2015). *Core curriculum for maternal-newborn nursing* (5th ed.). W.B. Saunders.

Murray, S. S., & McKinney, E. S. (2018). *Foundations of maternal-newborn and women's health nursing* (7th ed.). Elsevier.

Oyetunji, A., & Chandra, P. (2020). Postpartum stress and infant outcome: A review of current literature. *Psychiatry Research*, 284, 112769. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112769>.

Ricci, S. (2017). *Essentials of maternity, newborn, and women's health nursing* (4th ed.). Wolters Kluwer.

Conducta de salud prenatal

1607

Definición: Acciones personales para fomentar una gestación y un recién nacido sanos.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160701	Mantiene un estado saludable antes de la concepción	1	2	3	4	5	NA
160702	Utiliza una mecánica corporal adecuada	1	2	3	4	5	NA
160703	Acude a las citas de cuidados prenatales	1	2	3	4	5	NA
160704	Mantiene un patrón de aumento de peso saludable	1	2	3	4	5	NA
160705	Recibe una atención dental adecuada	1	2	3	4	5	NA
160722	Se realiza pruebas genéticas	1	2	3	4	5	NA
160706	Utiliza correctamente los dispositivos de seguridad de los vehículos de motor	1	2	3	4	5	NA
160707	Asiste a clases de preparación para el parto	1	2	3	4	5	NA
160709	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
160710	Mantiene una ingesta de nutrientes adecuada para el embarazo	1	2	3	4	5	NA
160711	Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
160721	Utiliza la medicación según lo prescrito	1	2	3	4	5	NA
160712	Consulta a un profesional sanitario sobre el uso de medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
160723	Utiliza suplementos de hierro	1	2	3	4	5	NA
160724	Toma un multivitamínico a diario	1	2	3	4	5	NA
160713	Evita los riesgos medioambientales	1	2	3	4	5	NA
160714	Evita la exposición a enfermedades infecciosas	1	2	3	4	5	NA
160715	Evita el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
160716	Evita el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
160717	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
160718	Evita los agentes teratógenos	1	2	3	4	5	NA
160719	Evita las situaciones abusivas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Bollini, P., & Quack-Lötscher, K. (2013). Guidelines-based indicators to measure quality of antenatal care. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 19(6), 1060-1066. <https://doi.org/10.1111/jep.12027>.

Centers for Disease Control Prevention. (2012). Preconception health indicators among women—Texas, 2002-2010. *MMWR: Morbidity & Mortality Weekly Report*, 61(29), 550-555.

Cohen, T., Plourde, H., & Koski, K. (2010). Are Canadian women achieving a fit pregnancy? A pilot study. *Canadian Journal of Public Health*, 101(1), 87-91. <https://doi.org/10.1007/BF03405570>.

Gollenberg, A., Pekow, P., Markenson, G., Tucker, K., & Taber, L. (2008). Dietary behaviors, physical activity, and cigarette smoking among pregnant Puerto Rican women. *American Journal of Clinical Nutrition*, 87(6), 1844-1851. <https://doi.org/10.1093/ajcn/87.6.1844>.

Henn, B., Coull, B., & Wright, R. (2014). Chemical mixtures and children's health. *Current Opinion in Pediatrics*, 26(2), 223-229. <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000000067>.

Conducta de vacunación						1900
Definición: Acciones personales para obtener la vacunación para prevenir una enfermedad transmisible.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
Indicadores:	1	2	3	4	5	
190001 Reconoce el riesgo de enfermedad sin inmunización	1	2	3	4	5	NA
190002 Describe los riesgos asociados a una vacunación específica	1	2	3	4	5	NA
190003 Describe las contraindicaciones de una vacunación específica	1	2	3	4	5	NA
190015 Obtiene información fiable sobre los requisitos de vacunación específicos para cada edad	1	2	3	4	5	NA
190016 Mantiene un registro personal de vacunación	1	2	3	4	5	NA
190017 Comenta con el profesional sanitario sus preocupaciones sobre una vacunación específica.	1	2	3	4	5	NA
190004 Lleva la documentación vacunal actualizada a todas las visitas	1	2	3	4	5	NA
190018 Informa al profesional sanitario de su estado de salud antes de la vacunación	1	2	3	4	5	NA
190005 Se pone las vacunas recomendadas para su edad	1	2	3	4	5	NA
190006 Describe medidas para aliviar los efectos secundarios de las vacunas	1	2	3	4	5	NA
190007 Notifica cualquier reacción adversa	1	2	3	4	5	NA
190009 Confirma la fecha de la próxima vacunación	1	2	3	4	5	NA
190010 Se pone las vacunas recomendadas en caso de enfermedad crónica	1	2	3	4	5	NA
190011 Se pone las vacunas recomendadas para su riesgo laboral	1	2	3	4	5	NA
190012 Se pone las vacunas recomendadas para viajar	1	2	3	4	5	NA
190019 Obtiene ayuda económica para la vacunación	1	2	3	4	5	NA
190013 Identifica recursos comunitarios para la vacunación	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Seguridad (HH) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2018						

BIBLIOGRAFÍA:

Clift, K., & Rizzolo, D. (2014). Vaccine myths and misconceptions. *Journal of the American Academy of Physician Assistants*, 27(8), 21-25. <https://doi.org/10.1097/01.JAA.0000451873.94189.56>.

Hamborsky, J., Kroger, A., & Wolfe, C. (Eds.). (2015). *Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases*. Public Health Foundation.

Kim, D., Riley, L., Harriman, K., Hunter, P., & Bridges, C. (2017). Advisory committee on immunization practices recommended immunization schedule for adults aged 19 years or older—United States, 2017. *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*, 66(5), 136-138. <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm6605e2>.

National Center for Immunization and Respiratory Diseases. (2011). General recommendations on immunization—Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*, 60(2), 1-64.

Sevin, A., Romeo, C., Gagne, B., Brown, N., & Rodis, J. (2016). Factors influencing adults' immunization practices: A pilot survey study of a diverse, urban community in central Ohio. *BMC Public Health*, 16, 424. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3107-9>.

Conducta personal de cribado de salud

1634

Definición: Acciones personales para realizar el examen recomendado para la detección precoz de una enfermedad transmisible o no detectada.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163401	Reconoce el riesgo de enfermedad	1	2	3	4	5	NA
163402	Reconoce la necesidad de detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163403	Describe los plazos para la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163404	Describe los beneficios de la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163405	Describe las contraindicaciones para una prueba específica de detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163406	Mantiene actualizado el registro de pruebas de detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163407	Programa la próxima prueba de detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163408	Se realiza pruebas de detección a los intervalos recomendados	1	2	3	4	5	NA
163409	Se realiza pruebas de detección precoz basadas en los antecedentes familiares según las recomendaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163410	Se realiza pruebas de detección basadas en los factores de riesgo personales según las recomendaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163411	Se realiza pruebas de detección a la edad recomendada por los expertos	1	2	3	4	5	NA
163412	Se realiza las pruebas de detección de riesgos laborales recomendadas por expertos	1	2	3	4	5	NA
163413	Se realiza las pruebas de detección para viajes recomendadas por expertos	1	2	3	4	5	NA
163414	Se realiza las pruebas genéticas recomendadas por el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163415	Identifica recursos comunitarios para la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163416	Recibe los resultados de las pruebas de detección precoz	1	2	3	4	5	NA
163417	Recibe asistencia sanitaria tras obtener resultados anormales en las pruebas de detección	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Academy of Pediatrics. (2021). Recommendations for prevention and control of influenza in children, 2021-2022. *Pediatrics*, 148(4), 1-9. <https://doi.org/10.1542/peds.2021-053744>.

American Academy of Pediatrics. (2021). 2021 Recommendations for preventive pediatric health care. *Pediatrics*, 147(3), 1-2. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-049776>.

Brenner, D. R., O'Sullivan, D. E., & Hilsden, R. J. (2022). Implications of the United States recommendations for early-age-at-onset colorectal cancer screening in Canada. *Preventive Medicine*, 155, 1-3. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106923>.

Buterbaugh, J. S. (2021). Pediatric dyslipidemia and screening recommendations. *The Journal for Nurse Practitioners*, 17, 1178-1182. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2021.08.009>.

Cerqueira, A. G. S., Magno, M. B., Barja-Fidalgo, F., Vicente-Gomila, J., Maia, L. C., & Fonseca-Gonçalves, A. (2020). Recommendations from paediatric dentistry associations of the Americas on breastfeeding and sugar consumption and oral hygiene in infants for the prevention of dental caries: A bibliometric review. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 31, 644-675. <https://doi.org/10.1111/ipd.12754>.

Gillespie, G. L., Willis, D. G., & Amar, A. F. (2018). Review and application of the National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine bulling or cyber bullying recommendations for screening and lesbian, gay, bisexual, and transgender youth. *Nursing Outlook*, 66, 372-378. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2018.03.003>.

Hill, J. (2021). Screening for colorectal cancer. *Journal of the American Medical Association*, 325, 2026. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.6238>.

Jin, J. (2021). Screening for prediabetes and type 2 diabetes. *Journal of the American Medical Association*, 326(8), 778. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.12531>.

Michaud, P. -A., Visser, A., Vervoort, J. P. M., Kocken, P., Reijneveld, S. A., & Jansen, D. E. M. C. (2020). Availability and accessibility of primary mental health services for adolescents: An overview of national recommendations and services in EU. *The European Journal of Public Health*, 30(6), 1127-1133. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckaa102>.

Ritzwoller, D. P., Meza, R., Carroll, N. M., Blum-Barnett, E., Burnett-Hartman, A. N., Greenlee, R. T., Honda, S. A., Neslund-Dudas, C., Rendle, K. A., & Vachani, A. (2021). Evaluation of population-level changes associated with the 2021 U.S. Preventive Services Task Force lung cancer screening recommendations in community-based health care systems. *JAMA Network Open*, 4(10), 1-10. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.28176>.

Smith-Bindman, R., & Bibbins-Domingo, K. (2021). USPSTF recommendations for screening for carotid stenosis to prevent stroke—The need for more data. *JAMA Network Open*, 4(2), 1-4. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.36218>.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Screening for asymptomatic carotid artery stenosis. U. S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *Journal of the American Medical Association*, 325(5), 1-6. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.26988>.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Screening for hearing loss in older adults. U. S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *Journal of the American Medical Association*, 325(12), 1-6. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.2566>.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Screening for hepatitis B virus infection in adolescents and adults: Recommendation statement. U. S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *American Family Physician*, 103(8), 495-501. <https://www.aafp.org/afp/2021/0415/p495.html>.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Screening for hypertension in adults. U. S. Preventive Services Task Force Reaffirmation Statement. *Journal of the American Medical Association*, 325(16), 1-7. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.4987>.

Viswanathan, V., Ramakrishnan, N., Saboo, B., & Agarwal, S. (2021). RSSDI clinical practice recommendations for screening, diagnosis, and treatment in type 2 diabetes mellitus with obstructive sleep apnea. *International Journal of Diabetes in Developing Countries*, 41, 4-21.



Conductas de seguridad personal

1911

Definición: Acciones personales para prevenir lesiones físicas no intencionadas a uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191140	Identifica los riesgos de seguridad específicos de cada edad	1	2	3	4	5	NA
191141	Identifica conductas personales de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
191142	Identifica las enfermedades crónicas personales que influyen en el riesgo	1	2	3	4	5	NA
191119	Evita conductas de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
191131	Utiliza estrategias para prevenir las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
191143	Mantiene actualizadas las vacunaciones	1	2	3	4	5	NA
191144	Identifica los riesgos para la seguridad en el trabajo	1	2	3	4	5	NA
191110	Utiliza correctamente las herramientas	1	2	3	4	5	NA
191111	Utiliza correctamente la maquinaria	1	2	3	4	5	NA
191145	Identifica los riesgos para la seguridad de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
191146	Utiliza estrategias para evitar la violencia de los demás	1	2	3	4	5	NA
191147	Practica medidas de seguridad en el hogar	1	2	3	4	5	NA
191148	Utiliza medidas de seguridad en el hogar	1	2	3	4	5	NA
191149	Practica un uso seguro de Internet	1	2	3	4	5	NA
191150	Planifica medidas de seguridad para las emergencias meteorológicas	1	2	3	4	5	NA
191151	Practica la seguridad en el agua	1	2	3	4	5	NA
191152	Utiliza medidas de seguridad contra incendios	1	2	3	4	5	NA
191132	Utiliza estrategias para evitar la asfixia	1	2	3	4	5	NA
191133	Utiliza estrategias para prevenir la aspiración	1	2	3	4	5	NA
191102	Almacena los alimentos para minimizar su deterioro	1	2	3	4	5	NA
191103	Prepara los alimentos para minimizar su contaminación	1	2	3	4	5	NA
191153	Almacena los materiales tóxicos de forma segura	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conductas de seguridad personal (cont.)

C

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
191136	Evita los alérgenos	1	2	3	4	5	NA
191137	Utiliza estrategias para evitar los contaminantes ambientales	1	2	3	4	5	NA
191154	Utiliza estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
191155	Utiliza estrategias para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
191104	Utiliza casco protector durante las actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
191134	Utiliza equipos de protección durante las actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
191106	Selecciona la ropa adecuada para la actividad	1	2	3	4	5	NA
191127	Utiliza estrategias para protegerse de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
191128	Utiliza una mecánica corporal adecuada	1	2	3	4	5	NA
191107	Utiliza correctamente los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
191108	Practica actividades de ocio seguras	1	2	3	4	5	NA
191109	Practica conductas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
191156	Utiliza estrategias para prevenir la violencia de pareja	1	2	3	4	5	NA
191135	Utiliza procedimientos seguros con las armas de fuego	1	2	3	4	5	NA
191113	Evita el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
191129	Sigue las precauciones sobre la medicación	1	2	3	4	5	NA
191117	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
191118	Evita el abuso de alcohol	1	2	3	4	5	NA
191125	Evita conducir un vehículo de motor si ha consumido alcohol	1	2	3	4	5	NA
191130	Evita conducir un vehículo de motor cuando consume sustancias que alteran su capacidad funcional	1	2	3	4	5	NA
191105	Utiliza el cinturón de seguridad	1	2	3	4	5	NA
191156	Evita utilizar el teléfono móvil mientras conduce	1	2	3	4	5	NA
191120	Respeta las normas de circulación	1	2	3	4	5	NA
191138	Utiliza un sistema personal de respuesta a las urgencias	1	2	3	4	5	NA
191139	Busca información de seguridad relacionada con el medio ambiente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: *Conocimiento y conducta de salud (IV)* **Clase:** *Seguridad (HH)* 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Maxwell, L., Skues, J., Wise, L., Theiler, S., & Pfeifer, J. (2021). Public stranger violence—What makes you vulnerable? A comparison of perspectives from young adults and industry experts. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(11/12), 5277-5296. <https://doi.org/10.1177/0886260518804836>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Ropaka, M., Nikolaou, D., & Yannis, G. (2020). Investigation of traffic and safety behavior of pedestrians while texting or web-surfing. *Traffic Injury Prevention*, 21(6), 389-394. <https://doi.org/10.1080/15389588.2020.1770741>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Conocimiento: actividad prescrita

1811

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la actividad física recomendada por un profesional sanitario para una afección específica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
181101	Actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181102	Finalidad de la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181103	Efectos esperados de la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181104	Restricciones prescritas a la actividad	1	2	3	4	5	NA
181105	Precauciones prescritas para la actividad	1	2	3	4	5	NA
181121	Objetivos realistas sobre la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181116	Estrategias para caminar de forma segura	1	2	3	4	5	NA
181122	Estrategias para evitar lesiones	1	2	3	4	5	NA
181125	Estrategias para prevenir	1	2	3	4	5	NA
181117	Calzado adecuado	1	2	3	4	5	NA
181106	Factores que disminuyen la capacidad de realizar la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181107	Estrategias para aumentar gradualmente la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181123	Estrategias para incorporar la actividad física a la rutina de vida	1	2	3	4	5	NA
181124	Estrategias para supervisar el progreso en la actividad física prescrita	1	2	3	4	5	NA
181118	Métodos para monitorizar la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
181119	Métodos para monitorizar la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
181111	Rutina de actividad prescrita realista	1	2	3	4	5	NA
181110	Obstáculos para poner en práctica la rutina de actividades prescrita	1	2	3	4	5	NA
181112	Realización correcta de la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181120	Beneficios de la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
181126	Impacto del apoyo social sobre la realización de ejercicio	1	2	3	4	5	NA
181127	Uso de una aplicación para monitorizar el número de pasos diarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)

1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Barker, K., & Eickmeyer, S. (2020). Therapeutic exercise. *The Medical Clinics of North America*, 104(2), 189-198. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2019.10.003>.

Capozzi, L. C., Daun, J. T., Ester, M., Mosca, S., Langelier, D., Francis, G. J., Chang, E., Mina, D. S., Fu, J. B., & Culos-Reed, S. N. (2021). Physical activity for individuals living with advanced cancer: Evidence and recommendations. *Seminars in Oncology Nursing*, 37(4), 151170. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2021.151170>.

Cattadori, G., Segurini, C., Picozzi, A., Padeletti, L., & Anzà, C. (2018). Exercise and heart failure: An update. *ESC Heart Failure*, 5(2), 222-232. <https://doi.org/10.1002/ehf2.12225>.

Chavez, A., Scales, R., & Kling, J. M. (2021). Promoting physical activity in older women to maximize health. *Cleveland Clinic Journal of Medicine*, 88(7), 405-415. <https://doi.org/10.3949/ccjm.88a.20170>.

Dibben, G. O., Dalal, H. M., Taylor, R. S., Doherty, P., Tang, L. H., & Hillsdon, M. (2018). Cardiac rehabilitation and physical activity: Systematic review and meta-analysis. *Heart (British Cardiac Society)*, 104(17), 1394-1402. <https://doi.org/10.1136/heartjnl-2017-312832>.

Garber, C. E. (2019). The health benefits of exercise in overweight and obese patients. *Current Sports Medicine Reports*, 18(8), 287-291. <https://doi.org/10.1249/JSR.0000000000000619>.

Jia, R. X., Liang, J. H., Xu, Y., & Wang, Y. Q. (2019). Effects of physical activity and exercise on the cognitive function of patients with Alzheimer disease: A meta-analysis. *BMC Geriatrics*, 19(1), 181. <https://doi.org/10.1186/s12877-019-1175-2>.

Jimeno-Almazán, A., Pallarés, J. G., Buendía-Romero, Á., Martínez-Cava, A., Franco-López, F., Sánchez-Alcaraz Martínez, B. J., Bernal-Morel, E., & Courel-Ibáñez, J. (2021). Post-COVID-19 syndrome and the potential benefits of exercise. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(10), 5329. <https://doi.org/10.3390/ijerph18105329>.

Kim, Y., Lai, B., Mehta, T., Thirumalai, M., Padalabalanarayanan, S., Rimmer, J. H., & Motl, R. W. (2019). Exercise training guidelines for multiple sclerosis, stroke, and Parkinson disease: Rapid review and synthesis. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 98(7), 613-621. <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000001174>.

Schujmann, D. S., Lunardi, A. C., & Fu, C. (2018). Progressive mobility program and technology to increase the level of physical activity and its benefits in respiratory, muscular system, and functionality of ICU patients: Study protocol for a randomized controlled trial. *Trials*, 19(1), 274. <https://doi.org/10.1186/s13063-018-2641-4>.
Valenzuela, P. L., Castillo-García, A., Morales, J. S., de la Villa, P., Hampel, H., Emanuele, E., Lista, S., & Lucia, A. (2020). Exercise benefits on Alzheimer's disease: State-of-the-science. *Ageing Research Reviews*, 62, 101108. <https://doi.org/10.1016/j.arr.2020.101108>.

C

Conocimiento: alimentación con biberón							1846
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre proporcionar líquidos a un lactante utilizando un biberón.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184601	Señales de hambre del lactante	1	2	3	4	5	NA
184602	Seguridad de los distintos tipos de biberones	1	2	3	4	5	NA
184603	Tipo de tetina y tamaño de orificio adecuados	1	2	3	4	5	NA
184604	Importancia de la higiene de las manos	1	2	3	4	5	NA
184605	Preparación de la fórmula del lactante	1	2	3	4	5	NA
184606	Métodos para limpiar biberones y tetinas	1	2	3	4	5	NA
184607	Correcto almacenamiento de la leche materna	1	2	3	4	5	NA
184608	Correcto almacenamiento de la fórmula	1	2	3	4	5	NA
184609	Importancia de verificar la fecha de caducidad de la fórmula	1	2	3	4	5	NA
184610	Métodos adecuados para calentar el biberón	1	2	3	4	5	NA
184611	Importancia de comprobar la temperatura del líquido antes de la toma	1	2	3	4	5	NA
184612	Posición correcta del lactante durante la toma	1	2	3	4	5	NA
184613	Posición correcta del biberón durante la toma	1	2	3	4	5	NA
184616	Señales del lactante para terminar la toma	1	2	3	4	5	NA
184617	Razones para evitar el agua en el recién nacido	1	2	3	4	5	NA
184618	Técnica adecuada para responder si se ahoga	1	2	3	4	5	NA
184619	Signos de un lactante bien alimentado	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Beal, J. A. (2018). Baby bottles and bisphenol A (BPA): Still a parental concern. *MCN: The American Journal of Maternal Child Nursing*, 43(6), 349. <https://doi.org/10.1097/NMC.0000000000000477>.
Borghese-Lang, T., Morrison, L., Ogle, A., & Wright, A. (2003). Successful bottle feeding of the young infant. *Journal of Pediatric Health Care*, 17(2), 94-101.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children (11th ed.)*. Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care (6th ed.)*. Elsevier.
Thomas, J. (2007). A parent's guide to bottle feeding your premature baby. *Advances in Neonatal Care*, 7(6), 319-320. <https://doi.org/10.1097/01.ANC.0000304972.69578.2c>.

Conocimiento: alimentación con taza						1850	
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre proporcionar líquidos a un lactante usando una taza pequeña.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185001	Señales de hambre del lactante	1	2	3	4	5	NA
185017	Importancia de la higiene de las manos	1	2	3	4	5	NA
185003	Importancia de la limpieza de la taza	1	2	3	4	5	NA
185004	Almacenamiento adecuado de la leche	1	2	3	4	5	NA
185018	Preparación de la fórmula	1	2	3	4	5	NA
185019	Importancia de comprobar la temperatura de la leche o la fórmula	1	2	3	4	5	NA
185002	Postura adecuada del lactante durante la toma	1	2	3	4	5	NA
185005	Colocación correcta del borde de la taza	1	2	3	4	5	NA
185006	Colocación correcta de la lengua	1	2	3	4	5	NA
185007	Regulación del flujo de leche	1	2	3	4	5	NA
185009	Métodos para supervisar la deglución del lactante	1	2	3	4	5	NA
185010	Técnica adecuada para responder al atragantamiento	1	2	3	4	5	NA
185011	Métodos para que el lactante pueda seguir el ritmo de la toma	1	2	3	4	5	NA
185008	Tiempo necesario para la toma	1	2	3	4	5	NA
185014	Señales del lactante para terminar la toma	1	2	3	4	5	NA
185015	Razones para evitar el agua en el recién nacido	1	2	3	4	5	NA
185016	Signos de un lactante bien alimentado	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Dowling, D. A., Meier, P. P., DiFiore, J. M., Blatz, M., & Martin, R. J. (2002). Cup feeding for preterm infants: Mechanics and safety. *Journal of Human Lactation*, 18(1), 13-20. <https://doi.org/10.1177/089033440201800103>.

Flint, A., New, K., & Davies, M. W. (2016). Cup feeding versus other forms of supplemental enteral feeding for newborn infants unable to fully breastfeed. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005092>

Lang, S., Lawrence, C., & Orme, R. (1994). Cup feeding: An alternative method of infant feeding. *Archives of Disease in Childhood*, 71(4), 365-369. <https://doi.org/10.1136/adc.71.4.365>.

McKinney, C. M., Robin, P., Glass, R. P., Coffey, P., Rue, T., Vaughn, M. G., & Cunningham, M. (2016). Feeding neonates by cup: A systematic review of the literature. *Maternal Child Health Journal*, 20(8), 1620-1633. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-1961-9>.

Penny, F., Judge, M., Brownell, E., & McGrath, J. M. (2018). Cup feeding as a supplemental, alternative feeding method for preterm breastfed infants: An integrative review. *Maternal and Child Health Journal*, 22(11), 1568-1579. <https://doi.org/10.1007/s10995-018-2632-9>.

Vollrath, K., Rosenberg, A., Gabrielski, L., Deacon, J., Marshall, S., Rihn, A., & Grover, T. (2019). NICU discharge feeding bundle improves accuracy of post-discharge feeding preparation and potentially prevents readmission. *Advances in Neonatal Care*, 19(2), 90-96. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000571>.

Yilmaz, G., Caylan, N., Karacan, C. D., Bodur, I., & Gokcay, G. (2014). Effect of cup feeding and bottle feeding on breastfeeding in late preterm infants: A randomized controlled study. *Journal of Human Lactation*, 30(2), 174-179. <https://doi.org/10.1177/0890334413517940>.

Conocimiento: conducta de salud

1805

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el fomento y la protección de la salud.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
180501	1	2	3	4	5	NA
180520	1	2	3	4	5	NA
180521	1	2	3	4	5	NA
180502	1	2	3	4	5	NA
180522	1	2	3	4	5	NA
180503	1	2	3	4	5	NA
180504	1	2	3	4	5	NA
180505	1	2	3	4	5	NA
180506	1	2	3	4	5	NA
180507	1	2	3	4	5	NA
180508	1	2	3	4	5	NA
180509	1	2	3	4	5	NA
180510	1	2	3	4	5	NA
180511	1	2	3	4	5	NA
180523	1	2	3	4	5	NA
180512	1	2	3	4	5	NA
180513	1	2	3	4	5	NA
180514	1	2	3	4	5	NA
180524	1	2	3	4	5	NA
180518	1	2	3	4	5	NA
180519	1	2	3	4	5	NA
180525	1	2	3	4	5	NA
180526	1	2	3	4	5	NA
180527	1	2	3	4	5	NA
180516	1	2	3	4	5	NA
180528	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chen, J., Fowler, K. J., & Grams, M. E. (2020). Knowledge is power: Patient education as a tool for patient activation. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(2), 163-165. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2020.03.012>.

Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. *Public Health Nursing*, 20(5), 385-398. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2003.20507.x>.

Korkmaz Aslan, G., Kartal, A., Turan, T., Taşdemir Yiğitoğlu, G., & Kocakabak, C. (2021). Association of electronic health literacy with health-promoting behaviours in adolescents. *International Journal of Nursing Practice*, 27(2), 1-9. <https://doi.org/10.1111/ijn.12921>.

Muralidharan, A., Peeples, A., & Lucksted, A. (2021). Health behavior change processes among adults with serious mental illness engaged in illness self-management. *Qualitative Health Research*, 31(6), 1155-1168. <https://doi.org/10.1177/1049732321992049>.

Odzakovic, E., Hellström, I., Nedlund, A. -C., & Kullberg, A. (2021). Health promotion initiative: A dementia-friendly local community in Sweden. *Dementia (London)*, 20(6), 1971-1987. <https://doi.org/10.1177/1471301220977736>.

Sheffield, D., & Irons, J. Y. (2021). Songs for health education and promotion: A systematic review with recommendations. *Public Health*, 198, 280-289. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2021.07.020>.

Siaki, L., Hasslen, S., Hoeffcker, L., & Trego, L. L. (2021). Sleep health in U.S. military women: A scoping review of the literature, 2000-2019. *Women's Health Issues*, 31, S22-S32. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2021.03.001>.

Thattthong, N., Sranacharoenpong, K., Praditsorn, P., Churak, P., Ponprachanuvut, P., Srisangwan, N., & Keeratchamroen, A. (2020). Innovative tool for health promotion for at-risk Thai people with hypertension. *Journal of Public Health*, 28(4), 437-443. <https://doi.org/10.1007/s10389-019-01028-w>.

Weiss, L., Quint, E., Leto, C., Vaughn, I., Redrovan, A., Fernandes, M., Lamourt, K., Edgar, C., & Reso, A. (2021). Evaluation of an integrated health promotion program for a low-income urban population: Findings and lessons learned. *Public Health Nursing*, 38(4), 571-578. <https://doi.org/10.1111/phn.12839>.

Wilson, J., Heinsch, M., Betts, D., Booth, D., & Kay-Lambkin, F. (2021). Barriers and facilitators to the use of e-health by older adults: A scoping review. *BMC Public Health*, 21(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11623-w>.

Conocimiento: conservación de la energía						1804
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las técnicas de conservación de la energía.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
180401	Actividad física recomendada	1	2	3	4	5 NA
180402	Restricciones de la actividad	1	2	3	4	5 NA
180403	Actividades apropiadas	1	2	3	4	5 NA
180404	Factores que aumentan el gasto energético	1	2	3	4	5 NA
180405	Factores que disminuyen el gasto energético	1	2	3	4	5 NA
180406	Limitaciones energéticas	1	2	3	4	5 NA
180424	Métodos para identificar las actividades importantes	1	2	3	4	5 NA
180425	Estrategias para modificar el entorno vital	1	2	3	4	5 NA
180407	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5 NA
180426	Estrategias para controlar el estrés	1	2	3	4	5 NA
180416	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5 NA
180422	Métodos para monitorizar la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5 NA
180423	Técnicas de respiración eficaces	1	2	3	4	5 NA
180419	Mecánica corporal adecuada	1	2	3	4	5 NA
180420	Técnicas de simplificación del trabajo	1	2	3	4	5 NA
180421	Uso correcto de los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5 NA
180427	Recursos comunitarios para ahorrar energía	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S)						
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Gwin, J. A., Church, D. D., Hatch-McChesney, A., Howard, E. E., Carrigan, C. T., Murphy, N. E., Wilson, M. A., Margolis, L. M., Carbone, J. W., Wolfe, R. R., Ferrando, A. A., & Pasiakos, S. M. (2021). Effects of high versus standard essential amino acid intakes on whole-body protein turnover and mixed muscle protein synthesis during energy deficit: A randomized, crossover study. *Clinical Nutrition*, 40, 767-777. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.07.019>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing (7th ed.)*. Elsevier.

Conocimiento: control del consumo de sustancias						1812
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el control del consumo de drogas adictivas, productos químicos tóxicos, tabaco o alcohol.						

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
181201	Riesgo personal del abuso de sustancias	1	2	3	4	5 NA
181218	Efectos negativos del consumo sobre uno mismo	1	2	3	4	5 NA
181219	Efectos negativos del consumo sobre los demás	1	2	3	4	5 NA
181206	Responsabilidad personal para manejar el abuso de sustancias	1	2	3	4	5 NA

(Continúa)

Conocimiento: control del consumo de sustancias (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
181220	Importancia de la voluntad de eliminar el consumo	1	2	3	4	5	NA
181221	Obstáculos a la eliminación del consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181222	Modificaciones del estilo de vida para eliminar el consumo	1	2	3	4	5	NA
181203	Beneficios de eliminar el consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181205	Consecuencias sociales del consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181207	Amenazas para el control del consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181208	Apoyo social para el control del consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181223	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
181224	Medicación útil para controlar el consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181225	Estrategias de modificación de la conducta	1	2	3	4	5	NA
181226	Estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
181227	Estrategias para abordar la depresión	1	2	3	4	5	NA
181228	Estrategias para abordar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
181209	Estrategias para prevenir el consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181210	Estrategias para manejar el consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181211	Beneficios de la automonitorización permanente	1	2	3	4	5	NA
181229	Beneficios de las terapias alternativas	1	2	3	4	5	NA
181230	Beneficios de las terapias complementarias	1	2	3	4	5	NA
181212	Potencial de recaída en los esfuerzos por controlar el consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181231	Signos de alarma de recaída inminente	1	2	3	4	5	NA
181213	Estrategias para prevenir las recaídas del consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181232	Estrategias para afrontar los síntomas de abstinencia	1	2	3	4	5	NA
181214	Signos de dependencia durante la abstinencia de sustancias	1	2	3	4	5	NA
181216	Signos y síntomas del síndrome de abstinencia	1	2	3	4	5	NA
181233	Importancia de los recursos profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
181234	Importancia del contacto limitado con iguales que asumen riesgos	1	2	3	4	5	NA
181235	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
181217	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
181236	Importancia de los programas de reducción de daños	1	2	3	4	5	NA
181237	Fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
181238	Fuentes de información fiables sobre salud en línea	1	2	3	4	5	NA

Especificar sustancia: _____

BIBLIOGRAFÍA:

American Society of Addiction Medicine. (2020). The ASAM national practice guideline for the treatment of opioid use disorder: 2020 focused update. *Journal of Addiction Medicine*, 14(2S Suppl. 1), 1-91. <https://doi.org/10.1097/ADM.0000000000000633>.

Blackwell, C. W., & Castillo, H. L. (2020). Use of electronic nicotine delivery systems (ENDS) in lesbian, gay, bisexual, transgender and queer persons: Implications for public health nursing. *Public Health Nursing*, 37, 569-580. <https://doi.org/10.1111/phn.12746>.

Bold, K. W., Rosen, R. L., Steinberg, M. L., Epstein, E. E., McCrady, B. S., & Williams, J. M. (2020). Smoking characteristics and alcohol use among women in treatment for alcohol use disorder. *Addictive Behaviors*, 101, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106137>.

Case, K. R., Hinds, J. T., Creamer, M. R., Loukas, A., & Perry, C. L. (2020). Who is JUULing and why? An examination of young adult electronic nicotine delivery systems users. *Journal of Adolescent Health*, 6, 48-55. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2019.05.030>.

DiSilvio, B., Baqdues, M., Alhajbusain, A., & Cheema, T. (2021). Smoking addiction and strategies for cessation. *Critical Care Nursing Quarterly*, 44(1), 33-48. <https://doi.org/10.1097/CNQ.0000000000000338>.

Haass-Koffler, C. L., Souza, R. D., Wilmott, J. P., Aston, E. R., & Song, J. H. (2021). A combined alcohol and smoking cue-reactivity paradigm in people who drink heavily and smoke cigarettes: Preliminary findings. *Alcohol and Alcoholism*, 56(1), 47-56. <https://doi.org/10.1093/alcac/agaa089>.

Hughes, J. R. (2020). An update on hardening: A qualitative review. *Nicotine & Tobacco Research*, 22(6), 867-871. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntz042>.

Knapp, A. A., Allan, N. P., Cloutier, R., Blumenthal, H., Moradi, S., Budney, A. J., & Lord, S. E. (2021). Effects of anxiety sensitivity on cannabis, alcohol, and nicotine use among adolescents: Evaluating pathways through anxiety, withdrawal symptoms, and coping motives. *Journal of Behavioral Medicine*, 44, 187-201. <https://doi.org/10.1007/s10865-020-00182-x>.

Kurti, A. N. (2020). Reducing tobacco use among women of childbearing age: Contributions of tobacco regulatory science and tobacco control. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 28(5), 501-516. <https://doi.org/10.1037/pha0000342>.

Li, C., Li, Y., Ma, M., Zhang, Y., Bao, J., Ge, W., Liu, Y., Peng, C., & He, L. (2021). The impact of COVID-19 pandemic on headache symptoms and drug withdrawal among patients with medication overuse headache: A cross-sectional study. *The Journal of Headache and Pain*, 22(41), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s10194-021-01256-0>.

Manning, V., Arunogiri, S., Frei, M., Ridley, K., Mroz, K., Campbell, S., & Lubman, D. (2018). *Alcohol and other drug withdrawal: practice guidelines (3rd ed.) Turning Point*.

Nguyen, T. A., & Lam, S. W. (2020). Phenobarbital and symptom-triggered lorazepam versus lorazepam alone for severe alcohol withdrawal in the intensive care unit. *Alcohol*, 82, 23-27. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.07.004>.

Pergolizzi, J. V., Raffa, R. B., & Rosenblatt, M. H. (2019). Opioid withdrawal symptoms, a consequence of chronic opioid use and opioid use disorder: Current understanding and approaches to management. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 45, 892-903. <https://doi.org/10.1111/jcpt.13114>.

Robinson, J. D., Li, L., Chen, M., Lerman, C., Tyndale, R. F., Schnoll, R. A., Hawk, L. W., Jr., George, T. P., Benowitz, N. L., & Cinciripini, P. M. (2019). Evaluating the temporal relationship between withdrawal symptoms and smoking relapse. *Psychology of Addictive Behaviors*, 33(2), 105-116. <https://doi.org/10.1037/adb0000434>.

Sharifpour, A., Taghizadeh, F., Zarghami, M., & Alipour, A. (2021). The effectiveness of individual interventions on smoking cessation of chronic obstructive pulmonary disease patients. *Journal of Nursing and Midwifery Science*, 7, 13-21. https://doi.org/10.4103/JNMS.JNMS_38_19.

Srivastava, A. B., Mariani, J. J., & Levin, F. R. (2020). New directions in the treatment of opioid withdrawal. *Lancet*, 395(10241), 1938-1948. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30852-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30852-7).

Tonkin, S. S., Williams, T. F., Simms, L. J., Tiffany, S. T., Mahoney, M. C., Schnoll, R. A., Cinciripini, P. M., & Hawk, L. W., Jr. (2020). Withdrawal symptom, treatment mechanism, and/or side effect? Developing an explicit measurement model for smoking cessation research. *Nicotine & Tobacco Research*, 22(4), 482-491. <https://doi.org/10.1093/ntr/nty262>.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Interventions for tobacco smoking cessation in adults, including pregnant persons: U.S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *JAMA*, 325(3), 265-279. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.25019>.

Wootton, R. E., Greenstone, H. S. R., Abdellaoui, A., Denys, D., Verweij, K. J. H., Munafo, M. R., & Treur, J. L. (2020). Bidirectional effects between loneliness, smoking, and alcohol use: Evidence from a Mendelian randomization study. *Addiction*, 116, 400-406. <https://doi.org/10.1111/add.15142>.

Conocimiento: cuidado de los hijos

1826

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la provisión de un entorno enriquecedor y constructivo para un niño de 1 año hasta los 17 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
182601	Crecimiento y desarrollo normales para la edad	1	2	3	4	5	NA
182602	Conducta normal del niño para su edad	1	2	3	4	5	NA
182629	Importancia de los exámenes de salud	1	2	3	4	5	NA
182630	Importancia de los exámenes dentales	1	2	3	4	5	NA
182638	Importancia de los exámenes oculares	1	2	3	4	5	NA
182631	Recomendaciones de vacunación	1	2	3	4	5	NA
182603	Necesidades de seguridad	1	2	3	4	5	NA
182632	Importancia del ejercicio	1	2	3	4	5	NA
182633	Juguetes adecuados para la edad	1	2	3	4	5	NA
182604	Estrategias de prevención de lesiones	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: cuidado de los hijos (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
182605	Necesidades nutricionales	1	2	3	4	5	NA
182606	Necesidades de cuidados físicos	1	2	3	4	5	NA
182607	Necesidades psicológicas	1	2	3	4	5	NA
182608	Necesidades emocionales	1	2	3	4	5	NA
182634	Necesidades de autoestima	1	2	3	4	5	NA
182609	Necesidades de estimulación	1	2	3	4	5	NA
182610	Necesidades de socialización	1	2	3	4	5	NA
182611	Necesidades espirituales	1	2	3	4	5	NA
182612	Necesidades de orientación moral	1	2	3	4	5	NA
182613	Necesidades de supervisión de salud	1	2	3	4	5	NA
182614	Estrategias de prevención de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
182615	Manejo de problemas de salud comunes	1	2	3	4	5	NA
182616	Expectativas adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
182620	Métodos de disciplina adecuados para la edad de desarrollo	1	2	3	4	5	NA
182621	Métodos de disciplina apropiados para conductas inaceptables	1	2	3	4	5	NA
182618	Necesidades básicas de cuidados	1	2	3	4	5	NA
182635	Importancia de las necesidades educativas	1	2	3	4	5	NA
182619	Estrategias de comunicación eficaces	1	2	3	4	5	NA
182622	Medidas de seguridad de los vehículos de motor	1	2	3	4	5	NA
182636	Mantenimiento de un hogar limpio	1	2	3	4	5	NA
182623	Estrategias para manejar los factores de riesgo ambientales controlables	1	2	3	4	5	NA
182624	Estrategias para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
182625	Estrategias para prevenir el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
182626	Estrategias para prevenir el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
182627	Estrategias para prevenir la exposición a sustancias químicas tóxicas	1	2	3	4	5	NA
182637	Estrategias para prevenir el secuestro	1	2	3	4	5	NA
182628	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bornstein, M. H. (2019). *Handbook of parenting* (3rd ed.). Routledge.

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

National Institute on Drug Abuse. (2019). *Family checkup: Positive parenting prevents drug abuse*. <https://archives.drugabuse.gov/publications/family-checkup>

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Sanders, M. R., & Morawska, A. (2018). *Handbook of parenting and child development across the lifespan*. Springer.

Sebire, S. J., Jago, R., Wood, L., Thompson, J. L., Zahra, J., & Lawlor, D. A. (2016). Examining a conceptual model of parental nurturance, parenting practices and physical activity among 5-6 year olds. *Social Science & Medicine*, 148, 18-24. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.11.022>.

Conocimiento: cuidado de los pies

1871

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre cómo mantener los pies sanos y prevenir las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
187101	Importancia de mantener unos pies sanos	1	2	3	4	5	NA
187102	Importancia de lavarse los pies a diario	1	2	3	4	5	NA
187103	Importancia de secar bien los pies	1	2	3	4	5	NA
187104	Importancia de comprobar la temperatura del agua del baño	1	2	3	4	5	NA
187105	Importancia del cuidado adecuado de las uñas	1	2	3	4	5	NA
187106	Importancia de aplicar cremas hidratantes en las zonas secas de los pies	1	2	3	4	5	NA
187107	Importancia de llevar calcetines limpios	1	2	3	4	5	NA
187108	Importancia de un calzado adecuado	1	2	3	4	5	NA
187109	Importancia de inspeccionar los pies en busca de marcas de calcetines o zapatos	1	2	3	4	5	NA
187110	Importancia de inspeccionar los pies para detectar lesiones	1	2	3	4	5	NA
187111	Importancia de inspeccionar las plantas de los pies con un espejo	1	2	3	4	5	NA
187112	Beneficios de los exámenes de los pies realizados por un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
187113	Importancia de tomar medidas rápidas para tratar las nuevas lesiones detectadas	1	2	3	4	5	NA
187114	Beneficios de un calzado y unas zapatillas adecuados	1	2	3	4	5	NA
187115	Importancia de no andar descalzo	1	2	3	4	5	NA
187116	Signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
187117	Signos y síntomas de los hongos en las uñas	1	2	3	4	5	NA
187118	Signos y síntomas del pie de atleta	1	2	3	4	5	NA
187119	Signos y síntomas de las uñas encarnadas	1	2	3	4	5	NA
187120	Signos y síntomas de edema	1	2	3	4	5	NA
187121	Signos y síntomas de mala circulación	1	2	3	4	5	NA
187122	Signos y síntomas de rotura de la piel	1	2	3	4	5	NA
187123	Signos y síntomas de necrosis	1	2	3	4	5	NA
187124	Importancia de que un profesional sanitario evalúe los cambios en la estructura ósea	1	2	3	4	5	NA
187125	Factores de riesgo de complicaciones	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hanley, G., Chiou, P. Y., Liu, C. Y., Chen, H. M., & Pfeiffer, S. (2020). Foot care knowledge, attitudes and practices among patients with diabetic foot and amputation in St. Kitts and Nevis. *International Wound Journal*, 17(5), 1142-1152. <https://doi.org/10.1111/iwj.13446>.

Hodgson, L., Growcott, C., Williams, A., Nester, C., & Morrison, S. (2020). First steps: Parent health behaviours related to children's foot health. *Journal of Child Health Care*, 24(2), 221-232. <https://doi.org/10.1177/1367493519864752>.

Morrison, S. C., Barrett, L., & Haines, D. (2020). Foot care needs for children and young people with intellectual and developmental disabilities. *British Journal of Learning Disabilities*, 48(1), 4-9. <https://doi.org/10.1111/bld.12291>.

Pérez-Panero, A. J., Ruiz-Muñoz, M., Cuesta-Vargas, A. I., & González-Sánchez, M. (2019). Prevention, assessment, diagnosis and management of diabetic foot based on clinical practice guidelines: A systematic review. *Medicine*, 98(35), e16877. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000016877>.

Ramírez-Perdomo, C., Perdomo-Romero, A., & Rodríguez-Vélez, M. (2019). Knowledge and practices for diabetic foot prevention. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 40, e20180161. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180161>.

Rice, J., Handley, M., & Jolley, J. (2015). Comprehensive foot care education in home-based settings. *Home Healthcare Now*, 33(5), 275-280. <https://doi.org/10.1097/NHH.0000000000000237>.

Yılmaz Karadağ, F., Saltoğlu, N., Ak, Ö., Çınar Aydın, G., Şenbayrak, S., Erol, S., Mıstanoglu Özatağ, D., Kadanalı, A., Küçükardalı, Y., Çomoğlu, Ş., Yörük, G., Akkoyunlu, Y., Meriç Koç, M., & Altunçekiç Yıldırım, A. (2019). Foot self-care in diabetes mellitus: Evaluation of patient awareness. *Primary Care Diabetes*, 13(6), 515-520. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2019.06.003>.

Conocimiento: cuidados de la ostomía

1829

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el mantenimiento de una ostomía de eliminación.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
182902 Finalidad de la ostomía	1	2	3	4	5	NA
182901 Funcionamiento de la ostomía	1	2	3	4	5	NA
182918 Características de las heces	1	2	3	4	5	NA
182909 Suministros necesarios para el cuidado de la ostomía	1	2	3	4	5	NA
182919 Almacenamiento adecuado de los suministros	1	2	3	4	5	NA
182915 Procedimiento para cambiar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5	NA
182916 Procedimiento para vaciar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5	NA
182908 Pauta para cambiar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5	NA
182905 Cómo medir el estoma	1	2	3	4	5	NA
182907 Complicaciones relacionadas con el estoma	1	2	3	4	5	NA
182920 Complicaciones relacionadas con la función intestinal	1	2	3	4	5	NA
182903 Necesidades de cuidado de la piel alrededor de la ostomía	1	2	3	4	5	NA
182904 Técnicas de irrigación	1	2	3	4	5	NA
182910 Identificación de los alimentos que producen flatulencia	1	2	3	4	5	NA
182911 Modificaciones dietéticas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
182912 Necesidades de ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
182913 Mecanismos de control de olores	1	2	3	4	5	NA
182921 Modificación de la medicación	1	2	3	4	5	NA
182914 Modificación de las actividades diarias	1	2	3	4	5	NA
182922 Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
182917 Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chabal, L. O., Prentice, J. L., & Ayello, E. A. (2021). Practice implications from the WCET® international ostomy guideline 2020. *World Council of Enterostomal Therapists*, 41(2), 10-21. <https://doi.org/10.33235/wcet.41.2.10-21>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing, concepts for interprofessional collaborative care* (10th ed.). Elsevier.

Lataillade, L., & Chabal, L. (2021). Therapeutic patient education: A multifaceted approach to ostomy care. *Advanced Skin & Wound Care*, 34, 36-42. <https://doi.org/10.1097/01.ASW.0000722756.35017.02>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Stetzer, M. N. (2021). Essential ostomy knowledge for nurses: Promoting adaptation in children with new ostomy and their caregivers. *Pediatric Nursing*, 47(2), 71-78.

Conocimiento: cuidados del lactante						1819
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el cuidado del lactante desde el nacimiento hasta 1 año de edad.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
181901 Características del lactante normal	1	2	3	4	5	NA
181902 Crecimiento y desarrollo normales	1	2	3	4	5	NA
181903 Coge al lactante adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
181904 Posición adecuada del lactante	1	2	3	4	5	NA
181905 Prácticas de seguridad del lactante y prevención de accidentes	1	2	3	4	5	NA
181928 Técnicas de reanimación cardiopulmonar adecuadas a la edad	1	2	3	4	5	NA
181908 Succión nutritiva frente a no nutritiva	1	2	3	4	5	NA
181909 Ventajas e inconvenientes de las opciones de alimentación del lactante	1	2	3	4	5	NA
181910 Técnicas de alimentación del lactante	1	2	3	4	5	NA
181930 Introducción de alimentos saludables a los 6 meses	1	2	3	4	5	NA
181931 Contacto piel con piel	1	2	3	4	5	NA
181911 Signos y síntomas de la deshidratación	1	2	3	4	5	NA
181912 Signos y síntomas de la ictericia	1	2	3	4	5	NA
181913 Baño del lactante	1	2	3	4	5	NA
181914 Cuidados del cordón umbilical	1	2	3	4	5	NA
181915 Cambio de pañales	1	2	3	4	5	NA
181916 Ropa adecuada al entorno	1	2	3	4	5	NA
181917 Métodos para medir la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
181918 Patrones sueño-vigilia del lactante	1	2	3	4	5	NA
181919 Señales de comunicación del lactante	1	2	3	4	5	NA
181920 Métodos de estimulación del lactante	1	2	3	4	5	NA
181921 Técnicas de relajación del lactante	1	2	3	4	5	NA
181922 Estrategias para adaptarse a la llegada de un lactante a la familia	1	2	3	4	5	NA
181923 Necesidades de cuidados especiales	1	2	3	4	5	NA
181924 Consideraciones a la hora de elegir un cuidador	1	2	3	4	5	NA
181926 Precauciones en caso de presencia de animales domésticos	1	2	3	4	5	NA
181925 Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
181929 Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Dao, A., & McMullin, J. (2019). Unintentional injury, supervision, and discourses on childproofing devices. *Medical Anthropology*, 38(1), 15-29. <https://doi.org/10.1080/01459740.2018.1482548>.

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents (4th ed.)*. American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children (11th ed.)*. Elsevier.

Hwang, S. S., & Corwin, M. J. (2017). Safe infant sleep practices: Parental engagement, education, and behavior change. *Pediatric Annals*, 46(8), e291-e296. <https://doi.org/10.3928/19382359-20170719-02>.

Johnson, E., & Hunt, R. (2019). Infant skin care: Updates and recommendations. *Current Opinion in Pediatrics*, 31(4), 476-481. <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000000791>.

Kotowski, J., Fowler, C., Hourigan, C., & Orr, F. (2020). Bottle-feeding an infant feeding modality: An integrative literature review. *Maternal & Child Nutrition*, 16(2), e12939. <https://doi.org/10.1111/mcn.12939>.

Sayres, S., & Visentin, L. (2018). Breastfeeding: Uncovering barriers and offering solutions. *Current Opinion Pediatrics*, 30(4), 591-596. <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000000647>.

Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino

1840

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre los cuidados de un recién nacido pretérmino nacido a las 24-37 semanas (a término) de gestación.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184001	Causas y factores que contribuyen a la prematuridad	1	2	3	4	5	NA
184002	Características del lactante prematuro	1	2	3	4	5	NA
184003	Principales hitos del desarrollo	1	2	3	4	5	NA
184004	Posición adecuada del lactante	1	2	3	4	5	NA
184005	Patrón sueño-vigilia del lactante	1	2	3	4	5	NA
184006	Necesidades respiratorias	1	2	3	4	5	NA
184007	Necesidades de termorregulación	1	2	3	4	5	NA
184008	Necesidades de cuidado de la piel	1	2	3	4	5	NA
184009	Necesidades de monitorización fisiológica	1	2	3	4	5	NA
184010	Necesidades de monitorización de la hidratación	1	2	3	4	5	NA
184011	Necesidades de monitorización de la glucosa	1	2	3	4	5	NA
184012	Estrategias para el manejo del dolor	1	2	3	4	5	NA
184013	Medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184014	Pruebas de diagnóstico por imagen	1	2	3	4	5	NA
184015	Pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA
184016	Necesidades nutricionales	1	2	3	4	5	NA
184028	Estrategias de alimentación del lactante prematuro	1	2	3	4	5	NA
184017	Importancia del control ambiental	1	2	3	4	5	NA
184018	Beneficios del método canguro	1	2	3	4	5	NA
184019	Rutina de cuidados intensivos neonatales	1	2	3	4	5	NA
184020	Estrategias de crianza en el hospital	1	2	3	4	5	NA
184021	Estrategias para potenciar el vínculo con el lactante	1	2	3	4	5	NA
184022	Estrategias para adaptarse a la llegada de un lactante a la familia	1	2	3	4	5	NA
184023	Estrategias para mejorar el apoyo de los hermanos	1	2	3	4	5	NA
184024	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184025	Fuentes fiables de información sobre cuidados del recién nacido pretérmino	1	2	3	4	5	NA
184026	Recursos económicos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
184027	Planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aragona, E., & Conroy, R. (2017). Newborn care curriculum: The late preterm infant in the Level II Neonatal Intensive Care Unit. *MedEdPORTAL*, 13, 10657. <https://doi.org/10.15766/mep.2374-8265.10657>.

Asadi, S., Bloomfield, F. H., & Harding, J. E. (2019). Nutrition in late preterm infants. *Seminars in Perinatology*, 43(7), 151160. <https://doi.org/10.1053/j.semper.2019.06.008>.

Bellù, R., & Condò, M. (2017). Breastfeeding promotion: Evidence and problems. *La Pediatria Medica e Chirurgica*, 39(2), 156. <https://doi.org/10.4081/pmc.2017.156>.

DeMauro, S. B., & Jensen, E. A. (2021). Evolving respiratory care of the preterm infant. *JAMA Pediatrics*, 175(10), 1004-1005. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2021.1918>.

Hay, W. W. (2017). Optimizing nutrition of the preterm infant. *Chinese Journal of Contemporary Pediatric*, 19(1), 1-21. <https://doi.org/10.7499/j.cn.1008-8830.2017.01.001>.

McPherson, C., Miller, S. P., El-Dib, M., Massaro, A. N., & Inder, T. E. (2020). The influence of pain, agitation, and their management on the immature brain. *Pediatric Research*, 88(2), 168-175. <https://doi.org/10.1038/s41390-019-0744-6>.

Merenstein, G. B. (2020). *Handbook of neonatal intensive care (9th ed.)*. Mosby.

Nunes, C. R. D. N., Campos, L. G., Lucena, A. M., Pereira, J. M., Costa, P. R. D., Lima, F. A. F., & Azevedo, V. M. G. O. (2017). Relationship between the use of kangaroo position on preterm babies and mother-child interaction upon discharge. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(2), 136-143. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;2;00006>.

Segar, J. L. (2020). A physiological approach to fluid and electrolyte management of the preterm infant: Review. *Journal of Neonatal-Perinatal Medicine*, 13(1), 11-19. <https://doi.org/10.3233/NPM-190309>.

Conocimiento: dieta prescrita

1802

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la dieta recomendada por un profesional sanitario para un problema de salud específico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
80201	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
80202	Justificación de la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
80203	Beneficios de la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
80204	Objetivos de la dieta	1	2	3	4	5	NA
80205	Relación entre dieta, ejercicio y peso	1	2	3	4	5	NA
80227	Importancia de las frutas y verduras frescas	1	2	3	4	5	NA
80206	Alimentos permitidos	1	2	3	4	5	NA
80218	Líquidos permitidos	1	2	3	4	5	NA
80207	Alimentos que deben evitarse	1	2	3	4	5	NA
80219	Líquidos que deben evitarse	1	2	3	4	5	NA
80221	Alimentación congruente con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
80222	Distribución de la ingesta alimentaria recomendada a lo largo del día	1	2	3	4	5	NA
80223	Raciones de comida recomendadas	1	2	3	4	5	NA
80208	Interpretación de la información nutricional de las etiquetas de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
80209	Pautas para la preparación de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
80211	Planificación de los menús basada en la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
80212	Estrategias para cambiar los hábitos de alimentación	1	2	3	4	5	NA
80227	Planes de ingesta de alimentos para situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
80224	Estrategias para situaciones que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
80217	Técnicas de automonitorización	1	2	3	4	5	NA
80215	Posibles interacciones entre los alimentos y los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
80225	Posibles interacciones entre los alimentos y los complementos a base de plantas	1	2	3	4	5	NA
80226	Estrategias para aumentar la adherencia	1	2	3	4	5	NA

Especificar dieta: _____

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)

1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abu-Janb, N., & Jaana, M. (2020). Facilitators and barriers to adherence to gluten-free diet among adults with celiac disease: A systematic review. *Journal of Human Nutrition and Diet*, 33, 786-810. <https://doi.org/10.1111/jhn.12754>.

+Bottcher, M. R., Marincic, P. Z., Nahay, K. L., Baerlocher, B. E., Willis, A. W., Park, J., Gaillard, P., & Greene, M. W. (2017). Nutrition knowledge and Mediterranean diet adherence in the southeast United States: Validation of a field-based survey instrument. *Appetite*, 111, 166-176. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.12.029>.

Brito, B. P. R., Martín, G. Á., Oter, Q. C., Paloma, C. O., & Romero, S. J. M. (2020). Development and content validation of a NOC-based instrument for measuring dietary knowledge in patients with diabetes: CoNOCidiet-Diabetes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 59-73. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12243>.

Jeffs, E., Williman, J., Brunton, C., Gullam, J., & Walls, T. (2020). Pregnant women's knowledge of, and adherence to, New Zealand Food Safety in Pregnancy guidelines. *New Zealand Medical Journal*, 133(1525), 41-52. <https://doi.org/10.1111/ajo.12523>.

Kim, R. J., Lopez, R., Snair, M., & Tang, A. (2021). Mediterranean diet adherence and metabolic syndrome in U.S. adolescents. *International Journal of Food Sciences and Nutrition*, 72(4), 537-547. <https://doi.org/10.1080/09637486.2020.1840533>.

Lazarou, C., Panagiotakos, D., & Matalas, A. L. (2021). The role of diet in prevention and management of type 2 diabetes: Implications for public health. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, 52(5), 382-389. <https://doi.org/10.1080/10408398.2010.500258>.

Ling, R. Z. Q., Jiao, N., Hassan, N. B., He, H., & Wang, W. (2020). Adherence to diet and medication and the associated factors among patient with chronic heart failure in a multi-ethnic society. *Heart & Lung*, 49(2), 144-150. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2019.11.003>.

Magnoni, M., Scarano, P., Vergani, V., Berteotti, M., Gallone, G., Cristell, N., Maseri, A., & Cianflone, D. (2020). Impact of adherence to a Mediterranean diet pattern on patients with first acute myocardial infarction. *Nutrition, Metabolism & Cardiovascular Diseases*, 30(4), 574-580. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2019.11.014>.

Silvester, J. A., Weiten, D., Graff, L. A., Walker, J. R., & Duerksen, D. R. (2016). Living gluten-free: Adherence, knowledge, lifestyle adaptations and feelings towards a gluten-free diet. *Journal of Human Nutrition and Diet*, 29, 374-382. <https://doi.org/10.1111/jhn.12316>.

Conocimiento: dieta saludable

1854

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre una dieta nutritiva equilibrada.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185401	Objetivos dietéticos alcanzables	1	2	3	4	5	NA
185402	Rango de peso personal óptimo	1	2	3	4	5	NA
185403	Relación entre dieta, ejercicio y peso	1	2	3	4	5	NA
185404	Ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas	1	2	3	4	5	NA
185405	Ingesta calórica adecuada a las necesidades metabólicas	1	2	3	4	5	NA
185406	Ingesta de nutrientes adecuada a las necesidades individuales	1	2	3	4	5	NA
185407	Pautas nutricionales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
185408	Alimentos congruentes con las directrices nutricionales	1	2	3	4	5	NA
185409	Cantidad diaria recomendada de vitaminas	1	2	3	4	5	NA
185410	Cantidad diaria recomendada de minerales	1	2	3	4	5	NA
185411	Recomendaciones dietéticas sobre una ingesta saludable de grasas, proteínas e hidratos de carbono	1	2	3	4	5	NA
185412	Recomendaciones dietéticas sobre el sodio	1	2	3	4	5	NA
185413	Pautas sobre las raciones de alimentos	1	2	3	4	5	NA
185414	Interpretación de la información nutricional de las etiquetas de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
185415	Valor nutricional de los productos integrales frente a los refinados	1	2	3	4	5	NA
185416	Cantidad diaria recomendada de proteínas	1	2	3	4	5	NA
185417	Raciones diarias recomendadas de fruta	1	2	3	4	5	NA
185418	Raciones diarias recomendadas de verdura	1	2	3	4	5	NA
185419	Raciones diarias recomendadas de productos lácteos	1	2	3	4	5	NA
185420	Importancia de desayunar	1	2	3	4	5	NA
185421	Importancia de distribuir la ingesta de alimentos a lo largo del día	1	2	3	4	5	NA
185422	Estrategias para aumentar la adherencia a la dieta	1	2	3	4	5	NA
185423	Estrategias para evitar las grasas saturadas	1	2	3	4	5	NA
185424	Estrategias para evitar alimentos con alto valor calórico y bajo valor nutritivo	1	2	3	4	5	NA
185425	Recomendaciones de seguridad para el almacenamiento de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
185426	Recomendaciones de seguridad para la preparación de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
185427	Pautas sobre suplementos nutricionales	1	2	3	4	5	NA
185428	Posibles interacciones entre alimentos y medicamentos	1	2	3	4	5	NA
185429	Posibles interacciones entre alimentos y suplementos a base de plantas	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Bernstein, M. (2017). Nutritional needs of the older adult. *Physical Medicine Rehabilitation Clinics of North America*, 28(4), 747-766. <https://doi.org/10.1016/j.pmr.2017.06.008>.

Bigand, T. L., Dietz, J., Gubitz, H. N., & Wilson, M. (2021). Barriers and facilitators to healthy eating among adult food bank users. *Western Journal of Nursing Research*, 43(7), 660-667. <https://doi.org/10.1177/0193945920969689>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children (11th ed.)*. Elsevier.

Jeffs, E., Williman, J., Brunton, C., Gullam, J., & Walls, T. (2020). Pregnant women's knowledge of, and adherence to, New Zealand Food Safety in Pregnancy guidelines. *New Zealand Medical Journal*, 133(1525), 41-52. <https://doi.org/10.1111/ajo.12523>.

Konek, S. H., & Becker, P. J. (2019). *Samour and King's pediatric nutrition in clinical care*. Jones & Bartlett.

Matwiejczyk, L., Mehta, K., Scott, J., Tonkin, E., & Coveney, J. (2018). Characteristics of effective interventions promoting healthy eating for preschoolers in childcare settings: An umbrella review. *Nutrients*, 10(3), 293. <https://doi.org/10.3390/nu10030293>.

Rust, N. A., Ridding, L., Ward, C., Clark, B., Kehoe, L., Dora, M., Whittingham, M. J., McGowan, P., Chaudhary, A., Reynolds, C. J., Trivedy, C., & West, N. (2020). How to transition to reduced-meat diets that benefit people and the planet. *The Science of the Total Environment*, 718, 137208. <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.137208>.

Shorey, S., & Chan, V. (2021). Effectiveness of healthy eating interventions among children: A quantitative systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 77(2), 583-594. <https://doi.org/10.1111/jan.14606>.

U.S. Department of Agriculture & U.S. Department of Health and Human Services. (2020). *Dietary guidelines for Americans, 2020–2025* (9th ed.). <https://www.dietaryguidelines.gov>

Vecchio, R., & Cavallo, C. (2019). Increasing healthy food choices through nudges: A systematic review. *Food Quality and Preference*, 78, 103714. <https://doi.org/10.1016/j.foodqual.2019.05.014>.

Vermeulen, S. J., Park, T., Khoury, C. K., & Bene, C. (2020). Changing diets and the transformation of the global food system. *Annals of the New York Academy of Science*, 1478, 3-17. <https://doi.org/10.1111/nyas.14446>.

Conocimiento: estilo de vida saludable

1855

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre un estilo de vida saludable, equilibrado, coherente con los propios valores, fortalezas e intereses.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185501	Rango de peso personal óptimo	1	2	3	4	5	NA
185502	Rango de índice de masa corporal óptimo	1	2	3	4	5	NA
185503	Porcentaje de grasa corporal óptimo	1	2	3	4	5	NA
185504	Estrategias para mantener una dieta saludable	1	2	3	4	5	NA
185505	Importancia del agua para una hidratación adecuada	1	2	3	4	5	NA
185506	Raciones diarias de fruta recomendadas	1	2	3	4	5	NA
185507	Raciones diarias de verdura recomendadas	1	2	3	4	5	NA
185508	Estrategias para limitar la ingesta de grasas saturadas y colesterol	1	2	3	4	5	NA
185509	Estrategias para limitar la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
185510	Importancia de las raciones de alimentos	1	2	3	4	5	NA
185511	Suplementos de vitaminas recomendados	1	2	3	4	5	NA
185512	Suplementos de minerales recomendados	1	2	3	4	5	NA
185513	Estrategias para evitar el tabaquismo pasivo	1	2	3	4	5	NA
185514	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
185515	Importancia de consumir alcohol con moderación	1	2	3	4	5	NA
185537	Efectos nocivos para la salud del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
185538	Efectos nocivos para la salud del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
185539	Efectos nocivos para la salud del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
185516	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
185517	Importancia de la actividad física	1	2	3	4	5	NA
185518	Estrategias para limitar el uso de dispositivos electrónicos	1	2	3	4	5	NA
185519	Factores personales que afectan a las conductas de salud	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: estilo de vida saludable (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
C	185520 Factores ambientales que afectan a las conductas de salud	1	2	3	4	5	NA
	185540 Estrategias para evitar la exposición a riesgos ambientales	1	2	3	4	5	NA
	185548 Importancia de las pruebas de radón	1	2	3	4	5	NA
	185549 Importancia de analizar el agua de los pozos privados	1	2	3	4	5	NA
	185550 Importancia de utilizar un detector de monóxido de carbono	1	2	3	4	5	NA
	185551 Importancia de utilizar alarmas contra incendios	1	2	3	4	5	NA
	185521 Barreras para mantener conductas saludables	1	2	3	4	5	NA
	185541 Riesgo de enfermedad hereditaria	1	2	3	4	5	NA
	185522 Estrategias para prevenir enfermedades	1	2	3	4	5	NA
	185523 Estrategias para prevenir infecciones	1	2	3	4	5	NA
	185524 Estrategias para prevenir accidentes	1	2	3	4	5	NA
	185552 Importancia de ponerse las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
	185525 Beneficios del apoyo social	1	2	3	4	5	NA
	185553 Importancia del aprendizaje permanente	1	2	3	4	5	NA
	185526 Importancia de compartir pensamientos, sentimientos y creencias	1	2	3	4	5	NA
	185544 Importancia de una vida con propósito	1	2	3	4	5	NA
	185527 Importancia de las pruebas de cribado preventivas	1	2	3	4	5	NA
	185545 Pruebas de cribado recomendadas	1	2	3	4	5	NA
	185546 Autoexploraciones recomendadas para la detección del cáncer	1	2	3	4	5	NA
	185528 Importancia de la salud bucodental	1	2	3	4	5	NA
	185529 Importancia de la protección contra la radiación ultravioleta	1	2	3	4	5	NA
	185530 Efectos nocivos para la salud del sobrepeso	1	2	3	4	5	NA
	185531 Estrategias para mejorar la autoestima	1	2	3	4	5	NA
	185532 Estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
	185554 Importancia del sueño	1	2	3	4	5	NA
	185533 Importancia de mantener el optimismo	1	2	3	4	5	NA
	185534 Importancia de la estimulación mental	1	2	3	4	5	NA
	185535 Estrategias para promover el equilibrio vital	1	2	3	4	5	NA
	185536 Cuando obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
	185547 Recursos sanitarios fiables	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Arena, R., Myers, J., Kaminsky, L. A., Williams, M., Sabbahi, A., Popovic, D., Axtell, R., Faghy, M. A., Hills, A. P., Olivares, S. L. O., Lopez, M., Pronk, N. P., Laddu, D., Babu, A. S., Josephson, R., Whitsel, L. P., Severin, R., Christle, J. W., Dourado, V. Z., Niebauer, J., Savage, P., Ausford, L. D., & Lavie, C. J. (2021). Current activities centered on healthy living and recommendations for the future: A position statement for the HL-PIVOT Network. *Current Problems in Cardiology*, 46(6), 1-45. <https://doi.org/10.1016/j.cpcardiol.2021.100823>.

Browne, J., Cather, C., Zvonar, V., Thayer, K., Skiest, H., Arntz, D., Kritikos, K., Schnitzer, K., Brown, H., Evins, A. E., & Donovan, A. (2021). Developing a sound body: Open trial results of a group healthy lifestyle intervention for young adults with psychosis. *Community Mental Health Journal*, 57(5), 864-871. <https://doi.org/10.1007/s10597-020-00655-y>.

Catchings, S., Steinberg, D., Fruth, J., & Sabol, V. K. (2021). The treatment of obesity in the multidisciplinary setting. *The Journal for Nurse Practitioners*, 17(6), 707-711. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2021.02.007>.

Cristiani, V., Kumbamu, A., Asiedu, G. B., Johnson, S. K., O'Brien, J. R. G., Ziebart, G., Mogen, M. R., Lynch, B., & Kumar, S. (2021). Use of community based participatory research to design interventions for healthy lifestyle in an alternative learning environment. *Journal of Primary Care & Community Health*, 12, 1-8. <https://doi.org/10.1177/21501327211014749>.

Gleason, J. A., Taggart, E., & Goun, B. (2021). Characteristics and behaviors among a representative sample of New Jersey adults practicing environmental risk-reduction behaviors. *Journal of Public Health Management & Practice*, 27(6), 588-597. <https://doi.org/10.1097/PHH.0000000000001106>.

Saxena, S., Vo, J., Millage, J., Wong, D., Bélanger, P., Fournier, A., Bodiam, L., Allison, A., & Longmuir, P. E. (2021). Developing patient resources to enable the exchange of healthy lifestyle information between clinicians and families of children with complex heart problems. *Child: Care, Health and Development*, 47(3), 357-366. <https://doi.org/10.1111/cch.12848>.

Valatka, R., Krizo, J., & Mallat, A. (2021). A survey-based assessment of “matter of balance” participant fall-related experience. *Journal of Trauma Nursing*, 28(5), 304-309. <https://doi.org/10.1097/JTN.0000000000000602>.

Conocimiento: fomento de la fertilidad

1816

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la comprobación de la fertilidad y las condiciones que afectan a la concepción.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
181601	Efecto de la edad	1	2	3	4	5	NA
181602	Efecto de la frecuencia coital	1	2	3	4	5	NA
181603	Efecto de la nutrición	1	2	3	4	5	NA
181604	Efectos adversos para la salud	1	2	3	4	5	NA
181606	Efecto del calor sobre el recuento de espermatozoides	1	2	3	4	5	NA
181607	Efecto de la ropa ajustada sobre el recuento de espermatozoides	1	2	3	4	5	NA
181608	Efecto de las anomalías físicas	1	2	3	4	5	NA
181609	Efecto de la cirugía pélvica	1	2	3	4	5	NA
181610	Efecto de las infecciones pélvicas	1	2	3	4	5	NA
181611	Influencia del entorno vaginal/uterino	1	2	3	4	5	NA
181612	Efecto de las concentraciones hormonales	1	2	3	4	5	NA
181613	Efecto de la función tiroidea	1	2	3	4	5	NA
181614	Uso de la temperatura corporal basal para predecir la ovulación	1	2	3	4	5	NA
181615	Método sintotérmico	1	2	3	4	5	NA
181616	Ecografía	1	2	3	4	5	NA
181617	Influencia de las características del semen	1	2	3	4	5	NA
181618	Influencia del recuento de espermatozoides	1	2	3	4	5	NA
181619	Prueba poscoital	1	2	3	4	5	NA
181620	Dispositivos de control de la fertilidad	1	2	3	4	5	NA
181621	Opciones para revertir la esterilización	1	2	3	4	5	NA
181622	Métodos de recogida de semen	1	2	3	4	5	NA
181624	Métodos de congelación de óvulos	1	2	3	4	5	NA
181625	Métodos de fecundación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Belver, J., & Donnez, J. (2019). Introduction: Infertility etiology and offspring health. *Fertility and Sterility*, 111(6), 1033-1035. <https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2019.04.043>.
Grieger, J. A. (2020). Preconception diet, fertility, and later health in pregnancy. *Current Opinion in Obstetrics & Gynecology*, 32(3), 227-232. <https://doi.org/10.1097/GCO.0000000000000629>.
Jensen, A., & Wrede, J. (2020). Fertility awareness-based methods for family planning: A literature review. *Journal of Christian Nursing*, 37(4), 212-220. <https://doi.org/10.1097/CNJ.0000000000000758>.
Obelenienė, B., Narbekovas, A., & Juškevičius, J. (2021). Anthropological and methodical differences of natural family planning and fertility awareness-based methods. *The Linacre Quarterly*, 88(1), 14-23. <https://doi.org/10.1177/0024363919886517>.
Pedro, J., Brandão, T., Schmidt, L., Costa, M. E., & Martins, M. V. (2018). What do people know about fertility? A systematic review on fertility awareness and its associated factors. *Upsala Journal of Medical Sciences*, 123(2), 71-81. <https://doi.org/10.1080/03009734.2018.1480186>.
Sung, S., & Abramovitz, A. (2021, July 26). Natural family planning. *Statpearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK546661>.
Vander Borgh, M., & Wyns, C. (2018). Fertility and infertility: Definition and epidemiology. *Clinical Biochemistry*, 62, 2-10. <https://doi.org/10.1016/j.clinbiochem.2018.03.012>.

Conocimiento: función sexual

1815

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el desarrollo sexual, las fases de la respuesta sexual y las prácticas sexuales responsables.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
181517	Anatomía sexual masculina	1	2	3	4	5	NA
181518	Anatomía sexual femenina	1	2	3	4	5	NA
181502	Función de la anatomía sexual	1	2	3	4	5	NA
181519	Fases de la respuesta sexual	1	2	3	4	5	NA
181520	Impacto del estrés sobre la función sexual	1	2	3	4	5	NA
181521	Impacto de las enfermedades crónicas sobre la función sexual	1	2	3	4	5	NA
181522	Impacto del alcohol sobre la función sexual	1	2	3	4	5	NA
181523	Impacto de la medicación sobre la función sexual	1	2	3	4	5	NA
181524	Impacto del consumo de drogas sobre la función sexual	1	2	3	4	5	NA
181525	Medicamentos para mejorar el rendimiento sexual	1	2	3	4	5	NA
181503	Cambios físicos con la pubertad	1	2	3	4	5	NA
181504	Cambios emocionales con la pubertad	1	2	3	4	5	NA
181505	Reproducción	1	2	3	4	5	NA
181506	Cambios físicos con el envejecimiento	1	2	3	4	5	NA
181507	Cambios emocionales con el envejecimiento	1	2	3	4	5	NA
181508	Influencias sociales sobre la conducta sexual personal	1	2	3	4	5	NA
181509	Prácticas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
181513	Estrategias para unas relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
181510	Métodos anticonceptivos eficaces	1	2	3	4	5	NA
181511	Estrategias para prevenir las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
181514	Riesgos asociados a la multiplicidad de parejas sexuales	1	2	3	4	5	NA
181515	Posibles consecuencias de la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
181516	Beneficios de retrasar la actividad sexual en la adolescencia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aepfelbacher, J. A., Chaudhury, C. S., Mee, T., Purdy, J. B., Hawkins, K., Curl, K. A., Dee, N., & Hadigan, C. (2020). Reproductive and sexual health knowledge, experiences, and milestones in young adults with life-long HIV. *AIDS Care*, 32(3), 354-361. <https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1679711>.

Athey, R. A., Kershaw, V., & Radley, S. (2021). Systematic review of sexual function in older women. *European Journal of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Biology*, 267, 198-204. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2021.11.011>.

Ayalon, L., Gewirtz-Meydan, A., Levkovich, I., & Karkabi, K. (2021). Older men and women reflect on changes in sexual functioning in later life. *Sexual & Relationship Therapy*, 36(4), 347-367. <https://doi.org/10.1080/14681994.2019.1633576>.

Byers, E. S., O'Sullivan, L. F., & Hughes, K. (2021). Sexual functioning of late adolescents and young adults in relationships: Association with individual characteristics and relationship factors. *Sexual & Relationship Therapy*, 36(2/3), 178-197. <https://doi.org/10.1080/14681994.2019.1626982>.

Gunasekara, K., & Dupesh Khan, S. (2019). *Sexual medicine*. Springer.

Rantell, A. (2021). *Sexual function and pelvic floor dysfunction: A guide for nurses and allied health professionals*. Springer.

Sierra, J. C., Gómez-Carranza, J., Álvarez-Muelas, A., & Cervilla, O. (2021). Association of sexual attitudes with sexual function: General vs. specific attitudes. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19), 10390. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910390>.

Tavares, I. M., Moura, C. V., & Nobre, P. J. (2020). The role of cognitive processing factors in sexual function and dysfunction in women and men: A systematic review. *Sexual Medicine Reviews*, 8(3), 403-430. <https://doi.org/10.1016/j.sxmr.2020.03.002>.

Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto

1839

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la función sexual durante el embarazo y el posparto.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183901	Anatomía sin embarazo	1	2	3	4	5	NA
183902	Cambios normales en la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
183903	Fisiología de la función sexual femenina	1	2	3	4	5	NA
183904	Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo	1	2	3	4	5	NA
183905	Cambios psicológicos asociados al embarazo	1	2	3	4	5	NA
183906	Cambios emocionales asociados al embarazo	1	2	3	4	5	NA
183907	Cambios anatómicos y fisiológicos del posparto	1	2	3	4	5	NA
183908	Cambios psicológicos asociados al posparto	1	2	3	4	5	NA
183909	Cambios emocionales asociados al posparto	1	2	3	4	5	NA
183910	Posibles cambios en el deseo y la respuesta sexual	1	2	3	4	5	NA
183911	Restricción de las relaciones sexuales durante el embarazo	1	2	3	4	5	NA
183912	Restricción de las relaciones sexuales durante el posparto	1	2	3	4	5	NA
183913	Modificación de la posición coital para evitar lesiones	1	2	3	4	5	NA
183914	Modificación de la posición coital para evitar molestias	1	2	3	4	5	NA
183915	Modificación de la actividad sexual para la satisfacción mutua	1	2	3	4	5	NA
183916	Uso de lubricante vaginal acuoso	1	2	3	4	5	NA
183917	Prácticas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
183918	Estrategias para prevenir las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
183919	Importancia de la anticoncepción durante el posparto inmediato	1	2	3	4	5	NA
183920	Influencias sociales sobre la conducta sexual personal	1	2	3	4	5	NA
183921	Influencias culturales sobre la conducta sexual personal	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cassis, C., Mukhopadhyay, S., Morris, E., & Giarenis, I. (2021). What happens to female sexual function during pregnancy? *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 258, 265-268. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2021.01.003>.

Dahlgren, H., Jansson, M. H., Franzén, K., Hiyoshi, A., & Nilsson, K. (2022). Sexual function in primiparous women: A prospective study. *International Urogynecology Journal*, 33, 1567-1582. <https://doi.org/10.1007/s00192-021-05029-w>.

Daud, S., Zahid, A. Z. M., Mohamad, M., Abdullah, B., & Mohamad, N. A. N. (2019). Prevalence of sexual dysfunction in pregnancy. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 300(5), 1279-1285. <https://doi.org/10.1007/s00404-019-05273-y>.

Davari-Tanha, F., Alam, Z. R., Shirazi, M., Askari, F., & Ghajarzadeh, M. (2020). Comparison of sexual function in pregnant women with different gestational age. *Maedica (Bucur)*, 15(3), 335-338. <https://doi.org/10.26574/maedica.2020.15.3.335>.

Doke, P. P., Vaidya, V. M., Narula, A., Patil, A. V., Panchanadikar, T. M., & Wagh, G. N. (2021). Risk of non-resumption of vaginal sex and dyspareunia among cesarean-delivered women. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(7), 2600-2607. https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_2482_20.

Gommesen, D., Nøhr, E., Qvist, N., & Rasch, V. (2019). Obstetric perineal tears, sexual function and dyspareunia among primiparous women 12 months postpartum: A prospective cohort study. *BMJ Open*, 9(12), e032368. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-032368>.

Gutzeit, O., Levy, G., & Lowenstein, L. (2019). Postpartum female sexual function: Risk factors for postpartum sexual dysfunction. *Sexual Medicine*, 8(1), 8-13. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2019.10.005>.

Khalesi, Z. B., Bokaeia, M., & Attari, S. M. (2018). Effect of pregnancy on sexual function of couples. *African Health Science*, 18(2), 227-234. <https://doi.org/10.4314/ahs.v18i2.5>.

Lowdermilk, D. L., Cashion, C. M., Perry, S., Alden, K., & Olshansky, E. (2019). *Maternity & women's health care* (12th ed.). Elsevier.

Ninivaggio, C., Rogers, R. G., Leeman, L., Migliaccio, L., Teaf, D., & Qualls, C. (2017). Sexual function changes during pregnancy. *International Urogynecology Journal*, 28(6), 923-929. <https://doi.org/10.1007/s00192-016-3200-8>.

Sheikhi, Z. P., Navidian, A., & Rigi, M. (2020). Effect of sexual health education on sexual function and resumption of sexual intercourse after childbirth in primiparous women. *Journal of Education and Health Promotion*, 9, 87. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_591_19.

Conocimiento: gestación

1810

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el mantenimiento de una gestación saludable y la prevención de complicaciones.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
181026	Importancia de los cuidados prenatales frecuentes	1	2	3	4	5	NA
181027	Importancia de la educación prenatal	1	2	3	4	5	NA
181003	Signos de alarma de complicaciones en el embarazo	1	2	3	4	5	NA
181004	Principales etapas del desarrollo fetal	1	2	3	4	5	NA
181029	Patrón de movimiento fetal	1	2	3	4	5	NA
181005	Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo	1	2	3	4	5	NA
181006	Cambios psicológicos asociados al embarazo	1	2	3	4	5	NA
181030	Cambios emocionales asociados al embarazo	1	2	3	4	5	NA
181007	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
181008	Mecánica corporal adecuada	1	2	3	4	5	NA
181009	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
181010	Prácticas nutricionales saludables	1	2	3	4	5	NA
181011	Patrón de aumento de peso saludable	1	2	3	4	5	NA
181031	Uso correcto de suplementos nutricionales	1	2	3	4	5	NA
181032	Uso correcto de la medicación	1	2	3	4	5	NA
181033	Uso correcto de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
181013	Importancia de los cuidados dentales	1	2	3	4	5	NA
181039	Técnicas de lactancia	1	2	3	4	5	NA
181040	Modificaciones puerperales	1	2	3	4	5	NA
181014	Autocuidados adecuados para las molestias del embarazo	1	2	3	4	5	NA
181015	Prácticas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
181016	Utilización correcta de los dispositivos de seguridad de los vehículos de motor	1	2	3	4	5	NA
181034	Opciones de parto	1	2	3	4	5	NA
181018	Signos y síntomas del parto	1	2	3	4	5	NA
181019	Técnicas de parto eficaces	1	2	3	4	5	NA
181020	Estrategias para prevenir la infección	1	2	3	4	5	NA
181035	Señales de posible maltrato doméstico	1	2	3	4	5	NA
181021	Estrategias para escapar del maltrato doméstico	1	2	3	4	5	NA
181022	Estrategias para adaptarse a la llegada de un lactante a la familia	1	2	3	4	5	NA
181023	Riesgos medioambientales	1	2	3	4	5	NA
181024	Agentes teratógenos	1	2	3	4	5	NA
181036	Efectos nocivos para la salud del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
181037	Efectos adversos para la salud del feto del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
181038	Efectos nocivos para la salud del feto del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Association of Women's Health, Obstetric, and Neonatal Nurses. (2016). *Core curriculum for maternal-newborn nursing* (5th ed.).

Ferreira, C. L. M., Guerra, C. M. L., Silva, A. I. T. J., do Rosário, H. R. V., & Pereira, M. B. F. L. O. (2019). Exercise in pregnancy: The impact of an intervention program in the duration of labor and mode of delivery. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia*, 41(2), 68-75. <https://doi.org/10.1055/s-0038-1675613>.

Holness, N. (2018). High-risk pregnancy. *The Nursing Clinics of North America*, 53(2), 241-251. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2018.01.010>.

Lowdermilk, D. L., & Perry, S. E. (2019). *Maternity & women's health care* (12th ed.). Mosby.

Mate, A., Reyes-Goya, C., Santana-Garrido, A., & Vázquez, C. M. (2021). Lifestyle, maternal nutrition and healthy pregnancy. *Current Vascular Pharmacology*, 19(2), 132-140. <https://doi.org/10.2174/1570161118666200401112955>.

O'Shaughnessy, E., O'Donoghue, K., & Leitao, S. (2021). Termination of pregnancy: Staff knowledge and training. *Sexual Reproductive Healthcare*, 28, 100613. <https://doi.org/10.1016/j.srhc.2021.100613>.

Sammaritano, L. R., & Bermas, B. L. (2018). Management of pregnancy and lactation. *Best Practice & Research Clinical Rheumatology*, 32(6), 750-766. <https://doi.org/10.1016/j.berh.2019.03.007>.

Uslu Yuvaci, H., Cinar, N., Yalınızoglu Caka, S., Topal, S., Peksen, S., Saglam, N., & Cevrioglu, A. S. (2021). Effects of antepartum education on worries about labor and mode of delivery. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynaecology*, 42(3), 228-234. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2020.1725465>.

Conocimiento: gestión del tiempo

1866

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las estrategias para completar los compromisos en un período de tiempo esperado con el mínimo estrés.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186601	Importancia de priorizar los compromisos	1	2	3	4	5	NA
186602	Importancia de establecer objetivos a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
186603	Importancia de establecer objetivos a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
186604	Estrategias para priorizar los compromisos	1	2	3	4	5	NA
186605	Plazos realistas para cada actividad	1	2	3	4	5	NA
186606	Limitaciones personales que afectan a la gestión del tiempo	1	2	3	4	5	NA
186607	Estrategias para organizar el espacio personal	1	2	3	4	5	NA
186608	Estrategias para estructurar los compromisos	1	2	3	4	5	NA
186609	Estrategias para gestionar los compromisos dentro de los plazos	1	2	3	4	5	NA
186610	Estrategias para equilibrar demandas contrapuestas	1	2	3	4	5	NA
186611	Estrategias para seguir el progreso hacia el cumplimiento de los compromisos	1	2	3	4	5	NA
186612	Estrategias para delegar actividades	1	2	3	4	5	NA
186613	Estrategias para minimizar las interrupciones	1	2	3	4	5	NA
186614	Estrategias para reevaluar las prioridades de compromiso	1	2	3	4	5	NA
186615	Estrategias para evitar sentirse abrumado	1	2	3	4	5	NA
186617	Estrategias para gestionar las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
186618	Estrategias para gestionar las reuniones en línea	1	2	3	4	5	NA
186616	Beneficios de la gestión del tiempo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Codina, N., & Pestana, J. V. (2019). Time matters differently in leisure experience for men and women: Leisure dedication and time perspective. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(14), 2513. <https://doi.org/10.3390/ijerph16142513>.

Janeslätt, G. K., Holmqvist, K. L., White, S., & Holmfur, M. (2018). Assessment of time management skills: Psychometric properties of the Swedish version. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 25(3), 153-161. <https://doi.org/10.1080/11038128.2017.1375009>.

Kelly, J. D. (2019). Your best life: Unlock more time in your day for rest and relaxation-that's an order. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, 477(12), 2644-2646. <https://doi.org/10.1097/CORR.0000000000001013>.

Wang, W. C. (2019). Exploring the relationship among free-time management, leisure boredom, and internet addiction in undergraduates in Taiwan. *Psychological Reports*, 122(5), 1651-1665. <https://doi.org/10.1177/0033294118789034>.

+White, S. M., Riley, A., & Flom, P. (2013). Assessment of Time Management Skills (ATMS): A practice-based outcome questionnaire. *Occupational Therapy in Mental Health*, 29(3), 215-231. <https://doi.org/10.1080/0164212X.2013.2013.819481>.

Conocimiento: lactancia materna

1800

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la lactancia y la alimentación del lactante durante la lactancia materna.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
180001 Beneficios de la lactancia materna	1	2	3	4	5	NA
180002 Fisiología de la lactancia	1	2	3	4	5	NA
180020 Necesidades de ingesta de líquidos de la madre	1	2	3	4	5	NA
180003 Composición de la leche materna, proceso de salida de la leche, leche inicial frente a final	1	2	3	4	5	NA
180004 Señales de hambre del lactante	1	2	3	4	5	NA
180005 Técnica adecuada para sujetar al lactante al pecho	1	2	3	4	5	NA
180006 Posición adecuada del lactante durante la toma	1	2	3	4	5	NA
180007 Succión nutritiva frente a no nutritiva	1	2	3	4	5	NA
180008 Evaluación de la deglución del lactante	1	2	3	4	5	NA
180009 Técnica adecuada para finalizar la succión del lactante	1	2	3	4	5	NA
180010 Signos de un aporte adecuado de leche	1	2	3	4	5	NA
180011 Signos de un lactante bien alimentado	1	2	3	4	5	NA
180012 Evaluación del pezón	1	2	3	4	5	NA
180013 Signos de mastitis, obstrucción de los conductos, traumatismo del pezón	1	2	3	4	5	NA
180014 Razones para evitar precozmente el uso de pezoneras	1	2	3	4	5	NA
180021 Razones para evitar el agua y los suplementos en el lactante	1	2	3	4	5	NA
180015 Técnicas adecuadas de extracción y almacenamiento de la leche materna	1	2	3	4	5	NA
180016 Sustancias que pasan de la madre al lactante a través de la leche materna	1	2	3	4	5	NA
180022 Relación entre la lactancia materna y la inmunidad del lactante	1	2	3	4	5	NA
180017 Signos de preparación para el destete	1	2	3	4	5	NA
180018 Estrategias para acceder a los servicios sanitarios	1	2	3	4	5	NA
180023 Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S)						
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Barbosa, G. E. F., Silva, V. B., Pereira, J. M., Soares, M. S., Medeiros, R. A., Filho, P. L. B., Pereira, L. B., de Pinho, L., & Caldeira, A. P. (2017). Initial breastfeeding difficulties and association with breast disorders among postpartum women. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(3), 265-272. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;3;00004>.

Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F., de, S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259>.

Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., & Carmona, E. V. (2020). Validation of nursing outcomes related to breastfeeding establishment. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 134-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12256>.

Esterik, V. P. (2012). *Core curriculum for lactation consultant practice (3rd ed.)*. Jones & Bartlett Learning.

Giglia, R., & Binns, C. (2006). Alcohol and lactation: A systematic review. *Nutrition & Dietetics*, 63(2), 103-116. <https://doi.org/10.1111/bcpt.12149>.

Henderson, A. M., Pincombe, J., & Stamp, G. E. (2000). Assisting women to establish breastfeeding: Exploring midwives' practices. *Breastfeeding Review*, 8(3), 11-17.

McCarter-Spaulding, D. E. (2005). Medications in pregnancy and lactation. *MCN: American Journal of Maternal Child Nursing*, 30(1), 24-29.

Spahn, J. M., Callahan, E. H., Spill, M. K., Wong, Y. P., Benjamin-Neelon, S. E., Birch, L., Black, M. M., Cook, J. T., Faith, M. S., Mennella, J. A., & Casavale, K. O. (2019). Influence of maternal diet on flavor transfer to amniotic fluid and breast milk and children's responses: A systematic review. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 109(Suppl. 7), 1003S-1026S. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqy240>.

Wambach, K., & Riordan, J. (2015). *Breastfeeding and human lactation (5th ed.)*. Jones & Bartlett Learning.

Conocimiento: manejo de heridas

3209

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el cuidado de una incisión quirúrgica, punción, úlcera o herida abierta tras una lesión tisular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320901	Tipo de herida	1	2	3	4	5	NA
320902	Tipo de cierre	1	2	3	4	5	NA
320903	Riesgos asociados al tipo de herida	1	2	3	4	5	NA
320904	Restricciones en el aseo de la zona	1	2	3	4	5	NA
320905	Modificación de la actividad diaria	1	2	3	4	5	NA
320906	Signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
320907	Importancia de finalizar el tratamiento antibiótico	1	2	3	4	5	NA
320908	Estrategias de control del dolor en los cambios de apósito	1	2	3	4	5	NA
320909	Suministros necesarios para el cuidado de la herida	1	2	3	4	5	NA
320910	Dónde obtener suministros	1	2	3	4	5	NA
320911	Cuándo solicitar ayuda personal	1	2	3	4	5	NA
320912	Antecedentes de alergia al esparadrapo	1	2	3	4	5	NA
320913	Antecedentes de alergia a la solución antiséptica	1	2	3	4	5	NA
320914	Importancia de lavarse las manos	1	2	3	4	5	NA
320915	Actividades de autocuidado para limpiar la herida	1	2	3	4	5	NA
320916	Características de la cicatrización de las heridas	1	2	3	4	5	NA
320917	Uso de pomadas	1	2	3	4	5	NA
320918	Actividades de autocuidado para el cambio de vendajes	1	2	3	4	5	NA
320919	Actividades de autocuidado para la irrigación de heridas	1	2	3	4	5	NA
320920	Actividades de autocuidado para el sistema de drenaje de la herida	1	2	3	4	5	NA
320921	Tipos de drenaje previstos	1	2	3	4	5	NA
320922	Actividades de autocuidado para cubrir una herida abierta	1	2	3	4	5	NA
320923	Signos de dehiscencia de la herida	1	2	3	4	5	NA
320924	Eliminación de materiales contaminados	1	2	3	4	5	NA
320925	Evidencia de granulación tisular	1	2	3	4	5	NA
320926	Importancia de la vacunación antitetánica	1	2	3	4	5	NA
320927	Beneficios de una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
320928	Importancia de informar al profesional sanitario del aumento de la hemorragia	1	2	3	4	5	NA
320929	Importancia de informar al profesional sanitario del aumento del drenaje	1	2	3	4	5	NA
320930	Importancia de informar al profesional sanitario de la fiebre	1	2	3	4	5	NA
320931	Importancia de acudir a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
320932	Importancia de utilizar protección solar una vez que se haya producido la cicatrización	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Black, K., Cico, S., & Caglar, D. (2015). Wound management. *Pediatrics in Review*, 36(5), 207-216. <https://doi.org/10.1542/pir.36-5-207>.
Chen, Y. -C., Wang, Y. -C., Chen, W. -K., Smith, M., Huang, H. -M., & Huang, L. -C. (2012). The effectiveness of a health education intervention on self-care of traumatic wounds. *Journal of Clinical Nursing*, 22(17/18), 2499-2508. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2012.04295.x>.
Cousins, Y. (2014). Wound care considerations in neonates. *Nursing Standards*, 28(46), 61-70. <https://doi.org/10.7748/ns.28.46.61.e8402>.
Zarchi, K., Martinussen, T., & Jemec, G. (2015). Wound healing and all-cause mortality in 958 wound patients treated in home care. *Wound Repair and Regeneration*, 23(5), 753-758. <https://doi.org/10.1111/wrrr.12335>.

Conocimiento: manejo de la alergia

3200

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la alergia y la prevención de una respuesta de hipersensibilidad inmune a un antígeno específico.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320001	Alérgenos que desencadenan una reacción alérgica	1	2	3	4	5	NA
320002	Elementos ambientales antigénicos	1	2	3	4	5	NA
320003	Estrategias para el manejo de los alérgenos ambientales	1	2	3	4	5	NA
320004	Productos con alérgenos	1	2	3	4	5	NA
320005	Alimentos con alérgenos	1	2	3	4	5	NA
320006	Interpretación de la información de las etiquetas de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
320007	Posible amenaza de contaminación cruzada	1	2	3	4	5	NA
320008	Fuentes fiables de información sobre reacciones alérgicas	1	2	3	4	5	NA
320009	Beneficios de prevenir una respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
320010	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320011	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320012	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320013	Administración correcta de la autoinyección de epinefrina	1	2	3	4	5	NA
320014	Uso correcto del inhalador de rescate	1	2	3	4	5	NA
320015	Importancia del acceso permanente a la medicación de urgencia	1	2	3	4	5	NA
320016	Reposición de la medicación de urgencia	1	2	3	4	5	NA
320017	Terapias sin receta de manejo seguro	1	2	3	4	5	NA
320018	Signos y síntomas de la respuesta alérgica	1	2	3	4	5	NA
320019	Medidas que deben adoptarse en caso de reacción alérgica	1	2	3	4	5	NA
320020	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
320021	Cuándo acudir a urgencias	1	2	3	4	5	NA
320022	Importancia de informar a todos los profesionales sanitarios sobre la alergia	1	2	3	4	5	NA
320023	Importancia de identificar a las personas a las que hay que informar sobre el riesgo de reacción alérgica	1	2	3	4	5	NA
320024	Importancia de informar a los pacientes de las medidas que deben tomar ante una reacción alérgica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

+Klinnert, M., McQuaid, E., Fedele, D., Faino, A., Strand, M., Robinson, J., Atkins, D., Fleischer, D. M., Hourihane, J. O'B., Chohen, S., & Fransen, H. (2015). Children's food allergies: Development of the food allergy management and adaption scale. *Journal of Pediatric Psychology*, 40(6), 572-580. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsv009>.

Nickolls, C., & Campbell, D. (2015). Top 10 food allergy myths. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 51(9), 852-856. <https://doi.org/10.1111/jpc.12902>.

Watson, R. (2013). Managing allergens from a food retailer perspective including an update on allergen labelling regulation. *Nutrition Bulletin*, 38(4), 405-409. <https://doi.org/10.1111/nbu.12060>.

Conocimiento: manejo de la anemia crónica

3204

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la anemia crónica, sus causas, tratamiento y prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320401	Factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
320402	Signos y síntomas de la anemia	1	2	3	4	5	NA
320403	Importancia de una dieta equilibrada	1	2	3	4	5	NA
320423	Importancia de la hidratación	1	2	3	4	5	NA
320424	Importancia de los alimentos enriquecidos con hierro	1	2	3	4	5	NA
320404	Importancia de los suplementos nutricionales	1	2	3	4	5	NA
320405	Importancia de los suplementos de hierro	1	2	3	4	5	NA
320406	Factores que afectan a la capacidad de desempeño de actividades	1	2	3	4	5	NA
320407	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
320408	Modificación de la actividad diaria	1	2	3	4	5	N/A
320409	Estrategias para realizar la actividad con seguridad	1	2	3	4	5	N/A
320410	Opciones de tratamiento médico	1	2	3	4	5	NA
320411	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320412	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320413	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320414	Beneficios del manejo de los síntomas	1	2	3	4	5	N/A
320415	Signos y síntomas de las complicaciones cardíacas	1	2	3	4	5	N/A
320416	Pruebas y procedimientos incluidos en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
320417	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	N/A
320418	Importancia del seguimiento	1	2	3	4	5	N/A
320425	Importancia de ponerse las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	N/A
320421	Efectos psicosociales de la anemia	1	2	3	4	5	N/A
320422	Fuentes fiables de información específica sobre la anemia	1	2	3	4	5	N/A

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Benson, C. S., Shah, A., Stanworth, S. J., Frise, C. J., Spiby, H., Lax, S. J., Murray, J., & Klein, A. A. (2021). The effect of iron deficiency and anaemia on women's health. *Anaesthesia*, 76(Suppl. 4), 84-95. <https://doi.org/10.1111/anae.15405>.

Cappellini, M. D., Musallam, K. M., & Taher, A. T. (2020). Iron deficiency anaemia revisited. *Journal of Internal Medicine*, 287(2), 153-170. <https://doi.org/10.1111/joim.13004>.

de Miranda, F. R., Ivo, M. L., Teston, E. F., Lino, I. G. T., Mandetto, M. A., & Marcheti, M. A. (2020). Families' experiences in managing children with sickle cell anemia: Implications for care. *Revista Enfermagem UERJ*, 28, e51594. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.S1594>.

Elstrott, B., Khan, L., Olson, S., Raghunathan, V., DeLoughery, T., & Shatzel, J. J. (2020). The role of iron repletion in adult iron deficiency anemia and other diseases. *European Journal of Haematology*, 104(3), 153-161. <https://doi.org/10.1111/ejh.13345>.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing (11th ed.)*. Elsevier.

Wiciński, M., Liczner, G., Cadelski, K., Kolnierz, T., Nowaczewska, M., & Malinowski, B. (2020). Anemia of chronic diseases: Wider diagnostics—better treatment? *Nutrients*, 12(6), 121-217. <https://doi.org/10.3390/nu12061784>.

Conocimiento: manejo de la ansiedad

1868

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la ansiedad y las interrelaciones entre causas, efectos y tratamientos sobre la salud.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186801	Signos y síntomas físicos de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186802	Signos y síntomas emocionales de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186803	Respuestas conductuales a la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186804	Situaciones que aumentan el riesgo de sentir ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186805	Impacto de la ansiedad sobre la capacidad de concentración	1	2	3	4	5	NA
186806	Beneficios de controlar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186807	Opciones de tratamiento no farmacológico disponibles	1	2	3	4	5	NA
186808	Medicamentos disponibles	1	2	3	4	5	NA
186809	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186810	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186811	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186812	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
186813	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
186811	Métodos para monitorizar el nivel de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186812	Opciones de tratamiento personal	1	2	3	4	5	NA
186813	Estrategias para mejorar el afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
186814	Importancia de las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
186815	Importancia de compartir los sentimientos con los demás	1	2	3	4	5	NA
186816	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
186817	Cuándo pedir ayuda a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ahmad, M., Bani Mohammad, E., & Anshasi, H. A. (2020). Virtual reality technology for pain and anxiety management among patients with cancer: A systematic review. *Pain Management Nursing*, 21(6), 601-607. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2020.04.002>.

Andreescu, C., & Lee, S. (2020). Anxiety disorders in the elderly. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 1191, 561-576. https://doi.org/10.1007/978-981-32-9705-0_28.

Boyd, M., & Luebbert, R. (2020). *Essentials of psychiatric nursing (2nd ed.)*. Wolters Kluwer.

Drugs to treat anxiety disorders and obsessive compulsive disorders (OCD). (2021). *Journal of Psychosocial Nursing & Mental Health Services*, 59(5), 7-8. <https://doi.org/10.3928/02793695-20210414-79>.

Edraki, M., Rambod, M., & Molazem, Z. (2018). The effect of coping skills training on depression, anxiety, stress, and self-efficacy in adolescents with diabetes: A randomized controlled trial. *International Journal of Community Based Nursing & Midwifery*, 6(4), 324-333.

Oberoi, S., Yang, J., Woodgate, R. L., Niraula, S., Banerji, S., Israels, S. J., Altman, G., Beattie, S., Rabbani, R., Askin, N., Gupta, A., Sung, L., Abou-Setta, A. M., & Zarychanski, R. (2020). Association of mindfulness-based interventions with anxiety severity in adults with cancer: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Network Open*, 3(8), e2012598. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.12598>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing (4th ed.)*. Elsevier.

Conocimiento: manejo de la arritmia

1852

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la irregularidad de la conducción cardíaca, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185201	Tipo de arritmia	1	2	3	4	5	NA
185202	Métodos para monitorizar la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
185203	Métodos para monitorizar la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
185204	Métodos para monitorizar el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185205	Signos y síntomas de la arritmia	1	2	3	4	5	NA
185206	Relación del aturdimiento con la arritmia	1	2	3	4	5	NA
185207	Relación del mareo con la arritmia	1	2	3	4	5	NA
185234	Efectos de la fatiga sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185208	Efectos del ejercicio sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185209	Efectos de la fiebre sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185210	Efectos de la ansiedad sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185211	Efectos de la cafeína sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185235	Efectos del alcohol sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185236	Efectos del tabaco sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185212	Efectos de otros estimulantes sobre el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
185213	Signos y síntomas del sobreesfuerzo	1	2	3	4	5	NA
185214	Estrategias para controlar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
185215	Factores que preceden al inicio de la arritmia	1	2	3	4	5	NA
185216	Estrategias para eliminar los factores causales	1	2	3	4	5	NA
185217	Efectos en el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
185218	Estrategias para afrontar los cambios en el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
185219	Adaptaciones para el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
185220	Pautas para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
185237	Opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
185221	Beneficios de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
185222	Importancia de la adherencia a la pauta de medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
185223	Horario de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185224	Importancia de mantener las concentraciones de medicación en sangre	1	2	3	4	5	NA
185225	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185226	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185227	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185238	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
185239	Importancia de las afecciones comórbidas en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
185228	Medidas que deben adoptarse en caso de urgencia	1	2	3	4	5	NA
185229	Importancia de que la familia aprenda reanimación cardiopulmonar	1	2	3	4	5	NA
185230	Influencias culturales en la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
185231	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
185232	Fuentes fiables de información sobre las enfermedades cardíacas	1	2	3	4	5	NA
185233	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Bond, C., Morgenstern, J., Heitz, C., & Milne, W. K. (2020). Hot off the press: Chemical versus electrical cardioversion for atrial fibrillation. *Academic Emergency Medicine*, 27(4), 333-335. <https://doi.org/10.1111/acem13874>.

Gammone, M. A., & D'orazio, N. (2021). Cocoa overconsumption and cardiac rhythm: Potential arrhythmogenic trigger or beneficial pleasure? *Current Research in Nutrition and Food Science*, 9(1), 40-51. <https://doi.org/10.12944/CRNFSJ.9.1.05>.

Methangkool, E., Howard-Quijano, K., & Mahajan, A. (2018). Cardiac dysrhythmias: Understanding mechanisms, drug treatments, and novel therapies. *Advances in Anesthesia*, 36(1), 181-199. <https://doi.org/10.1016/j.aan.2018.07.008>.

Normand, C., Kaye, D. M., Povsic, T. J., & Dickstein, K. (2019). Beyond pharmacological treatment: An insight into therapies that target specific aspects of heart failure pathophysiology. *Lancet*, 393(10175), 1045-1055. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32216-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32216-5).

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Ravid, J. D., Kamel, M. H., & Chitalia, V. C. (2021). Uraemic solutes as therapeutic targets in CKD-associated cardiovascular disease. *Nature*, 17(6), 402-416. <https://doi.org/10.1038/s41581-021-00408-4>.

Xu, W., Sun, G., Lin, Z., Chen, M., Yang, B., Chen, H., & Cao, K. (2010). Knowledge, attitude, and behavior in patients with atrial fibrillation undergoing radiofrequency catheter ablation. *Journal of Interventional Cardiac Electrophysiology*, 28(3), 199-207. <https://doi.org/10.1007/s10840-010-9496-2>.

Conocimiento: manejo de la artritis

1831

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la artritis, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183101	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
183102	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183103	Signos y síntomas de la enfermedad incipiente	1	2	3	4	5	NA
183104	Signos y síntomas del empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183129	Posibles comorbilidades	1	2	3	4	5	NA
183105	Posibles cambios del cuerpo por la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183106	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183107	Estrategias para equilibrar actividad y reposo	1	2	3	4	5	NA
183108	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
183109	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
183110	Modificación de las actividades cotidianas	1	2	3	4	5	NA
183111	Factores que disminuyen la capacidad de realizar actividad física	1	2	3	4	5	NA
183112	Rutina de ejercicios eficaz	1	2	3	4	5	NA
183130	Estrategias para controlar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
183113	Estrategias para proteger las articulaciones	1	2	3	4	5	NA
183114	Estrategias para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
183115	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
183116	Opciones de tratamiento médico	1	2	3	4	5	NA
183117	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183118	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183119	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183120	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183121	Creencias sobre la salud que afectan a la adherencia al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183122	Efectos nocivos para la salud del sobrepeso	1	2	3	4	5	NA
183123	Modificaciones de la dieta	1	2	3	4	5	NA
183124	Uso correcto de los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
183125	Medidas de seguridad en el hogar	1	2	3	4	5	NA
183126	Estrategias de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
183129	Impacto psicosocial de las limitaciones físicas	1	2	3	4	5	NA
183127	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183128	Fuentes fiables de información sobre la artritis	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Avrech Bar, M., Dao, T. T., DeBlock Vlodarchyk, L. R., & Backman, C. L. (2021). Fatherhood experiences of men with inflammatory arthritis: A preliminary grounded theory. *Arthritis Care & Research*, 73(6), 885-892. <https://doi.org/10.1002/acr.24189>.

Beauvais, C., Rodère, M., Pereira, B., Legoupil, N., Piperno, M., Pallot Prades, B., Castaing, P., Wendling, D., Grange, L., Costantino, F., Carton, L., Soubrier, M., Coquerelle, P., Pham, T., Poivret, D., Cohen, J. D., Tavares, I., Nataf, H., Pouplin, S., Sordet, C., & Gossec, L. (2019). Essential knowledge for patients with rheumatoid arthritis or spondyloarthritis: Results of a multicentric survey in France among health professionals and patients. *Joint Bone Spine*, 86(6), 747-752. <https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2019.06.006>.

Davies, K., Dures, E., & Ng, W. -F. (2021). Fatigue in inflammatory rheumatic diseases: Current knowledge and areas for future research. *Nature Reviews Rheumatology*, 17(11), 651-664. <https://doi.org/10.1038/s41584-021-00692-1>.

+Edworthy, S. M., Devins, G. M., & Watson, M. M. (1995). The Arthritis Knowledge Questionnaire. *Arthritis and Rheumatism*, 38(5), 590-600. <https://doi.org/10.1002/art.1780380503>.

+Hammond, A., & Lincoln, N. (1999). The Joint Protection Knowledge Assessment (JPKA): Reliability and validity. *British Journal of Occupational Therapy*, 62(3), 117-122. <https://doi.org/10.1177/030802269906200307>.

Hill, J., & Bird, H. (2007). Patient knowledge and misconceptions of osteoarthritis assessed by a validated self-completed knowledge questionnaire (PKQ-OA). *Rheumatology*, 46(5), 796-800. <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kel407>.

Huckleby, J., Williams, F., Ramos, R., & Nápoles, A. M. (2021). The effects of race/ethnicity and physician recommendation for physical activity on physical activity levels and arthritis symptoms among adults with arthritis. *BMC Public Health*, 21(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11570-6>.

Ke, C., Qiao, Y., Liu, S., Rui, Y., & Wu, Y. (2021). Longitudinal research on the bidirectional association between depression and arthritis. *Social Psychiatry & Psychiatric Epidemiology*, 56(7), 1241-1247. <https://doi.org/10.1007/s00127-020-01994-7>.

Muir, J., Hegarty, R. S. M., Stebbings, S., & Treharne, G. J. (2020). Exploring the role of online health information and social media in the illness experience of arthritis-related fatigue: A focus group study. *Musculoskeletal Care*, 18(4), 501-509. <https://doi.org/10.1002/msc.1494>.

Murphy, L. B., Theis, K. A., Brady, T. J., & Sacks, J. J. (2021). Supporting self-management education for arthritis: Evidence from the Arthritis Conditions and Health Effects Survey on the influential role of health care providers. *Chronic Illness*, 17(3), 217-231. <https://doi.org/10.1177/1742395319869431>.

Zhang, W., Radhakrishnan, K., Becker, H., Acton, G. J., & Holahan, C. K. (2021). Self-regulation strategies among community-dwelling people aging with arthritis and multimorbidity. *Journal of Gerontological Nursing*, 47(1), 35-45. <https://doi.org/10.3928/00989134-20201209-03>.

Conocimiento: manejo de la demencia

1851

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la demencia progresiva, su curso durante un período prolongado de tiempo y el plan de cuidados generales según la enfermedad progresa.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185102	Tipo de demencia	1	2	3	4	5	NA
185103	Fases de la demencia	1	2	3	4	5	NA
185104	Evolución habitual de las pérdidas neurológicas	1	2	3	4	5	NA
185105	Signos y síntomas de las pérdidas neurológicas	1	2	3	4	5	NA
185106	Progresión habitual de las pérdidas funcionales	1	2	3	4	5	NA
185107	Signos y síntomas de las pérdidas funcionales	1	2	3	4	5	NA
185108	Importancia de compartir los sentimientos sobre las pérdidas	1	2	3	4	5	NA
185109	Importancia de estimular las funciones mentales que permanecen	1	2	3	4	5	NA
185119	Papel de la familia en el manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185120	Signos y síntomas de cambios de conducta	1	2	3	4	5	NA
185121	Signos y síntomas de cambios psiquiátricos	1	2	3	4	5	NA
185122	Factores que disminuyen la capacidad de realizar las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
185123	Factores que disminuyen la capacidad de realizar las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
185124	Opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
185133	Estrategias para orientarse en cuanto a persona, lugar y tiempo	1	2	3	4	5	NA
185125	Estrategias de adherencia a la medicación	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la demencia (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
185126	Estrategias para reducir los estímulos ambientales	1	2	3	4	5	NA
185134	Estrategias para favorecer el sueño	1	2	3	4	5	NA
185127	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
185110	Estrategias para compensar las pérdidas de memoria	1	2	3	4	5	NA
185111	Estrategias para compensar las pérdidas de juicio	1	2	3	4	5	NA
185135	Estrategias para compensar las pérdidas sensoriales	1	2	3	4	5	NA
185112	Estrategias compensadoras para recordar nombres	1	2	3	4	5	NA
185113	Estrategias compensadoras para recordar instrucciones	1	2	3	4	5	NA
185114	Estrategias compensadoras para recordar lugares	1	2	3	4	5	NA
185115	Estrategias compensadoras para mantener la seguridad personal	1	2	3	4	5	NA
185128	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
185129	Relación entre la progresión de la enfermedad y las capacidades restantes	1	2	3	4	5	NA
185130	Fuentes fiables de información sobre la demencia	1	2	3	4	5	NA
185131	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
185132	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
185116	Estrategias para mantener la seguridad de los demás	1	2	3	4	5	NA
185117	Plan de cuidados en fases avanzadas de la demencia	1	2	3	4	5	NA
185136	Identificación de una unidad especializada en demencias	1	2	3	4	5	NA
185118	Plan de cuidados al final de la vida	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2018, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Balli, F. N., Unsal, P., Halil, M. G., Dogu, B. B., Cankurtaran, M., & Demirkan, K. (2021). Effect of clinical pharmacists' interventions on dementia treatment adherence and caregivers' knowledge. *Geriatrics & Gerontology International*, 21(6), 506-511. <https://doi.org/10.1111/ggi.14170>.

Moore, K. J., Lee, C. Y., Sampson, E. L., & Candy, B. (2020). Do interventions that include education on dementia progression improve knowledge, mental health and burden of family carers? A systematic review. *Dementia*, 19(8), 2555-2581. <https://doi.org/10.1177/1471301219831530>.

Pettigrew, C., Brichko, R., Black, B., O'Connor, M. K., Austrom, M. G., Robinson, M. T., Lindauer, A., Shah, R. C., Peavy, G. M., Meyer, K., Schmitt, F. A., Lingler, J. H., Domoto-Reilly, K., Farrar-Edwards, D., & Albert, M. (2020). Attitudes toward advance care planning among persons with dementia and their caregivers. *International Psychogeriatrics*, 32(5), 585-599. <https://doi.org/10.1017/S1041610219000784>.

Tan, G. T. H., Yuan, Q., Devi, F., Wang, P., Ng, L. L., Goveas, R., Chong, S. A., & Subramaniam, M. (2021). Dementia knowledge and its demographic correlates amongst informal dementia caregivers in Singapore. *Aging & Mental Health*, 25(5), 864-872. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1740914>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing (4th ed.)*. Elsevier.

Vrijzen, J., Matulesij, T. F., Joxhorst, T., de Rooij, S. E., & Smidt, N. (2021). Knowledge, health beliefs and attitudes towards dementia and dementia risk reduction among the Dutch general population: A cross-sectional study. *BMC Public Health*, 21(1), 857-868. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10913-7>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing (7th ed.)*. Elsevier.

Conocimiento: manejo de la depresión

1836

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la depresión y las interrelaciones entre causas, efectos y tratamientos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183601	Signos y síntomas físicos de la depresión	1	2	3	4	5	NA
183602	Signos y síntomas emocionales de la depresión	1	2	3	4	5	NA
183603	Afecciones crónicas que aumentan el riesgo de depresión	1	2	3	4	5	NA
183604	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183605	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
183626	Opciones de tratamiento disponibles mediante salud electrónica	1	2	3	4	5	NA
183606	Régimen terapéutico personal	1	2	3	4	5	NA
183607	Relación del régimen terapéutico con los objetivos	1	2	3	4	5	NA
183608	Importancia de finalizar el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
183609	Efectos terapéuticos del tratamiento personal	1	2	3	4	5	NA
183610	Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
183611	Importancia de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
183612	Factores que contribuyen a la depresión	1	2	3	4	5	NA
183613	Factores que alivian la depresión	1	2	3	4	5	NA
183614	Estrategias para reducir los precursores de la depresión	1	2	3	4	5	NA
183615	Estrategias para facilitar la recuperación	1	2	3	4	5	NA
183616	Efectos adversos de la depresión sobre la salud y el funcionamiento diario	1	2	3	4	5	NA
183617	Interrelación de la autoestima y la imagen corporal con la depresión	1	2	3	4	5	NA
183618	Relación entre el consumo de sustancias y la depresión	1	2	3	4	5	NA
183619	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183620	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183621	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183622	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
183627	Cómo elegir a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183628	Importancia del apoyo social	1	2	3	4	5	NA
183623	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183624	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
183625	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Berman, J., Pardasani, M., & Powell, M. (2020). The impact of Age-Tastic! on health literacy about depression among older adults: A pilot study. *Educational Gerontology*, 46(3), 117-128. <https://doi.org/10.1080/03601277.2020.1714832>.

Coles, M. E., Ravid, A., Gibb, B., George-Denn, D. B., Bronstien, L. R., & McLead, S. (2016). Adolescent mental health literacy: Young people's knowledge of depression and social anxiety disorder. *Journal of Adolescent Health*, 58(1), 57-62. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2015.09.017>.

El-Den, S., O'Reilly, C. L., Gardner, D. M., Murphy, A. L., & Chen, T. F. (2019). Content validation of a questionnaire measuring basic perinatal depression knowledge. *Women & Health*, 59(6), 615-630. <https://doi.org/10.1080/03630242.2018.1539431>.

Marinucci, A., Grové, C., & Allen, K.-A. (2022) A scoping review and analysis of mental health literacy interventions for children and youth. *School Psychology Review*. [Online ahead of print] <https://doi.org/10.1080/2372966X.2021.2018918>

McCoy, K. T., Costa, C. B., Pancione, K., & Hammonds, L. S. (2019). Anticipating changes for depression management in primary care. *Nursing Clinics of North America*, 54(4), 457-471. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2019.07.001>.

+Mirsalimi, F., Ghofranipour, F., Noroozi, A., & Montazeri, A. (2020). The Postpartum Depression Literacy Scale (PoDLiS): Development and psychometric properties. *BMC Pregnancy & Childbirth*, 20(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2705-9>.

National Institute of Mental Health. (2017). Transforming the understanding and treatment of mental illnesses: Major depression. <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/majordepression.shtml>

Ng, S. H., Tan, N. J. H., Luo, Y., Goh, W. S., Ho, R., & Ho, C. S. H. (2021). A systematic review of youth and teen mental health first aid: Improving adolescent mental health. *Journal of Adolescent Health*, 69(2), 199-210. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.10.018>.

Singh, S., Zaki, R. A., & Farid, N. D. N. (2019). A systematic review of depression literacy: Knowledge, help-seeking and stigmatizing attitudes among adolescents. *Journal of Adolescence*, 74, 154-172. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2019.06.004>.

Townsend, L., Musci, R., Stuart, E., Ruble, A., Beaudry, M. B., Schweizer, B., Owen, M., Goode, C., Johnson, S. L., Bradshaw, C., Wilcox, H., & Swartz, K. (2017). The association of school climate, depression literacy, and mental health stigma among high school students. *Journal of School Health*, 87(8), 567-574. <https://doi.org/10.1111/josh.12527>.

Conocimiento: manejo de la diabetes

1820

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la diabetes, su tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
182030	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
182031	Signos y síntomas de la enfermedad temprana	1	2	3	4	5	NA
182002	Papel de la dieta en el control de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
182003	Plan de comidas prescrito	1	2	3	4	5	NA
182004	Estrategias para aumentar la adherencia a la dieta	1	2	3	4	5	NA
182005	Papel del ejercicio en el control de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
182032	Papel del sueño en el control de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
182006	Hiper glucemia y síntomas relacionados	1	2	3	4	5	NA
182007	Prevención de la hiper glucemia	1	2	3	4	5	NA
182008	Procedimientos que se han de seguir en el tratamiento de la hiper glucemia	1	2	3	4	5	NA
182009	Hipoglucemia y síntomas relacionados	1	2	3	4	5	NA
182010	Prevención de la hipoglucemia	1	2	3	4	5	NA
182011	Procedimientos que se han de seguir en el tratamiento de la hipoglucemia	1	2	3	4	5	NA
182012	Importancia de mantener la glucemia dentro del rango previsto	1	2	3	4	5	NA
182013	Impacto de la enfermedad aguda sobre la glucemia	1	2	3	4	5	NA
182033	Cómo utilizar un dispositivo de monitorización	1	2	3	4	5	NA
182044	Cómo utilizar un registro de glucemia o una aplicación para registrar los resultados de las pruebas de glucemia	1	2	3	4	5	NA
182015	Medidas que se han de tomar en respuesta a la glucemia	1	2	3	4	5	NA
182016	Régimen de insulina prescrito	1	2	3	4	5	NA
182034	Uso correcto de la insulina	1	2	3	4	5	NA
182027	Técnica adecuada para preparar y administrar la insulina	1	2	3	4	5	NA
182018	Plan de rotación de los puntos de inyección	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo de la diabetes (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
182019	Inicio, pico y duración de la insulina prescrita	1	2	3	4	5	NA
182035	Eliminación adecuada de jeringas y agujas	1	2	3	4	5	NA
182020	Régimen de medicación oral prescrita	1	2	3	4	5	NA
182036	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
182037	Uso correcto de la medicación sin receta	1	2	3	4	5	NA
182045	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
182038	Almacenamiento adecuado de la medicación	1	2	3	4	5	NA
182039	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
182040	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
182041	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
182042	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
182046	Importancia de colaborar con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
182047	Elaboración de un plan para urgencias	1	2	3	4	5	NA
182028	Procedimiento correcto para el análisis de las cetonas en orina	1	2	3	4	5	NA
182029	Importancia de la exploración ocular con dilatación de las pupilas y de las pruebas de visión realizadas por un oftalmólogo	1	2	3	4	5	NA
182023	Prácticas preventivas para el cuidado de los pies	1	2	3	4	5	NA
182048	Importancia de inspeccionar la piel en busca de roturas o presión	1	2	3	4	5	NA
182049	Importancia de dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
182050	Importancia de monitorizar los signos y síntomas de la depresión	1	2	3	4	5	NA
182051	Importancia de mantener las vacunas al día	1	2	3	4	5	NA
182043	Fuentes fiables de información sobre la diabetes	1	2	3	4	5	NA
182024	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180252	Importancia del apoyo social	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Diabetes Association. (2019). Lifestyle management: Standards of medical care in diabetes. *Diabetes Care*, 42(Suppl. 1), S46-S60. <https://doi.org/10.2337/dc19-S005>.

Brito-Brito, P. R., Martín-García, Á., Oter-Quintana, C., Paloma-Castro, O., & Romero-Sánchez, J. M. Group CoNOCidiet-Diabetes Research. (2020). Development and content validation of a NOC-based instrument for measuring dietary knowledge in patients with diabetes: CoNOCidiet diabetes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 59-73. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12243>.

Chasens, A. R., Imes, C. C., Kariuki, J. K., Luyster, F. S., Morris, J. L., DiNardo, M. M., Godzik, C. M., Jeon, B., & Yang, K. (2021). Sleep and metabolic syndrome. *Nursing Clinics of North America*, 56(2), 203-217. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2020.10.012>.

Cradock, K. A., ÓLaighin, G., Finucane, F. M., McKay, R., Quinlan, L. R., Martin Ginis, K. A., & Gainforth, H. L. (2017). Diet behavior change techniques in type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis. *Diabetes Care*, 40(12), 1800-1810. <https://doi.org/10.2337/dc17-0462>.

Cruz-Cobo, C., & Santi-Cano, M. J. (2020). Efficacy of diabetes education in adults with diabetes mellitus type 2 in primary care: A systematic review. *Journal of Nursing Scholarship*, 52(2), 155-163. <https://doi.org/10.1111/jnu.12539>.

Davis, J., Fischl, A. H., Beck, J., Browning, L., Carter, A., Condon, J. E., Dennison, M., Francis, T., Hughes, P. J., Jaime, S., Lau, K. H. K., McArthur, T., McAvoy, K., Magee, M., Newby, G., Ponder, S. W., Quraishi, U., Rawlings, K., Socke, J., & Stancil, M. (2022). 2022 National standards for diabetes self-management, education and support. *Diabetes Care*, 45(2), 484-494. <https://doi.org/10.2337/dc21-2396>.

García, A. A., Bose, E., Zuñiga, J. A., & Zhang, W. (2019). Mexican Americans' diabetes symptom prevalence, burden, and clusters. *Applied Nursing Research*, 46, 37-42. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.02.002>.

Hernandez, L., Leutywyler, H., Cataldo, J., Kanaya, A., Swislocki, A., & Chesla, C. (2019). Symptom experience of older adults with type 2 diabetes and diabetes-related distress. *Nursing Research*, 68(5), 374-382. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000370>.

Ismail, L., Materwala, H., & Al Kaabi, J. (2021). Association of risk factors with type 2 diabetes: A systematic review. *Computational and Structural Biotechnology Journal*, 19, 1759-1785. <https://doi.org/10.1016/j.csbj.2021.03.003>.

Lavdaniti, M. (2020). The impact of smoking on individuals with diabetes type 2. *International Journal of Caring Sciences*, 13(3), e2304.

Levesque, C. (2017). Therapeutic lifestyle changes for diabetes mellitus. *Nursing Clinics of North America*, 52(4), 679-692. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2017.07.012>.

Oh, H., & Moorhead, S. (2019). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification for adults with diabetes. *CIN, Computers, Informatics, Nursing*, 37(4), 222-228. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000495>.

Romero, S. J. M., Brito, B. P. R., Martínez, A. C. E., Martín, G. Á., Rodríguez, Á. M., Group, C., & Paloma, C. O. (2021). A new instrument for measuring dietary knowledge in patients with diabetes: Psychometric testing of the CoNOCidiet-Diabetes. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 20-28. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12288>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad

1803

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el proceso de una enfermedad concreta, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y sus complicaciones potenciales.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
180302	Características de la enfermedad específica	1	2	3	4	5	NA
180303	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
180304	Factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
180305	Efectos fisiológicos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180306	Signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180318	Opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
180319	Pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
180320	Medicación disponible para el manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180321	Responsabilidades personales en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
180307	Evolución habitual del proceso de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180308	Estrategias para minimizar la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180322	Estrategias para manejar los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
180309	Posibles complicaciones de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180310	Signos y síntomas de las complicaciones de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180313	Efectos psicosociales de la enfermedad sobre el paciente	1	2	3	4	5	NA
180314	Efectos psicosociales de la enfermedad sobre la familia	1	2	3	4	5	NA
180323	Estrategias para adaptar el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
180315	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180316	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
180324	Oportunidades educativas disponibles	1	2	3	4	5	NA
180317	Fuentes fiables de información específicas sobre la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
180325	Cuándo pedir ayuda a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Especificar la enfermedad:_____							

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)

1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

de Araújo Ferreira, J. K., Costa Pessoa, N. R., Pereira Pôrto, N., Mendes Santos, L. N., de Carvalho Lira, A. L. B., & de Queiroz Frazão, C. M. F. (2018). Knowledge: Disease Process in patients undergoing hemodialysis. *Investigacion & Educacion En Enfermeria*, 36(2), 26-35. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n2e04>.

García Fernandez, F. P., & Carrascosa García, M. I. (2008). Nursing outcomes in pluripathology process to improve clinical practice. *Gerokomos*, 19(4), 18-24.

Heine, M., Lategan, E., Erasmus, M., Lombaard, C., Mc Carthy, N., Olivier, J., van Niekerk, M., & Hanekom, S. (2021). Health education interventions to promote health literacy in adults with selected non-communicable diseases living in low-to-middle income countries: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 27(6), 1417-1428. <https://doi.org/10.1111/jep.13554>.

Nutbeam, D. (2021). From health education to digital health literacy—Building on the past to shape the future. *Global Health Promotion*, 28(4), 51-55. <https://doi.org/10.1177/17579759211044079>.

Porfirio Ferreira, P. B., Sententa Porto, I., do Espírito Santo, F. H., Almeida de Figueiredo, N. M., Cruz Enders, B., Eiras Cameron, L., & Carvalho de Araújo, S. T. (2022). Health education for hospitalized patient in nursing care: A conceptual analysis. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(2), 1-9. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0459>.

Souza Carneiro, C., Dias de Oliveira, A. P., Lima Lopes, J., Bachion, M. M., Herdman, T. H., Moorhead, S. A., & Bottura Leite de Barros, A. L. (2016). Outpatient clinic for health education: Contribution to self-management and self-care for people with heart failure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 49-55. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12071>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda

1844

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre una enfermedad reversible, su tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184401	Causas y factores contribuyentes	1	2	3	4	5	NA
184402	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184403	Beneficios del control de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184404	Signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184405	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
184406	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
184407	Estrategias para evitar exponer a los demás a la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184408	Estrategias para manejar el confort	1	2	3	4	5	NA
184409	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
184410	Uso correcto de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
184411	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184412	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184413	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184414	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184415	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
184416	Régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184417	Responsabilidades personales en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184425	Importancia de monitorizar la temperatura	1	2	3	4	5	NA
184426	Importancia de una ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
184418	Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184419	Influencias culturales en el cumplimiento del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184420	Importancia de un descanso adecuado	1	2	3	4	5	NA
184421	Modificaciones de la dieta	1	2	3	4	5	NA
184422	Estrategias para afrontar los efectos adversos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184423	Fuentes acreditadas de información sobre la enfermedad aguda relacionada con la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184424	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Jones, R., Armstrong, D., Ashworth, M., & Peters, M. (2010). *Managing acute illness*. The King's Fund.
Ostermann, M., Liu, K., & Kashani, K. (2019). Fluid management in acute kidney injury. *Chest*, 156(3), 594-603. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2019.04.004>.
Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria

1849

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad cardíaca coronaria, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184901	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184902	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
184903	Signos y síntomas de la enfermedad temprana	1	2	3	4	5	NA
184904	Signos y síntomas del empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184905	Tipos de dolor asociados a la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184906	Estrategias para reducir los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
184907	Importancia de finalizar la rehabilitación cardíaca	1	2	3	4	5	NA
184908	Métodos para monitorizar la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
184909	Métodos para monitorizar la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
184910	Métodos para monitorizar el ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
184911	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184943	Opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
184912	Pauta de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184913	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184914	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184915	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184944	Importancia de la rehabilitación cardíaca	1	2	3	4	5	NA
184916	Importancia de limitar la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
184917	Beneficios de seguir una dieta baja en grasas y colesterol	1	2	3	4	5	NA
184918	Estrategias para aumentar la adherencia a la dieta	1	2	3	4	5	NA
184919	Estrategias para mantener un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
184920	Beneficios de mantener un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
184921	Importancia de la restricción del alcohol	1	2	3	4	5	NA
184922	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
184923	Justificación del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
184924	Pautas para el nivel de actividad	1	2	3	4	5	NA
184925	Pautas para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
184926	Estrategias para prevenir los coágulos sanguíneos	1	2	3	4	5	NA
184927	Efectos nocivos del estrés sobre la enfermedad coronaria	1	2	3	4	5	NA
184928	Efectos nocivos para la salud de la ira sobre la enfermedad coronaria	1	2	3	4	5	NA
184929	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
184930	Estrategias para manejar la ira	1	2	3	4	5	NA
184945	Estrategias para manejar la depresión	1	2	3	4	5	NA
184946	Importancia de ponerse las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
184933	Importancia de la medición periódica de la concentración de colesterol	1	2	3	4	5	NA
184934	Importancia de la medición periódica de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
184935	Justificación del control de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
184936	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184937	Opciones de ayuda en caso de urgencia médica	1	2	3	4	5	NA
184938	Papel de la familia en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
184939	Importancia de que la familia aprenda reanimación cardiopulmonar	1	2	3	4	5	NA
184940	Influencias culturales en el cumplimiento del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184941	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184942	Fuentes fiables de información sobre las enfermedades cardíacas	1	2	3	4	5	NA

C

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Akten, I. M., Akin, S., Kurbun, H., & Erbatu, B. (2021). Assessment of Turkish patients' knowledge about management of cardiac risk factors. *International Journal of Caring Sciences*, 14(1), 410-421.
Galougahi, K. K., Petrossian, G., Stone, G. W., & Ali, Z. A. (2020). The year in review: Advances in interventional cardiology in 2019. *Current Opinion in Cardiology*, 35(4), 325-331. <https://doi.org/10.1097/HCO.0000000000000752>.
Jia, S., Liu, Y., & Yuan, J. (2020). Evidence in guidelines for treatment of coronary artery disease. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 1177, 37-73. https://doi.org/10.1007/978-981-15-2517-9_2.
Jung, H. G., & Yang, Y. K. (2021). Factors influencing health behavior practice in patients with coronary artery diseases. *Health and Quality of Life Outcomes*, 19(3), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01635-2>.
Lu, M., Hravnak, M., Ma, J., Lin, Y., Zhang, X., Shen, Y., & Xia, H. (2020). Prediction of changes in adherence to secondary prevention among patients with coronary artery disease. *Nursing Research*, 69(5), E199-E207. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000433>.
Lu, M., Xia, H., Ma, J., Lin, Y., Zhang, X., Shen, Y., & Hravnak, M. (2020). Relationship between adherence to secondary prevention and health literacy, self-efficacy and disease knowledge among patients with coronary artery disease in China. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 19(3), 230-237. <https://doi.org/10.1177/1474515119880059>.
Wójcicki, K., Krycińska, R., Tokarek, T., Siudak, Z., Dziewierz, A., Rajtar-Salwa, R., Januszek, R., Siwiec, A., Reczek, L., & Dudek, D. (2019). Knowledge and prevalence of risk factors for coronary artery disease in patients after the first and repeated percutaneous coronary intervention. *Kardiologia Polska (Polish Heart Journal)*, 78(2), 147-153. <https://doi.org/10.33963/KP.15070>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica

1860

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad arterial periférica, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____ Especificar extremidad_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186001	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
186002	Signos y síntomas de la enfermedad arterial periférica	1	2	3	4	5	NA
186003	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186004	Relación de la claudicación con la enfermedad arterial periférica	1	2	3	4	5	NA
186005	Signos y síntomas de la claudicación intermitente	1	2	3	4	5	NA
186006	Signos y síntomas del empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186007	Fases de la enfermedad arterial periférica	1	2	3	4	5	NA
186008	Signos y síntomas de las enfermedades cardíacas	1	2	3	4	5	NA
186009	Signos y síntomas del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
186010	Efectos adversos para la salud de la isquemia si no se trata	1	2	3	4	5	NA
186011	Papel del colesterol sanguíneo en la aterosclerosis	1	2	3	4	5	NA
186012	Importancia de controlar la concentración de colesterol en sangre	1	2	3	4	5	NA
186013	Medicamentos que reducen el riesgo de infarto de miocardio y accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
186014	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
186015	Importancia de vigilar el color de la piel de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
186016	Importancia de vigilar la temperatura de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
186017	Importancia de vigilar la sensibilidad de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
186018	Importancia de vigilar la fuerza muscular de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
186019	Beneficios del ejercicio prescrito	1	2	3	4	5	NA
186020	Estrategias para aliviar el malestar	1	2	3	4	5	NA
186021	Estrategias para cumplir el programa de ejercicios	1	2	3	4	5	NA
186022	Estrategias para aumentar la tolerancia a la marcha	1	2	3	4	5	NA
186023	Importancia de monitorizar la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
186024	Beneficios de una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
186025	Importancia del control del peso	1	2	3	4	5	NA
186026	Importancia del control de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
186027	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bauersachs, R., Debus, S., Nehler, M., Huelsebeck, M., Balradj, J., Bowrin, K., & Briere, J. -B. (2020). A targeted literature review of the disease burden in patients with symptomatic peripheral artery disease. *Angiology*, 7(4), 303-314. <https://doi.org/10.1177/0003319719896477>.

Brunelle, C., & Mulgrew, J. (2011). Exercise for intermittent claudication. *Physical Therapy*, 91(7), 991-1001. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000990.pub4>.

Hess, C. N., Cannon, C. P., Beckman, J. A., Goodney, P. P., Patel, M. R., Hiatt, W. R., Mues, K. E., Orroth, K. K., Shannon, E., & Bonaca, M. P. (2021). Effectiveness of blood lipid management in patients with peripheral artery disease. *Journal of the American College of Cardiology*, 77(24), 3016-3027. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2021.04.060>.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing (10th ed.)*. Elsevier.

Sagris, M., Kokkinidis, D. G., Lempesis, I. G., Giannopoulos, S., Rallidis, L., Mena-Hurtado, C., & Bakoyiannis, C. (2020). Nutrition, dietary habits, and weight management to prevent and treat patients with peripheral artery disease. *Review of Cardiovascular Medicine*, 21(4), 565-575. <https://doi.org/10.31083/j.rcm.2020.04.202>.

Selvin, E., Wattanakit, K., Steffes, M., Coresh, J., & Sharrett, A. (2006). HbA1c and peripheral arterial disease in diabetes: The atherosclerosis risk in communities study. *Diabetes Care*, 29(4), 877-882. <https://doi.org/10.2337/diacare.29.04.06.dc05-2018>.

Weissler, E. H., Narcisse, D. I., Rymer, J. A., Armstrong, E. J., Secernsky, E., Gray, W. A., Mustapha, J. A., Adams, G. L., Ansel, G. M., Patel, M. R., & Jones, W. S. (2021). Characteristics and outcomes of patients with diabetes mellitus undergoing peripheral vascular intervention for infralingual symptomatic peripheral artery disease. *Vascular and Endovascular Surgery*, 55(2), 124-134. <https://doi.org/10.1177/1538574420968671>.

Whipple, M. O., Schorr, E. N., Talley, K. M. C., Wolfson, J., Lindquist, R., Bronas, U. G., & Treat-Jacobson, D. (2021). Individuals differences in response to supervised exercise therapy for peripheral artery disease. *Western Journal of Nursing Research*, 43(8), 770-784. <https://doi.org/10.1177/0193945920977479>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca						1830	
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad cardíaca, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183001	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183002	Signos y síntomas de la enfermedad temprana	1	2	3	4	5	NA
183003	Signos y síntomas del empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183040	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
183041	Signos y síntomas de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
183042	Signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
183004	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183005	Estrategias para reducir los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
183028	Estrategias para reducir los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183006	Importancia de finalizar la rehabilitación cardíaca	1	2	3	4	5	NA
183007	Papel de la familia en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183008	Métodos para medir la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
183029	Métodos para monitorizar la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
183009	Estrategias para limitar la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
183010	Beneficios de seguir una dieta baja en grasas y colesterol	1	2	3	4	5	NA
183011	Estrategias para aumentar la adherencia a la dieta	1	2	3	4	5	NA
183012	Estrategias para limitar la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
183013	Importancia de monitorizar el peso	1	2	3	4	5	NA
183014	Importancia de las restricciones del alcohol	1	2	3	4	5	NA
183015	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
183030	Actividad laboral recomendada	1	2	3	4	5	NA
183031	Actividad física recomendada	1	2	3	4	5	NA
183032	Actividades de ocio recomendadas	1	2	3	4	5	NA
183017	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
183018	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
183043	Adaptaciones para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
183044	Efectos sobre la sexualidad	1	2	3	4	5	NA
183021	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183033	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183034	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183022	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
183045	Vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
183046	Qué hacer cuando aparecen los síntomas	1	2	3	4	5	NA
183035	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183047	Importancia de acudir a las citas programadas	1	2	3	4	5	NA
183025	Opciones de ayuda en caso de urgencia médica	1	2	3	4	5	NA
183026	Importancia de que la familia aprenda reanimación cardiopulmonar	1	2	3	4	5	NA
183027	Influencias culturales en la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
183036	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183037	Fuentes fiables de información sobre las enfermedades cardíacas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG)							
3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Hendriks, J., Andreae, C., Ågren, S., Eriksson, H., Hjelm, C., Walfridsson, U., Ski, C. F., Thylén, I., & Jaarsma, T. (2020). Cardiac disease and stroke: Practical implications for personalized care in cardiac-stroke patients. A state-of-the-art review supported by the Association of Cardiovascular Nursing and Allied Professions. *European Journal of Cardiovascular Nursing: Journal of the Working Group on Cardiovascular Nursing of the European Society of Cardiology*, 19(6), 495-504. <https://doi.org/10.1177/1474515119895734>.

Huang, Z., Yap, Q. V., Chan, Y. H., Ho, J. S., Tan, S. Y., Koh, W. P., Chua, T., & Yoon, S. (2021). Knowledge of heart disease, preventive behavior and source of information in a multi-ethnic Asian population: A population-based survey. *Journal of Community Health*, 46(1), 31-40. <https://doi.org/10.1007/s10900-020-00838-4>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Thomas, R. J., Beatty, A. L., Beckie, T. M., Brewer, L. C., Brown, T. M., Forman, D. E., Franklin, B. A., Keteyian, S. J., Kitzman, D. W., Regensteiner, J. G., Sanderson, B. K., & Whooley, M. A. (2019). Home-based cardiac rehabilitation: A scientific statement from the American Association of Cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation, the American Heart Association, and the American College of Cardiology. *Journal of the American College of Cardiology*, 74(1), 133-153. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2019.03.008>.

Zhou, Y., Liao, J., Feng, F., Ji, M., Zhao, C., & Wang, X. (2018). Effects of a nurse-led phone follow-up education program based on the self-efficacy among patients with cardiovascular disease. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 33(1), E15-E23. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000414>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca

3203

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad celiaca, su tratamiento, la prevención de la progresión de la enfermedad y sus complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
320301 Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
320302 Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320303 Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320304 Signos y síntomas de la intolerancia al gluten	1	2	3	4	5	NA
320305 Relación entre la dieta y los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
320306 Consecuencias a largo plazo de la celiaquía no tratada	1	2	3	4	5	NA
320307 Importancia de la adherencia estricta a una dieta sin gluten	1	2	3	4	5	NA
320308 Importancia de los suplementos de vitaminas	1	2	3	4	5	NA
320309 Venta de alimentos sin gluten al por menor	1	2	3	4	5	NA
320310 Interpretación de la información de las etiquetas de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
320311 Congruencia de la alimentación con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
320312 Posible amenaza de contaminación cruzada	1	2	3	4	5	NA
320313 Fuentes no alimentarias de gluten	1	2	3	4	5	NA
320314 Pautas para comer fuera de casa	1	2	3	4	5	NA
320315 Pautas para eventos sociales	1	2	3	4	5	NA
320316 Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
320317 Importancia de la participación en el programa educativo	1	2	3	4	5	NA
320318 Importancia de acudir a las citas de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
320319 Importancia del manejo coordinado con otros profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
320320 Disponibilidad de grupo de apoyo	1	2	3	4	5	NA
320321 Recursos económicos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
320322 Fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
320323 Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Dowd, A., Jung, M., Chen, M., & Beauchamp, M. (2016). Prediction of adherence to a gluten-free diet using protection motivation theory among adults with celiac disease. *Journal of Human Nutrition & Dietetics*, 29(3), 391-398. <https://doi.org/10.1111/jhn.12321>.

Jacobsson, L., Milberg, A., Hjelm, K., & Friedrichsen, M. (2016). Gaining perspective on own illness—the lived experiences of a patient education programme for women with treated coeliac disease. *Journal of Clinical Nursing*, 25(9–10), 1229-1237. <https://doi.org/10.1111/jocn.13123>.

Silvester, J., Weiten, D., Graff, L., Walker, J., & Duerksen, D. (2016). Living gluten-free: Adherence, knowledge, lifestyle adaptations and feelings towards a gluten-free diet. *Journal of Human Nutrition & Dietetics*, 29(3), 374-382. <https://doi.org/10.1111/jhn.12316>.

Zarkadas, M., Dubois, S., MacIsaac, K., Cantin, I., Rashid, M., Roberts, K. C., La Vielle, S., Godefroy, S., & Pulido, O. M. (2013). Living with coeliac disease and a gluten-free diet: A Canadian perspective. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 26(1), 10-23. <https://doi.org/10.1111/j.1365-277X.2012.01288.x>.



Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica

1847

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre una enfermedad crónica específica, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184701	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
184702	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184703	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184704	Signos y síntomas de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
184731	Patrón de signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
184705	Signos y síntomas de la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184732	Estrategias para manejar los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
184706	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
184707	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
184733	Estrategias para adaptar el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
184708	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
184709	Estrategias para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
184710	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
184711	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184712	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184713	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184714	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184715	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
184734	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184716	Pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
184717	Procedimientos incluidos en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184735	Estrategias para gestionar las necesidades de cuidados continuos	1	2	3	4	5	NA
184718	Responsabilidades personales en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184719	Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184736	Estrategias para el tratamiento de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
184720	Vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
184721	Influencias culturales sobre la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184722	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
184723	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
184724	Estrategias para afrontar los efectos adversos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
184725	Recursos económicos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
184737	Oportunidades educativas disponibles	1	2	3	4	5	NA
184726	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184727	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
184728	Fuentes fiables de información sobre las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
184729	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184730	Medidas que deben adoptarse en caso de urgencia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bauer, M. S., Weaver, K., Kim, B., Miller, C., Lew, R., Stolzmann, K., Sullivan, J. L., Riendeau, R., Connolly, S., Pitcock, J., Ludvigsen, S. M., & Elwy, A. R. (2019). The Collaborative Chronic Care Model for mental health conditions. *Medical Care*, 57, S221-S227. <https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000001145>.

Crespo, R., Christiansen, M., Tieman, K., & Wittberg, R. (2020). An emerging model for community health worker-based chronic care management for patients with high health care costs in rural Appalachia. *Prevention of Chronic Disease*, 17, 190316. <https://doi.org/10.5888/pcd17.190316>.

Francesconi, P., Ballo, P., Profili, F., Policardo, L., Roti, L., & Zuppiroli, A. (2019). Chronic Care Model for the management of patients with heart failure in primary care. *Health Services Insights*, 12, 1-2. <https://doi.org/10.1177/1178632919866200>.

Llewellyn, S. (2019). The Chronic Care Model, kidney disease, and primary care: A scoping review. *Nephrology Nursing Journal*, 46(3), 301-313.

Osmarin, V. M., Bavaresco, T., de Fátima Lucena, A., & Echer, I. C. (2018). Clinical indicators for knowledge assessment of venous ulcer patients. *Acta Paulista de Enfermagem*, 31(4), 391-398. <https://doi.org/10.1590/1982-0194201800055>.

Parsons, C. (2021). The Chronic Care Model and attention-deficit/hyperactivity disorder: A novel approach to improving the transition to postsecondary education. *The Journal for Nurse Practitioners*, 17(4), 412-417. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2020.11.024>.

Tillman, P. (2020). Applying the Chronic Care Model in a free clinic. *The Journal for Nurse Practitioners*, 16(8), e117-e121. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2020.05.016>.

Wagner, E. H. (2021). Organizing care for patients with chronic illness revisited. *The Milbank Quarterly*, 97(3), 1-5. <https://doi.org/10.1111/1468-0009.12416>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson

1874

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad de Parkinson, su tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
187401	Fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
187402	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
187403	Fases de la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187404	Signos y síntomas de la enfermedad temprana	1	2	3	4	5	NA
187405	Signos y síntomas de la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187406	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
187407	Cambios posturales que afectan a la marcha	1	2	3	4	5	NA
187408	Efecto de la función motora sobre el equilibrio	1	2	3	4	5	NA
187409	Estrategias de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
187410	Medidas de seguridad en el hogar	1	2	3	4	5	NA
187411	Uso de ayudas a la movilidad	1	2	3	4	5	NA
187412	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
187413	Modificaciones de la actividad para reducir la fatiga	1	2	3	4	5	NA
187414	Uso del yoga para aumentar la conciencia corporal	1	2	3	4	5	NA
187415	Importancia de la fisioterapia	1	2	3	4	5	NA
187416	Importancia de la terapia ocupacional	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
187417	Importancia de la logopedia	1	2	3	4	5	NA
187418	Medicación prescrita habitualmente para los síntomas motores	1	2	3	4	5	NA
187419	Importancia de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
187420	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187421	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187422	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187423	Posibles interacciones entre los medicamentos y los alimentos	1	2	3	4	5	NA
187424	Impacto de la progresión de la enfermedad sobre las actividades de autocuidado	1	2	3	4	5	NA
187425	Estrategias de prevención de las lesiones por presión	1	2	3	4	5	NA
187426	Importancia de monitorizar el riesgo de estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
187427	Importancia de monitorizar el riesgo de retención urinaria	1	2	3	4	5	NA
187428	Importancia de la vigilancia de la hipotensión ortostática	1	2	3	4	5	NA
187429	Importancia de supervisar el patrón de sueño	1	2	3	4	5	NA
187430	Importancia de supervisar la somnolencia diurna	1	2	3	4	5	NA
187431	Importancia de monitorizar la nutrición	1	2	3	4	5	NA
187432	Importancia de los suplementos nutricionales	1	2	3	4	5	NA
187433	Importancia de evaluar la capacidad de deglución	1	2	3	4	5	NA
187434	Estrategias para mejorar la comunicación	1	2	3	4	5	NA
187435	Estrategias para evaluar la cognición	1	2	3	4	5	NA
187436	Efectos psicosociales de la enfermedad sobre el autoconcepto	1	2	3	4	5	NA
187437	Efectos psicosociales de la enfermedad sobre la familia	1	2	3	4	5	NA
187438	Papel de la familia en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
187439	Papel de la familia en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
187440	Cuándo pedir ayuda a un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
187441	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Armstrong, M. J., & Okun, M. S. (2020). Diagnosis and treatment of Parkinson disease: A review. *JAMA*, 323(6), 548-560. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.22360>.
Hawkins, B. L., Van Puymbroeck, M., Walter, A., Sharp, J., Woshkolup, K., Urrea-Mendoza, E., Revilla, F., & Schmid, A. A. (2018). Perceived activities and participation outcomes of a yoga intervention for individuals with Parkinson's disease: A mixed methods study. *International Journal of Yoga Therapy*, 28(1), 51-61. <https://doi.org/10.17761/2018-00018R2>.
Hellqvist, C., Berterö, C., Dizdar, N., Sund-Levander, M., & Hagell, P. (2020). Self-management education for persons with Parkinson's disease and their care partners: A quasi-experimental case-control study in clinical practice. *Parkinson's Disease*, 6920943. <https://doi.org/10.1155/2020/6920943>
Hill, H. M., Swink, L. A., Adler, K. E., Anderson, A. K., Fling, B. W., & Schmid, A. A. (2021). Merging yoga and occupational therapy for Parkinson's disease improves fatigue management and activity and participation measures. *British Journal of Occupational Therapy*, 84(4), 230-239. <https://doi.org/10.1177/0308022620909086>.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Kimber, T. E. (2021). Approach to the patient with early Parkinson disease: Diagnosis and management. *Internal Medicine Journal*, 51, 20-26. <https://doi.org/10.1111/imj.15148>.
Martignon, C., Pedrinolla, A., Ruzzante, F., Giuriato, G., Leginestra, F. G., Bouça-Machado, R., Ferreira, J. J., Tinazzi, M., Schena, F., & Venturelli, M. (2021). Guidelines on exercise testing and prescription for patients at different stages of Parkinson's disease. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(2), 221-246. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01612-1>.
Mouchaileh, N., & Hughes, A. J. (2020). Pharmacological management of Parkinson's disease in older people. *Journal of Pharmacy Practice & Research*, 50, 445-454. <https://doi.org/10.1007/jppr.1683>.
Pang, M. Y. (2021). Physiotherapy management of Parkinson's disease. *Journal of Physiotherapy*, 67(3), 163-176. <https://doi.org/10.1016/j.jphys.2021.06.004>.
Sin, M., & Khemani, P. (2020). Neurogenic orthostatic hypotension: An underrecognized complication of Parkinson's disease. *Journal of Neuroscience Nursing*, 52(5), 230-233. <https://doi.org/10.1097/JNN.0000000000000528>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática

1873

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad hepática, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
187301	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187302	Signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
187303	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
187304	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187305	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
187306	Factores de riesgo de progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187307	Estrategias para manejar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
187308	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
187309	Estrategias para prevenir complicaciones	1	2	3	4	5	NA
187310	Estrategias para prevenir las recaídas	1	2	3	4	5	NA
187311	Influencias culturales sobre la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
187312	Impacto del tratamiento sobre las afecciones comórbidas	1	2	3	4	5	NA
187313	Responsabilidades personales en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
187314	Estrategias para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
187315	Estrategias para manejar la dieta	1	2	3	4	5	NA
187316	Estrategias para manejar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
187317	Estrategias para manejar la depresión	1	2	3	4	5	NA
187318	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
187319	Pruebas de laboratorio y estudios de imagen necesarios	1	2	3	4	5	NA
187320	Importancia del cribado de la hepatitis	1	2	3	4	5	NA
187321	Importancia del examen médico de cribado	1	2	3	4	5	NA
187322	Estrategias para adaptar el tratamiento al estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
187323	Efectos terapéuticos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
187324	Efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
187325	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187326	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187327	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187328	Impacto del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
187329	Impacto del consumo de sustancias ilegales	1	2	3	4	5	NA
187330	Información sobre medicamentos hepatotóxicos	1	2	3	4	5	NA
187331	Vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
187332	Fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
187333	Fuentes de información fiables sobre salud electrónica	1	2	3	4	5	NA
187334	Planes para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
187335	Importancia del seguimiento	1	2	3	4	5	NA
187336	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
187337	Cuándo obtener tratamiento urgente	1	2	3	4	5	NA
187338	Opciones de trasplante de hígado	1	2	3	4	5	NA
187339	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
187340	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Beg, S., Curtis, S., & Shariff, M. (2016). Patient education and its effect on self-management in cirrhosis: A pilot study. *European Journal of Gastroenterology & Hepatology*, 28(5), 582-587. <https://doi.org/10.1097/MEG.0000000000000579>.

Boundreault, S., Chen, J., Wu, K. Y., Plüddemann, A., & Heneghan, C. (2020). Self-management programmes for cirrhosis: A systematic review. *Journal of Clinical Nursing*, 29, 3625-3637. <https://doi.org/10.1111/jocn.15416>.

Brewer, C. (2019). Hepatitis A and B: Updates for general practice nurses. *Practice Nursing*, 30(4), 120-125. <https://doi.org/10.129681/pnur.2019.30.4.172>.

Hansen, L., Leo, M. C., Chang, M. F., Zucker, B. L., & Sasaki, A. (2014). Pain and self-care behaviours in adult patients with end-stage liver disease. *Journal of Palliative Care*, 30(1), 32-40.

Hayward, K. L., Horsfall, L. U., Ruffin, B. J., Cottrell, W. N., Chachay, V. S., Irvine, K. M., Martin, J. H., Powell, E. E., & Valery, P. C. (2017). Optimising care of patients with chronic disease: Patient-oriented education may improve disease knowledge and self-management. *Internal Medicine Journal*, 47, 952-955. <https://doi.org/10.1111/imj.13505>.

Lau-Walker, M., Presky, J., Webzell, I., Murrells, T., & Heaton, N. (2015). Patients with alcohol-related liver disease—Beliefs about their illness and factors that influence their self-management. *Journal of Advanced Nursing*, 72(1), 173-185. <https://doi.org/10.1111/jan.12826>.

Lin, W. -S., Lee, T. -T., Yang, Y. -H., & Mills, M. E. (2019). Environmental factors affecting self-management of chronic hepatitis B from the patients' perspective. *Journal of Clinical Nursing*, 28, 4128-4138. <https://doi.org/10.1111/jocn.14973>.

Robinson, L., Newton, J. L., Jones, D., & Dawson, P. (2014). Promoting self-management and adherence with strength and balance training for older people with long-term conditions: A mixed methods study. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 20, 318-326. <https://doi.org/10.1111/jep.12128>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal

1856

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el proceso de la enfermedad inflamatoria intestinal, su tratamiento y la prevención de recaídas o complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185601	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
185602	Factores de riesgo de progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185603	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185604	Signos y síntomas de la enfermedad inflamatoria intestinal	1	2	3	4	5	NA
185605	Zona del intestino afectada por la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185606	Signos y síntomas de recaída de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185635	Posibles efectos de las comorbilidades sobre la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185607	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185608	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
185609	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
185610	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185611	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185612	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185613	Opciones de tratamiento médico	1	2	3	4	5	NA
185614	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
185615	Efectos psicosociales de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185616	Relación del estrés físico y emocional con la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185636	Importancia de las fuentes de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
185617	Papel de las pruebas diagnósticas en el manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185637	Papel de los análisis de sangre en el manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185638	Importancia de vigilar la densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
185618	Posibles complicaciones de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185619	Estrategias para minimizar la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185639	Importancia del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
185620	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
185640	Importancia de los líquidos	1	2	3	4	5	NA
185621	Alimentos desencadenantes	1	2	3	4	5	NA
185622	Estrategias para modificar las necesidades nutricionales	1	2	3	4	5	NA
185641	Importancia del control del peso	1	2	3	4	5	NA
185623	Estrategias para mejorar la función intestinal	1	2	3	4	5	NA
185624	Factores que desencadenan las recaídas	1	2	3	4	5	NA
185625	Estrategias para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
185626	Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
185627	Estrategias para adaptar el estilo de vida al nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
185642	Estrategias para mejorar el bienestar	1	2	3	4	5	NA
185628	Efectos sobre la sexualidad	1	2	3	4	5	NA
185629	Posibles efectos del embarazo	1	2	3	4	5	NA
185630	Restricciones de actividad durante una recaída	1	2	3	4	5	NA
185631	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
185632	Repercusiones de la enfermedad sobre el crecimiento y el desarrollo	1	2	3	4	5	NA
185642	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
185633	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
185634	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Conley, S., & Redeker, N. (2016). A systematic review of self-management interventions for inflammatory bowel disease. *Journal of Nursing Scholarship*, 48(2), 118-127. <https://doi.org/10.1111/jnu.12189>.

Crosby, S., Schuh, M. J., Cladera, F., & Farraye, F. A. (2021). Vaccination of patients with inflammatory bowel disease during the COVID-19 pandemic. *Gastroenterology & Hepatology*, 17(1), 18-30.

El Ouali, S., Rubin, D. T., Cohen, B. L., Regueiro, M. D., & Rieder, F. (2021). Optimal inflammatory bowel disease management during the global coronavirus disease 2019 pandemic. *Current Opinion in Gastroenterology*, 37(4), 313-319. <https://doi.org/10.1097/MOG.0000000000000741>.

Grover, Z., & Alex, A. (2019). Management of inflammatory bowel disease in children: It is time for an individualized approach. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 56, 1677-1684. <https://doi.org/10.1111/jpc.14652>.

Kamp, K. J., West, P., Holmstrom, A., Luo, Z., Wyatt, G., & Given, B. (2019). Systematic review of social support on psychological symptoms and self-management behaviors among adults with inflammatory bowel disease. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(4), 380-389. <https://doi.org/10.1111/jnu.12487>.

Tran, L., & Mulligan, K. (2019). A systematic review of self-management interventions for children and adolescents with inflammatory bowel disease. *Inflammatory Bowel Disease*, 25(4), 685-698. <https://doi.org/10.1093/ibd/izy299>.

Trindade, I. A., Ferreira, C., & Pinto-Gouveia, J. (2020). Shame and emotion regulation in inflammatory bowel disease: Effects on psychosocial functioning. *Journal of Health Psychology*, 25(4), 511-521. <https://doi.org/10.1177/1359105317718925>.

Tun, G. S. Z., Cripps, S., & Lobo, A. J. (2018). Crohn's disease: Management in adults, children and young people—Concise guidance. *Clinical Medicine*, 18(3), 1-8. <https://doi.org/10.7861/clinmedicine.18-3-231>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica 1848

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184801	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
184802	Proceso de enfermedad específico	1	2	3	4	5	NA
184803	Factores de riesgo de progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184804	Signos y síntomas de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	2	3	4	5	NA
184805	Signos y síntomas de la recaída de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184806	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184807	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
184808	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
184809	Estrategias para adaptar el estilo de vida al nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
184810	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
184838	Estrategias para manejar las agudizaciones	1	2	3	4	5	NA
184811	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
184812	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184813	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184814	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184815	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184839	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184816	Importancia de terminar los antibióticos prescritos	1	2	3	4	5	NA
184817	Uso correcto del inhalador	1	2	3	4	5	NA
184818	Cuestiones de seguridad relacionadas con el uso de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
184819	Medidas que deben adoptarse en caso de urgencia	1	2	3	4	5	NA
184820	Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
184821	Importancia de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
184840	Importancia de las influencias dietéticas	1	2	3	4	5	NA
184841	Importancia del control del peso	1	2	3	4	5	NA
184822	Procedimientos prescritos	1	2	3	4	5	NA
184823	Ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
184824	Estrategias para manejar la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1	2	3	4	5	NA
184825	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
184826	Estrategias para prevenir la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
184827	Estrategias para manejar los factores de riesgo ambiental controlables	1	2	3	4	5	NA
184828	Técnicas de respiración eficaces	1	2	3	4	5	NA
184829	Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
184830	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
184831	Cuándo obtener tratamiento urgente	1	2	3	4	5	NA
184842	Importancia de ponerse las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
184834	Importancia del seguimiento	1	2	3	4	5	NA
184835	Beneficios del programa de rehabilitación pulmonar	1	2	3	4	5	NA
184843	Recursos electrónicos de salud fiables	1	2	3	4	5	NA
184836	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184837	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Baker, E., & Fatoye, F. (2019). Patient perceived impact of nurse-led self-management interventions for COPD: A systematic review of qualitative research. *International Journal of Nursing Studies*, 91, 22-34. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.12.004>.

Scoditti, E., Massaro, M., Garbarino, S., & Toraldo, D. M. (2019). Role of diet in chronic obstructive pulmonary disease prevention and treatment. *Nutrients*, 11(6), 1357. <https://doi.org/10.3390/nu11061357>.

Sönnnerfors, P., Roaldsen, K. S., Ståhle, A., Wadell, K., & Halvarsson, A. (2021). Access to, use, knowledge, and preferences for information technology and technical equipment among people with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in Sweden. A cross-sectional survey study. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 21(1), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12911-021-01544-4>.

Usmani, O. S. (2019). Choosing the right inhaler for your asthma or COPD patient. *Therapeutics and Clinical Risk Management*, 15, 461-472. <https://doi.org/10.2147/TCRM.S160365>.

Yang, H., Wang, H., Du, L., Wang, Y., Wang, X., & Zhang, R. (2019). Disease knowledge and self-management behavior of COPD patients in China. *Medicine*, 98(8), e14460. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000014460>.

Conocimiento: manejo de la enfermedad renal

1857

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la enfermedad renal, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185701	Enfermedad renal específica	1	2	3	4	5	NA
185702	Signos y síntomas de la enfermedad renal	1	2	3	4	5	NA
185738	Signos y síntomas de la infección renal	1	2	3	4	5	NA
185739	Signos y síntomas de la litiasis renal	1	2	3	4	5	NA
185703	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185704	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
185740	Opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
185705	Factores de riesgo de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
185706	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
185707	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
185708	Estrategias para minimizar la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185709	Relación de la enfermedad renal con la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
185710	Signos y síntomas del exceso de volumen de líquidos	1	2	3	4	5	NA
185711	Estrategias para reducir el riesgo de hemorragia	1	2	3	4	5	NA
185712	Precauciones relativas a la actividad	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo de la enfermedad renal (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
185713	Estrategias para aumentar la resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
185741	Estrategias para afrontar el dolor	1	2	3	4	5	NA
185714	Estrategias para mantener una nutrición adecuada	1	2	3	4	5	NA
185715	Restricciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
185716	Restricciones de líquidos	1	2	3	4	5	NA
185717	Relación entre la ingesta de líquidos y el peso	1	2	3	4	5	NA
185718	Importancia de las entradas y salidas de líquidos	1	2	3	4	5	NA
185742	Importancia del cuidado de la sonda	1	2	3	4	5	NA
185719	Pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
185720	Papel de las pruebas de laboratorio en el manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185721	Calendario recomendado para la monitorización de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
185722	Importancia de mantener la glucemia dentro del intervalo deseado	1	2	3	4	5	NA
185723	Medicación utilizada para la enfermedad renal	1	2	3	4	5	NA
185724	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185725	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185726	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185743	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
185727	Peligros potenciales de tomar medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
185728	Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
185729	Importancia de un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
185730	Estrategias para afrontar los efectos adversos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
185744	Estrategias para afrontar los cambios en el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
185731	Estrategias para afrontar los cambios en la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
185733	Estrategias para disminuir las náuseas	1	2	3	4	5	NA
185734	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
185735	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
185736	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
185737	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Almutary, H. H. (2020). Assessment of kidney disease knowledge among chronic kidney disease patients in the Kingdom of Saudi Arabia. *Journal of Renal Care*, 47(2), 96-102. <https://doi.org/10.1111/jorc.12363>.

Dannewitz, B., Sommerer, C., Stölzel, P., Baid-Agrawal, S., Nadal, J., Bärthlein, B., Wanner, C., Eckhardt, K. U., Zeier, M., Schlagenhauf, U., Kranc, V., & Jockel-Schneider, Y. (2019). Status of periodontal health in German patients suffering from chronic kidney disease—Data from the GCKD study. *Journal of Clinical Periodontology*, 47(1), 19-29. <https://doi.org/10.1111/jcpe.13208>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care* (10th ed.). Elsevier.

Phillips, R., McLaughlin, L., Williams, D., Williams, H., Noyes, J., Jones, C., Oleary, C., Mallett, C., & Griffin, S. (2020). Engaging and supporting women with chronic kidney disease with pre-conception decision-making (including their experiences during COVID 19): A mixed methods study protocol. *Journal of Advanced Nursing*, 77, 2887-2897. <https://doi.org/10.1111/jan.14803>.

Rainey, H., Hussain, S., & Thomas, N. (2020). Innovative education for people with chronic kidney disease: An evaluation study. *Journal of Renal Care*, 46(4), 197-205. <https://doi.org/10.1111/jorc.12325>.

Siew, E. D., Parr, S. K., Wild, M. G., Levea, S. L., Mehta, K. G., Umeukeje, E. M., Silver, S. A., Ikizler, T. A., & Cavanaugh, K. L. (2019). Kidney disease awareness and knowledge among survivors of acute kidney injury. *American Journal of Nephrology*, 49, 449-459. <https://doi.org/10.1159/000499862>.

Smith Brown, J., & Elliott, R. W. (2021). Social determinants of health: Understanding the basics and their impact on chronic kidney disease. *Nephrology Nursing Journal*, 48(2), 131-135. <https://doi.org/10.37526/1526-744X>.

+Wembenyui, C., Douglas, C., & Bonner, A. (2021). Validation of the Australian version of the Chronic Kidney Disease Self-Management Instrument. *International Journal of Nursing Practice*, 27(2), 1-9. <https://doi.org/10.1111/ijn.12857>.

Conocimiento: manejo de la epilepsia

3205

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la epilepsia, su tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
320501 Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
320502 Tipos de epilepsia	1	2	3	4	5	NA
320503 Signos y síntomas de la epilepsia	1	2	3	4	5	NA
320504 Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320505 Pronóstico de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320506 Pruebas diagnósticas	1	2	3	4	5	NA
320507 Factores de riesgo de convulsiones	1	2	3	4	5	NA
320508 Factores desencadenantes de las crisis	1	2	3	4	5	NA
320509 Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
320510 Opciones de tratamiento alternativas	1	2	3	4	5	NA
320511 Importancia de informar de los efectos terapéuticos al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
320512 Régimen terapéutico específico	1	2	3	4	5	NA
320513 Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320514 Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320515 Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
320516 Efectos nocivos para la salud de omitir la medicación	1	2	3	4	5	NA
320517 Importancia de llevar un diario de la actividad convulsiva	1	2	3	4	5	NA
320518 Estrategias para mantener un patrón respiratorio eficaz durante una convulsión	1	2	3	4	5	NA
320519 Estrategias para evitar lesiones durante una crisis epiléptica	1	2	3	4	5	NA
320520 Actuación en caso de convulsión	1	2	3	4	5	NA
320521 Importancia de la ayuda de otras personas durante una convulsión	1	2	3	4	5	NA
320522 Importancia de informar a las personas de las medidas que deben tomar cuando se produce una convulsión	1	2	3	4	5	NA
320523 Cuando obtener tratamiento urgente	1	2	3	4	5	NA
320524 Restricciones de conducción	1	2	3	4	5	NA
320525 Estrategias para mejorar la seguridad durante la actividad física	1	2	3	4	5	NA
320526 Importancia de un patrón sueño-vigilia adecuado	1	2	3	4	5	NA
320527 Dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
320528 Importancia de las restricciones del alcohol	1	2	3	4	5	NA
320529 Importancia de evitar el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
320530 Cuestiones de seguridad relacionadas con la epilepsia	1	2	3	4	5	NA
320531 Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
320532 Importancia del manejo coordinado con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
320533 Importancia del seguimiento	1	2	3	4	5	NA
320534 Beneficios del apoyo social	1	2	3	4	5	NA
320535 Efectos de la enfermedad sobre la familia	1	2	3	4	5	NA
320536 Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Coker, M., Bhargava, S., Fitzgerald, M., & Doherty, C. (2011). What do people with epilepsy know about their condition? Evaluation of a subspecialty clinic population. *Seizure*, 20(1), 55-59. <https://doi.org/10.1016/j.seizure.2010.10.007>.

+Dilorio, C., Faherty, B., & Manteuffel, B. (1992). The development and testing of an instrument to measure self-efficacy in persons with epilepsy. *Journal of Neuroscience Nursing*, 24(1), 9-13. <https://doi.org/10.1097/01376517-199202000-00004>.

Dilorio, C., Faherty, B., & Manteuffel, B. (1993). Learning needs of persons with epilepsy: A comparison of perceptions of persons with epilepsy, nurses and physicians. *Journal of Neuroscience Nursing*, 25(1), 22-29. <https://doi.org/10.1097/01376517-199302000-00006>.

England, M. J., Liverman, C. T., Schultz, A. M., & Strawbridge, L. M. (Eds.). (2012). *Epilepsy across the spectrum: Promoting health and understanding*. The National Academies Press.

+Escoffery, C., Bamps, Y., LaFrance, W. C., Jr., Stoll, S., Shegog, R., Buelow, J., Shafer, P., Thompson, N. J., McGee, R. E., & Hatfield, K. (2015). Development of the Adult Epilepsy Self-Management Measurement Instrument (AESMMI). *Epilepsy & Behavior*, 50, 172-183. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2015.07.025>.

Goldstein, L. H., Minchin, L., Stubbs, P., & Fenwick, P. B. (1997). Are what people know about their epilepsy and what they want to from an epilepsy service related? *Seizure*, 6(6), 435-442. [https://doi.org/10.1016/s1059-1311\(97\)80017-9](https://doi.org/10.1016/s1059-1311(97)80017-9).

Granelli, S., & McGrath, J. (2004). Neonatal seizures: Diagnosis, pharmacologic interventions, and outcomes. *Journal of Perinatal & Neonatal Nursing*, 18(3), 275-287. <https://doi.org/10.1097/00005237-200407000-00009>.

Hanscomb, A., & Smithson, W. H. (2012). Living with epilepsy—Information, support and self-management. In W. H. Smithson, & M. C. Walker (Eds.), *ABC of epilepsy* (pp. 30-33). Wiley-Blackwell.

May, T. W., & Pfäfflin, M. (2002). The efficacy of an educational treatment program for patients with epilepsy (MOSES): Results of a controlled, randomized study. *Epilepsia*, 43(5), 539-549. <https://doi.org/10.1046/j.1528-1157.2002.23801.x>.



Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple

1838

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la esclerosis múltiple, su tratamiento y la prevención de recaídas o complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183801	Signos y síntomas de la esclerosis múltiple	1	2	3	4	5	NA
183836	Evolución de la enfermedad en la esclerosis múltiple progresiva	1	2	3	4	5	NA
183837	Evolución de la enfermedad en la esclerosis múltiple remitente-recurrente	1	2	3	4	5	NA
183803	Efectos terapéuticos del régimen terapéutico personal	1	2	3	4	5	NA
183838	Estrategias para individualizar el plan de cuidados	1	2	3	4	5	NA
183839	Relación de las afecciones comórbidas con la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183840	Beneficios del optimismo	1	2	3	4	5	NA
183841	Estrategias para manejar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
183842	Estrategias para manejar la depresión	1	2	3	4	5	NA
183832	Adaptaciones para el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
183843	Relación entre la calidad del sueño y la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183804	Beneficios de un descanso adecuado	1	2	3	4	5	NA
183805	Relación de la fatiga con la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183806	Estrategias para controlar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
183807	Factores que disminuyen el gasto energético	1	2	3	4	5	NA
183808	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
183826	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
183809	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
183810	Factores que desencadenan las recaídas	1	2	3	4	5	NA
183812	Estrategias para controlar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
183813	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183814	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183815	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183816	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183817	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183818	Estrategias para reducir los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
183819	Técnica adecuada para la autoinyección	1	2	3	4	5	NA
183820	Posibles interacciones de la medicación prescrita con otros medicamentos	1	2	3	4	5	NA
183821	Tratamientos complementarios y alternativos	1	2	3	4	5	NA
183844	Estrategias para definir las experiencias relacionadas con el estigma	1	2	3	4	5	NA
183845	Estrategias para hacer frente al impacto de las experiencias de estigmatización	1	2	3	4	5	NA
183846	Estrategias para fomentar el bienestar	1	2	3	4	5	NA
183847	Estrategias para fomentar un estado de bienestar	1	2	3	4	5	NA
183822	Estrategias para manejar las limitaciones cognitivas	1	2	3	4	5	NA
183848	Estrategias para afrontar las limitaciones de movilidad	1	2	3	4	5	NA
183849	Estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
183850	Importancia de las revisiones bucodentales	1	2	3	4	5	NA
183851	Estrategias para conseguir una dieta equilibrada	1	2	3	4	5	NA
183825	Estrategias para aumentar la resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
183827	Estrategias para afrontar la imprevisibilidad de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183852	Estrategias de adaptación a las limitaciones funcionales	1	2	3	4	5	NA
183834	Estrategias para mejorar la función vesical	1	2	3	4	5	NA
183835	Estrategias para mejorar la función intestinal	1	2	3	4	5	NA
183829	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
183853	Recursos fiables de salud electrónica	1	2	3	4	5	NA
183830	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183854	Disponibilidad de recursos de salud mental	1	2	3	4	5	NA
183855	Disponibilidad de recursos para la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
183833	Fuentes fiables de información sobre la esclerosis múltiple	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bromley, L., Horvath, P. J., Bennett, S. E., Weinstock-Guttman, B., & Ray, A. D. (2019). Impact of nutritional intake on function in people with mild-to-moderate multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 21, 1-9. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2017-039>.

Camilleri, M. (2021). Gastrointestinal motility disorders in neurologic disease. *The Journal of Clinical Investigation*, 131(4), 1-13. <https://doi.org/10.1172/JCI143771>.

Carletto, S., Cavalera, C., Sadowski, I., Rovaris, M., Borghi, M., Khoury, B., Ostacoli, L., & Pagnini, F. (2020). Mindfulness-based interventions for the improvement of well-being in people with multiple sclerosis: A systematic review. *Psychosomatic Medicine*, 82(6), 600-613. <https://doi.org/10.1097/PSY.0000000000000819>.

Coote, S., Comber, L., Quinn, G., Santoyo-Medina, C., Kalron, A., & Gunn, H. (2020). Falls in people with multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 22, 247-255. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2020-014>.

Eldridge-Smith, E. D., Loew, M., & Stepleman, L. M. (2019). The adaptation and validation of a stigma measure for individuals with multiple sclerosis. *Disability and Rehabilitation*, 43(2), 262-269. <https://doi.org/10.1080/09633828.2019.1617793>.

Matthews, P. M., Block, V. J., & Leocani, L. (2020). E-health and multiple sclerosis. *Current Opinion in Neurology*, 33(3), 271-276. <https://doi.org/10.1097/WCO.0000000000000823>.

Maurino, J., Sotoca, J., Sempere, A. P., Brieva, L., López de Silanes, C., Caminero, A. B., Terzaghi, M., Gracia-Gil, J., & Saposnik, G. (2021). High-efficacy disease-modifying therapies in people with relapsing multiple sclerosis: The role of risk attitude in treatment decisions. *The Patient—Patient-Centered Outcomes Research*, 14, 241-248. <https://doi.org/10.1007/s40271-020-00454-3>.

Moiola, L., Rommer, P. S., & Zettl, U. K. (2020). Prevention and management of adverse effects of disease modifying treatments in multiple sclerosis. *Current Opinion in Neurology*, 33(3), 286-294. <https://doi.org/10.1097/WCO.0000000000000824>.

Nelson, L. M., & Bourdette, D. (2020). Two decades of research. Time to incorporate comorbidity management into the care of MS? *Neurology*, 95(5), 193-194. <https://doi.org/10.1212/WNL.00000000000010036>.

Rahn, A. C., Solari, A., Beckerman, H., Nicholas, R., Wilkie, D., Heesen, C., & Giordano, A. (2020). I will respect the autonomy of my patient" A scoping review of shared decision making in multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 22(6), 285-293. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2020-027>.

Salter, A., Kowalec, K., Fitzgerald, K. C., Cutter, G., & Marrie, R. A. Comorbidity is associated with disease activity in MS. *Neurology*, 95, e446-e456. <https://doi.org/10.1212/WNL.00000000000010024>.

Thakolwiboon, S., Zhao-Fleming, H., Pan, J., Scott, J. K., Shoji, E., Sohn, G., & Avila, M. (2020). Disease-modifying therapies during the COVID-19 outbreak. *International Journal of MS Care*, 22(4), 151-157. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2020-037>.

White, E. K., Sullivan, A. B., & Drerup, M. (2019). Impact of sleep disorders on depression and patient-perceived health-related quality of life in multiple sclerosis. *International Journal of MS Care*, 21(1), 10-14. <https://doi.org/10.7224/1537-2073.2017-068>.

Conocimiento: manejo de la hipertensión						1837	
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la hipertensión arterial, su tratamiento y la prevención de complicaciones.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183701	Rango normal de presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
183702	Rango normal de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
183703	Objetivo de presión arterial	1	2	3	4	5	NA
183704	Métodos para medir la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
183705	Posibles complicaciones de la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
183706	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
183707	Beneficios del tratamiento a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
183708	Signos y síntomas del empeoramiento de la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
183709	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
183710	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183711	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183712	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183713	Importancia de la adherencia al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183714	Importancia de informar al profesional sanitario de toda la medicación actual	1	2	3	4	5	NA
183715	Importancia de acudir a las citas de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
183716	Beneficios de la automonitorización continua	1	2	3	4	5	NA
183717	Calendario recomendado para la monitorización de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
183718	Beneficios de la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
183719	Beneficios de las modificaciones del estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
183720	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
183721	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
183722	Estrategias para cambiar los hábitos alimentarios	1	2	3	4	5	NA
183723	Estrategias para limitar la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
183724	Estrategias para aumentar la adherencia a la dieta	1	2	3	4	5	NA
183725	Efectos nocivos para la salud del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
183726	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
183727	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
183728	Fuentes fiables de información sobre la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
183729	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183730	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183732	Importancia de colaborar con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183731	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Abegaz, T. M., Shehab, A., Gebreyohannes, E. A., Bhagavathula, A. S., & Elnour, A. A. (2017). Nonadherence to antihypertensive drugs: A systematic review and meta-analysis. *Medicine*, 96(4), e5641. <https://doi.org/10.1097/MD.0000000000005641>.

+Baliz Erkoc, S., Isikli, B., Metintas, S., & Kalyoncu, C. (2012). Hypertension Knowledge-Level Scale (HK-LS): A study on development, validity and reliability. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 9(3), 1018-1029. <https://doi.org/10.3390/ijerph9031018>.

+Hereibi, M. J., Arthur, J. P., Mantovani, M. F., Mattei, A. T., & Bortolato-Major, C. (2021). Construct validity and reliability of the Brazilian version of Hypertension Knowledge-Level Scale. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 42, e20190429. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20190429>.

Jankowska-Polańska, B., Uchmanowicz, I., Dudek, K., & Mazur, G. (2016). Relationship between patients' knowledge and medication adherence among patients with hypertension. *Patient Preference and Adherence*, 10, 2437-2447. <https://doi.org/10.2147/PPA.S117269>.

Kario, K. (2020). Management of hypertension in the digital era. *Hypertension*, 76(3), 640-650. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.14742>.

Li, R., Liang, N., Bu, F., & Hesketh, T. (2020). The effectiveness of self-management of hypertension in adults using mobile health: Systematic review and meta-analysis. *JMIR mHealth and uHealth*, 8(3), e17776. <https://doi.org/10.2196/17776>.

Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. *Online Journal of Nursing Informatics*, 24(2), 1. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000495>.

Peacock, E., & Krousel-Wood, M. (2017). Adherence to antihypertensive therapy. *The Medical Clinics of North America*, 101(1), 229-245. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2016.08.005>.

Swaminathan, R., Cohen, E., Philley, M., Hokanson, J., & Young, K. (2020). Impact of self-measured blood pressure monitoring on hypertension management. *Blood Pressure Monitoring*, 25(5), 259-262. <https://doi.org/10.1097/MBP.0000000000000455>.

Warren-Findlow, J., Krinner, L. M., Vinoski Thomas, E., Coffman, M. J., Gordon, B., & Howden, R. (2020). Relative and cumulative effects of hypertension self-care behaviors on blood pressure. *Western Journal of Nursing Research*, 42(3), 157-164. <https://doi.org/10.1177/0193945919851111>.

Whelton, P. K., Carey, R. M., Aronow, W. S., Casey, D. E., Collins, K. J., Dennison Himmelfarb, C., & Wright, J. T. (2018). 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APHA/ASH/ASPC/NMA/PCNA guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults: A report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Journal of the American College of Cardiology*, 71(19), e127-e248. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2017.11.006>.

Wright, K. D., Still, C. H., Jones, L. M., & Moss, K. O. (2018). Designing a cocreated intervention with African American older adults for hypertension. *International Journal of Hypertension*, 2018, 7591289. <https://doi.org/10.1155/2018/7591289>.

Conocimiento: manejo de la infección

1842

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la infección, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184201	Mecanismo de transmisión	1	2	3	4	5	NA
184202	Factores que contribuyen a la transmisión de la infección	1	2	3	4	5	NA
184203	Prácticas que reducen la transmisión	1	2	3	4	5	NA
184204	Signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
184206	Procedimientos de monitorización de las infecciones	1	2	3	4	5	NA
184207	Importancia de la higiene de las manos	1	2	3	4	5	NA
184208	Acciones para aumentar la resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
184209	Tratamiento de la infección diagnosticada	1	2	3	4	5	NA
184210	Seguimiento de la infección diagnosticada	1	2	3	4	5	NA
184211	Signos y síntomas del empeoramiento de la infección	1	2	3	4	5	NA
184212	Nombre correcto de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184213	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184214	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184215	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184216	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
184217	Importancia de la adherencia al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
184218	Uso de probióticos en el tratamiento de infecciones	1	2	3	4	5	NA
184219	Riesgo de farmacoresistencia	1	2	3	4	5	NA
184220	Importancia de finalizar el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
184221	Influencia de la nutrición en la infección	1	2	3	4	5	NA
184222	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo de la infección (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
184223	Factores que afectan a la respuesta inmune	1	2	3	4	5	NA
184224	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184225	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
184226	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG)							
4.ª edición 2008; actualizada 2013; revisada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Kim, J., & Jang, E. (2021). Factors influencing healthcare-associated infection control of caregivers. *Journal of Korean Critical Care Nursing*, 14(1), 63-75. <https://doi.org/10.34250/jkccn.2021.14.1.63>.

Johnson, S., Lavergne, V., Skinner, A., Gonzales-Luna, A. J., Garey, K. W., Kelly, C. P., & Wilcox, M. H. (2021). Clinical practice guideline by the Infectious Disease Society of America (IDSA) and Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA): 2021 Focused update guidelines on management of *Clostridioides difficile* infection in adults. *Clinical Infectious Diseases*, 73(5), e1029-44. <https://doi.org/10.1093/cid/ciab549>.

Joseph, A. (2006). *The impact of the environment on infections in healthcare facilities*. Robert Wood Johnson Foundation.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca

1835

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la insuficiencia cardíaca, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183501	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
183502	Signos y síntomas de la enfermedad temprana	1	2	3	4	5	NA
183503	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183560	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183530	Papel de las pruebas diagnósticas en el manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183504	Acciones básicas del corazón	1	2	3	4	5	NA
183505	Signos y síntomas de la insuficiencia cardíaca progresiva	1	2	3	4	5	NA
183538	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
183507	Signos y síntomas de la anemia	1	2	3	4	5	NA
183539	Barreras al autocuidado	1	2	3	4	5	NA
183540	Estrategias para manejar la disnea	1	2	3	4	5	NA
183561	Estrategias para manejar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
183541	Estrategias para manejar la taquicardia	1	2	3	4	5	NA
183542	Estrategias para manejar el edema	1	2	3	4	5	NA
183512	Relación del estrés físico y emocional con la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183513	Efectos psicosociales de la insuficiencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
183562	Signos y síntomas de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
183515	Estrategias para controlar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
183563	Estrategias para controlar la depresión	1	2	3	4	5	NA
183543	Signos y síntomas de la depresión	1	2	3	4	5	NA
183544	Disponibilidad de asesoramiento para la depresión	1	2	3	4	5	NA
183516	Tratamientos para mejorar el rendimiento cardíaco	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
183545	Conductas de salud para mejorar la estabilidad fisiológica	1	2	3	4	5	NA
183517	Estrategias para mejorar la circulación periférica	1	2	3	4	5	NA
183546	Beneficios de un descanso adecuado	1	2	3	4	5	NA
183547	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
183548	Actividad física recomendada	1	2	3	4	5	NA
183511	Signos y síntomas del sobreesfuerzo	1	2	3	4	5	NA
183549	Estrategias para evitar el sobreesfuerzo	1	2	3	4	5	NA
183519	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
183521	Estrategias para aumentar la resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
183550	Vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
183524	Factores que contribuyen a los cambios de peso	1	2	3	4	5	NA
183525	Estrategias para manejar el peso	1	2	3	4	5	NA
183551	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
183526	Estrategias para mejorar la adherencia a la dieta	1	2	3	4	5	NA
183552	Ingesta de líquidos recomendada	1	2	3	4	5	NA
183564	Estrategias para manejar la sed	1	2	3	4	5	NA
183553	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
183554	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
183555	Importancia de las restricciones del alcohol	1	2	3	4	5	NA
183565	Nombre correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
183566	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
183527	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183528	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183529	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183531	Técnicas de automonitorización	1	2	3	4	5	NA
183556	Uso correcto del pulsioxímetro	1	2	3	4	5	NA
183557	Uso correcto del oxígeno	1	2	3	4	5	NA
183532	Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
183533	Adaptaciones para el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
183558	Riesgos asociados a los viajes	1	2	3	4	5	NA
183559	Adaptaciones para viajar	1	2	3	4	5	NA
183534	Efectos sobre la sexualidad	1	2	3	4	5	NA
183535	Adaptaciones para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
183536	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183567	Acciones para fomentar la muerte digna	1	2	3	4	5	NA
183537	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)
4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Allida, S. M., Hayward, C. S., & Newton, P. J. (2018). Thirst in heart failure: What do we know so far? *Current Opinion in Supportive and Palliative Care*, 12(1), 4-9. <https://doi.org/10.1097/SPC.0000000000000314>.

Awoke, M. S., Baptiste, D. L., Davidson, P., Roberts, A., & Dennison-Himmelfarb, C. (2019). A quasi-experimental study examining a nurse-led education program to improve knowledge, self-care, and reduce readmission for individuals with heart failure. *Contemporary Nurse*, 55(1), 15-26. <https://doi.org/10.1080/10376178.2019.1568198>.

Boyde, M., Peters, R., Hwang, R., Korczyk, D., Ha, T., & New, N. (2017). The self-care educational intervention for patients with heart failure: A study protocol. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 32(2), 165-170. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000318>.

da Costa Ferreira, N., Takao Lopes, C., Moorhead, S., & Gengo e Silva Butcher, R. de C. (2021). Content validation of the nursing outcome Knowledge Heart Failure Management: Brazilian nurses' opinions. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(3), 206-214. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12312>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Tripoliti, E. E., Karanasiou, G. S., Kalatzis, F. G., Bechlioulis, A., Goletsis, Y., Naka, K., & Fotiadis, D. I. (2019). HEARTEN KMS—A knowledge management system targeting the management of patients with heart failure. *Journal of Biomedical Informatics*, 94, 103203. <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2019.103203>.

Zhao, Q., Chen, C., Zhang, J., Ye, Y., & Fan, X. (2020). Effects of self-management interventions on heart failure: Systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *International Journal of Nursing Studies*, 110, 103689. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103689>.

Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal

1872

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la insuficiencia renal crónica, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
187201	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187202	Signos y síntomas de la enfermedad en fase temprana	1	2	3	4	5	NA
187203	Signos y síntomas del empeoramiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187204	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
187205	Efectos sistémicos de la enfermedad renal sobre los sistemas corporales	1	2	3	4	5	NA
187206	Estrategias para reducir los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
187207	Opciones de tratamiento renal sustitutivo	1	2	3	4	5	NA
187208	Posibles opciones de trasplante renal	1	2	3	4	5	NA
187209	Importancia de las pruebas de laboratorio habituales	1	2	3	4	5	NA
187210	Implicaciones de los resultados de las pruebas bioquímicas	1	2	3	4	5	NA
187211	Importancia de adherirse al programa de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
187212	Estrategias para reducir los efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
187213	Cuidados rutinarios del acceso vascular para diálisis	1	2	3	4	5	NA
187214	Estrategias de protección del lugar del acceso vascular	1	2	3	4	5	NA
187215	Cuidados urgentes por problemas en el lugar del acceso vascular	1	2	3	4	5	NA
187216	Métodos para medir la ingesta diaria de líquidos	1	2	3	4	5	NA
187217	Métodos para medir la diuresis diaria	1	2	3	4	5	NA
187218	Métodos para medir la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
187219	Métodos para monitorizar la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
187220	Métodos para monitorizar la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
187221	Importancia de las restricciones dietéticas de proteínas, potasio, sodio y fósforo.	1	2	3	4	5	NA
187222	Estrategias para seguir la dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
187223	Estrategias para mejorar el cumplimiento de la dieta	1	2	3	4	5	NA
187224	Ingesta diaria de líquidos recomendada	1	2	3	4	5	NA
187225	Estrategias para limitar la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
187226	Estrategias para repartir la ingesta de líquidos a lo largo de las 24 horas del día	1	2	3	4	5	NA
187227	Importancia de monitorizar el peso diariamente	1	2	3	4	5	NA
187228	Importancia de cuantificar el peso seco	1	2	3	4	5	NA
187229	Importancia de monitorizar la sobrecarga de líquidos	1	2	3	4	5	NA
187230	Importancia de la restricción del alcohol	1	2	3	4	5	NA
187231	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal (cont.)							
		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
187232	Estrategias para manejar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
187233	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
187234	Actividad laboral recomendada	1	2	3	4	5	NA
187235	Actividad física recomendada	1	2	3	4	5	NA
187236	Actividades de ocio recomendadas	1	2	3	4	5	NA
187237	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
187238	Adaptaciones para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
187239	Efectos sobre la sexualidad	1	2	3	4	5	NA
187240	Importancia de la conciliación de la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
187241	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187242	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187243	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
187244	Uso de anticoagulantes durante la hemodiálisis	1	2	3	4	5	NA
187245	Signos y síntomas de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
187246	Signos y síntomas de la depresión	1	2	3	4	5	NA
187247	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
187248	Estrategias para modificar el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
187249	Vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
187250	Estrategias para prevenir las infecciones	1	2	3	4	5	NA
187251	Qué hacer cuando aparecen síntomas inusuales o nuevos	1	2	3	4	5	NA
187252	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
187253	Importancia de acudir a las citas programadas	1	2	3	4	5	NA
187254	Opciones de asistencia en caso de urgencia médica	1	2	3	4	5	NA
187255	Influencias culturales en el cumplimiento del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
187256	Importancia de evaluar y replantear los objetivos vitales	1	2	3	4	5	NA
187257	Estrategias para manejar la carga sintomática	1	2	3	4	5	NA
187258	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
187259	Fuentes fiables de información sobre la enfermedad renal	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bertschi, L. A. (2020). Abnormal basic metabolic panel findings: Implications for nursing. *AJN, American Journal of Nursing*, 120(6), 58-66. <https://doi.org/10.1097/01.naj.0000668764.99872.89>.

Chen, J., Fowler, K. J., & Grams, M. E. (2020). Knowledge is power: Patient education as a tool for patient activation. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(2), 163-165. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2020.03.012>.

Chen, T. K., Knicely, D. H., & Grams, M. E. (2020). Chronic kidney disease diagnosis and management: A review. *Journal of American Medical Association*, 322, 1294-1304. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.14745>.

Correia, B. R., Brandão, M. A. G., Lopes, R. O. P., Silva, P. C. G., Zaccaro, K. R. L., Benevides, A. B., Duarte, S. C. M., & Silva, R. C. (2021). Arteriovenous fistula maturation clinical assessment for hemodialysis: A scoping review. *Acta Paulista de Enfermagem*, 34, eAPE00232. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AR00232>.

El Monem, M. M. A., & Salim, H. M. (2020). Nursing guidelines to improve sexual function and quality of life among women undergoing hemodialysis. *Central European Journal of Nursing & Midwifery*, 11(4), 171-179. <https://doi.org/10.15452/CEJNM.2020.11.0029>.

Frament, J., Hall, R. K., & Manley, H. J. (2020). Medication reconciliation: The foundation of medication safety for patients requiring dialysis. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(6), 868-876. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2020.07.021>.

González, A. M., Gutman, T., Lopez-Vargas, P., Anumudu, S., Arce, C. M., Craig, J. C., Eckardt, K. U., Harris, T., Levey, A. S., Lightstone, L., Scholes-Robertson, N., Shen, J. I., Teixeira-Pinto, A., Wheeler, D. C., White, D., Wilkie, M., Jadoul, M., Winkelmayer, W. C., & Tong, A. (2020). Patient and caregiver priorities for outcomes in CKD: A multinational nominal group technique study. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(5), 679-689. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2016.02.037>.

Guerra-Guerrero, V., Camargo Plazas, P., Cameron, B. L., Santos Salas, A. V., & Cofre González, C. G. (2020). Understanding the life experience of people on hemodialysis: Adherence to treatment and quality of life. *CANNT Journal*, 30(4), 24-32.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Ikizler, T. A., Burrowes, J. D., Byham-Gray, L. D., Campbell, K. L., Carrero, J., Chan, W., Denis Fouque, D., Friedman, A. N., Ghaddar, S. D., Goldstein-Fuchs, J., Kaysen, G. A., Kopple, J. D., Teta, D., Yee-Moon Wang, A., & Cuppari, L. (2020). KDOQI clinical practice guideline for nutrition in CKD: 2020 update. *American Journal of Kidney Diseases*, 76(3 Suppl. 1), S1-S107. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2020.05.006>.

Murali, K. M., Mullan, J., Roodenrys, S., Hassan, H. C., Lambert, K., & Loneran, M. (2019). Strategies to improve dietary, fluid, dialysis or medication adherence in patients with end stage kidney disease on dialysis: A systematic review and meta-analysis of randomized intervention trials. *PLOS One*, 14(1), e0211479. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211479>.

Ng, M. S. N., Wong, C. L., Ho, E. H. S., Hui, Y. H., Miasowski, C., & So, W. K. W. (2020). Burden of living with multiple concurrent symptoms in patients with end-stage renal disease. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13/14), 2589-2601. <https://doi.org/10.1111/jocn.15282>.

Perl, J., Fuller, D. S., Bieber, B. A., Boudville, N., Kanjanabuch, T., Ito, Y., Nessim, S. J., Piraino, B. M., Pisoni, R. L., Robinson, B. M., Schaubel, D. E., Schreiber, M. J., Teitelbaum, I., Woodrow, G., Zhao, J., & Johnson, D. W. (2020). Peritoneal dialysis-related infection rates and outcomes: Results from the peritoneal dialysis outcomes and practice patterns study (PDOPPS). *American Journal of Kidney Diseases*, 76(1), 42-53. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2019.09.016>.

Sousa, H., Ribeiro, O., Paúl, C., Costa, E., Miranda, V., Ribeiro, F., & Figueiredo, D. (2019). Social support and treatment adherence in patients with end-stage renal disease: A systematic review. *Seminars in Dialysis*, 32(6), 562-574. <https://doi.org/10.1111/sdi.12831>.



Conocimiento: manejo de la neumonía

1861

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la neumonía, su tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186101	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
186102	Proceso de enfermedad específico	1	2	3	4	5	NA
186103	Factores de riesgo de reaparición	1	2	3	4	5	NA
186104	Signos y síntomas de progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186105	Signos y síntomas de recaída de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186106	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186107	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
186108	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
186109	Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
186134	Estrategias para afrontar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
186110	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
186111	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186112	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186113	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186114	Posibles interacciones de la medicación con otros agentes	1	2	3	4	5	NA
186115	Posibles interacciones de la medicación prescrita con otros medicamentos	1	2	3	4	5	NA
186116	Cuestiones de seguridad relacionadas con la medicación	1	2	3	4	5	NA
186117	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
186118	Importancia de finalizar los antibióticos prescritos	1	2	3	4	5	NA
186135	Importancia de los corticoides en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
186119	Pruebas diagnósticas	1	2	3	4	5	NA
186120	Efectos esperados del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
186121	Procedimientos prescritos	1	2	3	4	5	NA
186122	Uso correcto de la pera de goma para despejar las vías aéreas nasales	1	2	3	4	5	NA
186123	Procedimiento correcto para administrar tratamientos con nebulizador en el domicilio	1	2	3	4	5	NA
186137	Técnicas de tos para eliminar las secreciones	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo de la neumonía (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
186124	Método correcto para realizar la percusión torácica	1	2	3	4	5	NA
186125	Método correcto para realizar el drenaje postural	1	2	3	4	5	NA
186126	Ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
186127	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
186128	Estrategias para evitar la exposición al humo	1	2	3	4	5	NA
186136	Importancia de ponerse las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
186131	Cuidados de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
186132	Posibles efectos de otras enfermedades	1	2	3	4	5	NA
186133	Posibles efectos de la edad sobre el tratamiento	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carnahan, J. L., Shearn, A. J., Lieb, K. M., & Unroe, K. T. (2021). Pneumonia management in nursing homes: Findings from a CMS Demonstration Project. *JGIM: Journal of General Internal Medicine*, 36(2), 570-572. <https://doi.org/10.1007/s11606-020-05885-0>.

Crame, E., Shields, M. D., & McCrossan, P. (2021). Paediatric pneumonia: A guide to diagnosis, investigation and treatment. *Personal Practice*, 31(6), 250-257. <https://doi.org/10.1016/j.paed.2021.03.005>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. J., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care* (10th ed.). Elsevier.

Liu, C., Cao, Y., Lin, J., Ng, L., Needleman, I., Walsh, T., & Li, C. (2018). Oral care measures for preventing nursing home-acquired pneumonia. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 9(9), CD012416. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012416.pub2>.

Martin-Loeches, I., & Torres, A. (2021). New guidelines for severe community-acquired pneumonia. *Current Opinion Pulmonary Medicine*, 27, 210-215. <https://doi.org/10.1097/MCP.0000000000000760>.

Waterer, G. W. (2021). Applying the lessons learned from coronavirus disease 2019 to improve pneumonia management. *Current Opinion in Infectious Diseases*, 34(2), 175-179. <https://doi.org/10.1097/QCO.0000000000000710>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Conocimiento: manejo de la osteoporosis

1859

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la osteoporosis, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185901	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
185902	Signos y síntomas de la osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
185903	Relación entre metabolismo óseo y osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
185904	Relación entre las concentraciones de testosterona y estrógenos y la osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
185905	Riesgo de fractura	1	2	3	4	5	NA
185906	Suplementos diarios recomendados de calcio	1	2	3	4	5	NA
185907	Suplementos diarios recomendados de vitamina D	1	2	3	4	5	NA
185908	Beneficios de la exposición a la luz solar como fuente de vitamina D	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo de la osteoporosis (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
185909	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
185910	Estrategias para cambiar los hábitos de alimentación	1	2	3	4	5	NA
185911	Beneficios del ejercicio de fuerza	1	2	3	4	5	NA
185912	Beneficios del ejercicio de fortalecimiento muscular	1	2	3	4	5	NA
185913	Beneficios de las modificaciones del estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
185928	Importancia de buscar las opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
185914	Medicamentos que reducen la densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
185915	Medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
185916	Estrategias para tomar la medicación prescrita según lo indicado	1	2	3	4	5	NA
185917	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185918	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185919	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185920	Tratamiento habitual	1	2	3	4	5	NA
185921	Importancia de la adherencia al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
185922	Pruebas de densidad mineral ósea recomendadas	1	2	3	4	5	NA
185923	Importancia de la restricción del alcohol	1	2	3	4	5	NA
185924	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
185925	Estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
185926	Disponibilidad de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
185927	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chandran, M., Mitchell, P. J., Amphansap, T., Bhadada, S. K., Chadha, M., Chan, D. -C., Chung, Y. -S., Ebeling, P., Gilchrist, N., Khan, A. H., Halbout, P., Hew, F. L., Lan, H. -P. T., Lau, T. C., Lee, J. K., Lekamwasam, S., Lyubomirsky, G., Mercado-Asis, L. B., Mithal, A., Nguyen, T. V., Pandey, D., Reid, I. R., Suzuki, A., Chi, T. T. t, Tiu, K. L., Valleenukul, T., Young, C. K., & Zhao, Y. L. on behalf of the Asia Pacific Consortium on Osteoporosis (APCO). (2021). Development of the Asia Pacific Consortium on Osteoporosis (APCO) framework: Clinical standards of care for the screening, diagnosis, and management of osteoporosis in the Asia-Pacific region. *Osteoporosis International*, 32, 1249-1275. <https://doi.org/10.1007/s00198-020-05742-0>.

Chaplin, S. (2021). SIGN on managing osteoporosis and fragility fracture prevention. *Prescriber*, 32(2), 29-32. <https://doi.org/10.1002/psb.1896>.

Farrah, Z., & Jawad, A. S. M. (2020). Optimising the management of osteoporosis. *Clinical Medicine*, 20(5), e196-201. <https://doi.org/10.7861/clinmed.2020-0131>.

Fritz, R., Edwards, L., & Jaocb, R. (2021). Osteoporosis in adult patients with intellectual and developmental disabilities: Special considerations for diagnosis, prevention, and management. *The Southern Medical Association*, 114(4), 246-251. <https://doi.org/10.14423/SMJ.0000000000001231>.

McClung, M. R. (2021). Role of bone-forming agents in the management of osteoporosis. *Aging and Clinical Experimental Research*, 33, 775-791. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01708-8>.

NAMS Position Statement. (2021). Management of osteoporosis in postmenopausal women: The 2021 position statement of the North American Menopause Society. *Menopause*, 28(9), 973-997. <https://doi.org/10.1097/GME.0000000000001831>.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Rozenberg, S., Bruyère, O., Bergmann, P., Cavalier, E., Gielen, E., Goemaere, S., Kaufman, J. M., Lapauw, B., Laurent, M. R., De Schepper, J., & Body, J. J. (2020). How to manage osteoporosis before the age of 50. *Maturitas*, 138, 14-25. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2020.05.004>.

Schousboe, J. T., Shepherd, J. A., & Baim, S. (2013). Executive summary of the 2013 International Society for Clinical Densitometry position development conference on bone densitometry. *Journal of Clinical Densitometry*, 16(4), 455-466. <https://doi.org/10.1016/j.jocd.2013.08.004>.

Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular

1863

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el accidente cerebrovascular, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186301	Tipo específico de accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
186302	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
186303	Evolución habitual de la enfermedad isquémica	1	2	3	4	5	NA
186304	Signos y síntomas de la enfermedad isquémica	1	2	3	4	5	NA
186305	Evolución habitual de la enfermedad hemorrágica	1	2	3	4	5	NA
186306	Signos y síntomas de la enfermedad hemorrágica	1	2	3	4	5	NA
186307	Efectos psicosociales de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186331	Relación de las comorbilidades con la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186332	Relación entre la dieta y la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186333	Relación entre el estrés físico y el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
186334	Relación entre el estrés emocional y la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186309	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
186310	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
186311	Opciones de tratamiento alternativas	1	2	3	4	5	NA
186312	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186313	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186314	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186315	Cuándo obtener tratamiento urgente	1	2	3	4	5	NA
186316	Complicaciones del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
186317	Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
186318	Pautas para la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
186319	Técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
186320	Estrategias para minimizar la progresión de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186321	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
186322	Estrategias para monitorizar la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
186323	Estrategias para adaptarse a las pérdidas sensoriales	1	2	3	4	5	NA
186324	Estrategias para mantener la integridad de la piel	1	2	3	4	5	NA
186325	Estrategias para adaptarse a los cambios cognitivos	1	2	3	4	5	NA
186326	Estrategias para prevenir la aspiración	1	2	3	4	5	NA
186327	Importancia de finalizar la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
186328	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
186329	Factores de riesgo de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
186330	Fuentes fiables de información sobre la prevención del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Fournier, J., Finestone, H., Lauzon, J., & Campbell, M. (2021). Prevalence, impact, and treatment of co-occurring osteoarthritis in patients with stroke undergoing rehabilitation. *Stroke*, 52, e618-e621. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.121.034270>.

Gorelick, P. B., Whelton, P. K., Sorond, F., & Carey, R. M. (2020). Blood pressure management in stroke. *Hypertension*, 76, 1688-1695. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.14653>.

Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G., Butcher, H., Maas, M., & Swanson, E. (2012). Stroke. In *NOC and NIC linkages to NANDA-I and clinical conditions: Supporting critical reasoning and quality care* (3rd ed.), pp. 352-355). Elsevier Mosby.

Kleindorfer, D. O., Towfighi, A., Chaturvedi, S., Cockroft, K. M., Gutierrez, J., Lombardi-Hill, D., Kamel, H., Kernan, W. N., Kittner, S. J., Leira, E. C., Lennon, O., Meschia, J. F., Nguyen, T. N., Pollak, P. M., Santangeli, P., Sharrief, A. Z., Smith, S. C., Turan, T. N., & Williams, L. S. (2021). 2021 guideline for the prevention of stroke in patients with stroke and transient ischemic attack. *Stroke*, 52, e364-e464. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000375>.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Tiedeman, C., Suthers, B., Julien, B., Hackett, A., & Oakley, P. (2019). Management of stroke in the Australian indigenous population: From hospitals to communities. *Internal Medicine Journal*, 49, 962-968. <https://doi.org/10.1111/imj.14303>.

Conocimiento: manejo del asma						1832
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el asma, su tratamiento y la prevención de complicaciones.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
183201 Signos y síntomas del asma	1	2	3	4	5	NA
183233 Fuentes fiables de información sobre el asma	1	2	3	4	5	NA
183202 Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183203 Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
183204 Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183234 Creencias sobre la salud que influyen en el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183205 Posibles complicaciones del asma	1	2	3	4	5	NA
183206 Estrategias para manejar el asma	1	2	3	4	5	NA
183207 Objetivos del manejo del asma	1	2	3	4	5	NA
183208 Importancia del acceso continuo al inhalador	1	2	3	4	5	NA
183209 Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
183235 Relación entre el estrés físico y el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
183236 Relación entre el estrés emocional y la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183211 Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
183212 Importancia de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
183213 Medidas que deben adoptarse en caso de urgencia	1	2	3	4	5	NA
183214 Opciones de ayuda en caso de urgencia médica	1	2	3	4	5	NA
183215 Técnica adecuada para medir el flujo espiratorio máximo	1	2	3	4	5	NA
183216 Cuándo utilizar el medidor de flujo máximo	1	2	3	4	5	NA
183217 Situaciones que desencadenan el asma	1	2	3	4	5	NA
183218 Estrategias para manejar los factores de riesgo controlables en el entorno	1	2	3	4	5	NA
183237 Estrategias para manejar los factores de riesgo controlables en el hogar	1	2	3	4	5	NA
183238 Estrategias para manejar los factores de riesgo controlables en el trabajo o la escuela	1	2	3	4	5	NA
183239 Importancia de dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
(Continúa)						

Conocimiento: manejo del asma (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
183219	Beneficios de la automonitorización permanente	1	2	3	4	5	NA
183240	Cómo utilizar un diario o una aplicación para monitorizar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
183220	Técnicas de respiración eficaces	1	2	3	4	5	NA
183221	Actividad física recomendada	1	2	3	4	5	NA
183222	Restricciones de la actividad	1	2	3	4	5	NA
183223	Recomendaciones de actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
183225	Estrategias para equilibrar actividad y descanso	1	2	3	4	5	NA
183241	Estrategias para mejorar el sueño	1	2	3	4	5	NA
183224	Medicamentos utilizados para el asma	1	2	3	4	5	NA
183242	Importancia de mantener un suministro adecuado de medicación	1	2	3	4	5	NA
183243	Cómo utilizar correctamente un inhalador o nebulizador	1	2	3	4	5	NA
183226	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183227	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183228	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183244	Importancia de las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
183229	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183245	Importancia de acudir a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183230	Cuándo solicitar tratamiento urgente	1	2	3	4	5	NA
183231	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183232	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)
4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cloutier, M. M., Dixon, A. E., Krishnan, J. A., Lemanske, R. F., Pace, W., & Schatz, M. (2020). Managing asthma in adolescents and adults: 2020 asthma guideline update from the National Asthma Education and Prevention Program. *Journal of American Medical Association*, 324(22), 2301-2317. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.21974>.

Curto, E., Crespo-Lessmann, A., González-Gutiérrez, M. V., Bardagi, S., Cañete, C., Pellicer, C., Bazús, T., del Carmen Vennera, M., Martínez, C., & Plaza, V. (2019). Is asthma in the elderly different? Functional and clinical characteristics of asthma in individuals aged 65 years and older. *Asthma Research and Practice*, 5(2), 2. <https://doi.org/10.1186/s40733-019-0049-x>.

Dilber, O. M., Selma, F., Kurtuluş, A., Funda, A., & Şahin, D. S. (2021). Obstructive sleep apnea is a determinant of asthma control independent of smoking, reflux, and rhinitis. *Allergy and Asthma Proceedings*, 42(1), e25-e29. <https://doi.org/10.2500/aap.2021.42.200098>.

Cloutier, M. M., Baptist, A. P., Blake, K. V., Brooks, E. G., Bryant-Stephens, T., DiMango, E., Dixon, A. E., Elward, K. S., Hartert, T., Krishnan, J. A., Lemanske, R. F., Jr., Ouellette, D. R., Pace, W. D., Schatz, M., Skolnik, N. S., Stout, J. W., Teach, S. J., Umscheid, C. A., & Walsh, C. G. Expert Panel Working Group of the National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) administered and coordinated National Asthma Education and Prevention Program Coordinating Committee (NAEPCC). (2020). 2020 Focused Updates to the Asthma Management Guidelines: A Report from the National Asthma Education and Prevention Program Coordinating Committee Expert Panel Working Group. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 146(6), 1217-1270. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2020.10.003>.

Gruffydd-Jones, K., & Hansen, K. (2019). Working for better asthma control: How can we improve the dialogue between patients and healthcare professionals? *Advanced Therapy*, 37(1), 1-9. <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.9994856.v2>.

Lovinsky-Desir, S., & O'Connor, G. T. (2020). Evolving strategies for long-term asthma management. *Journal of American Medical Association*, 324(22), 2265-2267. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.16895>.

Nanda, A., & Wasan, A. N. (2020). Asthma in adults. *Medical Clinics of North America*, 104(1), 95-108. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2019.08.013>.

Conocimiento: manejo del cáncer

1833

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el cáncer, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
183301	Resultados anormales en la detección	1	2	3	4	5	NA
183302	Signos y síntomas del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183303	Diagnóstico específico del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183304	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
183305	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183306	Estadios del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183307	Signos y síntomas de recidivas	1	2	3	4	5	NA
183308	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
183309	Tratamientos alternativos	1	2	3	4	5	NA
183310	Objetivo de las distintas opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183311	Beneficios de las distintas opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183312	Pruebas y procedimientos incluidos en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
183313	Pasos en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
183314	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183315	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183316	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
183317	Posibles complicaciones del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183318	Signos y síntomas de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
183319	Precauciones para prevenir las complicaciones del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183320	Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en curso	1	2	3	4	5	NA
183321	Efectos físicos del tratamiento del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183322	Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
183323	Efectos sobre el empleo	1	2	3	4	5	NA
183324	Efectos sobre la sexualidad	1	2	3	4	5	NA
183325	Estrategias para afrontar los efectos adversos de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
183326	Tasa de supervivencia	1	2	3	4	5	NA
183327	Cuestiones de autocuidado durante la recuperación	1	2	3	4	5	NA
183328	Importancia de una actitud positiva para afrontar el cáncer	1	2	3	4	5	NA
183335	Importancia de informar del riesgo genético a los familiares	1	2	3	4	5	NA
183336	Importancia de las terapias de mecanismo inmunitario	1	2	3	4	5	NA
183337	Importancia de un tratamiento a tiempo	1	2	3	4	5	NA
183329	Fuentes fiables de información sobre el cáncer	1	2	3	4	5	NA
183330	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
183331	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
183332	Recursos económicos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
183333	Creencias sobre la salud que afectan a la adherencia al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
183334	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
Especificar el tipo de cáncer: _____							

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)
4.ª edición 2008; revisada 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Al-Harithy, F. M., & Wazqar, D. Y. (2020). Factors associated with self-management practices and self-efficacy among adults with cancer under treatment in Saudi Arabia. *Journal of Clinical Nursing*, 30, 3301-3313. <https://doi.org/10.1111/jocn.15843>.

Durnin, R., Shepherd, P., & Gilleece, T. (2021). An evaluation of the information needs of radiotherapy patients and their families. *Journal of Radiotherapy in Practice*, 20, 473-479. <https://doi.org/10.1017/S1460396920000497>.

Heiter, E. (2020). Circulating tumor DNA for modern cancer management. *Clinical Chemistry*, 66(1), 143-145. <https://doi.org/10.1373/clinchem.2019.304774>.

Khodabakhshi, A., Mahmoudi, M., Majd, H. M., & Davoodi, S. H. (2021). Possible nutrition-related mechanisms of metabolic management in cancer treatment. *International Journal of Cancer Management*, 14(1), 1-6. <https://doi.org/10.5812/ijcm.107678>.

Largey, G., Briggs, P., Davies, H., Underhill, C., Ross, C., Harvey, K., Blum, R., Parker, C., Guthrie, C., Parente, P., Trevorah, B., Torres, J., Mott, C., Lancaster, C., Brand, M., Earnest, A., Pellegrini, B., Reed, M., Zalcberg, J., & Stirling, R. (2021). Victorian lung cancer service redesign project: Impacts of a quality improvement collaborative on timeliness and management in lung cancer. *Internal Medicine Journal*, 51, 2061-2068. <https://doi.org/10.1111/imj.15043>.

Magnoni, F., Alessandrini, S., Alberti, L., Polizzi, A., Rotili, A., Veronesi, P., & Corso, G. (2021). Breast cancer surgery: New issues. *Current Oncology*, 28, 4053-4066. <https://doi.org/10.3390/curroncol28050344>.

Martin, J. C. (2020). Genetic biomarkers. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 24(6), 648-656. <https://doi.org/10.1188/20.CJON.648-656>.

Plouvier, S. D., Bonnal, J.-L., Machuron, F., Colin, P., Vankemmel, O., Leroy, X., Duhamel, A., Villers, A., Saint, F., & Pasquier, D. Impact of age on bladder cancer management practices: A general population study. *Acta Oncologica*, 59(4), 462-466. <https://doi.org/10.1080/0284186X.2020.1723164>

Porro, B., de Boer, A. G. E. M., Frings-Dresen, M. H. W., & Roquelaure, Y. (2020). Self-efficacy and return to work in cancer survivors: Current knowledge and future prospects. *European Journal of Cancer Care*, 29, e13304. <https://doi.org/10.1111/ecc.13304>.

Conocimiento: manejo del dolor

1843

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las causas, los síntomas y el tratamiento del dolor.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184342	El dolor como señal de alarma	1	2	3	4	5	NA
184301	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
184302	Signos y síntomas de dolor	1	2	3	4	5	NA
184303	Estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
184304	Estrategias para manejar el dolor crónico	1	2	3	4	5	NA
184305	Medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184306	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184307	Uso correcto de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
184308	Uso seguro de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184309	Uso seguro de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
184310	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184311	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184312	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184313	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
184314	Posibles interacciones de la medicación con otros agentes	1	2	3	4	5	NA
184315	Cuestiones de seguridad relacionadas con la medicación	1	2	3	4	5	NA
184316	Almacenamiento adecuado de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
184317	Eliminación adecuada de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
184318	Importancia de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
184343	Importancia de la adherencia al régimen de ejercicio	1	2	3	4	5	NA
184319	Importancia de informar al profesional sanitario de toda la medicación actual	1	2	3	4	5	NA
184320	Restricciones de la actividad	1	2	3	4	5	NA
184321	Precauciones relativas a la actividad	1	2	3	4	5	NA
184322	Técnicas de posicionamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
184323	Técnicas de relajación eficaces	1	2	3	4	5	NA
184324	Visualización guiada eficaz	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo del dolor (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
184325	Distracción eficaz	1	2	3	4	5	NA
184326	Aplicación eficaz de calor/frío	1	2	3	4	5	NA
184327	Estimulación eléctrica eficaz	1	2	3	4	5	NA
184328	Técnicas de meditación eficaces	1	2	3	4	5	NA
184329	Beneficios de la estimulación nerviosa eléctrica transcutánea	1	2	3	4	5	NA
184330	Beneficios de la hipnosis	1	2	3	4	5	NA
184344	Beneficios de la musicoterapia	1	2	3	4	5	NA
184331	Beneficios de la acupuntura	1	2	3	4	5	NA
184332	Beneficios de la biorretroalimentación	1	2	3	4	5	NA
184333	Beneficios del masaje	1	2	3	4	5	NA
184334	Beneficios de la automonitorización continua	1	2	3	4	5	NA
184335	Beneficios de las modificaciones del estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
184336	Beneficios de la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
184337	Estrategias para prevenir el dolor	1	2	3	4	5	NA
184345	Influencias culturales sobre el dolor	1	2	3	4	5	NA
184338	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184339	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184340	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
184341	Fuentes fiables de información sobre el control del dolor	1	2	3	4	5	NA

C

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Dagg, B., Forgerson, P., Macartney, G., & Chartrand, J. (2020). Adolescent patients' management of postoperative pain after discharge: A qualitative study. *Pain Management Nursing*, 21(6), 565-571. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2020.04.003>.

Ekstedt, M., & Rustøen, T. (2019). Factors that hinder and facilitate cancer patients' knowledge of pain management. *Journal of Pain and Symptom Management*, 57(4), 753-760. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2018.12.334>.

Kongsted, A., Ris, I., Kjaer, P., & Hartvigsen, J. (2021). Self-management at the core of back pain care: 10 key points for clinicians. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 25(4), 396-406. <https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2021.05.002>.

Ledingham, A., Cohn, E. S., Baker, K. R., & Keysor, J. J. (2020). Exercise adherence: Belief of adults with knee osteoarthritis over 2 years. *Physiotherapy theory and Practice*, 36(12), 1363-1378. <https://doi.org/10.1080/09593985.2019.1566943>.

Pancorbo-Hidalgo, P. L., & Bellido-Vallejo, J. C. (2019). Psychometric evaluation of the nursing outcome Knowledge: Pain Management in people with chronic pain. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(23), 4604. <https://doi.org/10.3390/ijerph16234604>.

Pate, J. W., Veage, S., Lee, S., Hancock, M. J., Hush, J. M., & Pacey, V. (2019). Which patients with chronic pain are more likely to improve pain biology knowledge following education? *Pain Practice*, 19(4), 363-369. <https://doi.org/10.1111/papr.12748>.

Warren, C., Jaisankar, P., Saneski, E., Tenberg, A., & Scala, E. (2020). Understanding barriers and facilitators to nonpharmacological pain management on adult inpatient units. *Pain Management Nursing*, 21(6), 480-487. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2020.06.006>.

Conocimiento: manejo del estrés

1862

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el proceso de estrés y las estrategias para reducir o afrontar el estrés.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
186201 Factores que causan estrés	1	2	3	4	5	NA
186202 Factores que aumentan el estrés	1	2	3	4	5	NA
186203 Respuesta física al estrés	1	2	3	4	5	NA
186204 Respuesta cognitiva al estrés	1	2	3	4	5	NA
186205 Respuesta afectiva al estrés	1	2	3	4	5	NA
186206 Respuesta conductual al estrés	1	2	3	4	5	NA
186207 Respuesta espiritual al estrés	1	2	3	4	5	NA
186208 Papel del estrés en la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
186209 Beneficios del manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
186210 Técnicas de terapia cognitiva	1	2	3	4	5	NA
186211 Técnicas de inoculación del estrés	1	2	3	4	5	NA
186212 Enfoques de resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
186213 Técnicas de meditación eficaces	1	2	3	4	5	NA
186214 Técnicas de relajación eficaces	1	2	3	4	5	NA
186215 Técnicas eficaces para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
186216 Técnicas de comunicación eficaces	1	2	3	4	5	NA
186217 Beneficios de un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
186218 Beneficios de una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
186219 Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
186220 Beneficios del masaje	1	2	3	4	5	NA
186221 Beneficios de la oración	1	2	3	4	5	NA
186222 Beneficios de la hipnosis	1	2	3	4	5	NA
186223 Beneficios de la música	1	2	3	4	5	NA
186224 Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
186225 Beneficios de las modificaciones del estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
186229 Beneficios de pasar tiempo al aire libre	1	2	3	4	5	NA
186230 Beneficios de la terapia con mascotas	1	2	3	4	5	NA
186226 Estrategias para sustituir los pensamientos negativos e irracionales	1	2	3	4	5	NA
186227 Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
186228 Estrategias para aumentar el apoyo social	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carlson, L. E., Toivonen, K., & Subnis, U. (2019). Integrative approaches to stress management. *Cancer Journal (Sudbury, Mass.)*, 25(5), 329-336. <https://doi.org/10.1097/PPO.0000000000000395>.

Dusek, J. A., Hibberd, P. L., Buczynski, B., Chang, B., Dusek, K. C., Johnston, J. M., Wohlhueter, A. L., Benson, H., & Zusman, R. M. (2008). Stress management versus lifestyle modification on systolic hypertension and medication elimination: A randomized trial. *Journal of Alternative & Complementary Medicine*, 14(2), 129-138.

Koertge, J., Janszky, I., Sundin, Ö., Blom, M., Georgiades, A., Lászl, K. D., Alinaghizadeh, H., & Ahnve, S. (2008). Effects of a stress management program on vital exhaustion and depression in women with coronary heart disease: A randomized controlled intervention study. *Journal of Internal Medicine*, 263(3), 281-293. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2796.2007.01887.x>.

Macía, P., Barranco, M., Gorbéña, S., Álvarez-Fuentes, E., & Iraurgi, I. (2021). Resilience and coping strategies in relation to mental health outcomes in people with cancer. *PLOS One*, 16(5), e0252075. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252075>.

McCance, K., & Huether, S. (2009). *Pathophysiology: The biological basis for disease in adults and children* (6th ed.). Mosby.

Monteiro, A., Santos, R. L., Kimura, N., Baptista, M., & Dourado, M. (2018). Coping strategies among caregivers of people with Alzheimer disease: A systematic review. *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, 40(3), 258-268. <https://doi.org/10.1590/2237-6089-2017-0065>.

Overholser, J. C., & Fisher, L. B. (2009). Contemporary perspectives on stress management: Medication, meditation or mitigation. *Journal of Contemporary Psychotherapy*, 39(3), 147-155. <https://doi.org/10.1007/s10879-009-9114-8>.

Stanley, B., Martínez-Alés, G., Gratch, I., Rizk, M., Galfalvy, H., Choo, T. H., & Mann, J. J. (2021). Coping strategies that reduce suicidal ideation: An ecological momentary assessment study. *Journal of Psychiatric Research*, 133, 32-37. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2020.12.012>.

Conocimiento: manejo del linfedema

3207

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el linfedema, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320701	Signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
320702	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
320703	Signos y síntomas de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
320704	Componentes de la terapia descongestiva combinada	1	2	3	4	5	NA
320705	Finalidad de la terapia descongestiva combinada	1	2	3	4	5	NA
320706	Tipos de vendajes compresivos	1	2	3	4	5	NA
320707	Métodos de vendaje	1	2	3	4	5	NA
320708	Terapia linfática manual	1	2	3	4	5	NA
320709	Utilización correcta de la bomba de compresión neumática intermitente	1	2	3	4	5	NA
320733	Opciones de tratamiento no quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
320734	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
320711	Importancia de la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
320712	Estrategias de reducción de riesgos	1	2	3	4	5	NA
320713	Carga del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
320714	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320715	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320716	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320717	Efectos físicos del empeoramiento	1	2	3	4	5	NA
320718	Impacto psicosocial	1	2	3	4	5	NA
320719	Impacto fisiológico	1	2	3	4	5	NA
320720	Adaptaciones en el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
320721	Papel de la familia en el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
320722	Percepción de la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
320723	Percepción de una sexualidad disminuida	1	2	3	4	5	NA
320724	Efectos sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
320725	Efectos sobre el empleo	1	2	3	4	5	NA
320726	Efectos sobre la percepción de la autoeficacia	1	2	3	4	5	NA
320727	Efectos sobre la autorregulación	1	2	3	4	5	NA
320728	Recursos económicos necesarios para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
320729	Influencias culturales sobre la adherencia al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
320730	Disponibilidad de recursos de apoyo en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
320731	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
320732	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bittar, S., Simman, R., & Lurie, F. (2020). Lymphedema: A practical approach and clinical update. *Wounds*, 32(3), 86-92.

Fish, M. L., Grover, R., & Schwarz, G. S. (2020). Quality-of-life outcomes in surgical vs nonsurgical treatment of breast cancer-related lymphedema: A systematic review. *JAMA Surgery*, 155(6), 513-519. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2020.0230>.

Iyer, D., Jannaway, M., Yang, Y., & Scallan, J. P. (2020). Lymphatic valves and lymph flow in cancer-related lymphedema. *Cancers*, 12(8), 1-18. <https://doi.org/10.3390/cancers12082297>.

Kristiansen, M., Halle, M., Pignatti, M., & Skogh, A. -C. D. (2020). Evaluation and selection of lower limb lymphedema patients for lymphaticovenular anastomosis: A prospective study. *Injury*, 9, S108-S113. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2020.02.110>.

Kutlay, S., Ozdemir, E. C., Pala, Z., Ozen, S., & Sanli, H. (2019). Complete decongestive therapy is an option for the treatment of rosacea lymphedema (Morbihan disease): Two cases. *Physical Therapy*, 99(4), 406-410. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzy155>.

Ostby, P. L., & Armer, J. M. (2015). Complexities of adherence and post-cancer lymphedema management. *Journal of Personalized Medicine*, 5(4), 370-388. <https://doi.org/10.3390/jpm5040370>.

Wanchai, A., & Armer, J. M. (2021). Manual lymphedema drainage for reducing risk for and managing breast cancer-related lymphedema after breast surgery: A systematic review. *Nursing for Women's Health*, 25(5), 377-383. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2021.07.005>.

Conocimiento: manejo del peso

1841

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la promoción y el mantenimiento del peso corporal óptimo y un porcentaje de grasa compatible con la estatura, la complexión, el sexo y la edad.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184101	Rango de peso personal óptimo	1	2	3	4	5	NA
184102	Índice de masa corporal óptimo	1	2	3	4	5	NA
184103	Estrategias para alcanzar el peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
184104	Estrategias para mantener el peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
184105	Relación entre dieta, ejercicio y peso	1	2	3	4	5	NA
184106	Riesgos para la salud relacionados con el sobrepeso	1	2	3	4	5	NA
184107	Riesgos para la salud relacionados con la insuficiencia ponderal	1	2	3	4	5	NA
184108	Apetito frente a hambre	1	2	3	4	5	NA
184109	Prácticas nutricionales saludables	1	2	3	4	5	NA
184110	Ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
184111	Estrategias para modificar la ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
184112	Antojos de comida que llevan a una alimentación poco saludable	1	2	3	4	5	NA
184113	Estados emocionales que llevan a una alimentación poco saludable	1	2	3	4	5	NA
184114	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
184115	Ejercicios para mantener el peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
184116	Obstáculos para poner en práctica la rutina de ejercicios	1	2	3	4	5	NA
184117	Estrategias para modificar la conducta	1	2	3	4	5	NA
184118	Cambios en el estilo de vida para lograr un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
184119	Beneficios de la medicación prescrita para adelgazar	1	2	3	4	5	NA
184120	Posibles peligros de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
184121	Opciones de tratamiento quirúrgico para la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
184131	Beneficios del sueño regular	1	2	3	4	5	NA
184122	Beneficios de la hipnosis	1	2	3	4	5	NA
184123	Beneficios de las terapias alternativas	1	2	3	4	5	NA
184124	Beneficios del apoyo social	1	2	3	4	5	NA
184125	Riesgos asociados a las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
184126	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
184127	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
184128	Fuentes fiables de información sobre el control del peso	1	2	3	4	5	NA
184129	Técnicas de automonitorización	1	2	3	4	5	NA
184130	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA



BIBLIOGRAFÍA:

Cheng, F. W., Garay, J. L., & Handu, D. (2021). Weight management interventions for adults with overweight or obesity: An evidence analysis center scoping review. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 121(9), 1855-1865. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2020.07.022>.

Ensign, A., & Couch, K. (2021). Improving effective weight management in a university health center. *The Journal for Nurse Practitioners*, 17, 1183-1188. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2021.09.023>.

House, E. T., Gow, M. L., Lister, N. B., Baur, L. A., Garnett, S. P., Paxton, S. J., & Jebeile, H. (2021). Pediatric weight management, dietary restraint, dieting, and eating disorder risk: A systematic review. *Nutrition Reviews*, 79(10), 1114-1133. <https://doi.org/10.1093/nutrit/nuaa127>.

Killian, H. J., Pallotto, I. K., Sweeney, B. R., & Gillette, M. L. D. (2022). Weight management outcomes of youth with autism spectrum disorder seeking treatment from a multidisciplinary team. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52, 791-799. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-04982-1>.

Kuk, J. L., Christensen, R. A. G., Samani, E. K., & Wharton, S. (2021). Predictors of weight loss and weight gain in weight management patients during the COVID-19 pandemic. *Journal of Obesity*, 2021, 1-8. <https://doi.org/10.1155/2021/4881430>.

LaVela, S. L., Jones, K., Heienmann, A. W., Bartle, B., & Ehrlich-Jones, L. S. (2021). Motivators, goal setting and helpful feedback for weight management among individuals with spinal cord injury. *Rehabilitation Psychology*, 66(3), 257-264. <https://doi.org/10.1037/rep0000385>.

Leslie, J. L., Stough, C. O., Lee, S. -Y., Mitchell, M. L., & Kalarchian, M. (2021). Healthy measures: Feasibility study of a moderate carbohydrate weight management intervention. *Public Health Nursing*, 38, 1126-1130. <https://doi.org/10.1111/phn.12937>.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Suire, K. B., Kavookjian, J., Feiss, R., & Wadsworth, D. D. (2021). Motivational interviewing for weight management among women: A meta-analysis and systemic review of RCTs. *International Journal of Behavioral Medicine*, 28, 403-416. <https://doi.org/10.1007/s12529-020-09934-0>.

Tee, L. P., Brandreth, R. A., Sauven, N., Clarke, L., & Frampton, I. (2021). Successful outcomes in children's specialist weight management: Impact assessment of a novel early year's weight management programme. *Journal of Human Nutrition and Diet*, 34, 819-826. <https://doi.org/10.1111/jhn.12872>.

Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención
con hiperactividad (TDAH)

1869

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las dimensiones, el tratamiento y el apoyo conductual necesarios para un niño con TDAH.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186901	Teorías causales actuales del TDAH	1	2	3	4	5	NA
186902	Signos y síntomas del TDAH	1	2	3	4	5	NA
186903	Síntomas habituales de falta de atención	1	2	3	4	5	NA
186904	Síntomas habituales de impulsividad	1	2	3	4	5	NA
186905	Síntomas habituales de hiperactividad	1	2	3	4	5	NA
186906	Posible impacto sobre la dinámica familiar	1	2	3	4	5	NA
186907	Posible impacto sobre las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
186908	Riesgo asociado de abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
186909	Riesgo asociado de trastorno disocial	1	2	3	4	5	NA
186910	Riesgo asociado de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
186911	Riesgo asociado de depresión	1	2	3	4	5	NA
186912	Riesgo asociado de problemas de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
186913	Riesgo asociado de bajo rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
186914	Opciones para registrar los síntomas de hiperactividad	1	2	3	4	5	NA
186915	Terapia conductual como primera opción de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
186916	Tipos de tratamiento multimodal	1	2	3	4	5	NA
186917	Medicamentos utilizados para el TDAH	1	2	3	4	5	NA
186918	Importancia de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
186919	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186920	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186921	Posibilidad de abuso de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
186922	Importancia del refuerzo positivo	1	2	3	4	5	NA
186923	Estrategias para reducir los estímulos ambientales	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) (cont.)

C

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
186924	Estrategias sobre cómo establecer consecuencias adecuadas para las conductas indeseables	1	2	3	4	5	NA
186925	Estrategias para ayudar al niño a responsabilizarse de su conducta	1	2	3	4	5	NA
186926	Estrategias para ayudar al niño a elegir mejor	1	2	3	4	5	NA
186927	Papel de la familia en el TDAH	1	2	3	4	5	NA
186928	Importancia de una reevaluación periódica	1	2	3	4	5	NA
186929	Fuentes de información fiables sobre el TDAH	1	2	3	4	5	NA
186930	Importancia del manejo coordinado con los profesores	1	2	3	4	5	NA
186931	Importancia del manejo coordinado con los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
186932	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
186933	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (VI) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aduen, P., Day, A. T., Kofler, M. J., Harmon, S. L., Wells, E. L., & Sarver, D. E. (2018). Social problems in ADHD: Is it a skills acquisition or performance problem? *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 40(3), 440-451. <https://doi.org/10.1007/s10862-018-9649-7>.

Antai-Otong, D., & Zimmerman, M. L. (2016). Treatment approaches to attention deficit hyperactivity disorder. *The Nursing Clinics of North America*, 51(2), 199-211. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2016.01.005>.

Center for Disease Control and Prevention (2021, September 28). Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD). <https://www.cdc.gov/ncbddd/adhd/index.html>

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

McQuade, J. D., Breau, R., Mordy, A. E., & Taubin, D. (2021). Childhood ADHD symptoms, parent emotion socialization, and adolescent peer problems: Indirect effects through emotion dysregulation. *Journal of Youth & Adolescence*, 50(12), 2519-2532. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01510-3>.

Paidipati, C. P., & Deatrick, J. A. (2015). The role of family phenomena in children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 28(1), 3-13. <https://doi.org/10.1111/jcap.12097>.

Pan, P.-Y., Jonsson, U., Şahpazoğlu Çakmak, S. S., Häge, A., Hohmann, S., Nobel Norrman, H., Buitelaar, J. K., Banaschewski, T., Cortese, S., Coghill, D., & Bölte, S. (2022). Headache in ADHD as comorbidity and a side effect of medications: A systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 52(1), 14-25. <https://doi.org/10.1017/S0033291721004141>.

Parsons, C. (2021). The Chronic Care Model and attention-deficit/hyperactivity disorder: A novel approach to improving the transition to postsecondary education. *The Journal for Nurse Practitioners*, 17(4), 412-417. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2020.11.024>.

Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación

1853

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre un trastorno alimentario, su tratamiento y la prevención de la progresión de la enfermedad y las complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185301	Objetivo de peso saludable	1	2	3	4	5	NA
185302	Prácticas nutricionales saludables	1	2	3	4	5	NA
185303	Relación entre dieta, ejercicio y peso	1	2	3	4	5	NA
185304	Objetivos alcanzables de aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
185305	Objetivos alcanzables de pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
185306	Efectos nocivos para la salud de los estados emocionales sobre la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
185307	Efectos de las situaciones sociales sobre la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
185308	Estrategias para situaciones que afectan a la ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
185309	Respuestas alimentarias desadaptativas	1	2	3	4	5	NA
185310	Ingesta diaria de líquidos que satisface las necesidades corporales	1	2	3	4	5	NA
185311	Ingesta calórica adecuada a las necesidades metabólicas	1	2	3	4	5	NA
185312	Ingesta de nutrientes adecuada a las necesidades individuales	1	2	3	4	5	NA
185313	Signos y síntomas de déficit nutricional	1	2	3	4	5	NA
185314	Estrategias para crear una actitud saludable hacia los alimentos	1	2	3	4	5	NA
185315	Rutina de ejercicios realista	1	2	3	4	5	NA
185316	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
185317	Estrategias para aumentar la sensación de control personal	1	2	3	4	5	NA
185318	Estrategias para disminuir la preocupación por la comida	1	2	3	4	5	NA
185319	Estrategias para evitar las purgas	1	2	3	4	5	NA
185320	Estrategias para evitar los atracones	1	2	3	4	5	NA
185321	Estrategias para promover una percepción precisa de la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
185322	Estrategias para fomentar la satisfacción con la imagen corporal	1	2	3	4	5	NA
185323	Estrategias para fomentar la autoestima	1	2	3	4	5	NA
185324	Factores que desencadenan las recaídas	1	2	3	4	5	NA
185325	Estrategias para prevenir las recaídas	1	2	3	4	5	NA
185326	Signos y síntomas de la depresión	1	2	3	4	5	NA
185327	Estrategias para reducir la depresión	1	2	3	4	5	NA
185334	Estrategias para controlar las comorbilidades	1	2	3	4	5	NA
185335	Características de las relaciones familiares positivas	1	2	3	4	5	NA
185328	Características de las relaciones de apoyo	1	2	3	4	5	NA
185329	Medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
185330	Posibles peligros de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
185331	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
185332	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
185333	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Baudinet, J., Eisler, I., Dawson, L., & Simic, M. (2021). Multi-family therapy for eating disorders: A systematic scoping review of the quantitative and qualitative findings. *International Journal of Eating Disorders*, 54, 2095-2120. <https://doi.org/10.1002/eat.23616>.
Kenny, B., Orellana, L., Fuller-Tyszkiewicz, M., Moodie, M., Brown, V., & Williams, J. (2021). Depression and eating disorders in early adolescence: A network analysis approach. *International Journal of Eating Disorders*, 54, 2143-2154. <https://doi.org/10.1002/eat.23627>.
Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Rosenbaum, D. L., White, K. S., & Artime, T. M. (2021). Coping with childhood maltreatment: Avoidance and eating disorder symptoms. *Journal of Health Psychology*, 26(14), 2832-2840. <https://doi.org/10.1177/1359105320937068>.
Sollid, C., Clausen, L., & Maimburg, R. D. (2021). The first 20 weeks of pregnancy is a high-risk period for eating disorder relapse. *International Journal of Eating Disorders*, 54, 2132-2142. <https://doi.org/10.1002/eat.23620>.
Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista

3201

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre los tipos de autismo, el tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320101	Signos y síntomas del autismo	1	2	3	4	5	NA
320102	Tipos de autismo	1	2	3	4	5	NA
320103	Tipo específico de diagnóstico de autismo	1	2	3	4	5	NA
320104	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
320105	Signos y síntomas de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
320106	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
320107	Importancia del tratamiento precoz	1	2	3	4	5	NA
320108	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
320109	Tratamiento biomédico basado en la evidencia	1	2	3	4	5	NA
320110	Estrategias para realizar el análisis conductual aplicado	1	2	3	4	5	NA
320111	Efectos terapéuticos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
320112	Importancia de adaptar las conductas para cumplir los requisitos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
320113	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
320114	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320115	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320116	Ayuda disponible para las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
320117	Ayuda disponible para las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
320118	Estrategias para afrontar los efectos del autismo	1	2	3	4	5	NA
320119	Estrategias para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
320120	Estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
320121	Estrategias para minimizar el impacto del cambio	1	2	3	4	5	NA
320122	Técnicas de relajación eficaces	1	2	3	4	5	NA
320123	Estrategias para reducir los estímulos ambientales	1	2	3	4	5	NA
320124	Estrategias para una comunicación eficaz	1	2	3	4	5	NA
320125	Estrategias para adaptarse al entorno social	1	2	3	4	5	NA
320126	Adaptaciones para el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
320127	Estrategias para mantener la rutina familiar	1	2	3	4	5	NA
320128	Papel de la familia en el manejo del autismo	1	2	3	4	5	NA
320129	Efectos psicosociales sobre la familia	1	2	3	4	5	NA
320130	Fuentes fiables de información sobre el autismo	1	2	3	4	5	NA
320131	Importancia del manejo coordinado con otros profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
320132	Grupo de apoyo disponible	1	2	3	4	5	NA
320133	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Carlsson, E., Miniscalco, C., Kadesjö, B., & Laakso, K. (2016). Negotiating knowledge: Parent's experience of the neuropsychiatric diagnostic process for children with autism. *International Journal of Language and Communication Disorders*, 51(3), 328-338. <https://doi.org/10.1111/1460-6984.12210>.

Christensen, D., Baio, J., Braun, K., Bilder, D., Charles, J., Constantino, J., Daniels, J., Durkin, M. S., Fitzgerald, R. T., Kurzius-Spencer, M., Lee, L. -C., Pettygrove, S., Robinson, C., Schulz, E., Wells, C., Wingate, M. S., Zohorodny, W., & Yeargin-Allsopp, M. (2016). Prevalence and characteristics of autism spectrum disorder among children aged 8 years—autism and developmental disabilities monitoring network, 11 sites, United States, 2012. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 65(3), 1-23. <https://doi.org/10.15585/mmwr.ss6503a1>.

Jo, H., Schieve, L., Rice, C., Yeargin-Allsopp, M., Tian, L., Blumberg, S., Kogan, M. D., & Boyle, C. (2015). Age at autism spectrum disorder (ASD) diagnosis by race, ethnicity, and primary household language among children with special health care needs, United States, 2009-2010. *Maternal and Child Health Journal*, 19(8), 1687-1697. <https://doi.org/10.1007/s10995-015-1683-4>.

Rice, C., Zablotsky, B., Avila, R., Colpe, L., Schieve, L., Pringle, B., & Blumberg, S. (2016). Reported wandering behavior among children with autism spectrum disorder and/or intellectual disability. *Journal of Pediatrics*, 174, 232-239. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2016.03.047>.

Soke, G., Rosenberg, S., Hamman, R., Fingerlin, T., Robinson, C., Carpenter, L., Giarelli, E., Lee, L. -C., Wiggins, L. D., Durkin, M. S., & DiGuseppi, C. (2016). Brief report: Prevalence of self-injurious behaviors among children with autism spectrum disorder-a population-based study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(11), 3607-3614. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2879-1>.

Solomon, A. H., & Chung, B. (2012). Understanding autism: How family therapists can support parents of children with autism spectrum disorders. *Family Process*, 51(2), 250-264. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.2012.01399.x>.

Yang, D., Pelphrey, K., Sukhodolsky, D., Crowley, M., Dayan, E., Dvornek, N., Venkataraman, A., Duncan, J., Staib, L., & Ventola, P. (2016). Brain responses to biological motion predict treatment outcome in young children with autism. *Translational Psychiatry*, 6(11), e948. <https://doi.org/10.1038/tp.2016.213>.



Conocimiento: manejo del trastorno lipídico

1858

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la hiperlipidemia, su tratamiento y la prevención de complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
185801	Causas y factores relacionados	1	2	3	4	5	NA
185822	Relación de la hiperlipidemia con las cardiopatías	1	2	3	4	5	NA
185823	Relación de la hiperlipidemia con las enfermedades endocrinas	1	2	3	4	5	NA
185824	Mayor riesgo para las mujeres en la menopausia	1	2	3	4	5	NA
185802	Signos y síntomas de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
185803	Pruebas de laboratorio necesarias para monitorizar las concentraciones de lípidos	1	2	3	4	5	NA
185804	Objetivo de concentración de lípidos	1	2	3	4	5	NA
185825	Opciones de tratamiento disponibles	1	2	3	4	5	NA
185805	Beneficios de las modificaciones del estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
185806	Beneficios de la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
185807	Beneficios del ejercicio aeróbico	1	2	3	4	5	NA
185808	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
185126	Importancia de la ingesta de vitamina D	1	2	3	4	5	NA
185809	Estrategias para cambiar los hábitos alimentarios	1	2	3	4	5	NA
185810	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
185811	Posibles interacciones de los medicamentos con los alimentos	1	2	3	4	5	NA
185812	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185813	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185814	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
185815	Importancia de la adherencia al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
185816	Recomendaciones sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
185817	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
185818	Fuentes fiables de información sobre la hiperlipidemia	1	2	3	4	5	NA
185819	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
185820	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
185821	Beneficios del manejo de la hiperlipidemia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Berman, A. N., & Blankstein, R. (2019). Optimizing dyslipidemia management for the prevention of cardiovascular disease: A focus on risk assessment and therapeutic options. *Current Cardiology Reports*, 21(9), 110. <https://doi.org/10.1007/s11886-019-1175-z>.

Dombalis, S., & Nash, A. (2021). The effect of statins in children and adolescents with familial hypercholesterolemia: A systematic review. *Journal of Pediatric Healthcare*, 35(3), 292-303. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2020.11.007>.

Ko, S. H., & Kim, H. S. (2020). Menopause-associated lipid metabolic disorders and foods beneficial for postmenopausal women. *Nutrients*, 12(1), 202. <https://doi.org/10.3390/nu12010202>.

Liang, T., Wu, L., Xi, Y., Li, Y., Xie, X., Fan, C., Yang, L., Yang, S., Chen, X., Zhang, J., & Wu, Q. (2021). Probiotics supplementation improves hyperglycemia, hypercholesterolemia, and hypertension in type 2 diabetes mellitus: An update of meta-analysis. *Critical Reviews in Food Science & Nutrition*, 61(10), 1670-1688. <https://doi.org/10.1080/10408398.2020.176448>.

Lowenstein, C. J., & Cameron, S. J. (2010). High-density lipoprotein metabolism and endothelial function. *Current Opinion in Endocrinology, Diabetes & Obesity*, 17(2), 166-170. <https://doi.org/10.1097/MED.0b013e32833727ee>.

Newman, C. B., Blaha, M. J., Boord, J. B., Cariou, B., Chait, A., Fein, H. G., Ginsberg, H. N., Goldberg, I. J., Murad, M. H., Subramanian, S., & Tannock, L. R. (2020). Lipid management in patients with endocrine disorders: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 105(12), dgaa674. <https://doi.org/10.1210/clinem/dgaa674>.

Oh, H., & Moorhead, S. (2020). Validation of the knowledge and self-management Nursing Outcomes Classification outcomes for adults with hypertension and lipid disorder. *Online Journal of Nursing Informatics*, 24(2), 1. <https://doi.org/10.1097/CIN.0000000000000495>.

Silverman, M. G., Ference, B. A., Im, K., Wiviott, S. D., Giugliano, R. P., Grundy, S. M., Baunwald, E., & Sabatine, M. S. (2016). Association between lowering LDL-C and cardiovascular risk reduction among different therapeutic interventions: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Medical Association*, 316(12), 1289-1297. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.13985>.

Vázquez-Manjarrez, N., Guevara-Cruz, M., Flores-López, A., Pichardo-Ontiveros, E., Tovar, A. R., & Torres, N. (2021). Effect of a dietary intervention with functional foods on LDL-C concentrations and lipoprotein subclasses in overweight subjects with hypercholesterolemia: Results of a controlled trial. *Clinical Nutrition*, 40(5), 2527-2534. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2021.02.048>.

Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante

1845

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre los objetivos terapéuticos, las acciones y los riesgos de los agentes químicos que prolongan el tiempo de coagulación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____. Aumentar a _____.

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
184501	Trastorno tromboembólico específico	1	2	3	4	5	NA
184502	Beneficios del tratamiento anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
184503	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
184504	Efectos adversos para la salud por omitir la medicación	1	2	3	4	5	NA
184505	Importancia de mantener el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
184506	Efectos terapéuticos de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
184507	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184508	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
184509	Posibles interacciones de la medicación prescrita con otros agentes	1	2	3	4	5	NA
184510	Posibles interacciones de medicamentos sin receta con otros agentes	1	2	3	4	5	NA
184511	Interacciones con productos herbales	1	2	3	4	5	NA
184512	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
184513	Interacciones con alimentos	1	2	3	4	5	NA
184514	Importancia de las restricciones de vitamina K	1	2	3	4	5	NA
184515	Rango terapéutico del tiempo de coagulación de la sangre	1	2	3	4	5	NA
184516	Importancia de las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
184517	Importancia de las pruebas periódicas de coagulación de la sangre	1	2	3	4	5	NA
184518	Riesgo de sangrado	1	2	3	4	5	NA
184519	Riesgo de coagulación	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
184520	Importancia del manejo coordinado con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184521	Importancia de informar al profesional sanitario de la terapia anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
184522	Estrategias para reducir la estasis venosa	1	2	3	4	5	NA
184523	Estrategias para reducir las hemorragias internas	1	2	3	4	5	NA
184540	Estrategias para gestionar el tratamiento anticoagulante antes de la cirugía	1	2	3	4	5	NA
184524	Estrategias para prevenir las lesiones físicas	1	2	3	4	5	NA
184525	Signos y síntomas de hemorragia interna	1	2	3	4	5	NA
184526	Signos de hemorragia externa	1	2	3	4	5	NA
184527	Signos y síntomas de embolia	1	2	3	4	5	NA
184528	Signos y síntomas de fibrilación auricular	1	2	3	4	5	NA
184529	Signos y síntomas de accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
184530	Signos y síntomas de accidente isquémico transitorio	1	2	3	4	5	NA
184531	Importancia de monitorizar los signos vitales	1	2	3	4	5	NA
184532	Beneficios de las restricciones de actividad	1	2	3	4	5	NA
184533	Actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
184534	Importancia de la abstinencia de alcohol	1	2	3	4	5	NA
184535	Importancia de la abstinencia de tabaco	1	2	3	4	5	NA
184536	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
184537	Rol del cuidador en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
184538	Fuentes fiables de información sobre el tratamiento anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
184539	Plan para obtener tratamiento inmediato si aparecen signos y síntomas adversos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Findlay, J., Keogh, M., & Cooper, L. (2010). Venous thromboembolism prophylaxis: The role of the nurse. *British Journal of Nursing*, 19(16), 1028-1032. <https://doi.org/10.12968/bjon.2010.19.16.78190>.

Lancaster, S. L., Owens, A., Bryant, A. S., Ramey, L. S., Nicholson, J., Gossett, K., Forni, J. T., & Padgett, T. M. (2010). Emergency: Upper-extremity deep vein thrombosis. *AJN, American Journal of Nursing*, 110(5), 48-52. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000372072.24134.a5>.

O'Hanlon, S. (2021). Anticoagulation therapy and fall reduction. *JAMA Internal Medicine*, 181(1), 142. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2020.5418>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Smelser, W. W., & Jones, C. P. (2021). Management of anticoagulation and antiplatelet agents in the radical cystectomy patient. *Urologic Oncology*, 39, 691-697. <https://doi.org/10.1016/j.urolonc.2019.12.011>.

Thelle, D. S. (2021). Bipolar disorder, schizophrenia, and uptake of oral anticoagulation therapy in patients with atrial fibrillation. *JAMA Network Open*, 4(5), 1-2. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.10116>.

Truong, L., Whitfield, K., Nickerson-Troy, J., & Francoforte, K. (2021). Drive-thru anticoagulation clinic: Can we supersize your care today? *Journal of the American Pharmacists Association*, 61, e65-e67. <https://doi.org/10.1016/j.japh.2020.10.016>.

Van Damme, S., Van Deyk, K., Budts, W., Verhamme, P., & Moons, P. (2011). Patient knowledge of and adherence to oral anticoagulation therapy after mechanical heart-valve replacement for congenital or acquired valve defects. *Heart & Lung*, 40(2), 139-146. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2009.11.005>.

Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana

3206

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), su tratamiento y la prevención del avance de la enfermedad y sus complicaciones.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores							
320601	Significado personal del diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
320602	Evolución habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320603	Signos y síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320604	Prevención del contagio de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320605	Plan de cuidados acordado con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
320606	Importancia de revelar a la pareja la positividad del estado serológico respecto al virus de la inmunodeficiencia humana	1	2	3	4	5	NA
320607	Importancia de tomar medicación antirretroviral	1	2	3	4	5	NA
320608	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320609	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320610	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
320640	Importancia de monitorizar los signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA
320611	Importancia de realizarse las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
320612	Importancia de monitorizar el recuento de linfocitos T CD4	1	2	3	4	5	NA
320613	Interpretación de las pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA
320614	Importancia de monitorizar la carga viral	1	2	3	4	5	NA
320615	Eliminación segura de los materiales contaminados	1	2	3	4	5	NA
320616	Importancia de la vigilancia durante toda la vida	1	2	3	4	5	NA
320617	Importancia de modificar las conductas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
320618	Importancia del ejercicio	1	2	3	4	5	NA
320641	Importancia de las estrategias para manejar la fatiga	1	2	3	4	5	NA
320619	Importancia de una dieta saludable	1	2	3	4	5	NA
320620	Importancia de abstenerse de consumir drogas intravenosas	1	2	3	4	5	NA
320621	Prácticas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
320642	Importancia de dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
320622	Estrategias para la prevención de las infecciones	1	2	3	4	5	NA
320623	Impacto de las desigualdades sociales	1	2	3	4	5	NA
320624	Estigma asociado al virus de la inmunodeficiencia humana	1	2	3	4	5	NA
320625	Estrategias de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
320626	Trayectoria del cambio en la autoimagen	1	2	3	4	5	NA
320627	Importancia de perdonarse a uno mismo por las circunstancias de la vida	1	2	3	4	5	NA
320628	Importancia de perdonar a los demás por las circunstancias de la vida	1	2	3	4	5	NA
320643	Importancia de buscar ayuda para las actividades de manejo de la enfermedad cuando sea necesario	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
320629	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
320630	Importancia de informar de los síntomas depresivos al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
320644	Importancia de ponerse las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
320633	Beneficios de asistir a grupos de apoyo entre iguales	1	2	3	4	5	NA
320634	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
320635	Importancia de compartir información sobre el virus de la inmunodeficiencia humana con otras personas	1	2	3	4	5	NA
320645	Impacto de la carga del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
320636	Importancia de obtener el apoyo de la familia	1	2	3	4	5	NA
320637	Importancia de obtener el apoyo de los amigos	1	2	3	4	5	NA
320638	Importancia de acudir a las citas con el médico	1	2	3	4	5	NA
320639	Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Boucher, L. M., O'Brien, K. K., Baxter, L. N., Fitzgerald, M. L., Liddy, C. E., & Kendall, C. E. (2019). Healthy aging with HIV: The role of self-management support. *Patient Education and Counseling*, 102(8), 1565-1569. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.02.019>.
- Cook, L. (2021). HIV stigma reduction and health literacy education program with a cross-generational population in an African American faith-based church. *Journal of Public Health: From Theory to Practice*, 29(5), 1089-1106. <https://doi.org/10.1007/s10389-020-01203-4>.
- Harkness, A., Satyanarayana, S., Mayo, D., Smith-Alvarez, R., Rogers, B. G., Prado, G., & Safren, S. (2021). Scaling up and out HIV prevention and behavioral health services to Latino sexual minority men in South Florida: Multi-level implementation barriers, facilitators, and strategies. *AIDS Patient Care and STDs*, 35(5), 167-179. <https://doi.org/10.1089/apc.2021.0018>.
- Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care*. Elsevier.
- Rodriguez, C. A., Winnett, A., Wong, M., Krishnam, N., Martinez, N. O., Perez, L. J., Kolevic, L., Lecca, L., & Franke, M. F. (2021). Feasibility and acceptability of an adolescent-friendly rap video to improve health literacy among HIV-positive youth in urban Peru. *AIDS and Behavior*, 25(4), 1290-1298. <https://doi.org/10.1007/s10461-020-03098-4>.
- Schreiner, N., Perazzo, J., Digennaro, S., Burant, C., Daly, B., & Webel, A. (2020). Associations between symptom severity and treatment burden in people living with HIV. *Journal of Advanced Nursing*, 76, 2348-2358. <https://doi.org/10.1111/jan.14461>.
- Schreiner, N., Perazzo, J., Digennaro, S., Currie, J., Daly, B., & Webel, A. (2019). A descriptive, cross-sectional study examining treatment burden in people living with HIV. *Applied Nursing Research*, 46, 31-36. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.02.009>.
- Schreiner, N., Perazzo, J., Digennaro, S., Currie, J., Daly, B., & Webel, A. (2020). Examining the association between item specific treatment burden and adherence in people living with HIV. *Western Journal of Nursing Research*, 42(7), 495-502. <https://doi.org/10.1177/01939-45919880317>.

Conocimiento: mecánica corporal

1827

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la alineación corporal, el equilibrio y el movimiento coordinado adecuados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
182701	Curvas naturales de la columna vertebral	1	2	3	4	5	NA
182702	Postura de pie correcta	1	2	3	4	5	NA
182703	Postura sentada correcta	1	2	3	4	5	NA
182704	Postura tumbada correcta	1	2	3	4	5	NA
182705	Técnicas de elevación adecuadas	1	2	3	4	5	NA
182716	Cómo mantener un centro de gravedad estable	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conocimiento: mecánica corporal (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
182717	Cómo mantener una amplia base de apoyo	1	2	3	4	5	NA
182718	Cómo mantener una alineación corporal adecuada	1	2	3	4	5	NA
182719	Importancia de llevar los objetos cerca del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
182720	Importancia de llevar calzado adecuado	1	2	3	4	5	NA
182721	Importancia de evitar los cambios bruscos de posición	1	2	3	4	5	NA
182722	Importancia de evitar movimientos de torsión o estiramiento	1	2	3	4	5	NA
182723	Importancia de doblar las rodillas al levantar objetos	1	2	3	4	5	NA
182724	Importancia de cambiar frecuentemente la posición de los pies cuando se está de pie	1	2	3	4	5	NA
182706	Ejercicios para mejorar la postura	1	2	3	4	5	NA
182707	Ejercicios para aumentar la flexibilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
182708	Ejercicios para aumentar la movilidad articular	1	2	3	4	5	NA
182709	Ejercicios para aumentar la fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
182710	Ejercicios para fortalecer los músculos abdominales inferiores	1	2	3	4	5	NA
182711	Causas posturales de dolor muscular o articular por estar sentado	1	2	3	4	5	NA
182712	Causas posturales de dolor muscular o articular por estar tumbado	1	2	3	4	5	NA
182713	Causas posicionales de dolor muscular o articular al levantar peso	1	2	3	4	5	NA
182725	Importancia de buscar ayuda cuando se necesita	1	2	3	4	5	NA
182726	Causas habituales de las lesiones de espalda	1	2	3	4	5	NA
182714	Síntomas comunes de las lesiones de espalda	1	2	3	4	5	NA
182715	Actividades personales de riesgo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Kang, S. W. (2017). The use of body mechanics principle, clinical-practice fatigue, and practice satisfaction of nursing students. *NursingPlus Open*, 3, 6-10. <https://doi.org/10.1016/j.npls.2017.03.001>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Sorrentino, S. A., & Remmert, L. A. (2021). *Mosby's textbook for nursing assistants* (10th ed.). Elsevier.

Topcu, S. Y. (2017). Do Turkish patients with lumbar disc herniation know body mechanics? *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, 30(4), 835-840. <https://doi.org/10.3233/BMR-160542>.

Yusoff, S. M., Firdaus, M. K. Z. H., Jamaludin, F. I. C., & Hasan, M. K. C. H. (2019). The need for educating healthcare professionals regarding good musculoskeletal health practice. *Enfermería Clínica*, 29(2), 579-584. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.089>.

Conocimiento: medicación						1808
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el uso seguro de la medicación.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
180801	Importancia de informar al profesional sanitario de toda la medicación actual	1	2	3	4	5 NA
180802	Nombre correcto de la medicación	1	2	3	4	5 NA
180803	Aspecto de la medicación	1	2	3	4	5 NA
180819	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5 NA
180805	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5 NA
180820	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5 NA
180807	Uso de ayudas para recordar	1	2	3	4	5 NA
180808	Posibles interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5 NA
180809	Posibles interacciones de la medicación con otros agentes	1	2	3	4	5 NA
180810	Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5 NA
180821	Uso correcto de los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5 NA
180822	Técnica adecuada para la autoinyección	1	2	3	4	5 NA
180827	Técnica adecuada para utilizar un inhalador	1	2	3	4	5 NA
180811	Técnicas de automonitorización	1	2	3	4	5 NA
180812	Almacenamiento adecuado de los medicamentos	1	2	3	4	5 NA
180815	Eliminación adecuada de los medicamentos	1	2	3	4	5 NA
180813	Cuidado adecuado de los dispositivos de administración	1	2	3	4	5 NA
180823	Eliminación adecuada de jeringas y agujas	1	2	3	4	5 NA
180824	Estrategias para obtener la medicación necesaria	1	2	3	4	5 NA
180825	Estrategias para obtener los suministros necesarios	1	2	3	4	5 NA
180828	Importancia de acordar la medicación con el profesional sanitario	1	2	3	4	5 NA
180826	Disponibilidad de ayudas económicas	1	2	3	4	5 NA
180816	Pruebas de laboratorio necesarias para controlar la medicación	1	2	3	4	5 NA
180817	Importancia de la identificación por alerta médica	1	2	3	4	5 NA
Especificar el(los) medicamento(s): _____						
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S)						
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Abolhassani, N., Castioni, J., Santschi, V., Waeber, G., & Marques-Vidal, P. (2021). Trends and determinants of polypharmacy and potential drug-drug interactions at discharge from hospital between 2009-2015. *Journal of Patient Safety*, 21(6), e1171-e1178. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000482>.

Gidey, M. T., Birhanu, A. H., Tsadik, A. G., Welie, A. G., & Assefa, B. T. (2020). Knowledge, attitude, and practice of unused and expired medication disposal among patients visiting Ayder Comprehensive Specialized Hospital. *BioMed Research International*, 8(3), 1-7. <https://doi.org/10.1155/2020/9538127>.

Guirguis, L. M., Singh, R. L., Fox, L. L., Neufeld, S. M., & Bond, I. (2020). Medication education provided to school-aged children: A systematic scoping review. *Journal of School Health*, 90(11), 887-897. <https://doi.org/10.1111/josh.12953>.

Hemenway, A. N., Kandil, M. M., & MacDowell, M. (2021). The association of medication knowledge and adherence scores with hospital readmission. *Hospital Pharmacy*, 56(4), 205-209. <https://doi.org/10.1177/0018578719883808>.

Jester, D. J., Molinari, V., Zgibor, J. C., & Volicer, L. (2021). Prevalence of psychotropic polypharmacy in nursing home residents with dementia: A meta-analysis. *International Psychogeriatrics*, 33(10), 1083-1098. <https://doi.org/10.1017/S1041610220004032>.

Lester, P. E., Sahansra, S., Shen, M., Becker, M., & Islam, S. (2019). Medication reconciliation: An educational module. *MedEdPORTAL: The Journal of Teaching and Learning Resources*, 15, 10852. https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.10852.

Ozavci, G., Bucknall, T., Woodward-Kron, R., Hughes, C., Jorm, C., Joseph, K., & Manias, E. (2021). Knowledge and power relations in older patients' communication about medications across transitions of care. *Qualitative Health Research*, 31(14), 2678-2691. <https://doi.org/10.1177/10497323211043494>.

Puspitasari, A. D., Prabawati, B. M., & Rosyid, A. N. (2021). Community knowledge and attitude in recognizing asthma symptoms and using medication for asthma attacks: A cross-sectional study. *Journal of Basic & Clinical Physiology & Pharmacology*, 32(4), 467-472. <https://doi.org/10.1515/jbcpp-2020-0466>.

Zhang, X., Jiao, J., Guo, N., Bo, H., Xu, T., & Wu, X. (2021). Association of polypharmacy with falls among older Chinese inpatients: A nationwide cohort study. *Geriatrics & Gerontology International*, 21(9), 810-817. <https://doi.org/10.1111/ggi.14245>.

Conocimiento: parto y alumbramiento

1817

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el parto y el alumbramiento vaginal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
181701	Opciones de parto	1	2	3	4	5	NA
181702	Papel de la matrona	1	2	3	4	5	NA
181703	Signos y síntomas del parto	1	2	3	4	5	NA
181704	Estadios del parto y el alumbramiento	1	2	3	4	5	NA
181705	Estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
181706	Técnicas de respiración eficaces	1	2	3	4	5	NA
181707	Técnicas de relajación eficaces	1	2	3	4	5	NA
181708	Técnicas de colocación eficaces	1	2	3	4	5	NA
181709	Posibles procedimientos médicos	1	2	3	4	5	NA
181710	Posibles complicaciones del parto	1	2	3	4	5	NA
181711	Técnicas de empuje eficaces	1	2	3	4	5	NA
181714	Alumbramiento del lactante	1	2	3	4	5	NA
181712	Alumbramiento de la placenta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Amiri, P., Mirghafourvand, M., Esmailpour, K., Kamalifard, M., & Ivanbagha, R. (2019). The effect of distraction techniques on pain and stress during labor: A randomized controlled clinical trial. *BMC Pregnancy Childbirth*, 19(1), 534. <http://doi.org/10.1186/s12884-019-2683-y>.

Desseauve, D., Fradet, L., Lacouture, P., & Pierre, F. (2017). Position for labor and birth: State of knowledge and biomechanical perspectives. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 208, 46-54. <http://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2016.11.006>.

Henrique, A. J., Gabrielloni, M. C., Rodney, P., & Barbieri, M. (2018). Non-pharmacological interventions during childbirth for pain relief, anxiety, and neuroendocrine stress parameters: A randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Practice*, 24(3), 12642. <http://doi.org/10.1111/ijn.12642>.

Jones, L., Othman, M., Dowswell, T., Alfirevic, Z., Gates, S., Newburn, M., Jordan, S., Lavender, T., & Neilson, J. P. (2012). Pain management for women in labour: An overview of systematic reviews. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. <http://doi.org/10.1002/14651858.CD009234.pub2>

Karaduman, S., & Akkız Çevik, S. (2020). The effect of sacral massage on labor pain and anxiety: A randomized controlled trial. *Japan Journal of Nursing Science*, 17(1), 12272. <http://doi.org/10.1111/jjns.12272>.

Mattson, S. (Ed.). (2015). *Core curriculum for maternal-newborn nursing* (5th ed.). W.B. Saunders.

Smith, C. A., Levett, K. M., Collins, C. T., Armour, M., Dahlen, H. G., & Suganuma, M. (2018). Relaxation techniques for pain management in labour. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. <http://doi.org/10.1002/14651858.CD009514.pub2>

Teixeira, L. A., Nakano, A. R., & Nucci, M. F. (2018). Labor and birth: Knowledge, reflection, and different perspectives. *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 25(4), 913-915. <http://doi.org/10.1590/S0104-59702018000500002>.

Conocimiento: prevención de caídas

1828

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la prevención de caídas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
182801	Uso correcto de los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
182802	Utilización correcta de los dispositivos de seguridad	1	2	3	4	5	NA
182803	Calzado adecuado	1	2	3	4	5	NA
182804	Uso correcto de las barras de apoyo	1	2	3	4	5	NA
182805	Uso correcto de las puertas de seguridad	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: prevención de caídas (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
182806	Uso correcto de las protecciones de las ventanas	1	2	3	4	5	NA
182807	Uso correcto de la iluminación ambiental	1	2	3	4	5	NA
182808	Cuándo pedir ayuda personal	1	2	3	4	5	NA
182822	Familiaridad con el entorno	1	2	3	4	5	NA
182823	Importancia de una marcha estable	1	2	3	4	5	NA
182809	Utilización de procedimientos seguros de traslado	1	2	3	4	5	NA
182810	Motivos de las restricciones	1	2	3	4	5	NA
182811	Ejercicios para reducir el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182824	Importancia del movimiento	1	2	3	4	5	NA
182812	Medicación prescrita que aumenta el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182813	Enfermedades crónicas que aumentan el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182814	Enfermedades agudas que aumentan el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182815	Cambios en la presión arterial que aumentan el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182816	Medicamentos sin receta que aumentan el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182817	Estrategias para deambular con seguridad	1	2	3	4	5	NA
182825	Estrategias para subir y bajar escaleras	1	2	3	4	5	NA
182826	Estrategias para eliminar la nieve y el hielo	1	2	3	4	5	NA
182827	Importancia de prestar atención a las distintas alturas de las superficies	1	2	3	4	5	NA
182828	Importancia de realizar la evaluación del riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
182829	Estrategias para modificar el entorno familiar	1	2	3	4	5	NA
182830	Plan de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
182818	Importancia de mantener despejado el paso	1	2	3	4	5	NA
182819	Uso seguro de taburetes y escaleras	1	2	3	4	5	NA
182820	Importancia de utilizar alfombrillas antideslizantes	1	2	3	4	5	NA
182821	Estrategias para mantener seguras las superficies de los suelos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

de Freitas Luzia, M., Argenta, C., de Abreu Almeida, M., & de Fátima Lucena, A. (2018). Conceptual definitions of indicators for the nursing outcome “Knowledge: Fall Prevention”. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(2), 431-439. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0686>.

de Freitas Luzia, M., Vidor, I. D., da Silva, A. C. F. E., & de Fátima Lucena, A. (2020). Fall prevention in hospitalized patients: Evaluation through the Nursing Outcomes Classification/NOC. *Applied Nursing Research*, 54, 151273. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151273>.

Flint, J., Morris, M., Nguyen, A. T., Keglovits, M., Somerville, E. K., Hu, Y. -L., & Stark, S. L. (2020). Fall prevention bingo: Effects of a novel community-based education tool on older adults' knowledge and readiness to reduce risks for falls. *American Journal of Health Education*, 51(6), 406-412. <https://doi.org/10.1080/19325037.2020.1822236>.

Hunter, S. W., Higa, J., Frengopoulos, C., Viana, R., & Payne, M. P. C. (2020). Evaluating knowledge of falls risk factors and falls prevention strategies among lower extremity amputees after inpatient prosthetic rehabilitation: A prospective study. *Disability and Rehabilitation*, 42(16), 2252-2261. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1555721>.

Kuljeerung, O., & Lach, H. W. (2021). Extrinsic and behavioral fall risk factors in people with Parkinson's disease: An integrative review. *Rehabilitation Nursing*, 46(1), 3-10. <https://doi.org/10.1097/rnj.0000000000000265>.

Lee, E. (2019). Use of the Nursing Outcomes Classification for falls and fall prevention by nurses in South Korea. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(1), 28-33. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12201>.

Naseri, C., McPhail, S. M., Haines, T. P., Morris, M. E., Shorr, R., Etherton-Ber, C., Netto, J., Flicker, L., Bulsara, M., Lee, D. -C. A., Francis-Coad, J., Waldron, N., Boudville, A., & Hill, A. -M. (2020). Perspectives of older adults regarding barriers and enablers to engaging in fall prevention activities after hospital discharge. *Health and Social Care in the Community*, 28(5), 1710-1722. <https://doi.org/10.1111/hsc.12996>.

Twibell, K. R., Siela, D., Delaney, L., Avila, P., Spradlin, A. M., & Coers, G. (2020). Perspectives of inpatients with cancer on engagement in fall prevention. *Oncology Nursing Forum*, 47(4), 457-468. <https://doi.org/10.1188/20.ONF.457-468>.

Zhang, W., Low, L. F., Schwenk, M., Mills, N., Gwynn, J. D., & Clemson, L. (2019). Review of gait, cognition, and fall risks with implications for fall prevention in older adults with dementia. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders*, 48(1/2), 17-29. <https://doi.org/10.1159/000504340>.

Conocimiento: prevención del embarazo

1821

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la prevención del embarazo no deseado.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
182105	Cómo se produce la concepción	1	2	3	4	5	NA
182116	Ventajas de tener un hijo	1	2	3	4	5	NA
182117	Desventajas de tener un hijo	1	2	3	4	5	NA
182107	Influencia de los valores personales en la elección del método anticonceptivo	1	2	3	4	5	NA
182108	Método del ritmo	1	2	3	4	5	NA
182109	Métodos de barrera químicos	1	2	3	4	5	NA
182110	Métodos hormonales	1	2	3	4	5	NA
182111	Métodos de barrera mecánicos	1	2	3	4	5	NA
182118	Métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada	1	2	3	4	5	NA
182112	Opciones de tratamiento quirúrgico	1	2	3	4	5	NA
182101	Cómo funciona el método anticonceptivo elegido	1	2	3	4	5	NA
182119	Efectos secundarios del método elegido	1	2	3	4	5	NA
182120	Costes asociados al método anticonceptivo elegido	1	2	3	4	5	NA
182121	Cómo obtener el anticonceptivo preferido	1	2	3	4	5	NA
182102	Uso correcto del método anticonceptivo elegido	1	2	3	4	5	NA
182103	Eficacia del método anticonceptivo elegido	1	2	3	4	5	NA
182104	Efectos del anticonceptivo elegido sobre la transmisión de infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ayorinde, A. A., Boardman, F., McGranahan, M., Porter, L., Eze, N. A., Sallis, A., Buck, R., Hadley, A., Ludeke, M., Mann, S., & Oyeboode, O. (2021). Enabling women to access preferred methods of contraception: A rapid review and behavioural analysis. *BMC Public Health*, 21(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12212-7>.

Boog, K. (2021). Managing the side effects of contraception. *Practice Nursing*, 32(6), 226-231. <https://doi.org/10.12968/pnur.2021.32.6.226>.

Colquitt, C. W., & Martin, T. S. (2017). Contraceptive methods. *Journal of Pharmacy Practice*, 30(1), 130-135. <https://doi.org/10.1177/0897190015585751>.

Lin, C. J., Maier, J., Nwankwo, C., Burley, C., de Borja, L., Aaraj, Y. A., Lewis, E., Rhem, M., Nowalk, M. P., & South-Paul, J. (2021). Awareness and use of contraceptive methods and perceptions of long-acting reversible contraception among white and non-white women. *Journal of Women's Health*, 30(9), 1313-1320. <https://doi.org/10.1089/jwh.2020.8642>.

Woodhams, E. J., & Gilliam, M. (2019). Contraception. *Annals of Internal Medicine*, 170(3), ITC18-ITC32. <https://doi.org/10.7326/AITC201902050>.

Yarger, J., Schroeder, R., Blum, M., Cabral, M. A., Brindis, C. D., Perelli, B., & Harper, C. C. (2021). Concerns about the cost of contraception among young women attending community college. *Women's Health Issues*, 31(5), 420-425. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2021.03.006>.

Conocimiento: procedimiento terapéutico1814

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre un procedimiento requerido dentro de un régimen terapéutico y llevado a cabo por un paciente o cuidador.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Ningún conocimiento1	Conocimiento escaso2	Conocimiento moderado3	Conocimiento sustancial4	Conocimiento extenso5	
Indicadores:						
181413	Responsabilidades de autocuidado durante el procedimiento	1	2	3	4	5NA
181401	Procedimiento terapéutico	1	2	3	4	5NA
181402	Propósito del procedimiento	1	2	3	4	5NA
181414	Frecuencia del procedimiento	1	2	3	4	5NA
181403	Pasos del procedimiento	1	2	3	4	5NA
181415	Beneficios relacionados con el procedimiento	1	2	3	4	5NA
181405	Precauciones relacionadas con el procedimiento	1	2	3	4	5NA
181406	Restricciones relacionadas con el procedimiento	1	2	3	4	5NA
181404	Uso correcto de los equipos	1	2	3	4	5NA
181407	Cuidado adecuado de los equipos	1	2	3	4	5NA
181416	Material necesario para el procedimiento	1	2	3	4	5NA
181417	Efectos del tratamiento	1	2	3	4	5NA
181410	Efectos secundarios del tratamiento	1	2	3	4	5NA
181418	Impacto del procedimiento sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5NA
181409	Medidas adecuadas en caso de complicaciones	1	2	3	4	5NA
181412	Contraindicaciones para el procedimiento	1	2	3	4	5NA
181419	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5NA
Especificar el procedimiento: _____						
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimiento sobre su condición de salud (GG)						
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Bruno, E., Biondi, A., Thorpe, S., & Richardson, M. P. on behalf of the RADAR-CNS Consortium. (2020). Seizure: European Journal of Epilepsy, 81, 230-240. <https://doi.org/10.1016/j.aeizure.2020.08.023>.

McConville, H., Harvey, M., Callahan, C., Motley, L., Difilippo, H., & White, C. (2017). CAR T-Cell therapy Effects. Review of procedures and patient education. Clinical Journal of Oncology Nursing, 21(3), E79-E86. <https://doi.org/10.1188/17.CJON.E79-E86>.

McDonald, J., McKinlay, E., Keeling, S., & Levack, W. (2017). The 'wayfinding' experience of family carers who learn to manage technical health procedures at home: A grounded theory study. Scandinavian Journal of Caring Sciences, 31, 850-858. <https://doi.org/10.1111/scs.12406>.

Van Halsema, E. E., Hoen, C. A., de Koning, P. S., Rosmolen, W. D., van Hooft, J. E., & Bergman, J. J. (2018). Self-dilation for therapy-resistant benign esophageal strictures. Surgical Endoscopy, 3, 3200-3207. <https://doi.org/10.1007/s00464-018-6037-z>.

Walter, E., Avgush, S., Daly, C., & Crump, C. (2020). The impact of the great recession on diabetes management in a high-risk population. Journal of Health Care for the Poor and Underserved, 31(2), 1007-1017. <https://doi.org/10.1353/hpu.2020.0074>.

Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos

1867

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre procedimientos diagnósticos y terapéuticos utilizados para diagnosticar, monitorizar o tratar una situación clínica determinada.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186701	Tipo de procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186702	Finalidad del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186703	Tiempo que requiere el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186704	Biopsias de tejido necesarias	1	2	3	4	5	NA
186705	Preparación previa al procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186706	Preguntas frecuentes sobre el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186707	Restricciones de alimentos antes del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186708	Restricciones de líquidos antes del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186709	Restricciones de medicación antes del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186710	Tipo de preparación intestinal necesaria	1	2	3	4	5	NA
186711	Importancia de seguir las instrucciones del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186712	Requisitos de consentimiento	1	2	3	4	5	NA
186713	Requisitos de sedación	1	2	3	4	5	NA
186714	Requisitos de anestesia	1	2	3	4	5	NA
186715	Uso de dispositivos de inmovilización	1	2	3	4	5	NA
186716	Posiciones necesarias durante el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186717	Sensaciones esperadas durante el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186718	Requisitos para la monitorización de los signos vitales	1	2	3	4	5	NA
186719	Posibles complicaciones del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186720	Rutina de recuperación tras el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
186721	Cuándo esperar los resultados	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Coté, C., & Wilson, S. American Academy of Pediatrics & American Academy of Pediatric Dentistry. (2016). Guidelines for monitoring and management of pediatric patients before, during, and after sedation for diagnostic and therapeutic procedures: Update 2016. *Pediatrics*, 138(1), e20161212. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-1212>.

Devcich, D., Ellis, C., Waltham, N., Broadbent, E., & Petrie, K. (2014). Seeing what's happening on the inside: Patients' views of the value of diagnostic cardiac computed tomography angiography. *British Journal of Health Psychology*, 19(4), 810-822. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12080>.

Gibb, L. (2014). Procedure. *Bioethical Inquiry*, 11(3), 279-282. <https://doi.org/10.1007/s11673-014-9540-5>.

Mathus-Vliegen, E., Pellisé, M., Heresbach, D., Fischbach, W., Dixon, T., Belsey, J., Parente, F., Rio-Tinto, R., Brown, A., Toth, E., Crosta, C., Layer, P., Epstein, O., & Boustiere, C. (2013). Consensus guidelines for the use of bowel preparation prior to colonic diagnostic procedures: Colonoscopy and small bowel video capsule endoscopy. *Current Medical Research and Opinion*, 29(8), 931-945. <https://doi.org/10.1185/03007995.2013.803055>.

Zielieskiewicz, L., Muller, L., Lakhal, K., Meresse, Z., Arbelot, C., Bertrand, P. -M., Bouhemad, B., Cholley, B., Demory, D., Duperret, S., Duranteau, J., Guervilly, C., Hammad, E., Ichai, C., Jaber, S., Langeron, O., Lefrant, J. -Y., Mahjoub, Y., Maury, E., Meaudre, E., Fabrice, M., Muller, M., Nafati, C., Perbeert, S., Quintard, H., Rui, B., Vigne, C., Chaumorte, K., Allaouchiche, B., Martin, C., Constantin, J. -M., De Backer, D., & Leone, M. (2015). Point-of-care ultrasound in intensive care units: Assessment of 1073 procedures in a multicentric, prospective, observational study. *Intensive Care Medicine*, 41(9), 1638-1647. <https://doi.org/10.1007/s00134-015-3952-5>.

Conocimiento: recursos sanitarios

1806

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre los recursos sanitarios relevantes para apoyar las necesidades sanitarias del individuo o la familia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
80601	Recursos sanitarios fiables	1	2	3	4	5	NA
80610	Programas educativos disponibles para pacientes	1	2	3	4	5	NA
80611	Servicios sanitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
80612	Beneficios de la gestión de casos	1	2	3	4	5	NA
80608	Estrategias para acceder a los servicios sanitarios	1	2	3	4	5	NA
80602	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
80603	Medidas en caso de urgencia	1	2	3	4	5	NA
80604	Recursos de atención urgente	1	2	3	4	5	NA
80605	Importancia del seguimiento tras el alta	1	2	3	4	5	NA
80606	Planificación de las necesidades de cuidados de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
80607	Disponibilidad de recursos comunitarios para apoyar las necesidades asistenciales	1	2	3	4	5	NA
80613	Disponibilidad de profesionales que apoyen los cuidados a domicilio	1	2	3	4	5	NA
80614	Disponibilidad de servicios de transporte para acudir a las citas	1	2	3	4	5	NA
80615	Disponibilidad de equipamiento médico para apoyar la atención	1	2	3	4	5	NA
80616	Disponibilidad de fuentes de suministros sanitarios	1	2	3	4	5	NA
80617	Disponibilidad de fuentes de financiación para cubrir las necesidades sanitarias	1	2	3	4	5	NA
80618	Disponibilidad de prestaciones de la cobertura del seguro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Coughlin, S. S. (2008). Surviving cancer or other serious illness: A review of individual and community resources. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 58(1), 60-64. <https://doi.org/10.3322/CA.2007.0001>.

Henning-Smith, C., Shippee, T., & Capistrant, B. (2018). Later-life disability in environmental context: Why living arrangements matter. *The Gerontologist*, 58(5), 853-862. <https://doi.org/10.1093/geront/gnx019>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Weaver, R. H., & Roberto, K. A. (2017). Home and community-based service use by vulnerable older adults. *The Gerontologist*, 57(3), 540-551. <https://doi.org/10.1093/geront/gnv149>.

Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad

1870

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre los recursos sanitarios públicos y privados disponibles.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
187001 Recursos sanitarios fiables	1	2	3	4	5	NA
187002 Recursos de Internet recomendados	1	2	3	4	5	NA
187003 Estrategias para acceder a los servicios sanitarios	1	2	3	4	5	NA
187004 Fuentes de financiación	1	2	3	4	5	NA
187005 Apoyo social disponible de la familia	1	2	3	4	5	NA
187006 Apoyo social disponible de los amigos	1	2	3	4	5	NA
187007 Apoyo social disponible del vecindario	1	2	3	4	5	NA
187008 Disponibilidad de recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
187009 Grupos de apoyo comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
187010 Grupos religiosos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
187011 Servicios hospitalarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
187012 Servicios de rehabilitación disponibles	1	2	3	4	5	NA
187013 Servicios de asistencia a domicilio disponibles	1	2	3	4	5	NA
187014 Servicios de cuidados de larga duración disponibles	1	2	3	4	5	NA
187015 Servicios de salud mental disponibles	1	2	3	4	5	NA
187016 Servicios de cuidados paliativos disponibles	1	2	3	4	5	NA
187017 Líneas directas de ayuda al suicida disponibles	1	2	3	4	5	NA
187018 Líneas directas de centros toxicológicos disponibles	1	2	3	4	5	NA
187019 Líneas directas de asistencia sanitaria disponibles	1	2	3	4	5	NA
187020 Organizaciones de servicios disponibles	1	2	3	4	5	NA
187021 Servicios de relevo disponibles	1	2	3	4	5	NA
187022 Especialistas disponibles para el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
187023 Ensayos de investigación disponibles para el diagnóstico	1	2	3	4	5	NA
187024 Servicios disponibles de Paciente Experto	1	2	3	4	5	NA
187025 Programas de ayuda pública disponibles	1	2	3	4	5	NA
187026 Servicios de coordinación asistencial disponibles	1	2	3	4	5	NA
187027 Servicios de transporte disponibles	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 7.ª edición 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Bradley, C. J., Yabroft, K. R., Zafar, S. A., & Shih, Y. T. (2021). Time to add screening for financial hardships as a quality measure? *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 71(2), 100-106. <https://doi.org/10.3322/caac.21653>.

Coughlin, S. S. (2008). Surviving cancer or other serious illness: A review of individual and community resources. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 58(1), 60-64. <https://doi.org/10.3322/CA.2007.0001>.

Henning-Smith, C., Shippee, T., & Capistrant, B. (2018). Later-life disability in environmental context: Why living arrangements matter. *The Gerontologist*, 58(5), 853-862. <https://doi.org/10.1093/geront/gnx019>.

Ruths, S., Baste, V., Bakken, M. S., Engesaeter, L. B., Lie, S. A., & Haugland, S. (2017). Municipal resources and patient outcomes through the first year after a hip fracture. *BMC Health Services Research*, 17(1), 144. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2087-5>.

Schroeder, S. D. (2017). Utilization of community resources. *South Dakota Medicine: The Journal of the South Dakota State Medical Association*, Spec, 59-61.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Weaver, R. H., & Roberto, K. A. (2017). Home and community-based service use by vulnerable older adults. *The Gerontologist*, 57(3), 540-551. <https://doi.org/10.1093/geront/gnv149>.

Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular1864

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las causas y la prevención de un accidente cerebrovascular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186401	Signos y síntomas del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
186402	Tipos de accidente cerebrovascular y síndromes relacionados	1	2	3	4	5	NA
186403	Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
186404	Tratamientos que aumentan el riesgo	1	2	3	4	5	NA
186405	Factores de riesgo relacionados con el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
186406	Factores de riesgo genéticos	1	2	3	4	5	NA
186407	Pruebas para evaluar los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
186408	Beneficios de reducir los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
186409	Pautas para la prevención del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
186410	Estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
186411	Estrategias para manejar la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
186412	Importancia de la restricción del alcohol	1	2	3	4	5	NA
186413	Estrategias para manejar el peso	1	2	3	4	5	NA
186414	Estrategias para manejar la diabetes	1	2	3	4	5	NA
186415	Estrategias para manejar la enfermedad de la arteria carótida	1	2	3	4	5	NA
186416	Estrategias para manejar la fibrilación auricular	1	2	3	4	5	NA
186417	Estrategias para manejar el colesterol alto	1	2	3	4	5	NA
186418	Estrategias para fomentar el ejercicio físico	1	2	3	4	5	NA
186419	Estrategias para manejar los accidentes cerebrovasculares previos	1	2	3	4	5	NA
186420	Estrategias para manejar las infecciones bacterianas crónicas	1	2	3	4	5	NA
186421	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
186422	Estrategias para mantener la hidratación	1	2	3	4	5	NA
186423	Terapia anticoagulante preventiva	1	2	3	4	5	NA
186424	Terapias preventivas alternativas	1	2	3	4	5	NA
186425	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
186426	Plan para obtener tratamiento inmediato si aparecen signos y síntomas adversos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Bay, J., Spiroski, A. -M., Fogg-Rogers, L., McCann, C., Faull, R., & Barber, P. (2015). Stroke awareness and knowledge in an urban New Zealand population. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 24(6), 1153-1162. <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2015.01.003>.
Christian, A. H., Rosamond, W., White, A. R., & Mosca, L. (2007). Nine-year trends and racial and ethnic disparities in women's awareness of heart disease and stroke: An American Heart Association national study. *Journal of Women's Health*, 16(1), 68-81. <https://doi.org/10.1089/jwh.2006.M072>.
Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G., Butcher, H., Maas, M., & Swanson, E. (2012). Stroke. In *NOC and NIC linkages to NANDA-I and clinical conditions: Supporting critical reasoning and quality care* (3rd ed.), pp. 352-355). Elsevier Mosby.
National Stroke Association. (2008). *Stroke facts*.
National Stroke Association. (2008). *Stroke prevention guidelines*.
Williams, L., Franklin, B., Evans, M., Jackson, C., Hill, A., & Minor, M. (2015). Turn the beat around: A stroke prevention program for African-American churches. *Public Health Nursing*, 33(1), 11-20. <https://doi.org/10.1111/phn.12234>.
World Health Organization. (2005). *Avoiding heart attacks and strokes: Don't be a victim—protect yourself*.

Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer

1834

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las causas, la prevención y la detección precoz del cáncer.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
183401 Signos de alarma del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183402 Causas y factores coadyuvantes	1	2	3	4	5	NA
183421 Factores de riesgo genético	1	2	3	4	5	NA
183403 Pruebas genéticas	1	2	3	4	5	NA
183404 Pruebas de detección del cáncer recomendadas	1	2	3	4	5	NA
183405 Procedimientos de detección del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183406 Autoexploraciones recomendadas para la detección del cáncer	1	2	3	4	5	NA
183407 Beneficios de un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
183408 Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
183409 Importancia del cribado oral	1	2	3	4	5	NA
183410 Recomendaciones dietéticas para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
183411 Uso correcto de los suplementos nutricionales	1	2	3	4	5	NA
183412 Uso correcto de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
183413 Estrategias para evitar la exposición a carcinógenos	1	2	3	4	5	NA
183414 Estrategias para proteger la piel de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
183415 Estrategias para prevenir el cáncer de cuello uterino	1	2	3	4	5	NA
183416 Estrategias para manejar los factores de riesgo ambientales controlables	1	2	3	4	5	NA
183417 Efectos nocivos para la salud del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
183418 Prácticas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
183419 Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
183420 Fuentes fiables de información sobre la prevención del cáncer	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
4.ª edición 2008; actualizada 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Mayer, B., Joshwesoma, L., & Sehongva, G. (2019). Environmental risk perceptions and community health: Arsenic, air pollution, and threats to traditional values of the Hopi tribe. *Journal of Community Health, 44*, 896-902. <https://doi.org/10.1007/s10900-019-00627-8>.

Neugut, A. L., El-Sadr, W. M., & Ruff, P. (2021). The looming threat: Cancer in Sub-Saharan Africa. *The Oncologist, 26*, e2099-e2101. <https://doi.org/10.1002/onco.13963>.

Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

van Zandwijk, N., Reid, G., & Frank, A. L. (2020). Asbestos-related cancers: The 'hidden killer' remains a global threat. *Expert Review of Anticancer Therapy, 20*(4), 271-278. <https://doi.org/10.1080/14737140.2020.1745067>.

Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo

1865

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre las causas, la prevención y la detección precoz de los coágulos en el sistema circulatorio.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
186501	Factores de riesgo de estasis venosa	1	2	3	4	5	NA
186502	Factores de riesgo de lesión de la íntima	1	2	3	4	5	NA
186503	Factores de riesgo de hipercoagulación	1	2	3	4	5	NA
186504	Importancia de vigilar de por vida los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
186505	Estrategias para reducir la estasis venosa	1	2	3	4	5	NA
186506	Estrategias para reducir la lesión de la íntima	1	2	3	4	5	NA
186507	Estrategias para reducir la hipercoagulación	1	2	3	4	5	NA
186508	Signos y síntomas de trombos	1	2	3	4	5	NA
186509	Beneficios de mantener un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
186510	Importancia de monitorizar la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
186511	Beneficios de las restricciones de actividad	1	2	3	4	5	NA
186512	Actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
186513	Importancia de la restricción de alcohol	1	2	3	4	5	NA
186514	Importancia de la abstinencia del tabaco	1	2	3	4	5	NA
186515	Beneficios del ejercicio regular	1	2	3	4	5	NA
186516	Efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186517	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186518	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
186519	Posibles interacciones con medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
186520	Interacciones con productos de origen vegetal	1	2	3	4	5	NA
186521	Importancia de mantener el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
186522	Cuándo obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
186523	Papel del cuidador en el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
186524	Disponibilidad de grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
186525	Fuentes fiables de información sobre la prevención de trombos	1	2	3	4	5	NA
186526	Plan para recibir tratamiento inmediato si aparecen signos y síntomas adversos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 5.ª edición 2013; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Agnelli, G., & Becattini, C. (2008). Treatment of DVT: How long is enough and how do you predict recurrence. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 25(1), 37-44. <https://doi.org/10.1007/s11239-007-0103-z>.

Alphonso, A., Sharma, K., Sharma, G., & Bhatia, R. (2015). Knowledge regarding oral anticoagulation therapy among patients with stroke and those at high risk of thromboembolic events. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*, 24(3), 668-672. <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2014.11.007>.

Fekrazad, M. H., Lopes, R. D., Stashenko, G. J., Alexander, J. H., & Garcia, D. (2009). Treatment of venous thromboembolism: Guidelines translated for the clinician. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 28(3), 270-275. <https://doi.org/10.1007/s11239-009-0374-7>.

Fitzgerald, J. (2010). Venous thromboembolism: Have we made headway? *Orthopaedic Nursing*, 29(4), 226-234. <https://doi.org/10.1097/NOR.0b013e3181e517af>.

Headley, C. M., & Melander, S. (2011). When it may be a pulmonary embolism. *Nephrology Nursing Journal*, 38(2), 127-152.

Kearon, C., Kahn, S., Agnelli, G., Goldhaber, S., Raskob, G., & Comerota, A. American College of Chest Physicians. (2008). Antithrombotic therapy for venous thromboembolic disease: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines (8th ed.). *Chest*, 133(Suppl. 6), 454S-545S.

Lancaster, S. L., Owens, A., Bryant, A. S., Ramey, L. S., Nicholson, J., Gossett, K., Forni, J. T., & Padgett, T. M. (2010). Emergency: Upper-extremity deep vein thrombosis. *AJN, American Journal of Nursing*, 110(5), 48-52. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000372072.24134.a5>.

Lankshear, A., Harden, J., & Simms, J. (2010). Safe practice for patients receiving anticoagulant therapy. *Nursing Standard*, 24(20), 47-56. <https://doi.org/10.7748/ns2010.01.24.20.47.c8157>.

Meetoo, D. (2010). In too deep, Understanding, detecting managing DV.T. *British Journal of Nursing (BJN)*, 19(16), 1021-1022. 1024-1027. <https://doi.org/10.12968/bjon.2010.19.16.78188>.

Shaughnessy, K. (2007). Massive pulmonary embolism. *Critical Care Nurse*, 27(1), 39-40. 42-51.

Yee, C. A. (2010). Conquering pulmonary embolism. *OR Nurse*, 4(5), 18-24.

Conocimiento: régimen terapéutico

1813

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el régimen terapéutico específico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
181310	Proceso patológico específico	1	2	3	4	5	NA
181316	Beneficios del manejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
181301	Beneficios del régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
181302	Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en curso	1	2	3	4	5	NA
181303	Responsabilidades de autocuidado en situaciones urgentes	1	2	3	4	5	NA
181315	Técnicas de automonitorización	1	2	3	4	5	NA
181304	Efectos esperados del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
181317	Posibles efectos secundarios del régimen	1	2	3	4	5	NA
181305	Dieta prescrita	1	2	3	4	5	NA
181306	Medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
181307	Actividad física prescrita	1	2	3	4	5	NA
181308	Ejercicio prescrito	1	2	3	4	5	NA
181309	Procedimiento prescrito	1	2	3	4	5	NA
181318	Restricciones del régimen	1	2	3	4	5	NA
181319	Tipo de equipo necesario	1	2	3	4	5	NA
181320	Mantenimiento de los equipos	1	2	3	4	5	NA
181321	Eliminación adecuada de los equipos	1	2	3	4	5	NA
181322	Eliminación adecuada de los materiales contaminados	1	2	3	4	5	NA
181323	Impacto del régimen sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
181324	Uso de una aplicación móvil para aumentar la adherencia	1	2	3	4	5	NA
181324	Opciones de estilo de vida específicas para el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
181325	Cuándo solicitar cambios de régimen al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG)

1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Despins, L. A., & Wakefield, B. J. (2020). Making sense of blood glucose data and self-management in individuals with type 2 diabetes mellitus: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13–14), 2572-2588. <https://doi.org/10.1111/jocn.15280>.

Ibrahim Abu-El-Noor, N., Ibrahim Aljeesh, Y., Bottcher, B., & Khalil Abu-El-Noor, M. (2021). Impact of a mobile phone app on adherence to treatment regimens among hypertensive patients: A randomized clinical trial study. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 20(5), 428-435. <https://doi.org/10.1177/1474515120938235>.

McConville, H., Harvey, M., Callahan, C., Motley, L., Difilippo, H., & White, C. (2017). CAR T-Cell therapy effects. Review of procedures and patient education. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 21(3), E79-E86. <https://doi.org/10.1188/17.CJON.E79-E86>.

Pietrzykowski, L., Kasprzak, M., Michalski, P., Kosobucka, A., Fabiszak, T., & Kubica, A. (2022). The influence of patient expectations on adherence to treatment regimen after myocardial infarction. *Patient Education & Counseling*, 105(2), 426-431. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2021.05.030>.

Conocimiento: rehabilitación cardíaca

3202

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre el ejercicio prescrito y la terapia nutricional y conductual para reducir los factores de riesgo después de un episodio cardíaco.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320201	Plan de ejercicio individualizado	1	2	3	4	5	NA
320202	Opciones dietéticas cardiosaludables	1	2	3	4	5	NA
320203	Importancia del incremento gradual de la actividad física durante el período de rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
320204	Dificultades para llevar a cabo conductas cardiosaludables	1	2	3	4	5	NA
320205	Estrategias para encontrar transporte a las sesiones de rehabilitación cardíaca	1	2	3	4	5	NA
320206	Importancia de la modificación de las conductas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
320207	Recursos y estrategias para dejar de fumar	1	2	3	4	5	NA
320208	Lectura normal de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
320209	Frecuencia cardíaca normal	1	2	3	4	5	NA
320210	Manejo de los síntomas relacionados con la cardiopatía	1	2	3	4	5	NA
320211	Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
320212	Beneficios de la rehabilitación cardíaca junto con el tratamiento farmacológico	1	2	3	4	5	NA
320213	Importancia de monitorizar los niveles de colesterol	1	2	3	4	5	NA
320214	Interpretación de los niveles de colesterol	1	2	3	4	5	NA
320215	Estrategias para perder peso	1	2	3	4	5	NA
320216	Importancia de finalizar la rehabilitación cardíaca	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Balady, G., Ades, P., Bittner, V., Franklin, B., Gordon, N., Thomas, R., Tomaselli, G. F., & Yancy, C. W. (2011). Referral, enrollment, and delivery of cardiac rehabilitation/secondary prevention programs at clinical centers and beyond: A presidential advisory from the American Heart Association. *Circulation*, 124(25), 2951-2960. <https://doi.org/10.1161/CIR.0b013e31823b21e2>.
Dalal, H. M., Doherty, P., & Taylor, R. S. (2015). Cardiac rehabilitation. *British Medical Journal*, 351. <https://doi.org/10.1136/bmj.h5000>.
Gaalema, D., Cutler, A., Higgins, S., & Ades, P. (2015). Smoking and cardiac rehabilitation participation: Associations with referral, attendance, and adherence. *Preventive Medicine*, 80, 67-74. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2015.04.009>.
Gaalema, D. E., Savage, P. D., Rengo, J. L., Cutler, A. Y., Higgins, S. T., & Ades, P. A. (2016). Financial incentives to promote cardiac rehabilitation participation and adherence among Medicaid patients. *Preventive Medicine*, 92, 47-50. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2015.11.032>.
Sandesara, P., Lambert, C., Gordon, N., Fletcher, G., Franklin, B., Wenger, N., & Sperling, L. (2015). Cardiac rehabilitation and risk reduction: Time to “rebrand and reinvigorate”. *Journal of the American College of Cardiology*, 65(4), 389-395. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2014.10.059>.

Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética

3208

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la terapia de rehabilitación prescrita para recuperar y reforzar la función musculoesquelética y prevenir las complicaciones de la enfermedad, traumatismo o cirugía.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
320801	Desarrollo habitual de la recuperación	1	2	3	4	5	NA
320802	Planificación individualizada de la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
320803	Fases del plan de rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
320804	Objetivos de cada fase de la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
320805	Beneficios de la terapia de rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
320806	Molestias esperadas en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
320807	Estrategias para reducir el dolor tras la sesión de terapia	1	2	3	4	5	NA
320808	Estrategias para mantener la motivación para la terapia de rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
320809	Ejercicios prescritos	1	2	3	4	5	NA
320810	Estrategias para incluir el ejercicio prescrito en la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
320811	Importancia de comunicar los progresos	1	2	3	4	5	NA
320812	Alineación correcta del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
320813	Uso correcto de los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
320814	Estrategias para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
320815	Estrategias para proteger la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
320816	Restricciones de la actividad	1	2	3	4	5	NA
320817	Restricciones de la amplitud de movimiento	1	2	3	4	5	NA
320818	Modificación de las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
320819	Beneficios de la deambulación frecuente	1	2	3	4	5	NA
320820	Métodos para medir la tolerancia a la actividad	1	2	3	4	5	NA
320821	Métodos para medir el rango de movilidad activa	1	2	3	4	5	NA
320822	Métodos para medir la flexibilidad	1	2	3	4	5	NA
320823	Métodos para medir la fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
320824	Métodos para cambiar de posición corporal con seguridad	1	2	3	4	5	NA
320825	Métodos para controlar el edema de la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
320826	Beneficios de un descanso adecuado	1	2	3	4	5	NA
320827	Beneficios de un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
320828	Beneficios de una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
320829	Estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
320830	Estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
320831	Importancia de las citas de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
320832	Riesgo de lesiones	1	2	3	4	5	NA
320833	Estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
320834	Estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
320835	Estrategias para prevenir las lesiones repetidas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimiento sobre su condición de salud (GG) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Clarke, S., & Santy-Tomlinson, J. (2014). *Orthopaedic and trauma nursing: An evidence-based approach to musculoskeletal care*. Wiley Blackwell.

Enseki, K. R., & Berliner, M. (2013). Rehabilitation following total hip arthroplasty surgery. *Topics in Geriatric Rehabilitation*, 29(4), 260-267. <https://doi.org/10.1682/JRRD.2014.05.0132>.

Taylor, N., Peiris, C., Kennedy, G., & Shields, N. (2016). Walking tolerance of patients recovering from hip fracture: A phase I trial. *Disability and Rehabilitation*, 38(19), 1900-1908. <https://doi.org/10.3109/09638288.2015.1107776>.

Westby, M. D., & Backman, C. L. (2010). Patient and health professional views on rehabilitation practices and outcomes following total hip and knee arthroplasty for osteoarthritis: A focus group study. *BMC Health Service Research*, 10(1), 1-15. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-10-119>.

Conocimiento: salud materna antes de la concepción						1822
Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la salud materna antes de la concepción para asegurar una gestación saludable.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
182201 Factores que se han de tener en cuenta al decidir ser padres	1	2	3	4	5	NA
182213 Curso habitual del embarazo	1	2	3	4	5	NA
182203 Dieta recomendada	1	2	3	4	5	NA
182218 Suplementos vitamínicos recomendados	1	2	3	4	5	NA
182204 Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
182214 Efectos nocivos para la salud del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
182215 Efectos nocivos para la salud del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
182216 Efectos nocivos para la salud del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
182206 Factores de riesgo maternos	1	2	3	4	5	NA
182207 Riesgos ambientales en el hogar que afectan al desarrollo fetal	1	2	3	4	5	NA
182211 Riesgos ambientales en el trabajo que afectan al desarrollo fetal	1	2	3	4	5	NA
182208 Riesgo de enfermedad hereditaria	1	2	3	4	5	NA
182217 Cambios anatómicos y fisiológicos del embarazo	1	2	3	4	5	NA
182219 Cambios psicológicos asociados al embarazo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conocimientos sobre promoción de la salud (S) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Barker, M., Dombrowski, S. U., Colbourn, T., Fall, C. H. D., Kriznik, N. M., Lawrence, W. T., Norris, S. A., Ngaiza, G., Patel, D., Skordis-Worrall, J., Sniehotta, F. F., Steegers-Theunissen, R., Vogel, C., Woods-Townsend, K., & Stephenson, J. (2018). Intervention strategies to improve nutrition and health behaviours before conception. *Lancet*, 391(10132), 1853-1864. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30313-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30313-1).

Jensen, A., & Wrede, J. (2020). Fertility awareness-based methods for family planning: A literature review. *Journal of Christian Nursing*, 37(4), 212-220. <https://doi.org/10.1097/CNJ.0000000000000758>.

Mensch, B. S., Chuang, E. K., Melnikas, A. J., & Psaki, S. R. (2019). Evidence for causal links between education and maternal and child health: Systematic review. *Tropical Medicine in International Health*, 24(5), 504-522. <https://doi.org/10.1111/tmi.13218>.

Obelenienė, B., Narbekovas, A., & Juškevičius, J. (2021). Anthropological and methodical differences of natural family planning and fertility awareness-based methods. *Linacre Quarterly*, 88(1), 14-23. <https://doi.org/10.1177/0024363919886517>.

Sung, S., & Abramovitz, A. (2021). Natural family planning. *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31536267/>.

Conocimiento: salud materna en el puerperio

1818

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la salud materna en el período posterior al nacimiento del lactante.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
181801 Sensaciones físicas normales tras el parto	1	2	3	4	5	NA
181802 Monitorización habitual	1	2	3	4	5	NA
181803 Flujo vaginal normal	1	2	3	4	5	NA
181804 Cambios mamarios	1	2	3	4	5	NA
181805 Patrones de involución uterina	1	2	3	4	5	NA
181806 Masaje de fondo uterino	1	2	3	4	5	NA
181807 Cuidados perineales	1	2	3	4	5	NA
181808 Cuidados de la episiotomía	1	2	3	4	5	NA
181809 Cuidados de la cesárea	1	2	3	4	5	NA
181810 Técnicas para toser tras una intervención quirúrgica	1	2	3	4	5	NA
181820 Ingesta recomendada de nutrientes	1	2	3	4	5	NA
181821 Ingesta recomendada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
181822 Cambios en el nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
181812 Estrategias para equilibrar la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA
181813 Ejercicio recomendado	1	2	3	4	5	NA
181814 Plazo para la reanudación de la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
181815 Opciones anticonceptivas	1	2	3	4	5	NA
181816 Cambios psicológicos	1	2	3	4	5	NA
181823 Cambios corporales después del parto	1	2	3	4	5	NA
181824 Desempeño del rol materno	1	2	3	4	5	NA
181829 Manejo de la lactancia materna	1	2	3	4	5	NA
181825 Estrategias para manejar la depresión posparto	1	2	3	4	5	NA
181826 Estrategias para manejar el estrés	1	2	3	4	5	NA
181827 Estrategias para crear vínculos afectivos con el lactante	1	2	3	4	5	NA
181818 Disponibilidad de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
181828 Cuando obtener ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Baratieri, T., & Natal, S. (2019). Postpartum program actions in primary health care: An integrative review. *Ciencia & Saude Coletiva*, 24(11), 4227-4238. <http://doi.org/10.1590/1413-812320182411.28112017>.

De Maria, A. L., Delay, C., Sundstrom, B., Wakefield, A. L., Avina, A., & Meier, S. (2019). Understanding women's postpartum sexual experiences. *Culture, Health & Sexuality*, 21(10), 1162-1176. <https://doi.org/10.1080/13691058.2018.1543802>.

Dunn, K., Bayer, L. L., & Mody, S. K. (2016). Postpartum contraception: An exploratory study of lactation consultants' knowledge and practices. *Contraception*, 94(1), 87-92. <http://doi.org/10.1016/j.contraception.2016.03.007>.

Gomez, H. B., & Hoffman, M. K. (2021). Text messaging as a means to engage patients in the postpartum period. *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 64(2), 366-374. <https://doi.org/10.1097/GRE.0000000000000609>.

Lambrinou, C. P., Karaglani, E., & Manios, Y. (2019). Breastfeeding and postpartum weight loss. *Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care*, 22(6), 413-417. <https://doi.org/10.1097/MCO.0000000000000597>.

Martínez-Galiano, J. M., Hernández-Martínez, A., Rodríguez-Almagro, J., Delgado-Rodríguez, M., & Gómez-Salgado, J. (2019). Relationship between parity and the problems that appear in the postpartum period. *Scientific Reports*, 9(1), 11763. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-47881-3>.

Mattson, S. (Ed.). (2015). *Core curriculum for maternal-newborn nursing* (5th ed.). W.B. Saunders.

+Mirsalimi, F., Ghofranipour, F., Noroozi, A., & Montazeri, A. (2020). The Postpartum Depression Literacy Scale (PoDLiS): Development and psychometric properties. *BMC Pregnancy Childbirth*, 20(1), 13. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2705-9>.

Mokhtari, F., Bahadoran, P., & Baghersad, Z. (2018). Effectiveness of postpartum homecare program as a new method on mothers' knowledge about the health of the mother and the infant. *Iran Journal of Nursing Midwifery Research*, 23(4), 316-321. <http://doi.org/10.4103/ijnmr.ijnmr>.

Murray, S. S., & McKinney, E. S. (2018). *Foundations of maternal-newborn and women's health nursing* (7th ed.). Elsevier.

Ricci, S. (2017). *Essentials of maternity, newborn and women's health nursing*. (4th ed.). Wolters Kluwer.

Suplee, P. D., Bingham, D., & Kleppel, L. (2017). Nurses' knowledge and teaching of possible postpartum complications. *MCN, The American Journal of Maternal/Child Nursing*, 42(6), 338-344. <https://doi.org/10.1097/NMC.0000000000000371>.

Conocimiento: seguridad física infantil

1801

C

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la seguridad de los cuidados de un niño de 1 año hasta los 17 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
180101	Actividades apropiadas para el nivel de desarrollo del niño	1	2	3	4	5	NA
180132	Requisitos de vacunación según la edad	1	2	3	4	5	NA
180133	Preparación y almacenamiento seguros de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
180119	Riesgos del buceo	1	2	3	4	5	NA
180103	Estrategias para prevenir los ahogamientos	1	2	3	4	5	NA
180104	Estrategias para prevenir las descargas eléctricas	1	2	3	4	5	NA
180105	Beneficios del uso del casco de bicicleta	1	2	3	4	5	NA
180120	Técnicas de primeros auxilios	1	2	3	4	5	NA
180108	Uso correcto de asientos y cinturones de seguridad	1	2	3	4	5	NA
180121	Técnicas de reanimación cardiopulmonar adecuadas a la edad	1	2	3	4	5	NA
180122	Maniobra de Heimlich	1	2	3	4	5	NA
180106	Estrategias para prevenir la asfixia con objetos	1	2	3	4	5	NA
180111	Estrategias para prevenir accidentes en las granjas	1	2	3	4	5	NA
180123	Estrategias para prevenir accidentes de tráfico	1	2	3	4	5	NA
180134	Beneficios de los equipos de protección para actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
180135	Estrategias para evitar accidentes con andadores circulares para lactantes	1	2	3	4	5	NA
180124	Estrategias para prevenir los accidentes de bicicleta	1	2	3	4	5	NA
180136	Estrategias para prevenir los accidentes de patinete	1	2	3	4	5	NA
180112	Estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
180113	Estrategias para prevenir los accidentes en parques infantiles	1	2	3	4	5	NA
180137	Estrategias para almacenar de forma segura los productos de limpieza y los tóxicos domésticos	1	2	3	4	5	NA
180114	Estrategias para prevenir las quemaduras	1	2	3	4	5	NA
180115	Uso correcto de los detectores de humo	1	2	3	4	5	NA
180138	Uso correcto de los detectores de monóxido de carbono	1	2	3	4	5	NA
180139	Importancia de elaborar un plan de evacuación doméstica en caso de incendio	1	2	3	4	5	NA
180116	Vigilancia adecuada del juego al aire libre	1	2	3	4	5	NA
180140	Estrategias para prevenir las quemaduras solares	1	2	3	4	5	NA
180141	Estrategias para prevenir la congelación o la hipotermia	1	2	3	4	5	NA
180142	Estrategias para prevenir las mordeduras de animales	1	2	3	4	5	NA
180117	Importancia de enseñar a estar atento a los desconocidos	1	2	3	4	5	NA
180143	Estrategias para prevenir el secuestro	1	2	3	4	5	NA
180125	Estrategias para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
180126	Estrategias para prevenir el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

C

Conocimiento: seguridad física infantil (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
180144	Estrategias para prevenir el vapeo	1	2	3	4	5	NA
180127	Estrategias para prevenir el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
180145	Estrategias para supervisar los contactos en Internet	1	2	3	4	5	NA
180128	Estrategias para prevenir las lesiones por arma de fuego	1	2	3	4	5	NA
180146	Estrategias para prevenir la participación en bandas	1	2	3	4	5	NA
180129	Estrategias para prevenir la participación en actos violentos	1	2	3	4	5	NA
180130	Estrategias para prevenir el abuso de la medicación	1	2	3	4	5	NA
180131	Estrategias para prevenir la exposición a sustancias químicas tóxicas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ahern, N. R., Kempainen, J., & Thacker, P. (2016). Awareness and knowledge of child and adolescent risky behaviors: A parent's perspective. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 29(1), 6-14. <https://doi.org/10.1111/jcap.12129>.

Bright, M. A., Sayedul Huq, M., Patel, S., Miller, M. D., & Finkelhor, D. (2022). Child safety matters: Randomized control trial of a school-based, child victimization prevention curriculum. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(1/2), 538-556. <https://doi.org/10.1177/0886260520909185>.

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Kenny, M. C., & Wurteleb, S. K. (2016). Teaching preschoolers safety rules: A pilot study of injury prevention. *Children's Health Care*, 45(4), 428-440. <https://doi.org/10.1080/02739615.2015.1065743>.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Conocimiento: seguridad personal

1809

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la reducción del riesgo y la prevención de lesiones no intencionadas a sí mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
180917	Riesgos de seguridad específicos para la edad	1	2	3	4	5	NA
180918	Conductas de alto riesgo personal	1	2	3	4	5	NA
180922	Actividades de ocio que aumentan el riesgo de lesiones	1	2	3	4	5	NA
180923	Condiciones de salud que aumentan el riesgo	1	2	3	4	5	NA
180934	Vacunas recomendadas según la edad	1	2	3	4	5	NA
180919	Riesgos para la seguridad laboral	1	2	3	4	5	NA
180920	Riesgos para la seguridad comunitaria	1	2	3	4	5	NA
180901	Prevención de la asfixia	1	2	3	4	5	NA
180924	Precauciones para prevenir la aspiración	1	2	3	4	5	NA
180935	Riesgos asociados al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
180936	Riesgos asociados al consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
180937	Riesgos asociados al consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA

Conocimiento: seguridad personal (cont.)

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
180925	Preparación segura de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
180926	Almacenamiento seguro de alimentos	1	2	3	4	5	NA
180902	Estrategias de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
180903	Estrategias de reducción de riesgos	1	2	3	4	5	NA
180904	Medidas de seguridad en el hogar contra lesiones accidentales	1	2	3	4	5	NA
180938	Medidas de seguridad en el hogar contra lesiones voluntarias	1	2	3	4	5	NA
180939	Seguridad en Internet	1	2	3	4	5	NA
180940	Procedimientos de seguridad climática	1	2	3	4	5	NA
180905	Seguridad en el agua	1	2	3	4	5	NA
180906	Seguridad contra incendios	1	2	3	4	5	NA
180907	Prevención de quemaduras	1	2	3	4	5	NA
180908	Prevención de electrocuciones	1	2	3	4	5	NA
180927	Estrategias para evitar los alérgenos conocidos	1	2	3	4	5	NA
180928	Estrategias para evitar los contaminantes ambientales	1	2	3	4	5	NA
180909	Prevención de envenenamientos	1	2	3	4	5	NA
180931	Prácticas sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
180941	Estrategias para prevenir la violencia de pareja	1	2	3	4	5	NA
180942	Estrategias para prevenir la violencia perpetrada por desconocidos	1	2	3	4	5	NA
180910	Normas de seguridad para ciclistas	1	2	3	4	5	NA
180942	Normas de seguridad para motocicletas	1	2	3	4	5	NA
180911	Medidas de seguridad para peatones	1	2	3	4	5	NA
180912	Beneficios del casco protector	1	2	3	4	5	NA
180913	Medidas de seguridad en relación con las armas de fuego	1	2	3	4	5	NA
180915	Medidas de seguridad en relación con los vehículos de motor	1	2	3	4	5	NA
180916	Procedimientos urgentes	1	2	3	4	5	NA
180943	Uso seguro del teléfono móvil al caminar o conducir	1	2	3	4	5	NA
180929	Uso seguro de la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
180930	Uso correcto de los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
180932	Ropa adecuada para la actividad	1	2	3	4	5	NA
180933	Dispositivos de seguridad adecuados para la actividad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conocimientos sobre promoción de la salud (S)
1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Brown, T., & Moran, M. (2019). Pediatric sports-related injuries. *Clinical Pediatrics*, 58(2), 199-212. <https://doi.org/10.1177/0009922818810879>.
Emery, C. A., & Pasanen, K. (2019). Current trends in sport injury prevention. *Best practice & research. Clinical Rheumatology*, 33(1), 3-15. <https://doi.org/10.1016/j.berh.2019.02.009>.
Maxwell, L., Skues, J., Wise, L., Theiler, S., & Pfeifer, J. (2021). Public stranger violence—What makes you vulnerable? A comparison of perspectives from young adults and industry experts. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(11/12), 5277-5296. <https://doi.org/10.1177/0886260518804836>.
Piccirillo, M. L., Taylor Dryman, M., & Heimberg, R. G. (2016). Safety behaviors in adults with social anxiety: Review and future directions. *Behavior Therapy*, 47(5), 675-687. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2015.11.005>.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Ropaka, M., Nikolaou, D., & Yannis, G. (2020). Investigation of traffic and safety behavior of pedestrians while texting or web-surfing. *Traffic Injury Prevention*, 21(6), 389-394. <https://doi.org/10.1080/15389588.2020.1770741>.
Wang, H., Shi, L., & Schwebel, D. C. (2019). Relations between adolescent sensation seeking and traffic injury: Multiple-mediating effects of road safety attitudes, intentions and behaviors. *Traffic Injury Prevention*, 20(8), 789-795. <https://doi.org/10.1080/15389588.2019.1666982>.
Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar

1875

Definición: Grado de conocimiento transmitido sobre la protección de la seguridad psicosocial de un niño de 6 a 18 años.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Ningún conocimiento	Conocimiento escaso	Conocimiento moderado	Conocimiento sustancial	Conocimiento extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
187501	Importancia de la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
187502	Importancia de unas expectativas adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
187503	Importancia de la estructura en la vida del niño	1	2	3	4	5	NA
187504	Estrategias para supervisar las interacciones entre compañeros de juego	1	2	3	4	5	NA
187505	Estrategias para controlar las interacciones entre compañeros	1	2	3	4	5	NA
187506	Estrategias para controlar las interacciones entre hermanos	1	2	3	4	5	NA
187507	Estrategias para controlar los contactos con adultos	1	2	3	4	5	NA
187508	Estrategias para fomentar una comunicación abierta	1	2	3	4	5	NA
187509	Estrategias para desalentar los secretos	1	2	3	4	5	NA
187510	Importancia de establecer normas claras de conducta	1	2	3	4	5	NA
187511	Métodos de disciplina adecuados para la edad de desarrollo	1	2	3	4	5	NA
187512	Beneficios de las relaciones sociales positivas	1	2	3	4	5	NA
187513	Impacto de la presión del grupo	1	2	3	4	5	NA
187514	Situaciones consideradas estresantes por el niño	1	2	3	4	5	NA
187515	Estrategias para ayudar al niño a afrontar las situaciones estresantes	1	2	3	4	5	NA
187516	Beneficios del manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
187517	Estrategias para evaluar a los posibles cuidadores	1	2	3	4	5	NA
187518	Estrategias para identificar a delincuentes sexuales en el vecindario	1	2	3	4	5	NA
187519	Estrategias para supervisar de cerca las actividades al aire libre	1	2	3	4	5	NA
187520	Importancia de ser consciente de los posibles señuelos utilizados para acercarse al niño	1	2	3	4	5	NA
187521	Estrategias para enseñar sobre los desconocidos malos	1	2	3	4	5	NA
187522	Estrategias para prevenir el secuestro	1	2	3	4	5	NA
187523	Estrategias para prevenir el abandono	1	2	3	4	5	NA
187524	Estrategias para prevenir el maltrato físico	1	2	3	4	5	NA
187525	Estrategias para prevenir el abuso sexual	1	2	3	4	5	NA
187526	Estrategias para prevenir el maltrato emocional	1	2	3	4	5	NA
187527	Estrategias para identificar el acoso	1	2	3	4	5	NA
187528	Estrategias para supervisar el uso de Internet	1	2	3	4	5	NA
187529	Estrategias para supervisar las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
187530	Identificación de conductas de alto riesgo para el grupo de edad	1	2	3	4	5	NA
187531	Signos y síntomas de la depresión	1	2	3	4	5	NA
187532	Signos y síntomas de la soledad	1	2	3	4	5	NA
187533	Signos y síntomas de ansiedad	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Ahern, N. R., Kempainen, J., & Thacker, P. (2016). Awareness and knowledge of child and adolescent risky behaviors: A parent's perspective. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 29(1), 6-14. <https://doi.org/10.1111/jcap.12129>.

Byrne, A., Hagen, M. G., & Thompson, L. (2021). Gun safety for children. *JAMA Pediatrics*, 175(3), 332. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.5989>.

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Miltenberger, R. G., Sanchez, S., & Valbuena, D. (2020). Pediatric prevention: Teaching safety skills. *Pediatric Clinics of North America*, 67(3), 573-584. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2020.02.011>.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.



Consecuencias de la adicción a sustancias psicoactivas

1407

Definición: Gravedad del cambio en el estado de salud, el afrontamiento y el funcionamiento social debido a la adicción a sustancias psicoactivas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
140724	Sensación de aislamiento	1	2	3	4	5	NA
140725	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
140726	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
140727	Preocupación por los problemas de salud propios	1	2	3	4	5	NA
140701	Disminución sostenida de la actividad física	1	2	3	4	5	NA
140702	Deterioro crónico de la función motora	1	2	3	4	5	NA
140704	Fatiga crónica	1	2	3	4	5	NA
140723	Problemas crónicos de higiene	1	2	3	4	5	NA
140705	Deterioro crónico de la función cognitiva	1	2	3	4	5	NA
140728	Dificultad para tomar decisiones cotidianas	1	2	3	4	5	NA
140707	Recuperación prolongada de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
140718	Absentismo laboral	1	2	3	4	5	NA
140719	Absentismo escolar	1	2	3	4	5	NA
140720	Dificultad para mantener el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
140729	Problemas de relación familiar	1	2	3	4	5	NA
140709	Dificultad para mantener el empleo	1	2	3	4	5	NA
140710	Dificultad para mantener la vivienda	1	2	3	4	5	NA
140711	Dificultad para mantenerse económicamente	1	2	3	4	5	NA
140721	Dificultad para mantener interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
140722	Riesgo de infección por compartir agujas	1	2	3	4	5	NA
140729	Frecuencia de hospitalizaciones	1	2	3	4	5	NA
140731	Frecuencia de visitas a urgencias	1	2	3	4	5	NA
140732	Realización de actividades ilegales	1	2	3	4	5	NA
140733	Preocupación por el futuro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ayalew, M., Tafere, M., & Asmare, Y. (2018). Prevalence, trends, and consequences of substance use among university students: Implication for intervention. *International Quarterly of Community Health Education*, 38(3), 169-173. <https://doi.org/10.1177/0272684X17749570>.

de Andrade Boska, G., Carvalho Seabra, P. R., Ferreira de Oliveira, M. A., de Almeida Lopes Fernandes, I. F., Claro, H. G., & Russo Sequeira, R. M. (2021). Consequences of psychoactive substance use: A comparative study of two services in Brazil and Portugal. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*, 55, 1-8. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0138>.

Manthey, J., Hassan, S. A., Carr, S., Kilian, C., Kuitunen-Paul, S., & Rehm, J. (2021). Estimating the economic consequences of substance use and substance use disorders. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 21(5), 869-876. <https://doi.org/10.1080/14737167.2021.1916470>.

Seabra, P. R. C., Amendoeira, J. J. P., & Sá, L. O. (2018). Testing nursing sensitive outcomes in out-patient drug addicts, with "Nursing Role Effectiveness Model.". *Issues in Mental Health Nursing*, 39(3), 200-207. <https://doi.org/10.1080/01612840.2017.1378783>.

Seabra, P. R. C., Amendoeira, J. J. P., Sá, L. O., & Capelas, M. L. V. (2018). Clinical validation of the Portuguese version of "Substance Addiction Consequences" derived from the Nursing Outcomes Classification. *Issues in Mental Health Nursing*, 39(9), 779-785. <https://doi.org/10.1080/01612840.2018.1462870>.

Seabra, P. R. C., Sa, L. O., & Amendoeira, J. (2013). Consequences of substance addiction: A contribution to the validation of NOC outcomes. *Revista Latina-Americana de Enfermagem*, 17(3), 673-679. <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20130049>.

Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas

0204

Definición: Gravedad del compromiso en el funcionamiento físico debido a la alteración de la movilidad física.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
020401	Úlceras por presión	1	2	3	4	5	NA
020425	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
020402	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
020403	Impactación fecal	1	2	3	4	5	NA
020405	Hipoactividad intestinal	1	2	3	4	5	NA
020406	Íleo paralítico	1	2	3	4	5	NA
020407	Cálculos urinarios	1	2	3	4	5	NA
020408	Retención urinaria	1	2	3	4	5	NA
020409	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
020410	Infección del tracto urinario	1	2	3	4	5	NA
020426	Pérdida de fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
020427	Pérdida de tono muscular	1	2	3	4	5	NA
020428	Pérdida de amplitud de movimiento (AM)	1	2	3	4	5	NA
020413	Fractura ósea	1	2	3	4	5	NA
020415	Articulaciones contracturadas	1	2	3	4	5	NA
020416	Articulaciones anquilosadas	1	2	3	4	5	NA
020417	Hipotensión ortostática	1	2	3	4	5	NA
020418	Trombosis venosa	1	2	3	4	5	NA
020429	Disminución de la capacidad vital	1	2	3	4	5	NA
020419	Congestión pulmonar	1	2	3	4	5	NA
020422	Neumonía	1	2	3	4	5	NA
020424	Estasis venosa	1	2	3	4	5	NA
020430	Dolor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Antunes, M. D., Oliveira, K. C. C. de, Acencio, F. R., Oliveira, D. V. de, Garcez, D. A. G., & Bennemann, R. M. (2019). Intestinal constipation in elderly and the relations-hip with physical activity, food and cognition: A systematic review. *Revista De Medicina*, 98(3), 202-207. <https://doi.org/10.11606/issn.1679-9836.v98i3p202-207>.

Borklund-Lima, L., Müller-Staub, M., Michelle Cardozo, M. C., Bernardes, D. S., & Rabelo-Silva, E. R. (2019). Clinical indicators of Nursing Outcomes Classification for patient with risk for perioperative positioning injury: A cohort study. *Journal of Clinical Nursing*, 28, 4367-4378.

Crawford, A., & Harris, H. (2016). Caring for adults with impaired physical mobility. *Nursing*, 46(12), 36-41. <https://doi.org/10.1097/01.NURSE.0000504674.19099.1d>.

Ferreira, R. C., & Duran, E. C. M. (2019). Clinical validation of nursing diagnosis "00085 Impaired Physical Mobility" in multiple traumas victims. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27, e3190. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2859.3190>.

Joseph, I., & McCauley, R. (2019). Impact of early mobilization in the Intensive Care Unit on psychological issues. *Critical Care Nursing Clinics*, 31(4), 501-505. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2019.07.005>.

Kalisch, B. J., Lee, S., & Dabney, B. W. (2014). Outcomes of inpatient mobilization: A literature review. *Journal of Clinical Nursing*, 23(11-12), 1486-1501. <https://doi.org/10.1111/jocn.12315>.

Koukourikos, K., Tsaloglidou, A., & Kourkouta, L. (2014). Muscle atrophy in intensive care unit patients. *Acta Informatica Medica*, 22(6), 406-410. <https://doi.org/10.5455/aim.2014.22.406-410>.

Li, Z., Zhou, X., Cao, J., Li, Z., Wan, X., Li, J., Jiao, J., Liu, G., Liu, Y., Li, F., Song, B., Jin, J., Liu, Y., Wen, X., Cheng, S., & Wu, X. (2018). Nurses' knowledge and attitudes regarding major immobility complications among bedridden patients: A prospective multicentre study. *Journal of Clinical Nursing*, 27(9-10), 1969-1980. <https://doi.org/10.1111/jocn.14339>.

Lucena, A. F., Argenta, C., Almeida, M. A., Moorhead, S., & Swanson, E. (2019). Validation of nursing outcomes and interventions to older adults care with Risk or Frail Elderly Syndrome: Proposal of linkages among NOC, NIC, and NANDA-I to clinical practice. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30, 147-153. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12225>.

Lucena, A. F., Argenta, C., Luzia, M. F., Almeida, M. A., Barreto, L. N. M., & Swanson, E. (2020). Multidimensional model of successful aging and nursing terminologies: similarities for use in the clinical practice. *Revista Gaúcha de Enfermagem (UFRGS)*, 41, 1-16. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190148>.

Musich, S., Wang, S. S., Ruiz, J., Hawkins, K., & Wicker, E. (2018). The impact of mobility limitations on health outcomes among older adults. *Geriatric Nursing*, 39(2), 162-169. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2017.08.002>.

Parry, S. M., & Puthucherry, Z. A. (2015). The impact of extended bed rest on the musculoskeletal system in the critical care environment. *Extreme Physiology & Medicine*, 4(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s13728-015-0036-7>.

Papler, P. G., Souza, D. R., Kaziyama, H. H. S., Battistella, L. R., & Barros-Filho, T. E. P. (2021). Relationship between the coronavirus disease 2019 pandemic and immobilization syndrome. *Clinics*, 5(76), e2652. <https://doi.org/10.6061/clinics/2021/e2652>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Mosby.

Sartori, M., Favaretto, E., & Cosmi, B. (2021). Relevance of immobility as a risk factor for symptomatic proximal and isolated distal deep vein thrombosis in acutely ill medical inpatients. *Vascular Medicine*, 26(5), 542-548. <https://doi.org/10.1177/1358863X21996825>.

Sobrado, C. W., Corrêa Neto, I. J. F., Pinto, R. A., Sobrado, L. F., Nahas, S. C., & Cecconello, I. (2018). Diagnosis and treatment of constipation: A clinical update based on the Rome IV criteria. *Journal of Coloproctology*, 38(02), 137-144. <https://doi.org/10.1016/j.jcol.2018.02.003>.

Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas

0205

C

Definición: Gravedad del compromiso en el funcionamiento psicológico y cognitivo debido a la alteración de la movilidad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
020504	Distorsiones de la percepción	1	2	3	4	5	NA
020515	Dificultad para concentrarse	1	2	3	4	5	NA
020507	Emociones exageradas	1	2	3	4	5	NA
020508	Trastornos del sueño	1	2	3	4	5	NA
020516	Autoestima negativa	1	2	3	4	5	NA
020510	Imagen corporal negativa	1	2	3	4	5	NA
020513	Depresión	1	2	3	4	5	NA
020514	Apatía	1	2	3	4	5	NA
020517	Disminución del sentido cinestésico	1	2	3	4	5	NA
020518	Miedo a caerse	1	2	3	4	5	NA
020519	Sentimiento de dependencia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chen, L. -J., Fox, K. R., Sun, W. -J., Tsai, P. -S., Ku, P. -W., & Chu, D. (2018). Associations between walking parameters and subsequent sleep difficulty in older adults: A 2-year follow-up study. *Journal of Sport and Health Science*, 7(1), 95-101. <https://doi.org/10.1016/j.jshs.2017.01.007>.

Domenech-Cebrian, P., Martinez-Martinez, M., & Cauli, O. (2019). Relationship between mobility and cognitive impairment in patients with Alzheimer's disease. *Clinical Neurology and Neurosurgery*, 179, 23-29. <https://doi.org/10.1016/j.clineuro.2019.02.015>.

Edwards, K. A., Alschuler, K. A., Ehde, D. M., Battalio, S. L., & Jensen, M. P. (2017). Changes in resilience predict function in adults with physical disabilities: A longitudinal study. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 98(2), 329-336. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2016.09.123>.

Joseph, I., & McCauley, R. (2019). Impact of early mobilization in the Intensive Care Unit on psychological issues. *Critical Care Nursing Clinic of North America*, 31(4), 501-505. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2019.07.005>.

Kalisch, B. J., Lee, S., & Dabney, B. W. (2014). Outcomes of inpatient mobilization: A literature review. *Journal of Clinical Nursing*, 23(11-12), 1486-1501. <https://doi.org/10.1111/jocn.12315>.

Karp, J. F., Zhang, J., Wahed, A. S., Anderson, S., Dew, M. A., Fitzgerald, G. K., Weiner, D. K., Albert, S., Gildengers, A., Butters, M., & Reynolds, C. F. (2019). Improving patient reported outcomes and preventing depression and anxiety in older adults with knee osteoarthritis: Results of a sequenced multiple assignment randomized trial (SMART) study. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 27(10), 1035-1045. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2019.03.011>.

Lucena, A. F., Argenta, C., Almeida, M. A., Moorhead, S., & Swanson, E. (2019). Validation of nursing outcomes and interventions to older adults care with Risk or Frail Elderly Syndrome: Proposal of linkages among NOC, NIC, and NANDA-I to clinical practice. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(3), 147-153. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12225>.

Lucena, A. F., Argenta, C., Luzia, M. F., Almeida, M. A., Barreto, L. N. M., & Swanson, E. (2020). Multidimensional Model of Successful Aging and nursing terminologies: Similarities for use in the clinical practice. *Revista Gaúcha de Enfermagem (UFRGS)*, 41, 1-16. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190148>.

Musich, S., Wang, S. S., Ruiz, J., Hawkins, K., & Wicker, E. (2018). The impact of mobility limitations on health outcomes among older adults. *Geriatric Nursing*, 39(2), 162-169. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2017.08.002>.

Plapler, P. G., Souza, D. R., Kaziya, H. H. S., Battistella, L. R., & Barros-Filho, T. E. P. (2021). Relationship between the coronavirus disease 2019 pandemic and immobilization syndrome. *Clinics*, 5(76), e2652. <https://doi.org/10.6061/clinics/2021/e2652>.

Conservación de la energía

0002

Definición: Acciones personales para manejar la energía necesaria para iniciar y mantener la actividad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
000210	Prioriza las actividades del día	1	2	3	4	5	NA
000209	Organiza actividades para conservar la energía	1	2	3	4	5	NA
000211	Delega tareas	1	2	3	4	5	NA
000201	Equilibra la actividad y el descanso	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Conservación de la energía (cont.)

C

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
000202	Duerme la siesta para reponer fuerzas	1	2	3	4	5	NA
000203	Reconoce las limitaciones de energía	1	2	3	4	5	NA
000204	Utiliza técnicas de conservación de la energía	1	2	3	4	5	NA
000212	Utiliza una mecánica corporal adecuada	1	2	3	4	5	NA
000205	Adapta el estilo de vida al nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
000206	Mantiene una nutrición adecuada	1	2	3	4	5	NA
000207	Refiere una resistencia adecuada para la actividad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Mantenimiento de la energía (A) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Blikman, L., Huisstede, B., Kooijmans, H., Stam, H., Bussmann, J., & van Meeteren, J. (2013). Effectiveness of energy conservation treatment in reducing fatigue in multiple sclerosis: A systematic review and meta-analysis. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 94(7), 1360-1376. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2013.01.025>.

Dreiling, D. (2009). Energy conservation. *Home Health Care Management & Practice*, 22(1), 26-33.

Larsen, P. D. (Ed.). (2016). *Lubkin's chronic illness: Impact and intervention* (9th ed.). Jones & Bartlett Learning.

+Lee, K. A., Hicks, G., & Nino-Murcia, G. (1991). Validity and reliability of a scale to assess fatigue. *Psychiatry Research*, 36(3), 291-298.

McCance, K. L., & Huether, S. E. (2014). *Pathophysiology: The biological basis for disease in adults and children* (7th ed.). Elsevier Mosby.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2017). *Fundamentals of nursing* (9th ed.). Elsevier.

Continencia intestinal

0500

Definición: Control de la eliminación de heces procedentes del intestino.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
050008	Identifica la urgencia para defecar	1	2	3	4	5	NA
050024	Programa la hora de ir al baño después del desayuno	1	2	3	4	5	NA
050001	Mantiene un patrón predecible de evacuación de heces	1	2	3	4	5	NA
050002	Mantiene el control de la eliminación de heces	1	2	3	4	5	NA
050003	Evacuación de heces al menos cada 3 días	1	2	3	4	5	NA
050006	Tono esfinteriano adecuado para el control de la defecación	1	2	3	4	5	NA
050007	Inervación esfinteriana funcional	1	2	3	4	5	NA
050009	Responde a la urgencia de manera oportuna	1	2	3	4	5	NA
050012	Llega al baño entre la urgencia y la evacuación de las heces	1	2	3	4	5	NA
050017	Mantiene un entorno libre de barreras para el aseo independiente	1	2	3	4	5	NA
050013	Ingiere una cantidad de líquidos adecuada	1	2	3	4	5	NA
050014	Ingiere una cantidad de fibra adecuada	1	2	3	4	5	NA
050015	Describe la relación entre la ingesta de alimentos y la consistencia de las heces	1	2	3	4	5	NA
050018	Monitoriza la cantidad y consistencia de las heces	1	2	3	4	5	NA
050019	Va al aseo de forma independiente	1	2	3	4	5	NA

Continencia intestinal (cont.)

		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
050004	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
050005	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
050025	Impactación	1	2	3	4	5	NA
050020	Uso excesivo de laxantes	1	2	3	4	5	NA
050021	Uso excesivo de enemas	1	2	3	4	5	NA
050022	Ensucia la ropa interior durante el día	1	2	3	4	5	NA
050023	Ensucia la ropa interior o la ropa de cama durante la noche	1	2	3	4	5	NA

C

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Eliminación (F) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Collis, D., Kennedy, B. A., & Kearney, L. (2019). The impact of bowel and bladder problems on children's quality of life and their parents: A scoping review. *Child: Care, Health & Development*, 45(1), 1-14. <https://doi.org/10.1111/cch.12620>.

Faleiros, F., Santos, L. M., Bimbatti, K., & Käppler, K. (2021). Bowel emptying methods used by German residents living with Spina Bífida. *Journal of Wound Ostomy & Continence Nursing*, 48(2), 149-152. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000741>.

Pinto, C. F. C. S., Oliveira, P. da C. M., Fernandes, O. M. F. S. de O., Padilha, J. M. S. C., Machado, P. A. P., Ribeiro, A. L. A., & Ramos, J. L. N. (2020). Nonpharmacological clinical effective interventions in constipation: A systematic review. *Journal of Nursing Scholarship*, 52(3), 261-269. <https://doi.org/10.1111/jnu.12555>.

Richards, D. A., Hilli, A., Pentecost, C., Goodwin, V. A., & Frost, J. (2018). Fundamental nursing care: A systematic review of the evidence on the effect of nursing care interventions for nutrition, elimination, mobility and hygiene. *Journal of Clinical Nursing*, 27(11-12), 2179-2188. <https://doi.org/10.1111/jocn.14150>.

Suzuki, M., Okochi, J., Iijima, K., Murata, T., & Kume, H. (2020). Nationwide survey of continence status among older adult residents living in long-term care facilities in Japan: The prevalence and associated risk factors of incontinence and effect of comprehensive care on continence status. *Geriatrics and Gerontology International*, 20(4), 285-290. <https://doi.org/10.1111/ggi.13872>.

Thompson, D. L. (2019). Getting ready for continence certification. *Journal of Wound Ostomy & Continence Nursing*, 46(6), 550-552. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000584>.

Yates, A. (2019). Basic continence assessment: What community nurses should know. *Journal of Community Nursing*, 33(3), 52-55.

Continencia urinaria

0502

Definición: Control de la eliminación de orina de la vejiga.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
050201	Reconoce la urgencia miccional	1	2	3	4	5	NA
050202	Mantiene un patrón miccional predecible	1	2	3	4	5	NA
050221	Utiliza estrategias de entrenamiento de la vejiga	1	2	3	4	5	NA
050224	Lleva un diario de la vejiga	1	2	3	4	5	NA
050203	Responde oportunamente a la urgencia	1	2	3	4	5	NA
050204	Orina en un recipiente adecuado	1	2	3	4	5	NA
050205	Llega al baño entre la urgencia y la evacuación de la orina	1	2	3	4	5	NA
050218	Mantiene un entorno sin barreras para el aseo independiente	1	2	3	4	5	NA
050225	Mantiene la privacidad para la micción	1	2	3	4	5	NA
050206	Orina más de 150 mililitros cada vez	1	2	3	4	5	NA
050208	Es capaz de comenzar e interrumpir el flujo de orina	1	2	3	4	5	NA
050209	Vacía completamente la vejiga	1	2	3	4	5	NA
050215	Bebe una cantidad adecuada de líquido	1	2	3	4	5	NA
050216	Maneja la ropa de forma autónoma	1	2	3	4	5	NA
050217	Utiliza el inodoro de forma independiente	1	2	3	4	5	NA
050222	Mantiene la zona perineal limpia y seca	1	2	3	4	5	NA
050219	Identifica la medicación que interfiere en el control urinario	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

C

Continencia urinaria (cont.)

		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
050207	Pérdidas de orina entre micciones	1	2	3	4	5	NA
050210	Residuo posmiccional > 100-200 ml	1	2	3	4	5	NA
050223	Pospone la micción	1	2	3	4	5	NA
050211	Pérdidas de orina al estornudar, reírse o levantar peso	1	2	3	4	5	NA
050212	Ropa interior mojada durante el día	1	2	3	4	5	NA
050213	Ropa interior o de cama mojada durante la noche	1	2	3	4	5	NA
050214	Infección urinaria	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Eliminación (F) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

+Góes, R. P., Pedreira, L. C., Valente, C. O., Mussi, F. C., Souza, M. L., & Amaral, J. B. (2020). Construction and validation of an instrument for the structural assessment of wards for urinary continence in older adults. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3374. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3361.3374>.

Kingan, M., & Martin, M. (2020). Getting ready for certification, *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing*, 47(4), 407-408. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000682>.

Neves de Costa, J., de Oliveira Lopes, M. V., & Baena de Moraes Lopes, M. H. (2020). Simultaneous concept analysis of diagnoses related to urinary incontinence. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 109-123. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12254>.

Richards, D. A., Hilli, A., Pentecost, C., Goodwin, V. A., & Frost, J. (2017). Fundamental nursing care: A systematic review of the evidence on the effect of nursing care interventions for nutrition, elimination, mobility and hygiene. *Journal of Clinical Nursing*, 27(11-12), 2179-2188. <https://doi.org/10.1111/jocn.14150>.

Saboia, D. M., Vasconcelos, C. T., Oriá, M. O. B., de C. Bezerra, K., Neto, J. A. V., & de M. Lopes, M. H. (2019). Continence app: Construction and validation of a mobile application for postnatal urinary incontinence prevention. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 240, 330-335.

Suzuki, M., Okochi, J., Iijima, K., Murata, T., & Kume, H. (2020). Nationwide survey of continence status among older adult residents living in long-term care facilities in Japan: The prevalence and associated risk factors of incontinence and effect of comprehensive care on continence status. *Geriatrics and Gerontology International*, 20(4), 285-290. <https://doi.org/10.1111/ggi.13872>.

Yates, A. (2019). Basic continence assessment: What community nurses should know. *Journal of Community Nursing*, 33(3), 52-55.

Control de la glucemia

2300

Definición: Medida en la que se mantienen los niveles de glucosa en sangre y en orina dentro del rango normal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230001	Concentración sanguínea de glucosa	1	2	3	4	5	NA
230004	Hemoglobina glicosilada	1	2	3	4	5	NA
230005	Fructosamina	1	2	3	4	5	NA
230007	Glucosa en orina	1	2	3	4	5	NA
230008	Cetonas en orina	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Respuesta terapéutica (AA) 2.ª edición 2000; revisada 2018; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Martens, T. W., Bergental, R. M., Pearson, T., Carlson, A. L., Scheiner, G., Carlos, C., Liao, B., Syring, K., & Pollom, R. D. (2021). Making sense of glucose metrics in diabetes: Linkage between postprandial glucose (PPG), time in range (TIR) & hemoglobin A1c (A1C). *Postgraduate Medicine*, 133(3), 253-264. <https://doi.org/10.1080/00325481.2020.1851946>.

Prentice, J. C., Mohr, D. C., Zhang, L., Li, D., Legler, A., Nelson, R. E., & Conlin, P. R. (2021). Increased hemoglobin A1c time in range reduces adverse health outcomes in older adults with diabetes. *Diabetes Care*, 44(8), 1750-1756. <https://doi.org/10.2337/dc21-0292>.

Sherr, J. L., Schwandt, A., Phelan, H., Clements, M. A., Holl, R. W., Benitez-Aguirre, P. Z., Miller, K. M., Woelfle, J., Dover, T., Maahs, D. M., Fröhlich-Reiterer, E., & Craig, M. E. (2021). Hemoglobin A1c patterns of youth with type 1 diabetes 10 years post diagnosis from 3 continents. *Pediatrics*, 148(2), 1-11. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-048942>.

Weiss, T., Edwards, A., Lautsch, D., Rajpathak, S., & Snow, K. (2021). Hemoglobin A1C testing frequency among patients with type 2 diabetes within a U.S. payer system: A retrospective observational study. *Current Medical Research & Opinion*, 37(11), 1859-1866. <https://doi.org/10.1080/03007995.2021.1965562>.

Control de náuseas y vómitos

1618

Definición: Acciones personales para controlar síntomas de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
161801	Reconoce el inicio de las náuseas	1	2	3	4	5	NA
161802	Describe los factores causales	1	2	3	4	5	NA
161803	Reconoce los estímulos precipitantes	1	2	3	4	5	NA
161804	Utiliza un diario para monitorizar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
161805	Utiliza medidas preventivas	1	2	3	4	5	NA
161813	Duerme la siesta para reponer fuerzas	1	2	3	4	5	NA
161814	Utiliza puntos de acupresión ante las primeras sensaciones de náuseas	1	2	3	4	5	NA
161815	Bebe pequeñas cantidades de líquido	1	2	3	4	5	NA
161816	Consume comidas en pequeñas cantidades	1	2	3	4	5	NA
161817	Elige una dieta blanda	1	2	3	4	5	NA
161818	Utiliza el jengibre como terapia alternativa	1	2	3	4	5	NA
161806	Evita los factores causales en la medida de lo posible	1	2	3	4	5	NA
161807	Evita los olores desagradables	1	2	3	4	5	NA
161808	Utiliza la medicación antiemética recomendada	1	2	3	4	5	NA
161809	Informa del fracaso del tratamiento antiemético	1	2	3	4	5	NA
161810	Informa de efectos secundarios molestos de los antieméticos	1	2	3	4	5	NA
161811	Informa al profesional sanitario de los síntomas no controlados	1	2	3	4	5	NA
161819	Informa de que las náuseas están controladas	1	2	3	4	5	NA
161820	Informa de que las arcadas están controladas	1	2	3	4	5	NA
161821	Informa de que los vómitos están controlados	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Arslan, M., & Ozdemir, L. (2015). Oral intake of ginger for chemotherapy-induced nausea and vomiting among women with breast cancer. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 19(5), E92-E97. <https://doi.org/10.1188/15.CJON.E92-E97>.
Collins, A. S. (2011). Postoperative nausea and vomiting in adults: Implications for critical care. *Critical Care Nurse*, 31(6), 36-45. <https://doi.org/10.4037/ccn2011470>.
Nelson, L. (2016). Alterations in gastrointestinal function. In J. K. Itano (Ed.), *Core curriculum for oncology nursing* (5th ed.), pp. 340-362). Elsevier.
Revell, M. A. (2017). Self-care of nausea and vomiting in the first trimester of pregnancy. *International Journal of Childbirth Education*, 32(1), 35-38.

Control de síntomas

1608

Definición: Acciones personales para minimizar las manifestaciones físicas y psicológicas adversas percibidas o los signos de enfermedad.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
160801	Monitoriza la aparición de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160814	Reconocer los factores precipitantes	1	2	3	4	5	NA
160802	Monitoriza la persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160803	Monitoriza la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160815	Monitoriza el sufrimiento por los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160804	Monitoriza la frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160805	Monitoriza la variación de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160816	Monitoriza el funcionamiento físico	1	2	3	4	5	NA
160817	Monitoriza el funcionamiento psicológico	1	2	3	4	5	NA
160806	Utiliza medidas preventivas	1	2	3	4	5	NA
160807	Utiliza medidas para aliviar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
160813	Obtiene atención sanitaria cuando se producen signos de alarma	1	2	3	4	5	NA
160809	Utiliza los recursos disponibles	1	2	3	4	5	NA
160818	Comenta los síntomas con un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
160819	Sigue las recomendaciones de los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
160810	Utiliza un diario o una aplicación móvil para monitorizar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
160811	Refiere tener los síntomas controlados	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Alderman, B., Webber, K., & Davies, A. (2020). An audit of end-of-life symptom control in patients with corona virus disease 2019 (COVID-19) dying in a hospital in the United Kingdom. *Palliative Medicine*, 34(9), 1249-1255. <https://doi.org/10.1177/0269216320947312>.
- Ellershaw, J., Smith, C., Overill, S., Walker, S. E., & Aldridge, J. (2001). Care of the dying: Setting standards for symptom control in the last 48 hours of life. *Journal of Pain and Symptom Management*, 21(1), 12-17. [https://doi.org/10.1016/s0885-3924\(00\)00240-2](https://doi.org/10.1016/s0885-3924(00)00240-2).
- Hegyvary, S. T. (1993). Patient care outcomes related to management of symptoms. In J. J. Fitzpatrick, & J. S. Stevenson (Eds.), *Annual review of nursing research* (pp. 145-168). (Vol. 11). Springer.
- Hyslop, S., Davis, H., Duong, N., Loves, R., Schechter, T., Tomlinson, D., Tomlinson, G. A., Dupuis, L. L., & Sung, L. (2019). Symptom documentation and intervention provision for symptom control in children receiving cancer treatments. *European Journal of Cancer*, 109, 120-128. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2019.01.002>.
- +McCorkle, R., & Benoliel, J. Q. (1983). Symptom distress, current concerns, and mood disturbances after diagnosis of life-threatening disease. *Social Science Medicine*, 17(7), 431-438. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(83\)90348-9](https://doi.org/10.1016/0277-9536(83)90348-9).
- +McCorkle, R., & Young, K. (1978). Development of a symptom distress scale. *Cancer Nursing*, 1(5), 373-378.
- Quirino Afonso, B., da Costa Ferreira, N., & de Cassia Gengo Silva Butcher, R. (2020). Content validation of the symptom control outcome for heart failure patients in palliative care. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 41, 1-8. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190427>.
- +Rhodes, V. A., McDaniel, R. W., Homan, S. S., Johnson, M., & Madsen, R. (2000). An instrument to measure symptom experience. *Cancer Nursing*, 23(1), 49-54. <https://doi.org/10.1097/00002820-200002000-00008>.

Control del dolor						1605	
Definición: Acciones personales para eliminar o reducir el dolor.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160502	Reconoce el comienzo del dolor	1	2	3	4	5	NA
160501	Describe los factores causales primarios	1	2	3	4	5	NA
160514	Describe los factores que contribuyen al dolor	1	2	3	4	5	NA
160515	Obtiene información sobre el control del dolor	1	2	3	4	5	NA
160516	Describe el dolor	1	2	3	4	5	NA
160517	Discute las opciones de tratamiento del dolor con un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
160518	Establece objetivos de alivio del dolor con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
160510	Utiliza un diario para monitorizar los síntomas a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
160529	Monitoriza el nivel de dolor con aplicaciones electrónicas de salud	1	2	3	4	5	NA
160503	Utiliza medidas preventivas contra el dolor	1	2	3	4	5	NA
160530	Utiliza medicación tópica no esteroidea	1	2	3	4	5	NA
160504	Utiliza medidas de alivio no analgésicas	1	2	3	4	5	NA
160519	Monitoriza los efectos terapéuticos de las medidas de alivio no analgésicas	1	2	3	4	5	NA
160520	Monitoriza los efectos adversos de las medidas de alivio no analgésicas	1	2	3	4	5	NA
160505	Utiliza el analgésico recomendado	1	2	3	4	5	NA
160521	Monitoriza los efectos terapéuticos de los analgésicos	1	2	3	4	5	NA
160522	Monitoriza los efectos adversos de los analgésicos	1	2	3	4	5	NA
160523	Evita el abuso de drogas	1	2	3	4	5	NA
160524	Evita el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
160531	Realiza los ejercicios recomendados	1	2	3	4	5	NA
160532	Utiliza terapias complementarias	1	2	3	4	5	NA
160525	Realiza técnicas eficaces de reducción del estrés	1	2	3	4	5	NA
160526	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
160527	Realiza técnicas de relajación eficaces	1	2	3	4	5	NA
160513	Informa al profesional sanitario de los cambios en los síntomas de dolor	1	2	3	4	5	NA
160507	Informa al profesional sanitario de los síntomas de dolor no controlados	1	2	3	4	5	NA
160508	Utiliza los recursos disponibles	1	2	3	4	5	NA
160509	Reconoce los síntomas asociados al dolor	1	2	3	4	5	NA
160511	Informa de que el dolor está controlado	1	2	3	4	5	NA
160528	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2018, 2024							

C

BIBLIOGRAFÍA:

Bellido-Vallejo, J. C., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2017). Cultural adaptation and psychometric evaluation of the Spanish version of the nursing outcome “Pain control” in primary care patients with chronic pain. *Pain Management Nursing*, 18, 337-350. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2017.04.001>.

Fortune, S., & Frawley, J. (2021). Optimizing pain control and minimizing opioid use in trauma patients. *AACN Advanced Critical Care*, 32(1), 89-104. <https://doi.org/10.4037/aacnacc2021519>.

Kissi, A., Hughes, S., Van Ryckeghem, D., De Houwer, J., & Crombez, G. (2021). When pain becomes uncontrolled: An experimental analysis of the impact of instruction on pain-control attempts. *Pain*, 162, 760-769. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000002088>.

Leziak, K., Yee, L. M., Grobman, W. A., & Badreldin, N. (2021). Patient experience with postpartum pain management in the face of the opioid crisis. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 66(2), 1-8. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13212>.

Marti, C. L., Bakker, C. J., Breth, M. S., Gao, G., Lee, K., Lee, M. A., Tiase, V. L., Tunby, L. J., Wyatt, T. H., & Janeway, L. M. (2021). The efficacy of mobile health interventions used to manage acute or chronic pain, A systematic review. *Research in Nursing, Health*, 44(1), 111-128. <https://doi.org/10.1002/nur.22097>.

Nava-Bringas, T. I., Romero-Fierro, L. O., Trani-Chagoya, Y. P., Macías-Hernández, S. I., García-Guerrero, E., Hernández-López, M., & Roberto, C. Z. (2021). Stabilization exercises versus flexion exercises in degenerative Spondylolisthesis: A randomized controlled trial. *PT: Physical Therapy & Rehabilitation Journal*, 101(8), 1-8. <https://doi.org/10.1093/ptj/pzab108>.

Patton, L., Avsar, P., Nugent, L., O'Connor, T., Patton, D., & Moore, Z. (2021). What is the impact of specialist palliative care outpatient consultations on pain in adult patients with cancer? A systematic review. *European Journal of Oncology Nursing*, 55, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.102034>.

Renda, S., & Slater, T. (2021). Nonopioid management of chronic pain. *Journal of Radiology Nursing*, 40(1), 23-29. <https://doi.org/10.1016/j.jradnu.2020.07.006>.

Sampaio, F. M. C., Araújo, O. S. S. L., Sequeira, C. A. D. C., Lluch Canut, M. T., & Martins, T. (2017). Evaluation of the psychometric properties of NOC outcomes “Anxiety Level” and “Anxiety Self-Control” in a Portuguese outpatient sample. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 184-191. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12169>.

Yu, C. W., Kirubarajan, A., Yau, M., Armstrong, D., & Johnson, D. E. (2021). Topical pain control for corneal abrasions: A systematic review and meta-analysis. *Academic Emergency Medicine*, 28(8), 890-908. <https://doi.org/10.1111/acem.14222>.

Control del riesgo

1902

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las amenazas para la salud que sean modificables.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190219	Busca información actualizada sobre los riesgos para la salud	1	2	3	4	5	NA
190220	Identifica los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
190201	Reconoce los factores de riesgo personales	1	2	3	4	5	NA
190221	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
190202	Monitoriza los factores de riesgo ambientales	1	2	3	4	5	NA
190203	Monitoriza los factores de riesgo personales	1	2	3	4	5	NA
190204	Desarrolla estrategias eficaces de control de riesgos	1	2	3	4	5	NA
190205	Ajusta las estrategias de control de riesgos	1	2	3	4	5	NA
190206	Se compromete a aplicar estrategias de control de riesgos	1	2	3	4	5	NA
190207	Sigue las estrategias de control de riesgos seleccionadas	1	2	3	4	5	NA
190208	Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
190209	Evita la exposición a amenazas para la salud	1	2	3	4	5	NA
190210	Participa en la detección sistemática de problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
190211	Participa en la detección sistemática de los riesgos identificados	1	2	3	4	5	NA
190212	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
190213	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
190214	Utiliza sistemas de apoyo personal para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
190215	Utiliza los recursos comunitarios para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
190216	Reconoce los cambios en el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
190217	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Hettler, B. (1982). Wellness promotion and risk reduction on a university campus. In M. Faber, & A. Reinhardt (Eds.), *Promoting health through risk reduction*. Macmillan.

Hughes, E., Kilmer, G., Li, Y., Valluru, B., Brown, J., Colclough, G., Gethers, S., Roberts, H., Elam-Evans, L., & Balluz, L. (2010). Surveillance for certain health behaviors among states and selected local areas-United States, 2008. *Morbidity and Mortality Weekly Report Surveillance Summaries*, 59(SS-10), 1-221.

Kliche, T., Plaumann, M., Nocker, G., Dubben, S., & Walter, U. (2011). Disease prevention and health promotion programs: Benefits, implementation, quality assurance and open questions—a summary of the evidence. *Journal of Public Health*, 19(4), 283-292. <https://doi.org/10.1007/s10389-011-0413-7>.

Peters, R. M. (2000). Using NOC outcome of risk control in prevention, early detection, and control of hypertension: Nursing Outcomes Classification system. *Outcomes Management for Nursing Practice*, 4(1), 39-45.

Pincus, H., Pechura, C., Keyser, D., Bachman, J., & Houtsinger, J. (2006). Depression in primary care: Learning lessons in a national quality improvement program. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 33(1), 2-15. <https://doi.org/10.1007/s10488-005-4227-1>.

Ruffin, M., IV, Nease, D., Jr., Sen, A., Pace, W., Wang, C., Acheson, L., Rubinstein, W., & Gramling, R. (2011). Effect of preventive messages tailored to family history on health behaviors: The family healthcare impact trials. *Annals of Family Medicine*, 9(1), 3-11. <https://doi.org/10.1370/afm.1197>.

Zortea, T. C., Cleare, S., Melson, A. J., Wetherall, K., & O'Connor, R. C. (2020). Understanding and managing suicide risk. *British Medical Bulletin*, 134(1), 73-84. <https://doi.org/10.1093/bmb/ldaa013>.



Control del riesgo: accidente cerebrovascular

1931

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir el peligro de un accidente cerebrovascular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193101	Busca información actualizada sobre la prevención del accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
193102	Identifica los factores de riesgo de accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
193103	Reconoce los factores personales de riesgo de accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
193125	Monitoriza los signos y síntomas de un accidente cerebrovascular	1	2	3	4	5	NA
193115	Se realiza pruebas de detección vascular	1	2	3	4	5	NA
193126	Utiliza estrategias de control de riesgos	1	2	3	4	5	NA
193105	Reconoce la capacidad de cambiar los factores de riesgo modificables	1	2	3	4	5	NA
193119	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
193127	Utiliza estrategias para manejar la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
193120	Respetar las restricciones de alcohol recomendadas	1	2	3	4	5	NA
193110	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
193116	Mantiene el control glucémico	1	2	3	4	5	NA
193118	Cumple el régimen de tratamiento de las enfermedades comórbidas	1	2	3	4	5	NA
193114	Se realiza pruebas de detección de dislipemia	1	2	3	4	5	NA
193128	Se realiza pruebas de detección de fibrilación auricular	1	2	3	4	5	NA
193129	Sigue las recomendaciones de actividad física	1	2	3	4	5	NA
193121	Utiliza estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
193130	Utiliza estrategias para tratar las infecciones bacterianas crónicas	1	2	3	4	5	NA
193111	Sigue las recomendaciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
193113	Reduce la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
193131	Mantiene la hidratación	1	2	3	4	5	NA
193132	Sigue una terapia anticoagulante	1	2	3	4	5	NA
193117	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
193124	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; actualizada 2018; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Caprio, F. Z., & Sorond, F. A. (2019). Cerebrovascular disease: Primary and secondary stroke prevention. *The Medical Clinics of North America*, 103(2), 295-308. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2018.10.001>.

Hill, V. A., & Towfighi, A. (2017). Modifiable risk factors for stroke and strategies for stroke prevention. *Seminars in Neurology*, 37(3), 237-258. <https://doi.org/10.1055/s-0037-1603685>.

Jame, S., & Barnes, G. (2020). Stroke and thromboembolism prevention in atrial fibrillation. *Heart*, 106(1), 10-17. <https://doi.org/10.1136/heartjnl-2019-314898>.

Kernan, W., Ovbiagele, B., Black, H., Bravata, D., Chimowitz, M., Ezekowitz, M., Fang, M. C., Fisher, M., Furie, K. L., Heck, D. V., Jonston, C., Kasner, S. E., Kittner, S. J., Michell, P. H., Rich, M. W., Richardson, D., Schwamm, L. H., & Wilson, J. A. (2014). Guidelines for the prevention of stroke in patients with stroke and transient ischemic attack: A guideline for healthcare professionals from the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, 45(7), 2160-2236. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000024>.

Spence, J. D. (2018). Diet for stroke prevention. *Stroke and Vascular Neurology*, 3(2), 44-50. <https://doi.org/10.1136/svn-2017-000130>.

Spence, J. D., Azarpazhooh, M. R., Larsson, S. C., Bogiatzi, C., & Hankey, G. J. (2020). Stroke prevention in older adults: Recent advances. *Stroke*, 51(12), 3770-3777. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.120.031707>.

Milionis, H., Ntaios, G., Korompoki, E., Vemmos, K., & Michel, P. (2020). Statin-based therapy for primary and secondary prevention of ischemic stroke: A meta-analysis and critical overview. *International Journal of Stroke*, 15(4), 377-384. <https://doi.org/10.1177/1747493019873594>.

Yeh, C. H., Chang, W. L., Chan, P. C., Mou, C. H., Chang, K. S., Hsu, C. Y., Tsay, S. L., Tsai, M. T., Hsu, M. H., & Sung, F. C. (2021). Women with osteoarthritis are at increased risk of ischemic stroke: A population-based cohort study. *Journal of Epidemiology*, 31(12), 628-634. <https://doi.org/10.2188/jea.JE20200042>.

Control del riesgo: acoso infantil

1936

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de llegar a ser una víctima de acoso infantil.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
193601	Obtiene información sobre el acoso	1	2	3	4	5 NA
193602	Identifica los factores de riesgo	1	2	3	4	5 NA
193603	Identifica los factores de riesgo personales	1	2	3	4	5 NA
193604	Identifica los factores de riesgo en las relaciones parentales	1	2	3	4	5 NA
193605	Identifica relaciones familiares de apoyo	1	2	3	4	5 NA
193606	Identifica el equilibrio de poder entre las personas	1	2	3	4	5 NA
193607	Desarrolla relaciones positivas con los compañeros	1	2	3	4	5 NA
193608	Desarrolla competencias sociales	1	2	3	4	5 NA
193609	Desarrolla una red familiar de apoyo	1	2	3	4	5 NA
193610	Participa en actividades de grupos de iguales	1	2	3	4	5 NA
193611	Utiliza estrategias eficaces de resolución de problemas	1	2	3	4	5 NA
193612	Muestra una autoestima positiva	1	2	3	4	5 NA
193613	Desarrolla resiliencia	1	2	3	4	5 NA
193614	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces orientadas a tareas	1	2	3	4	5 NA
193615	Utiliza estrategias para evitar situaciones de acoso	1	2	3	4	5 NA
193616	Habla con un adulto de confianza	1	2	3	4	5 NA
193617	Informa a un adulto del acoso físico	1	2	3	4	5 NA
193618	Informa a un adulto del ciberacoso	1	2	3	4	5 NA
193619	Informa a un adulto del acoso verbal	1	2	3	4	5 NA
193620	Informa a un adulto del acoso social	1	2	3	4	5 NA
193621	Informa a un adulto del acoso entre hermanos	1	2	3	4	5 NA
193622	Notifica a la autoridad escolar el caso de acoso	1	2	3	4	5 NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Lemstra, M., Nielsen, G., Rogers, M., Thompson, A., & Moraros, J. (2012). Risk indicators and outcomes associated with bullying in youth aged 9-15 years. *Canadian Public Health Association*, 103(1), 9-13. <https://doi.org/10.1007/BF03404061>.
Marvicsin, D., Boucher, N., & Eagle, M. J. (2013). Youth bullying: Implications for primary care providers. *The Journal for Nurse Practitioners*, 9(1), 523-527. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2013.05.006>.
Vivolo, A. M., Holt, M. K., & Massetti, G. M. (2011). Individual and contextual factors for bullying and peer victimization: Implications for prevention. *Journal of School Violence*, 10(2), 201-211. <https://doi.org/10.1080/15388220.2010.539169>.
Waasdorp, T., Pas, E., O'Brennan, L., & Bradshaw, C. (2011). A multilevel perspective on the climate of bullying: Discrepancies among students, school staff and parents. *Journal of School Violence*, 10(2), 115-132. <https://doi.org/10.1080/15388220.2010.539164>.

Control del riesgo: alergias del lactante

1940

Definición: Acciones de los padres para prevenir la aparición de eccemas y alergias alimentarias en un lactante.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194001	Comunica los antecedentes familiares de alergia al personal sanitario	1	2	3	4	5	NA
19402	Explica la relación entre el eccema y el desarrollo de alergias	1	2	3	4	5	NA
194003	Previene la interrupción de la barrera cutánea	1	2	3	4	5	NA
194004	Aplica crema hidratante a diario para prevenir el eccema en lactantes de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
194005	Identifica los alérgenos alimentarios más comunes	1	2	3	4	5	NA
194006	Introduce nuevos alimentos de uno en uno entre los 4 y los 6 meses de edad	1	2	3	4	5	NA
194007	Introduce nuevos alimentos en el entorno doméstico	1	2	3	4	5	NA
194008	Introduce el cacahuete, el huevo y la leche de vaca de forma progresiva en la dieta	1	2	3	4	5	NA
194009	Expone regularmente a los alimentos alérgenos tolerados una vez introducidos	1	2	3	4	5	NA
194010	Rota los alimentos de la dieta siguiendo un ciclo de 4 días	1	2	3	4	5	NA
194011	Evita los alimentos modificados genéticamente	1	2	3	4	5	NA
194012	Evita los alimentos de la misma familia que un alérgeno conocido	1	2	3	4	5	NA
194013	Evita los alimentos procesados con una larga lista de ingredientes	1	2	3	4	5	NA
194014	Solicita la ayuda de un alergólogo para los lactantes de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Abrams, E., & Becker, A. (2015). Food introduction and allergy prevention in infants. *CMAJ: Canadian Medical Association Journal*, 187(17), 1297-1301. <https://doi.org/10.1503/cmaj.150364>.
Güngör, D., Nadaud, P., LaPergola, C. C., Dreibelbis, C., Wong, Y. P., Terry, N., Abrams, S. A., Beker, L., Jacobovits, T., Järvinen, K. M., Nommsen-Rivers, L. A., O'Brien, K. O., Oken, E., Pérez-Escamilla, R., Ziegler, E. E., & Spahn, J. M. (2019). Infant milk-feeding practices and food allergies, allergic rhinitis, atopic dermatitis, and asthma throughout the life span: A systematic review. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 109(Suppl. 7), 772S-799S. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqy283>.
Gupta, R. S., Warren, C. M., Smith, B. M., Blumenstock, J. A., Jiang, J., Davis, M. M., & Nadeau, K. C. (2018). The public health impact of parent-reported childhood food allergies in the United States. *Pediatrics*, 142(6), e20181235. <https://doi.org/10.1542/peds.2018-1235>.
Koksal, B. T., Baris, Z., Ozcay, F., & Yilmaz Ozbek, O. (2018). Single and multiple food allergies in infants with proctocolitis. *Allergologia et Immunopathologia*, 46(1), 3-8. <https://doi.org/10.1016/j.aller.2017.02.006>.
Sicherer, S. H., Warren, C. M., Dant, C., Gupta, R. S., & Nadeau, K. C. (2020). Food allergy from infancy through adulthood. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology. In Practice*, 8(6), 1854-1864. <https://doi.org/10.1016/j.jaip.2020.02.010>.
Skypala, I., & Vlieg-Boerstra, B. (2014). Food intolerance and allergy: Increased incidence or contemporary inadequate diets? *Current Opinion in Clinical Nutrition & Metabolic Care*, 17(5), 442-447. <https://doi.org/10.1097/MCO.0000000000000086>.
Smith, M. (2015). The facts about food allergies. *Better Nutrition*, 77(8), 50-52.
Waserman, S. (2016). Doctor, can we prevent food allergy and eczema in our baby? *Current Opinion in Allergy & Clinical Immunology*, 16(3), 265-271. <https://doi.org/10.1097/ACI.0000000000000267>.

Control del riesgo: aspiración

1935

Definición: Acciones personales para comprender y evitar el paso de líquidos y partículas sólidas al pulmón.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193501	Busca información actualizada sobre la prevención de la aspiración	1	2	3	4	5	NA
193502	Identifica los factores de riesgo de aspiración	1	2	3	4	5	NA
193503	Reconoce los factores personales de riesgo de aspiración	1	2	3	4	5	NA
193504	Informa a otras personas de sus dificultades para tragar	1	2	3	4	5	NA
193505	Selecciona los alimentos en función de su capacidad de deglución	1	2	3	4	5	NA
193506	Selecciona alimentos de consistencia adecuada	1	2	3	4	5	NA
193507	Selecciona líquidos de consistencia adecuada	1	2	3	4	5	NA
193508	Utiliza espesantes de líquidos cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
193509	Se coloca en posición vertical para comer y beber	1	2	3	4	5	NA
193510	Permanece erguido durante 30 minutos después de comer	1	2	3	4	5	NA
193511	Tiene cuidado al tragar comprimidos	1	2	3	4	5	NA
193512	Se cepilla los dientes después de comer	1	2	3	4	5	NA
193513	Limpia la dentadura postiza a diario	1	2	3	4	5	NA
193514	Obtiene ayuda en caso de atragantamiento	1	2	3	4	5	NA
193515	Mantiene las necesidades nutricionales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
193516	Utiliza estrategias para reducir el estrés al comer	1	2	3	4	5	NA
193517	Utiliza estrategias para reducir la tos al comer	1	2	3	4	5	NA
193518	Recibe la vacuna recomendada contra la neumonía	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Cabrera, G., & Schub, T. (2016). Pneumonia. *aspiration (anaerobic)*. Cinahl Information Systems.

DiBardino, D., & Wunderink, R. (2015). Aspiration pneumonia: A review of modern trends. *Journal of Critical Care*, 30(1), 40-48. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2014.07.011>.

Echevarría, I. M., & Schwoebel, A. (2012). Development of an intervention model for the prevention of aspiration pneumonia in high-risk patients on a medical-surgical unit. *MEDSURG Nursing*, 21(5), 303-308.

Liantonio, J., Salzman, B., & Snyderman, D. (2014). Preventing aspiration pneumonia by addressing three key risk factors: Dysphagia, poor oral hygiene, and medication use. *Annals of Long-Term Care*, 22(10), 42-48.

Maarel-Wierink, C., Vanobbergen, J., Bronkhorst, E., Schols, J., & Baat, C. (2012). Oral health care and aspiration pneumonia in frail older people: A systematic literature review. *Gerodontology*, 30(1), 3-9. <https://doi.org/10.1111/j.1741-2358.2012.00637.x>.

Richards, M., Bice, E., & Hobbs, A. (2015). Reducing aspiration pneumonia risk. *Annals of Long Term Care*, 23(10), 21-26.

Control del riesgo: caídas						1939	
Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las caídas.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193901	Busca información sobre los riesgos de caídas	1	2	3	4	5	NA
193902	Identifica los factores de riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193903	Reconoce los riesgos personales de caídas	1	2	3	4	5	NA
193904	Reconoce las posibles consecuencias de las caídas	1	2	3	4	5	NA
193905	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
193906	Participa en la detección del riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193907	Utiliza estrategias para compensar las limitaciones visuales	1	2	3	4	5	NA
193908	Monitoriza el entorno para detectar factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
193909	Utiliza dispositivos de ayuda para reducir el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193910	Se compromete a llevar a cabo estrategias para reducir el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193911	Mantiene las vías libres de objetos	1	2	3	4	5	NA
193912	Mantiene una iluminación adecuada	1	2	3	4	5	NA
193913	Lleva zapatos o zapatillas que le queden bien y que tengan suelas que se adhieran a la superficie por la que camina	1	2	3	4	5	NA
193914	Realiza ejercicios regulares para mantener la fuerza y el equilibrio	1	2	3	4	5	NA
193915	Mantiene la nutrición y la hidratación para conservar la fuerza y el equilibrio	1	2	3	4	5	NA
193916	Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193917	Utiliza dispositivos de ayuda si es necesario para reducir el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193918	Programa el mantenimiento rutinario de la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
193919	Utiliza estrategias para reducir el riesgo al pasar de una superficie a otra	1	2	3	4	5	NA
193920	Maneja la silla de ruedas con seguridad	1	2	3	4	5	NA
193921	Sigue las normas de seguridad para sillas de ruedas	1	2	3	4	5	NA
193922	Utiliza estrategias para compensar los problemas de equilibrio en bipedestación	1	2	3	4	5	NA
193923	Utiliza estrategias para compensar los problemas de equilibrio al sentarse	1	2	3	4	5	NA
193924	Obtiene recursos económicos para añadir dispositivos de seguridad al hogar	1	2	3	4	5	NA
193925	Utiliza estrategias para compensar las limitaciones de movilidad	1	2	3	4	5	NA
193926	Ajusta las estrategias para compensar las discapacidades	1	2	3	4	5	NA
193927	Solicita la ayuda necesaria para deambular con el fin de reducir el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
193928	Toma precauciones cuando toma medicamentos que aumentan el riesgo de caídas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018; revisada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Costa, A. G., de Araujo, T. L., Cavalcante, T. F., Lopes, M. V., Oliveira-Kumakura, A. R., & Costa, F. B. (2017). Clinical validation of the nursing outcomes Fall Prevention Behavior in people with stroke. *Applied Nursing Research*, 33, 67-71. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2016.10.003>.

Jehu, D. A., Davis, J. C., & Liu-Ambrose, T. (2020). Risk factors for recurrent falls in older adults: A study protocol for a systematic review with meta-analysis. *BMJ Open*, 10(5), e033602. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-033602>.

Mikos, M., Kucharska, E., Lulek, A. M., Kłosiński, M., & Batko, B. (2020). Evaluation of risk factors for falls in patients with rheumatoid arthritis. *Medical Science Monitor: International Medical Journal of Experimental and Clinical Research*, 26, e921862. <https://doi.org/10.12659/MSM.921862>.

Park, S. H. (2018). Tools for assessing fall risk in the elderly: A systematic review and meta-analysis. *Aging Clinical and Experimental Research*, 30(1), 1-16. <https://doi.org/10.1007/s40520-017-0749-0>.

Pereira, C., Veiga, G., Almeida, G., Matias, A. R., Cruz-Ferreira, A., Mendes, F., & Bravo, J. (2021). Key factor cutoffs and interval reference values for stratified fall risk assessment in community-dwelling older adults: The role of physical fitness, body composition, physical activity, health condition, and environmental hazards. *BMC Public Health*, 21, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10947-x>.

Rosenblatt, N. J., & Madigan, M. L. (2021). Exploring the association between measures of obesity and measures of trip-induced fall risk among older adults. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 102, 2362-2368. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2021.06.013>.

Control del riesgo: cáncer

1917

Definición: Acciones personales para comprender, prevenir o reducir la amenaza de cáncer.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191701	Busca información actualizada sobre la prevención del cáncer	1	2	3	4	5	NA
191713	Identifica los factores de riesgo de cáncer	1	2	3	4	5	NA
191714	Reconoce los factores personales de riesgo de cáncer	1	2	3	4	5	NA
191718	Monitoriza los signos de alarma del cáncer	1	2	3	4	5	NA
191724	Identifica las pruebas de detección recomendadas en función de la edad y el sexo	1	2	3	4	5	NA
191707	Se realiza las pruebas de detección del cáncer recomendadas	1	2	3	4	5	NA
191719	Se realiza las pruebas genéticas recomendadas por el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
191720	Se realiza un examen de cribado oral	1	2	3	4	5	NA
191712	Acude al sistema sanitario tras obtener resultados anormales en las pruebas de detección	1	2	3	4	5	NA
191706	Realiza las autoexploraciones recomendadas para la detección del cáncer	1	2	3	4	5	NA
191721	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
191722	Utiliza estrategias para mantener un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
191725	Sigue una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
191705	Sigue las recomendaciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
191723	Se protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
191702	Evita la exposición a carcinógenos	1	2	3	4	5	NA
191704	Modifica el entorno para eliminar la exposición a carcinógenos	1	2	3	4	5	NA
191710	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
191716	Utiliza sistemas de apoyo personales para seguir estrategias de control del riesgo	1	2	3	4	5	NA
191717	Utiliza los recursos comunitarios para reducir el riesgo de cáncer	1	2	3	4	5	NA
191715	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
191711	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2018, 2024

C

BIBLIOGRAFÍA:

Caple, C., & Schub, T. (2015). *Prostate cancer: Risk factors and prevention*. Cinahl Information Systems.

Chang, V. C., Cotterchio, M., De, P., & Tinmouth, J. (2021). Risk factors for early-onset colorectal cancer: A population-based case-control study in Ontario. *Canada. Cancer Causes Control*, 32, 1063-1083. <https://doi.org/10.1007/s10552-021-01456-8>.

Cooley, J., & Quale, L. (2013). Skin cancer preventive behavior and sun protection recommendations. *Seminars in Oncology Nursing*, 29(3), 223-226. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2013.06.008>.

Forstner, R. (2020). Early detection of ovarian cancer. *European Radiology*, 30(10), 5370-5373. <https://doi.org/10.1007/s00330-020-06937-z>.

Gray, T. F., Cudjoe, J., Murphy, J., Thorpe, R. J., Jr., Wenzel, J., & Han, H. R. (2017). Disparities in cancer screening practices among minority and underrepresented populations. *Seminars in Oncology Nursing*, 33(2), 184-198. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2017.02.008>.

Klemp, J. (2015). Breast cancer prevention across the cancer care continuum. *Seminars in Oncology Nursing*, 31(2), 89-99. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2015.03.002>.

Ladabaum, U., Dominitz, J. A., Kahi, C., & Schoen, R. E. (2020). Strategies for colorectal cancer screening. *Gastroenterology*, 158(2), 418-432. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2019.06.043>.

Lehto, R. (2014). Lung cancer screening guidelines: The nurse's role in patient education and advocacy. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 18(3), 338-342. <https://doi.org/10.1188/14.CJON.338-342>.

Nagao, T., & Warnakulasuriya, S. (2020). Screening for oral cancer: Future prospects, research and policy development for Asia. *Oral Oncology*, 105, 104632. <https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2020.104632>.

Patel, S. G., May, F. P., Anderson, J. C., Burke, C. A., Dominitz, J. A., Gross, S. A., Jacobson, B. C., Shaukat, A., & Robertson, D. J. (2022). Updates on age to start and stop colorectal cancer screening: Recommendations from the U.S. Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer. *Gastrointestinal Endoscopy*, 95(1), 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.gie.2021.06.012>.

Saunders, C. L., Massou, E., Waller, J., Meads, C., Marlow, L. A. V., & Usher-Smith, J. A. (2021). Cervical screening attendance and cervical cancer risk among women who have sex with women. *Journal of Medical Screening*, 28(3), 349-356. <https://doi.org/10.1177/0969141320987271>.

Stuckey, A., & Onstad, M. (2015). Hereditary breast cancer: An update on risk assessment and genetic testing in 2015. *American Journal of Obstetrics & Gynecology*, 213(2), 161-165. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2015.03.003>.

Tumwebaze, J., Carter, V. L., & Dawkins, N. L. (2021). Enhancing the awareness of modifiable risk factors for cancer prevention in the Alabama black belt region: A follow-up study. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 32(4), 1995-2011. <https://doi.org/10.1353/hpu.2021.0178>.

Vidrine, J., Stewart, D., Stuyck, S., Ward, J., Brown, A., Smith, C., & Wetter, D. (2013). Lifestyle and cancer prevention in women: Knowledge, perceptions, and compliance with recommended guidelines. *Journal of Women's Health*, 22(6), 487-492. <https://doi.org/10.1089/jwh.2012.4015>.

Control del riesgo: consumo de alcohol

1903

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las amenazas para la salud asociadas al consumo de alcohol.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190318	Busca información actualizada sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190319	Identifica los factores de riesgo del consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190301	Reconoce el riesgo personal de abuso de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190321	Reconoce el impacto de la exposición temprana al alcohol	1	2	3	4	5	NA
190302	Reconoce las consecuencias asociadas al consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190320	Reconoce la capacidad de cambiar de comportamiento	1	2	3	4	5	NA
190303	Monitoriza el entorno para detectar factores que fomenten el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190304	Monitoriza las pautas personales de consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190305	Desarrolla estrategias eficaces de control del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190306	Ajusta las estrategias de control del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190307	Se compromete a aplicar estrategias de control del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Control del riesgo: consumo de alcohol (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
190308	Sigue estrategias seleccionadas de control del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190309	Participa en la detección precoz de problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
190310	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
190322	Utiliza estrategias para controlar el estrés	1	2	3	4	5	NA
190311	Utiliza sistemas de apoyo personal para controlar el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190312	Utiliza un grupo de apoyo para controlar el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190313	Utiliza recursos comunitarios para controlar el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
190314	Reconoce los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
190315	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
190316	Controla la ingesta de alcohol	1	2	3	4	5	NA

Dominio: *Conocimiento y conducta de salud (IV)* **Clase:** *Control del riesgo (T)* 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Deutsch, A. R., Lustfield, R., & Hanson, J. D. (2021). Where there's a will, there's a way? Strategies to reduce or abstain from alcohol use developed by Northern Plains American Indian women participating in a brief, alcohol-exposed pregnancy preconceptional intervention. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 45, 2383-2395. <https://doi.org/10.1111/acer.14721>.

Haeny, A. M., Gueorguieva, R., Jackson, A., Morean, M. E., Krishnan-Sarin, S., DeMartini, K. S., Pearlson, G. D., Anticevic, A., Krystal, J. H., & O'Malley, S. S. (2021). Individual differences in the associations between risk factors for alcohol use disorder and alcohol use-related outcomes. *Psychology of Addictive Behaviors*, 35(5), 501-513. <https://doi.org/10.1037/adb0000733>.

Kendler, K. S., Ohlsson, H., Sundquist, J., & Sundquist, K. (2021). The rearing environment and the risk for alcohol use disorder: A Swedish national high-risk home-reared, adopted co-sibling control study. *Psychological Medicine*, 51, 2370-2377. <https://doi.org/10.1017/S0033291720000963>.

+MacNeil, G. (1991). A short-form scale to measure alcohol abuse. *Research on Social Work Practice*, 1(1), 68-75. <https://doi.org/10.1177/104973159100100104>.

McGill, E., Petticrew, M., Marks, D., McGrath, M., Rinaldi, C., & Egan, M. (2021). Applying a complex systems perspective to alcohol consumption and the prevention of alcohol-related harms in the 21st century: A scoping review. *Addiction*, 116(9), 2260-2288. <https://doi.org/10.1111/add.15341>.

McMullin, S. D., Shields, G. S., Slavich, G. M., & Buchanan, T. W. (2021). Cumulative lifetime stress exposure predicts greater impulsivity and addictive behaviors. *Journal of Health Psychology*, 26(14), 2921-2936. <https://doi.org/10.1177/1359105320937055>.

Palmer, R., Corbin, W., & Cronce, J. (2010). Protective strategies: A mediator of risk associated with age of drinking onset. *Addictive Behaviors*, 35(5), 486-491. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2009.12.028>.

Rodriguez, L. M., Litt, D. M., & Stewart, S. H. (2021). COVID-19 psychological and financial stress and their links to drinking: A dyadic analysis in romantic couples. *Psychology of Addictive Behaviors*, 35(4), 377-390. <https://doi.org/10.1037/adb0000724>.

Talashek, M. L., Gerace, L. M., & Starr, K. L. (1994). The substance abuse pandemic: Determinants to guide interventions. *Public Health Nursing*, 11(2), 131-139. <https://doi.org/10.1111/j.1525-1446.1994.tb00780.x>.

Weyerer, S., Schäufele, M., Eifflaender-Gorfer, S., Köhler, L., Maier, W., Haller, F., Cvetanowska-Pllashiniku, G., Pentzek, M., Fuchs, A., van den Bussche, H., Zimmermann, T., Eisele, M., Bickel, H., Mösch, E., Wiese, B., Angermeyer, M. C., & Riedel-Heller, S. G. German AgeCoDe Study group (German Study on Ageing, Cognition, Dementia in Primary Care Patients). (2009). At-risk alcohol drinking in primary care patients aged 75 years and older. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 24(12), 1376-1385. <https://doi.org/10.1002/gps.2274>.

Control del riesgo: consumo de drogas

1904

C

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las amenazas para la salud asociadas al consumo de drogas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190418	Busca información actualizada sobre el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190419	Identifica los factores de riesgo del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190401	Reconoce el riesgo personal de consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190402	Reconoce las consecuencias asociadas al consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190420	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
190403	Monitoriza el entorno para detectar factores que favorezcan el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190404	Monitoriza el patrón personal de consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190405	Desarrolla estrategias eficaces de control del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190406	Ajusta las estrategias de control del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190407	Se compromete a aplicar estrategias de control del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190408	Sigue determinadas estrategias de control del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190409	Participa en la detección de problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
190410	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
190421	Utiliza estrategias para controlar la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
190421	Utiliza estrategias para controlar la depresión	1	2	3	4	5	NA
190422	Utiliza estrategias para controlar el estrés	1	2	3	4	5	NA
190411	Utiliza sistemas de apoyo personal para controlar el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190412	Utiliza un grupo de apoyo para controlar el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190413	Utiliza los recursos comunitarios para controlar el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190414	Reconoce los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
190415	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
190416	Elimina el consumo perjudicial de drogas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (T) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Afuseh, E., Pike, C. A., & Oruche, U. M. (2020). Individualized approach to primary prevention of substance use disorder: Age-related risks. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 15(1), 58. <https://doi.org/10.1186/s13011-020-00300-7>.

Cho, J., Kelley-Quon, L. L., Barrington-Trimis, J. L., Kechter, A., Ameen, S., & Leventhal, A. M. (2021). Behavioral health risk factors for nonmedical prescription opioid use in adolescence. *Pediatrics*, 148(3), 1-11. <https://doi.org/10.1542/peds.2021-051451>.

de Barros, G. M., de Moraes Horta, A. L., Diehl, A., da Rocha Miranda, R. O., de Moura, A. A. M., Seleglim, M. R., da Silva, C. J., dos Santos, M. A., Wagstaff, C., & Pillon, S. C. (2021). Prevalence, consequences and factors associated with drug use among individuals over 50 years of age in the family perspective. *Aging & Mental Health*, 25(11), 2140-2148. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1808879>.

El Hayek, S., Geagea, L., El Bourji, H., Kadi, T., & Tali, F. (2022). Prevention strategies of alcohol and substance use disorders in older adults. *Clinics in Geriatric Medicine*, 38(1), 169-179. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2021.07.011>.

Kumar, N., Janmohamed, K., Nyhan, K., Martins, S. S., Cerda, M., Hasin, D., Scott, J., Sarpong Frimpong, A., Pates, R., Ghandour, L. A., Wazaify, M., & Khoshnood, K. (2022). Substance use in relation to COVID-19: A scoping review. *Addictive Behaviors*, 127, 107213. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.107213>.

Nelson, L. F., Weitzman, E. R., & Levy, S. (2022). Prevention of substance use disorders. *The Medical Clinics of North America*, 106(1), 153-168. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2021.08.005>.

Ornell, F., Moura, H. F., Scherer, J. N., Pechansky, F., Kessler, F., & von Diemen, L. (2020). The COVID-19 pandemic and its impact on substance use: Implications for prevention and treatment. *Psychiatry Research*, 289, 113096. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113096>.

Perrenoud, L. O., Oikawa, K. F., Williams, A. V., Laranjeira, R., Fischer, B., Strang, J., & Ribeiro, M. (2021). Factors associated with crack-cocaine early initiation: A Brazilian multicenter study. *BMC Public Health*, 21, 1-14. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10769-x>.

Control del riesgo: consumo de tabaco

1906

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las amenazas para la salud asociadas al consumo de tabaco.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190627	Busca información actualizada sobre los peligros del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190632	Identifica los productos que contienen tabaco	1	2	3	4	5	NA
190628	Reconoce las propiedades adictivas del tabaco	1	2	3	4	5	NA
190629	Identifica los factores de riesgo del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190601	Reconoce los factores de riesgo personales del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190619	Reconoce la satisfacción personal asociada al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190630	Reconoce las desventajas personales asociadas al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190602	Reconoce las consecuencias asociadas al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190633	Reconoce el riesgo de cáncer y cardiopatías asociado al consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190631	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
190603	Monitoriza el entorno para detectar factores que fomenten el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190620	Reconoce la influencia de la presión de grupo	1	2	3	4	5	NA
190621	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de tabaco con el grupo de iguales	1	2	3	4	5	NA
190622	Reconoce las influencias sociales para consumir tabaco	1	2	3	4	5	NA
190623	Reconoce las influencias culturales para consumir tabaco	1	2	3	4	5	NA
190610	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
190612	Utiliza sistemas de apoyo personal para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190613	Utiliza un grupo de apoyo para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190625	Evita las situaciones que fomentan el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190626	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
190614	Utiliza los recursos comunitarios para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
190634	Identifica el coste económico del consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Fried, N. D., & Gardner, J. D. (2020). Heat-not-burn tobacco products: An emerging threat to cardiovascular health. *American Journal of Physiology. Heart and Circulatory Physiology*, 319(6), H1234-H1239. <https://doi.org/10.1152/ajpheart.00708.2020>.

Gupta, A. K., & Mehrotra, R. (2021). Increasing use of flavored tobacco products amongst youth. *The Indian Journal of Tuberculosis*, 68S, S105-S107. <https://doi.org/10.1016/j.ijtb.2021.07.020>.

Hu, M., Griesler, P., Schaffran, C., & Kandel, D. (2011). Risk and protective factors for nicotine dependence in adolescence. *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 52(10), 1063-1072.

Johnson, A. C., Simmens, S. J., Turner, M. M., Evans, W. D., Strasser, A. A., & Mays, D. (2022). Longitudinal effects of cigarette pictorial warning labels among young adults. *Journal of Behavioral Medicine*, 45(1), 124-132. <https://doi.org/10.1007/s10865-021-00258-2>.

Kaufman, A. R., Twesten, J. E., Suls, J., McCaul, K. D., Ostroff, J. S., Ferrer, R. A., Brewer, N. T., Cameron, L. D., Halpern-Felsher, B., Hay, J. L., Park, E. R., Peters, E., Strong, D. R., Waters, E. A., Weinstein, N. D., Windschitl, P. D., & Klein, W. (2020). Measuring cigarette smoking risk perceptions. *Nicotine & Tobacco Research*, 22(11), 1937-1945. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntz213>.

Kim-Mozeleski, J. E., & Pandey, R. (2020). The intersection of food insecurity and tobacco use: A scoping review. *Health Promotion Practice*, 21(Suppl. 1), 124S-138S. <https://doi.org/10.1177/1524839919874054>.

Klesges, R., Sherrill-Mittleman, D., Ebbert, J., Talcott, W., & DeBon, M. (2010). Tobacco use harm reduction, elimination, and escalation in a large military cohort. *American Journal of Public Health*, 100(12), 2487-2492.

Kondo, T., Nakano, Y., Adachi, S., & Murohara, T. (2019). Effects of tobacco smoking on cardiovascular disease. *Circulation Journal*, 83(10), 1980-1985. <https://doi.org/10.1253/circj.CJ-19-0323>.

Middlekauff, H. R. (2020). Cardiovascular impact of electronic-cigarette use. *Trends in Cardiovascular Medicine*, 30(3), 133-140. <https://doi.org/10.1016/j.tcm.2019.04.006>.

Puleo, G. E., Borger, T., Bowling, W. R., & Burris, J. L. (2022). The state of the science on cancer diagnosis as a “teachable moment” for smoking cessation: A scoping review. *Nicotine & Tobacco Research*, 24(2), 160-168. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntab139>.



Control del riesgo: deshidratación

1937

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de tener una falta de agua en el cuerpo, tanto en los compartimentos intracelulares como en los extracelulares.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193701	Identifica los factores de riesgo de deshidratación	1	2	3	4	5	NA
193702	Reconoce los factores personales de riesgo de deshidratación	1	2	3	4	5	NA
193703	Bebe de 1,9 a 2,4 litros de agua al día	1	2	3	4	5	NA
193704	Elimina el consumo de cafeína	1	2	3	4	5	NA
193705	Identifica factores ambientales para aumentar la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
193706	Mantiene la ingesta de líquidos en función de la actividad	1	2	3	4	5	NA
193707	Monitoriza el peso	1	2	3	4	5	NA
193708	Monitoriza los cambios en el pulso	1	2	3	4	5	NA
193709	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
193710	Monitoriza la debilidad generalizada	1	2	3	4	5	NA
193711	Monitoriza la sed	1	2	3	4	5	NA
193712	Monitoriza la turgencia de la piel	1	2	3	4	5	NA
193713	Monitoriza los calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
193714	Monitoriza el patrón urinario	1	2	3	4	5	NA
193715	Monitoriza el color de la orina	1	2	3	4	5	NA
193716	Monitoriza la pérdida de líquido a través de las heces	1	2	3	4	5	NA
193717	Monitoriza la pérdida de líquidos por vómitos	1	2	3	4	5	NA
193718	Identifica la posible pérdida de líquidos por los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Hodgkinson, B., Evans, D., & Wood, J. (2003). Maintaining oral hydration in older adults: A systematic review. *International Journal of Nursing Practice*, 9(3), S19-S28. <https://doi.org/10.1046/j.1440-172x.2003.00425.x>.

Wakefield, B. J., Menten, J., Holman, J. E., & Culp, K. (2008). Risk factors and outcomes associated with hospital admission for dehydration. *Rehabilitation Nursing*, 33(6), 233-241. <https://doi.org/10.1002/j.2048-7940.2008.tb00234.x>.

Wakefield, B. J., Menten, J., Holman, J. E., & Culp, K. (2009). Postadmission dehydration: Risk factors, indicators, and outcomes. *Rehabilitation Nursing*, 34(5), 209-216. <https://doi.org/10.1002/j.2048-7940.2009.tb00281.x>.

Control del riesgo: deterioro auditivo

1915

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las amenazas de la función auditiva.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
191513 Busca información actualizada sobre el deterioro auditivo	1	2	3	4	5	NA
191514 Identifica los factores de riesgo del deterioro auditivo	1	2	3	4	5	NA
191515 Reconoce los factores personales de riesgo de padecer deterioro auditivo	1	2	3	4	5	NA
191501 Monitoriza los síntomas del deterioro auditivo	1	2	3	4	5	NA
191502 Protege la integridad del tímpano	1	2	3	4	5	NA
191503 Evita los traumatismos en el oído	1	2	3	4	5	NA
191504 Reduce la exposición al ruido	1	2	3	4	5	NA
191517 Limita el uso de dispositivos de audio personales	1	2	3	4	5	NA
191516 Solicita ayuda para eliminar el exceso de cerumen	1	2	3	4	5	NA
191506 Trata las infecciones de oído	1	2	3	4	5	NA
191507 Utiliza dispositivos de protección auditiva	1	2	3	4	5	NA
191508 Se realiza exámenes periódicos del oído	1	2	3	4	5	NA
191509 Se realiza pruebas auditivas periódicas	1	2	3	4	5	NA
191510 Utiliza la medicación para los oídos según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
191511 Evita introducir objetos en el oído	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Asghari, M. (2021). Tinnitus characteristics at high-and low-risk occupations from occupational noise expose standpoint. *The International Tinnitus Journal*, 25(1), 87-93. <https://doi.org/10.5935/0946-5448.20210016>.

Butcher, E., Dezateux, C., & Knowles, R. L. (2020). Risk factors for permanent childhood hearing impairment. *Archives of Disease in Childhood*, 105(2), 187-189. <https://doi.org/10.1136/archdischild-2018-315866>.

Crawford, K., Fethke, N. B., Peters, T. M., & Anthony, R. (2021). Assessment of occupational personal sound exposures for music instructors. *Journal of Occupational and Environmental Hygiene*, 18(3), 139-148. <https://doi.org/10.1080/15459624.2020.1867729>.

Lee, H. -J., & Jeong, I. S. (2021). Personal listening device use habits, listening beliefs, and perceived change in hearing among adolescents. *Asian Nursing Research*, 15, 113-120. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2021.01.001>.

U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Screening for hearing loss in older adults. U. S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *Journal of the American Medical Association*, 325(12), 1-6. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.2566>.

Vos, B., Noll, D., Pigeon, M., Bagatto, M., & Fitzpatrick, E. M. (2019). Risk factors for hearing loss in children: A systematic literature review and meta-analysis protocol. *Systematic Reviews*, 8(1), 172. <https://doi.org/10.1186/s13643-019-1073-x>.

Control del riesgo: deterioro visual

1916

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir las amenazas a la función visual.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191613	Busca información actualizada sobre el deterioro visual	1	2	3	4	5	NA
191614	Identifica los factores de riesgo de deterioro visual	1	2	3	4	5	NA
191615	Reconoce los factores personales de riesgo de deterioro visual	1	2	3	4	5	NA
191601	Monitoriza los síntomas de deterioro visual	1	2	3	4	5	NA
191602	Monitoriza el entorno para detectar riesgos oculares	1	2	3	4	5	NA
191616	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
191603	Evita los traumatismos oculares	1	2	3	4	5	NA
191604	Utiliza una iluminación adecuada para la actividad	1	2	3	4	5	NA
191618	Limita el tiempo ante la pantalla de los dispositivos electrónicos	1	2	3	4	5	NA
191605	Toma descansos de la actividad que provoca fatiga visual	1	2	3	4	5	NA
191606	Monitoriza los síntomas de enfermedades oculares	1	2	3	4	5	NA
191619	Limpia y mantiene correctamente las lentes de contacto	1	2	3	4	5	NA
191607	Utiliza la medicación oftalmológica según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
191608	Utiliza dispositivos para proteger los ojos	1	2	3	4	5	NA
191617	Lleva gafas de protección ultravioleta (UV) cuando está al aire libre	1	2	3	4	5	NA
191609	Se realiza exámenes oftalmológicos rutinarios	1	2	3	4	5	NA
191611	Se realiza pruebas de detección del glaucoma	1	2	3	4	5	NA
191612	Se realiza pruebas de detección de la degeneración macular	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Alabdulkader, B. (2021). Effect of digital device use during COVID-19 on digital eye strain. *Clinical & Experimental Optometry*, 104(6), 698-704. <https://doi.org/10.1080/08164622.2021.1878843>.

Dhoot, A. S., Popovic, M. M., Lee, S., El-Defrawy, S., & Schlenker, M. B. (2021). Eye protection following cataract surgery: A systematic review. *Canadian Journal of Ophthalmology*, 58(3), 179-186. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.cjco.2021.11.001>.

Lundälv, J., & Thodelius, C. (2021). Risk of injury events in patients with visual impairments: A Swedish survey study among hospital social workers. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 115(5), 426-435. <https://doi.org/10.1177/0145482X211046666>.

McGoldrick, M. (2019). Personal protective equipment: Protecting the eyes. *Home Healthcare Now*, 37(4), 234-235. <https://doi.org/10.1097/NHH.0000000000000804>.

Monaco, W. A., Crews, J. E., Nguyen, A. T. H., & Arif, A. (2021). Prevalence of vision loss and associations with age-related eye diseases among nursing home residents aged ≥ 65 years. *Journal of the American Medical Directors Association*, 22(6), 1156-1161. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2020.08.036>.

Sert, Z. E., Özsoy, S. A., & Kalkım, A. (2021). Eye health screening for students in an elementary school within the scope of school health nursing roles. *Journal of Education & Research in Nursing*, 18(2), 227-233. <https://doi.org/10.5152/jern.2021.68889>.

Woodward, M. A., Hughes, K., Ballouz, D., Hirth, R. A., Errickson, J., & Newman-Casey, P. A. (2022). Assessing eye health and eye care needs among North American native individuals. *JAMA Ophthalmology*, 140(2), 134-142. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2021.5507>.

Control del riesgo: embarazo no deseado

1907

Definición: Acciones personales para comprender, evitar o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190717	Busca información actualizada sobre las estrategias de planificación familiar	1	2	3	4	5	NA
190718	Identifica los factores de riesgo de un embarazo no deseado	1	2	3	4	5	NA
190701	Reconoce los factores personales de riesgo de un embarazo no deseado	1	2	3	4	5	NA
190703	Reconoce las consecuencias de un embarazo no deseado	1	2	3	4	5	NA
190705	Comprende los procesos fisiológicos de la concepción	1	2	3	4	5	NA
190719	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
190706	Desarrolla estrategias eficaces de prevención del embarazo	1	2	3	4	5	NA
190707	Ajusta las estrategias de prevención del embarazo	1	2	3	4	5	NA
190708	Se compromete a aplicar estrategias de prevención del embarazo	1	2	3	4	5	NA
190709	Sigue determinadas estrategias de prevención del embarazo	1	2	3	4	5	NA
190710	Utiliza sistemas de apoyo personal para mejorar las estrategias de prevención	1	2	3	4	5	NA
190711	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
190712	Identifica el método anticonceptivo personal	1	2	3	4	5	NA
190713	Obtención de suministros y dispositivos anticonceptivos	1	2	3	4	5	NA
190714	Utiliza correctamente los métodos anticonceptivos	1	2	3	4	5	NA
190715	Utiliza servicios sanitarios congruentes con las necesidades	1	2	3	4	5	NA

Dominio: *Conocimiento y conducta de salud (IV)* **Clase:** *Control del riesgo (T)* 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Lin, T. K., Law, R., Beaman, J., & Foster, D. G. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic on economic security and pregnancy intentions among people at risk of pregnancy. *Contraception*, 103, 380-385. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2021.02.001>.

Luca, D. L., Stevens, J., Rotz, D., Goesling, B., & Lutz, R. (2021). Evaluating teen options for preventing pregnancy: Impacts and mechanisms. *Journal of Health Economics*, 77, 102459. <https://doi.org/10.1016/j.jhealeco.2021.102459>.

Roy, N., Adhikary, P., Kiarie, J., Mburu, G., Dhabhai, N., Chowdhury, R., & Mazumder, S. (2021). *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21, 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-04294-3>.

Sherwood, J., Lankiewicz, E., Roose-Snyder, B., Cooper, B., Jones, A., & Honermann, B. (2021). The role of contraception in preventing HIV-positive births: Global estimates and projections. *BMC Public Health*, 21, 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10570-w>.

Control del riesgo: enfermedad cardiovascular

1914

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir amenazas de una enfermedad cardiovascular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
91418	Busca información actualizada sobre las enfermedades cardiovasculares	1	2	3	4	5	NA
91419	Identifica los factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares	1	2	3	4	5	NA
91401	Reconoce el riesgo personal de enfermedad cardiovascular	1	2	3	4	5	NA
91402	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
91403	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
91420	Elimina el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
91404	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
91405	Monitoriza el pulso radial	1	2	3	4	5	NA
91421	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
91406	Utiliza estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
91407	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
91408	Sigue una dieta cardiosaludable	1	2	3	4	5	NA
91409	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
91410	Toma precauciones con los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
91411	Busca información sobre estrategias para mantener la salud cardiovascular	1	2	3	4	5	NA
91412	Controla los efectos de los estimulantes	1	2	3	4	5	NA
91413	Participa en el cribado del colesterol	1	2	3	4	5	NA
91422	Mantiene el control glucémico	1	2	3	4	5	NA
91414	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
91415	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
91416	Realiza ejercicios aeróbicos	1	2	3	4	5	NA
91425	Realiza ejercicios de entrenamiento de resistencia	1	2	3	4	5	NA
91423	Utiliza sistemas de apoyo personal para reducir el riesgo cardiovascular	1	2	3	4	5	NA
91424	Utiliza los recursos comunitarios para reducir el riesgo cardiovascular	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (T) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Andersen, E., van der Ploeg, H. P., van Mechelen, W., Gray, C. M., Mutrie, N., van Nassau, F., Jelsma, J. G. M., Anderson, A. S., Silva, M. N., Pereira, H. V., McCona-chie, A., Sattar, N., Sørensen, M., Røynesdal, Ø. B., Hunt, K., Roberts, G. C., Wyke, S., & Gill, J. M. R. (2021). Contributions of changes in physical activity, sedentary time, diet and body weight to changes in cardiometabolic risk. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 18, 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12966-021-01237-1>.

Andersen, L., Riddoch, C., Kriemler, S., & Hills, A. (2011). Physical activity and cardiovascular risk factors in children. *British Journal of Sports Medicine*, 45(11), 871-876. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2011-090333>.

Chen, X., Zhao, S., Hsue, C., Dai, X., Liu, L., Miller, J. D., Fang, Z., Feng, J., Huang, Y., Wang, X., & Lou, Q. (2021). Effects of aerobic training and resistance training in reducing cardiovascular disease risk for patients with prediabetes: A multi-center randomized controlled trial. *Primary Care Diabetes*, 15, 1063-1070. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2021.08.013>.

Cooney, M., Cooney, H., Dudina, A., & Graham, I. (2011). Total cardiovascular disease risk assessment: A review. *Current Opinion in Cardiology*, 26(5), 429-437. <https://doi.org/10.1097/HCO.0b013e3283499f06>.

Jemigan, V., Duran, B., Ahn, D., & Winkleby, M. (2010). Changing patterns in health behaviors and risk factors related to cardiovascular disease among American Indians and Alaska natives. *American Journal of Public Health*, 100(4), 677-683. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2009.164285>.

King, K., Thomlinson, E., Sanguins, J., & LeBlanc, P. (2006). Men and women managing coronary artery disease risk: Urban-rural contrasts. *Social Science & Medicine*, 62(5), 1091-1102. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2005.07.012>.

Mochari-Greenberger, H., Mills, T., Simpson, S., & Mosca, L. (2010). Knowledge, preventive action, and barriers to cardiovascular disease prevention by race and ethnicity in women: An American Heart Association national survey. *Journal of Women's Health*, 19(7), 1243-1249. <https://doi.org/10.1089/jwh.2009.1749>.

Ramos, S. R., O'Hare, O. M., Colon, A. H., Jacobs, S. K., Campbell, B., Kershaw, T., Vorderstrasse, A., & Reynolds, H. R. (2021). Purely behavioral: A scoping review of nonpharmacological behavioral and lifestyle interventions to prevent cardiovascular disease in persons living with HIV. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 32(5), 536-547. <https://doi.org/10.1097/JNC.0000000000000230>.

Soltani, S., Saraf-Bank, S., Basirat, R., Salehi-Abargouei, A., Mohammadifard, N., Sadeghi, M., Khosravi, A., Fadhil, I., Puska, P., & Sarrafzadegan, N. (2021). Community-based cardiovascular disease prevention programmes and cardiovascular risk factors: A systematic review and meta-analysis. *Public Health*, 200, 59-70. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2021.09.006>.



Control del riesgo: exposición al sol

1925

Definición: Acciones personales para comprender, evitar o reducir las amenazas a la piel y los ojos por la exposición al sol.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192516	Busca información actualizada sobre el control de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
192517	Identifica el riesgo de exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
192501	Reconoce los factores de riesgo personales de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
192518	Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192519	Recibe asesoramiento sobre protección solar	1	2	3	4	5	NA
192502	Elige un protector solar con el factor de protección solar recomendado o superior	1	2	3	4	5	NA
192503	Aplica la cantidad adecuada de protección solar	1	2	3	4	5	NA
192504	Vuelve a aplicar el protector solar cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
192505	Evita la exposición al sol entre las 10 de la mañana y las 3 de la tarde	1	2	3	4	5	NA
192506	Monitoriza la duración de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
192507	Busca actividades al aire libre en la sombra	1	2	3	4	5	NA
192508	Lleva ropa adecuada para proteger la piel	1	2	3	4	5	NA
192509	Lleva un sombrero con ala de 10 cm para proteger la cabeza y la cara	1	2	3	4	5	NA
192510	Utiliza pomada para proteger los labios	1	2	3	4	5	NA
192511	Lleva gafas de protección ultravioleta (UV) cuando está al aire libre	1	2	3	4	5	NA
192512	Evita el uso de dispositivos de luz ultravioleta (UV)	1	2	3	4	5	NA
192513	Sigue las recomendaciones para la inspección periódica de la piel	1	2	3	4	5	NA
192514	Comprueba los efectos secundarios de la medicación para la fotosensibilidad	1	2	3	4	5	NA
192515	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA

Dominio: *Conocimiento y conducta de salud (IV)* **Clase:** *Control del riesgo (T)* 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Buller, D. B., Heckman, C. J., & Manne, S. L. (2018). The potential of behavioral counseling to prevent skin cancer. *Journal of the American Medical Association Dermatology*, 154(5), 519-521. <https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2018.0325>.

Hedges, T., & Scriven, A. (2010). Young park users' attitudes and behavior to sun protection. *Global Health Promotion*, 17(4), 24-31. <https://doi.org/10.1177/1757975910383928>.

Nickasch, B. L., Sauer, T., & Lehr, M. (2020). The impact of increasing sun protection counseling and skin cancer screening. *Journal of Doctoral Nursing Practice*, 13(03), 249-253. <https://doi.org/10.1891/JDNP-D-20-00012>.

Siegel, J. A., Yudkin, J. S., Craker, K., Hwang, A., & Libby, T. J. (2021). Uncapping the bottle: A proposal to allow full-sized sunscreens in carry-on luggage to promote sun protection and prevent skin cancer. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 84(4), 1206-1207. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.10.066>.

U.S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. (2018). Behavioral counseling to prevent skin cancer. *Journal of the American Medical Association*, 319(11), 1134. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.1623>.

Control del riesgo: hipertensión

1928

C

Definición: Acciones personales para entender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de la presión arterial alta.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192801	Busca información actualizada sobre la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
192802	Identifica los factores de riesgo de hipertensión	1	2	3	4	5	NA
192803	Reconoce los factores personales de riesgo de hipertensión	1	2	3	4	5	NA
192804	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
192805	Identifica los signos y síntomas de la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
192806	Controla la presión arterial en los intervalos recomendados	1	2	3	4	5	NA
192807	Monitoriza los cambios en el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
192808	Sigue las recomendaciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
192809	Se adhiere a las recomendaciones sobre la ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
192810	Mantiene el peso corporal recomendado	1	2	3	4	5	NA
192811	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
192812	Utiliza técnicas de relajación	1	2	3	4	5	NA
192813	Utiliza estrategias para facilitar el sueño	1	2	3	4	5	NA
192814	Utiliza estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
192815	Controla los efectos de la medicación que influyen sobre la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
192816	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
192817	Consume alcohol con moderación	1	2	3	4	5	NA
192818	Consume cafeína con moderación	1	2	3	4	5	NA
192819	Supervisa los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
192820	Utiliza los servicios sanitarios para detectar la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
192821	Utiliza sistemas de apoyo personal para modificar el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
192822	Utiliza recursos comunitarios para reducir el riesgo de hipertensión	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Mancia, G., Masi, S., Palatini, P., Tsioufis, C., & Grassi, G. (2021). Elevated heart rate and cardiovascular risk in hypertension. *Journal of Hypertension*, 39(6), 1060-1069. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000002760>.
Moroi, M. K., Ruzieh, M., Ahmed, A., Kanjwal, S., & Kanjwal, K. (2021). Preventions and management of supine hypertension in patients with orthostatic hypotension. *American Journal of Therapeutics*, 28, e228-e231. <https://doi.org/10.1097/MJT.0000000000001054>.
Putra, M., Balasooriya, M. M., Boscia, A. L., Dalkiran, E., & Sokol, R. (2021). The impact of the new hypertension guidelines to low-dose aspirin prophylaxis eligibility for the prevention of preeclampsia: A cost-benefit analysis. *American Journal of Perinatology*, 38, 363-369. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1697588>.
U.S. Preventive Services Task Force. (2021). Screening for hypertension in adults. U. S. Preventive Services Task Force Reaffirmation Statement. *Journal of the American Medical Association*, 325(16), 1-7. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.4987>.

Control del riesgo: hipotermia

1922

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de una temperatura corporal alta.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192220	Busca información actualizada sobre la hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192221	Identifica los factores de riesgo de hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192201	Reconoce los factores personales de riesgo de hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192202	Identifica los signos y síntomas de la hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192203	Identifica las condiciones de salud que aceleran la producción de calor	1	2	3	4	5	NA
192222	Monitoriza el entorno en busca de factores que aumenten la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192206	Identifica la relación entre la edad y la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192207	Modifica el entorno vital para controlar la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192223	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
192208	Modifica la ingesta de líquidos si procede	1	2	3	4	5	NA
192209	Modifica la actividad física para controlar la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192210	Lleva ropa adecuada para proteger la piel	1	2	3	4	5	NA
192211	Mantiene intactos los tegumentos cutáneos	1	2	3	4	5	NA
192212	Participa en la detección precoz de problemas de salud que aumentan el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192213	Realiza acciones de autoprotección para controlar la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192214	Identifica los efectos de la medicación prescrita sobre la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192215	Evita las actividades extenuantes para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192216	Evita el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
192217	Utiliza refugios comunitarios para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192218	Realiza actividades al aire libre en las horas más frescas del día	1	2	3	4	5	NA
192219	Permite la aclimatación a temperaturas más cálidas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV)		Clase: Control del riesgo (T)		4.ª edición 2008; actualizada 2013; revisada 2024			

BIBLIOGRAFÍA:

Bouchama, A., Abuyassin, B., Lehe, C., Laitano, O., Jay, O., O'Connor, F. G., & Leon, L. R. (2022). Classic and exertional heatstroke. *Nature Reviews. Disease Primers*, 8(1), 8. <https://doi.org/10.1038/s41572-021-00334-6>.

Douma, M. J., Aves, T., Allan, K. S., Bendall, J. C., Berry, D. C., Chang, W. T., Epstein, J., Hood, N., Singletary, E. M., Zideman, D., & Lin, S. First Aid Task Force of the International Liaison Committee on Resuscitation. (2020). First aid cooling techniques for heat stroke and exertional hyperthermia: A systematic review and meta-analysis. *Resuscitation*, 148, 173-190. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2020.01.007>.

Foster, J., Hodder, S. G., Lloyd, A. B., & Havenith, G. (2020). Individual responses to heat stress: Implications for hyperthermia and physical work capacity. *Frontiers in Physiology*, 11, 541483. <https://doi.org/10.3389/fphys.2020.541483>.

Gleich, S. J., Strupp, K., Wilder, R. T., Kor, D. J., & Flick, R. (2016). An automated real-time method for the detection of patients at risk for malignant hyperthermia. *Paediatric Anaesthesia*, 26(9), 876-882. <https://doi.org/10.1111/pan.12954>.

Hall, C., Ha, S., Yen, I. H., & Goldman-Mellor, S. (2021). Risk factors for hyperthermia mortality among emergency department patients. *Annals of Epidemiology*, 64, 90-95. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2021.09.009>.

Kare, J., & Shneiderman, A. (2001). Hyperthermia and hypothermia in the older population. *Topics in Emergency Medicine*, 23(3), 39-52.

McLafferty, E. (2010). Prevention and management of hyperthermia during a heat wave. *Nursing Older People*, 22(7), 23-27.

McLaren, C., Null, J., & Quinn, J. (2005). Heat stress from enclosed vehicles: Moderate ambient temperatures cause significant temperature rise in enclosed vehicles. *Pediatrics*, 116(1), 109-112. <https://doi.org/10.1542/peds.2004-2368>.

Nixdorf-Miller, A., Hunsaker, D. M., & Hunsaker, J. C., III (2006). Hypothermia and hyperthermia medicolegal investigation of morbidity and mortality from exposure to environmental temperature extremes. *Archives of Pathologic Laboratory Medicine*, 130(9), 1297-1304. <https://doi.org/10.5858/2006-130-1297-HAHMIO>.

Wood, L. (2004). Heat resistant: How to identify the rationale with which to support the frequency and type of health monitoring of employees, in relation to heat exposure in their working roles. *Occupational Health*, 56(7), 25-30.

Control del riesgo: hipotensión

1933

Definición: Acciones personales para entender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de la presión arterial baja.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193301	Busca información actualizada sobre la hipotensión	1	2	3	4	5	NA
193302	Identifica los factores de riesgo de hipotensión	1	2	3	4	5	NA
193303	Identifica los signos y síntomas de la hipotensión	1	2	3	4	5	NA
193304	Identifica signos y síntomas del shock	1	2	3	4	5	NA
193305	Monitoriza la tensión arterial en los intervalos recomendados	1	2	3	4	5	NA
193306	Identifica la tolerancia a la presión arterial baja	1	2	3	4	5	NA
193307	Desarrolla estrategias eficaces para tomar la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
193308	Informa al médico de los episodios de aturdimiento o mareo	1	2	3	4	5	NA
193309	Monitoriza la frecuencia de los episodios de hipotensión	1	2	3	4	5	NA
193310	Monitoriza la hipotensión ortostática al cambiar de posición	1	2	3	4	5	NA
193311	Evita permanecer de pie durante largos períodos de tiempo	1	2	3	4	5	NA
193312	Lleva medias de compresión	1	2	3	4	5	NA
193313	Mantiene la hidratación	1	2	3	4	5	NA
193314	Toma con frecuencia comidas bajas en carbohidratos	1	2	3	4	5	NA
193315	Incluye más sodio en la dieta	1	2	3	4	5	NA
193316	Incluye bebidas con cafeína en las comidas	1	2	3	4	5	NA
193317	Reconoce el riesgo de hipotensión al tomar analgésicos	1	2	3	4	5	NA
193318	Reconoce el riesgo de hipotensión al tomar antidepresivos	1	2	3	4	5	NA
193319	Se compromete a aplicar estrategias de control del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
193320	Reconoce que tiene un mayor riesgo de caídas con la medicación para la hipertensión	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Biaggioni, I. (2018). Orthostatic hypotension in the hypertensive patient. *American Journal of Hypertension*, 31(12), 1255-1259. <https://doi.org/10.1093/ajh/hpy089>.
Fanciulli, A., Leys, F., Falup-Pecurariu, C., Thijs, R., & Wenning, G. K. (2020). Management of orthostatic hypotension in Parkinson's disease. *Journal of Parkinson's Disease*, 10(Suppl. 1), S57-S64. <https://doi.org/10.3233/JPD-202036>.
Koudelka, M., & Sovová, E. (2021). COVID-19 causing hypotension in frail geriatric hypertensive patients? *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 57(6), 633. <https://doi.org/10.3390/medicina57060633>.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of Nursing* (10th ed.). Elsevier.
Rivasi, G., Rafanelli, M., Mossello, E., Brignole, M., & Ungar, A. (2020). Drug-related orthostatic hypotension: Beyond anti-hypertensive medications. *Drugs & Aging*, 37(10), 725-738. <https://doi.org/10.1007/s40266-020-00796-5>.
Rivasi, G., & Ungar, A. (2020). Orthostatic hypotension in older adults: The role of medications. *Monaldi Archives for Chest Disease*, 90(4), 1254. <https://doi.org/10.4081/monaldi.2020.1254>.

Control del riesgo: hipotermia

1923

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de la temperatura corporal baja.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192319	Busca información actualizada sobre la hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192320	Identifica los factores de riesgo de hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192301	Reconoce los factores personales de riesgo de hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192302	Identifica los signos y síntomas de hipotermia	1	2	3	4	5	NA
192303	Identifica las condiciones de salud que disminuyen la producción de calor	1	2	3	4	5	NA
192304	Identifica las condiciones que ponen en peligro la capacidad de conservar el calor	1	2	3	4	5	NA
192305	Identifica las condiciones de salud que aceleran la pérdida de calor	1	2	3	4	5	NA
192321	Monitoriza el entorno en busca de factores que disminuyan la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192307	Identifica la relación entre la edad y la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192319	Identifica la relación entre la masa corporal y la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192322	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
192308	Modifica el entorno vital para fomentar la conservación del calor	1	2	3	4	5	NA
192309	Modifica la actividad física para mantener la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192310	Mantiene suministros de emergencia para el clima frío en el vehículo	1	2	3	4	5	NA
192311	Mantiene intactos los tegumentos cutáneos	1	2	3	4	5	NA
192312	Participa en la detección precoz de problemas de salud que aumentan el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192319	Limita el tiempo en ambiente frío	1	2	3	4	5	NA
192313	Realiza acciones de autoprotección para controlar la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192314	Modifica la ingesta de líquidos si procede	1	2	3	4	5	NA
192315	Lleva ropa adecuada para proteger la piel	1	2	3	4	5	NA
192316	Realiza actividades al aire libre en las horas más calurosas del día	1	2	3	4	5	NA
192317	Identifica los efectos de la medicación prescrita sobre la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
192318	Permite la aclimatación a temperaturas más frías	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Drigny, J., Rolland, M., Pla, R., Chesneau, C., Lebreton, T., Marais, B., Outin, P., Moussay, S., Racinais, S., & Mauvieux, B. (2021). Risk factors and predictors of hypothermia and dropouts during open-water swimming competitions. *International Journal of Sports Physiology and Performance*, 16, 1692-1699. <https://doi.org/10.1123/ijsp.2020-0875>.

Fudge, J. (2016). Preventing and managing hypothermia and frostbite injury. *Sports Health*, 8(2), 133-139. <https://doi.org/10.1177/1941738116630542>.

Min, J. Y., Choi, Y. S., Lee, H. S., Lee, S., & Min, K. B. (2021). Increased cold injuries and the effect of body mass index in patients with peripheral vascular disease. *BMC Public Health*, 21(1), 294. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09789-w>.

Oshiro, K., Tanioka, Y., Schweizer, J., Zafren, K., Brugger, H., & Paal, P. (2022). Prevention of hypothermia in the aftermath of natural disasters in areas at risk of avalanches, earthquakes, tsunamis and floods. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3), 1098. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031098>.

Rathjen, N. A., Shahbodaghi, S. D., & Brown, J. A. (2019). Hypothermia and cold weather injuries. *American Family Physician*, 100(11), 680-686.

Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)

1905

C

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de contraer una infección de transmisión sexual.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190519	Busca información actualizada sobre las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190520	Identifica los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190501	Reconoce los factores personales de riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190502	Reconoce las consecuencias asociadas a las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190521	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
190505	Desarrolla estrategias eficaces para reducir la exposición a las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190522	Limita el número de parejas	1	2	3	4	5	NA
190509	Pregunta a su pareja si padece una infección de transmisión sexual antes de mantener relaciones sexuales	1	2	3	4	5	NA
190523	Negocia prácticas sexuales seguras con la pareja	1	2	3	4	5	NA
190524	Utiliza preservativo	1	2	3	4	5	NA
190525	Practica relaciones sexuales anales seguras	1	2	3	4	5	NA
190529	Se abstiene del consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
190510	Utiliza estrategias para prevenir la transmisión de las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190511	Reconoce los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190526	Monitoriza los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190512	Se realiza pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190527	Solicita servicios sanitarios cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
190528	Utiliza los recursos comunitarios para reducir el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
190517	Mantiene la ausencia de infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Du, X., Zhang, L., Luo, H., Rong, W., Meng, X., Yu, H., & Tan, X. (2021). Factors associated with risk sexual behaviours of HIV/STDs infection among university students in Henan. *China: A cross-sectional study. Reproductive Health*, 18, 172-183. <https://doi.org/10.1186/s12978-021-012193>.

Jenkins, W. D., Williams, L. D., & Pearson, W. S. (2021). Sexually transmitted infection epidemiology and care in rural areas: A narrative review. *Sexually Transmitted Diseases*, 48(12), e236-e240. <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000001512>.

Jones, K., Williams, J., Sipsma, H., & Patil, C. (2019). Adolescent and emerging adults' evaluation of a Facebook site providing sexual health education. *Public Health Nursing (Boston, Mass.)*, 36(1), 11-17. <https://doi.org/10.1111/phn.12555>.

Kalichman, S., Banas, E., Kalichman, M., Dewing, S., Jennings, K., Daniels, J., Berteler, M., & Mathews, C. (2021). Brief enhanced partner notification and risk reduction counseling to prevent sexually transmitted infections, Cape Town. *South Africa. Sexually Transmitted Diseases*, 48(3), 174-182. <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000001295>.

Kumar, S., Haderxhanaj, L. T., & Spicknall, I. H. (2021). Reviewing PrEP's effect on STI incidence among men who have sex with men: Balancing increased STI screening and potential behavioral sexual risk compensation. *AIDS and Behavior*, 25, 1810-1818. <https://doi.org/10.1007/s10461-020-03110-x>.

Reynolds, C., Sutherland, M. A., & Palacios, I. (2019). Exploring the use of technology for sexual health risk-reduction among Ecuadorean adolescents. *Annals of Global Health*, 85(1), 57. <https://doi.org/10.5334/aogh.35>.

Control del riesgo: inseguridad alimentaria

1943

Definición: Acciones personales para comprender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de un acceso inadecuado a alimentos nutritivos, asequibles y de calidad debido a restricciones económicas.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194301	Reconoce el riesgo personal de inseguridad alimentaria	1	2	3	4	5	NA
194302	Reconoce las posibles consecuencias de la inseguridad alimentaria	1	2	3	4	5	NA
194303	Reconoce el impacto de la inseguridad alimentaria sobre la salud	1	2	3	4	5	NA
194304	Busca información actualizada sobre opciones de alimentación saludables	1	2	3	4	5	NA
194305	Busca información actualizada sobre cómo reducir los costes de alimentación	1	2	3	4	5	NA
194306	Asiste a clases de educación nutricional	1	2	3	4	5	NA
194307	Identifica las tiendas de alimentación del barrio	1	2	3	4	5	NA
194308	Comparte las necesidades alimentarias con la red de apoyo	1	2	3	4	5	NA
194309	Solicita ayuda de los programas de asistencia nutricional complementaria (PANC)	1	2	3	4	5	NA
194310	Acude a los comedores colectivos	1	2	3	4	5	NA
194311	Utiliza los puntos locales de reparto gratuito de alimentos	1	2	3	4	5	NA
194312	Participa en programas de reparto de comidas para mayores	1	2	3	4	5	NA
194313	Monitoriza el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
194314	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
194315	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
194316	Adquiere alimentos para las necesidades corrientes a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
194317	Estabiliza el acceso a los alimentos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ashby, S., Kleve, S., McKechnie, R., & Palermo, C. (2016). Measurement of the dimensions of food insecurity in developed countries: A systematic literature review. *Public Health Nutrition*, 19(16), 2887-2896. <https://doi.org/10.1017/S1368980016001166>.

Banerjee, S., Radak, T., Khubchandani, J., & Dunn, P. (2021). Food insecurity and mortality in American adults: Results from the NHANES-linked mortality study. *Health Promotion Practice*, 22(2), 204-214. <https://doi.org/10.1177/1524839920945927>.

Cockerham, M., Camel, S., James, L., & Neill, D. (2021). Food insecurity in baccalaureate nursing students: A cross-sectional survey. *Journal of Professional Nursing*, 37(2), 249-254. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.12.015>.

Coleman-Jensen, A., Rabbitt, C. A., & Singh, G. A. (2019). *Household food security in the United States in 2018*. U.S. Department of Agriculture Economic Research Service. <https://www.ers.usda.gov/webdocs/publications/94849/err-270.pdf?v=963.1>

Diallo, A. F., Falls, K., Hicks, K., Gibson, E. M., Obaid, R., Slattum, P., Zanjani, F., Price, E., & Parsons, P. (2020). The Healthy Meal Program: A food insecurity screening and referral program for urban dwelling older adults. *Public Health Nursing*, 37, 671-676. <https://doi.org/10.1111/phn.12778>.

Dush, J. L. (2020). Adolescent food insecurity: A review of contextual and behavioral factors. *Public Health Nursing*, 37, 327-338. <https://doi.org/10.1111/phn.12708>.

Hawkins, M., & Panzera, A. (2021). Food insecurity: A key determinant of health. *Archives of Psychiatric Nursing*, 35, 113-117. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.10.01>.

+Johnson, C. M., Ammerman, A. S., Adair, L. S., Aiello, A. E., Flax, V. L., Elliott, S., Hardison-Moody, A., & Bowen, S. K. (2020). The Four Domain Food Insecurity Scale (4D-FIS): Development and evaluation of a complementary food insecurity measure. *Translational Behavioral Medicine*, 10(6), 1255-1265. <https://doi.org/10.1093/tbm/ibaa125>.

Pinstруп-Andersen, P. (2009). Food security: Definition and measurement. *Food Security*, 1, 5-7. <https://doi.org/10.1007/s12571-008-0002-y>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

U.S. Department of Agriculture. (2019). *Definitions of food security*. <https://www.ers.usda.gov/topics/food-nutrition-assistance/food-security-in-the-us/definitions-of-food-security.aspx>

Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento

1944

Definición: Acciones personales para comprender, prevenir o reducir la amenaza de quedarse sin hogar o de vivir en condiciones inadecuadas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194401	Reconoce las dificultades económicas	1	2	3	4	5	NA
194402	Capacidad de ahorrar para los gastos de vivienda	1	2	3	4	5	NA
194403	Capacidad de pagar el alquiler o la hipoteca cada mes	1	2	3	4	5	NA
194404	Reconoce el riesgo personal de inseguridad en la vivienda	1	2	3	4	5	NA
194405	Reconoce las posibles consecuencias de la inseguridad en la vivienda	1	2	3	4	5	NA
194406	Reconoce el impacto de la inseguridad en la vivienda sobre la salud mental	1	2	3	4	5	NA
194407	Reconoce el impacto de la inseguridad en la vivienda sobre la salud física	1	2	3	4	5	NA
194408	Reconoce el impacto de la inseguridad en la vivienda sobre la red de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
194409	Busca información actualizada sobre opciones de alojamiento seguro	1	2	3	4	5	NA
194410	Busca información actualizada sobre cómo reducir los gastos de vivienda	1	2	3	4	5	NA
194411	Busca información actualizada sobre las ayudas a la vivienda disponibles	1	2	3	4	5	NA
194412	Comparte las necesidades de vivienda con la red de apoyo	1	2	3	4	5	NA
194413	Resuelve problemas con el propietario de una vivienda de alquiler	1	2	3	4	5	NA
194414	Reconoce la dificultad de alquilar una vivienda siendo propietario de un animal de compañía	1	2	3	4	5	NA
194415	Reconoce la dificultad de alquilar un inmueble sin vehículo personal	1	2	3	4	5	NA
194416	Reconoce la dificultad de alquilar una vivienda siendo fumador	1	2	3	4	5	NA
194417	Utiliza centros de acogida comunitarios	1	2	3	4	5	NA
194418	Busca alojamiento con miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
194419	Busca alojamiento con amigos	1	2	3	4	5	NA
194420	Solicita ayudas públicas a la vivienda	1	2	3	4	5	NA
194421	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
194422	Utiliza alojamientos temporales para necesidades a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
194423	Estabiliza la vivienda	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aurand, A., Emmanuel, D., Yentel, D., Errico, E., & Pang, M. (2018). *The gap: A shortage of affordable homes*. National Low Income Housing Coalition. https://nlihc.org/sites/default/files/gap/Gap-Report_2018.pdf

Carnemolla, P., & Skinner, V. (2021). Outcomes associated with providing secure, stable, and permanent housing for people who have been homeless: An international scoping review. *Journal of Planning Literature*, 36(4), 508-525. <https://doi.org/10.1177/08854122211012911>.

Daoud, N., Matheson, F. I., Pedersen, C., Hamilton-Wright, S., Minh, A., Zhang, J., & O'Campo, P. (2016). Pathways and trajectories linking housing instability and poor health among low-income women experiencing intimate partner violence (IPV): Toward a conceptual framework. *Women & Health*, 56(2), 208-225. <https://doi.org/10.1080/03630242.2015.1086465>.

Darab, S., Hartman, Y., & Holdsworth, L. (2017). What women want: Single older women and their housing preferences. *Housing Studies*, 33(4), 525-543. <https://doi.org/10.1080/02673037.2017.1359501>.

Grenier, A., Barken, R., Sussman, T., Rothwell, D., Bourgeois-Guerin, V., & Lavoie, J. P. (2016). Homelessness among older people: Assessing strategies and frameworks across Canada. *Canadian Review of Social Policy*, 74, 1-39.

Hoke, M. K., & Boen, C. E. (2021). The health impacts of eviction: Evidence from the national longitudinal study of adolescent to adult health. *Social Science & Medicine*, 273, 113742. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.113742>.

Kang, S. (2021). Beyond households: Regional determinants of housing instability among low-income renters in the United States. *Housing Studies*, 36(1), 80-109. <https://doi.org/10.1080/02673037.2019.1676402>.

Martin, P., Liaw, W., Bazemore, A., Jetty, A., Petterson, S., & Kushel, M. (2019). Adults with housing insecurity have worse access to primary and preventive care. *Journal of the American Board of Family Medicine: JABFM*, 32(4), 521-530. <https://doi.org/10.3122/jabfm.2019.04.180374>.

O'Campo, P., Daoud, N., Hamilton-Wright, S., & Dunn, J. (2016). Conceptualizing housing instability: Experiences with material and psychological instability among women living with partner violence. *Housing Studies*, 31(1), 1-19. <https://doi.org/10.1080/02673037.2015>.

O'Neil, K., Aubrecht, K., & Keefe, J. (2021). Dimensions of housing insecurity for older women living with a low income. *Journal of Aging and Environment*, 35(1), 1-27. <https://doi.org/10.1080/26892618.2020.1744498>.

Power, E. R. (2017). Renting with pets: A pathway to housing insecurity? *Housing Studies*, 32(3), 336-360. <https://doi.org/10.1080/02673037.2016.1210095>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Control del riesgo: lesión por presión

1942

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de desarrollar un daño tisular provocado por la presión.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194201	Identifica los factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión	1	2	3	4	5	NA
194202	Reconoce los factores de riesgo personales para el desarrollo de úlceras por presión	1	2	3	4	5	NA
194203	Identifica los signos y síntomas de las úlceras por presión	1	2	3	4	5	NA
194204	Comprueba si hay enrojecimiento de las prominencias óseas	1	2	3	4	5	NA
194205	Monitoriza los cambios en la percepción sensorial	1	2	3	4	5	NA
194206	Utiliza ropa de cama ajustada	1	2	3	4	5	NA
194207	Utiliza estrategias eficaces para controlar la humedad de la piel	1	2	3	4	5	NA
194208	Identifica los irritantes cutáneos	1	2	3	4	5	NA
194209	Reduce la exposición de la piel a la orina	1	2	3	4	5	NA
194210	Reduce la exposición de la piel a las heces	1	2	3	4	5	NA
194211	Monitoriza el edema corporal	1	2	3	4	5	NA
194212	Identifica las limitaciones de movilidad	1	2	3	4	5	NA
194213	Cambia de postura al menos cada 2 horas	1	2	3	4	5	NA
194214	Monitoriza los efectos de la medicación que influyen en la perfusión tisular	1	2	3	4	5	NA
194215	Mantiene una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
194216	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Campbell, J. L., Coyer, F. M., & Osborne, S. R. (2016). The skin safety model: Reconceptualizing skin vulnerability in older patients. *Journal of Nursing Scholarship*, 48(1), 14-22. <https://doi.org/10.1111/jnu.12176>.

Edsberg, L. E., Langemo, D., Baharestani, M. M., Posthauer, M. E., & Goldberg, M. (2014). Unavoidable pressure injury: State of the science and consensus outcomes. *Journal of Wound Ostomy & Continence Nursing*, 41(4), 313-334. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000050>.

Gefen, A., Farid, K. J., & Shaywitz, I. (2013). A review of deep tissue injury development, detection, and prevention: Shear savvy. *Ostomy Wound Management*, 59(2), 26-35.

National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel & Pan Pacific Pressure Injury Alliance. (2014). *Prevention and treatment of pressure ulcers: Clinical practice guideline*. Cambridge Media.

Control del riesgo: obesidad

1941

Definición: Acciones personales para entender, prevenir o reducir la amenaza de la obesidad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194101	Reconoce los factores de riesgo personales	1	2	3	4	5	NA
194102	Reconoce las consecuencias de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
194103	Obtiene información fiable sobre la obesidad	1	2	3	4	5	NA
194104	Se compromete a seguir un plan de alimentación saludable	1	2	3	4	5	NA
194105	Monitoriza regularmente el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
194106	Monitoriza los factores que favorecen la sobrealimentación	1	2	3	4	5	NA
194107	Monitoriza el patrón de alimentación personal	1	2	3	4	5	NA
194108	Monitoriza el patrón de alimentación familiar	1	2	3	4	5	NA
194109	Monitoriza las raciones de comida para mantener un peso saludable	1	2	3	4	5	NA
194110	Elige alimentos sanos	1	2	3	4	5	NA
194111	Prepara comidas sanas	1	2	3	4	5	NA
194112	Desayuna todos los días	1	2	3	4	5	NA
194113	Elige tentempiés saludables	1	2	3	4	5	NA
194114	Bebe agua para mantener una hidratación adecuada	1	2	3	4	5	NA
194115	Ajusta las recetas para reducir las calorías	1	2	3	4	5	NA
194116	Lee las etiquetas de los alimentos para conocer su contenido nutricional	1	2	3	4	5	NA
194117	Introduce nuevos elementos saludables en la dieta	1	2	3	4	5	NA
194118	Toma decisiones saludables cuando come fuera	1	2	3	4	5	NA
194119	Evita los alimentos hipercalóricos	1	2	3	4	5	NA
194120	Limita el consumo de líquidos hipercalóricos	1	2	3	4	5	NA
194121	Limita la ingesta de grasas saturadas	1	2	3	4	5	NA
194122	Evita el uso de medicamentos para adelgazar	1	2	3	4	5	NA
194123	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
194124	Mantiene una rutina de sueño saludable	1	2	3	4	5	NA
194125	Pide consejo a un profesional sanitario sobre estrategias para perder peso	1	2	3	4	5	NA
194126	Utiliza los recursos comunitarios disponibles para aumentar la actividad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Dabas, A., & Seth, A. (2018). Prevention and management of childhood obesity. *Indian Journal of Pediatrics*, 85(7), 546-553. <https://doi.org/10.1007/s12098-018-2636-x>.

Demir, D., & Bektas, M. (2021). The effect of an obesity prevention program on children's eating behaviors, food addiction, physical activity, and obesity status. *Journal of Pediatric Nursing*, 61, 355-363. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2021.09.001>.

Elagizi, A., Kachur, S., Carbone, S., Lavie, C. J., & Blair, S. N. (2020). A review of obesity, physical activity, and cardiovascular disease. *Current Obesity Reports*, 9(4), 571-581. <https://doi.org/10.1007/s13679-020-00403-z>.

Franco, L., Morais, C., & Cominetti, C. (2016). Normal-weight obesity syndrome: Diagnosis, prevalence, and clinical implications. *Nutrition Reviews*, 74(9), 558-570. <https://doi.org/10.1093/nutrit/nuw019>.

Golden, N., Schneider, M., & Wood, C. (2016). Preventing obesity and eating disorders in adolescents. *Pediatrics*, 138(3), e1-e10. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-1649>.

Lanigan, J. (2018). Prevention of overweight and obesity in early life. *The Proceedings of the Nutrition Society*, 77(3), 247-256. <https://doi.org/10.1017/S0029665118000411>.

Sal, S., & Bektas, M. (2022). Effectiveness of obesity prevention program developed for secondary school students. *American Journal of Health Education*, 53(1), 45-55. <https://doi.org/10.1080/19325037.2021.2001774>.

Smith, J. D., Fu, E., & Kobayashi, M. A. (2020). Prevention and management of childhood obesity and its psychological and health comorbidities. *Annual Review of Clinical Psychology*, 16, 351-378. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-100219-060201>.

Tamayo, M. C., Dobbs, P. D., & Pincu, Y. (2021). Family-centered interventions for treatment and prevention of childhood obesity in Hispanic families: A systematic review. *Journal of Community Health*, 46(3), 635-643. <https://doi.org/10.1007/s10900-020-00897-7>.

Thomas, A., & Janusek, L. (2018). Obesity prevention behaviors in Asian Indian adolescent girls: A pilot study. *Journal of Pediatric Nursing*, 42, 9-15. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2018.05.007>.

Weihrauch-Blüher, S., Kromeyer-Hauschild, K., Graf, C., Widhalm, K., Korsten-Reck, U., Jödicke, B., Markert, J., Müller, M. J., Moss, A., Wabitsch, M., & Wiegand, S. (2018). Current guidelines for obesity prevention in childhood and adolescence. *Obesity Facts*, 11(3), 263-276. <https://doi.org/10.1159/000486512>.

Control del riesgo: osteoporosis

1930

Definición: Acciones personales para entender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de la osteoporosis.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193001	Busca información actualizada sobre la osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
193002	Identifica los factores de riesgo de la osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
193003	Reconoce los factores personales de riesgo de osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
193004	Monitoriza los factores de riesgo personales	1	2	3	4	5	NA
193005	Selecciona alimentos que aporten calcio para satisfacer las necesidades	1	2	3	4	5	NA
193006	Utiliza suplementos de calcio dentro de las pautas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
193007	Utiliza suplementos de vitamina D dentro de las pautas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
193008	Evita el consumo abusivo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
193009	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
193010	Mantiene el peso corporal recomendado	1	2	3	4	5	NA
193011	Realiza actividades de carga de peso adecuadas para su edad	1	2	3	4	5	NA
193012	Se realiza los exámenes físicos periódicos prescritos	1	2	3	4	5	NA
193013	Tiene antecedentes familiares de osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
193014	Tiene antecedentes de fracturas	1	2	3	4	5	NA
193015	Identifica la medicación que puede reducir la densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
193016	Informa del uso de medicamentos que pueden reducir la densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
193017	Se realiza una evaluación estandarizada de la densidad mineral ósea	1	2	3	4	5	NA
193018	Sigue las recomendaciones basadas en la evaluación de la densidad mineral ósea	1	2	3	4	5	NA
193019	Toma medicación antirresortiva (Ca y vitamina D) según la prescripción médica	1	2	3	4	5	NA
193020	Informa de los efectos secundarios de la medicación antirresortiva (Ca y vitamina D) prescrita	1	2	3	4	5	NA
193021	Sigue el procedimiento adecuado para el tratamiento con bisfosfonatos orales	1	2	3	4	5	NA
193022	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
193023	Utiliza sistemas de apoyo personal para reducir el riesgo de osteoporosis	1	2	3	4	5	NA
193024	Utiliza recursos comunitarios para reducir el riesgo de osteoporosis	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chen, L., & Yu, Y. (2020). Exercise and osteoarthritis. *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 1228, 219-231. <https://doi.org/10.1007/978-981-15-1792-1-15>.

Cherukuri, L., Kinninger, A., Birudaraju, D., Lakshmanan, S., Li, D., Flores, F., Mao, S. S., & Budoff, M. J. (2021). Effect of body mass index on bone mineral density is age-specific. *Nutrition, Metabolism, & Cardiovascular Diseases*, 31, 1767-1773. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2021.02.027>.

Clark, P., & Lavielle, P. (2021). Are women ready to prevent osteoporosis? Change stages for preventive behaviors. *Health Education & Behavior*, 48(6), 892-898.

Cox, S. I., & Hopper, G. (2020). Improving bone health and detection of osteoporosis. *The Journal for Nurse Practitioners*, 17(2), 233-235. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2020.05.008>.

Kim, B., Cho, Y. J., & Lim, W. (2021). Osteoporosis therapies and their mechanisms of action (Review). *Experimental and Therapeutic Medicine*, 22(6), 1379. <https://doi.org/10.3892/etm.2021.10815>.

Position, N. A. M. S., & Statement (2021). Management of osteoporosis in postmenopausal women: The 2021 position statement of The North American Menopause Society. *Menopause*, 28(9), 973-997. <https://doi.org/10.1007/GME.0000000000001831>.

Roos, E. M., & Arden, N. K. (2016). Strategies for the prevention of knee osteoarthritis. *Nature Reviews. Rheumatology*, 12(2), 92-101. <https://doi.org/10.1038/nrrheum.2015.135>.

Rosen, H. (2010). *Drugs that affect bone metabolism*. <https://www.uptodate.com/contents/drugs-that-affect-bone-metabolism>

Wu, L. -C., Chen, H. -J., Lin, W., Kao, H. -H., & Huang, P. -F. (2021). Using a simple preliminary screening tool to explore related factors of osteoporosis in the elderly of southern Taiwan. *Medicine*, 100(9), 1-8. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000024950>.

Control del riesgo: peligros medioambientales

1938

C

Definición: Acciones personales para comprender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de la exposición a peligros biológicos, químicos, físicos, biomecánicos o psicosociales en el entorno personal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193801	Monitoriza los contaminantes en interiores	1	2	3	4	5	NA
193802	Monitoriza los alérgenos en interiores	1	2	3	4	5	NA
193803	Utiliza un purificador de aire	1	2	3	4	5	NA
193804	Cumple las normas de seguridad de los electrodomésticos	1	2	3	4	5	NA
193805	Mantiene las alarmas de monóxido de carbono	1	2	3	4	5	NA
193806	Mantiene los detectores de humo	1	2	3	4	5	NA
193807	Monitoriza la concentración de radón en interiores	1	2	3	4	5	NA
193808	Elimina la pintura con plomo	1	2	3	4	5	NA
193809	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
193810	Elimina el moho	1	2	3	4	5	NA
193811	Monitoriza el lavado de manos con jabones	1	2	3	4	5	NA
193812	Utiliza un dispositivo de filtrado de agua	1	2	3	4	5	NA
193813	Cumple las pautas de seguridad para aerosoles	1	2	3	4	5	NA
193814	Cumple las pautas de seguridad para insecticidas	1	2	3	4	5	NA
193815	Cumple las pautas de seguridad para herbicidas	1	2	3	4	5	NA
193816	Cumple las pautas de seguridad para fungicidas	1	2	3	4	5	NA
193817	Cumple las pautas de seguridad para raticidas	1	2	3	4	5	NA
193818	Comprueba los avisos meteorológicos	1	2	3	4	5	NA
193819	Cumple las instrucciones de seguridad durante las inclemencias meteorológicas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Diette, G. B., Hansel, N. N., Buckley, T. J., Curtin-Brosnan, J., Eggleston, P. A., Matsui, E. C., McCormack, C., Williams, D. L., & Breyse, P. N. (2007). Home indoor pollutant exposures among inner-city children with and without asthma. *Environmental Health Perspectives*, 115(11), 1665-1669. <https://doi.org/10.1289/ehp.10088>.

Fabian, M. P., Stout, N. K., Adamkiewicz, G., Geggel, A., Ren, C., Sandel, M., & Levy, J. I. (2012). The effects of indoor environmental exposures on pediatric asthma: A discrete event simulation model. *Environmental Health*, 11, 1-16. <https://doi.org/10.1186/1476-069X-11-66>.

Logue, J. M., Klepeis, N. E., Lobscheid, A. B., & Singer, B. C. (2014). Pollutant exposures from natural gas cooking burners: A simulation-based assessment for Southern California. *Environmental Health Perspectives*, 122(1), 43-50. <https://doi.org/10.1289/ehp.1306673>.

Control del riesgo: prediabetes

1945

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, retrasar o reducir la amenaza de la diabetes de tipo 2.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194501	Reconoce el riesgo personal de desarrollar diabetes de tipo 2	1	2	3	4	5	NA
194502	Reconoce antecedentes familiares de diabetes de tipo 2	1	2	3	4	5	NA
194503	Identifica los factores de riesgo de desarrollar diabetes de tipo 2	1	2	3	4	5	NA
194504	Busca información actualizada sobre la prevención de la diabetes de tipo 2	1	2	3	4	5	NA
194505	Identifica el papel de la dieta en la prevención de la diabetes de tipo 2	1	2	3	4	5	NA
194506	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
194507	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
194508	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
194509	Utiliza estrategias para reducir el peso corporal	1	2	3	4	5	NA
194510	Sigue una dieta sana	1	2	3	4	5	NA
194511	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
194512	Realiza ejercicios aeróbicos	1	2	3	4	5	NA
194513	Busca el apoyo del preparador físico	1	2	3	4	5	NA
194514	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
194515	Monitoriza la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
194516	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
194517	Se realiza la prueba de glucemia basal recomendada	1	2	3	4	5	NA
194518	Se realiza el análisis de hemoglobina A1C en sangre recomendado	1	2	3	4	5	NA
194519	Se realiza el cribado del colesterol	1	2	3	4	5	NA
194520	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
194521	Comparte los objetivos dietéticos personales con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
194522	Comparte los objetivos personales de actividad física con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
194523	Sigue las recomendaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
194524	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
194525	Busca consulta nutricional	1	2	3	4	5	NA
194526	Utiliza apoyo social personal	1	2	3	4	5	NA
194527	Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
194528	Utiliza recursos comunitarios para reducir el riesgo de desarrollar diabetes de tipo 2	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Braga, T., Kraemer-Aguilar, L. G., Docherty, N. G., & Le Roux, C. W. (2019). Treating prediabetes: Why and how should we do it? *Minerva Medica*, 110(1), 52-61. <https://doi.org/10.23736/S0026-4806.18.05897-4>.

Daftarian, Z., & Bowen, P. G. (2020). Improving outcomes in patients with prediabetes through a lifestyle modification program. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 32(3), 244-251. <https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000213>.

Dorman, J. S., Valdez, R., Liu, T., Wang, C., Rubinstein, W. S., O'Neill, S. M., Acheson, L. S., Ruffin, M. T., & Khoury, M. J. (2012). Health beliefs among individuals at increased familial risk for type 2 diabetes: Implications for prevention. *Diabetes Research & Clinical Practice*, 96(2), 156-162. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2011.12.017>.

Epstein, L. H., Paluch, R. A., Stein, J. S., Quattrin, T., Mastrandrea, L. D., Bree, K. A., Sze, Y. Y., Greenawald, M. H., Biondolillo, M. J., & Bickel, W. K. (2021). Delay discounting, glycemic regulation and health behaviors in adults with prediabetes. *Behavioral Medicine*, 47(3), 194-204. <https://doi.org/10.1080/08964289.2020.1712581>.

Glechner, A., Harreiter, J., Gartlehner, G., Rohleder, S., Kautzky, A., Tuomilehto, J., Van Noord, M., Kaminski-Hartenthaler, A., & Kautzky-Willer, A. (2015). Sex-specific differences in diabetes prevention: A systematic review and meta-analysis. *Diabetologia*, 58(2), 242-254. <https://doi.org/10.1007/s00125-014-3439-x>.

Glechner, A., Keuchel, L., Affengruber, L., Titscher, V., Sommer, I., Matyas, N., Wagner, G., Kien, C., Klerings, I., & Gartlehner, G. (2018). Effects of lifestyle changes on adults with prediabetes: A systematic review and meta-analysis. *Primary Care Diabetes*, 12(5), 393-408. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2018.07.003>.

Ledford, C. J. W., Seehusen, D. A., & Crawford, P. F. (2019). The relationship between patient perceptions of diabetes and glycemic control: A study of patients living with prediabetes or type 2 diabetes. *Patient Education & Counseling*, 102(11), 2097-2101. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.05.023>.

Owei, I., Umekwe, N., Ceesay, F., & Dagogo-Jack, S. (2019). Awareness of prediabetes status and subsequent health behavior, body weight, and blood glucose levels. *Journal of the American Board of Family Medicine*, 32(1), 20-27. <https://doi.org/10.3122/jabfm.2019.01.180242>.

Pestoni, G., Riedl, A., Breuninger, T. A., Wawro, N., Krieger, J. -P., Meisinger, C., Rathmann, W., Thorand, B., Harris, C., Peters, A., Rohrmann, S., & Linseisen, J. (2021). Association between dietary patterns and prediabetes, undetected diabetes or clinically diagnosed diabetes: Results from the KORA FF4 study. *European Journal of Nutrition*, 60(5), 2331-2341. <https://doi.org/10.1007/s00394-020-02416-9>.



Control del riesgo: proceso infeccioso						1924	
Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de adquirir una infección.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192425	Busca información actualizada sobre el control de infecciones	1	2	3	4	5	NA
192426	Identifica los factores de riesgo de infección	1	2	3	4	5	NA
192401	Reconoce los factores personales de riesgo de infección	1	2	3	4	5	NA
192402	Reconoce las consecuencias asociadas a la infección	1	2	3	4	5	NA
192403	Reconoce las conductas asociadas al riesgo de infección	1	2	3	4	5	NA
192404	Identifica el riesgo de infección en las actividades cotidianas	1	2	3	4	5	NA
192427	Identifica el riesgo derivado del contacto con animales	1	2	3	4	5	NA
192405	Identifica los signos y síntomas de infección	1	2	3	4	5	NA
192406	Busca la validación del riesgo de infección percibido	1	2	3	4	5	NA
192407	Identifica estrategias para protegerse de otros infectados	1	2	3	4	5	NA
192408	Monitoriza las conductas personales para detectar factores asociados al riesgo de infección	1	2	3	4	5	NA
192409	Monitoriza el entorno para detectar factores asociados al riesgo de infección	1	2	3	4	5	NA
192410	Monitoriza la duración del período de incubación de enfermedades infecciosas	1	2	3	4	5	NA
192428	Restringe el contacto con familiares infectados	1	2	3	4	5	NA
192411	Mantiene un entorno limpio	1	2	3	4	5	NA
192412	Utiliza estrategias para desinfectar los suministros	1	2	3	4	5	NA
192413	Desarrolla estrategias eficaces de control de infecciones	1	2	3	4	5	NA
192414	Utiliza precauciones universales	1	2	3	4	5	NA
192429	Sigue las orientaciones de los expertos en salud pública	1	2	3	4	5	NA
192415	Practica la desinfección de manos	1	2	3	4	5	NA
192416	Practica estrategias de control de infecciones	1	2	3	4	5	NA
192417	Ajusta las estrategias de control de infecciones	1	2	3	4	5	NA
(Continúa)							

Control del riesgo: proceso infeccioso (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
192420	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
192421	Toma medidas inmediatas para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192422	Recibe las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
192423	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
192424	Utiliza servicios sanitarios congruentes con las necesidades	1	2	3	4	5	NA
192427	Busca información sobre los riesgos sanitarios antes de viajar	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Aleksejeva, V., Doybenko, A., Kroiča, J., & Skadiņš, I. (2021). Toys in the playrooms of children's hospitals: A potential source of nosocomial bacterial infections? *Children (Basel, Switzerland)*, 8(10), 914. <https://doi.org/10.3390/children8100914>.
- Chaabna, K., Doraiswamy, S., Mamtani, R., & Cheema, S. (2021). Facemask use in community settings to prevent respiratory infection transmission: A rapid review and meta-analysis. *International Journal of Infectious Diseases*, 104, 198-206. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.1434>.
- Krein, S. L., Olmsted, R. N., Hofer, T. P., Kowalski, C., Forman, J., Banaszak, J., & Saint, S. (2006). Translating infection prevention evidence into practice using quantitative and qualitative research. *American Journal of Infection Control*, 34, 507-512. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2005.05.017>.
- Li, H., Yuan, K., Sun, Y. K., Zheng, Y. B., Xu, Y. Y., Su, S. Z., Zhang, Y. X., Zhong, Y., Wang, Y. J., Tian, S. S., Gong, Y. M., Fan, T. T., Lin, X., Gobat, N., Wong, S., Chan, E., Yan, W., Sun, S. W., Ran, M. S., Bao, Y. P., & Lu, L. (2022). Efficacy and practice of facemask use in general population: A systematic review and meta-analysis. *Translational Psychiatry*, 12(1), 49. <https://doi.org/10.1038/s41398-022-01814-3>.
- Mahon, M. M., Sheehan, M. C., Kelleher, P. F., Johnson, A. J., & Doyle, S. M. (2017). An assessment of Irish farmers' knowledge of the risk of spread of infection from animals to humans and their transmission prevention practices. *Epidemiology and Infection*, 145(12), 2424-2435. <https://doi.org/10.1017/S0950268817001418>.
- McGuckin, M., Storr, J. A., & Govednik, J. (2021). Patient awareness of healthcare-associated infection risk and prevention: Has there been a change in 3 decades (1989-2019)? *American Journal of Infection Control*, 49(11), 1448-1449. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2021.05.009>.
- Querido, M. M., Aguiar, L., Neves, P., Pereira, C. C., & Teixeira, J. P. (2019). Self-disinfecting surfaces and infection control. *Colloids and Surfaces. Biointerfaces*, 178, 8-21. <https://doi.org/10.1016/j.colsurfb.2019.02.009>.

Control del riesgo: sequedad ocular

1927

Definición: Acciones personales para entender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza del ojo seco.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192701	Busca información actualizada sobre el ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192702	Identifica los factores de riesgo del ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192703	Identifica el cierre incompleto de los párpados	1	2	3	4	5	NA
192704	Reconoce los factores de riesgo personales del ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192705	Produce una cantidad suficiente de lágrimas	1	2	3	4	5	NA
192706	Reconoce la relación entre la edad y el ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192707	Reconoce la relación entre el sexo y el ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192708	Reconoce la relación entre las hormonas y el ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192709	Reconoce la relación entre las enfermedades autoinmunes y el ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192710	Identifica los signos y síntomas del ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192711	Reduce el tiempo de uso de las lentes de contacto	1	2	3	4	5	NA

Control del riesgo: sequedad ocular (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
192712	Utiliza colirios cuando lleva lentes de contacto	1	2	3	4	5	NA
192713	Evita las lesiones oculares	1	2	3	4	5	NA
192714	Protege la integridad de la superficie ocular	1	2	3	4	5	NA
192715	Limita la exposición prolongada al aire acondicionado	1	2	3	4	5	NA
192716	Limita la exposición al viento fuerte	1	2	3	4	5	NA
192717	Limita la exposición a la luz solar directa	1	2	3	4	5	NA
192718	Limita la exposición a la contaminación atmosférica	1	2	3	4	5	NA
192719	Limita la exposición a la humedad baja	1	2	3	4	5	NA
192720	Limita la lectura prolongada	1	2	3	4	5	NA
192721	Limita el uso prolongado del ordenador	1	2	3	4	5	NA
192722	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
192723	Parpadea a intervalos frecuentes	1	2	3	4	5	NA
192724	Cierra completamente los párpados	1	2	3	4	5	NA
192725	Se realiza exámenes oculares periódicos	1	2	3	4	5	NA
192726	Utiliza pomadas y lubricantes según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
192727	Identifica los medicamentos que contribuyen al ojo seco	1	2	3	4	5	NA
192728	Utiliza dispositivos para proteger los ojos	1	2	3	4	5	NA
192729	Utiliza una cámara de humedad para evitar la evaporación de las lágrimas	1	2	3	4	5	NA

C

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Alanazi, M. A., El-Hiti, G. A., Al-Madani, A., & Fagehi, R. (2021). Analysis of tear ferning patterns in young female subjects with refractive errors. *Journal of Ophthalmology*, 2021, 9524143. <https://doi.org/10.1155/2021/9524143>.
Kanski, J. J., & Bowling, B. (2011). In *Clinical ophthalmology: A systematic approach* (7th ed.), pp. 121-130). Elsevier.
O'Neil, E. C., Henderson, M., Massaro-Giordano, M., & Bunya, V. Y. (2019). Advances in dry eye disease treatment. *Current Opinion in Ophthalmology*, 30(3), 166-178. <https://doi.org/10.1097/ICU.0000000000000569>.
Sahai, A., & Malik, P. (2005). Dry eye: Prevalence and attributable risk factors in a hospital-based population. *Indian Journal of Ophthalmology*, 53(2), 87-91. <https://doi.org/10.4103/0301-4738.16170>.
Sendekca, M., Baryluk, A., & Polz-Dacewicz, M. (2004). Prevalence and risk factors of dry eye syndrome. *Przegląd Epidemiologiczny*, 58(1), 227-233. <https://doi.org/10.1001/archophth.118.9.1264>.

Control del riesgo: trastorno de la voz

1948

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, retrasar o reducir la amenaza del trastorno de la voz.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194801	Busca información actual sobre la función vocal	1	2	3	4	5	NA
194802	Busca información sobre cómo evitar los extremos del registro vocal	1	2	3	4	5	NA
194803	Busca educación sobre el uso de la voz	1	2	3	4	5	NA
194804	Busca información sobre el reflujo ácido	1	2	3	4	5	NA
194805	Identifica los factores de riesgo de las deficiencias vocales	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Control del riesgo: trastorno de la voz (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
194806	Reconoce el impacto sobre la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
194807	Reconoce los factores personales de riesgo de deterioro vocal	1	2	3	4	5	NA
194808	Reconoce la capacidad de cambiar de conducta	1	2	3	4	5	NA
194809	Reconoce la importancia del ejercicio	1	2	3	4	5	NA
194810	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
194811	Se realiza exámenes de salud vocal	1	2	3	4	5	NA
194812	Realiza entrenamiento de la voz	1	2	3	4	5	NA
194813	Realiza logopedia	1	2	3	4	5	NA
194814	Solicita terapia de entrenamiento respiratorio	1	2	3	4	5	NA
194815	Busca información sobre el tratamiento farmacológico adecuado	1	2	3	4	5	NA
194816	Busca tratamiento para el reflujo ácido	1	2	3	4	5	NA
194817	Supervisa los síntomas del deterioro vocal	1	2	3	4	5	NA
194818	Evita el traumatismo vocal	1	2	3	4	5	NA
194819	Reduce la tensión de la voz	1	2	3	4	5	NA
194820	Evita fumar	1	2	3	4	5	NA
194821	Limita el tabaquismo pasivo	1	2	3	4	5	NA
194822	Evita los alimentos picantes	1	2	3	4	5	NA
194823	Utiliza el reposo de voz	1	2	3	4	5	NA
194824	Maneja la irritación de garganta	1	2	3	4	5	NA
194825	Utiliza terapia de hidratación	1	2	3	4	5	NA
194826	Utiliza terapia de hidratación laríngea	1	2	3	4	5	NA
194827	Utiliza técnicas de higiene nasal	1	2	3	4	5	NA
194828	Evita los enjuagues bucales con alcohol	1	2	3	4	5	NA
194829	Utiliza un humidificador en el espacio de vida	1	2	3	4	5	NA
194830	Busca información sobre medicamentos que causan sequedad de boca	1	2	3	4	5	NA
194831	Bebe mucho líquido	1	2	3	4	5	NA
194832	Evita hablar en voz alta	1	2	3	4	5	NA
194833	Consulta con profesionales sanitarios si los signos y síntomas persisten	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Enclade, H. X., Chow, M. S., Sund, L. T., O'Dell, K., Hapner, E. R., & Johns, M. M., III (2021). Pilot evaluation of community-based vocal health screenings. *Journal of Voice*, 35(4), 666.e1-666.e5. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.12.018>.

Grillo, E. U. (2021). Functional voice assessment and therapy methods supported by telepractice, VoiceEvalU8, and Estill voice training. *Seminars in Speech and Language*, 42(1), 41-53. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1722753>.

Huttunen, K., & Rantala, L. (2021). Effects of humidification on the vocal tract and respiratory muscle training in women with voice symptoms—A pilot study. *Journal of Voice*, 35(1), 158e21-158e33. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.07.019>.

Lee, J. M., Roy, N., Park, A., Muntz, H., Meier, J., Skirko, J., & Smith, M. (2021). Personality in children with vocal fold nodules: A multitrait analysis. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 64, 3742-3758. https://doi.org/10.1044/2021_JSLHR-21-00144.

National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. (2021, April 15). *Taking care of your voice* (NIH Publication No. 14-5160, pp. 1-4). U.S. Department of Health and Human Service, National Institutes of Health. <https://www.nidcd.nih.gov/health/taking-care-your-voice>

Nusseck, M., Spahn, C., Echternach, M., Immerz, A., & Richter, B. (2020). Vocal health, voice self-concept and quality of life in German school teachers. *Journal of Voice*, 34(3), 488e29-488e39. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.11.008>.

Porcaro, C. K., Howery, S., Suhandron, A., & Gollery, T. (2021). Impact of vocal hygiene training on teachers' willingness to change vocal behaviors. *Journal of Voice*, 35(3), 499e1-499e11. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.11.011>.

Slavych, B. K., Zraick, R. I., Bursac, Z., Tulunay-Ugur, O., & Hadden, K. (2021). An investigation of the relationship between adherence to voice therapy for muscle tension dysphonia and employment, social support, and life satisfaction. *Journal of Voice*, 35(3), 386-393. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.10.015>.

Titze, I. (2020). Long hours of vocalization over electronic media. *Journal of Singing*, 77(1), 71-72.

Vermeulen, R., van der Linde, J., Abdoola, S., van Lierde, K., & Graham, M. A. (2021). The effect of superficial hydration, with or without systematic hydration, on voice quality in future female professional singers. *Journal of Voice*, 35(5), 728-738. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.01.008>.

Zalvan, C., Yuen, E., Geliebter, J., & Tiwari, R. (2021). A trigger reduction approach to treatment of paradoxical vocal fold motion disorder in the pediatric population. *Journal of Voice*, 35(2), 323e9-323e15. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.08.013>.

Control del riesgo: trastorno lipídico

1929

C

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de la hiperlipidemia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192901	Busca información actualizada sobre los trastornos lipídicos	1	2	3	4	5	NA
192902	Identifica los factores de riesgo de los trastornos lipídicos	1	2	3	4	5	NA
192903	Reconoce los factores de riesgo personales de los trastornos lipídicos	1	2	3	4	5	NA
192904	Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo	1	2	3	4	5	NA
192905	Desarrolla estrategias eficaces de control de riesgos	1	2	3	4	5	NA
192906	Se compromete a aplicar estrategias de control de riesgos	1	2	3	4	5	NA
192907	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
192908	Realiza ejercicios aeróbicos	1	2	3	4	5	NA
192909	Sigue las recomendaciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
192910	Mantiene el peso corporal recomendado	1	2	3	4	5	NA
192911	Evita el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
192912	Se realiza las pruebas de laboratorio prescritas	1	2	3	4	5	NA
192913	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
192914	Utiliza a otras personas significativas para apoyar los cambios de conducta	1	2	3	4	5	NA
192915	Utiliza fuentes de información fiables	1	2	3	4	5	NA
192916	Utiliza recursos comunitarios para identificar el riesgo de trastornos lipídicos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Bertolotti, M., Lancellotti, G., & Mussi, C. (2019). Management of high cholesterol levels in older people. *Geriatrics & Gerontology International*, 19(5), 375-383. <https://doi.org/10.1111/ggi.13647>.
Gatti, A., Maranghi, M., Bacci, S., Carallo, C., Gnasso, A., Mandosi, E., Fallarino, M., Morano, S., Trischitta, V., & Filetti, S. (2009). Poor glycemic control is an independent risk factor for low HDL cholesterol in patients with type 2 diabetes. *Diabetes Care*, 32(8), 1550-1552. <https://doi.org/10.2337/dc09-0256>.
Hemmer, A., Mareschal, J., Dibner, C., Pralong, J. A., Dorribo, V., Perrig, S., Genton, L., Pichard, C., & Collet, T. -H. (2021). The effects of shift work on cardio-metabolic diseases and eating patterns. *Nutrients*, 13, 1-15. <https://doi.org/10.3390/nu131141780/nu13114178>.
Michos, E. D., McEvoy, J. W., & Blumenthal, R. S. (2019). Lipid management for the prevention of atherosclerotic cardiovascular disease. *The New England Journal of Medicine*, 381(16), 1557-1567. <https://doi.org/10.1056/NEJMr1806939>.
Sarraj, A., Ward, A., Li, J., Valencia, A., Palaniappan, L., Scheinker, D., & Rodriguez, F. (2022). Personalizing cholesterol treatment recommendations for primary cardiovascular disease prevention. *Scientific Reports*, 12(1), 23. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-03796-6>.
Sobhani, S. R., Mortazavi, M., Kazemifar, M., & Azadbakht, L. (2021). The association between fast-food consumption with cardiovascular diseases risk factors and kidney function in patients with diabetic nephropathy. *Journal of Cardiovascular and Thoracic Research*, 13(3), 241-249. <https://doi.org/10.34172/jcvtr.2021.42>.

Control del riesgo: trombos

1932

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza de formación de trombos o émbolos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193201	Busca información actualizada sobre la prevención de los émbolos	1	2	3	4	5	NA
193202	Identifica los factores de riesgo de la formación de trombos	1	2	3	4	5	NA
193203	Reconoce los factores de riesgo personales de la formación de trombos	1	2	3	4	5	NA
193205	Monitoriza los signos y síntomas de la formación de trombos o émbolos	1	2	3	4	5	NA
193212	Utiliza estrategias eficaces de control del peso	1	2	3	4	5	NA
193222	Utiliza estrategias para reducir la lesión de la intima vascular	1	2	3	4	5	NA
193223	Utiliza estrategias para reducir la estasis venosa	1	2	3	4	5	NA
193224	Utiliza estrategias para monitorizar la hipertensión	1	2	3	4	5	NA
193211	Sigue las recomendaciones de actividad física	1	2	3	4	5	NA
193214	Respetar las restricciones de alcohol recomendadas	1	2	3	4	5	NA
193213	Elimina el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
193209	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
193219	Tiene precauciones con los medicamentos sin receta	1	2	3	4	5	NA
193220	Se realiza periódicamente pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA
193208	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
193207	Cumple el régimen de tratamiento de las enfermedades comórbidas	1	2	3	4	5	NA
193210	Utiliza las medias terapéuticas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
193215	Sigue las recomendaciones de ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
193216	Evita permanecer sentado mucho tiempo	1	2	3	4	5	NA
193218	Cambia de posición cuando está sentado	1	2	3	4	5	NA
193217	Sigue las recomendaciones de actividad en los viajes	1	2	3	4	5	NA
193221	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
193225	Recibe tratamiento inmediato si aparecen signos y síntomas de trombo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 5.ª edición 2013; actualizada 2018.

BIBLIOGRAFÍA:

Agnelli, G., & Becattini, C. (2008). Treatment of DVT: How long is enough and how do you predict recurrence. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 25(1), 37-44. <https://doi.org/10.1007/s11239-007-0103-z>.

Andrews, P. L., & Habashi, N. M. (2010). Detecting, managing, and preventing pulmonary embolism. *American Nurse Today*, 5(9), 21-26.

Farley, A. H., McLafferty, E., & Hendry, C. (2009). Pulmonary embolism: Identification, clinical features and management. *Nursing Standard*, 23(28), 49-56. <https://doi.org/10.7748/ns2009.03.23.28.49.c6924>.

Findlay, J., Keogh, M., & Cooper, L. (2010). Venous thromboembolism prophylaxis: The role of the nurse. *British Journal of Nursing*, 19(16), 1028-1032. <https://doi.org/10.12968/bjon.2010.19.16.78190>.

Fitzgerald, J. (2010). Venous thromboembolism: Have we made headway? *Orthopaedic Nursing*, 29(4), 226-234. <https://doi.org/10.1097/NOR.0b013e3181e517af>.

Headley, C. M., & Melander, S. (2011). When it may be a pulmonary embolism. *Nephrology Nursing Journal*, 38(2), 127-137. 152.

Houman Fekrazad, M., Lopes, R. D., Stashenko, G. J., Alexander, J. H., & Garcia, D. (2009). Treatment of venous thromboembolism: Guidelines translated for the clinician. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 28(3), 270-275. <https://doi.org/10.1007/s11239-009-0374-7>.

Kearon, C., Kahn, S. R., Agnelli, G., Goldhaber, S., Raskob, G. E., & Comerota, A. J. American College of Chest Physicians. (2008). Antithrombotic therapy for venous thromboembolic disease: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines (8th ed.). *Chest*, 133(Suppl. 6), 454S-545S. <https://doi.org/10.1378/chest.08-0658suppl>.

Lancaster, S. L., Owens, A., Bryant, A. S., Ramey, L. S., Nicholson, J., Gossett, K., Forni, J. T., & Padgett, T. M. (2010). Emergency: Upper-extremity deep vein thrombosis. *AJN, American Journal of Nursing*, 110(5), 48-52. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000372072.24134.a5>.

Meetoo, D. (2010). In too deep, Understanding, detecting, managing DVT. *British Journal of Nursing*, 19(16), 1021-1027. <https://doi.org/10.12968/bjon.2010.19.16.78188>.

Perry, M. (2008). Knowing the early signs of pulmonary embolism. *Practice Nursing*, 19(12), 620-623.

Yee, C. A. (2010). Conquering pulmonary embolism. *OR Nurse*, 4(5), 18-24.

Control del riesgo: uso problemático de Internet

1946

C

Definición: Acciones personales para comprender, evitar, eliminar o reducir la amenaza del uso compulsivo de Internet y de los juegos por Internet.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194601	Reconoce su preocupación personal por Internet	1	2	3	4	5	NA
194602	Busca información actualizada sobre las consecuencias negativas del uso excesivo de Internet	1	2	3	4	5	NA
194603	Reconoce un fuerte deseo personal de participar en juegos por Internet	1	2	3	4	5	NA
194604	Reconoce un fuerte deseo personal de participar en los medios sociales	1	2	3	4	5	NA
194605	Identifica el impacto del juego sobre la calidad y la duración del sueño	1	2	3	4	5	NA
194606	Identifica su impacto sobre la salud general	1	2	3	4	5	NA
194607	Identifica su impacto sobre las relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
194608	Monitoriza los sentimientos de depresión	1	2	3	4	5	NA
194609	Monitoriza la sensación de inquietud	1	2	3	4	5	NA
194610	Monitoriza el impacto sobre la calidad del sueño	1	2	3	4	5	NA
194611	Identifica el tiempo dedicado a las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
194612	Establece límites de tiempo en las interacciones personales de juego	1	2	3	4	5	NA
194613	Lleva un diario del tiempo dedicado a actividades en Internet	1	2	3	4	5	NA
194614	Evalúa el impacto sobre el rendimiento educativo	1	2	3	4	5	NA
194615	Evalúa el impacto sobre el rendimiento laboral	1	2	3	4	5	NA
194616	Evalúa el impacto sobre la situación económica	1	2	3	4	5	NA
194617	Valida la amenaza para la salud con los demás	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Control del riesgo (T) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Başdaş, Ö., & Özbek, H. (2020). Digital game addiction, obesity, and social anxiety among adolescents. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(2), 17-20. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2019.12.010>.

Dienlin, T., & Johannes, N. (2020). The impact of digital technology use on adolescent well-being. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 22(2), 135-142. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2020.22.2>.

Knell, G., Durand, C. P., Kohl, H. W., III, Wu, I. H. C., & Pettet, G. K. (2019). Prevalence and likelihood of meeting sleep, physical activity, and screen-time guidelines among U.S. youth. *Journal of American Medical Association Pediatrics*, 173(4), 387-389. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2018.4847>.

Männikkö, N., Ruotsalainen, H., Miettunen, J., Pontes, H. M., & Kääräinen, M. (2020). Problematic gaming behavior and health-related outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Health Psychology*, 25(1), 67-81. <https://doi.org/10.1177/1359105317740414>.

Mills, K. L. (2016). Possible effects of internet use on cognitive development in adolescence. *Media and Communication*, 4(3), 4-12. <https://doi.org/10.17645/mac.v4i3.516>.

Sebre, S. B., Miltuze1, A., & Limonovs, M. (2020). Integrating adolescent problematic internet use risk factors: Hyperactivity, inconsistent parenting, and maladaptive cognitions. *Journal of Child and Family Studies*, 29, 2000-2009. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01726-0>.

Stevens, C., Zhang, E., Cherkerzian, S., Chen, J. A., & Liu, C. H. (2020). Problematic internet use/computer gaming among U.S. college students: Prevalence and correlates with mental health symptoms. *Depression & Anxiety*, 37, 1127-1136. <https://doi.org/10.1002/da.23094>.

Control del riesgo en la comunidad: acoso infantil

2811

Definición: Acciones comunitarias para prevenir o eliminar la intimidación repetida de personas vulnerables a nivel verbal, social, físico o cibernético.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
281101	Valoración del problema por los representantes de la comunidad y responsables políticos	1	2	3	4	5	NA
281102	Representación de todos los sectores de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
281103	Implicación de los miembros de la comunidad para erradicar el acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281104	Provisión de programas de prevención del acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281105	Identificación de grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
281106	Identificación de los tipos de acoso infantil más prevalentes	1	2	3	4	5	NA
281107	Iniciativas educativas centradas en la prevención del acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281108	Competencia de los líderes de la comunidad en el manejo del acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281109	Identificación de grupos que están sufriendo acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281110	Identificación de grupos que están acosando a otros	1	2	3	4	5	NA
281111	Fondos dedicados a programas de prevención del acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281112	Adopción de políticas de tolerancia cero frente al acoso en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
281113	Ejecución de políticas de tolerancia cero frente al acoso en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
281114	Disponibilidad de sistemas de derivación para el asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
281115	Presentación de programas educativos en las escuelas	1	2	3	4	5	NA
281116	Participación de líderes escolares en campañas contra el acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281117	Disponibilidad de cobertura mediática para resaltar la prevención del acoso infantil	1	2	3	4	5	NA
281118	Monitorización sistemática de los niveles de acoso infantil	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Brandau, M. S. (2016). *Adolescent victims' experiences with cyberbullying: A grounded theory study* (Publication No. 10125546) [Doctoral dissertation, The University of North Dakota] ProQuest Dissertations & Theses Global.

Gibson, J., Flaspohler, P., & Watts, V. (2015). Engaging youth in bullying prevention through community-based participatory research. *Community Health*, 38(1), 120-130.

Gradinger, P., Yanagida, T., & Strohmeir, D. (2015). Prevention of cyberbullying and cyber victimization: Evaluation of the ViSC social competence program. *Journal of School Violence*, 14(1), 87-110.

Olweus, D., & Limber, S. (2010). Bullying in school: Evaluation and dissemination of the Olweus bullying prevention program. *American Journal of Orthopsychiatry*, 80(1), 124-134.

Wong-Lo, M., Bullock, L., & Gable, R. (2011). Cyber bullying practices to face digital aggression. *Emotional and Behavioral Difficulties*, 16(3), 317-325.

Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica

2801

C

Definición: Acciones de la comunidad para eliminar o reducir la incidencia de enfermedades crónicas y sus complicaciones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso 1	Justo 2	Bueno 3	Muy bueno 4	Excelente 5	
Indicadores:							
280101	Provisión de programas de educación pública sobre enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280102	Tasas de participación de la población diana en los programas de educación pública sobre reducción del riesgo de enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280103	Disponibilidad de programas de cribado preventivo	1	2	3	4	5	NA
280104	Tasas de participación de la población diana en programas de cribado preventivo	1	2	3	4	5	NA
280105	Disponibilidad de programas educativos sobre el automanejo de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280106	Proporción de la población diana que participa en programas educativos sobre el automanejo de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280107	Disponibilidad de servicios sanitarios para tratar enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280118	Provisión de servicios sanitarios para adaptarse a la población diana	1	2	3	4	5	NA
280119	Monitorización de la incidencia de enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280120	Monitorización de la prevalencia de enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280121	Monitorización de la morbilidad de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280122	Monitorización de la mortalidad por enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280123	Monitorización de las complicaciones de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280128	Monitorización de los costes de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280129	Monitorización del acceso a los servicios sanitarios	1	2	3	4	5	NA
280111	Cumplimiento de las normas nacionales de prevención y manejo de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280112	Incidencia de enfermedades crónicas igual o inferior a las tasas nacionales	1	2	3	4	5	NA
280114	Prevalencia de enfermedades crónicas igual o inferior a las tasas nacionales	1	2	3	4	5	NA
280124	Políticas públicas de fomento de la salud	1	2	3	4	5	NA
280125	Políticas públicas de prevención de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
280116	Obtención y asignación de fondos para programas de prevención de enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280126	Evidencia de actividades de promoción para la prevención de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
280127	Evidencia de actividades de promoción para el manejo de las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

C

BIBLIOGRAFÍA:

Calo, W. A., Murray, A., Francis, E., Bermudez, M., & Kraschnewski, J. (2020). Reaching the Hispanic community about COVID-19 through existing chronic disease prevention programs. *Preventing Chronic Disease*, 17, 1-7. <https://doi.org/10.5888/pcd17.200165>.

Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. *About chronic diseases*. <https://www.cdc.gov/chronicdisease/about/index.htm>

Frejuk, K. L., Harasemiw, O., Komenda, P., Lavallee, B., McLeod, L., Chartrand, C., Di Nella, M., Ferguson, T. W., Martin, H., Wicklow, B., & Dart, A. B. (2021). Impact of a screen, triage and treat program for identifying chronic disease risk in Indigenous children. *CMAJ: Canadian Medical Association Journal*, 193(36), E1415-E1422. <https://doi.org/10.1503/cmaj.210507>.

Greer, A. E., Faber, M., Smith, G., Pendley, S., & Kamdar, N. (2021). Objectively measured chronic disease risk among food pantry patrons. *Public Health Nursing*, 38(5), 920-925. <https://doi.org/10.1111/phn.12915>.

Leser, K. A., Liu, S. T., Smathers, C. A., Graffagnino, C. L., & Pirie, P. L. (2021). Adoption, sustainability, and dissemination of chronic disease prevention policies in community-based organizations. *Health Promotion Practice*, 22(1), 72-81. <https://doi.org/10.1177/1524839919850757>.

Matheson, A., Walton, M., Gray, R., Wehipeihana, N., & Wistow, J. (2020). Strengthening prevention in communities through systems change: Lessons from the evaluation of Healthy Families NZ. *Health Promotion International*, 35(5), 947-957. <https://doi.org/10.1093/heapro/daz092>.

O'Rourke, T. W. (2020). Applying the concepts of "community spread" and "flatten the curve" to chronic conditions and their prevention. *American Journal of Health Education*, 51(4), 199-202. <https://doi.org/10.1080/19325037.2020.1766605>.

Robinson, K. L., Driedger, M. S., Elliot, S. J., & Eyles, J. (2006). Understanding facilitators of and barriers to health promotion practice. *Health Promotion Practice*, 7(4), 467-476.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

U.S. Department of Health and Human Services, Office of Disease Prevention and Health Promotion. (n.d.). *Healthy people 2030*. https://health.gov/healthy-people?_ga=2.211075605.126410647.1643675115-1263545106.1641401162

Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible

2802

Definición: Acciones de la comunidad para eliminar o reducir la transmisión de agentes infecciosos que son una amenaza para la salud pública.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280225	Fácil acceso de los particulares a las pruebas	1	2	3	4	5	NA
280201	Detección sistemática de todos los posibles grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
280202	Vigilancia de los brotes de enfermedades infecciosas, incluido un sistema de recogida de datos, notificación y seguimiento	1	2	3	4	5	NA
280203	Investigación de contactos y notificación en relación con el riesgo de enfermedad infecciosa	1	2	3	4	5	NA
280204	Notificación de los casos de enfermedad según las leyes	1	2	3	4	5	NA
280205	Disponibilidad de servicios de tratamiento para las personas infectadas	1	2	3	4	5	NA
280206	Provisión de productos para reducir la transmisión de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
280207	Establecimiento de políticas y vigilancia para garantizar la seguridad en el almacenamiento, la manipulación y la preparación de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
280208	Análisis del agua según la normativa autonómica, estatal y local	1	2	3	4	5	NA
280226	Aplicación de la cuarentena obligatoria	1	2	3	4	5	NA
280209	Promoción de la vacunación en toda la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280220	Plan de inmunización masiva	1	2	3	4	5	NA
280210	Aplicación de programas de vigilancia de infecciones	1	2	3	4	5	NA
280221	Ejecución de programas de control de infecciones	1	2	3	4	5	NA
280211	Disponibilidad de quimioprofilaxis para viajeros	1	2	3	4	5	NA
280212	Evidencia de controles medioambientales	1	2	3	4	5	NA
280213	Ejecución de políticas de monitorización medioambiental	1	2	3	4	5	NA

Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
280214	Vacunación de animales domésticos	1	2	3	4	5	NA
280215	Disponibilidad de servicios sanitarios para tratar enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
280216	Acceso a los servicios sanitarios	1	2	3	4	5	NA
280217	Educación pública culturalmente adaptada sobre la transmisión de enfermedades infecciosas	1	2	3	4	5	NA
280127	Educación pública centrada en estrategias para prevenir la infección	1	2	3	4	5	NA
280218	Políticas de apoyo al control de las enfermedades infecciosas	1	2	3	4	5	NA
280222	Monitorización de la morbilidad de las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
280223	Monitorización de la mortalidad por enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
280228	Monitorización de las hospitalizaciones relacionadas con agentes infecciosos	1	2	3	4	5	NA
280224	Monitorización de las complicaciones de las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Bennett, J. (2020). Mandell, Douglas and Bennett's principals and practice of infectious diseases. (9th ed.). Elsevier.
McArthur, D. B. (2019). Emerging infectious diseases. *The Nursing Clinics of North America*, 54(2), 297-311. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2019.02.006>.
Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.
U.S. Department of Health and Human Services, Office of Disease Prevention and Health Promotion. (n.d.). *Healthy people 2030*. https://health.gov/healthy-people?_ga=2.211075605.126410647.1643675115-1263545106.1641401162
Veenema, T. G., & Toke, J. (2006). Early detection and surveillance for biopreparedness and emerging infectious diseases. *Online Journal of Issues in Nursing*, 11(1), 47-59.
6 Infection Protection Strategies. 2020. *Consumer Reports on Health*, 32(6), 6-8.

Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo

2803

Definición: Acciones de la comunidad para eliminar o reducir la exposición al plomo y el envenenamiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280314	Valoración del problema por los representantes de la comunidad y responsables políticos	1	2	3	4	5	NA
280315	Organización de programas de detección de plomo que incluyen grupos preescolares	1	2	3	4	5	NA
280316	Información culturalmente adaptada de programas de detección en grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
280301	Utilización de programas de detección de exposición al plomo en grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
280317	Organización de servicios de derivación y tratamiento para las personas expuestas	1	2	3	4	5	NA
280302	Derivación de las personas expuestas para tratamiento	1	2	3	4	5	NA
280318	Tratamiento de las personas expuestas al plomo	1	2	3	4	5	NA
280303	Vigilancia para identificar las fuentes de plomo	1	2	3	4	5	NA
280304	Disminución de las fuentes de plomo conocidas en la comunidad	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
280305	Programas para identificar deficiencias nutricionales en los grupos de alto riesgo específicos	1	2	3	4	5	NA
280306	Programas para corregir las deficiencias nutricionales en los grupos de alto riesgo específicos	1	2	3	4	5	NA
280307	Prestación de educación pública culturalmente adaptada sobre la prevención de la intoxicación por plomo	1	2	3	4	5	NA
280319	Tasas de participación de los grupos de alto riesgo en los programas educativos	1	2	3	4	5	NA
280308	Políticas que requieran eliminar la pintura que contenga plomo de todos los edificios	1	2	3	4	5	NA
280321	Fondos dedicados a la detección de los riesgos del plomo	1	2	3	4	5	NA
280322	Fondos dedicados a la eliminación de los riesgos del plomo	1	2	3	4	5	NA
280310	Incidencia de concentraciones elevadas de plomo iguales o inferiores a las normas nacionales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
280311	Notificación obligatoria a los compradores de inmuebles	1	2	3	4	5	NA
280320	Defensa legal de los inquilinos de casas anteriores a 1950	1	2	3	4	5	NA
280312	Aplicación de las normas sobre emisiones	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

- Kincl, L. D., Dietrich, K. N., & Bhattacharya, A. (2006). Injury trends for adolescents with early childhood lead exposure. *Journal of Adolescent Health, 39*(4), 604-606. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2006.02.008>.
- Morgan, L. (1996). Children and lead: A model of care for community health providers. *Family and Community Health, 19*(1), 42-48.
- Needleman, H. (1998). Childhood lead poisoning: The promise and abandonment of primary prevention. *American Journal of Public Health, 88*(12), 1871-1876.
- Needleman, H., Schell, A., Bellinger, D., Leviton, A., & Allred, E. (1990). The long-term effects of exposure to low doses of lead in childhood. *The New England Journal of Medicine, 322*(2), 83-90.
- Rischitelli, G., Nygren, P., Biougatos, C., Feeman, M., & Helfand, M. (2006). Screening for elevated lead levels in childhood and pregnancy: An update summary of evidence for the U.S. Preventive Services Task Force. *Pediatrics, 118*(6), 1867-1895. <https://doi.org/10.1542/peds.2006-2284>.
- Schwartz, J. (1994). Societal benefits of reducing lead exposure. *Environmental Research, 66*(1), 105-124.
- Shih, R. A., Glass, T. A., Bandeen-Roche, K., Carlson, M. C., Bolla, K. I., Todd, A. C., & Schwartz, B. S. (2006). Environmental lead exposure and cognitive function in community-dwelling older adults. *Neurology, 67*(9), 1556-1562. <https://doi.org/10.1212/01.wnl.0000239836.26142.c5>.

Control del riesgo en la comunidad: obesidad

2809

Definición: Acciones comunitarias para reducir la obesidad y las enfermedades crónicas relacionadas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280901	Identificación de los componentes culturales de la epidemia de obesidad	1	2	3	4	5	NA
280902	Detección de miembros de alto riesgo de todas las edades	1	2	3	4	5	NA
280903	Provisión de programas de educación comunitaria sobre prevención de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
280904	Tasas de participación de los miembros de alto riesgo en los programas educativos	1	2	3	4	5	NA

Control del riesgo en la comunidad: obesidad (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
280905	Prestación de programas infantiles para fomentar la actividad física	1	2	3	4	5	NA
280906	Tasas de participación en los programas infantiles para fomentar la actividad física	1	2	3	4	5	NA
280907	Educación de los padres sobre la importancia de la actividad física	1	2	3	4	5	NA
280908	Provisión de comidas saludables en los comedores	1	2	3	4	5	NA
280909	Organización de actos familiares que fomenten estilos de vida activos	1	2	3	4	5	NA
280910	Prestación de programas escolares de prevención de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
280911	Provisión de programas comunitarios para fomentar la actividad	1	2	3	4	5	NA
280912	Prestación de programas educativos sobre alimentación saludable	1	2	3	4	5	NA
280913	Disponibilidad de recursos comunitarios para apoyar la pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
280914	Disponibilidad de alimentos y bebidas saludables a precios asequibles en lugares de servicio público	1	2	3	4	5	NA
280915	Limitación de la publicidad de alimentos y bebidas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
280916	Incentivos para los minoristas de alimentos por ofrecer opciones saludables de alimentos y bebidas	1	2	3	4	5	NA
280917	Disponibilidad de productos frescos para la compra	1	2	3	4	5	NA
280918	Acceso a instalaciones recreativas	1	2	3	4	5	NA
280919	Instalaciones comunitarias para actividades físicas	1	2	3	4	5	NA
280920	Disponibilidad de carriles para bicicletas	1	2	3	4	5	NA
280921	Disponibilidad de senderos	1	2	3	4	5	NA
280922	Disponibilidad de parques	1	2	3	4	5	NA
280923	Alianzas comunitarias para hacer frente a la epidemia de obesidad	1	2	3	4	5	NA
280924	Monitorización de la incidencia de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
280925	Monitorización de la incidencia de la diabetes	1	2	3	4	5	NA
280926	Monitorización de la incidencia de enfermedad cardiovascular	1	2	3	4	5	NA
280927	Monitorización de las complicaciones de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
280928	Políticas públicas que promuevan una vida saludable	1	2	3	4	5	NA
280929	Obtención y asignación de fondos para programas de prevención de la obesidad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Protección de la salud comunitaria (CC) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Anderson, S., & Whitaker, R. (2010). Household routines and obesity in U.S. preschool-aged children. *Pediatrics*, 125(3), 420-428. <https://doi.org/10.1542/peds.2009-0417>.
Bauer, K., Neumark-Sztainer, D., Hannan, P., Fulkerson, J., & Story, M. (2011). Relationships between the family environment and school-based obesity prevention efforts: Can school programs help adolescents who are most in need? *Health Education Research*, 26(4), 675-688. <https://doi.org/10.1093/her/cyr027>.
Cappellano, K. (2011). Let's move-tools to fuel a healthier population. *Nutrition Today*, 46(3), 149-154. <https://doi.org/10.1097/NT.0b013e3181ec6a6d>.
Khan, L., Sobush, K., Keener, D., Goodman, K., Lowry, A., Kakierek, J., & Zaro, S. (2009). Recommended community strategies and measurements to prevent obesity in the United States. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 58(RR-7), 1-26.
Kwapiszewski, R., & Wallace, A. (2011). A pilot program to identify and reverse childhood obesity in a primary care clinic. *Clinical Pediatrics*, 50(7), 630-635. <https://doi.org/10.1177/0009922811398389>.
Tucker, S., Foster, L., Murphy, J., Olsen, G., Orth, K., Voss, J., Aleman, M., & Lohse, C. (2011). A school based community partnership for promoting healthy habits for life. *Journal of Community Health*, 36(3), 414-422. <https://doi.org/10.1007/s10900-010-9323-9>.
Uusitupa, M., Tuomilehto, J., & Puska, P. (2011). Are we really active in the prevention of obesity and type 2 diabetes at the community level? *Nutrition, Metabolism, & Cardiovascular Diseases*, 21(5), 380-389. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2010.12.007>.

Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales

2812

Definición: Actividades de la comunidad para monitorizar, eliminar o reducir los peligros medioambientales.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
281201	Valoración del problema por los representantes de la comunidad y responsables políticos	1	2	3	4	5	NA
281202	Vigilancia de los orígenes de los peligros medioambientales	1	2	3	4	5	NA
281203	Concentración de ozono a nivel del suelo	1	2	3	4	5	NA
281204	Concentración de partículas en el aire	1	2	3	4	5	NA
281205	Aplicación de las normas industriales sobre emisiones	1	2	3	4	5	NA
281206	Concentración de pesticidas agrícolas en las aguas subterráneas	1	2	3	4	5	NA
281207	Nivel de contaminación atmosférica relacionada con el tráfico	1	2	3	4	5	NA
281208	Concentración de partículas diésel	1	2	3	4	5	NA
281209	Aplicación de las normas sobre emisiones de vehículos	1	2	3	4	5	NA
281210	Estrategias para reducir el ruido del tráfico	1	2	3	4	5	NA
281211	Provisión de una educación pública culturalmente adecuada	1	2	3	4	5	NA
281212	Disminución de los peligros medioambientales	1	2	3	4	5	NA
281213	Conformidad con las normas reguladoras	1	2	3	4	5	NA
281214	Calidad del agua	1	2	3	4	5	NA
281215	Disponibilidad de espacios verdes	1	2	3	4	5	NA
281216	Programa de eliminación del radón	1	2	3	4	5	NA
281217	Programa comunitario de reciclaje	1	2	3	4	5	NA
281218	Programa comunitario de reciclaje de residuos electrónicos	1	2	3	4	5	NA
281219	Fondos dedicados a la eliminación de los peligros medioambientales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Apollonio, D., Wolfe, N., & Bero, L. (2016). Realist review of policy intervention studies aimed at reducing exposures to environmental hazards in the United States. *BMC Public Health*, 16(1), . <https://doi.org/10.1186/s12889-016-3461-7>.

Borthakur, A. (2016). Health and environmental hazards of electronic waste in India. *Journal of Environmental Health*, 78(8), 18-23.

Heacock, M., Kelly, C., Asante, K., Birnbaum, L., Bergman, Á., Bruné, M. -N., Buka, I., Carpenter, D. O., Chen, A., Huo, X., Kamel, M., Landrigan, P. J., Magalini, F., Diaz-Barriga, F., Neira, M., Omar, M., Pascale, A., Ruchirawat, M., Sly, L., & Sly, P. D. (2016). E-waste and harm to vulnerable populations: A growing global problem. *Environmental Health Perspectives*, 124(5), 550-555. <https://doi.org/10.1289/ehp.1509699>.

Woods, M., Crabbe, H., Close, R., Studden, M., Milojevic, A., Leonardi, G., & Chalabi, Z. (2016). Decision support for risk prioritisation of environmental health hazards in a UK city. *Environmental Health: A Global Access Science Source*, 15(Suppl. 1), 35-47. <https://doi.org/10.1186/s12940-016-0099-y>.

Control del riesgo en la comunidad: suicidio							2813
Definición: Acciones comunitarias para prevenir el suicidio.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
281301	Compromiso sostenido con las estrategias comunitarias de prevención del suicidio	1	2	3	4	5	NA
281302	Valoración sistemática de los grupos de riesgo	1	2	3	4	5	NA
281303	Mantenimiento del apoyo social a los grupos de riesgo	1	2	3	4	5	NA
281304	Disponibilidad de servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
281305	Provisión de una línea telefónica comunitaria para la atención en momentos de crisis por suicidio	1	2	3	4	5	NA
281306	Ejecución de políticas de control de tenencia de armas	1	2	3	4	5	NA
281307	Provisión de programas psicosociales para la prevención del suicidio	1	2	3	4	5	NA
281308	Ejecución de programas de control de fármacos peligrosos	1	2	3	4	5	NA
281309	Uso de estrategias de concienciación	1	2	3	4	5	NA
281310	Provisión de medidas universales basadas en la intervención en los colegios	1	2	3	4	5	NA
281311	Remisión de personas con ideación suicida a los servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
281312	Provisión de información a la población durante las estaciones del año con mayor riesgo de suicidio	1	2	3	4	5	NA
281313	Programas de apoyo social para veteranos tras despliegues militares	1	2	3	4	5	NA
281314	Uso de las redes sociales para realizar programas educativos que aumenten la concienciación del riesgo de suicidio	1	2	3	4	5	NA
281315	Soporte por parte de representantes influyentes de la comunidad para los programas de prevención del suicidio	1	2	3	4	5	NA
281316	Identificación de los componentes culturales que hay en el riesgo de suicidio	1	2	3	4	5	NA
281317	Monitorización sistemática de la tasa de suicidio en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
281318	Monitorización sistemática de las estrategias comunitarias de prevención del suicidio	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Protección de la salud comunitaria (CC) 6.ª edición 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Calear, A., Christensen, H., Freeman, A., Fenton, K., Grant, J., van Spijker, B., & Donker, T. (2016). A systematic review of psychosocial suicide prevention interventions for youth. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 25(5), 467-482. <https://doi.org/10.1007/s00787-015-0783-4>.

Flannery, D., Singer, M. I., & Wester, K. (2001). Violence exposure, psychological trauma, and suicide risk in a community sample of dangerously violent adolescents. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 40(4), 435-442. <https://doi.org/10.1097/00004583-200104000-00012>.

Fountoulaskis, K. N., Gonda, X., & Rihmer, Z. (2011). Suicide prevention programs through community intervention. *Journal of Affective Disorders*, 30(1-2), 10-16. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2010.06.009>.

Marutani, M., Yamamoto-Mitani, N., & Kodama, S. (2016). Public health nurses' activities for suicide prevention in Japan. *Public Health Nursing*, 33(4), 325-334. <https://doi.org/10.1111/phn.12247>.

Oyama, H., Watanabe, N., Ono, Y., Sakashita, T., Takenoshita, Y., Taguchi, M., Takizawa, T., Mura, R., & Kumagai, M. (2005). Community-based suicide prevention through group activity for the elderly successfully reduced the high suicide rate for females. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 59(3), 337-344. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1819.2005.01379.x>.

Control del riesgo en la comunidad: tradiciones culturales no saludables

2810

Definición: Acciones comunitarias para promover dentro de la cultura costumbres, creencias, valores y leyes que apoyen la salud y la modificación del estilo de vida de sus miembros.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
281001	Valoración sistemática de las prácticas culturales dentro de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
281002	Representación de todos los segmentos de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
281003	Movilización de los miembros de la comunidad para identificar prácticas culturales saludables	1	2	3	4	5	NA
281004	Movilización de los miembros de la comunidad para identificar prácticas culturales nocivas	1	2	3	4	5	NA
281005	Movilización de los miembros de la comunidad para eliminar las prácticas culturales nocivas	1	2	3	4	5	NA
281006	Utilización de representantes influyentes de la comunidad para fomentar los cambios recomendados	1	2	3	4	5	NA
281007	Disponibilidad de recursos financieros	1	2	3	4	5	NA
281008	Programas educativos para el refuerzo de prácticas culturales saludables	1	2	3	4	5	NA
281009	Programas educativos para discutir las prácticas culturales nocivas	1	2	3	4	5	NA
281010	Promoción de leyes contra las prácticas nocivas	1	2	3	4	5	NA
281011	Cumplimiento de la legislación vigente	1	2	3	4	5	NA
281012	Incentivos por una conducta saludable	1	2	3	4	5	NA
281013	Tratamiento de los miembros con enfermedades relacionadas con prácticas nocivas	1	2	3	4	5	NA
281014	Disponibilidad de sistemas de derivación para asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
281015	Disponibilidad de recursos culturalmente relevantes	1	2	3	4	5	NA
281016	Capacidad de la comunidad de controlar las prácticas nocivas	1	2	3	4	5	NA
281017	Modificaciones de las prácticas culturales nocivas para hacerlas seguras	1	2	3	4	5	NA
281018	Eliminación de las prácticas culturales nocivas	1	2	3	4	5	NA
281019	Refuerzo de las prácticas culturales saludables	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Al-Qattan, M., & Al-Zahrani, K. (2009). A review of burns related to traditions, social habits, religious activities, festivals and traditional medical practices. *Burns*, 35(4), 476-481. <https://doi.org/10.1016/j.burns.2008.03.001>.

Bell, R., Hillers, V., & Thomas, T. (1999). Hispanic grandmothers preserve cultural traditions and reduce foodborne illness by conducting safe cheese workshops. *Journal of the American Dietetic Association*, 99(9), 1114-1116. [https://doi.org/10.1016/S0002-8223\(99\)00269-2](https://doi.org/10.1016/S0002-8223(99)00269-2).

Natoli, L., Renzaho, A., & Rinaudo, T. (2008). Reducing harmful traditional practices in Adjibar, Ethiopia: Lessons learned from the Adjibar safe motherhood project. *Contemporary Nurse*, 29(1), 110-119. <https://doi.org/10.5172/conu.673.29.1.110>.

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2008). In *Brunner and Sudarth's textbook of medical-surgical nursing* (11th ed.), pp. 127-138). Lippincott Williams & Wilkins.

The United Nations Children's Fund. (2005). *Female genital mutilation/cutting: A statistical exploration 2005*.

World Health Organization. (2001). *Female genital mutilation: Integrating the prevention and the management of the health complications into the curricula of nursing and midwifery; A teacher's guide*.

Control del riesgo en la comunidad: violencia

2805

C

Definición: Acciones comunitarias para eliminar o reducir los actos violentos intencionados que provocan daño físico o psicológico grave.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280501	Valoración sistemática de los grupos de riesgo	1	2	3	4	5	NA
280502	Programas de apoyo para grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
280503	Programas de intervención para grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
280504	Existencia de políticas de control de armas	1	2	3	4	5	NA
280505	Aplicación de las políticas de control de armas	1	2	3	4	5	NA
280506	Estrategias para reducir el contenido violento en los medios de comunicación	1	2	3	4	5	NA
280507	Control del contenido violento en los medios de comunicación	1	2	3	4	5	NA
280508	Programas educativos sobre prevención de la violencia	1	2	3	4	5	NA
280509	Competencia de los líderes de la comunidad en el reconocimiento de la violencia	1	2	3	4	5	NA
280510	Competencia de los líderes de la comunidad en el manejo de la violencia	1	2	3	4	5	NA
280514	Estrategias para mantener una cultura de respeto	1	2	3	4	5	NA
280511	Aceptación de la diversidad de la población	1	2	3	4	5	NA
280512	Aplicación por los líderes de la comunidad de leyes contra los delitos motivados por el odio	1	2	3	4	5	NA
280513	Monitorización sistemática de los niveles de violencia en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280515	Aplicación de una política de no violencia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Black, S., Weinles, D., & Washington, E. (2010). Victim strategies to stop bullying. *Youth Violence and Juvenile Justice*, 8(2), 138-147.

Mann, M., Kristjansson, A., Sigfusdottir, I., & Smith, M. (2015). The role of community, family, peer, and school factors in group bullying: Implications for school-based intervention. *Journal of School Health*, 85(7), 477-486. <https://doi.org/10.1111/josh.12270>.

McCartan, K., Kemshall, H., & Tabachnick, J. (2015). The construction of community understandings of sexual violence: Rethinking public, practitioner and policy discourses. *Journal of Sexual Aggression*, 21(1), 100-116.

Milam, A., Buggs, S., Furr-Holden, D., Leaf, P., Bradshaw, C., & Webster, D. (2016). Changes in attitudes toward guns and shootings following implementation of the Baltimore safe streets intervention. *Journal of Urban Health*, 93(4), 609-626. <https://doi.org/10.1007/s11524-016-0060-y>.

Morrel-Samuels, S., Bacallao, M., Brown, S., Bower, M., & Zimmerman, M. (2015). Community engagement in youth violence prevention: Crafting methods to context. *Journal of Primary Prevention*, 37(2), 189-207. <https://doi.org/10.1007/s10935-016-0428-5>.

Reidy, D., Kearns, M., DeGue, S., Lilienfeld, S., Massetti, G., & Kiehl, K. (2015). Why psychopathy matters: Implications for public health and violence prevention. *Aggression and Violent Behavior*, 24, 214-225. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2015.05.018>.

Smokowski, P., & Kopasz, K. (2005). Bullying in school: An overview of types, effects, family characteristics, and intervention strategies. *Children & Schools*, 27(2), 101-109.

Zeoli, A., Grady, S., Pizarro, J., & Melde, C. (2015). Modeling the movement of homicide by type to inform public health prevention efforts. *American Journal of Public Health*, 105(10), 2035-2041. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.302732>.

Control del riesgo familiar: acoso

2612

Definición: Capacidad de una familia para comprender, prevenir o eliminar repetidos actos de intimidación verbal, social o física y ciberacoso de los miembros.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
261201	Obtiene información acerca del acoso	1	2	3	4	5	NA
261202	Se discuten aspectos sobre el acoso entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
261203	Proporciona ejemplos de acoso entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
261204	Define el acoso con los niños	1	2	3	4	5	NA
261205	Analiza con los niños los factores de riesgo del acoso	1	2	3	4	5	NA
261206	Comunica los valores familiares	1	2	3	4	5	NA
261207	Comunica a los miembros de la familia una conducta socialmente responsable	1	2	3	4	5	NA
261208	Actúa como modelo de una conducta socialmente responsable	1	2	3	4	5	NA
261209	Se comunica con los miembros de la familia de forma positiva	1	2	3	4	5	NA
261210	Provee un entorno familiar seguro	1	2	3	4	5	NA
261211	Utiliza estrategias de resiliencia	1	2	3	4	5	NA
261212	Participa en actividades familiares	1	2	3	4	5	NA
261213	Participa en las comidas familiares	1	2	3	4	5	NA
261214	Participa en las actividades escolares	1	2	3	4	5	NA
261215	Observa a los niños en un grupo social	1	2	3	4	5	NA
261216	Adopta una actitud de tolerancia cero frente al acoso	1	2	3	4	5	NA
261217	Monitoriza a los niños para detectar conductas de acoso	1	2	3	4	5	NA
261218	Monitoriza los cambios en la participación en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
261219	Monitoriza la conducta de los hermanos	1	2	3	4	5	NA
261220	Monitoriza la conducta en las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
261221	Facilita experiencias sociales positivas	1	2	3	4	5	NA
261222	Confronta a un miembro de la familia con una conducta intimidatoria	1	2	3	4	5	NA
261223	Realiza una evaluación psicológica del miembro de la familia con conducta acosadora	1	2	3	4	5	NA
261224	Inscribe al miembro de la familia en un servicio de asesoramiento profesional	1	2	3	4	5	NA
261225	Participa en estrategias de intervención	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Brandau, M. S. (2016). *Adolescent victims' experiences with cyberbullying: A grounded theory study* (Publication No. 10125546) [Doctoral dissertation, The University of North Dakota] ProQuest Dissertations & Theses Global.

Elfmam, J. (Ed.). (2009). *NAMI Iowa children's mental health resources* (pp. 70-72). National Alliance on Mental Illness-Iowa.

Lösel, F., & Bender, D. (2014). Aggressive, delinquent, and violent outcomes of school bullying: Do family and individual factors have a protective function? *Journal of School Violence*, 13(1), 59-79. <https://doi.org/10.1080/15388220.2013.840644>.

Mann, M. J., Kristjansson, A. L., Sigfusdottir, I. D., & Smith, M. L. (2015). The role of community, family, peer, and school factors in group bullying: Implications for school-based intervention. *Journal of School Health*, 85(7), 477-486. <https://doi.org/10.1111/josh.12270>.

Smokowski, P. R., & Kopasz, K. H. (2005). Bullying in school: An overview of types, effects, family characteristics, and intervention strategies. *Children & Schools*, 27(2), 101-110. <https://doi.org/10.1093/cs/27.2.101>.

Wolke, D., & Skew, A. J. (2012). Bullying among siblings. *International Journal of Adolescent Medicine & Health*, 24(1), 17-25. <https://doi.org/10.1515/ijamh.2012.004>.

Wong-Lo, M., Bullock, L. M., & Gable, R. A. (2011). Cyber bullying: Practices to face digital aggression. *Emotional and Behavioural Difficulties*, 16(3), 317-325. <https://doi.org/10.1080/13632752.2011.595098>.

Control del riesgo familiar: fugas

2614

C

Definición: Capacidad de la familia para comprender, prevenir o limitar la deambulación repetida fuera de una zona segura de una persona con deterioro cognitivo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
261401	Define la fuga para los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
261402	Identifica los antecedentes de fuga	1	2	3	4	5	NA
261403	Obtiene información sobre la fuga	1	2	3	4	5	NA
261404	Analiza los factores de riesgo de fuga	1	2	3	4	5	NA
261405	Identifica el patrón de actividad del individuo	1	2	3	4	5	NA
261406	Identifica estrategias para reducir la agitación del individuo	1	2	3	4	5	NA
261407	Identifica situaciones que causan miedo al individuo	1	2	3	4	5	NA
261408	Identifica estrategias para manejar las situaciones amenazantes para todos los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
261409	Identifica las conductas que deben tolerarse	1	2	3	4	5	NA
261410	Fomenta una actividad física segura	1	2	3	4	5	NA
261411	Observa las conductas del individuo previas a los episodios de deambulación	1	2	3	4	5	NA
261412	Proporciona un espacio protegido para deambular, si es necesario	1	2	3	4	5	NA
261413	Proporciona un entorno doméstico seguro	1	2	3	4	5	NA
261414	Utiliza un sistema de alarma para la puerta de salida	1	2	3	4	5	NA
261415	Participa en estrategias de intervención	1	2	3	4	5	NA
261416	Se comunica con el individuo de forma positiva	1	2	3	4	5	NA
261417	Enseña a los miembros de la familia formas constructivas de interactuar con el individuo	1	2	3	4	5	NA
261418	Facilita experiencias sociales positivas para el individuo	1	2	3	4	5	NA
261419	Monitoriza los cambios de conducta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aud, M. A. (2004). Dangerous wandering: Elopements of older adults with dementia from long-term care facilities. *American Journal of Alzheimer's Disorders and Other Dementias*, 19(6), 361-368. <https://doi.org/10.1177/153331750401900602>.

Barrett, B., Bulat, T., Schultz, S. K., & Luther, S. (2018). Factors associated with wandering behaviors in veterans with mild dementia: A prospective longitudinal community-based study. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 33(2), 100-111. <https://doi.org/10.1177/1533317517735168>.

MacAndrew, M., Beattie, E., O'Reilly, M., Kolanowski, A., & Windsor, C. (2017). The trajectory of tolerance for wandering-related boundary transgression: An exploration of care staff and family perceptions. *The Gerontologist*, 57(3), 451-460. <https://doi.org/10.1093/geront/gnv136>.

MacAndrew, M., Brooks, D., & Beattie, E. (2017). Nonpharmacological interventions for managing wandering in the community: A narrative review of the evidence base. *Health and Social Care*, 27, 306-319. <https://doi.org/10.1111/hsc.12590>.

Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar

2620

Definición: Capacidad de una familia para comprender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de un acceso inadecuado a alimentos nutritivos, asequibles y de calidad debido a restricciones económicas.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
262001	Reconoce el riesgo de inseguridad alimentaria de la familia	1	2	3	4	5	NA
262002	Reconoce las posibles consecuencias de la inseguridad alimentaria	1	2	3	4	5	NA
262003	Reconoce el impacto de la inseguridad alimentaria sobre los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
262004	Busca información actualizada sobre opciones de alimentación saludables	1	2	3	4	5	NA
262005	Busca información actualizada sobre cómo reducir los costes de la alimentación	1	2	3	4	5	NA
262006	Identifica las tiendas de alimentación del barrio	1	2	3	4	5	NA
262007	Asiste a clases de educación nutricional	1	2	3	4	5	NA
262008	Aprovecha los programas de almuerzos escolares para los niños	1	2	3	4	5	NA
262009	Utiliza programas de asistencia nutricional complementaria	1	2	3	4	5	NA
262010	Acude a comedores colectivos	1	2	3	4	5	NA
262011	Acude a las despensas locales	1	2	3	4	5	NA
262012	Comunica sus necesidades alimentarias a su red de apoyo	1	2	3	4	5	NA
262013	Participa en programas de comidas para mayores	1	2	3	4	5	NA
262014	Controla el peso corporal de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
262015	Monitoriza los cambios en el estado de salud general de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
262016	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
262017	Adquiere alimentos para las necesidades actuales a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
262018	Estabiliza el acceso a los alimentos a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (IV) Clase: Bienestar familiar (X) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Ashby, S., Kleve, S., McKechnie, R., & Palermo, C. (2016). Measurement of the dimensions of food insecurity in developed countries: A systematic literature review. *Public Health Nutrition*, 19(16), 2887-2896. <https://doi.org/10.1017/S1368980016001166>.

Banerjee, S., Radak, T., Khubchandani, J., & Dunn, P. (2021). Food insecurity and mortality in American adults: Results From the NHANES-linked mortality study. *Health Promotion Practice*, 22(2), 204-214. <https://doi.org/10.1177/1524839920945927>.

Cockerham, M., Camel, S., James, L., & Neill, D. (2021). Food insecurity in baccalaureate nursing students: A cross-sectional survey. *Journal of Professional Nursing*, 37(2), 249-254. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.12.015>.

Coleman-Jensen, A., Rabbitt, C. A., & Singh, G. A. (2019). Household food security in the United States in 2018. *U.S. Department of Agriculture Economic Research Service*. <https://www.ers.usda.gov/webdocs/publications/94849/err-270.pdf?v=963.1>

Diallo, A. F., Falls, K., Hicks, K., Gibson, E. M., Obaid, R., Slattum, P., Zanjani, F., Price, E., & Parsons, P. (2020). The Healthy Meal Program: A food insecurity screening and referral program for urban dwelling older adults. *Public Health Nursing*, 37(5), 671-676. <https://doi.org/10.1111/phn.12778>.

Dush, J. L. (2020). Adolescent food insecurity: A review of contextual and behavioral factors. *Public Health Nursing*, 37(3), 327-338. <https://doi.org/10.1111/phn.12708>.

Hawkins, M., & Panzera, A. (2021). Food insecurity: A key determinant of health. *Archives of Psychiatric Nursing*, 35(1), 113-117. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.10.01>.

+Johnson, C. M., Ammerman, A. S., Adair, L. S., Aiello, A. E., Flax, V. L., Elliott, S., Hardison-Moody, A., & Bowen, S. K. (2020). The Four Domain Food Insecurity Scale (4D-FIS): Development and evaluation of a complementary food insecurity measure. *Translational Behavioral Medicine*, 10(6), 1255-1265. <https://doi.org/10.1093/tbm/ibaa125>.

Kamdar, N., Lester, H. F., Daundasekara, S. S., Greer, A. E., Hundt, N. E., Utech, A., & Hernandez, D. C. (2021). Food insecurity: Comparing odds between working-age veterans and nonveterans with children. *Nursing Outlook*, 69(2), 212-220. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2020.08.011>.

Leung, C. W., Stewart, A. L., Portela-Parra, E. T., Adler, N. E., Laraia, B. A., & Epel, E. S. (2020). Understanding the psychological distress of food insecurity: A qualitative study of children's experiences and related coping strategies. *Journal of the Academy of Nutrition & Dietetics*, 120(3), 395-403. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2019.10.012>.

+Pinstrup-Andersen, P. (2009). Food security: Definition and measurement. *Food Security*, 1, 5-7. <https://doi.org/10.1007/s12571-008-0002-y>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

U.S. Department of Agriculture. (2019). *Definitions of food security*. <https://www.ers.usda.gov/topics/food-nutrition-assistance/food-security-in-the-us/definitions-of-food-security.aspx>

Control del riesgo familiar: obesidad

2610

Definición: Capacidad de una familia para entender, prevenir o eliminar la obesidad entre sus miembros.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

C

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
261001	Reconoce los factores de riesgo	1	2	3	4	5	NA
261002	Reconoce las consecuencias de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
261003	Busca información fiable sobre la prevención de la obesidad	1	2	3	4	5	NA
261004	Obtiene información fiable sobre las estrategias de pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
261005	Identifica un objetivo de peso para los miembros	1	2	3	4	5	NA
261006	Los miembros se comprometen con el plan de alimentación saludable	1	2	3	4	5	NA
261007	Monitoriza los factores ambientales que fomentan comer en exceso	1	2	3	4	5	NA
261008	Monitoriza los patrones de alimentación de la familia	1	2	3	4	5	NA
261009	Monitoriza el tamaño de las porciones de alimentos para mantener un peso saludable	1	2	3	4	5	NA
261010	Preparan juntos comidas saludables	1	2	3	4	5	NA
261011	Comen juntos	1	2	3	4	5	NA
261012	Comprende la importancia de desayunar	1	2	3	4	5	NA
261013	Proporciona opciones para un desayuno saludable	1	2	3	4	5	NA
261014	Proporciona tentempiés saludables	1	2	3	4	5	NA
261015	Bebe agua para una hidratación adecuada	1	2	3	4	5	NA
261016	Ajusta las recetas para reducir las calorías	1	2	3	4	5	NA
261017	Lee las etiquetas de los alimentos para conocer su contenido nutricional	1	2	3	4	5	NA
261018	Introduce nuevos productos saludables en la alimentación de la familia	1	2	3	4	5	NA
261019	Elige opciones saludables cuando come fuera	1	2	3	4	5	NA
261020	Limita la disponibilidad de alimentos de alto contenido calórico	1	2	3	4	5	NA
261021	Limita la disponibilidad de líquidos de alto contenido calórico	1	2	3	4	5	NA
261022	Limita la ingesta de grasas saturadas	1	2	3	4	5	NA
261023	Limita el consumo de bebidas azucaradas	1	2	3	4	5	NA
261024	Elimina la utilización de los alimentos como recompensa	1	2	3	4	5	NA
261025	Limita el tiempo delante de una pantalla electrónica	1	2	3	4	5	NA
261026	Estimula la práctica regular de ejercicio físico	1	2	3	4	5	NA
261027	Promueve actividades activas en familia	1	2	3	4	5	NA
261028	Estimula la participación en deportes	1	2	3	4	5	NA
261029	Modifica la rutina de la familia para aumentar el nivel de actividad de los miembros	1	2	3	4	5	NA
261030	Mantiene rutinas saludables de sueño de los miembros	1	2	3	4	5	NA
261031	Utiliza los recursos comunitarios disponibles para aumentar el nivel de actividad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Anderson, S. E., & Whitaker, R. C. (2010). Household routines and obesity in U.S. preschool-aged children. *Pediatrics*, 125(3), 420-428. <https://doi.org/10.1542/peds.2009-0417>.

Blanson Henkemans, O. A., van der Boog, P. J., Lindenberg, J., van der Mast, C. A., Neerinx, M. A., & Zwetsloot-Schonk, B. J. (2009). An online lifestyle diary with a persuasive computer assistant providing feedback on self-management. *Technology and Health Care*, 17(3), 253-267. <https://doi.org/10.3233/THC-2009-0545>.

Cappellano, K. L. (2011). Let's move-tools to fuel a healthier population. *Nutrition Today*, 46(3), 149-154. <https://doi.org/10.1097/NT.0b013e3181ec6a6d>.

Cowart, L. W., Biro, D. J., Wasserman, T., Stein, R. F., Reider, L. R., & Brown, B. (2010). Designing and pilot-testing a church based community program to reduce obesity among African Americans. *The ABNF Journal*, 21(1), 4-10.

Jordan-Welch, M. (2008). End the epidemic of childhood obesity one family at a time. *American Nurse Today*, 3(6), 26-31.

Kitzman-Ulrich, H., Wilson, D. K., St. George, S. M., Lawman, H., Segal, M., & Fairchild, A. (2010). The integration of a family systems approach for understanding youth obesity, physical activity, and dietary programs. *Clinical Child & Family Psychology Review*, 13(3), 231-253. <https://doi.org/10.1007/s10567-010-0073-0>.

Wen, L. M., Simpson, J. M., Baur, L. A., Rissel, C., & Flood, V. M. (2011). Family functioning and obesity risk behaviors: Implications for early obesity intervention. *Obesity*, 19(6), 1252-1258. <https://doi.org/10.1038/oby.2010.285>.

Control del riesgo familiar: violencia

2615

Definición: Capacidad de la familia para comprender, prevenir, eliminar o reducir la amenaza de exposición a la violencia dentro de la unidad familiar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
261501	Obtiene información sobre la crianza positiva de los hijos	1	2	3	4	5	NA
261502	Obtiene información sobre cuidados positivos	1	2	3	4	5	NA
261503	Identifica los factores de riesgo personales	1	2	3	4	5	NA
261504	Identifica a los niños con propensión a la violencia	1	2	3	4	5	NA
261505	Identifica a los niños en riesgo de violencia	1	2	3	4	5	NA
261506	Identifica los factores de riesgo de los hermanos	1	2	3	4	5	NA
261507	Identifica los factores de riesgo en las relaciones parentales	1	2	3	4	5	NA
261508	Identifica los factores de riesgo en la relación con el cuidador	1	2	3	4	5	NA
261509	Identifica relaciones familiares de apoyo	1	2	3	4	5	NA
261510	Identifica relaciones comunitarias de apoyo	1	2	3	4	5	NA
261511	Mantiene la estabilidad psicológica	1	2	3	4	5	NA
261512	Identifica el equilibrio de poder entre las personas	1	2	3	4	5	NA
261513	Desarrolla una postura de no tolerancia de la violencia	1	2	3	4	5	NA
261514	Desarrolla relaciones positivas con los compañeros	1	2	3	4	5	NA
261515	Desarrolla la competencia social	1	2	3	4	5	NA
261516	Mantiene la estabilidad económica	1	2	3	4	5	NA
261517	Utiliza estrategias eficaces de resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
261518	Utiliza estrategias disciplinarias no violentas	1	2	3	4	5	NA
261519	Utiliza estrategias para evitar las conductas violentas	1	2	3	4	5	NA
261520	Utiliza estrategias para evitar el aislamiento	1	2	3	4	5	NA
261521	Utiliza estrategias para abstenerse del consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
261522	Utiliza un sistema de apoyo personal para controlar la violencia	1	2	3	4	5	NA
261523	Anima a los miembros a denunciar la violencia en la familia	1	2	3	4	5	NA
261524	Utiliza recursos comunitarios para controlar la violencia	1	2	3	4	5	NA
261525	Monitoriza la salud mental de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
261526	Respeto las leyes del país	1	2	3	4	5	NA



BIBLIOGRAFÍA:

Chan, K. L., Lo, R., & Ip, P. (2021). From exposure to family violence during childhood to depression in adulthood: A path analysis on the mediating effects of intimate partner violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(9–10), 4431–4450. <https://doi.org/10.1177/0886260518790596>.

Choi, S., Lee, M., Lee, E., Park, S., & Kim, H. (2021). A gambling addiction process in adults who experienced domestic violence in childhood. *Journal of Korean Academy of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 30(2), 168–179. <https://doi.org/10.12934/jkpmhn.2021.30.2.168>.

Ebert, C., & Steinert, J. I. (2021). Prevalence and risk factors of violence against women and children during COVID-19. *Germany. Bulletin of the World Health Organization*, 99, 429–438. <https://doi.org/10.2471/BLT20.270983>.

Haj-Yahia, M. M., Sousa, C. A., & Lugassi, R. (2021). The relationship between exposure to violence in the family of origin during childhood, psychological distress, and perpetrating violence in intimate relationships among male university students. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(15–16), NP8347–NP8372. <https://doi.org/10.1177/088626051943280>.

Hautala, D., & Sittner, K. (2021). Moderators of the association between exposure to violence in community, family, dating contexts and substance use disorder risk among North American Indigenous adolescents. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(9–10), 4615–4640. <https://doi.org/10.1177/0886260518792255>.

Jungari, S. (2021). Violent motherhood: Prevalence and factors affecting violence against pregnant women in India. *Journal of Interpersonal Violence*, 3(11–12), NP6322–NP6342. <https://doi.org/10.1177/0886260518815134>.

Memiah, P., Mu, T. A., Prevot, K., Cook, C. K., Mwangi, M. M., Mwangi, E. W., Owuor, K., & Biadgilign, S. (2021). The prevalence of intimate partner violence, associated risk factors, and other moderating effects: Findings from the Kenya national health demographic survey. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(11–12), 5297–5317. <https://doi.org/10.1177/0886260518804177>.

Ramsay, D., Steeves, M., Feng, C., & Farag, M. (2021). Protective and risk factors associated with youth attitudes toward violence in Canada. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(1–2), NP871–NP895. <https://doi.org/10.1177/0886260517736275>.

Reif, K., & Jaffe, P. (2020). Risk factors and agency involvement associated with children present in domestic homicides. *Journal of Child and Family Studies*, 30, 591–602. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01857-4>.

Ridings, L. E., Beasley, L. O., Bohora, S., Espeleta, H. C., & Silovsky, J. F. (2021). The role of social support on depression among vulnerable caregivers reporting bidirectional physical violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(5–6), NP2800–NP2822. <https://doi.org/10.1177/0886260518767913>.

Schaefer, L. M., Howell, K. H., Thurston, I. B., Kaufman, C. C., & Hasselle, A. J. (2021). Protective factors associated with fewer generalized anxiety disorder symptoms among women exposed to intimate partner violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(13–14), 5923–5947. <https://doi.org/10.1177/0886260518817027>.

Skinner, G. C. M., Bywaters, P. W. B., Bilson, A., Duschinsky, R., Clements, K., & Hutchinson, D. (2021). The ‘toxic trio’ (domestic violence, substance misuse and mental ill-health): How good is the evidence base? *Children and Youth Services Review*, 120, 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.105678>.

Sutton, T. E., & Simons, L. G. (2021). Examining adolescent family experiences as risks for young adulthood intimate partner violence in two longitudinal samples. *Journal of Youth and Adolescence*, 50(9), 1797–1810. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01473-5>.

Wildman, E. K., MacManus, D., Kuipers, E., & Onwumere, J. (2021). COVID-19, severe mental illness, and family violence. *Psychological Medicine*, 51(5), 705–706. <https://doi.org/10.1017/S0033291721000490>.

Crecimiento						0110
Definición: Incremento normal del peso y la talla desde la infancia hasta la adolescencia.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
Puntuación Global del Resultado						
Indicadores:						
Desviación grave del rango normal						
Desviación sustancial del rango normal						
Desviación moderada del rango normal						
Desviación leve del rango normal						
Sin desviación del rango normal						
1						
2						
3						
4						
5						
011001	Percentil de peso para el sexo	1	2	3	4	5 NA
011002	Percentil de peso para la edad	1	2	3	4	5 NA
011003	Percentil de peso para la talla	1	2	3	4	5 NA
011004	Velocidad de aumento del peso	1	2	3	4	5 NA
011005	Velocidad de aumento de la altura	1	2	3	4	5 NA
011006	Percentil de longitud/talla para la edad	1	2	3	4	5 NA
011007	Percentil de longitud/talla para el sexo	1	2	3	4	5 NA
011008	Percentil de perímetro cefálico para la edad	1	2	3	4	5 NA
011009	Índice de masa ósea	1	2	3	4	5 NA
011010	Masa corporal media	1	2	3	4	5 NA
011012	Cambio en el patrón de crecimiento a lo largo del tiempo	1	2	3	4	5 NA
011013	Espesor del pliegue cutáneo del tríceps	1	2	3	4	5 NA
011014	Espesor del pliegue subescapular	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018						

BIBLIOGRAFÍA:

Carter, R., Jacobson, J., Moltano, C., Dodge, N., Meintjes, E., & Jacobson, S. (2016). Fetal alcohol growth restriction and cognitive impairment. *Pediatrics*, 138(2), <https://doi.org/10.1542/peds.2016-0775>.

Foot, J. (2014). Optimizing linear growth measurement in children. *Journal of Pediatric Healthcare*, 28(5), 413-419. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2014.01.001>.

Foot, J., Brady, L., Burke, A., Cook, J., Dutcher, M., Gradoville, K., Groos, J. A., Kinkade, K. M., Meeks, R. A., Mohr, P. J., Schultheis, D. S., Walker, B. S., & Phillips, K. T. (2011). Development of an evidence-based clinical practice guideline on linear growth measurement of children. *Journal of Pediatric Nursing*, 26(4), 312-324. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2010.09.002>.

Hernandez, R., Marcell, A., Garcia, J., Amankwah, E., & Cheng, T. (2015). Predictors of favorable growth patterns during the obesity epidemic among U.S. school children. *Clinical Pediatrics*, 54(5), 458-468. <https://doi.org/10.1177/0009922815570579>.

Hutcheon, J., Jacobsen, G., Kramer, M., Martinussen, M., & Platt, R. (2016). Small size at birth or abnormal intrauterine growth trajectory: Which matters more for child growth? *American Journal of Epidemiology*, 183(12), 1107-1113.

Schrieken, M., Visser, J., Oosterling, I., van Steijn, D., Bons, D., Draaisma, J., van der Gaag, R. -J., Buitelaar, J., Donders, R., & Rommelse, N. (2013). Small size at birth or abnormal intrauterine growth trajectory: Which matters more for child growth. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 22(1), 35-43. <https://doi.org/10.1093/aje/kwv310>.

Creencias sobre la salud

1700

Definición: Convicciones personales que influyen en la conducta hacia la salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
170001	Percepción de la importancia de actuar	1	2	3	4	5	NA
170002	Percepción de amenaza por la inacción	1	2	3	4	5	NA
170012	Percepción de amenaza por la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
170003	Percepción de beneficios por una acción	1	2	3	4	5	NA
170004	Percepción de control interno sobre una acción	1	2	3	4	5	NA
170005	Percepción de control sobre el resultado sobre la salud	1	2	3	4	5	NA
170006	Percepción de reducción de la amenaza por realizar una acción	1	2	3	4	5	NA
170007	Percepción de una mejora del estilo de vida por realizar una acción	1	2	3	4	5	NA
170008	Percepción de capacidad para ejecutar una acción	1	2	3	4	5	NA
170009	Percepción de recursos para realizar la acción	1	2	3	4	5	NA
170010	Percepción de ausencia de barreras a la acción	1	2	3	4	5	NA
170013	Percepción de confianza en las fuentes de información	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Creencias sobre la salud (R) 1.ª edición 1997; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Carpenter, C. J. (2010). A meta-analysis of the effectiveness of Health Belief Model variables in predicting behavior. *Health Communication*, 25(8), 661-669. <https://doi.org/10.1080/10410236.2010.521906>.

+Champion, V. L. (1993). Instrument refinement for breast cancer screening behaviors. *Nursing Research*, 42(3), 139-143. <https://doi.org/10.1097/00006199-199305000-00003>.

Chen, Y., Zhou, R., Chen, B., Chen, H., Li, Y., Chen, Z., Zhu, H., & Wang, H. (2020). Knowledge, perceived beliefs, and preventive behaviors related to COVID-19 among Chinese older adults: Cross-sectional web-based survey. *Journal of Medical Internet Research*, 22(12), e23729. <https://doi.org/10.2196/23729>.

Costa, M. F. (2020). Health Belief Model for coronavirus infection risk determinants. *Revista de Saude Publica*, 54, 47. <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2020054002494>.

Fridman, I., Lucas, N., Henke, D., & Zigler, C. K. (2020). Association between public knowledge about COVID-19, trust in information sources, and adherence to social distancing: Cross-sectional survey. *JMIR Public Health and Surveillance*, 6(3), e22060. <https://doi.org/10.2196/22060>.

Maykrantz, S. A., Gong, T., Petrolino, A. V., Nobiling, B. D., & Houghton, J. D. (2021). How trust in information sources influences preventative measures compliance during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 5867. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115867>.

Nobiling, B. D., & Maykrantz, S. A. (2017). Exploring perceptions about and behaviors related to mental illness and mental health service utilization among college students using the Health Belief Model (HBM). *American Journal of Health Education*, 48(5), 306-319. <https://doi.org/10.1080/19325037.2017.1335628>.

O'Connor, P. J., Martin, B., Weeks, C. S., & Ong, L. (2014). Factors that influence young people's mental health help-seeking behaviors: A study based on the Health Belief Model. *Journal of Advanced Nursing*, 70(11), 2577-2587. <https://doi.org/10.1111/jan.12423>.

Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education & Behavior*, 2(4), 328-335. <https://doi.org/10.1177/109019817400200403>.

Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (1988). Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183. <https://doi.org/10.1177/109019818801500203>.

Shmueli, L. (2021). Predicting intention to receive COVID-19 vaccine among the general population using the Health Belief Model and the Theory of Planned Behavior Model. *BMC Public Health*, 21(1), 804. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10816-7>.

Zampetakis, L. A., & Melas, C. (2021). The Health Belief Model predicts vaccination intentions against COVID-19: A survey experiment approach. *Applied Psychology, Health and Well-Being*, 13(2), 469-484. <https://doi.org/10.1111/aphw.12262>.

Zhang, K. C., Fang, Y., Cao, H., Chen, H., Hu, T., Chen, Y. Q., Zhou, X., & Wang, Z. (2020). Parental acceptability of COVID-19 vaccination for children under the age of 18 years: Cross-sectional online survey. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 3(2), e24827. <https://doi.org/10.2196/24827>.

Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar

1701

C

Definición: Convicciones personales de que una persona puede realizar una determinada conducta de salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
170101	Percepción de que la conducta de salud no es demasiado compleja	1	2	3	4	5	NA
170102	Percepción de que la conducta de salud requiere un esfuerzo razonable	1	2	3	4	5	NA
170110	Percepción del impacto positivo de la conducta de salud sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
170103	Percepción de frecuencia adecuada de la conducta de salud (no excesiva)	1	2	3	4	5	NA
170104	Percepción de la probabilidad de llevar a cabo una conducta de salud en el futuro	1	2	3	4	5	NA
170105	Confianza relacionada con la experiencia previa con la conducta de salud	1	2	3	4	5	NA
170106	Confianza relacionada con experiencias anteriores con conductas de salud similares	1	2	3	4	5	NA
170107	Confianza relacionada con la observación de experiencias con éxito en los demás	1	2	3	4	5	NA
170108	Confianza en la capacidad para llevar a cabo una conducta de salud	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Creencias sobre la salud (R) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Al-Sabbagh, M. Q., Al-Ani, A., Mafrachi, B., Siyam, A., Isleem, U., Massad, F. I., Alsabbagh, Q., & Abufaraj, M. (2022). Predictors of adherence with home quarantine during COVID-19 crisis: The case of Health Belief Model. *Psychology, Health & Medicine*, 27(1), 215-227. <https://doi.org/10.1080/13548506.2021.1871770>.

Aschwanden, D., Strickhouser, J. E., Sesker, A. A., Lee, J. H., Luchetti, M., Terracciano, A., & Sutin, A. R. (2021). Preventive behaviors during the COVID-19 pandemic: Associations with perceived behavioral control, attitudes, and subjective norm. *Frontiers in Public Health*, 9, 662835. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.662835>.

Bauer, M. S., Williford, W. O., McBride, L., McBride, K., & Shea, N. M. (2005). Perceived barriers to health care access in a treated population. *International Journal of Psychiatry in Medicine*, 35(1), 13-26. <https://doi.org/10.2190/U1D5-8B1D-UW69-U1Y4>.

Calfee, C. S., Katz, P. P., Yelin, E. H., Iribarren, C., & Eisner, M. D. (2007). The influence of perceived control of asthma on health outcomes. *Chest*, 130(5), 1312-1318.

Carpenter, C. J. (2010). A meta-analysis of the effectiveness of Health Belief Model variables in predicting behavior. *Health Communication*, 25(8), 661-669.

Chen, Y., Zhou, R., Chen, B., Chen, H., Li, Y., Chen, Z., Zhu, H., & Wang, H. (2020). Knowledge, perceived beliefs, and preventive behaviors related to COVID-19 among Chinese older adults: Cross-sectional web-based survey. *Journal of Medical Internet Research*, 22(12), e23729. <https://doi.org/10.2196/23729>.

Kim, K. K., Horan, M. L., Gendler, P., & Patel, M. K. (1991). Development and evaluation of the Osteoporosis Health Belief Scale. *Research in Nursing & Health*, 14(2), .

O'Connor, P. J., Martin, B., Weeks, C. S., & Ong, L. (2014). Factors that influence young people's mental health help-seeking behaviors: A study based on the Health Belief Model. *Journal of Advanced Nursing*, 70(11), 2577-2587. <https://doi.org/10.1111/jan.12423>.

Ramos, A. K., Carvajal-Suarez, M., Trinidad, N., Quintero, S. A., Molina, D., Johnson-Beller, R., & Rowland, S. A. (2021). Health and well-being of Hispanic/Latino meatpacking workers in Nebraska: An application of the Health Belief Model. *Workplace Health & Safety*, 69(12), 564-572. <https://doi.org/10.1177/21650799211016907>.

Ritchie, D., Van den Broucke, S., & Van Hal, G. (2021). The Health Belief Model and Theory of Planned Behavior applied to mammography screening: A systematic review and meta-analysis. *Public Health Nursing*, 38, 482-492. <https://doi.org/10.1111/phn.12842>.

Robertson, D., & Keller, C. (1992). Relationships among health beliefs, self-efficacy, and exercise adherence in patients with coronary artery disease. *Heart & Lung*, 21(1), 56-63.

Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education & Behavior*, 2(4), 328-335. <https://doi.org/10.1177/109019817400200403>.

Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (1988). Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183. <https://doi.org/10.1177/109019818801500203>.

+Smith, M. S., Wallston, K. A., & Smith, C. A. (1995). The development and validation of the Perceived Health Competence Scale. *Health Education Research*, 10(1), 51-64.

Zhang, K. C., Fang, Y., Cao, H., Chen, H., Hu, T., Chen, Y., Zhou, X., & Wang, Z. (2021). Behavioral intention to receive a COVID-19 vaccination among Chinese factory workers: Cross-sectional online survey. *Journal of Medical Internet Research*, 23(3), e24673. <https://doi.org/10.2196/24673>.

Creencias sobre la salud: percepción de amenaza

1704

Definición: Convicción personal de que un problema de salud amenazador es grave y tiene posibles consecuencias negativas para el estilo de vida.

C

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
170401	Percepción de amenaza para la salud	1	2	3	4	5	NA
170415	Percepción de amenaza por la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
170403	Percepción de vulnerabilidad a problemas de salud progresivos	1	2	3	4	5	NA
170404	Preocupación por una enfermedad o lesión	1	2	3	4	5	NA
170405	Preocupación por las posibles complicaciones	1	2	3	4	5	NA
170406	Percepción de la gravedad de la enfermedad o lesión	1	2	3	4	5	NA
170407	Percepción de la gravedad de las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
170408	Percepción de amenaza de malestar por enfermedad o lesión	1	2	3	4	5	NA
170409	Percepción de que la afección puede ser de larga duración	1	2	3	4	5	NA
170410	Percepción de impacto sobre el estilo de vida actual	1	2	3	4	5	NA
170411	Percepción de impacto sobre el estilo de vida futuro	1	2	3	4	5	NA
170412	Percepción de impacto sobre el estado funcional	1	2	3	4	5	NA
170414	Percepción de amenaza de muerte	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Creencias sobre la salud (R) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carpenter, C. J. (2010). A meta-analysis of the effectiveness of Health Belief Model variables in predicting behavior. *Health Communication*, 25, 661-669. <https://doi.org/10.1080/10410236.2010.521906>.

+Champion, V. L. (1993). Instrument refinement for breast cancer screening behaviors. *Nursing Research*, 42(3), 139-143. <https://doi.org/10.1097/00006199-199305000-00003>.

Chen, Y., Zhou, R., Chen, B., Chen, H., Li, Y., Chen, Z., Zhu, H., & Wang, H. (2020). Knowledge, perceived beliefs, and preventive behaviors related to COVID-19 among Chinese older adults: Cross-sectional web-based survey. *Journal of Medical Internet Research*, 22(12), e23729. <https://doi.org/10.2196/23729>.

Costa, M. F. (2020). Health Belief Model for coronavirus infection risk determinants. *Revista de Saude Publica*, 54, 47. <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2020054002494>.

Fridman, I., Lucas, N., Henke, D., & Zigler, C. K. (2020). Association between public knowledge about COVID-19, trust in information sources, and adherence to social distancing: Cross-sectional survey. *JMIR Public Health and Surveillance*, 6(3), e22060. <https://doi.org/10.2196/22060>.

Maykrantz, S. A., Gong, T., Petrolino, A. V., Nobiling, B. D., & Houghton, J. D. (2021). How trust in information sources influences preventative measures compliance during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 5867. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115867>.

O'Connor, P. J., Martin, B., Weeks, C. S., & Ong, L. (2014). Factors that influence young people's mental health help-seeking behaviors: A study based on the Health Belief Model. *Journal of Advanced Nursing*, 70, 2577-2587.

Ritchie, D., Van den Broucke, S., & Van Hal, G. (2021). The Health Belief Model and Theory of Planned Behavior applied to mammography screening: A systematic review and meta-analysis. *Public Health Nursing*, 38, 482-492. <https://doi.org/10.1111/phn.12842>.

Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education & Behavior*, 2(4), 328-335. <https://doi.org/10.1177/109019817400200403>.

Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (1988). Social Learning Theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183. <https://doi.org/10.1177/109019818801500203>.

Shmueli, L. (2021). Predicting intention to receive COVID-19 vaccine among the general population using the Health Belief Model and the Theory of Planned Behavior Model. *BMC Public Health*, 21(1), 804. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10816-7>.

Zampetakis, L. A., & Melas, C. (2021). The Health Belief Model predicts vaccination intentions against COVID-19: A survey experiment approach. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 13(2), 469-484. <https://doi.org/10.1111/aphw.12262>.

Zhang, K. C., Fang, Y., Cao, H., Chen, H., Hu, T., Chen, Y. Q., Zhou, X., & Wang, Z. (2020). Parental acceptability of COVID-19 vaccination for children under the age of 18 years: Cross-sectional online survey. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 3(2), e24827. <https://doi.org/10.2196/24827>.

Creencias sobre la salud: percepción de control

1702

C

Definición: Convicción personal de que una persona puede influir en un resultado de salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
170201	Percepción de la responsabilidad de las decisiones acerca de la salud	1	2	3	4	5	NA
170202	Se requiere la participación en las decisiones sobre la salud	1	2	3	4	5	NA
170203	Esfuerzos para conseguir información	1	2	3	4	5	NA
170204	Creencia de que las propias decisiones controlan los resultados de salud	1	2	3	4	5	NA
170205	Creencia de que las propias acciones controlan los resultados de salud	1	2	3	4	5	NA
170206	Voluntad de designar un sustituto para la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
170207	Voluntad de tener un testamento vital vigente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Creencias sobre la salud (R) 1.ª edición 1997; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Aschwanden, D., Strickhouser, J. E., Sesker, A. A., Lee, J. H., Luchetti, M., Terracciano, A., & Sutin, A. R. (2021). Preventive behaviors during the COVID-19 pandemic: Associations with perceived behavioral control, attitudes, and subjective norm. *Frontiers in Public Health*, 9, 662835. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.662835>.
Carpenter, C. J. (2010). A meta-analysis of the effectiveness of Health Belief Model variables in predicting behavior. *Health Communication*, 25, 661-669. <https://doi.org/10.1080/10410236.2010.521906>.
+Champion, V. L. (1993). Instrument refinement for breast cancer screening behaviors. *Nursing Research*, 42(3), 139-143. <https://doi.org/10.1097/00006199-199305000-00003>.
Gillis, A. J. (1993). Determinants of health promoting lifestyle: An integrative review. *Journal of Advanced Nursing*, 18(3), 345-353. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1993.18030345.x>.
Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education & Behavior*, 2(4), 328-335. <https://doi.org/10.1177/109019817400200403>.
Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (1988). Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183. <https://doi.org/10.1177/109019818801500203>.
+Wallston, K. A., & Wallston, B. S. (1981). Health locus of control scales. In H. Lefcourt (Ed.), *Research with the locus of control construct* (pp. 189-243). (Vol. 1). Academic Press.
+Wallston, K. A., Wallston, B. S., & DeVellis, R. (1978). Development of the Multidimensional Health Locus of Control (MHLC) Scales. *Health Education Monographs*, 6(2), 160-170. <https://doi.org/10.1177/109019817800600107>.
Zhang, K. C., Fang, Y., Cao, H., Chen, H., Hu, T., Chen, Y. Q., Zhou, X., & Wang, Z. (2020). Parental acceptability of COVID-19 vaccination for children under the age of 18 years: Cross-sectional online survey. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 3(2), e24827. <https://doi.org/10.2196/24827>.

Creencias sobre la salud: percepción de recursos

1703

Definición: Convicción personal de que se dispone de los medios adecuados para llevar a cabo una conducta sanitaria.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
170301	Percepción del apoyo de otros allegados	1	2	3	4	5	NA
170302	Percepción del apoyo de los amigos	1	2	3	4	5	NA
170303	Percepción del apoyo de los vecinos	1	2	3	4	5	NA
170304	Percepción del apoyo del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
170305	Percepción del apoyo de grupos de autoayuda	1	2	3	4	5	NA
170306	Percepción de la capacidad percibida	1	2	3	4	5	NA
170307	Percepción de energía para actuar	1	2	3	4	5	NA
170309	Percepción de la adecuación del tiempo	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Creencias sobre la salud: percepción de recursos (cont.)

		Muy débil	Débil	Moderado	Intenso	Muy intenso	
170310	Percepción de la adecuación de las finanzas personales	1	2	3	4	5	NA
170311	Percepción de la adecuación del seguro de enfermedad	1	2	3	4	5	NA
170319	Percepción de acceso a las pruebas de laboratorio	1	2	3	4	5	NA
170320	Percepción de acceso a vacunas	1	2	3	4	5	NA
170318	Percepción de acceso a la medicación	1	2	3	4	5	NA
170312	Percepción de acceso a los equipos	1	2	3	4	5	NA
170313	Percepción de acceso a los suministros	1	2	3	4	5	NA
170314	Percepción de acceso a los servicios de asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
170315	Percepción de acceso al transporte	1	2	3	4	5	NA
170316	Percepción de acceso a la ayuda física	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Creencias sobre la salud (R) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- +Becker, H., Stuijbergen, A. K., & Sands, D. (1991). Development of a scale to measure barriers to health promotion activities among persons with disabilities. *American Journal of Health Promotion*, 5(6), 449-454.
- Gillis, A. J. (1993). Determinants of health promoting lifestyle: An integrative review. *Journal of Advanced Nursing*, 18(3), 345-353.
- Kim, K. K., Horan, M. L., Gendler, P., & Patel, M. K. (1991). Development and evaluation of the Osteoporosis Health Belief Scale. *Research in Nursing & Health*, 14(2), 155-163.
- O'Connor, P. J., Martin, B., Weeks, C. S., & Ong, L. (2014). Factors that influence young people's mental health help-seeking behaviors: A study based on the Health Belief Model. *Journal of Advanced Nursing*, 70, 2577-2587. <https://doi.org/10.1111/jan.12423>.
- Robertson, D., & Keller, C. (1992). Relationships among health beliefs, self-efficacy, and exercise adherence in patients with coronary artery disease. *Heart & Lung*, 21(1), 56-63.
- Rosenstock, I. M. (1974). Historical origins of the Health Belief Model. *Health Education & Behavior*, 2(4), 328-335. <https://doi.org/10.1177/109019817400200403>.
- Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., & Becker, M. H. (1988). Social learning theory and the Health Belief Model. *Health Education Quarterly*, 15(2), 175-183. <https://doi.org/10.1177/109019818801500203>.
- Zampetakis, L. A., & Melas, C. (2021). The Health Belief Model predicts vaccination intentions against COVID-19: A survey experiment approach. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 13(2), 469-484. <https://doi.org/10.1111/aphw.12262>.

Curación de heridas: por primera intención

1102

Definición: Magnitud de la regeneración de células y tejidos posterior a un cierre intencionado.

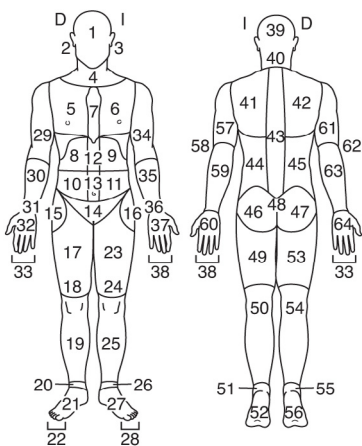
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
110201	Aproximación cutánea	1	2	3	4	5	NA
110213	Aproximación de los bordes de la herida	1	2	3	4	5	NA
110214	Formación de cicatriz	1	2	3	4	5	NA

		Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno	
110202	Secreción purulenta	1	2	3	4	5	NA
110203	Secreción serosa	1	2	3	4	5	NA
110204	Secreción sanguinolenta	1	2	3	4	5	NA
110205	Secreción serosanguinolenta	1	2	3	4	5	NA
110206	Secreción sanguinolenta del drenaje	1	2	3	4	5	NA
110207	Secreción serosanguinolenta del drenaje	1	2	3	4	5	NA
110208	Eritema en la piel circundante	1	2	3	4	5	NA
110215	Hematoma en la piel circundante	1	2	3	4	5	NA
110209	Edema alrededor de la herida	1	2	3	4	5	NA
110210	Aumento de la temperatura cutánea	1	2	3	4	5	NA
110211	Mal olor de la herida	1	2	3	4	5	NA

Localización de la herida (n.º del dibujo): _____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 1.ª edición 1997; actualizada 2004; actualizada 2018



1. Parte delantera de la cabeza

2. Oreja derecha

3. Oreja izquierda

4. Parte delantera del cuello

5. Parte derecha del tórax

6. Parte izquierda del tórax

7. Esternón

8. Cuadrante superior derecho

9. Cuadrante superior izquierdo

10. Cuadrante inferior derecho

11. Cuadrante inferior izquierdo

12. Línea media abdominal

13. Ombligo

14. Área púbica y perianal

15. Trocánter derecho (cadera)

16. Trocánter izquierdo (cadera)

17. Cara anterior del muslo derecho

18. Rodilla derecha

19. Cara anterior de la pierna derecha

20. Tobillo derecho (interno/externo)

21. Pie derecho

22. Dedos del pie derecho

23. Cara anterior del muslo izquierdo

24. Rodilla izquierda
25. Cara anterior de la pierna izquierda

26. Tobillo izquierdo (interno/externo)

27. Pie izquierdo

28. Dedos del pie izquierdo

29. Cara anterior del brazo derecho

30. Cara anterior del antebrazo derecho

31. Muñeca derecha

32. Palma de la mano derecha

33. Dedos de la mano derecha (especificar)

34. Cara anterior del brazo izquierdo

35. Cara anterior del antebrazo izquierdo

36. Muñeca izquierda

37. Palma de la mano izquierda

38. Dedos de la mano izquierda (especificar)

39. Parte posterior de la cabeza

40. Parte posterior del cuello

41. Región escapular izquierda

42. Región escapular derecha
43. Columna vertebral

44. Región lumbar izquierda

45. Región lumbar derecha

46. Nalga izquierda

47. Nalga derecha

48. Sacro

49. Cara posterior del muslo izquierdo

50. Cara posterior de la pierna izquierda

51. Talón izquierdo

52. Planta del pie izquierdo

53. Cara posterior del muslo derecho

54. Cara posterior de la pierna derecha

55. Talón derecho

56. Planta del pie derecho

57. Cara posterior del brazo izquierdo

58. Codo izquierdo

59. Cara posterior del antebrazo izquierdo

60. Dorso de la mano izquierda

61. Cara posterior del brazo derecho

62. Codo derecho

63. Cara posterior del antebrazo derecho

64. Dorso de la mano derecha

BIBLIOGRAFÍA:

Cohen, I. K., Diegelmann, R. F., & Lindblad, W. L. (1992). *Wound healing: Biochemical and clinical aspects*. W.B. Saunders.

da Silva, M. B., de Almeida, M. A., Panato, B. P., de Siqueira, A. P. O., da Silva, M. P., & Reiserderfer, L. (2015). Clinical applicability of nursing outcomes in the evolution of orthopedic patients with impaired physical mobility. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23, 51-58. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12204>.

Flanagan, M. (Ed.). (2013). *Wound healing and skin integrity: Principles and practice*. John Wiley & Sons.

+Holden-Lund, C. (1988). Effects of relaxation with guided imagery on surgical stress and wound healing. *Research in Nursing & Health*, 11(4), 235-244.

Lazarus, G. S., Cooper, D. M., Knighton, D. R., Margohs, D. J., Pecoraro, R. E., Rodeheaver, G., & Robson, M. C. (1994). Definitions and guidelines for assessment of wounds and evaluation of healing. *Archives of Dermatology*, 130(4), 489-493.

McCulloch, J. M., & Kloth, L. C. (Eds.). (2010). *Wound healing: Evidence-based management*. F.A. Davis.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2001). *Fundamentals of nursing* (5th ed.). Mosby.

Scalise, A., Calamita, R., Tartaglione, C., Pierangeli, M., Bolletta, E., Gioacchini, M., Gesuita, R., & Di Benedetto, G. (2016). Improving wound healing and preventing surgical site complications of closed surgical incisions: A possible role of incisional negative pressure wound therapy. A systematic review of the literature. *International Wound Journal*, 13(6), 1260-1281. <https://doi.org/10.1111/iwj.12492>.

Curación de heridas: por segunda intención

1103

Definición: Magnitud de la regeneración de células y tejidos en una herida abierta.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
110301	Granulación	1	2	3	4	5	NA
110320	Formación de cicatriz	1	2	3	4	5	NA
110321	Disminución del tamaño de la herida	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

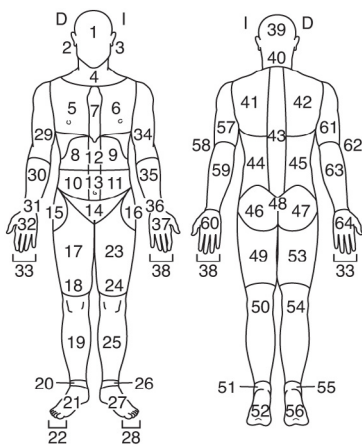
Curación de heridas: por segunda intención (cont.)

C

		Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno	
110303	Secreción purulenta	1	2	3	4	5	NA
110304	Secreción serosa	1	2	3	4	5	NA
110305	Secreción sanguinolenta	1	2	3	4	5	NA
110306	Secreción serosanguinolenta	1	2	3	4	5	NA
110307	Eritema de la piel circundante	1	2	3	4	5	NA
110322	Inflamación de la herida	1	2	3	4	5	NA
110308	Edema alrededor de la herida	1	2	3	4	5	NA
110310	Ampollas cutáneas	1	2	3	4	5	NA
110311	Maceración de la piel	1	2	3	4	5	NA
110312	Necrosis	1	2	3	4	5	NA
110313	Esfacelos	1	2	3	4	5	NA
110314	Tunelización	1	2	3	4	5	NA
110315	Excavación	1	2	3	4	5	NA
110316	Formación de trayecto fistuloso	1	2	3	4	5	NA
110317	Mal olor de la herida	1	2	3	4	5	NA

Localización de la herida (n.º del dibujo): _____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 1.ª edición 1997; actualizada 2004; actualizada 2018



1. Parte delantera de la cabeza

2. Oreja derecha

3. Oreja izquierda

4. Parte delantera del cuello

5. Parte derecha del tórax

6. Parte izquierda del tórax

7. Esternón

8. Cuadrante superior derecho

9. Cuadrante superior izquierdo

10. Cuadrante inferior derecho

11. Cuadrante inferior izquierdo

12. Línea media abdominal

13. Ombligo

14. Área púbica y perianal

15. Trocánter derecho (cadera)

16. Trocánter izquierdo (cadera)

17. Cara anterior del muslo derecho

18. Rodilla derecha

19. Cara anterior de la pierna derecha

20. Tobillo derecho (interno/externo)

21. Pie derecho

22. Dedos del pie derecho

23. Cara anterior del muslo izquierdo

24. Rodilla izquierda
25. Cara anterior de la pierna izquierda

26. Tobillo izquierdo (interno/externo)

27. Pie izquierdo

28. Dedos del pie izquierdo

29. Cara anterior del brazo derecho

30. Cara anterior del antebrazo derecho

31. Muñeca derecha

32. Palma de la mano derecha

33. Dedos de la mano derecha _____ (especificar)

34. Cara anterior del brazo izquierdo

35. Cara anterior del antebrazo izquierdo

36. Muñeca izquierda

37. Palma de la mano izquierda

38. Dedos de la mano izquierda _____ (especificar)

39. Parte posterior de la cabeza

40. Parte posterior del cuello

41. Región escapular izquierda

42. Región escapular derecha
43. Columna vertebral

44. Región lumbar izquierda

45. Región lumbar derecha

46. Nalga izquierda

47. Nalga derecha

48. Sacro

49. Cara posterior del muslo izquierdo

50. Cara posterior de la pierna izquierda

51. Talón izquierdo

52. Planta del pie izquierdo

53. Cara posterior del muslo derecho

54. Cara posterior de la pierna derecha

55. Talón derecho

56. Planta del pie derecho

57. Cara posterior del brazo izquierdo

58. Codo izquierdo

59. Cara posterior del antebrazo izquierdo

60. Dorso de la mano izquierda

61. Cara posterior del brazo derecho

62. Codo derecho

63. Cara posterior del antebrazo derecho

64. Dorso de la mano derecha

BIBLIOGRAFÍA:

Baranowski, S., LeBlanc, K., & Gloeckner, M. (2016). Preventing, assessing, and managing skin tears: A clinical review. *AJN, American Journal of Nursing*, 116(11), 24-31. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000505581.01967.75>.

Flanagan, M. (Ed.). (2013). *Wound healing and skin integrity: Principles and practice*. John Wiley & Sons.

Frantz, R. A., & Gardner, S. (1994). Elderly skin care: Principles of chronic wound care. *Journal of Gerontological Nursing*, 20(9), 35-44.

Hadi, S. A., & Inwood, R. (2016). Current and emerging debridement options in wound care. *Podiatry Today*, 29(12), 44-49.

Lazarus, G. S., Cooper, D. M., Knighton, D. R., Margolis, D. J., Pecoraro, R. E., Rodeheaver, G., & Robson, M. C. (1994). Definitions and guidelines for assessment of wounds and evaluation of healing. *Archives of Dermatology*, 130(4), 489-493.

Maklebust, J., & Sieggreen, M. (1996). *Pressure ulcers: Guidelines for prevention and nursing management* (2nd ed.). Springhouse.

McCulloch, J. M., & Kloth, L. C. (Eds.). (2010). *Wound healing: Evidence-based management*. F.A. Davis.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2001). *Fundamentals of nursing* (5th ed.). Mosby.

+Thomas, D. R., Rodeheaver, G. T., Bartolucci, A. A., Frantz, R. A., Sussman, C., Ferrell, B. A., Cuddigan, J., Stotts, N. A., & Maklebur, J. (1997). Pressure ulcer scale for healing: Derivation and validation of the PUSH tool. *Advances in Wound Care*, 10(5), 96-101.

van Rijswijk, L. (1993). Full-thickness leg ulcers: Patient demographics and predictors of healing. *The Journal of Family Practice*, 36(6), 625-632.



Curación de las quemaduras1106

Definición: Grado de curación de una quemadura.

Puntuación Diana del Resultado: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso		
Puntuación Global del Resultado	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
110601	Porcentaje de la superficie del injerto curada	1	2	3	4	5	NA
110602	Porcentaje de la zona de la quemadura curada	1	2	3	4	5	NA
110603	Granulación tisular	1	2	3	4	5	NA
110604	Movimiento articular de la extremidad afectada	1	2	3	4	5	NA
110605	Perfusión tisular en la zona de la quemadura	1	2	3	4	5	NA
	Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno		
110606	Dolor	1	2	3	4	5	NA
110607	Infección	1	2	3	4	5	NA
110608	Piel con ampollas	1	2	3	4	5	NA
110609	Drenaje purulento	1	2	3	4	5	NA
110610	Olor fétido de la herida	1	2	3	4	5	NA
110611	Edema en la zona de la quemadura	1	2	3	4	5	NA
110614	Prurito	1	2	3	4	5	NA
110613	Necrosis tisular	1	2	3	4	5	NA
110615	Sensibilidad térmica en la zona de la quemadura	1	2	3	4	5	NA
Injertado: Sí / No	001 Cabeza	007 Brazo derecho	013 Muslo derecho				
Localización de la quemadura:_____	002 Cuello	008 Brazo izquierdo	014 Muslo izquierdo				
	003 Tronco anterior	009 Antebrazo derecho	015 Pierna derecha				
	004 Tronco posterior	010 Antebrazo izquierdo	016 Pierna izquierda				
	005 Nalgas	011 Mano derecha	017 Pie derecho				
	006 Genitales	012 Mano izquierda	018 Pie izquierdo				

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Integridad tisular (L) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chong, H. P., Quinn, L., Jeeves, A., Cooksey, R., Lodge, M., Carney, B., & Molony, D. (2020). A comparison study of methods for estimation of a burn surface area: Lund and Browder, e-burn and Mersey Burns. *Burns* (03054179), 46(2), 483-489. <https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.08.014>.

Herdon, D. N. (2018). *Total burn care* (5th ed.). Elsevier.

Jeschke, M. G., van Baar, M. E., Choudhry, M. A., Chung, K. K., Gibran, N. S., & Logsetty, S. (2020). Burn injury. *Nature Reviews. Disease Primers*, 6(1), 11. <https://doi.org/10.1038/s41572-020-0145-5>.

Partain, K. P., Fabia, R., & Thakkar, R. K. (2020). Pediatric burn care: New techniques and outcomes. *Current Opinion in Pediatrics*, 32(3), 405-410. <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000000902>.

Desarrollo: adulto joven

0123

Definición: Progresión cognitiva, física, psicosocial y moral de los 21 a los 29 años como adulto emergente.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
012301 Expresa pensamientos complejos	1	2	3	4	5	NA
012337 Busca nuevos conocimientos para resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
012338 Considera el contexto de la situación	1	2	3	4	5	NA
012302 Amplía las competencias lingüísticas	1	2	3	4	5	NA
012339 Examina las opciones profesionales y las competencias necesarias	1	2	3	4	5	NA
012303 Toma decisiones formativas	1	2	3	4	5	NA
012304 Toma decisiones profesionales	1	2	3	4	5	NA
012340 Elige una carrera profesional	1	2	3	4	5	NA
012305 Ejerce un empleo retribuido	1	2	3	4	5	NA
012306 Establece un patrón de aprendizaje de forma permanente	1	2	3	4	5	NA
012341 Reconoce la importancia de los amigos íntimos	1	2	3	4	5	NA
012342 Se apoya en sus amigos	1	2	3	4	5	NA
012343 Amplía la red de amistades	1	2	3	4	5	NA
012307 Muestra rasgos de personalidad estables	1	2	3	4	5	NA
012308 Adapta su estilo de vida a los acontecimientos vitales	1	2	3	4	5	NA
012309 Acepta su identidad sexual	1	2	3	4	5	NA
012344 Establece relaciones íntimas	1	2	3	4	5	NA
012310 Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
012345 Mantiene relaciones positivas con la familia inmediata	1	2	3	4	5	NA
012346 Mantiene relaciones positivas con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
012347 Capacidad para resolver conflictos	1	2	3	4	5	NA
012348 Muestra una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
012317 Muestra autonomía	1	2	3	4	5	NA
012318 Muestra autocontrol	1	2	3	4	5	NA
012319 Demuestra responsabilidad personal	1	2	3	4	5	NA
012320 Evita el abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
012321 Cumple las leyes que protegen el bienestar de los demás	1	2	3	4	5	NA
012322 Reconoce los valores personales	1	2	3	4	5	NA
012323 Reconoce los valores de los demás	1	2	3	4	5	NA
012324 Reconoce las opiniones personales	1	2	3	4	5	NA
012325 Reconoce las opiniones de los demás	1	2	3	4	5	NA
012326 Se abstiene de violar los derechos de los demás	1	2	3	4	5	NA
012327 Respeta a los demás	1	2	3	4	5	NA
012349 Contribuye a la comunidad	1	2	3	4	5	NA
012328 Respeta el medio ambiente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Arnett, J. J., Robinson, O., & Lachman, M. E. (2020). Rethinking adult development: Introduction to the special issue. *American Psychologist*, 75(4), 425-430. <https://doi.org/10.1037/amp0000633>.

Athan, A. M. (2020). Reproductive identity: An emerging concept. *American Psychologist*, 75(4), 445-456. <https://doi.org/10.1037/amp0000623>.

Barry, C. M., Madsen, S. D., & DeGrace, A. (2015). Growing up with a little help from their friends in emerging adulthood. In J. J. Arnett (Ed.), *The Oxford handbook of emerging adulthood* (pp. 215-229). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780199795574.013.008>.

Berk, L. (2018). *Development across the lifespan* (7th ed.). Pearson Education.

Bühler, J. L., & Nikitin, J. (2020). Sociohistorical context and adult social development: New directions for 21st century research. *American Psychologist*, 75(4), 457-469. <https://doi.org/10.1037/amp0000611>.

King, P. M., & Kitchener, K. S. (2015). Cognitive development in the emerging adult: The emergence of complex cognitive skills. In J. J. Arnett (Ed.), *The Oxford handbook of emerging adulthood* (pp. 105-125). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780199795574.013.14>.

Desarrollo: adulto de mediana edad

0122

Definición: Progresión cognitiva, física, psicosocial y moral de los 45 a los 64 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012201	Muestra una función cognitiva de alto nivel	1	2	3	4	5	NA
012203	Utiliza el conocimiento acumulado para la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
012242	Se adapta a los cambios de visión	1	2	3	4	5	NA
012243	Se adapta a la pérdida auditiva	1	2	3	4	5	NA
012244	Se adapta a los cambios de movilidad	1	2	3	4	5	NA
012204	Capacidad de resolución de problemas de alto nivel	1	2	3	4	5	NA
012205	Muestra creatividad	1	2	3	4	5	NA
012206	Mantiene el aprendizaje de forma permanente	1	2	3	4	5	NA
012207	Muestra éxito en la profesión elegida	1	2	3	4	5	NA
012208	Muestra flexibilidad laboral	1	2	3	4	5	NA
012209	Afronta las pérdidas personales	1	2	3	4	5	NA
012210	Afronta el desgaste profesional	1	2	3	4	5	NA
012211	Expresa optimismo sobre el presente	1	2	3	4	5	NA
012212	Expresa optimismo sobre el futuro	1	2	3	4	5	NA
012213	Se adapta a que los hijos se vayan de casa	1	2	3	4	5	NA
012245	Persigue nuevos intereses u oportunidades de formación	1	2	3	4	5	NA
012214	Afronta la presencia de hijos adultos en casa	1	2	3	4	5	NA
012215	Desempeña un papel positivo en la vida de los nietos	1	2	3	4	5	NA
012216	Se adapta al papel de cuidar de los nietos	1	2	3	4	5	NA
012217	Muestra un fuerte sentido del yo	1	2	3	4	5	NA
012218	Mantiene una relación íntima saludable con su pareja	1	2	3	4	5	NA
012246	Desarrolla relaciones más estrechas con los padres	1	2	3	4	5	NA
012247	Mantiene relaciones positivas con la familia inmediata	1	2	3	4	5	NA
012248	Mantiene relaciones positivas con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
012249	Proporciona apoyo social a los padres mayores	1	2	3	4	5	NA
012250	Cuida a un familiar anciano	1	2	3	4	5	NA
012251	Mantiene relaciones estrechas con sus amigos	1	2	3	4	5	NA
012222	Se adapta a los cambios de la función sexual	1	2	3	4	5	NA
012223	Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
012224	Se adapta a los cambios físicos de la mediana edad	1	2	3	4	5	NA
012252	Planifica las actividades tras la jubilación	1	2	3	4	5	NA
012253	Evalúa sus necesidades vitales durante la jubilación	1	2	3	4	5	NA
012254	Considera la jubilación anticipada	1	2	3	4	5	NA
012255	Elabora un plan financiero para la jubilación	1	2	3	4	5	NA
012256	Realiza el testamento y la planificación del patrimonio	1	2	3	4	5	NA
012257	Reconoce el aumento del riesgo de cáncer y cardiopatías	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

D

Desarrollo: adulto de mediana edad (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
012225	Evita el abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
012226	Cumple las leyes que protegen el bienestar de los demás	1	2	3	4	5	NA
012227	Reconoce los valores personales	1	2	3	4	5	NA
012228	Reconoce los valores de los demás	1	2	3	4	5	NA
012229	Reconoce las opiniones personales	1	2	3	4	5	NA
012230	Reconoce las opiniones de los demás	1	2	3	4	5	NA
012231	Se abstiene de violar los derechos de los demás	1	2	3	4	5	NA
012232	Respet a los demás	1	2	3	4	5	NA
012233	Respet a el medio ambiente	1	2	3	4	5	NA
012234	Apoya la igualdad en el trato a los demás	1	2	3	4	5	NA
012235	Reconoce que la confianza mutua es necesaria en las relaciones sanas	1	2	3	4	5	NA
012258	Participa como voluntario en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 4.ª edición 2008; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Arnett, J. J., Robinson, O., & Lachman, M. E. (2020). Rethinking adult development: Introduction to the special issue. *American Psychologist*, 75(4), 425-430. <https://doi.org/10.1037/amp0000633>.
Berk, L. (2018). *Development across the lifespan* (7th ed.). Pearson Education.
Bühler, J. L., & Nikitin, J. (2020). Sociohistorical context and adult social development: New directions for 21st century research. *American Psychologist*, 75(4), 457-469. <https://doi.org/10.1037/amp0000611>.

Desarrollo: adulto mayor

0121

Definición: Progresión cognitiva, física, psicosocial y moral a partir de los 65 años.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012101	Mantiene la función cognitiva	1	2	3	4	5	NA
012102	Mantiene las competencias lingüísticas	1	2	3	4	5	NA
012103	Mantiene la capacidad de resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
012104	Mantiene el aprendizaje de forma permanente	1	2	3	4	5	NA
012106	Aplica estrategias compensadoras si se produce un deterioro de la memoria	1	2	3	4	5	NA
012149	Muestra rasgos de personalidad estables	1	2	3	4	5	NA
012105	Muestra una visión realista de sus capacidades	1	2	3	4	5	NA
012107	Afronta la pérdida personal	1	2	3	4	5	NA
012108	Afronta su propia mortalidad	1	2	3	4	5	NA
012109	Mantiene los intereses vitales	1	2	3	4	5	NA
012110	Muestra sentido del orgullo	1	2	3	4	5	NA
012111	Muestra sentido del logro	1	2	3	4	5	NA
012150	Mantiene relaciones positivas con la familia inmediata	1	2	3	4	5	NA
012151	Mantiene relaciones positivas con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA

Desarrollo: adulto mayor (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
012114	Mantiene relaciones estrechas con sus amigos	1	2	3	4	5	NA
012115	Afronta la presencia de hijos adultos en casa	1	2	3	4	5	NA
012116	Desempeña un papel positivo en la vida de los nietos	1	2	3	4	5	NA
012117	Se adapta al papel de cuidar de los nietos	1	2	3	4	5	NA
012152	Decide seguir trabajando después de la edad de jubilación	1	2	3	4	5	NA
012119	Desarrolla nuevos intereses	1	2	3	4	5	NA
012128	Se adapta al deterioro funcional	1	2	3	4	5	NA
012120	Se adapta a la evolución de las necesidades de asistencia	1	2	3	4	5	NA
012121	Acepta la ayuda de los demás	1	2	3	4	5	NA
012153	Evalúa el riesgo personal de caídas	1	2	3	4	5	NA
012154	Planes de jubilación basados en las finanzas	1	2	3	4	5	NA
012122	Se adapta a la variación de los ingresos económicos	1	2	3	4	5	NA
012118	Se adapta a la jubilación	1	2	3	4	5	NA
012155	Realiza el testamento y la planificación del patrimonio	1	2	3	4	5	NA
012156	Evalúa la seguridad del entorno doméstico actual	1	2	3	4	5	NA
012123	Se adapta al cambio de vivienda	1	2	3	4	5	NA
012124	Se adapta al cambio de estado civil	1	2	3	4	5	NA
012125	Se adapta al cambio en la relación conyugal	1	2	3	4	5	NA
012126	Se adapta a los cambios de la función sexual	1	2	3	4	5	NA
012127	Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
012129	Evita el abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
012130	Desafía los estereotipos de la discriminación por edad	1	2	3	4	5	NA
012131	Se apoya en creencias religiosas o espirituales	1	2	3	4	5	NA
012132	Busca comprender el sentido de su propia vida	1	2	3	4	5	NA
012133	Cumple las leyes que protegen el bienestar de los demás	1	2	3	4	5	NA
012134	Reconoce los valores personales	1	2	3	4	5	NA
012135	Reconoce los valores de los demás	1	2	3	4	5	NA
012136	Reconoce las opiniones personales	1	2	3	4	5	NA
012137	Reconoce las opiniones de los demás	1	2	3	4	5	NA
012138	Se abstiene de violar los derechos de los demás	1	2	3	4	5	NA
012139	Respet a los demás	1	2	3	4	5	NA
012140	Respet a el medio ambiente	1	2	3	4	5	NA
012141	Apoya la igualdad en el trato a los demás	1	2	3	4	5	NA
012142	Reconoce que la confianza mutua es necesaria en las relaciones sanas	1	2	3	4	5	NA
012157	Sigue participando en actividades comunitarias	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Arnett, J. J., Robinson, O., & Lachman, M. E. (2020). Rethinking adult development: Introduction to the special issue. *American Psychologist*, 75(4), 425-430. <https://doi.org/10.1037/amp0000633>.
Berk, L. (2018). *Development across the lifespan* (7th ed.). Pearson Education.
Bühler, J. L., & Nikitin, J. (2020). Sociohistorical context and adult social development: New directions for 21st century research. *American Psychologist*, 75(4), 457-469. <https://doi.org/10.1037/amp0000611>.
Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Desarrollo: edad adulta establecida

0124

Definición: Progresión cognitiva, física, psicosocial y moral de los 30 a los 44 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012401	Mantiene el aprendizaje de forma permanente	1	2	3	4	5	NA
012402	Muestra una función cognitiva de alto nivel	1	2	3	4	5	NA
012403	Utiliza competencias lingüísticas ampliadas	1	2	3	4	5	NA
012404	Utiliza el conocimiento acumulado para la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
012405	Mantiene un empleo remunerado	1	2	3	4	5	NA
012406	Busca la promoción laboral	1	2	3	4	5	NA
012407	Adquiere competencias y credenciales profesionales en una carrera profesional	1	2	3	4	5	NA
012408	Selecciona un mentor profesional	1	2	3	4	5	NA
012409	Busca oportunidades de desarrollo profesional	1	2	3	4	5	NA
012410	Asume cada vez más responsabilidades en su puesto de trabajo	1	2	3	4	5	NA
012411	Desarrolla amistades adultas mutuamente gratificantes	1	2	3	4	5	NA
012412	Desarrolla relaciones positivas con los compañeros de trabajo	1	2	3	4	5	NA
012413	Desarrolla relaciones más compasivas con sus hermanos	1	2	3	4	5	NA
012414	Mantiene relaciones positivas con la familia inmediata	1	2	3	4	5	NA
012415	Mantiene relaciones positivas con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
012416	Establece su residencia personal	1	2	3	4	5	NA
012417	Acepta su identidad sexual	1	2	3	4	5	NA
012418	Establece relaciones íntimas	1	2	3	4	5	NA
012419	Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
012420	Toma decisiones sobre el matrimonio o la soltería	1	2	3	4	5	NA
012421	Toma decisiones sobre la paternidad	1	2	3	4	5	NA
012422	Negocia tareas y funciones con su pareja	1	2	3	4	5	NA
012423	Discute sus necesidades personales con su pareja	1	2	3	4	5	NA
012424	Hace frente a las necesidades de cuidados de la familia ampliada	1	2	3	4	5	NA
012425	Forma una familia	1	2	3	4	5	NA
012426	Se adapta al rol parental	1	2	3	4	5	NA
012427	Afronta las exigencias contrapuestas de la familia y la carrera profesional	1	2	3	4	5	NA
012428	Mantiene una relación de pareja positiva durante las dificultades de la crianza	1	2	3	4	5	NA
012429	Muestra una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
012430	Demuestra responsabilidad personal	1	2	3	4	5	NA
012431	Evita el abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
012432	Cumple las leyes que protegen el bienestar de los demás	1	2	3	4	5	NA
012433	Reconoce los valores personales	1	2	3	4	5	NA
012434	Reconoce los valores de los demás	1	2	3	4	5	NA
012435	Reconoce las opiniones personales	1	2	3	4	5	NA
012436	Reconoce las opiniones de los demás	1	2	3	4	5	NA
012437	Se hace un hueco en la sociedad mediante compromisos familiares, laborales y comunitarios	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:
Arnett, J. J., Robinson, O., & Lachman, M. E. (2020). Rethinking adult development: Introduction to the special issue. *American Psychologist*, 75(4), 425-430. <https://doi.org/10.1037/amp0000633>.
Athan, A. M. (2020). Reproductive identity: An emerging concept. *American Psychologist*, 75(4), 445-456. <https://doi.org/10.1037/amp0000623>.
Berk, L. (2018). *Development across the lifespan* (7th ed.). Pearson Education.
Bühler, J. L., & Nikitin, J. (2020). Sociohistorical context and adult social development: New directions for 21st century research. *American Psychologist*, 75(4), 457-469. <https://doi.org/10.1037/amp0000611>.
Mehta, C. M., Arnett, J. J., Palmer, C. G., & Nelson, L. J. (2020). Established adulthood: A new conception of ages 30 to 45. *American Psychologist*, 75(4), 431-444. <https://doi.org/10.1037/amp0000600>.

Desarrollo infantil: 1 mes						0120	
Definición: Metas en el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial al mes de edad.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012001	Muestra señales de hambre	1	2	3	4	5	NA
012002	Muestra señales de incomodidad	1	2	3	4	5	NA
012003	Responde a los sonidos	1	2	3	4	5	NA
012004	Responde a la voz	1	2	3	4	5	NA
012005	Responde a la cara	1	2	3	4	5	NA
012006	Emite sonidos guturales	1	2	3	4	5	NA
012007	Sonríe espontáneamente	1	2	3	4	5	NA
012024	Observa atentamente al progenitor cuando habla	1	2	3	4	5	NA
012008	Los ojos siguen la línea media	1	2	3	4	5	NA
012009	Muestra señales de hiperestimulación	1	2	3	4	5	NA
012010	Manifiesta cinco estados de sueño y alerta	1	2	3	4	5	NA
012025	Manos predominantemente cerradas	1	2	3	4	5	NA
012011	Flexiona las extremidades	1	2	3	4	5	NA
012012	Sostiene la cabeza erguida momentáneamente	1	2	3	4	5	NA
012013	Gira la cabeza de lado a lado, cuando está tumbado boca abajo	1	2	3	4	5	NA
012014	Mantiene la cabeza en la línea horizontal con la espalda cuando está tumbado boca abajo	1	2	3	4	5	NA
012426	En posición de pie, flacidez de rodillas y caderas	1	2	3	4	5	NA
012015	Reflejo de Moro	1	2	3	4	5	NA
012016	Reflejo tónico del cuello	1	2	3	4	5	NA
012017	Reflejo de marcha	1	2	3	4	5	NA
012018	Reflejo de gateo	1	2	3	4	5	NA
012019	Reflejo de Babinski	1	2	3	4	5	NA
012020	Reflejo de succión	1	2	3	4	5	NA
012021	Reflejo de agarre	1	2	3	4	5	NA
012022	Reflejo plantar	1	2	3	4	5	NA
012023	Reflejo de búsqueda	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 3.ª edición 2004; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 2 meses

0100

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 2 meses de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010002	Desaparición del reflejo de gateo	1	2	3	4	5	NA
010003	Levanta la cabeza, el cuello y la parte superior del tórax con apoyo de los antebrazos mientras está en decúbito prono	1	2	3	4	5	NA
010004	Muestra cierto control de la cabeza en posición erguida	1	2	3	4	5	NA
010005	Manos frecuentemente abiertas	1	2	3	4	5	NA
010006	Desaparición del reflejo de agarre	1	2	3	4	5	NA
010007	Emite sonidos guturales y balbucea	1	2	3	4	5	NA
010013	Se calma brevemente chupándose la mano o los dedos	1	2	3	4	5	NA
010008	Muestra interés por los estímulos auditivos	1	2	3	4	5	NA
010014	Gira la cabeza hacia los sonidos	1	2	3	4	5	NA
010009	Muestra interés por los estímulos visuales	1	2	3	4	5	NA
010015	Sigue un objeto con la mirada	1	2	3	4	5	NA
010016	Empieza a reconocer a las personas a distancia	1	2	3	4	5	NA
010010	Sonríe espontáneamente	1	2	3	4	5	NA
010011	Muestra placer durante las interacciones, especialmente con los cuidadores principales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 4 meses

0101

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 4 meses de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010101	Mantiene la cabeza erguida y eleva el cuerpo apoyando las manos en decúbito prono	1	2	3	4	5	NA
010102	Controla bien la cabeza	1	2	3	4	5	NA
010103	Se da la vuelta de decúbito prono a supino	1	2	3	4	5	NA
010104	Junta las manos	1	2	3	4	5	NA
010105	Agarra el sonajero	1	2	3	4	5	NA
010106	Coge objetos	1	2	3	4	5	NA
010117	Utiliza las manos y los ojos a la vez	1	2	3	4	5	NA
010107	Agita los objetos	1	2	3	4	5	NA
010108	Balbucea y emite sonidos guturales	1	2	3	4	5	NA

Desarrollo infantil: 4 meses (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
010118	Diferentes gritos para mostrar hambre, dolor o cansancio	1	2	3	4	5	NA
010119	Se aburre si se le deja solo	1	2	3	4	5	NA
010109	Reconoce las voces de los padres	1	2	3	4	5	NA
010110	Reconoce el contacto con los padres	1	2	3	4	5	NA
010120	Responde al afecto	1	2	3	4	5	NA
010111	Mira y se excita por el movimiento	1	2	3	4	5	NA
010112	Sonríe, se ríe y chilla	1	2	3	4	5	NA
010121	Imita algunos movimientos y expresiones faciales	1	2	3	4	5	NA
010122	Se tapa la cara con la ropa o la manta mientras juega	1	2	3	4	5	NA
010116	Muestra un patrón de sueño nocturno	1	2	3	4	5	NA
010114	Es capaz de pasar tiempo solo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 6 meses

0102

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 6 meses de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010201	Se mantiene erguido cuando se le coge para sentarlo	1	2	3	4	5	NA
010202	Se da la vuelta en ambas direcciones	1	2	3	4	5	NA
010203	Se sienta con apoyo	1	2	3	4	5	NA
010204	Permanece de pie cuando se le coloca, y soporta el peso	1	2	3	4	5	NA
010205	Coge objetos y se los lleva a la boca	1	2	3	4	5	NA
010206	Gesticula (p. ej., señala, agita la cabeza)	1	2	3	4	5	NA
010207	Empieza a alimentarse por sí mismo	1	2	3	4	5	NA
010217	Puede comenzar la dentición, con la erupción de los dientes inferiores	1	2	3	4	5	NA
010208	Muestra interés por los juguetes	1	2	3	4	5	NA
010218	Sujeta el biberón	1	2	3	4	5	NA
010209	Se cambia objetos pequeños de una mano a otra	1	2	3	4	5	NA
010219	Intenta coger cosas que están fuera de su alcance	1	2	3	4	5	NA
010220	Le gusta jugar con los demás, especialmente con el padre o la madre	1	2	3	4	5	NA
010210	Vocaliza/emite sílabas (p. ej., «papá», «mamá»)	1	2	3	4	5	NA
010211	Balucea a la vez que le hablan	1	2	3	4	5	NA
010221	Empieza a repetir los sonidos que oye	1	2	3	4	5	NA
010212	Sonríe, ríe, chilla, imita sonidos	1	2	3	4	5	NA
010213	Emite señales de persecución auditiva	1	2	3	4	5	NA
010222	Responde a su propio nombre	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

D

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's *Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

0125

Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

D

Desarrollo infantil: 12 meses							0103
Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 12 meses de edad.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010316	El peso al nacer se ha triplicado	1	2	3	4	5	NA
010317	El perímetro cefálico y el torácico son iguales	1	2	3	4	5	NA
010301	Tira para ponerse de pie	1	2	3	4	5	NA
010302	Se apoya en los muebles para caminar	1	2	3	4	5	NA
010318	Camina tomado de la mano de otra persona	1	2	3	4	5	NA
010319	Se sienta desde la posición de pie	1	2	3	4	5	NA
010303	Intenta dar pasos solo	1	2	3	4	5	NA
010304	Agarre de pinza preciso	1	2	3	4	5	NA
010305	Señala con el dedo índice	1	2	3	4	5	NA
010306	Golpea un bloque contra otro	1	2	3	4	5	NA
010320	Sigue objetos en movimiento rápido	1	2	3	4	5	NA
010307	Bebe de una taza	1	2	3	4	5	NA
010308	Come con los dedos	1	2	3	4	5	NA
010309	Come con la cuchara	1	2	3	4	5	NA
010321	Pasa las páginas de un libro, muchas a la vez	1	2	3	4	5	NA
010310	Utiliza un vocabulario de una a tres palabras además de «mamá», «papá»	1	2	3	4	5	NA
010322	Reconoce los objetos por su nombre	1	2	3	4	5	NA
010311	Imita vocalizaciones	1	2	3	4	5	NA
010312	Busca objetos escondidos o que se caen	1	2	3	4	5	NA
010323	Extiende el brazo o la pierna para ayudar a vestirse	1	2	3	4	5	NA
010324	Responde a órdenes verbales sencillas	1	2	3	4	5	NA
010325	Pone objetos en un recipiente	1	2	3	4	5	NA
010326	Saca objetos de un recipiente	1	2	3	4	5	NA
010327	Mira la imagen o cosa correcta cuando se nombra	1	2	3	4	5	NA
010313	Participa en juegos sociales	1	2	3	4	5	NA
010314	Dice adiós con la mano	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 18 meses

0126

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 18 meses de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012601	Corre torpemente, con caídas frecuentes	1	2	3	4	5	NA
012602	Sube las escaleras agarrándose con la mano	1	2	3	4	5	NA
012603	Empuja y tira de los juguetes	1	2	3	4	5	NA
012604	Salta en el mismo sitio con ambos pies	1	2	3	4	5	NA
012605	Se sienta en la silla	1	2	3	4	5	NA
012606	Lanza el balón por encima de la cabeza sin caerse	1	2	3	4	5	NA
012607	Construye una torre de 3 o 4 cubos	1	2	3	4	5	NA
012608	Pasa 2 o 3 páginas de un libro a la vez	1	2	3	4	5	NA
012609	Utiliza la cuchara sin girarla	1	2	3	4	5	NA
012610	Bebe de una taza	1	2	3	4	5	NA
012611	Dice 10 o más palabras	1	2	3	4	5	NA
012612	Señala objetos comunes	1	2	3	4	5	NA
012613	Combina gestos y palabras	1	2	3	4	5	NA
012614	Garabatea solo	1	2	3	4	5	NA
012615	Imita a los demás	1	2	3	4	5	NA
012616	Se quita los guantes, los calcetines y los zapatos	1	2	3	4	5	NA
012617	Desabrocha cremalleras	1	2	3	4	5	NA
012618	Muestra rabietas	1	2	3	4	5	NA
012619	Identifica los artículos como «míos»	1	2	3	4	5	NA
012620	Desarrolla dependencia de una manta o un juguete	1	2	3	4	5	NA
012621	Le gusta dar cosas a los demás como juego	1	2	3	4	5	NA
012622	Juega a juegos de simulación sencillos, como dar de comer a una muñeca	1	2	3	4	5	NA
012623	Se aferra a sus padres en situaciones nuevas	1	2	3	4	5	NA
012624	Explora solo con sus padres cerca	1	2	3	4	5	NA
012625	Sigue órdenes verbales de 1 paso	1	2	3	4	5	NA
012626	Muestra afecto a personas conocidas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal Child Nursing Care* (6th ed.). Elsevier.

+Provost, B., Crowe, T. K., & McClain, C. (2000). Concurrent validity of the Bayley Scales of Infant Development II Motor Scale and the Peabody Developmental Motor Scales in two-year-old children. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 20(1), 5-18. https://doi.org/10.1080/J006v20n01_02.

Desarrollo infantil: 2 años

0104

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 2 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010401	Camina de forma rápida	1	2	3	4	5	NA
010402	Se agacha bien	1	2	3	4	5	NA
010403	Sube y baja escaleras de una en una	1	2	3	4	5	NA
010404	Camina hacia atrás	1	2	3	4	5	NA
010405	Da patadas a una pelota	1	2	3	4	5	NA
010406	Lanza una pelota	1	2	3	4	5	NA
010419	Corre bastante bien usando una base amplia	1	2	3	4	5	NA
010420	Se pone de puntillas	1	2	3	4	5	NA
010421	Sube y baja de los muebles sin ayuda	1	2	3	4	5	NA
010422	Recoge un objeto sin caerse	1	2	3	4	5	NA
010407	Hace trazos circulares y horizontales con un lápiz de color	1	2	3	4	5	NA
010408	Apila cinco o seis bloques	1	2	3	4	5	NA
010423	Gira el pomo de la puerta	1	2	3	4	5	NA
010424	Desenrosca tapas	1	2	3	4	5	NA
010425	Come solo con cuchara	1	2	3	4	5	NA
010410	Sigue órdenes con dos componentes	1	2	3	4	5	NA
010411	Indica verbalmente sus deseos	1	2	3	4	5	NA
010412	Utiliza frases de dos o tres palabras	1	2	3	4	5	NA
010413	Escucha un cuento mirando los dibujos	1	2	3	4	5	NA
010426	Pasa las páginas del libro de una en una	1	2	3	4	5	NA
010414	Señala algunas partes del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
010415	Comienza el juego paralelo	1	2	3	4	5	NA
010427	Verbaliza la necesidad de ir al baño	1	2	3	4	5	NA
010428	Verbaliza sus necesidades de comida o bebida	1	2	3	4	5	NA
010416	Imita a los adultos	1	2	3	4	5	NA
010417	Interacciona con los adultos en juegos simples	1	2	3	4	5	NA
010429	Puede mantener la atención de forma sostenida	1	2	3	4	5	NA
010430	Se viste con ropa sencilla	1	2	3	4	5	NA
010431	Mayor independencia de los padres	1	2	3	4	5	NA
010432	Muestra una conducta desafiante	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 3 años

0105

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 3 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010501	Mantiene el equilibrio con un solo pie	1	2	3	4	5	NA
010502	Pedalea una bicicleta de juguete	1	2	3	4	5	NA
010518	Sube escaleras alternando los pies	1	2	3	4	5	NA
010519	Salta desde el escalón inferior	1	2	3	4	5	NA
010520	Da saltos con base ancha	1	2	3	4	5	NA
010521	Intenta bailar pero pierde el equilibrio	1	2	3	4	5	NA
010522	Mira a ver si alguien está mirando	1	2	3	4	5	NA
010503	Se viste solo	1	2	3	4	5	NA
010523	Se pone los zapatos	1	2	3	4	5	NA
010524	Come solo	1	2	3	4	5	NA
010525	Prepara comidas sencillas como cereales y leche	1	2	3	4	5	NA
010526	Ayuda a poner la mesa	1	2	3	4	5	NA
010527	Sigue órdenes sencillas	1	2	3	4	5	NA
010528	Construye una torre de 9 a 10 cubos	1	2	3	4	5	NA
010504	Manipula instrumentos para colorear/escribir	1	2	3	4	5	NA
010505	Copia un círculo	1	2	3	4	5	NA
010506	Copia una cruz	1	2	3	4	5	NA
010529	Hace círculos con los rasgos faciales						
010507	Control intestinal durante el día	1	2	3	4	5	NA
010508	Control vesical durante el día	1	2	3	4	5	NA
010509	Distingue las diferencias entre sexos	1	2	3	4	5	NA
010530	Los niños se identifican con el padre	1	2	3	4	5	NA
010531	Intentos de complacer a los padres	1	2	3	4	5	NA
010532	Es consciente de las relaciones familiares	1	2	3	4	5	NA
010533	Menos celos de los hermanos	1	2	3	4	5	NA
010534	Se separa fácilmente de los padres	1	2	3	4	5	NA
010510	Dice cómo se llama	1	2	3	4	5	NA
010511	Dice su edad	1	2	3	4	5	NA
010512	Incorre en pensamiento mágico/fantasa	1	2	3	4	5	NA
010513	Participa en juegos interactivos con sus compañeros	1	2	3	4	5	NA
010535	Juega en paralelo con otros	1	2	3	4	5	NA
010536	Aprende juegos sencillos	1	2	3	4	5	NA
010514	Comienza el juego cooperativo en grupo	1	2	3	4	5	NA
010515	Utiliza frases de tres o cuatro palabras	1	2	3	4	5	NA
010537	Hace muchas preguntas	1	2	3	4	5	NA
010538	Habla sobre el pasado y el presente	1	2	3	4	5	NA
010516	Habla inteligible para las personas extrañas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 4 años

0106

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 4 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010601	Camina, sube y corre	1	2	3	4	5	NA
010617	Sube y baja escaleras utilizando los dos pies de forma alterna	1	2	3	4	5	NA
010603	Salta sobre un pie y anda a la pata coja	1	2	3	4	5	NA
010604	Monta en triciclo o bicicleta con cuatro ruedas	1	2	3	4	5	NA
010605	Lanza la pelota por encima de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
010606	Construye torres de 10 bloques	1	2	3	4	5	NA
010618	Empieza a copiar algunas mayúsculas	1	2	3	4	5	NA
010607	Dibuja personas con tres partes	1	2	3	4	5	NA
010619	Recorta dibujos con tijeras	1	2	3	4	5	NA
010620	Se ata los cordones de los zapatos	1	2	3	4	5	NA
010608	Dice su nombre y apellidos	1	2	3	4	5	NA
010609	Utiliza frases de cuatro a cinco palabras, párrafos cortos	1	2	3	4	5	NA
010610	Su vocabulario incluye el tiempo pasado	1	2	3	4	5	NA
010621	Nombra uno o varios colores	1	2	3	4	5	NA
010622	Entiende la idea de contar	1	2	3	4	5	NA
010611	Describe una experiencia reciente	1	2	3	4	5	NA
010612	Canta una canción	1	2	3	4	5	NA
010613	Distingue la fantasía de la realidad	1	2	3	4	5	NA
010614	Describe el uso de artículos domésticos comunes	1	2	3	4	5	NA
010616	Participa en juegos creativos	1	2	3	4	5	NA
010623	Juega a juegos de mesa o cartas	1	2	3	4	5	NA
010624	Protege sus posesiones	1	2	3	4	5	NA
010625	Tiene un compañero de juegos imaginario	1	2	3	4	5	NA
010626	Prefiere jugar con otros niños	1	2	3	4	5	NA
010627	Comprende la secuencia de los acontecimientos diarios	1	2	3	4	5	NA
010628	Hace recados sencillos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 5 años

0107

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial a los 5 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
010717	Camina	1	2	3	4	5	NA
010718	Trepa	1	2	3	4	5	NA
010719	Corre	1	2	3	4	5	NA
010702	Salta	1	2	3	4	5	NA
010720	Hace equilibrios con los ojos cerrados alternando los pies	1	2	3	4	5	NA
010721	Lanza y atrapa bien el balón	1	2	3	4	5	NA
010722	Da una voltereta	1	2	3	4	5	NA
010703	Se viste solo	1	2	3	4	5	NA
010723	Ata los cordones de los zapatos	1	2	3	4	5	NA
010724	Se establece la mano dominante	1	2	3	4	5	NA
010725	Utiliza tenedor y cuchara	1	2	3	4	5	NA
010704	Dibuja una persona con cabeza, cuerpo, brazos y piernas	1	2	3	4	5	NA
010705	Copia un triángulo o un cuadrado	1	2	3	4	5	NA
010706	Cuenta con los dedos	1	2	3	4	5	NA
010707	Reconoce la mayoría de las letras del alfabeto	1	2	3	4	5	NA
010726	Nombra las monedas						
010708	Escribe algunas letras	1	2	3	4	5	NA
010709	Utiliza frases completas de cinco palabras	1	2	3	4	5	NA
010710	Su vocabulario incluye el tiempo futuro	1	2	3	4	5	NA
010711	Habla con párrafos cortos	1	2	3	4	5	NA
010712	Dice su dirección	1	2	3	4	5	NA
010727	Conoce los días de la semana	1	2	3	4	5	NA
010713	Dice su número de teléfono	1	2	3	4	5	NA
010714	Sigue las normas sencillas de los juegos interactivos con sus compañeros	1	2	3	4	5	NA
010716	Participa en juegos creativos	1	2	3	4	5	NA
010728	Aparece dentición definitiva	1	2	3	4	5	NA
010729	Tiene ganas de hacer las cosas bien	1	2	3	4	5	NA
010730	Intenta vivir según las normas	1	2	3	4	5	NA
010731	Cuestiona la opinión de los padres comparándola con la de otros adultos	1	2	3	4	5	NA
010732	Se identifica mucho con el progenitor del mismo sexo	1	2	3	4	5	NA
010733	Muestra más independencia	1	2	3	4	5	NA
010734	Va al baño solo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 6-7 años

0127

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial entre los 6 y los 7 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012701	Pierde los dientes de leche (dentición temporal)	1	2	3	4	5	NA
012702	Erupción de los incisivos mandibulares centrales definitivos	1	2	3	4	5	NA
012703	Aumento gradual de la destreza	1	2	3	4	5	NA
012704	Le gusta dibujar	1	2	3	4	5	NA
012705	Desarrolla conceptos numéricos	1	2	3	4	5	NA
012706	Repite las actividades para dominarlas	1	2	3	4	5	NA
012707	Puede contar 13 céntimos	1	2	3	4	5	NA
012708	Repite 3 números al revés	1	2	3	4	5	NA
012709	Puede copiar un rombo	1	2	3	4	5	NA
012710	Distingue la mañana de la tarde	1	2	3	4	5	NA
012711	Define el uso de objetos comunes	1	2	3	4	5	NA
012712	Observa los elementos que faltan en una imagen	1	2	3	4	5	NA
012713	Obedece órdenes secuenciales triples	1	2	3	4	5	NA
012714	Distingue la mano derecha de la izquierda	1	2	3	4	5	NA
012715	Se baña sin supervisión	1	2	3	4	5	NA
012716	Se cepilla el pelo o se peina	1	2	3	4	5	NA
012717	Realiza la rutina nocturna solo	1	2	3	4	5	NA
012718	Le gustan los juegos de mesa y los juegos de cartas sencillos	1	2	3	4	5	NA
012719	Puede hacer trampas para ganar	1	2	3	4	5	NA
012720	Prueba nuevas actividades para definir sus capacidades	1	2	3	4	5	NA
012721	Le gusta jugar con niños de su edad	1	2	3	4	5	NA
012722	Comparte con los demás	1	2	3	4	5	NA
012723	Comprende el bien y el mal	1	2	3	4	5	NA
012724	Tiene su propia manera de hacer las cosas	1	2	3	4	5	NA
012725	Disfruta del tiempo a solas	1	2	3	4	5	NA
012726	Sigue las normas de seguridad	1	2	3	4	5	NA
012727	Expresa sus sentimientos	1	2	3	4	5	NA
012728	Practica buenos hábitos de salud	1	2	3	4	5	NA
012729	Rinde en la escuela al nivel de sus capacidades	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: 8-10 años

0128

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial entre los 8 y los 10 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012801	Siempre está activo	1	2	3	4	5	NA
012802	Los huesos crecen más rápido que los ligamentos	1	2	3	4	5	NA
012803	Describe similitudes y diferencias entre 2 cosas de memoria	1	2	3	4	5	NA
012804	Comprende el concepto de reversibilidad	1	2	3	4	5	NA
012805	Conoce la fecha	1	2	3	4	5	NA
012806	Repite los días de la semana en orden	1	2	3	4	5	NA
012807	Repite los meses del año en orden	1	2	3	4	5	NA
012808	Describe detalladamente los elementos comunes	1	2	3	4	5	NA
012809	Da el cambio de 25 céntimos	1	2	3	4	5	NA
012810	Le gusta leer libros y cómics	1	2	3	4	5	NA
012811	Más consciente del tiempo	1	2	3	4	5	NA
012812	Comprende el concepto de fracción	1	2	3	4	5	NA
012813	Comprende los conceptos de espacio	1	2	3	4	5	NA
012814	Entiende la causa y el efecto	1	2	3	4	5	NA
012815	Entiende la conservación	1	2	3	4	5	NA
012816	Clasifica objetos según más de una característica	1	2	3	4	5	NA
012817	Realiza pinturas o dibujos sencillos	1	2	3	4	5	NA
012818	Utiliza herramientas comunes	1	2	3	4	5	NA
012819	Utiliza utensilios domésticos	1	2	3	4	5	NA
012820	Es capaz de asumir la responsabilidad de determinadas tareas domésticas	1	2	3	4	5	NA
012821	Recibe clases de música o deporte	1	2	3	4	5	NA
012822	Juega con el ordenador y a videojuegos	1	2	3	4	5	NA
012823	Le gusta competir en deportes o juegos	1	2	3	4	5	NA
012824	Se lleva bien con los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
012825	Es crítico consigo mismo	1	2	3	4	5	NA
012826	Se compara con los demás	1	2	3	4	5	NA
012827	Desarrolla amistades estrechas	1	2	3	4	5	NA
012828	Se identifica con los compañeros del mismo sexo	1	2	3	4	5	NA
012829	Muestra confianza en sí mismo	1	2	3	4	5	NA
012830	Le gustan los sistemas de recompensa	1	2	3	4	5	NA
012831	Distingue el bien del mal	1	2	3	4	5	NA
012832	Asume la responsabilidad de los deberes	1	2	3	4	5	NA
012833	Rinde en la escuela al nivel de sus capacidades	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desarrollo infantil: adolescencia temprana

0129

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial desde los 11 hasta los 14 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
012901	Experimenta un brote de crecimiento acelerado	1	2	3	4	5	NA
012902	Preocupado por los rápidos cambios corporales	1	2	3	4	5	NA
012903	Muestra capacidad de pensamiento abstracto	1	2	3	4	5	NA
012904	Muestra pensamiento concreto con poco término medio	1	2	3	4	5	NA
012905	Hace preguntas	1	2	3	4	5	NA
012906	Expresa interés y curiosidad por las cosas cotidianas	1	2	3	4	5	NA
012907	Desarrolla nuevos valores	1	2	3	4	5	NA
012908	Busca relaciones con compañeros del mismo sexo	1	2	3	4	5	NA
012909	Se compara con compañeros del mismo sexo	1	2	3	4	5	NA
012910	Mide el atractivo físico por la aceptación o el rechazo de los compañeros	1	2	3	4	5	NA
012911	Lucha por el reconocimiento de sus compañeros	1	2	3	4	5	NA
012912	Se ajusta a las normas del grupo	1	2	3	4	5	NA
012913	Prueba varios roles	1	2	3	4	5	NA
012914	Define los límites entre independencia y dependencia	1	2	3	4	5	NA
012915	Sigue dependiendo de los padres mientras intenta desvincularse	1	2	3	4	5	NA
012916	No presenta conflictos importantes con el control parental	1	2	3	4	5	NA
012917	Acepta normas razonables	1	2	3	4	5	NA
012918	Utiliza habilidades de interacción social eficaces	1	2	3	4	5	NA
012919	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
012920	Habla de sus sentimientos de sufrimiento con un adulto de apoyo	1	2	3	4	5	NA
012921	Rinde en la escuela al nivel de sus capacidades	1	2	3	4	5	NA
012922	Participa en actividades extraescolares	1	2	3	4	5	NA
012923	Expresa su ira con mal humor, arrebatos e insultos verbales	1	2	3	4	5	NA
012924	Respetar las normas	1	2	3	4	5	NA
012925	Obedece las leyes	1	2	3	4	5	NA
012926	Muestra autoestima	1	2	3	4	5	NA
012927	Experimenta ensoñaciones intensas	1	2	3	4	5	NA
012928	Participa en citas limitadas, normalmente en grupo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Allen, B., & Waterman, H. (2019). Stages of adolescence. <https://www.healthychildren.org/English/ages-stages/teen/Pages/Stages-of-Adolescence.aspx>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Ralph, A. (2018). Parenting of adolescents and emerging adults. In M. R. Sanders, & A. Morawska (Eds.), *Handbook of parenting and child development across the lifespan* (pp. 631-652). Springer International. https://doi.org/10.1007/978-3-319-94598-9_28.

Desarrollo infantil: adolescencia media

0131

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial entre los 15 y los 17 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
013101	Utiliza habilidades eficaces de interacción social	1	2	3	4	5	NA
013102	Utiliza estrategias de resolución de conflictos	1	2	3	4	5	NA
013103	Desahoga los sentimientos negativos de forma no destructiva	1	2	3	4	5	NA
013104	Mantiene buenas relaciones con compañeros de su mismo sexo	1	2	3	4	5	NA
013105	Mantiene buenas relaciones con compañeros del sexo opuesto	1	2	3	4	5	NA
013106	Normas de comportamiento establecidas por el grupo de iguales	1	2	3	4	5	NA
013107	Respet a los demás	1	2	3	4	5	NA
013108	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
013109	Habla de sus sentimientos de sufrimiento con un adulto de apoyo	1	2	3	4	5	NA
013110	Muestra niveles crecientes de autonomía	1	2	3	4	5	NA
013111	Conflictos importantes con los padres sobre la independencia y el control	1	2	3	4	5	NA
013112	Describe su sistema de valores personales	1	2	3	4	5	NA
013113	Percibe las implicaciones futuras de la conducta actual	1	2	3	4	5	NA
013114	Utiliza el pensamiento operativo formal	1	2	3	4	5	NA
013115	Utiliza el pensamiento abstracto	1	2	3	4	5	NA
013116	Muestra interés por cuestiones filosóficas, políticas y sociales	1	2	3	4	5	NA
013117	Idealista	1	2	3	4	5	NA
013118	Establece objetivos académicos	1	2	3	4	5	NA
013119	Rinde en la escuela al nivel de sus capacidades	1	2	3	4	5	NA
013120	Participa en actividades extraescolares	1	2	3	4	5	NA
013121	Rinde en el trabajo al nivel de sus capacidades	1	2	3	4	5	NA
013122	Pasa tiempo al teléfono o enviando mensajes a sus amigos	1	2	3	4	5	NA
013123	Prueba varios roles	1	2	3	4	5	NA
013124	Identifica sus objetivos profesionales	1	2	3	4	5	NA
013125	Respet a las normas	1	2	3	4	5	NA
013126	Obedece las leyes	1	2	3	4	5	NA
013127	Equilibra la autoestima con los sentimientos de inadecuación	1	2	3	4	5	NA
013128	Muestra capacidad para la intimidad	1	2	3	4	5	NA
013129	Caracteres sexuales secundarios muy avanzados	1	2	3	4	5	NA
013130	Identificación interna de atracciones heterosexuales, homosexuales o bisexuales	1	2	3	4	5	NA
013131	Imagen corporal modificada	1	2	3	4	5	NA
013132	Expresa sentirse cómodo con su propia identidad sexual	1	2	3	4	5	NA
013133	Evalúa su capacidad de atraer al sexo opuesto	1	2	3	4	5	NA
013134	Expresa el sentimiento de estar «enamorado»	1	2	3	4	5	NA
013135	Relaciones plurales múltiples						
013136	Aplaza la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
013137	Practica buenos hábitos de salud	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, February 22). Teenagers (15-17 years of age). <https://www.cdc.gov/ncbddd/childdevelopment/positiveparenting/adolescence2.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

D

Desarrollo infantil: adolescencia tardía

0130

Definición: Metas del desarrollo físico, cognitivo y psicosocial entre los 18 y los 20 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
013001	Expresa pensamientos abstractos	1	2	3	4	5	NA
013002	Actúa a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
013003	Desarrolla la capacidad de negociación	1	2	3	4	5	NA
013004	Visión global de los problemas	1	2	3	4	5	NA
013005	Demuestra capacidad de compromiso	1	2	3	4	5	NA
013006	Se prepara para la carrera o el trabajo elegidos	1	2	3	4	5	NA
013007	Expresa una imagen corporal positiva	1	2	3	4	5	NA
013008	Expresa una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
013009	Define los roles sociales	1	2	3	4	5	NA
013010	Establece la independencia de la familia	1	2	3	4	5	NA
013011	Se siente emancipado de sus padres	1	2	3	4	5	NA
013012	Desarrolla amistades individuales	1	2	3	4	5	NA
013013	Reconoce los sentimientos de los demás						
013014	Prueba relaciones de pareja o noviazgo	1	2	3	4	5	NA
013015	Establece relaciones personales dando y compartiendo con los demás	1	2	3	4	5	NA
013016	Tiene citas como pareja o noviazgo	1	2	3	4	5	NA
013017	Se identifica públicamente como heterosexual, gay, lesbiana o bisexual	1	2	3	4	5	NA
013018	Combina intimidad y compromiso	1	2	3	4	5	NA
013019	Expresa habilidades de autorregulación emocional	1	2	3	4	5	NA
013020	Describe la influencia del grupo de iguales como menos importante en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
013021	Juzga el riesgo y las recompensas de sus acciones	1	2	3	4	5	NA
013022	Toma decisiones y acepta las consecuencias	1	2	3	4	5	NA
013023	Establece una relación adulta con los padres	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Ralph, A. (2018). Parenting of adolescents and emerging adults. In M. R. Sanders, & A. Morawska (Eds.), *Handbook of parenting and child development across the lifespan* (pp. 631-652). Springer International. https://doi.org/10.1007/978-3-319-94598-9_28.

Descanso

0003

Definición: Grado y patrón de la disminución de la actividad para la recuperación mental, física y espiritual.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
000301	Tiempo del descanso	1	2	3	4	5	NA
000302	Patrón del descanso	1	2	3	4	5	NA
000311	Patrón de la siesta	1	2	3	4	5	NA
000303	Calidad del descanso	1	2	3	4	5	NA
000304	Descansado físicamente	1	2	3	4	5	NA
000305	Descansado mentalmente	1	2	3	4	5	NA
000308	Descansado emocionalmente	1	2	3	4	5	NA
000312	Descansado espiritualmente	1	2	3	4	5	NA
000309	Recuperación de la energía tras el descanso	1	2	3	4	5	NA
000310	Aspecto descansado	1	2	3	4	5	NA
000313	Entorno favorable al descanso	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Mantenimiento de la energía (A) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Horváth, K., & Plunkett, K. (2018). Spotlight on daytime napping during early childhood. *Nature and Science of Sleep*, 10, 97-104. <https://doi.org/10.2147/NSS.S126252>.

Inazumi, C. K., Andrechuk, C. R. S., Lima, M. G., Zancanella, E., de Azevedo Barros, M. B., de Oliveira Cardoso, T. A. M., & Ceolim, M. F. (2020). Is napping related with health-related behaviors and sleep habits among adolescents? A population-based study. *Applied Nursing Research*, 56, 151373. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151373>.

Nassery, W., & Landgren, K. (2019). Parents' experience of their sleep and rest when admitted to hospital with their ill child: A qualitative study. *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*, 42(4), 265-279. <https://doi.org/10.1080/24694193.2018.1528310>.

Owusu, J. T., Wennberg, A. M. V., Holingue, C. B., Tzuang, M., Abeson, K. D., & Spira, A. P. (2019). Napping characteristics and cognitive performance in older adults. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 34(1), 87-96. <https://doi.org/10.1002/gps.4991>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol

1501

Definición: Acciones personales para transmitir la congruencia de la conducta de rol de un individuo con las expectativas de su rol.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
150118	Describe los cambios de rol por enfermedad o discapacidad	1	2	3	4	5	NA
150119	Describe los cambios de rol tras la muerte de un familiar	1	2	3	4	5	NA
150120	Describe los cambios de rol con las personas mayores dependientes	1	2	3	4	5	NA
150121	Describe los cambios de rol con el nuevo miembro de la familia	1	2	3	4	5	NA
150122	Describe los cambios de rol cuando un miembro de la familia se va de casa	1	2	3	4	5	NA

Desempeño del rol (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
150123	Describe las estrategias para el cambio de rol	1	2	3	4	5	NA
150124	Realiza estrategias para facilitar el cambio de rol	1	2	3	4	5	NA
150125	Cumple las expectativas de su rol	1	2	3	4	5	NA
150126	Describe los períodos de transición de rol	1	2	3	4	5	NA
150127	Realiza conductas de rol familiar	1	2	3	4	5	NA
150128	Realiza conductas de rol parental	1	2	3	4	5	NA
150129	Realiza conductas de rol íntimo	1	2	3	4	5	NA
150130	Realiza conductas de rol comunitario	1	2	3	4	5	NA
150131	Realiza conductas de rol laboral	1	2	3	4	5	NA
150132	Realiza conductas de rol de amistad	1	2	3	4	5	NA
150133	Informa de que se siente cómodo con las expectativas de su rol	1	2	3	4	5	NA
150134	Se muestra cómodo con los cambios de rol	1	2	3	4	5	NA
150135	Satisfacción por los cambios de rol	1	2	3	4	5	NA
150136	Se declara satisfecho con la elección de roles no tradicionales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Interacción social (P) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Brass, N. R., & Ryan, A. M. (2021). Changes in behavioral correlates of social status during early adolescence: Does school contact matter? *Developmental Psychology*, 57(7), 1136-1148. <https://doi.org/10.1037/dev000957>.

Chesley, N., & Flood, S. (2017). Signs of change? At-home and breadwinner parents' housework and child-care time. *Journal of Marriage and Family*, 79, 511-534. <https://doi.org/10.1111/jomf.12376>.

Hodkinson, P., & Brooks, R. (2018). Interchangeable parents? The roles and identities of primary and equal carer fathers of young children. *Current Sociology*, 68(6), 780-797. <https://doi.org/10.1177/0011392118807530>.

Kim, C. Y. (2021). Perceived social loafing congruence between leaders and members: Effect on performance. *Social Behavior and Personality: An International Journal*, 49(6), e10266. 1-13. <https://doi.org/10.2224/sbp.10266>.

Pinho, M., & Gaunt, R. (2021). Doing and undoing gender in male carer/female breadwinner families. *Community, Work & Family*, 24(3), 315-330. <https://doi.org/10.1080/13668803.2019.1681940>.

Richter, N., Bondü, R., & Trommsdorff, G. (2021). Linking transition to motherhood to parenting, children's emotion regulation, and life satisfaction: A longitudinal study. *Journal of Family Psychology*, 27(5), 773-783. <https://doi.org/10.1037/fam0000868>.

Stanford, N., Carlock, S., & Jia, F. (2021). The role of community in black identity development and occupational choice. *Societies*, 11, 1-11. <https://doi.org/10.3390/soc11030111>.

Willroth, E. C., Atherton, O. E., & Robins, R. W. (2021). Life satisfaction trajectories during adolescence and the transition to young adulthood: Findings from a longitudinal study of Mexican-origin youth. *Journal of Personality and Social Psychology: Personality Processes and Individual Differences*, 120(1), 192-205. <https://doi.org/10.1037/pspp0000294>.

Xing, M., Xia, Y., Zhao, M., & Lan, Y. (2021). Perceived negative gossip of coworkers: Effect on newcomers' work outcomes during social adjustment. *Social Behavior and Personality*, 49(4), e9817. <https://doi.org/10.2224/sbp.9817>.

Desempeño del rol de padres

2211

Definición: Acciones parentales para proporcionar un ambiente social, emocional y físico que sea enriquecedor y constructivo para el niño.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
221132	Proporciona un entorno doméstico limpio	1	2	3	4	5	NA
221101	Cubre las necesidades físicas del niño	1	2	3	4	5	NA
221122	Proporciona una nutrición adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Desempeño del rol de padres (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
221133	Monitoriza el crecimiento y el peso	1	2	3	4	5	NA
221102	Elimina los riesgos controlables del entorno	1	2	3	4	5	NA
221134	Proporciona juguetes adecuados a la edad	1	2	3	4	5	NA
221135	Ofrece actividades físicas adecuadas a la edad	1	2	3	4	5	NA
221136	Supervisa los contactos sociales	1	2	3	4	5	NA
221137	Apoya la educación	1	2	3	4	5	NA
221130	Proporciona atención sanitaria preventiva	1	2	3	4	5	NA
221131	Proporciona asistencia sanitaria episódica	1	2	3	4	5	NA
221138	Proporciona atención odontológica	1	2	3	4	5	NA
221123	Proporciona estructura al niño	1	2	3	4	5	NA
221104	Estimula el desarrollo cognitivo	1	2	3	4	5	NA
221105	Estimula el desarrollo social	1	2	3	4	5	NA
221139	Fomenta una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
221106	Estimula el crecimiento emocional	1	2	3	4	5	NA
221107	Fomenta el crecimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
221124	Estimula el crecimiento moral	1	2	3	4	5	NA
221125	Imparte valores que favorecen el funcionamiento en la sociedad	1	2	3	4	5	NA
221126	Supervisa adecuadamente al niño	1	2	3	4	5	NA
221127	Selecciona al cuidador suplementario adecuado	1	2	3	4	5	NA
221128	Supervisa al cuidador suplementario	1	2	3	4	5	NA
221108	Utiliza recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
221110	Utiliza interacciones apropiadas para el temperamento del niño	1	2	3	4	5	NA
221111	Utiliza el manejo de la conducta	1	2	3	4	5	NA
221112	Utiliza una disciplina apropiada para la edad	1	2	3	4	5	NA
221113	Satisface las necesidades especiales del niño	1	2	3	4	5	NA
221114	Interacciona positivamente con el niño	1	2	3	4	5	NA
221115	Empatiza con el niño	1	2	3	4	5	NA
221129	Mantiene una comunicación abierta	1	2	3	4	5	NA
221116	Expresa las cualidades positivas del niño	1	2	3	4	5	NA
221117	Muestra una relación cariñosa	1	2	3	4	5	NA
221140	Supervisa las actividades en Internet	1	2	3	4	5	NA
221141	Supervisa las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
221142	Compromiso con los profesores	1	2	3	4	5	NA
221143	Previene conductas de riesgo	1	2	3	4	5	NA
221144	Sirve de modelo positivo	1	2	3	4	5	NA
221118	Expresa expectativas realistas sobre el rol parental	1	2	3	4	5	NA
221119	Expresa satisfacción con el rol parental	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Sebire, S. J., Jago, R., Wood, L., Thompson, J. L., Zahra, J., & Lawlor, D. A. (2016). Examining a conceptual model of parental nurturance, parenting practices and physical activity among 5-6-year-olds. *Social Science & Medicine*, 148, 18-24. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.11.022>.

Desempeño del rol de padres: adolescente

2903

Definición: Acciones parentales para proporcionar a un adolescente un entorno físico, emocional, espiritual y social seguro, enriquecedor y positivo desde los 12 años hasta los 17 años.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290301	Muestra una relación cariñosa	1	2	3	4	5	NA
290347	Proporciona un entorno doméstico limpio	1	2	3	4	5	NA
290302	Mantiene una comunicación abierta con el adolescente	1	2	3	4	5	NA
290303	Escucha de manera abierta y atenta, sin interrupciones	1	2	3	4	5	NA
290304	Promueve una independencia adecuada	1	2	3	4	5	NA
290305	Sirve de modelo de integridad personal	1	2	3	4	5	NA
290306	Alienta el equilibrio entre la identidad individual y la de grupo	1	2	3	4	5	NA
290348	Discute estrategias para hacer frente a la presión del grupo	1	2	3	4	5	NA
290307	Ayuda al adolescente a afrontar las emociones de forma constructiva	1	2	3	4	5	NA
290308	Ayuda al adolescente a evaluar las consecuencias de su conducta	1	2	3	4	5	NA
290309	Establece normas de conducta claras y coherentes	1	2	3	4	5	NA
290310	Hace cumplir las normas de conducta familiar	1	2	3	4	5	NA
290311	Estimula el crecimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
290312	Estimula el crecimiento moral	1	2	3	4	5	NA
290313	Supervisa el rendimiento académico	1	2	3	4	5	NA
290314	Se comunica con los profesores sobre el rendimiento académico del adolescente	1	2	3	4	5	NA
290315	Supervisa la participación en las actividades para evitar un compromiso excesivo	1	2	3	4	5	NA
290316	Respeto la necesidad de emanciparse de los controles parentales	1	2	3	4	5	NA
290317	Respeto la necesidad de intimidad	1	2	3	4	5	NA
290318	Analiza los cambios en el desarrollo del adolescente	1	2	3	4	5	NA
290319	Ayuda al adolescente a desarrollar una imagen corporal saludable	1	2	3	4	5	NA
290320	Ayuda al adolescente a desarrollar una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
290321	Estimula la participación en actividades que contribuyen a una buena forma física a lo largo de toda la vida	1	2	3	4	5	NA
290322	Proporciona una nutrición adecuada	1	2	3	4	5	NA
290323	Ofrece oportunidades para actividades familiares	1	2	3	4	5	NA
290324	Vigila los signos de trastornos alimentarios	1	2	3	4	5	NA
290325	Habla de la educación sexual adecuada para cada edad	1	2	3	4	5	NA
290326	Enseña a identificar las insinuaciones sexuales abusivas y depredadoras	1	2	3	4	5	NA
290327	Enseña a denunciar las insinuaciones sexuales predatorias y abusivas	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Desempeño del rol de padres: adolescente (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
290349	Supervisa el uso de Internet	1	2	3	4	5	NA
290350	Supervisa las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
290328	Protege de los abusos	1	2	3	4	5	NA
290351	Protege del abandono	1	2	3	4	5	NA
290329	Protege de la mutilación corporal	1	2	3	4	5	NA
290330	Utiliza estrategias para prevenir la participación en actos violentos	1	2	3	4	5	NA
290331	Ayuda al adolescente a afrontar el estrés	1	2	3	4	5	NA
290332	Discute problemas de consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
290333	Establece normas claras sobre la conducción	1	2	3	4	5	NA
290334	Establece normas claras sobre el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
290335	Establece normas claras para evitar el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
290336	Refuerza la higiene personal	1	2	3	4	5	NA
290337	Refuerza las conductas de higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
290338	Mantiene las revisiones dentales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290339	Mantiene el calendario recomendado de revisiones médicas	1	2	3	4	5	NA
290340	Mantiene el calendario recomendado de vacunación	1	2	3	4	5	NA
290341	Favorece un sueño adecuado	1	2	3	4	5	NA
290342	Enseña el peligro de los daños auditivos de los aparatos de música portátiles	1	2	3	4	5	NA
290343	Analiza las implicaciones de los <i>piercings</i> y los tatuajes	1	2	3	4	5	NA
290344	Enseña estrategias para prevenir lesiones	1	2	3	4	5	NA
290352	Enseña estrategias para prevenir infecciones	1	2	3	4	5	NA
290345	Reconoce los síntomas de la depresión y el potencial de suicidio	1	2	3	4	5	NA
290346	Obtiene tratamiento para el adolescente deprimido	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Hou, Y., Benner, A. D., Kim, S. Y., Chen, S., Spitz, S., Shi, Y., & Beretvas, T. (2020). Discordance in parents' and adolescents' reports of parenting: A meta-analysis and qualitative review. *The American Psychologist*, 75(3), 329-348. <https://doi.org/10.1037/amp0000463>.

Janssen, L., Verkuil, B., van Houtum, L., Wever, M., & Elzinga, B. M. (2021). Perceptions of parenting in daily life: Adolescent-parent differences and associations with adolescent affect. *Journal of Youth and Adolescence*, 50(12), 2427-2443. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01489-x>.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol de padres: lactante

2904

D

Definición: Acciones parentales para proporcionar a un lactante un entorno físico, emocional, espiritual y social seguro, enriquecedor y positivo desde los 28 días hasta el año.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290401	Muestra una relación cariñosa	1	2	3	4	5	NA
290428	Proporciona un entorno doméstico limpio	1	2	3	4	5	NA
290402	Proporciona actividades de desarrollo seguras y adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
290403	Interactúa con el lactante para fomentar la confianza	1	2	3	4	5	NA
290404	Interactúa con el lactante para fomentar el desarrollo del lenguaje	1	2	3	4	5	NA
290405	Interactúa con el lactante para promover su desarrollo social	1	2	3	4	5	NA
290406	Proporciona objetos de transición para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
290407	Responde adecuadamente al temperamento del lactante	1	2	3	4	5	NA
290408	Proporciona una estimulación sensorial/motora adecuada	1	2	3	4	5	NA
290409	Proporciona una supervisión adecuada	1	2	3	4	5	NA
290410	Utiliza un sistema de apoyo social para ayudar al lactante	1	2	3	4	5	NA
290411	Selecciona al cuidador suplementario adecuado	1	2	3	4	5	NA
290412	Supervisa al cuidador suplementario	1	2	3	4	5	NA
290413	Utiliza estrategias para eliminar el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
290414	Protege de los abusos	1	2	3	4	5	NA
290429	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
290415	Establece límites de conducta	1	2	3	4	5	NA
290416	Mantiene un entorno seguro para dormir	1	2	3	4	5	NA
290417	Realiza un destete adecuado	1	2	3	4	5	NA
290418	Permite la succión no nutritiva	1	2	3	4	5	NA
290419	Proporciona una nutrición adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
290420	Fomenta la higiene bucal durante la erupción de los dientes de leche	1	2	3	4	5	NA
290421	Proporciona un entorno espiritual	1	2	3	4	5	NA
290422	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
290423	Mantiene las revisiones de puericultura recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290424	Mantiene las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290425	Utiliza estrategias para prevenir lesiones	1	2	3	4	5	NA
290430	Utiliza estrategias para prevenir las infecciones	1	2	3	4	5	NA
290431	Utiliza estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
290432	Vigila a otros niños cerca del lactante	1	2	3	4	5	NA
290426	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
290427	Solicita ayuda a un profesional sanitario cuando aparecen síntomas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). *CDC's Developmental Milestones*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol de padres: niño pequeño

2907

Definición: Acciones parentales para proporcionar a un niño pequeño un entorno físico, emocional, espiritual y social seguro, enriquecedor y positivo desde 1 año hasta los 2 años.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

D

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290701	Muestra una relación cariñosa	1	2	3	4	5	NA
290735	Proporciona un entorno doméstico limpio	1	2	3	4	5	NA
290702	Proporciona actividades de desarrollo seguras y adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
290703	Interactúa con el niño pequeño para fomentar la confianza	1	2	3	4	5	NA
290704	Interactúa con el niño para fomentar el desarrollo del lenguaje	1	2	3	4	5	NA
290705	Fomenta las actividades de promoción de la lectura	1	2	3	4	5	NA
290706	Fomenta las interacciones con otros niños	1	2	3	4	5	NA
290735	Limita el tiempo de pantalla con dispositivos electrónicos	1	2	3	4	5	NA
290707	Proporciona una supervisión adecuada	1	2	3	4	5	NA
290708	Fomenta el sentido de la autonomía	1	2	3	4	5	NA
290709	Fomenta la independencia inicial	1	2	3	4	5	NA
290710	Responde constructivamente a la conducta negativa	1	2	3	4	5	NA
290711	Establece expectativas realistas de conducta	1	2	3	4	5	NA
290712	Utiliza un sistema de apoyo social para ayudar al niño pequeño	1	2	3	4	5	NA
290713	Proporciona objetos de transición para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
290714	Supervisa al cuidador suplementario	1	2	3	4	5	NA
290715	Enseña lo que está bien y lo que está mal	1	2	3	4	5	NA
290716	Fomenta el crecimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
290717	Utiliza estrategias para eliminar el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
290718	Protege de los abusos	1	2	3	4	5	NA
290736	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
290719	Mantiene límites de conducta	1	2	3	4	5	NA
290737	Elogia las conductas positivas	1	2	3	4	5	NA
290720	Mantiene un entorno seguro para dormir	1	2	3	4	5	NA
290721	Mantiene la rutina a la hora de acostarse	1	2	3	4	5	NA
290722	Proporciona una nutrición adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
290723	Ofrece una gran variedad de alimentos	1	2	3	4	5	NA
290724	Orienta a que vaya al baño cuando esté preparado	1	2	3	4	5	NA
290725	Responde de forma constructiva a la rivalidad entre hermanos.	1	2	3	4	5	NA
290738	Satisface las necesidades especiales del niño	1	2	3	4	5	NA
290726	Permite la expresión de la curiosidad sexual	1	2	3	4	5	NA
290727	Enseña conductas de higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
290728	Mantiene las revisiones dentales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290729	Mantiene las revisiones de puericultura recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290730	Mantiene las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA

Desempeño del rol de padres: niño pequeño (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
290731	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
290732	Utiliza estrategias para prevenir lesiones	1	2	3	4	5	NA
290739	Utiliza estrategias para prevenir las infecciones	1	2	3	4	5	NA
290733	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
290734	Obtiene ayuda de un profesional sanitario para problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Ser padre (DD) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Gubbels, J. S., Gerards, S. M., & Kremers, S. P. (2020). The association of parenting practices with toddlers' dietary intake and BMI, and the moderating role of general parenting and child temperament. *Public Health Nutrition*, 23(14), 2521-2529. <https://doi.org/10.1017/S136898002000021X>.
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Huang, W., Weinert, S., von Maurice, J., & Attig, M. (2022). Specific parenting behaviors link maternal education to toddlers' language and social competence. *Journal of Family Psychology*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1037/fam0000950>
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
Shin, E., Choi, K., Resor, J., & Smith, C. L. (2021). Why do parents use screen media with toddlers? The role of child temperament and parenting stress in early screen use. *Infant Behavior & Development*, 64, 101595. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2021.101595>.
Wei, R., Ronfard, S., Leyva, D., & Rowe, M. L. (2019). Teaching a novel word: Parenting styles and toddlers' word learning. *Journal of Experimental Child Psychology*, 187, 104639. <https://doi.org/10.1016/j.jecp.2019.05.006>.

Desempeño del rol de padres: preescolar 2906

Definición: Acciones parentales para proporcionar a un niño en edad preescolar un entorno físico, emocional, espiritual y social seguro, enriquecedor y positivo desde los 3 hasta los 5 años.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290601	Muestra una relación cariñosa	1	2	3	4	5	NA
290643	Proporciona un entorno doméstico limpio	1	2	3	4	5	NA
290602	Proporciona actividades de desarrollo seguras y adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
290603	Interactúa con el preescolar para fomentar la confianza	1	2	3	4	5	NA
290604	Promueve el ejercicio físico regular	1	2	3	4	5	NA
290605	Ayuda al niño a mantener un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
290606	Fomenta las actividades de promoción de la lectura	1	2	3	4	5	NA
290607	Mantiene una comunicación abierta con el preescolar	1	2	3	4	5	NA
290608	Expresa los atributos positivos del preescolar	1	2	3	4	5	NA
290609	Ayuda al niño a afrontar sus miedos	1	2	3	4	5	NA
290610	Proporciona objetos de transición para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
290611	Responde constructivamente a la conducta negativa	1	2	3	4	5	NA
290612	Fomenta la imaginación	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Desempeño del rol de padres: preescolar (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
290613	Enseña las normas de conducta familiares	1	2	3	4	5	NA
290614	Fomenta una independencia adecuada	1	2	3	4	5	NA
290615	Favorece el vestido independiente	1	2	3	4	5	NA
290616	Fomenta la alimentación independiente	1	2	3	4	5	NA
290617	Fomenta la autonomía en el aseo	1	2	3	4	5	NA
290618	Fomenta la exploración segura del entorno	1	2	3	4	5	NA
290619	Fomenta el crecimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
290620	Fomenta el crecimiento moral	1	2	3	4	5	NA
290644	Fomenta la autoestima	1	2	3	4	5	NA
290621	Fomenta las interacciones con otros niños	1	2	3	4	5	NA
290622	Supervisa el entorno de aprendizaje preescolar	1	2	3	4	5	NA
290623	Protege de los abusos	1	2	3	4	5	NA
290645	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
290646	Protege del acoso	1	2	3	4	5	NA
290624	Evita la exposición a la violencia	1	2	3	4	5	NA
290625	Supervisa el uso de los medios de comunicación	1	2	3	4	5	NA
290626	Supervisa al cuidador suplementario	1	2	3	4	5	NA
290627	Disciplina adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
290628	Satisface las necesidades especiales del niño	1	2	3	4	5	NA
290629	Mantiene un entorno seguro para dormir	1	2	3	4	5	NA
290630	Mantiene la rutina a la hora de acostarse	1	2	3	4	5	NA
290631	Proporciona una nutrición adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
290632	Responde de forma constructiva a la rivalidad entre hermanos	1	2	3	4	5	NA
290633	Permite la expresión de la curiosidad sexual	1	2	3	4	5	NA
290634	Enseña conductas de higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
290635	Mantiene las revisiones dentales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290636	Mantiene las revisiones de puericultura recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290637	Mantiene las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290638	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
290639	Enseña seguridad personal frente a extraños	1	2	3	4	5	NA
290640	Utiliza estrategias para prevenir lesiones	1	2	3	4	5	NA
290647	Utiliza estrategias para prevenir infecciones	1	2	3	4	5	NA
290641	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
290642	Obtiene ayuda de un profesional sanitario para problemas de salud	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Center for Disease Control and Prevention (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol de padres: segunda infancia

2905

Definición: Acciones parentales para proporcionar al niño un entorno físico, emocional, social y espiritual seguro, enriquecedor y positivo desde los 6 hasta los 11 años.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290501	Muestra una relación cariñosa	1	2	3	4	5	NA
290545	Proporciona un entorno doméstico limpio	1	2	3	4	5	NA
290502	Mantiene una comunicación abierta con el niño	1	2	3	4	5	NA
290503	Fomenta una independencia adecuada	1	2	3	4	5	NA
290504	Fomenta la exploración segura del entorno	1	2	3	4	5	NA
290505	Proporciona normas de conducta claras y coherentes	1	2	3	4	5	NA
290506	Establece las normas de conducta familiar	1	2	3	4	5	NA
290507	Utiliza una disciplina adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
290508	Satisface las necesidades especiales del niño	1	2	3	4	5	NA
290509	Supervisa el entorno de aprendizaje escolar	1	2	3	4	5	NA
290510	Supervisa el rendimiento académico	1	2	3	4	5	NA
290511	Se comunica con los profesores sobre el rendimiento académico del niño	1	2	3	4	5	NA
290512	Ofrece actividades extraescolares seguras	1	2	3	4	5	NA
290513	Fomenta la participación del grupo de iguales	1	2	3	4	5	NA
290514	Fomenta la realización de actividades	1	2	3	4	5	NA
290515	Ofrece oportunidades de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
290516	Fomenta el ejercicio físico regular	1	2	3	4	5	NA
290517	Ayuda al niño a mantener un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
290518	Fomenta la participación en actividades de equipo	1	2	3	4	5	NA
290519	Supervisa las actividades para evitar compromisos excesivos	1	2	3	4	5	NA
290520	Ofrece oportunidades para actividades tranquilas	1	2	3	4	5	NA
290546	Utiliza estrategias para prevenir conductas de riesgo	1	2	3	4	5	NA
290521	Enseña a identificar las insinuaciones sexuales abusivas y depredadoras	1	2	3	4	5	NA
290522	Enseña a denunciar las insinuaciones sexuales abusivas y depredadoras	1	2	3	4	5	NA
290523	Protege de los abusos	1	2	3	4	5	NA
290547	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
290548	Protege del acoso	1	2	3	4	5	NA
290524	Evita la exposición a la violencia	1	2	3	4	5	NA
290525	Mantiene la rutina del sueño	1	2	3	4	5	NA
290526	Proporciona una nutrición adecuada	1	2	3	4	5	NA
290527	Habla con el niño de los cambios en el desarrollo prepuberal	1	2	3	4	5	NA
290528	Ofrece educación sexual adecuada para cada edad	1	2	3	4	5	NA
290529	Acepta la orientación sexual del niño	1	2	3	4	5	NA
290530	Discute problemas de consumo de sustancias	1	2	3	4	5	NA
290531	Ayuda al niño a afrontar el estrés	1	2	3	4	5	NA
290532	Fomenta el crecimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
290533	Fomenta el crecimiento moral	1	2	3	4	5	NA
290549	Fomenta la autoestima	1	2	3	4	5	NA
290534	Fomenta el respeto a los demás	1	2	3	4	5	NA
290535	Refuerza las conductas de higiene bucal	1	2	3	4	5	NA
290536	Mantiene las revisiones dentales recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290537	Mantiene las revisiones médicas recomendadas	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

D

Desempeño del rol de padres: segunda infancia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
290538	Mantiene las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5	NA
290539	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
290540	Enseña seguridad personal frente a extraños	1	2	3	4	5	NA
290541	Utiliza estrategias para prevenir lesiones	1	2	3	4	5	NA
290550	Utiliza estrategias para prevenir infecciones	1	2	3	4	5	NA
290542	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
290543	Obtiene ayuda de un profesional sanitario para problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
290551	Vigilancia de signos y síntomas de depresión	1	2	3	4	5	NA
290544	Obtiene tratamiento para la depresión infantil	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Ser padre (DD) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, January 22). CDC's Developmental Milestones. <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones/index.html>
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente 2902

Definición: Acciones parentales para prevenir lesiones físicas en un adolescente desde los 12 hasta los 17 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290201	Utiliza estrategias para protegerle de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
290230	Utiliza estrategias para prevenir los golpes de calor	1	2	3	4	5	NA
290231	Utiliza estrategias para protegerle de la congelación y la hipotermia	1	2	3	4	5	NA
290226	Estimula el uso de ropa adecuada para la actividad	1	2	3	4	5	NA
290203	Mantiene los dispositivos de alarma del hogar	1	2	3	4	5	NA
290204	Practica un plan familiar de evacuación en caso de incendio	1	2	3	4	5	NA
290205	Mantiene un ambiente sin humo	1	2	3	4	5	NA
290206	Supervisa el uso del material deportivo y recreativo	1	2	3	4	5	NA
290232	Fomenta el uso de equipos de protección durante las actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
290233	Fomenta la seguridad cuando monte en bicicleta	1	2	3	4	5	NA
290208	Utiliza estrategias para fomentar el uso del cinturón de seguridad	1	2	3	4	5	NA
290209	Utiliza estrategias para fomentar una conducción segura	1	2	3	4	5	NA
290234	Establece normas contra el envío de mensajes de texto al volante	1	2	3	4	5	NA

Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
290235	Utiliza estrategias para prevenir la conducción bajo los efectos del alcohol	1	2	3	4	5	NA
290210	Utiliza estrategias para prevenir los accidentes acuáticos	1	2	3	4	5	NA
290236	Utiliza estrategias para prevenir las conmociones cerebrales	1	2	3	4	5	NA
290237	Utiliza estrategias para prevenir los accidentes de buceo	1	2	3	4	5	NA
290211	Utiliza estrategias para prevenir las lesiones por arma de fuego	1	2	3	4	5	NA
290212	Utiliza estrategias para prevenir la participación en actos violentos	1	2	3	4	5	NA
290238	Utiliza estrategias para prevenir la pertenencia a bandas	1	2	3	4	5	NA
290213	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
290214	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
290239	Utiliza estrategias para prevenir el vapeo	1	2	3	4	5	NA
290215	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
290216	Utiliza estrategias para prevenir el abuso de la medicación	1	2	3	4	5	NA
290217	Utiliza estrategias para prevenir la exposición a sustancias químicas tóxicas	1	2	3	4	5	NA
290218	Utiliza estrategias para evitar la exposición a ruidos excesivos	1	2	3	4	5	NA
290228	Utiliza estrategias para posponer la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
290220	Utiliza estrategias para prevenir la actividad sexual de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
290229	Utiliza estrategias para prevenir las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
290222	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
290223	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA
290240	Guarda en un lugar seguro las armas de fuego para impedir el acceso						
290224	Vigilancia para detectar signos de autolesión	1	2	3	4	5	NA
290227	Recibe formación para prepararse para urgencias	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Cox, D. J., Gonder-Frederick, L. A., Shepard, J. A., Campbell, L. K., & Vajda, K. A. (2012). Driving safety: Concerns and experiences of parents of adolescent drivers with type 1 diabetes. *Pediatric Diabetes*, 13(6), 506-509. <https://doi.org/10.1111/j.1399-5448.2012.00862.x>.
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hamann, C. J., & Spears, S. (2019). Parent-adolescent bicycling safety communication and bicycling behavior. *Accident: Analysis and Prevention*, 131, 350-356. <https://doi.org/10.1016/j.aap.2019.07.017>.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
Potter, K., Virtanen, H., Stewart, F., Luca, P., Ho, J., Nettel-Aguirre, A., & Pacaud, D. (2020). Exploring knowledge and safety practices for driving in youth with type 1 diabetes. *Canadian Journal of Diabetes*, 44(2), 169-174e2. <https://doi.org/10.1016/j.jcjd.2019.06.001>.
Temsah, M. H., Aljamaan, F., Alhaboob, A., Almosned, B., Alsebaile, R., Temsah, R., Senjab, A., Alarfaj, A., Aljudi, T., Jamal, A., Habash, A., Alsohime, F., Almazyad, M., Alabdulhafid, M., Hasan, G., Assiri, R. A., Alqahtani, W., Alherbish, A., Alhasan, K., & Al-Eyadhy, A. (2022). Enhancing parental knowledge of childhood and adolescence safety: An interventional educational campaign. *Medicine*, 101(3), e28649. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000028649>.

2910

Definición: Acciones parentales para prevenir las lesiones físicas de un niño desde el nacimiento hasta el año.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a Aumentar a

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
Puntuación Global del Resultado		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
291001	Maneja adecuadamente al lactante	1	2	3	4	5	NA
291002	Sujeta la cabeza del lactante hasta que los músculos del cuello puedan proporcionar apoyo	1	2	3	4	5	NA
291003	Utiliza una cuna que cumpla la normativa de seguridad	1	2	3	4	5	NA
291004	Lo coloca sobre la espalda para dormir	1	2	3	4	5	NA
291005	Selecciona juguetes seguros y apropiados para su edad	1	2	3	4	5	NA
291006	Mantiene los objetos afilados fuera del alcance del lactante	1	2	3	4	5	NA
291007	Alimenta al lactante lentamente	1	2	3	4	5	NA
291008	Selecciona alimentos que eviten el atragantamiento	1	2	3	4	5	NA
291009	Almacena la leche materna de forma segura	1	2	3	4	5	NA
291010	Evita que se caiga de los muebles	1	2	3	4	5	NA
291011	Supervisa constantemente a las mascotas y los animales	1	2	3	4	5	NA
291012	Proporciona supervisión constante alrededor del agua	1	2	3	4	5	NA
291013	Evita dejar al lactante en el vehículo sin supervisión.	1	2	3	4	5	NA
291014	Utiliza una silla para automóvil orientada hacia atrás	1	2	3	4	5	NA
291015	Utiliza un monitor para lactantes	1	2	3	4	5	NA
291016	Elige ropa adecuada para el clima	1	2	3	4	5	NA
291017	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
291018	Mantiene el entorno para evitar la asfixia	1	2	3	4	5	NA
291019	Mantiene el entorno para evitar caídas perjudiciales	1	2	3	4	5	NA
291020	Mantiene los líquidos calientes alejados del lactante	1	2	3	4	5	NA
291021	Mantiene el entorno para evitar quemaduras y descargas eléctricas	1	2	3	4	5	NA
291022	Guarda en un lugar seguro los productos de limpieza y los venenos	1	2	3	4	5	NA
291023	Mantiene la medicación fuera del alcance del lactante	1	2	3	4	5	NA
291024	Guarda en un lugar seguro las armas de fuego y la munición	1	2	3	4	5	NA
291025	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
291026	Utiliza estrategias para evitar la exposición a ruidos excesivos	1	2	3	4	5	NA
291027	Mantiene los dispositivos de alarma en el hogar	1	2	3	4	5	NA
291028	Recibe formación para prepararse para urgencias	1	2	3	4	5	NA
291029	Mantiene actualizadas las vacunaciones	1	2	3	4	5	NA
291030	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
291031	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
291032	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Cashin, M., Wroe, J., & Campbell, L. E. (2021). What parents want to know in the first postnatal year: A Delphi consensus study. *Child Care Health Development*, 47, 47-56. <https://doi.org/10.1111/cch.12806>.
Dao, A., & McMullin, J. (2019). Unintentional injury, supervision, and discourses on childproofing devices. *Medical Anthropology*, 38(1), 15-29. <https://doi.org/10.1080/01459740.2018.1482548>.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
Staples, A. D., & Bates, J. E. (2018). Parenting of infants and toddlers. In M. R. Sanders, & A. Morawska (Eds.), *Handbook of parenting and child development across the lifespan* (pp. 585-607). Springer International. https://doi.org/10.1007/978-3-319-94598-9_26.



Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño							2913
Definición: Acciones parentales para prevenir lesiones físicas de un niño desde 1 año hasta 2 años de edad.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
291301	Utiliza una cuna que cumpla la normativa de seguridad	1	2	3	4	5	NA
291302	Selecciona juguetes seguros y apropiados para su edad	1	2	3	4	5	NA
291303	Mantiene los objetos afilados fuera del alcance	1	2	3	4	5	NA
291304	Selecciona alimentos que eviten el atragantamiento	1	2	3	4	5	NA
291305	Supervisa constantemente a las mascotas y los animales	1	2	3	4	5	NA
291306	Proporciona supervisión constante alrededor del agua	1	2	3	4	5	NA
291307	Evita dejar al niño pequeño en un vehículo sin supervisión.	1	2	3	4	5	NA
291308	Utiliza la silla de coche correcta en función de la altura y el peso	1	2	3	4	5	NA
291309	Elige ropa adecuada para el clima	1	2	3	4	5	NA
291310	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
291311	Mantiene el entorno para evitar la asfixia	1	2	3	4	5	NA
291312	Mantiene el entorno para evitar caídas perjudiciales	1	2	3	4	5	NA
291313	Bloquea las escaleras con una pequeña puerta o valla	1	2	3	4	5	NA
291314	Mantiene el entorno para evitar quemaduras y descargas eléctricas	1	2	3	4	5	NA
291315	Guarda en un lugar seguro los productos de limpieza y los venenos domésticos	1	2	3	4	5	NA
291316	Mantiene la medicación fuera del alcance del niño	1	2	3	4	5	NA
291317	Guarda en un lugar seguro las armas de fuego y la munición	1	2	3	4	5	NA
291318	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
291319	Utiliza estrategias para evitar la exposición a ruidos excesivos	1	2	3	4	5	NA
291320	Mantiene los dispositivos de seguridad en el hogar	1	2	3	4	5	NA
291321	Recibe formación para prepararse para urgencias	1	2	3	4	5	NA
291322	Garantiza que el equipamiento de los parques infantiles domésticos cumple las directrices de seguridad	1	2	3	4	5	NA
291323	Supervisa los juegos infantiles	1	2	3	4	5	NA
291324	Se asegura de que el niño lleva el casco correctamente	1	2	3	4	5	NA
291325	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
291326	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
291327	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Ser padre (DD) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

- Dao, A., & McMullin, J. (2019). Unintentional injury, supervision, and discourses on childproofing devices. *Medical Anthropology*, 38(1), 15-29. <https://doi.org/10.1080/01459740.2018.1482548>.
- Doh, K. F., Morris, C. R., Akbar, T., Chaudhary, S., Lazarus, S. G., Figueroa, J., Agarwal, M., & Simon, H. K. (2021). The relationship between parents' reported storage of firearms and their children's perceived access to firearms: A safety disconnect. *Clinical Pediatrics*, 60(1), 42-49. <https://doi.org/10.1177/0009922820944398>.
- Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
- Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
- Staples, A. D., & Bates, J. E. (2018). Parenting of infants and toddlers. In M. R. Sanders, & A. Morawska (Eds.), *Handbook of parenting and child development across the lifespan*. Springer International. https://doi.org/10.1007/978-3-319-94598-9_26.

D

Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia 2901

Definición: Acciones parentales para evitar la lesión física de un niño desde los 3 hasta los 11 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290101	Selecciona juguetes seguros y apropiados para su edad	1	2	3	4	5	NA
290102	Supervisa cuando hay cerca animales domésticos	1	2	3	4	5	NA
290103	Supervisa cuando está cerca del agua	1	2	3	4	5	NA
290104	Evita dejar al niño en el vehículo sin supervisión	1	2	3	4	5	NA
290105	Supervisa el uso correcto de la silla y el cinturón de seguridad.	1	2	3	4	5	NA
290135	Enseña a cruzar la calle con seguridad	1	2	3	4	5	NA
290106	Supervisa la selección de ropa adecuada para el tiempo	1	2	3	4	5	NA
290107	Protege de la exposición al sol	1	2	3	4	5	NA
290136	Protege de la congelación y la hipotermia	1	2	3	4	5	NA
290108	Mantiene el entorno para evitar caídas perjudiciales	1	2	3	4	5	NA
290137	Mantiene el entorno para evitar quemaduras y descargas eléctricas	1	2	3	4	5	NA
290110	Mantiene el entorno para evitar intoxicaciones	1	2	3	4	5	NA
290111	Practica un plan familiar de evacuación en caso de incendio	1	2	3	4	5	NA
290112	Mantiene la medicación fuera del alcance del niño	1	2	3	4	5	NA
290113	Mantiene los dispositivos de alarma del hogar	1	2	3	4	5	NA
290114	Bloquea o retira las puertas de los aparatos que no se utilizan	1	2	3	4	5	NA
290115	Mantiene un entorno sin humo	1	2	3	4	5	NA
290116	Se asegura de que el equipamiento de los parques infantiles domésticos cumple las normas de seguridad	1	2	3	4	5	NA
290117	Supervisa los juegos infantiles	1	2	3	4	5	NA
290118	Selecciona la ropa adecuada para la actividad	1	2	3	4	5	NA
290119	Utiliza estrategias para fomentar el uso del casco protector	1	2	3	4	5	NA
290120	Utiliza estrategias para fomentar el uso de equipos de protección durante las actividades de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
290138	Almacena en un lugar seguro cerillas y encendedores para limitar el acceso	1	2	3	4	5	NA

Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
290121	Elimina el acceso a las armas de fuego	1	2	3	4	5	NA
290139	Limita el acceso a fuegos artificiales y bengalas	1	2	3	4	5	NA
290122	Protege de la exposición a la violencia	1	2	3	4	5	NA
290123	Supervisa el uso del material deportivo y recreativo	1	2	3	4	5	NA
290124	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
290125	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
290126	Utiliza estrategias para prevenir el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
290127	Utiliza estrategias para prevenir el uso indebido de medicamentos	1	2	3	4	5	NA
290128	Utiliza estrategias para prevenir la exposición a sustancias químicas tóxicas	1	2	3	4	5	NA
290129	Utiliza estrategias para evitar la exposición a ruidos excesivos	1	2	3	4	5	NA
290130	Utiliza estrategias para prevenir las conductas sexuales precoces	1	2	3	4	5	NA
290140	Utiliza estrategias para prevenir las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
290141	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
290131	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
290132	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA
290134	Recibe formación para prepararse para urgencias	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Ser padre (DD) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.

Temsah, M. H., Aljamaan, F., Alhaboob, A., Almosned, B., Alsebil, R., Temsah, R., Senjab, A., Alarfaj, A., Aljudi, T., Jamal, A., Habash, A., Alsohime, F., Almazyad, M., Alabdulhafid, M., Hasan, G., Assiri, R. A., Alqahtani, W., Alherbish, A., Alhasan, K., & Al-Eyadhy, A. (2022). Enhancing parental knowledge of childhood and adolescence safety: An interventional educational campaign. *Medicine*, 101(3), e28649. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000028649>.

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante

2911

Definición: Acciones parentales para proteger a un lactante desde su nacimiento hasta el primer año de contactos sociales que puedan causarle daños o lesiones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
291101	Supervisa los contactos sociales	1	2	3	4	5	NA
291102	Supervisa los contactos con los amigos adultos de la familia	1	2	3	4	5	NA
291103	Supervisa los contactos con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
291104	Supervisa el contacto con los hermanos	1	2	3	4	5	NA
291105	Supervisa el contacto con los niños	1	2	3	4	5	NA
291106	Supervisa el contacto con los animales domésticos	1	2	3	4	5	NA
291107	Selecciona al cuidador secundario adecuado	1	2	3	4	5	NA
291108	Supervisa al cuidador secundario suplementario	1	2	3	4	5	NA
291109	Reconoce el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
291110	Utiliza estrategias para eliminar el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
291111	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
291112	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
291113	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA
291114	Protege del abuso emocional	1	2	3	4	5	NA
291115	Proporciona el nivel de supervisión necesario	1	2	3	4	5	NA
291116	Evita el contacto con extraños	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar 2912

Definición: Acciones parentales para proteger a un niño de 6 a 18 años de contactos sociales que puedan causarle daños o lesiones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
291201	Supervisa a los compañeros de juego	1	2	3	4	5	NA
291202	Supervisa a los amigos de la escuela	1	2	3	4	5	NA
291203	Supervisa los contactos sociales	1	2	3	4	5	NA
291204	Supervisa los contactos con los miembros de la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
291205	Supervisa el contacto con los amigos adultos de la familia	1	2	3	4	5	NA
291206	Fomenta la comunicación abierta	1	2	3	4	5	NA
291207	Selecciona al cuidador suplementario adecuado	1	2	3	4	5	NA
291208	Supervisa al cuidador suplementario	1	2	3	4	5	NA
291209	Reconoce el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
291210	Utiliza estrategias para eliminar el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
291211	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
291212	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
291213	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA
291214	Protege del abuso emocional	1	2	3	4	5	NA
291215	Protege del acoso	1	2	3	4	5	NA

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
291216	Proporciona el nivel de supervisión necesario	1	2	3	4	5	NA
291217	Utiliza Internet para identificar a los delincuentes sexuales del barrio	1	2	3	4	5	NA
291218	Enseña a no tener secretos con los padres	1	2	3	4	5	NA
291219	Comunica la importancia de denunciar los malos tratos a un adulto	1	2	3	4	5	NA
291220	Utiliza estrategias para prevenir conductas sociales de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
291221	Supervisa las actividades informáticas y los sitios web	1	2	3	4	5	NA
291222	Supervisa las llamadas telefónicas de adultos desconocidos	1	2	3	4	5	NA
291223	Bloquea la programación para adultos	1	2	3	4	5	NA
291224	Utiliza una aplicación para controlar la actividad en línea	1	2	3	4	5	NA
291225	Limita el tiempo diario de pantalla	1	2	3	4	5	NA
291226	Controla el uso problemático de Internet	1	2	3	4	5	NA
291227	Enseña sobre extraños malos	1	2	3	4	5	NA
291228	Enseña ejemplos de noticias falsas	1	2	3	4	5	NA
291229	Enseña a salvaguardar la información personal	1	2	3	4	5	NA
291230	Supervisa las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
291231	Analiza las reacciones emocionales ante las interacciones en las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
291232	Previene la participación en bandas	1	2	3	4	5	NA
291233	Se ofrece voluntario para acompañar en actividades y viajes escolares	1	2	3	4	5	NA
291234	Establece normas claras de conducta	1	2	3	4	5	NA
291235	Enseña a no subir a un coche sin permiso paterno	1	2	3	4	5	NA
291236	Enseña señuelos infantiles adecuados para la edad	1	2	3	4	5	NA
291237	Anima a escuchar los propios instintos	1	2	3	4	5	NA
291238	Mantiene la estructura en la vida del niño	1	2	3	4	5	NA
291239	Mantiene la rutina diaria en la vida del niño	1	2	3	4	5	NA
291240	Comparte formas de afrontar los problemas emocionales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Ser padre (DD) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Ahern, N. R., Kemppainen, J., & Thacker, P. (2016). Awareness and knowledge of child and adolescent risky behaviors: A parent's perspective. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 29, 6-14. <https://doi.org/10.1111/jcap.12129>.
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Lepkowska, D. (2021). Internet safety: Teaching children to keep themselves safe. *British Journal of Child Health*, 1(6), 265-266. <https://doi.org/10.12968/chhe.2020.1.265>.
Pyrooz, D. C., & Sweeten, G. (2015). Gang membership between ages 5 and 17 years in the United States. *Journal of Adolescent Health*, 56, 414-419. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.11.018>.
Ralph, A. (2018). Parenting of adolescents and emerging adults. In M. R. Sanders, & A. Morawska (Eds.), *Handbook of parenting and child development across the lifespan* (pp. 651-652). Springer International. https://doi.org/10.1007/978-3-319-94598-9_26.
Sebre, S. B., Miltuze, A., & Limonovs, M. (2020). Integrating adolescent problematic internet use risk factors: Hyperactivity, inconsistent parenting, and maladaptive cognitions. *Journal of Child and Family Studies*, 29(7), 2000-2009. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01726-0>.

Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia 2909

Definición: Acciones parentales para proteger a un niño de 1 a 5 años de contactos sociales que puedan causarle daños o lesiones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

D

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290901	Supervisa a los compañeros de juego	1	2	3	4	5	NA
290902	Supervisa a los hermanos	1	2	3	4	5	NA
290903	Supervisa los contactos sociales	1	2	3	4	5	NA
290904	Supervisa los contactos con los amigos adultos de la familia	1	2	3	4	5	NA
290905	Supervisa los contactos con la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
290906	Fomenta una comunicación abierta	1	2	3	4	5	NA
290907	Selecciona al cuidador suplementario adecuado	1	2	3	4	5	NA
290908	Supervisa al cuidador suplementario	1	2	3	4	5	NA
290909	Identifica las partes íntimas del cuerpo que los demás no deben tocar	1	2	3	4	5	NA
290910	Enseña a no tener secretos con los padres	1	2	3	4	5	NA
290911	Reconoce el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
290912	Utiliza estrategias para eliminar el riesgo de abuso	1	2	3	4	5	NA
290913	Protege de la desatención	1	2	3	4	5	NA
290914	Protege de los malos tratos físicos	1	2	3	4	5	NA
290915	Protege de los abusos sexuales	1	2	3	4	5	NA
290916	Protege del abuso emocional	1	2	3	4	5	NA
290917	Protege del acoso	1	2	3	4	5	NA
290918	Proporciona el nivel de supervisión necesario	1	2	3	4	5	NA
290919	Utiliza Internet para identificar a los delincuentes sexuales del barrio	1	2	3	4	5	NA
290920	Enseña sobre extraños malos	1	2	3	4	5	NA
290921	Permanece atento al entorno durante las actividades al aire libre	1	2	3	4	5	NA
290922	Enseña a no subir a un coche sin permiso paterno	1	2	3	4	5	NA
290923	Enseña señuelos infantiles adecuados para la edad	1	2	3	4	5	NA
290924	Establece normas de conducta claras	1	2	3	4	5	NA
290925	Mantiene la estructura en la vida del niño	1	2	3	4	5	NA
290926	Mantiene la rutina diaria en la vida del niño	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Ser padre (DD) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Ahern, N. R., Kemppainen, J., & Thacker, P. (2016). Awareness and knowledge of child and adolescent risky behaviors: A parent's perspective. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 29, 6-14. <http://doi.org/10.1111/jcap.12129>.
Hagan, J. F., Shaw, J. S., & Duncan, P. M. (Eds.). (2017). *Bright futures: Guidelines for health supervision of infants, children, and adolescents* (4th ed.). American Academy of Pediatrics.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) 2908

Definición: Acciones parentales para proporcionar a un niño con TDAH un entorno propicio y enriquecedor para un funcionamiento óptimo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
290801	Acepta el diagnóstico basado en la evaluación exhaustiva por un equipo multidisciplinar	1	2	3	4	5	NA
290802	Obtiene fuentes de información fiables sobre el TDAH	1	2	3	4	5	NA
290803	Consulta a expertos sobre el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
290804	Desarrolla el consenso entre expertos	1	2	3	4	5	NA
290805	Comparte el diagnóstico con sus familiares	1	2	3	4	5	NA
290806	Comparte con sus familiares información básica sobre el TDAH	1	2	3	4	5	NA
290807	Reconoce la importancia de apoyar las capacidades del niño	1	2	3	4	5	NA
290808	Identifica los signos y síntomas del TDAH en el niño	1	2	3	4	5	NA
290809	Utiliza una herramienta para registrar y seguir los síntomas de hiperactividad	1	2	3	4	5	NA
290810	Utiliza una herramienta para registrar y seguir los síntomas de falta de atención	1	2	3	4	5	NA
290811	Utiliza estrategias para reducir los estímulos ambientales al realizar los deberes	1	2	3	4	5	NA
290812	Utiliza enfoques conductuales recomendados por profesionales	1	2	3	4	5	NA
290813	Administra la medicación prescrita	1	2	3	4	5	NA
290814	Monitoriza los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
290815	Monitoriza los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
290816	Refuerza positivamente las conductas deseadas	1	2	3	4	5	NA
290817	Actúa como modelo de los métodos de resolución de problemas deseados	1	2	3	4	5	NA
290818	Utiliza consecuencias apropiadas para conductas indeseables	1	2	3	4	5	NA
290819	Ofrece descansos frecuentes cuando el niño permanezca sentado durante un tiempo prolongado	1	2	3	4	5	NA
290820	Anima al niño a tomar mejores decisiones	1	2	3	4	5	NA
290821	Anima al niño a responsabilizarse de su conducta	1	2	3	4	5	NA
290822	Comunica el plan de tratamiento a los profesores	1	2	3	4	5	NA
290823	Solicita una evaluación periódica por parte de un equipo multidisciplinar	1	2	3	4	5	NA
290824	Adapta las rutinas familiares a las necesidades del niño	1	2	3	4	5	NA
290825	Supervisa el rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
290826	Supervisa las habilidades de interacción social	1	2	3	4	5	NA
290827	Ofrece apoyo a las personas con dificultades de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
290828	Obtiene terapia para la ansiedad cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
290829	Obtiene terapia para la depresión cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
290830	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
290831	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Ser padre (DD) 7.ª edición 2024



D

BIBLIOGRAFÍA:

Aduen, P., Day, A. T., Kofler, M. J., Harmon, S. L., Wells, E. L., & Sarver, D. E. (2018). Social problems in ADHD: Is it a skills acquisition or performance problem? *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 40(3), 440-451. <https://doi.org/10.1007/s10862-018-9649-7>.

Antai-Otong, D., & Zimmerman, M. L. (2016). Treatment approaches to attention deficit hyperactivity disorder. *The Nursing Clinics of North America*, 51(2), 199-211. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2016.01.005>.

Center for Disease Control and Prevention. (2021, September 28.). Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD). <https://www.cdc.gov/ncbddd/adhd/>

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Modesto-Lowe, V., Chaplin, M., Godsay, V., & Soovajian, V. (2014). Parenting teens with attention-deficit/hyperactivity disorder: Challenges and opportunities. *Clinical Pediatrics*, 53(10), 943-948. <https://doi.org/10.1177/0009922814540984>.

Paidipati, C. P., & Deatrck, J. A. (2015). The role of family phenomena in children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 28(1), 3-13. <https://doi.org/10.1111/jcap.12097>.

Ringer, N. (2020). Living with ADHD: A meta-synthesis review of qualitative research on children's experiences and understanding of their ADHD. *International Journal of Disability, Development and Education*, 67(2), 208-224. <https://doi.org/10.1080/1034912X.2019.1596226>.

Spencer, A. E., Oblath, R., Sheldrick, R. C., Ng, L. C., Silverstein, M., & Garg, A. (2022). Social determinants of health and ADHD symptoms in preschool-age children. *Journal of Attention Disorders*, 26(3), 447-455. <https://doi.org/10.1177/1087054721996458>.

Sternhagen, T., Schumacher, H., Ferrell, K., & Willman, A. (2020). Parenting children with ADHD. *South Dakota Medicine: The Journal of the South Dakota State Medical Association*, 73(7), 296-304.

Tandon, M., & Pergijka, A. (2017). Attention deficit hyperactivity disorder in preschool-age children. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 26(3), 523-538. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2017.02.007>.

Deseo de vivir

1206

Definición: Deseo, determinación y esfuerzo por sobrevivir de un individuo que se enfrenta a la adversidad o a un reto vital.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
120619	Refiere sensación de bienestar	1	2	3	4	5	NA
120620	Expresa la determinación de vivir	1	2	3	4	5	NA
120621	Expresa esperanza	1	2	3	4	5	NA
120622	Expresa conexión con creencias religiosas	1	2	3	4	5	NA
120623	Expresa optimismo sobre el futuro	1	2	3	4	5	NA
120624	Expresa sensación de control	1	2	3	4	5	NA
120625	Expresa sus sentimientos	1	2	3	4	5	NA
120626	Expresa interés por su enfermedad	1	2	3	4	5	NA
120627	Expresa interés por su tratamiento	1	2	3	4	5	NA
120628	Utiliza estrategias para los problemas asociados a las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
120629	Utiliza estrategias para afrontar las discapacidades	1	2	3	4	5	NA
120630	Utiliza estrategias para afrontar la situación vital	1	2	3	4	5	NA
120631	Recibe tratamientos para alargar la vida	1	2	3	4	5	NA
120632	Utiliza estrategias para mejorar la salud	1	2	3	4	5	NA
120633	Mantiene relaciones con los demás	1	2	3	4	5	NA
		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
120634	Depresión	1	2	3	4	5	NA
120635	Pensamientos suicidas	1	2	3	4	5	NA
120636	Pensamientos pesimistas	1	2	3	4	5	NA
120637	Pérdida de dignidad	1	2	3	4	5	NA
120638	Dolor	1	2	3	4	5	NA
120639	Aislamiento social	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bornet, M. -A., Bernard, M., Jaques, C., Rubli Truchard, E., Borasio, G. D., & Jox, R. J. (2021). Assessing the will to live: A scoping review. *Journal of Pain & Symptom Management*, 61(4), 845. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.09.012>.

+Carmel, S. (2017). The Will-to-Live Scale: Development, validation, and significance for elderly people. *Aging & Mental Health*, 21(3), 289-296. <https://doi.org/10.1080/13607863.2015.1081149>.

+Cwik, J. C., Siegmann, P., Willutzki, U., Nyhuis, P., Wolter, M., Forkmann, T., Glaesmer, H., & Teismann, T. (2017). Brief Reasons for Living Inventory: A psychometric investigation. *BMC Psychiatry*, 17(4), 358. <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1521-x>.

+Ivanoff, A., Joon Jang, S., Smyth, N. J., & Linehan, M. M. (1994). Fewer reasons for staying alive when you are thinking of killing yourself: The Brief Reasons for Living Inventory. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 16(1), 1-13.

Julião, M., Antunes, B., Nunes, B., Sobral, M. A., Chaves, P., Runa, D., & Bruera, E. (2020). Measuring total suffering and will to live in an advanced cancer patient using a patient-centered outcome measure: A follow-up case study. *Journal of Palliative Medicine*, 23(5), 733-737. <https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0137>.

+Linehan, M. M., Goodstein, J. L., Nielsen, S. L., & Chiles, J. A. (1983). Reasons for staying alive when you are thinking of killing yourself: The Reasons for Living Inventory. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 51(2), 276-286. 484-485.

Shrira, A., Carmel, S., Tovel, H., & Raveis, V. H. (2019). Reciprocal relationships between the will-to-live and successful aging. *Aging & Mental Health*, 23(10), 1350-1357. <https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1499011>.

Vatne, M., & Nâden, D. (2016). Crucial resources to strengthen the desire to live. *Nursing Ethics*, 23(3), 294-307. <https://doi.org/10.1177/0969733014562990>.

Zamir, A., Granek, L., & Carmel, S. (2020). Factors affecting the will to live among elderly Jews living in Israel. *Aging & Mental Health*, 24(4), 550-556. <https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1537361>.



Detección del riesgo						1908	
Definición: Acciones personales para identificar las amenazas contra la salud personal.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
190801	Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos	1	2	3	4	5	NA
190802	Identifica los posibles riesgos para la salud	1	2	3	4	5	NA
190803	Busca la validación de los riesgos percibidos	1	2	3	4	5	NA
190804	Realiza autoexploraciones en los intervalos recomendados	1	2	3	4	5	NA
190805	Se realiza pruebas de detección en los intervalos recomendados	1	2	3	4	5	NA
190806	Adquiere conocimientos sobre los antecedentes familiares	1	2	3	4	5	NA
190814	Comunica riesgos identificados a los miembros de la familia que también están en situación de riesgo	1	2	3	4	5	NA
190807	Mantiene un conocimiento actualizado de los antecedentes familiares de salud	1	2	3	4	5	NA
190808	Mantiene un conocimiento actualizado de sus antecedentes médicos personales	1	2	3	4	5	NA
190809	Utiliza recursos para mantenerse informado de los riesgos personales	1	2	3	4	5	NA
190815	Busca información sobre las opciones de detección disponibles	1	2	3	4	5	NA
190816	Discute la frecuencia del cribado en función del riesgo y la edad	1	2	3	4	5	NA
190813	Monitoriza los cambios en el estado de salud general	1	2	3	4	5	NA
190810	Utiliza servicios sanitarios congruentes con sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
190812	Obtiene información sobre los cambios en las recomendaciones sanitarias	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (T) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024							

D

BIBLIOGRAFÍA:

Bibbins-Domingo, K., Grossman, D. C., Curry, S. J., Davidson, K. W., Ebell, M., Epling, J. W., Jr., García, F. A. R., Gillman, M. W., Kemper, A. R., Krist, A. H., Kurth, A. E., Landefeld, C. S., Mangione, C. M., Phillips, W. R., Phipps, M. G., Pignone, M. P., & Siu, A. L. (2016). Screening for skin cancer: U.S. Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *Journal of the American Medical Association*, 316(4), 429-435. <https://doi.org/10.1001/jama.2016.8465>.

Gaddam, S., Heller, S. L., Babb, J. S., & Gao, Y. (2021). Male breast cancer risk assessment and screening recommendations in high-risk men who undergo genetic counseling and multigene panel testing. *Clinical Breast Cancer*, 21(1), e74-e79. <https://doi.org/10.1016/j.clbc.2020.07.014>.

Gilbert, F. J., Hickman, S. E., Baxter, G. C., Allajbeu, I., James, J., Caraco, C., Vinnicombe, S., & Carraco, C. (2021). Opportunities in cancer imaging: Risk-adapted breast imaging in screening. *Clinical Radiology*, 76(10), 763-773. <https://doi.org/10.1016/j.crad.2021.02.013>.

Gilfoyle, M., Chaurasia, A., Garcia, J., & Oremus, M. (2021). Perceived susceptibility to developing cancer and screening for colorectal and prostate cancer: A longitudinal analysis of Alberta's Tomorrow Project. *Journal of Medical Screening*, 28(2), 148-157. <https://doi.org/10.1177/0969141320941900>.

Kates, F. R., Romero, R., Jones, D., Egelfeld, J., & Datta, S. (2021). A comparison of web-based cancer risk calculators that inform shared decision-making for lung cancer screening. *JGIM: Journal of General Internal Medicine*, 36(6), 1543-1552. <https://doi.org/10.1007/s11606-021-06754-0>.

Li, J., Hart, T., Aronson, M., Crangle, C., & Govindarajan, A. (2016). Cancer worry, perceived risk and cancer screening in first-degree relatives of patients with familial gastric cancer. *Journal of Genetic Counseling*, 25(3), 520-528. <https://doi.org/10.1007/s10897-015-9903-z>.

Obermair, H. M., McCaffery, K. J., & Dodd, R. H. (2020). A Pap smear saved my life": Personal experiences of cervical abnormalities shape attitudes to cervical screening renewal. *Journal of Medical Screening*, 27(4), 223-226. <https://doi.org/10.1177/0969141319889648>.

Özkan, İ., & Taylan, S. (2021). Barriers to women's breast cancer screening behaviors in several countries: A meta-synthesis study. *Health Care for Women International*, 42(7-9), 1013-1043. <https://doi.org/10.1080/07399332.2020.1814777>.

Patel, S. G., May, F. P., Anderson, J. C., Burke, C. A., Dominitz, J. A., Gross, S. A., Jacobson, B. C., Shaikat, A., & Robertson, D. J. (2022). Updates on age to start and stop colorectal cancer screening: Recommendations from the U.S. Multi-Society Task Force on Colorectal Cancer. *Gastrointestinal Endoscopy*, 95(1), 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.gie.2021.06.012>.

Phelan, D. L., Oliveria, S. A., Christos, P. J., Dusza, S. W., & Halpern, A. C. (2003). Skin self-examination in patients at high risk for melanoma: A pilot study. *Oncology Nursing Forum*, 30(6), 1029-1036. <https://doi.org/10.1188/03.ONF.1029-1036>.

Rainey, L., van der Waal, D., Donnelly, L. S., Southworth, J., French, D. P., Evans, D. G., & Broeders, M. J. M. (2022). Women's health behaviour change after receiving breast cancer risk estimates with tailored screening and prevention recommendations. *BMC Cancer*, 22(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12885-022-09174-3>.

Schiffedercker, K. E., Tosteson, A. N. A., Kaplan, C., Kerlikowski, K., Buist, D. S. M., Henderson, L. M., Johnson, D., Jaworski, J., Jackson-Nefertiti, G., Ehrlich, K., Marsh, M. W., Vu, L., Onega, T., & Wernli, K. J. (2020). Knowledge and perception of breast density, screening mammography, and supplemental screening: In search of "informed". *JGIM: Journal of General Internal Medicine*, 35(6), 1654-1660. <https://doi.org/10.1007/s11606-019-05560-z>.

Diálisis peritoneal: efectos disruptivos

2307

Definición: Gravedad de los efectos disruptivos observados o notificados debido a los tratamientos de diálisis peritoneal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
230701	Infección relacionada con el catéter	1	2	3	4	5 NA
230702	Infecciones de la zona por la que pasa el catéter	1	2	3	4	5 NA
230703	Traumatismo por inestabilidad del catéter	1	2	3	4	5 NA
230704	Fuga de dializado alrededor del catéter	1	2	3	4	5 NA
230705	Dolor abdominal	1	2	3	4	5 NA
230706	Dolor abdominal a la palpación	1	2	3	4	5 NA
230707	Cultivo del dializado positivo	1	2	3	4	5 NA
230708	Peritonitis	1	2	3	4	5 NA
230709	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5 NA
230710	Malnutrición	1	2	3	4	5 NA
230711	Náuseas	1	2	3	4	5 NA
230712	Vómitos	1	2	3	4	5 NA
230713	Distensión abdominal	1	2	3	4	5 NA
230714	Saciedad precoz	1	2	3	4	5 NA
230715	Debilidad	1	2	3	4	5 NA
230716	Fatiga	1	2	3	4	5 NA
230717	Malestar	1	2	3	4	5 NA
230718	Letargia	1	2	3	4	5 NA
230719	Cambios en la membrana peritoneal	1	2	3	4	5 NA
230720	Desarrollo de hernias abdominales	1	2	3	4	5 NA
230721	Perforación intestinal	1	2	3	4	5 NA
230722	Edema genital	1	2	3	4	5 NA
230723	Hidrotórax	1	2	3	4	5 NA
230724	Derrame pleural	1	2	3	4	5 NA
230725	Reflujo gastroesofágico	1	2	3	4	5 NA

BIBLIOGRAFÍA:

Ding, X. -R., Huang, H. -E., Liao, Y. -M., Tang, Z. W., Fang, X., & Su, C. (2021). Daily self-care practices influence exit-site condition in patients having peritoneal dialysis: A multicenter cross-sectional survey. *Journal of Advanced Nursing*, 77, 2293-2306. <https://doi.org/10.1111/jan.14751>.

Gilbert, S. J., Weiner, D. E., Bombback, A. S., Perazella, M. A., & Tonelli, M. National Kidney Foundation, issuing body. (2017). *National Kidney Foundation's primer on kidney diseases* (7th ed.). Elsevier and National Kidney Foundation.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Khanna, R., & Krediet, R. T. (2020). *Nolph and Gokal's textbook of peritoneal dialysis*. Springer.

Meng, L. F., Yang, L. M., Zhu, X. Y., Zhang, X. X., Li, X. Y., Zhao, J., Liu, S. C., Zhuang, X. H., Luo, P., & Cui, W. P. (2020). Comparison of clinical features and outcomes in peritoneal dialysis-associated peritonitis patients with and without diabetes: A multicenter retrospective cohort study. *World Journal of Diabetes*, 11(10), 435-446. <https://doi.org/10.4239/wjd.v11.i10.435>.

Salamon, K., Woods, J., Paul, E., & Huggins, C. (2013). Peritoneal dialysis patients have higher prevalence of gastrointestinal symptoms than hemodialysis patients. *Journal of Renal Nutrition*, 23(2), 114-118. <https://doi.org/10.1053/j.jrn.2012.02.007>.

Szeto, C. -C., Li, P. K. -T., Johnson, D. W., Bernardini, J., Dong, J., Figueiredo, A. E., Ito, Y., Kazancioglu, R., Moraes, T., Van Esch, S., & Brown, E. A. (2017). ISPD catheter-related infection recommendations: 2017 update. *Peritoneal Dialysis International*, 37(2), 141-154. <https://doi.org/10.3747/pdi.2016.00120>.

Wu, H., Ye, H., Huang, R., Yi, C., Wu, J., Yu, X., & Yang, X. (2020). Incidence and risk factors of peritoneal dialysis-related peritonitis in elderly patients: A retrospective clinical study. *Peritoneal Dialysis International*, 40(1), 26-33. <https://doi.org/10.1177/0896860819879868>.



Dolor: efectos disruptivos

2101

Definición:

Gravedad de los efectos disruptivos observados o referidos del dolor crónico en el funcionamiento diario.

Puntuación Diana del Resultado:

Mantener a _____ Aumentar a _____

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
Puntuación Global del Resultado	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
210127	Malestar	1	2	3	4	5 NA
210115	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5 NA
210108	Pérdida de concentración	1	2	3	4	5 NA
210128	Alteración de la sensación de control	1	2	3	4	5 NA
210135	Ansiedad	1	2	3	4	5 NA
210110	Alteración del estado de ánimo	1	2	3	4	5 NA
210111	Impaciencia	1	2	3	4	5 NA
210136	Frustración	1	2	3	4	5 NA
210112	Trastorno del sueño	1	2	3	4	5 NA
210119	Alteración de la rutina	1	2	3	4	5 NA
210113	Reducción de la movilidad física	1	2	3	4	5 NA
210134	Deterioro de la actividad física	1	2	3	4	5 NA
210129	Interferencia con las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5 NA
210137	Interferencia con las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5 NA
210102	Deterioro del desempeño del rol	1	2	3	4	5 NA
210138	Interferencia en las actividades sociales	1	2	3	4	5 NA
210101	Alteración de las relaciones interpersonales	1	2	3	4	5 NA
210132	Deterioro del placer de vivir	1	2	3	4	5 NA
210133	Desesperanza	1	2	3	4	5 NA
210117	Deterioro de la eliminación urinaria	1	2	3	4	5 NA
210120	Deterioro de la eliminación intestinal	1	2	3	4	5 NA
210123	Absentismo laboral	1	2	3	4	5 NA
210130	Deterioro del rendimiento laboral	1	2	3	4	5 NA
210122	Dificultad para mantener el empleo	1	2	3	4	5 NA
210124	Absentismo escolar	1	2	3	4	5 NA
210131	Deterioro del rendimiento escolar	1	2	3	4	5 NA
210139	Dificultad para mantener la matrícula escolar	1	2	3	4	5 NA

Dominio:

Salud y calidad de vida (V)

Clase:

Sintomatología (V)

1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Lindgren, I., Gard, G., & Brogårdh, C. (2018). Shoulder pain after stroke—Experiences, consequences in daily life and effects of interventions: A qualitative study. *Disability & Rehabilitation*, 40(10), 1176-1182. <https://doi.org/10.1080/09638288.2017.1290699>.

Mun, C. J., Lemery-Chalfant, K., Wilson, M., & Shaw, D. S. (2021). Predictors and consequences of pediatric pain symptom trajectories: A 14-year longitudinal study. *Pain Medicine*, 22(10), 2162-2173. <https://doi.org/10.1093/pm/pnab173>.

Nieto, R., Sora, B., Boixadós, M., & Ruiz, G. (2020). Understanding the experience of functional abdominal pain through written narratives by families. *Pain Medicine*, 21(6), 1093-1105. <https://doi.org/10.1093/pm/pnz147>.

Pancorbo-Hidalgo, P. L., & Bellido-Vallejo, J. C. (2019). Clinical validation of the nursing outcome “Pain: Disruptive Effects” in people with chronic pain in Spain. *Journal of Nursing Measurement*, 27(3), 384-400. <https://doi.org/10.1891/1061-3749.27.3.384>.

Dolor: respuesta psicológica adversa

1306

Definición: Gravedad de las respuestas adversas cognitivas, emocionales y de miedo al dolor físico observadas o referidas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
130601	Ralentización de los procesos de pensamiento	1	2	3	4	5	NA
130602	Deterioro de la memoria	1	2	3	4	5	NA
130603	Interferencia en la concentración	1	2	3	4	5	NA
130604	Indecisión	1	2	3	4	5	NA
130605	Angustia por dolor	1	2	3	4	5	NA
130606	Preocupación por la tolerancia al dolor	1	2	3	4	5	NA
130607	Preocupación por ser una carga para los demás	1	2	3	4	5	NA
130608	Preocupación por el abandono	1	2	3	4	5	NA
130624	Pesimismo sobre el futuro	1	2	3	4	5	NA
130609	Depresión	1	2	3	4	5	NA
130610	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
130611	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
130612	Impotencia	1	2	3	4	5	NA
130613	Desesperanza	1	2	3	4	5	NA
130614	Sensación de inutilidad	1	2	3	4	5	NA
130625	Soledad	1	2	3	4	5	NA
130615	Sensación de aislamiento	1	2	3	4	5	NA
130626	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
130627	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
130628	Miedo a la causa que produce el dolor	1	2	3	4	5	NA
130617	Miedo al dolor insoportable	1	2	3	4	5	NA
130616	Miedo a los procedimientos y al equipo	1	2	3	4	5	NA
130629	Miedo a las limitaciones laborales	1	2	3	4	5	NA
130618	Molestia por los efectos perturbadores del dolor	1	2	3	4	5	NA
130619	Pensamientos suicidas	1	2	3	4	5	NA
130620	Pensamientos pesimistas	1	2	3	4	5	NA
130621	Amargura hacia los demás	1	2	3	4	5	NA
130622	Enfado por los efectos incapacitantes del dolor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bair, M. J., Outcalt, S. D., Ang, D., Wu, J., & Yu, Z. (2020). Pain and psychological outcomes among Iraq and Afghanistan veterans with chronic pain and PTSD: ESCAPE trial longitudinal results. *Pain Medicine*, 21(7), 1369-1376. <https://doi.org/10.1093/pm/pnaa007>.

Bellido-Vallejo, J. C., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2020). Psychometric evaluation of the nursing outcome “Pain: Adverse Psychological Response” in patients with chronic pain. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(3), 164-172. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12267>.

Burke, A. L., Mathias, J. L., & Denson, L. A. (2015). Psychological functioning of people living with chronic pain: A meta-analytic review. *British Journal of Clinical Psychology*, 54(3), 345-360. <https://doi.org/10.1111/bjc.12078>.

Costa, E. C. V., Vale, S., Sobral, M., & Graça Pereira, M. (2016). Illness perceptions are the main predictors of depression and anxiety symptoms in patients with chronic pain. *Psychology, Health & Medicine*, 21(4), 483-495. <https://doi.org/10.1080/13548506.2015.1109673>.

Frumkin, M. R., Haroutounian, S., & Rodebaugh, T. L. (2020). Examining emotional pain among individuals with chronic physical pain: Nomothetic and idiographic approaches. *Journal of Psychosomatic Research*, 136, 110172. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110172>.

Lerman, S. F., Rudich, Z., Brill, S., Shalev, H., & Shahar, G. (2015). Longitudinal associations between depression, anxiety, pain, and pain-related disability in chronic pain patients. *Psychosomatic Medicine*, 77(3), 333-341. <https://doi.org/10.1097/PSY.0000000000000158>.

Oliveira, D. S., Mendonça, L. V. F., Sampaio, R. S. M., de Castro-Lopes, J. M. P. D., & de Azevedo, L. F. R. (2019). The impact of anxiety and depression on the outcomes of chronic low back pain multidisciplinary pain management—A multicenter prospective cohort study in pain clinics with one-year follow-up. *Pain Medicine*, 20(4), 736-746. <https://doi.org/10.1093/pm/pny128>.

Efectividad de la bomba cardíaca

0400

Definición: Adecuación del volumen sanguíneo expulsado del ventrículo izquierdo para apoyar la presión de perfusión sistémica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040001	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040019	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040002	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
040003	Índice cardíaco	1	2	3	4	5	NA
040004	Fracción de eyección	1	2	3	4	5	NA
040006	Pulsos periféricos	1	2	3	4	5	NA
040007	Tamaño cardíaco	1	2	3	4	5	NA
040020	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
040022	Balance de entradas y salidas en 24 horas	1	2	3	4	5	NA
040025	Presión venosa central	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040009	Ingurgitación de las venas del cuello	1	2	3	4	5	NA
040010	Arritmia	1	2	3	4	5	NA
040011	Ruidos cardíacos anómalos	1	2	3	4	5	NA
040012	Angina	1	2	3	4	5	NA
040013	Edema periférico	1	2	3	4	5	NA
040014	Edema pulmonar	1	2	3	4	5	NA
040015	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA
040016	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
040017	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
040023	Disnea en reposo	1	2	3	4	5	NA
040026	Disnea de esfuerzo	1	2	3	4	5	NA
040024	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
040027	Ascitis	1	2	3	4	5	NA
040028	Hepatomegalia	1	2	3	4	5	NA
040029	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
040030	Intolerancia a la actividad	1	2	3	4	5	NA
040031	Palidez	1	2	3	4	5	NA
040032	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
040033	Rubor	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Hravnak, M., Whittle, J., Kelley, M. E., Sereika, S., Good, C. B., Ibrahim, S. A., & Conigliaro, J. (2007). Symptom expression in coronary heart disease and revascularization recommendations for black and white patients. *American Journal of Public Health*, 97(9), 1701-1708. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2005.084103>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Klabunde, R. E. (2022). *Cardiovascular physiology concepts* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Spinale, F. G. (2015). Assessment of cardiac function--Basic principles and approaches. *Comprehensive Physiology*, 5(4), 1911-1946. <https://doi.org/10.1002/cphy.c140054>.

Efectividad de la inmunización de la comunidad

2799

Definición: Acciones de la comunidad para aumentar la resistencia de los miembros de la comunidad a la invasión y proliferación de un agente infeccioso que podría amenazar la salud pública.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
279901	Educación sobre el papel de las vacunas en la prevención de enfermedades o muertes	1	2	3	4	5	NA
279902	Educación mediante anuncios de servicio público	1	2	3	4	5	NA
279903	Educación sobre los riesgos y beneficios de determinadas vacunas	1	2	3	4	5	NA
279904	Educación sobre la percepción errónea de la vacunación	1	2	3	4	5	NA
279905	Educación sobre la inmunidad de grupo para proteger a quienes no pueden vacunarse	1	2	3	4	5	NA
279906	Educación sobre las vacunas disponibles para grupos de edad específicos	1	2	3	4	5	NA
279907	Disponibilidad de vacunas de bajo coste	1	2	3	4	5	NA
279908	Disponibilidad de vacunas en el barrio	1	2	3	4	5	NA
279909	Vigilancia de la incidencia de enfermedades transmisibles en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
279910	Detección precoz de infecciones en poblaciones de riesgo	1	2	3	4	5	NA
279911	Vigilancia del estado de las vacunaciones obligatorias en los sistemas escolares	1	2	3	4	5	NA
279912	Vigilancia del estado de inmunización en centros de vida en grupo (p. ej., cárceles, hogares grupales, centros de cuidados de larga duración)	1	2	3	4	5	NA
279913	Vigilancia del estado de inmunización de los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
279914	Cumplimiento de las recomendaciones anuales de vacunación antigripal	1	2	3	4	5	NA
279915	Cumplimiento de los requisitos de vacunación para viajar	1	2	3	4	5	NA
279916	Mantenimiento de registros de vacunación precisos por parte de las personas o los padres	1	2	3	4	5	NA
279917	Programas de recordatorio de las vacunas obligatorias por parte de los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abdullahi, L. H., Kagina, B. M., Ndze, V. N., Hussey, G. D., & Wiysonge, C. S. (2020). Improving vaccination uptake among adolescents. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 1(1), CD011895. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011895.pub2>.

Anderson, E. J., Daugherty, M. A., Pickering, L. K., Orenstein, W. A., & Yoge, R. (2018). Protecting the community through child vaccination. *Clinical Infectious Diseases: An official publication of the Infectious Diseases Society of America*, 67(3), 464-471. <https://doi.org/10.1093/cid/ciy142>.

Bauer, K. E., Agruss, J. C., & Mayefsky, J. H. (2021). Partnering with parents to remove barriers and improve influenza immunization rates for young children. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 33(6), 470-475. <https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000381>.

Dong, M., He, F., & Deng, Y. (2021). How to understand herd immunity in the context of COVID-19. *Viral Immunology*, 34(3), 174-181. <https://doi.org/10.1089/vim.2020.0195>.

Frederiksen, L., Zhang, Y., Foged, C., & Thakur, A. (2020). The long road toward COVID-19 herd immunity: Vaccine platform technologies and mass immunization strategies. *Frontiers in Immunology*, 11, 1817. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01817>.

Hakim, H., Provencher, T., Chambers, C. T., Driedger, S. M., Dube, E., Gavaruzzi, T., Giguere, A., Ivers, N. M., MacDonald, S., Paquette, J. S., Wilson, K., Reinhartz, D., & Witterman, H. O. (2019). Interventions to help people understand community immunity: A systematic review. *Vaccine*, 37(2), 235-247. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.11.016>.

(2020). Recommendations for prevention and control of influenza in children, 2020-2021. *Pediatrics*, 146(4), 1-29. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-024588>.

Saad-Roy, C. M., Levin, S. A., Metcalf, C. J. E., & Grenfell, B. T. (2021). Trajectory of individual immunity and vaccination required for SARS-CoV-2 community immunity: A conceptual investigation. *Journal of the Royal Society Interface*, 18, 20200683. <https://doi.org/10.1098/rsif.2020.0683>.

(2018). Strengthening the effectiveness of national, state, and local efforts to improve HPV vaccination coverage in the United States: Recommendations from the National Vaccine Advisory Committee. *Public Health Reports*, 133(5), 543-550. <https://doi.org/10.1177/0033354918793629>.

Willis, E., Gundacker, C., Harris, M., & Mameledzija, M. (2020). Improving immunization and health literacy through a community-based approach. *Studies in Health Technology and Informatics*, 269, 142-152. <https://doi.org/10.3233/SHTI200028>.

Efectividad del cribado en la comunidad

2807

Definición: Calidad de las acciones comunitarias para la detección en sus miembros de riesgos potenciales para la salud o problemas presintomáticos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso 1	Justo 2	Bueno 3	Muy bueno 4	Excelente 5	
Indicadores:							
280701	Identificación de las enfermedades de alto riesgo prevalentes en la población	1	2	3	4	5	NA
280702	Identificación de las enfermedades que pueden beneficiarse de la detección y el tratamiento precoces	1	2	3	4	5	NA
280703	Selección del examen centrado en la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
280704	Identificación de las necesidades de detección precoz en lactantes	1	2	3	4	5	NA
280705	Identificación de las necesidades de detección precoz en niños pequeños y en edad preescolar	1	2	3	4	5	NA
280706	Identificación de las necesidades de detección precoz en niños en edad escolar	1	2	3	4	5	NA
280707	Identificación de las necesidades de detección precoz en adultos	1	2	3	4	5	NA
280708	Educación de los miembros de la comunidad sobre la importancia de la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
280709	Identificación de los requisitos del cribado frecuente	1	2	3	4	5	NA
280710	Difusión informativa sobre las posibilidades de detección precoz	1	2	3	4	5	NA
280711	Identificación de los recursos necesarios para la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
280712	Coordinación con las organizaciones de atención sanitaria que proporcionan la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
280713	Divulgación entre las poblaciones diana	1	2	3	4	5	NA
280714	Identificación de las implicaciones culturales de la detección precoz	1	2	3	4	5	NA
280715	Evaluación de la relación coste-beneficio para la detección precoz específica	1	2	3	4	5	NA
280716	Prestación de detección precoz de enfermedades prevalentes en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280717	Prestación de detección precoz en lactantes	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Efectividad del cribado en la comunidad (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
280718	Prestación de detección precoz en niños pequeños y en edad preescolar	1	2	3	4	5	NA
280719	Prestación de detección precoz en niños en edad escolar	1	2	3	4	5	NA
280720	Prestación de detección precoz en adultos	1	2	3	4	5	NA
280721	Prestación de detección precoz en ancianos	1	2	3	4	5	NA
280722	Procedimiento de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
280723	Procedimiento de derivación	1	2	3	4	5	NA
280724	Apoyo de los miembros influyentes de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280725	Tasas de participación de la población diana en la detección	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Macha, K., & McDonough, J. P. (2012). *Epidemiology for advanced nursing practice*. Jones & Bartlett.

Nguyen, T., Tanjasiri, S., Kagawa-Singer, M., Tran, J., & Foo, M. (2008). Community health navigators for breast- and cervical-cancer screening among Cambodian and Laotian women: Intervention strategies and relationship-building processes. *Health Promotion Practice*, 9(4), 356-357.

Nies, M. A., & McEwen, M. (2007). *Community/public health nursing: Promoting the health of populations* (4th ed.). Saunders Elsevier.

Raz, A. E. (2009). Can population-based carrier screening be left to the community? *Journal of Genetic Counseling*, 18(2), 114-118.

Shannon, P., & Anderson, P. R. (2008). Developmental screening in community health care centers and pediatric practices: An evaluation of the baby steps program. *Intellectual and Developmental Disabilities*, 46(4), 281-289.

Efectividad del programa comunitario

2808

Definición: Calidad de las actividades de programas coordinados que promueven la salud y previenen, reducen o eliminan los problemas de salud de un colectivo o una población.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280820	Valoración de la necesidad del programa	1	2	3	4	5	NA
280801	Objetivos del programa congruentes con la valoración de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280821	Adaptación de los programas a la amenaza actual de infección	1	2	3	4	5	NA
280822	Programa adaptable a situaciones cambiantes	1	2	3	4	5	NA
280802	Objetivos alcanzables del programa	1	2	3	4	5	NA
280803	Congruencia del contenido con los objetivos del programa	1	2	3	4	5	NA
280804	Congruencia de los métodos con los objetivos del programa	1	2	3	4	5	NA
280805	Calidad de los métodos del programa	1	2	3	4	5	NA
280806	Calendario de actividades del programa	1	2	3	4	5	NA
280807	Planes de publicidad para el programa	1	2	3	4	5	NA
280808	Tasa de participación en el programa	1	2	3	4	5	NA
280809	Reducción de los riesgos de salud específicos para los participantes	1	2	3	4	5	NA
280810	Mejora del estado de salud de los participantes	1	2	3	4	5	NA

Efectividad del programa comunitario (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
280811	Recursos financieros para el programa	1	2	3	4	5	NA
280812	Personal cualificado del programa	1	2	3	4	5	NA
280813	Objetivos del programa apoyados por los datos	1	2	3	4	5	NA
280823	Seguimiento de los objetivos del programa	1	2	3	4	5	NA
280815	Medición de los objetivos del programa	1	2	3	4	5	NA
280824	Modificación de los objetivos en función de los resultados del programa	1	2	3	4	5	NA
280814	Los análisis coste-beneficio respaldan el programa	1	2	3	4	5	NA
280816	Satisfacción de los participantes con el programa	1	2	3	4	5	NA
280817	Satisfacción de los miembros de la comunidad con el programa	1	2	3	4	5	NA
280818	Apoyo de los representantes influyentes de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280825	Modificación de los objetivos del programa en función de los cambios demográficos	1	2	3	4	5	NA
280826	Modificación de los planteamientos de los programas en función de los cambios demográficos	1	2	3	4	5	NA
280819	Planes para mantener el éxito del programa	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Protección de la salud comunitaria (CC) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chugg, B., Lu, L., Ouyand, D., Anderson, B., Ha, R., D'Agostino, A., Sujeer, A., Rudman, S., Garcia, A., & Ho, D. E. (2021). Evaluation of allocation schemes of COVID-19 testing resources in a community-based door-to-door testing program. *JAMA Health Forum*, 2(8), 1-11. <https://doi.org/10.1001/jamahealth-forum.2021.2260>.

Del Rios, M., Giachello, A., Khosla, S., Luna, G., Pobee, R., Vergara-Rodriguez, P., & Sugrue, N. (2021). Illinois unidos: A community demands equity, justice, and inclusion. *American Journal of Public Health*, 111(S3), S204-S207. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2021.306407>.

Mertens, D. M., & Wilson, A. T. (2019). *Program evaluation theory and practice* (2nd ed.). Guilford Press.

Michener, L., Aguilar-Gaxiola, S., Alberti, P. M., Castaneda, M. J., Castrucci, B. C., Harrison, L. M., Hughes, L. S., Richmond, A., & Wallerstein, N. (2020). Engaging with communities—Lessons (re) learned from COVID-19. *Prevention Chronic Disease*, 17, 1-8. <https://doi.org/10.5888/pcd17.200250>.

Newcomer, K. E., Hatry, H. P., & Wholey, J. S. (2015). *Handbook of practical program evaluation* (4th ed.). Jossey-Bass.

Rossi, P. H., Lipsey, M. W., & Henry, G. T. (2019). *Evaluation: A systematic approach* (8th ed.). Sage.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Elaboración de la información

0907

Definición: Capacidad para adquirir, organizar y utilizar la información.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090717	Identifica objetos comunes	1	2	3	4	5	NA
090718	Interpreta el significado de una frase	1	2	3	4	5	NA
090719	Interpreta el significado de un párrafo	1	2	3	4	5	NA
090720	Interpreta el significado de una historia	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Elaboración de la información (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
090721	Comprende los símbolos universales	1	2	3	4	5	NA
090722	Expresa un mensaje coherente	1	2	3	4	5	NA
090723	Muestra organización de los pensamientos	1	2	3	4	5	NA
090724	Muestra un orden lógico de los procesos del pensamiento	1	2	3	4	5	NA
090725	Explica la similitud entre dos elementos	1	2	3	4	5	NA
090726	Explica la diferencia entre dos elementos	1	2	3	4	5	NA
090727	Suma varios números	1	2	3	4	5	NA
090728	Resta varios números	1	2	3	4	5	NA
090729	Cuenta hacia atrás desde 100	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Andersen, S. L., Swigart, B., Glynn, N. W., Wojczynski, M. K., Thyagarajan, B., Mengel-From, J., Thielke, S., Perls, T. T., Libon, D. J., Au, R., Cosentino, S., & Sebastiani, P. (2021). Digital technology differentiates graphomotor and information processing speed patterns of behavior. *Journal of Alzheimer's Disease*, 82(1), 17-32. <https://doi.org/10.3233/JAD-201119>.

+Folstein, M. F., Folstein, S. E., & McHugh, P. R. (1975). "Mini-Mental State" - A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12(3), 189-198.

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Reed, S. K. (2016). A taxonomic analysis of abstraction. *Perspectives on Psychological Science*, 11(6), 817-837. <https://doi.org/10.1177/1745691616646304>.

Scholl, A., Bloechle, J., Sassenberg, K., & Moeller, K. (2019). The power to adapt: How sense of power predicts number processing. *Canadian Journal of Experimental Psychology*, 73(3), 157-166. <https://doi.org/10.1037/cep0000166>.

Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis

2302

Definición: Eliminación de las toxinas del organismo con diálisis peritoneal o hemodiálisis.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230212	Tasa de reducción de la urea (TRU) ≥65%	1	2	3	4	5	NA
230214	Potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
230217	Sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
230220	Creatinina sérica	1	2	3	4	5	NA
230221	Calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
230224	Fósforo sérico	1	2	3	4	5	NA
230230	Marcadores inflamatorios séricos	1	2	3	4	5	NA
230225	Aclaramiento de creatinina	1	2	3	4	5	NA
230226	Relación nitrógeno ureico/creatinina en sangre	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta terapéutica (AA) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Barzegar, H., Moosazadeh, M., Jafari, H., & Esmaeili, R. (2016). Evaluation of dialysis adequacy in hemodialysis patients: A systematic review. *Urology Journal*, 13(4), 2744-2749.

National Kidney Foundation. (2015). KDOQI clinical practice guideline for hemodialysis adequacy: 2015 update. *American Journal of Kidney Diseases*, 66(5), 884-930. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2015.07.015>.

Sangeetha Lakshmi, B., Harini Devi, N., Suchitra, M. M., Srinivasa Rao, P., & Siva Kumar, V. (2018). Changes in the inflammatory and oxidative stress markers during a single hemodialysis session in patients with chronic kidney disease. *Renal Failure*, 40(1), 534-540. <https://doi.org/10.1080/0886022X.2018.1487857>.

Sautenet, B., Tong, A., Williams, G., Hemmelgarn, B. R., Manns, B., Wheeler, D. C., Tugwell, P., van Biesen, W., Winkelmayer, W. C., Crowe, S., Harris, T., Evangelidis, N., Hawley, C. M., Pollock, C., Johnson, D. W., Polkinghorne, K. R., Howard, K., Gallagher, M. P., Kerr, P. G., McDonald, S. P., Ju, A., & Craig, J. C. (2018). Scope and consistency of outcomes reported in randomized trials conducted in adults receiving hemodialysis: A systematic review. *American Journal of Kidney Diseases*, 72(1), 62-74. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2017.11.010>.

Steyaert, S., Holvoet, E., Nagler, E., Malfait, S., & Van Biesen, W. (2019). Reporting of “dialysis adequacy” as an outcome in randomised trials conducted in adults on haemodialysis. *PLOS One*, 14(2), e0207045. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0207045>.



Eliminación intestinal						0501
Definición: Formación y evacuación de heces.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
050101	Patrón de eliminación	1	2	3	4	5 NA
050130	Ganas de defecar	1	2	3	4	5 NA
050102	Control de los movimientos intestinales	1	2	3	4	5 NA
050103	Color de las heces	1	2	3	4	5 NA
050104	Cantidad de heces en relación con la dieta	1	2	3	4	5 NA
050105	Heces blandas y formadas	1	2	3	4	5 NA
050112	Facilidad de eliminación de las heces	1	2	3	4	5 NA
050118	Tono esfinteriano	1	2	3	4	5 NA
050119	Tono muscular para evacuar las heces	1	2	3	4	5 NA
050121	Evacuación sin ayuda	1	2	3	4	5 NA
050129	Ruidos intestinales	1	2	3	4	5 NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
050107	Grasa en las heces	1	2	3	4	5 NA
050108	Sangre en las heces	1	2	3	4	5 NA
050109	Moco en las heces	1	2	3	4	5 NA
050110	Estreñimiento	1	2	3	4	5 NA
050111	Diarrea	1	2	3	4	5 NA
050123	Abuso de ayudas para la eliminación	1	2	3	4	5 NA
050128	Dolor al defecar	1	2	3	4	5 NA
050131	Sensación de ardor al defecar	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Eliminación (F) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Nimrouzi, M., & Zarshenas, M. (2019). Holistic approach to functional constipation: Perspective of traditional Persian medicine. *Chinese Journal of Integrative Medicine*, 25(11), 867-872. <https://doi.org/10.1007/s11655-015-2302-3>.

Yates, A. (2019). Basic continence assessment: What community nurses should know. *Journal of Community Nursing*, 33(3), 52-55.

Eliminación urinaria

0503

Definición: Recogida y eliminación de la orina.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
050301	Patrón de eliminación	1	2	3	4	5	NA
050302	Olor de la orina	1	2	3	4	5	NA
050303	Cantidad de orina	1	2	3	4	5	NA
050304	Color de la orina	1	2	3	4	5	NA
050306	Claridad de la orina	1	2	3	4	5	NA
050307	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
050313	Vacía completamente la vejiga	1	2	3	4	5	NA
050314	Reconoce la urgencia	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
050305	Partículas visibles en la orina	1	2	3	4	5	NA
050329	Sangre visible en la orina	1	2	3	4	5	NA
050309	Dolor al orinar	1	2	3	4	5	NA
050330	Ardor al orinar	1	2	3	4	5	NA
050310	Vacilación al orinar	1	2	3	4	5	NA
050331	Micción frecuente	1	2	3	4	5	NA
050311	Urgencia para orinar	1	2	3	4	5	NA
050332	Retención urinaria	1	2	3	4	5	NA
050333	Nicturia	1	2	3	4	5	NA
050337	Incontinencia por rebosamiento	1	2	3	4	5	NA
050334	Incontinencia de esfuerzo	1	2	3	4	5	NA
050335	Incontinencia de urgencia	1	2	3	4	5	NA
050336	Incontinencia funcional	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Eliminación (F) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bitencourt, G. R., de Almeida Ferreira Alves, L., Ferreira Santana, R., & de Oliveira Lopes, M. V. (2016). Agreement between experts regarding assessment of post-operative urinary elimination nursing outcomes in elderly patients. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 143-148. <https://doi.org/10.1111/2047-095.12094>.

Davis, N. J., Wyman, J. F., Gubitosa, S., & Pretty, L. (2020). Urinary incontinence in older adults. *AJN, American Journal of Nursing*, 120(1), 57-62. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000652124.58511.24>.

Góes, R. P., Pedreira, L. C., Valente, C. O., Mussi, F. C., Souza, M. L., & Amaral, J. B. (2020). Construction and validation of an instrument for the structural assessment of wards for urinary continence in older adults. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3374. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3361.3374>.

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Kingan, M., & Martin, M. (2020). Getting ready for certification: Assessing principles of continence. *Journal of Wound, Ostomy, and Continence Nursing*, 47(4), 407-408. <https://doi.org/10.1097/WON.0000000000000682>.

Neves de Costa, J., de Oliveira Lopes, M. V., & Baena de Moraes Lopes, M. H. (2020). Simultaneous concept analysis of diagnoses related to urinary incontinence. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 109-123. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12254>.

Richards, D. A., Hilli, A., Pentecost, C., Goodwin, V. A., & Frost, J. (2017). Fundamental nursing care: A systematic review of the evidence on the effect of nursing care interventions for nutrition, elimination, mobility and hygiene. *Journal of Clinical Nursing*, 27(11-12), 2179-2188. <https://doi.org/10.1111/jocn.14150>.

Saboia, D. M., Vasconcelos, C. T., Oriá, M. O., de C. Bezerra, K., Neto, J. A. V., & de M. Lopes, M. H. (2019). Continence app: Construction and validation of a mobile application for postnatal urinary incontinence prevention. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 240, 330-335. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.07.026>.

Yates, A. (2019). Basic continence assessment: What community nurses should know. *Journal of Community Nursing*, 33(3), .

Energía psicomotora							0006
Definición: Vigor y energía personal para mantener las actividades de la vida diaria, la nutrición y la seguridad personal.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
000601	Muestra un afecto apropiado a la situación	1	2	3	4	5	NA
000602	Muestra concentración	1	2	3	4	5	NA
000603	Mantiene el aseo y la higiene personal	1	2	3	4	5	NA
000604	Muestra un apetito normal	1	2	3	4	5	NA
000613	Cumple el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
000614	Cumple el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
000606	Muestra interés por el entorno	1	2	3	4	5	NA
000608	Muestra un nivel de energía estable	1	2	3	4	5	NA
000615	Realiza las tareas diarias	1	2	3	4	5	NA
000616	Establece objetivos para el futuro	1	2	3	4	5	NA
		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
000607	Ideación suicida	1	2	3	4	5	NA
000611	Letargia	1	2	3	4	5	NA
000612	Depresión	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Mantenimiento de la energía (A) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Faurholt-Jepsen, M., Brage, S., Vinberg, M., Christensen, E. M., Knorr, U., Jensen, H. M., & Kessing, L. V. (2012). Differences in psychomotor activity in patients suffering from unipolar and bipolar affective disorder in the remitted or mild/moderate depressive state. *Journal of Affective Disorders*, 141(2–3), 457–463. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2012.02.020>.

Freyberg, J., Brage, S., Kessing, L. K., & Faurholt-Jepsen, M. (2020). Differences in psychomotor activity and heart rate variability in patients with newly diagnosed bipolar disorder, unaffected relatives, and healthy individuals. *Journal of Affective Disorders*, 266, 30–36. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.01.110>.

Goerby, H. E., Brownawell, A. M., & Falk, M. C. (2010). Do specific dietary constituents and supplements affect mental energy? Review of the evidence. *Nutrition Reviews*, 68(12), 697–718. <https://doi.org/10.1111/j.1753-4887.2010.00340.x>.

Lieberman, H. R. (2006). Mental energy: Assessing the cognition dimension. *Nutrition Reviews*, 64(3), S10–S13. <https://doi.org/10.1111/j.1753-4887.2006.tb00252.x>.

Lieberman, H. R. (2007). Cognitive methods for assessing mental energy. *Nutritional Neuroscience*, 10(5–6), 229–242. <https://doi.org/10.1080/10284150701722273>.

O'Connor, P. J. (2006). Mental energy: Assessing the mood dimension. *Nutrition Reviews*, 64(3), . <https://doi.org/10.1111/j.1753-4887.2006.tb00256.x>.

Entorno seguro de asistencia sanitaria							1934
Definición: Medidas físicas y sistémicas para minimizar los factores que podrían causar un daño o lesión física en el centro sanitario.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
193429	Iluminación	1	2	3	4	5	NA
193430	Colocación de barandillas	1	2	3	4	5	NA
193431	Uso de un sistema de timbre personal	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Entorno seguro de asistencia sanitaria (cont.)

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
193432	Sistema de llamada de enfermera al alcance de la mano	1	2	3	4	5	NA
193433	Cama en posición baja	1	2	3	4	5	NA
193434	Disposición del mobiliario para reducir riesgos en función de las necesidades del paciente	1	2	3	4	5	NA
193435	Regulación de la temperatura ambiental	1	2	3	4	5	NA
193436	Eliminación de niveles de ruido perjudiciales	1	2	3	4	5	NA
193437	Suministro de dispositivos de ayuda para los cuidados en lugares accesibles	1	2	3	4	5	NA
193438	Alarmas de seguridad del equipo activadas y en funcionamiento	1	2	3	4	5	NA
193439	Suministro de equipos que cumplan las normas de seguridad	1	2	3	4	5	NA
193440	Sistemas de seguridad en la planta de maternidad	1	2	3	4	5	NA
193441	Creación de una zona de juegos segura	1	2	3	4	5	NA
193442	Suministro de juguetes adecuados a la edad	1	2	3	4	5	NA
193443	Utilización de tapas para los enchufes	1	2	3	4	5	NA
193444	Almacenamiento seguro de materiales peligrosos	1	2	3	4	5	NA
193445	Política de prevención de caídas	1	2	3	4	5	NA
193446	Sistema de identificación de pacientes	1	2	3	4	5	NA
193447	Introducción informatizada de órdenes médicas	1	2	3	4	5	NA
193448	Política de medicamentos de riesgo máximo	1	2	3	4	5	NA
193449	Registro de la medicación a pie de cama	1	2	3	4	5	NA
193450	Sistema de código de barras para pacientes y medicación	1	2	3	4	5	NA
193451	Actividad de conciliación de la medicación	1	2	3	4	5	NA
193452	Sistema de alerta de alergias	1	2	3	4	5	NA
193453	Almacenamiento seguro de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
193454	Sistema de notificación de errores, incluidos los cuasi accidentes	1	2	3	4	5	NA
193455	Programa de seguridad del paciente	1	2	3	4	5	NA
193456	Uso de protocolos de práctica clínica basados en la evidencia	1	2	3	4	5	NA
193457	Sistemas de gestión de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
193458	Evaluación del uso de restricciones físicas y política de reevaluación	1	2	3	4	5	NA
193459	Evaluación del uso de restricciones químicas y política de reevaluación	1	2	3	4	5	NA
193460	Política de visitas en vigor	1	2	3	4	5	NA
193461	Plan de evacuación en caso de incendio	1	2	3	4	5	NA
193462	Plan de actuación ante inclemencias meteorológicas	1	2	3	4	5	NA
193463	Apoyo de los líderes a la seguridad del paciente	1	2	3	4	5	NA
193464	Trabajo en equipo entre unidades	1	2	3	4	5	NA
193465	Sistemas de vigilancia de las infecciones hospitalarias	1	2	3	4	5	NA

Entorno seguro de asistencia sanitaria (cont.)

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
193466	Apoyo informatizado a la toma de decisiones clínicas	1	2	3	4	5	NA
193467	Lista de comprobación quirúrgica para prevenir acontecimientos adversos en cirugía	1	2	3	4	5	NA
193468	Procedimientos de seguridad en las unidades de salud mental	1	2	3	4	5	NA
193469	Procedimientos de seguridad en las salas de urgencias	1	2	3	4	5	NA
193470	Comunicación abierta sobre seguridad con pacientes y familiares	1	2	3	4	5	NA
193471	Comunicación entre enfermeras y otros profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Seguridad (HH) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bates, D. W., & Singh, H. (2018). Two decades since *To Err is Human*: An assessment of progress and emerging priorities in patient safety. *Health Affairs*, 37(11), 1736-1743. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2018.0738>.

Burrus, S., Hall, M., & Tooley, E. (2021). Factors related to serious safety events in a Children's Hospital Patient Safety Collaborative. *Pediatrics*, 148(3), 1-7. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-030346>.

Desmedt, M., Bergs, J., Willaert, B., Schrooten, W., Vlayen, A., Hellings, J., Claes, N., & Vandijck, D. (2021). Exploring and evaluating patient safety culture in a community-based primary care setting. *Journal of Patient Safety*, 17(8), e1216-e1222. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000458>.

Groves, P. S., Bunch, J. L., Sabadosa, K. A., Cannava, K. E., & Williams, J. K. (2021). A grounded theory of creating space for open safety communication between hospitalized patients and nurses. *Nursing Outlook*, 69(4), 632-640. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2021.01.005>.

Merner, B., Hill, S., & Taylor, M. (2019). I'm trying to stop things before they happen": Carers' contributions to patient safety in hospitals. *Qualitative Health Research*, 29(10), 1508-1518. <https://doi.org/10.1177/1049732319841021>.

+Monaca, C., Bestmann, B., Katteim, M., Langner, D., Müller, H., & Manser, T. (2020). Assessing patients' perceptions of safety culture in the hospital setting: Development and initial evaluation of the Patients' Perceptions of Safety Culture Scale. *Journal of Patient Safety*, 16(1), 90-97. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000436>.

Sauro, K., Machan, M., Whalen-Browne, L., Owen, V., Wu, G., & Stelfox, H. (2021). Evolving factors in hospital safety: A systematic review and meta-analysis of hospital adverse events. *Journal of Patient Safety*, 17(8), e1285-e1295. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000889>.

Shah, R. K., & Godambe, S. A. (2021). *Patient safety and quality improvement in healthcare*. Springer.

Tili, M. A., Aouicha, W., Sahli, J., Zedini, C., Ben Dhiab, M., Chelbi, S., Mtraoui, A., Said Latiri, H., Ajmi, T., Ben Rejeb, M., & Mallouli, M. (2021). A baseline assessment of patient safety culture and its associated factors from the perspective of critical care nurses: Results from 10 hospitals. *Australian Critical Care*, 34(4), 363-369. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2020.09.004>.

Torrente, G., & de Fátima Faria Barbosa, S. (2021). Questionnaire for assessing patient safety culture in emergency services: An integrative review. *Brazilian Journal of Nursing*, 74(2), 1-8. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0693>.

Wachter, R., & Gupta, K. (2018). *Understanding patient safety* (3rd ed.). McGraw-Hill.

Entorno seguro del hogar

1910

Definición: Medidas físicas y acciones de protección para minimizar los factores ambientales que podrían causar una lesión física en el hogar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191044	Mantenimiento exterior del edificio	1	2	3	4	5	NA
191045	Iluminación exterior	1	2	3	4	5	NA
191046	Mantenimiento interior del hogar	1	2	3	4	5	NA
191047	Iluminación interior	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Entorno seguro del hogar (cont.)

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
191048	Disponibilidad de agua potable	1	2	3	4	5	NA
191049	Almacenamiento seguro de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
191050	Preparación segura de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
191051	Cuchillos guardados para evitar el acceso de los niños	1	2	3	4	5	NA
191052	Limpieza de la vivienda	1	2	3	4	5	NA
191053	Eliminación de plagas	1	2	3	4	5	NA
191054	Espacio para moverse con seguridad por la vivienda	1	2	3	4	5	NA
191055	Cerraduras en ventanas	1	2	3	4	5	NA
191056	Cerraduras en puertas	1	2	3	4	5	NA
191057	Uso del sistema de seguridad doméstico	1	2	3	4	5	NA
191058	Colocación de barandillas en las escaleras	1	2	3	4	5	NA
191059	Escaleras libres de desorden	1	2	3	4	5	NA
191060	Retirar alfombras	1	2	3	4	5	NA
191061	Mantenimiento del detector de monóxido de carbono	1	2	3	4	5	NA
191062	Mantenimiento del detector de humo	1	2	3	4	5	NA
191063	Disponibilidad de un sistema de respuesta de urgencia	1	2	3	4	5	NA
191064	Accesibilidad del teléfono fijo o móvil	1	2	3	4	5	NA
191065	Accesibilidad del cuarto de baño	1	2	3	4	5	NA
191066	Barras de seguridad en el baño	1	2	3	4	5	NA
191067	Inodoro a la altura correcta	1	2	3	4	5	NA
191068	Almacenamiento seguro de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
191069	Eliminación adecuada de los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
191070	Accesibilidad de los dispositivos de ayuda	1	2	3	4	5	NA
191071	Mantenimiento del equipo para cumplir las normas de seguridad	1	2	3	4	5	NA
191072	Almacenamiento de las armas de fuego en un lugar seguro	1	2	3	4	5	NA
191073	Almacenamiento de los materiales peligrosos en un lugar seguro	1	2	3	4	5	NA
191074	Eliminación segura de los materiales peligrosos	1	2	3	4	5	NA
191075	Almacenamiento de cerillas/encendedores en un lugar seguro	1	2	3	4	5	NA
191076	Uso seguro de escaleras y taburetes	1	2	3	4	5	NA
191077	Eliminación del moho	1	2	3	4	5	NA
191078	Eliminación del radón	1	2	3	4	5	NA
191079	Eliminación de humos tóxicos	1	2	3	4	5	NA
191080	Eliminación del humo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
191081	Disposición del mobiliario para reducir riesgos	1	2	3	4	5	NA
191082	Seguridad de la zona de juegos al aire libre	1	2	3	4	5	NA
191083	Retirada de puertas de aparatos en desuso	1	2	3	4	5	NA
191084	Corrección de los riesgos relacionados con el plomo	1	2	3	4	5	NA
191085	Seguridad de los juguetes adecuados para la edad	1	2	3	4	5	NA
191086	Utilización de tapas en los enchufes	1	2	3	4	5	NA
191087	Inspección de los cables eléctricos en busca de daños	1	2	3	4	5	NA
191088	Evitar el uso de alargadores	1	2	3	4	5	NA

Entorno seguro del hogar (cont.)

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
191089	Regulación de la temperatura ambiental	1	2	3	4	5	NA
191090	Uso de luces activadas por el movimiento	1	2	3	4	5	NA
191091	Eliminación de niveles de ruido perjudiciales	1	2	3	4	5	NA
191092	Colocación de protecciones en las ventanas	1	2	3	4	5	NA
191093	Uso seguro de los calefactores	1	2	3	4	5	NA
191094	Elaboración de un plan de evacuación de urgencia	1	2	3	4	5	NA
191095	Mantenimiento de extintores	1	2	3	4	5	NA
191096	Mantenimiento de la lista de contactos de urgencia	1	2	3	4	5	NA
191097	Mantener el garaje y la puerta cerrados	1	2	3	4	5	NA
191098	Supervisión de los niños cerca de los animales de compañía	1	2	3	4	5	NA

E

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Seguridad (HH) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Byrne, A., Hagen, M. G., & Thompson, L. (2021). Gun safety for children. *Journal of the American Medical Association Pediatrics*, 175(3), 332. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2020.5989>.

Casteel, C., Bruening, R., Carson, M., Berard-Reed, K., & Ashida, S. (2020). Evaluation of a falls and fire safety program for community-dwelling older adults. *Journal of Community Health*, 45(4), 717-727. <https://doi.org/10.1007/s10900-019-00786-8>.

Jennissen, C. A., Wetjen, K. M., Wymore, C. C., Stange, N. R., Denning, G. M., Liao, J., & Wood, K. E. (2021). Firearm exposure and storage practices in the homes of rural adolescents. *Western Journal of Emergency Medicine: Integrating Emergency Care with Population Health*, 22, 74-85. <https://doi.org/10.5811/westjem.2021.3.50263>.

Keglovits, M., Clemson, L., Hu, Y., Nguyen, A., Neff, A. J., Mandelbaum, C., Hudson, M., Williams, R., Silianoff, T., & Stark, S. (2020). A scoping review of fall hazards in the homes of older adults and development of a framework for assessment and intervention. *Australian Occupational Therapy Journal*, 67(5), 470-478. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12682>.

Kivimäki, T., Stolt, M., Charalambous, A., & Suhonen, R. (2020). Safety of older people at home: An integrative literature review. *International Journal of Older People Nursing*, 15(1), e12285. <https://doi.org/10.1111/opn.12285>.

Powell-Cope, G., Thomason, S., Bulat, T., Pippins, K. M., & Young, H. M. (2018). Preventing falls and fall-related injuries at home: Teaching family caregivers about home modification and what to do if a fall occurs. *AJN, American Journal of Nursing*, 118(1), 58-61. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000529720.67793.60>.

Smith, G. A., Chounthirath, T., & Splaingard, M. (2020). Do sleeping children respond better to a smoke alarm that uses their mother's voice? *Academic Pediatrics*, 20(3), 319-326. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2019.06.016>.

Vane, J., Fullerton, L., & Sapién, R. (2021). Identification of household dangers by parents from adult versus child visual perspective. *Journal of Injury & Violence Research*, 13(2), 121-126. <https://doi.org/10.5249/jivr.v13i2.1654>.

Entorno seguro del hogar: habitación del niño

1947

Definición: Medidas físicas y acciones protectoras para minimizar los factores ambientales que podrían causar lesiones físicas a un lactante o niño pequeño.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
194701	Fijar los muebles a la pared para evitar vuelcos	1	2	3	4	5	NA
194702	Evitar las puertas de cristal en los muebles	1	2	3	4	5	NA
194703	Asegurar los cajones de la cómoda con cerraduras a prueba de niños	1	2	3	4	5	NA
194704	Alejar la cuna de la ventana	1	2	3	4	5	NA
194705	La cuna cumple las normas de seguridad vigentes	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Entorno seguro del hogar: habitación del niño (cont.)

		Inadecuado	Ligeramente adecuado	Moderadamente adecuado	Sustancialmente adecuado	Completamente adecuado	
194706	Uso de un colchón firme que se adapte adecuadamente a la cuna	1	2	3	4	5	NA
194707	Bajar el nivel del colchón con el tiempo a medida que el lactante crece	1	2	3	4	5	NA
194708	Uso de sábana ajustada en la cuna	1	2	3	4	5	NA
194709	Uso de cortinas sin cordones	1	2	3	4	5	NA
194710	Uso de iluminación superior en lugar de lámparas de pie	1	2	3	4	5	NA
194711	Uso de sacos de dormir o pijamas en lugar de mantas	1	2	3	4	5	NA
194712	Uso de protecciones o topes en las ventanas	1	2	3	4	5	NA
194713	Evitar sillas o muebles cerca de la ventana	1	2	3	4	5	NA
194714	Monitor infantil colocado al menos a un metro de la cuna con los cables bien sujetos	1	2	3	4	5	NA
194715	No utilizar almohadas ni protectores contra golpes en la cuna	1	2	3	4	5	NA
194716	Almacenar los juguetes fuera de la cuna	1	2	3	4	5	NA
194717	No colgar cuadros u objetos pesados sobre la cuna	1	2	3	4	5	NA
194718	Colgar los móviles a una altura segura sobre la cuna (fuera del alcance) con menos de 18 cm de cordón	1	2	3	4	5	NA
194719	Utilizar un detector de humo en la habitación del niño	1	2	3	4	5	NA
194720	Colocar protectores de enchufes eléctricos	1	2	3	4	5	NA
194721	Uso de un baúl de juguetes sin tapa	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Seguridad (HH) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

American Academy of Pediatrics, Task Force on Sudden Infant Death Syndrome. (2016). SIDS and other sleep-related infant deaths: Updated 2016 recommendations for a safe infant sleeping environment. *Pediatrics*, 138(5), e20162938. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-2938>.

Carrow, J. N., Vladescu, J. C., Reeve, S. A., & Kisamore, A. N. (2020). Back to sleep: Teaching adults to arrange safe infant sleep environments. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 53(3), 1321-1336. <https://doi.org/10.1002/jaba.681>.

Cole, R., Young, J., Kearney, L., & Thompson, J. M. D. (2021). Challenges parents encounter when implementing infant safe sleep advice. *Acta Paediatrica*, 110(11), 1-11. <https://doi.org/10.1111/apa.16040>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Vladescu, J. C., Schnell, L. K., & Day-Watkins, J. (2020). Infant positioning: A brief review. *Journal of Applied Behavioral Analysis*, 53(3), 1237-1241. <https://doi.org/10.1002/jaba.746>.

Envejecimiento eficaz

2016

Definición: Acciones personales para mantener un alto estado de funcionamiento físico, funcional, psicológico y social en la vejez.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
201601	Mantiene el propósito en la vida	1	2	3	4	5	NA
201602	Mantiene la independencia	1	2	3	4	5	NA

Envejecimiento eficaz (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
201603	Expectativas positivas sobre el envejecimiento	1	2	3	4	5	NA
201604	Mantiene el contacto con la familia	1	2	3	4	5	NA
201605	Mantiene el contacto con sus amigos	1	2	3	4	5	NA
201606	Resiliencia fisiológica	1	2	3	4	5	NA
201607	Resiliencia emocional	1	2	3	4	5	NA
201608	Capacidad de respuesta ante situaciones de estrés	1	2	3	4	5	NA
201609	Compensa las discapacidades	1	2	3	4	5	NA
201610	Alta función física	1	2	3	4	5	NA
201611	Alta función cognitiva	1	2	3	4	5	NA
201612	Estado de ánimo positivo	1	2	3	4	5	NA
201613	Autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
201614	Influye positivamente en la vida de los demás	1	2	3	4	5	NA
201615	Mantiene la participación en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
201616	Muestra respeto en las interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
201617	Mantiene la participación en actividades productivas	1	2	3	4	5	NA
201618	Mantiene su compromiso con las actividades comunitarias	1	2	3	4	5	NA
201619	Mantiene su compromiso con las actividades espirituales	1	2	3	4	5	NA
201620	Seguridad económica para sus necesidades y deseos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida(V) **Clase:** Salud y situación vital percibidas (U) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Borras, C., Ingles, M., Mas-Bargues, C., Dromant, M., Sanz-Ros, J., Román-Domínguez, A., Gimeno-Mallench, L., Gambini, J., & Viña, J. (2020). Centenarians: An excellent example of resilience for successful ageing. *Mechanisms of Ageing and Development*, 186, 111199. <https://doi.org/10.1016/j.mad.2019.111199>.

Cotter, D. L., Walters, S. M., Fonseca, C., Wolf, A., Cobigo, Y., Fox, E. C., You, M. Y., Altendahl, M., Djukic, N., Staffaroni, A. M., Elahi, F. M., Kramer, J. H., Kaitlin, B., & Casaletto, K. B. (2020). Aging and positive mood: Longitudinal neurobiological and cognitive correlates. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 28(9), 946-956. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.05.002>.

Gopinath, B., Gerald Liew, G., Burlutsky, G., McMahon, C. M., & Mitchell, P. (2020). Association between vision and hearing impairment and successful aging over five years. *Maturitas*, 143, 203-208. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2020.10.015>.

Lucena, A. F., Argenta, C., Luzia, M. F., Almeida, M. A., Barreto, L. N. M., & Swanson, E. (2020). Multidimensional Model of Successful Aging and nursing terminologies: Similarities for use in the clinical practice. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41(spe), e20190148. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190148>.

Maharani, A., Pendleton, N., & Iracema, L. I. (2019). Hearing impairment, loneliness, social isolation, and cognitive function: Longitudinal analysis using English Longitudinal Study on Ageing. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 27(12), 1348-1356. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2019.07.010>.

Moreno-Agostino, D., Daskalopoulou, C., Wu, Y.-T., Koukounari, A., Haro, J. M., Tyrovolas, S., Panagiotakos, D. B., Prince, M., & Prina, A. M. (2020). The impact of physical activity on healthy ageing trajectories: Evidence from eight cohort studies. *International Journal of Behavioral Nutrition & Physical Activity*, 17(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12966-020-00995-8>.

Pietrzak, R. H., Levy, B. R., Tsai, J., & Southwick, S. M. (2021). Successful aging in older U.S. veterans: Results from the 2019-2020 National Health and Resilience in Veterans Study. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 29(3), 251-256. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.08.006>.

Reich, A. J., Claunch, K. D., Verdeja, M. A., Dung, M. T., Anderson, S., Clayton, C. K., Goates, M. C., & Thacker, E. L. (2020). What does “Successful Aging” mean to you? Systematic review and cross-cultural comparison of lay perspectives of older adults in 13 countries, 2010-2020. *Journal of Cross-Cultural Gerontology*, 35(4), 455-478. <https://doi.org/10.1007/s10823-020-09416-6>.

Rowe, J. W., & Kahn, R. L. (1997). Successful aging. *The Gerontologist*, 37(4), 433-440. <https://doi.org/10.1093/geront/37.4.433>.

Shrira, A., Carmel, S., Tovel, H., & Raveis, V. H. (2019). Reciprocal relationships between the will-to-live and successful aging. *Ageing & Mental Health*, 23(10), 1350-1357. <https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1499011>.

Teater, B., & Chonody, J. M. (2020). How do older adults define successful aging? A scoping review. *The International Journal of Aging and Human Development*, 91(4), 599-625. <https://doi.org/10.1177/0091415019871207>.

Teater, B., & Chonody, J. M. (2020). What attributes of successful aging are important to older adults? The development of a multidimensional definition of successful aging. *Social Work in Health Care*, 59(3), 161-179. <https://doi.org/10.1080/00981389.2020.1731049>.

Urtamo, A., Jyväkorpi, S. K., & Strandberg, T. E. (2019). Definitions of successful ageing: A brief review of a multidimensional concept. *Acta Biomedica Atenei Parmensis*, 90(2), 359-363. <https://doi.org/10.23750/abm.v90i2.8376>.

Envejecimiento físico

0113

Definición: Cambios fisiológicos normales que se producen con el proceso natural de envejecimiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

E

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011318	Memoria	1	2	3	4	5	NA
011319	Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
011325	Capacidad de atención	1	2	3	4	5	NA
011301	Masa corporal media	1	2	3	4	5	NA
011302	Densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
011326	Cambios de la talla	1	2	3	4	5	NA
011303	Gasto cardíaco	1	2	3	4	5	NA
011304	Capacidad vital	1	2	3	4	5	NA
011305	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
011306	Elasticidad cutánea	1	2	3	4	5	NA
011327	Fuerza muscular de la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
011328	Fuerza muscular de la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
011320	Movilidad articular	1	2	3	4	5	NA
011329	Postura	1	2	3	4	5	NA
011330	Equilibrio	1	2	3	4	5	NA
011331	Estabilidad de la marcha	1	2	3	4	5	NA
011332	Nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
011321	Agudeza sensorial	1	2	3	4	5	NA
011322	Tono muscular de la vejiga	1	2	3	4	5	NA
011333	Deglución	1	2	3	4	5	NA
011334	Digestión	1	2	3	4	5	NA
011324	Control intestinal	1	2	3	4	5	NA
011323	Resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
011308	Agudeza auditiva	1	2	3	4	5	NA
011309	Agudeza visual	1	2	3	4	5	NA
011310	Agudeza olfativa	1	2	3	4	5	NA
011311	Agudeza gustativa	1	2	3	4	5	NA
011335	Peso	1	2	3	4	5	NA
011312	Tasa metabólica basal	1	2	3	4	5	NA
011313	Patrón de distribución de la grasa	1	2	3	4	5	NA
011314	Patrón de distribución del vello	1	2	3	4	5	NA
011315	Patrón menstrual	1	2	3	4	5	NA
011336	Cambios en la libido	1	2	3	4	5	NA
011316	Funcionamiento sexual	1	2	3	4	5	NA
011337	Cambios en el patrón de sueño	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

de Carvalho Cordeiro, T. D., Silva, L. M., Monteiro, E. A., de Farias Pontes, M. de L., Golgheto Casemiro, F., & Partezani Rodrigues, R. A. (2021). Physiological changes in vision during aging: Perceptions of older adults and healthcare providers. *Investigación & Educación en Enfermería*, 39(3), 131-147. <https://doi.org/10.17533/udea.iece.v39n3e11>.

Lee, Y.-S., Nichols, J. F., Domingo, A., Kim, Y., Park, S. M., Han, G., Seo, H., & Hovell, M. (2021). Balance performance and related soft tissue components across three age groups. *Health Care for Women International*, 42(1), 67-81. <https://doi.org/10.1080/07399332.2019.1678160>.

Porto, J. M., Spilla, S. B., Cangussu-Oliveira, L. M. R. C. F., Jr., Nakaishi, A. P. M., & de Abreu, D. C. C. (2020). Effect of aging on trunk muscle function and its influence on falls among older adults. *Journal of Aging & Physical Activity*, 28(5), 699-706. <https://doi.org/10.1123/japa.2019-0194>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Wang, Z. (2018). *Aging & aging-related disease: Mechanisms and interventions*. Springer.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Wysocki, K. (2021). Genomics of aging: Decreased immune defenses. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 33(2), 100-101. <https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000579>.

Equilibrio						0202
Definición: Capacidad para mantener el equilibrio corporal.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
020202	Mantiene el equilibrio mientras está sentado sin respaldo	1	2	3	4	5 NA
020214	Mantiene el equilibrio cuando se inclina	1	2	3	4	5 NA
020212	Mantiene el equilibrio al levantarse desde la posición de sentado	1	2	3	4	5 NA
020201	Mantiene el equilibrio mientras está de pie	1	2	3	4	5 NA
020203	Mantiene el equilibrio al caminar	1	2	3	4	5 NA
020215	Mantiene el equilibrio mientras camina hacia atrás	1	2	3	4	5 NA
020209	Mantiene el equilibrio estando de pie sobre un pie	1	2	3	4	5 NA
020210	Mantiene el equilibrio al cambiar el peso de un pie a otro	1	2	3	4	5 NA
020213	Mantiene el equilibrio mientras gira 360 grados	1	2	3	4	5 NA
020211	Postura	1	2	3	4	5 NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
020205	Tambaleo	1	2	3	4	5 NA
020206	Mareo	1	2	3	4	5 NA
020207	Temblor	1	2	3	4	5 NA
020208	Tropiezo	1	2	3	4	5 NA
020215	Balanceo postural	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Haukanes, L., Knapstad, M. K., Kristiansen, L., & Magnussen, L. H. (2021). Association between musculoskeletal function and postural balance in patients with long-lasting dizziness. *A cross-sectional study. Physiotherapy Research International*, 26(3), 1-9. <https://doi.org/10.1002/pri.1916>.

Riis, J., Eika, E., Blomkvist, A. W., Rahbek, M. T., Eikhof, K. D., Hansen, M. D., Søndergaard, M., Ryg, J., Andersen, S., & Jorgensen, M. G. (2020). Lifespan data on postural balance in multiple standing positions. *Gait & Posture*, 76, 68-73. <https://doi.org/10.1016/j.gaitpost.2019.11.004>.

Rodrigues Pereira, N. M., Massé Araya, M. J. P., & Scheicher, M. E. (2021). Improvement of quality of life and postural balance of institutionalized elderly people undergoing to a treadmill walking training. *Journal of Bodywork & Movement Therapies*, 28, 172-179. <https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2021.07.043>.

Taulbee, L., Yada, T., Graham, L., O'Halloran, A., Saracino, D., Freund, J., Vallabhajosula, S., & Balasubramanian, C. K. (2021). Use of backward walking speed to screen dynamic balance and mobility deficits in older adults living independently in the community. *Journal of Geriatric Physical Therapy*, 44(4), 189-197. <https://doi.org/10.1519/JPT.0000000000000290>.

Tinetti, M. E. (1986). Performance-oriented assessment of mobility problems in elderly patients. *Journal of the American Geriatric Society*, 34(2), 119-126.

Equilibrio electrolítico

0606

Definición: Concentración de los iones séricos necesaria para mantener el equilibrio entre los electrólitos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060601	Disminución del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060602	Aumento del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060603	Disminución del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
060604	Aumento del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
060605	Disminución del cloruro sérico	1	2	3	4	5	NA
060606	Aumento del cloruro sérico	1	2	3	4	5	NA
060607	Disminución del calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
060608	Aumento del calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
060609	Disminución del magnesio sérico	1	2	3	4	5	NA
060610	Aumento del magnesio sérico	1	2	3	4	5	NA
060611	Disminución del fósforo sérico	1	2	3	4	5	NA
060612	Aumento del fósforo sérico	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrólitos (G) 5.ª edición 2013; revisada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bauldoff, G., Gubrud, P., & Carno, M. (2019). *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (7th ed.). Pearson.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Equilibrio electrolítico y ácido-base

0600

Definición: Equilibrio de electrólitos y no electrólitos en los compartimentos intracelular y extracelular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060001	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
060002	Ritmo cardíaco apical	1	2	3	4	5	NA
060003	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
060004	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
060005	Sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060006	Potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
060007	Cloruro sérico	1	2	3	4	5	NA
060008	Calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
060009	Magnesio sérico	1	2	3	4	5	NA
060010	pH sérico	1	2	3	4	5	NA
060011	Albumina sérica	1	2	3	4	5	NA
060012	Creatinina sérica	1	2	3	4	5	NA

Equilibrio electrolítico y ácido-base (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
060013	Bicarbonato sérico	1	2	3	4	5	NA
060024	Dióxido de carbono sérico	1	2	3	4	5	NA
060025	Fósforo sérico	1	2	3	4	5	NA
060026	Glucosa sérica	1	2	3	4	5	NA
060027	Hematocrito sérico	1	2	3	4	5	NA
060014	Nitrógeno ureico sanguíneo	1	2	3	4	5	NA
060028	Relación nitrógeno ureico/creatinina en sangre	1	2	3	4	5	NA
060015	pH urinario	1	2	3	4	5	NA
060029	Sodio urinario	1	2	3	4	5	NA
060030	Cloruro urinario	1	2	3	4	5	NA
060031	Creatinina urinaria	1	2	3	4	5	NA
060032	Osmolaridad urinaria	1	2	3	4	5	NA
060022	Densidad relativa de la orina	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
060033	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
060034	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
060035	Debilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
060036	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
060037	Calambres abdominales	1	2	3	4	5	NA
060038	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
060039	Arritmia	1	2	3	4	5	NA
060040	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
060041	Parestesia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte and acid-base disorders clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-319-60167-0>.
Seifter, J. L. (2019). Body fluid compartments, cell membrane ion transport, electrolyte concentrations, and acid-base balance. *Seminars in Nephrology*, 39(4), 368-379. <https://doi.org/10.1016/j.semnephrol.2019.04.006>.

Equilibrio emocional

1204

Definición: Ajuste apropiado del tono emocional predominante y de las conductas en respuesta a las circunstancias de la vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
120401	Muestra un afecto adecuado a la situación	1	2	3	4	5 NA
120402	Muestra un estado de ánimo estable	1	2	3	4	5 NA
120403	Muestra control de los impulsos	1	2	3	4	5 NA
120404	Refiere que duerme de forma adecuada	1	2	3	4	5 NA
120405	Muestra concentración	1	2	3	4	5 NA
120406	Habla a un ritmo moderado	1	2	3	4	5 NA
120423	Mantiene el aseo y la higiene personal	1	2	3	4	5 NA
120411	Lleva ropa adecuada a la situación	1	2	3	4	5 NA

(Continúa)

Equilibrio emocional (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
120412	Mantiene un peso estable	1	2	3	4	5	NA
120413	Muestra un apetito normal	1	2	3	4	5	NA
120424	Informa de la adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
120425	Informa de la adherencia al régimen de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
120415	Muestra interés por el entorno	1	2	3	4	5	NA
120417	Muestra un nivel de energía estable	1	2	3	4	5	NA
120418	Realiza las tareas diarias	1	2	3	4	5	NA
		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
120407	Fuga de ideas	1	2	3	4	5	NA
120408	Grandiosidad	1	2	3	4	5	NA
120409	Euforia	1	2	3	4	5	NA
120416	Ideación suicida	1	2	3	4	5	NA
120420	Depresión	1	2	3	4	5	NA
120421	Letargia	1	2	3	4	5	NA
120422	Hiperactividad	1	2	3	4	5	NA
120426	Dificultad para tomar decisiones	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Boyd, M., & Luebbert, R. (2020). *Essentials of psychiatric nursing* (2nd ed.). Wolters Kluwer.
+de Souza, C. M., Carissimi, A., Costa, D., Francisco, A. P., Medeiros, M. S., Ilgenfritz, C. A., de Oliveira, M. A., Frey, B. N., & Hidalgo, M. P. (2016). The Mood Rhythm Instrument: Development and preliminary report. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 38(2), 148-153. <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2015-1763>.
Kuznicki, P., Kempinski, R., & Neubauer, K. (2020). The emerging role of mood disorders in inflammatory bowel diseases. *Advances in Clinical Experimental Medicine*, 29(12), 1505-1510. <https://doi.org/10.17219/acem/127676>.
Norris, T. L. (2019). *Porth's pathophysiology: Concepts of altered health states* (10th ed.). Wolters Kluwer.
+Oliveira, M. A. B., Epifano, K., Mathur, S., Carvalho, F. G., Scop, M., Carissimi, A., Francisco, A. P., Garay, L. L. S., Adan, A., Hidalgo, M. P., & Frey, B. N. (2020). Validation of the English version of the Mood Rhythm Instrument. *BMC Psychology*, 8(1), 35. <https://doi.org/10.1186/s40359-020-00397-2>.
+Underwood, B., & Froming, W. J. (1980). The Mood Survey: A personality measure of happy and sad moods. *Journal of Personality Assessment*, 44(4), 404-413. <https://doi.org/10.1207/s15327752jpa440411>.

Equilibrio en el estilo de vida

2013

Definición: Acciones personales para vivir una vida sana, equilibrada y coherente con los propios valores, fortalezas e intereses, mediante la adherencia consciente a hábitos saludables diarios y esfuerzos para reducir o minimizar el estrés.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____, Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
201301	Reconoce la necesidad de equilibrar las actividades de la vida	1	2	3	4	5	NA
201302	Busca información sobre estrategias para equilibrar las actividades de la vida	1	2	3	4	5	NA
201303	Tiene en cuenta las necesidades y los valores personales a la hora de elegir las actividades de la vida	1	2	3	4	5	NA
201304	Identifica los puntos fuertes personales	1	2	3	4	5	NA

Equilibrio en el estilo de vida (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
201305	Identifica las principales fuentes de estrés	1	2	3	4	5	NA
201306	Utiliza estrategias para reducir el estrés	1	2	3	4	5	NA
201307	Evalúa las áreas de desequilibrio percibido en el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA
201308	Limita las actividades que contribuyen a la sensación de agobio	1	2	3	4	5	NA
201309	Utiliza estrategias para equilibrar las actividades laborales y los roles familiares	1	2	3	4	5	NA
201310	Utiliza la gestión del tiempo en la rutina diaria	1	2	3	4	5	NA
201311	Organiza el tiempo y la energía para alcanzar sus objetivos personales	1	2	3	4	5	NA
201312	Modifica las responsabilidades dentro de la familia cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
201313	Utiliza estrategias para adaptarse a las responsabilidades de múltiples roles	1	2	3	4	5	NA
201314	Participa en actividades que satisfacen sus necesidades psicológicas	1	2	3	4	5	NA
201315	Sincroniza las actividades diarias con los ritmos biológicos	1	2	3	4	5	NA
201316	Participa en actividades que promueven el crecimiento personal	1	2	3	4	5	NA
201317	Participa en actividades congruentes con sus valores personales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Habilidades vitales para el apoyo de la salud (II) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Christiansen, C. H., & Matuska, K. M. (2006). Lifestyle balance: A review of concepts and research. *Journal of Occupational Science*, 13(1), 49-61. <https://doi.org/10.1080/14427591.200609686570>.
Grant, N., Wardle, J., & Steptoe, A. (2009). The relationship between life satisfaction and health behavior: A cross-cultural analysis of young adults. *International Journal of Behavioral Medicine*, 16(3), 259-268. <https://doi.org/10.1007/s12529-009-9032-x>.
Hwang, J. E. (2010). Promoting healthy lifestyles with aging: Development and validation of the Health Enhancement Lifestyle Profile (HELP) using the Rasch measurement model. *American Journal of Occupational Therapy*, 64(5), 786-795. <https://doi.org/10.5014/ajot.2010.09088>.
Kennedy, C., & Miller, M. (2005). The future of fitness: Is "lifestyle enhancement" the wellness balance we should help clients seek in the coming years? *IDEA Fitness Journal*, 2(7), 104-108.
Lawrence, W., & Sherrod, D. (2009). Are you successfully balancing your work and home life? *Nursing Management*, 40(5), 51. 53. <https://doi.org/10.1097/01.NUMA.0000351538.49522.42>.
Matuska, K. M., & Christiansen, C. H. (2008). A proposed model of lifestyle balance. *Journal of Occupational Science*, 15(1), 9-19. <https://doi.org/10.1080/14427591.2008.9686602>.
Teta, J., & Teta, K. (2005). The impact of lifestyle choices and hormonal balance on coping with stress. *Townsend Letter for Doctors & Patients*, 269, 8-91.

Equilibrio hídrico

0601

Definición: Equilibrio de las entradas y salidas de líquidos en el organismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
060107 Balance de entradas y salidas en 24 horas	1	2	3	4	5	NA
060109 Peso corporal estable	1	2	3	4	5	NA
060131 Tiempo de llenado capilar	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Equilibrio hídrico (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
060101	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
060122	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
060125	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
060102	Presión arterial media (PAM)	1	2	3	4	5	NA
060103	Presión venosa central	1	2	3	4	5	NA
060104	Presión de enclavamiento pulmonar	1	2	3	4	5	NA
060105	Pulsos periféricos	1	2	3	4	5	NA
060132	Hidratación cutánea	1	2	3	4	5	NA
060116	Turgencia cutánea	1	2	3	4	5	NA
060117	Humedad de las membranas mucosas	1	2	3	4	5	NA
060118	Electrolitos séricos	1	2	3	4	5	NA
060126	Función renal	1	2	3	4	5	NA
060133	Función gastrointestinal	1	2	3	4	5	NA
060119	Hematocrito	1	2	3	4	5	NA
060134	Color de la orina	1	2	3	4	5	NA
060120	Densidad específica de la orina	1	2	3	4	5	NA
060135	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
060127	Diuresis	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Davies, H., Leslie, G., Jacob, E., & Morgan, D. (2019). Estimation of body fluid status by fluid balance and body weight in critically ill adult patients: A systematic review. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 16(6), 470-477. <https://doi.org/10.1111/wvn.12394>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Holroyd, S. (2020). Frequency volume charts and fluid balance monitoring: Getting it right. *Journal of Community Nursing*, 34(1), 55-58. <https://doi.org/10.5888/cd13.160005>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kavouras, S. A. (2002). Assessing hydration status. *Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care*, 5(5), 519-524.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Esperanza

1201

Definición: Optimismo que es personalmente satisfactorio y revitalizante.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
120101	Expresa la expectativa de un futuro positivo	1	2	3	4	5	NA
120102	Expresa su fe	1	2	3	4	5	NA
120103	Expresa voluntad de vivir	1	2	3	4	5	NA
120104	Expresa razones para vivir	1	2	3	4	5	NA
120105	Expresa el sentido y el propósito de la vida	1	2	3	4	5	NA
120106	Expresa optimismo	1	2	3	4	5	NA
120107	Expresa confianza en sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120108	Expresa su confianza en los demás	1	2	3	4	5	NA

Esperanza (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
120109	Expresa paz interior	1	2	3	4	5	NA
120110	Expresa sensación de autocontrol	1	2	3	4	5	NA
120111	Muestra entusiasmo por la vida	1	2	3	4	5	NA
120114	Utiliza el apoyo social	1	2	3	4	5	NA
120112	Establece objetivos para el futuro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:
+Beckman, E. E., Leber, W. R., Watkins, J. T., Boyer, J. L., & Cook, J. B. (1986). Development of an instrument to measure Beck's cognitive triad: The Cognitive Triad Inventory. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 54(4), 566-567.
Beck, A., Weissman, A., Lester, D., & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Hopelessness Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 42(6), 861-865.
Duggleby, W., Hicks, D., Nekolaichuk, C., Holtslander, L., Williams, A., Chambers, T., & Eby, J. (2012). Hope, older adults, and chronic illness: A metanalysis of qualitative research. *Journal of Advanced Nursing*, 68(6), 1211-1223. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2011.05919.x>.
Griggs, S., & Walker, R. (2016). The role of hope for adolescents with a chronic illness: An integrative review. *Journal of Pediatric Nursing*, 31(4), 404-421. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2016.02.011>.

Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante

1016

Definición: Establecimiento de la alimentación con biberón para la hidratación y nutrición de un lactante.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101613	Enganche adecuado de la tetina	1	2	3	4	5	NA
101614	Reflejo de succión eficaz	1	2	3	4	5	NA
101615	Deglución perceptible o audible	1	2	3	4	5	NA
101616	Coordinación del patrón de succión, deglución y respiración	1	2	3	4	5	NA
101617	Consume leche o leche artificial con biberón	1	2	3	4	5	NA
101618	Tolera el caudal de la tetina	1	2	3	4	5	NA
101619	Tolera la alimentación	1	2	3	4	5	NA
101620	Tranquilo y relajado durante la toma						
101621	Un mínimo de 6 tomas al día	1	2	3	4	5	NA
101622	Satisfacción tras la toma	1	2	3	4	5	NA
101623	Diuresis adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
101624	Deposiciones adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
101625	Ganancia de peso adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Kotowski, J., Fowler, C., Hourigan, C., & Orr, F. (2020). Bottle-feeding an infant feeding modality: An integrative literature review. *Maternal Child Nutrition*, 16(2), e12939. <https://doi.org/10.1111/mcn.12939>.
Marshall, J., Clarke, S., Escott, C., & Pados, B. F. (2021). Assessing the flow rate of different bottles and teats for neonates with feeding difficulties: An Australian context. *Journal of Neonatal Nursing*, 27(4), 285-290. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2020.11.014>.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
Vollrath, K., Rosenberg, A., Gabrielski, L., Deacon, J., Marshall, S., Rihn, A., & Grover, T. (2019). NICU Discharge feeding bundle improves accuracy of postdischarge feeding preparation and potentially prevents readmission. *Advances in Neonatal Care*, 19(2), 90-96. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000571>.

Establecimiento de la alimentación con taza: lactante

1018

Definición: Establecimiento de la alimentación con taza para la hidratación y nutrición de un lactante.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
101801 Colocación de la lengua en el vaso	1	2	3	4	5	NA
101802 Lame o sorbe la leche o la fórmula de lactancia artificial	1	2	3	4	5	NA
101803 Produce sonidos ruidosos al sorber	1	2	3	4	5	NA
101812 Deglución perceptible o audible	1	2	3	4	5	NA
101806 Tolerancia a la alimentación	1	2	3	4	5	NA
101813 Ocho o más tomas al día	1	2	3	4	5	NA
101808 Satisfacción después de la toma	1	2	3	4	5	NA
101809 Diuresis adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA
101810 Deposiciones adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
101811 Ganancia de peso adecuada para la edad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Flint, A., New, K., & Davies, M.W. (2016). Cup feeding versus other forms of supplemental enteral feeding for newborn infants unable to fully breastfeed. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005092.pub3>.

Lang, S., Lawrence, C., & Orme, R. (1994). Cup feeding: An alternative method of infant feeding. *Archives of Disease in Childhood*, 71(4), 365-369. <https://doi.org/10.1136/adc.71.4.365>.

McKinney, C. M., Robin, P., Glass, R. P., Coffey, P., Rue, T., Vaughn, M. G., & Cunningham, M. (2016). Feeding neonates by cup: A systematic review of the literature. *Maternal Child Health Journal*, 20(8), 1620-1633. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-1961-9>.

Penny, F., Judge, M., Brownell, E., & McGrath, J. M. (2018). Cup feeding as a supplemental, alternative feeding method for preterm breastfed infants: An integrative review. *Maternal and Child Health Journal*, 22(8), 1568-1579. <https://doi.org/10.1007/s10995-018-2632-9>.

Establecimiento de la lactancia materna: lactante

1000

Definición: Unión y succión del lactante del complejo areola-pezones de la madre para su alimentación durante las primeras semanas de lactancia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
100016 Agarre correcto	1	2	3	4	5	NA
100017 Compresión adecuada de la areola	1	2	3	4	5	NA
100018 Colocación correcta de la lengua	1	2	3	4	5	NA
100019 Reflejo de succión	1	2	3	4	5	NA
100020 Deglución perceptible o audible	1	2	3	4	5	NA
100021 Coordina los patrones de succión, deglución y respiración	1	2	3	4	5	NA
100022 Un mínimo de 8 tomas al día	1	2	3	4	5	NA
100023 Micciones diarias adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
100024 Deposiciones diarias adecuadas para la edad	1	2	3	4	5	NA
100025 Aumento de peso adecuado para la edad	1	2	3	4	5	NA
100026 Satisfacción del lactante tras la toma	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Barbosa, G. E. F., Silva, V. B., Pereira, J. M., Soares, M. S., Medeiros, R. A., Filho, P. L. B., Pereora, L. B., Pinho, L., & Caldeira, A. P. (2017). Initial breastfeeding difficulties and association with breast disorders among postpartum women. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(3), 265-272. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;3;00004>.
Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F., de, S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259>.
Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira, K. A. R., de, S., & Carmona, E. V. (2020). Validation of nursing outcomes related to breastfeeding establishment. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), . <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12256>.
Wambach, K., & Riordan, J. (2015). *Breastfeeding and human lactation* (5th ed.). Jones & Bartlett Learning.
World Health Organization. (2021). Newborn health. https://www.who.int/health-topics/newborn-health#tab=tab_1

Establecimiento de la lactancia materna: madre

1001

Definición: Alineación por la madre del lactante al complejo areola-pezones de la madre para su alimentación durante las primeras semanas de lactancia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100126	Mantiene una posición cómoda durante la lactancia	1	2	3	4	5	NA
100127	Mantiene contacto piel con piel con el lactante	1	2	3	4	5	NA
100128	Alinea correctamente al lactante con el pecho	1	2	3	4	5	NA
100129	Sujeta el pecho poniendo los dedos en forma de C (convexos)	1	2	3	4	5	NA
100130	Experimenta repleción del pecho antes de dar de mamar	1	2	3	4	5	NA
100131	Produce suficiente leche	1	2	3	4	5	NA
100132	Percibe el reflejo de eyección (bajada) de la leche	1	2	3	4	5	NA
100133	Reconoce la deglución del lactante	1	2	3	4	5	NA
100134	Interrumpe la succión antes de retirar al lactante del pecho	1	2	3	4	5	NA
100135	Utiliza técnicas para prevenir la hipersensibilidad del pezón	1	2	3	4	5	NA
100136	Evita el uso de tetinas artificiales con el lactante	1	2	3	4	5	NA
100137	Evita dar agua u otros líquidos al lactante	1	2	3	4	5	NA
100138	Proporciona alimentación suplementaria si es necesario	1	2	3	4	5	NA
100139	Establece vínculo entre madre e hijo	1	2	3	4	5	NA
100140	Reconoce las señales tempranas del hambre	1	2	3	4	5	NA
100141	Ingiere una cantidad adecuada de líquidos	1	2	3	4	5	NA
100142	Extrae leche cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
100143	Almacena de forma segura la leche materna	1	2	3	4	5	NA
100144	Expresa satisfacción con el apoyo de los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
100145	Expresa satisfacción con el proceso de lactancia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Barbosa, G. E. F., Silva, V. B., Pereira, J. M., Soares, M. S., Medeiros, R. A., Filho, P. L. B., Pereora, L. B., Pinho, L., & Caldeira, A. P. (2017). Initial breastfeeding difficulties and association with breast disorders among postpartum women. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(3), 265-272. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;3;00004>.

Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F. de, S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259>.

Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira, K. A. R. de S., & Carmona, E. V. (2020). Validation of nursing outcomes related to breastfeeding establishment. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 134-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12256>.

Esterik, V. P. (2012). *Core curriculum for lactation consultant practice* (3rd ed.). Jones & Bartlett Learning.

Wambach, K., & Riordan, J. (2015). *Breastfeeding and human lactation* (5th ed.). Jones & Bartlett Learning.

World Health Organization. (2021). Newborn health. https://www.who.int/health-topics/newborn-health#tab=tab_1

E

Estado circulatorio

0401

Definición: Flujo sanguíneo sin obstrucción unidireccional a una presión adecuada a través de los grandes vasos de los circuitos sistémico y pulmonar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040101	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040102	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040103	Presión de pulso	1	2	3	4	5	NA
040104	Presión arterial media (PAM)	1	2	3	4	5	NA
040105	Presión venosa central	1	2	3	4	5	NA
040106	Presión de enclavamiento pulmonar	1	2	3	4	5	NA
040141	Intensidad del pulso carotídeo derecho	1	2	3	4	5	NA
040142	Intensidad del pulso carotídeo izquierdo	1	2	3	4	5	NA
040143	Intensidad del pulso braquial derecho	1	2	3	4	5	NA
040144	Intensidad del pulso braquial izquierdo	1	2	3	4	5	NA
040145	Intensidad del pulso radial derecho	1	2	3	4	5	NA
040146	Intensidad del pulso radial izquierdo	1	2	3	4	5	NA
040147	Intensidad del pulso femoral derecho	1	2	3	4	5	NA
040148	Fuerza del pulso femoral izquierdo	1	2	3	4	5	NA
040149	Intensidad del pulso pedio derecho	1	2	3	4	5	NA
040150	Intensidad del pulso pedio izquierdo	1	2	3	4	5	NA
040135	Presión parcial de oxígeno en la sangre arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5	NA
040136	Presión parcial de dióxido de carbono en la sangre arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5	NA
040137	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
040112	Diferencia arteriovenosa de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
040140	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
040151	Relleno capilar	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040107	Hipotensión	1	2	3	4	5	NA
040163	Taquicardia	1	2	3	4	5	NA
040113	Ruidos respiratorios adventicios	1	2	3	4	5	NA
040118	Soplos en los grandes vasos	1	2	3	4	5	NA
040119	Ingurgitación de las venas del cuello	1	2	3	4	5	NA
040120	Edema periférico	1	2	3	4	5	NA
040121	Ascitis	1	2	3	4	5	NA
040123	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
040152	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA

Estado circulatorio (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040153	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
040154	Palidez	1	2	3	4	5	NA
040155	Rubor en partes declives	1	2	3	4	5	NA
040164	Livedo reticularis	1	2	3	4	5	NA
040156	Claudicación intermitente	1	2	3	4	5	NA
040157	Disminución de la temperatura cutánea	1	2	3	4	5	NA
040158	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
040159	Síncope	1	2	3	4	5	NA
040160	Edema con fóvea	1	2	3	4	5	NA
040161	Úlceras en las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
040162	Entumecimiento	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Hariri, G., Joffre, J., Leblanc, G., Bonsey, M., Lavillegrand, J. R., Urbina, T., Guidet, B., Maury, E., Bakker, J., & Ait-Oufella, H. (2019). Narrative review: Clinical assessment of peripheral tissue perfusion in septic shock. *Annals of Intensive Care*, 9(1), 37. <https://doi.org/10.1186/s13613-019-0511-1>.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Klabunde, R. E. (2022). *Cardiovascular physiology concepts* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Estado de comodidad

2008

Definición: Tranquilidad y seguridad global física, psicoespiritual, sociocultural y ambiental de un individuo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
200801	Bienestar físico	1	2	3	4	5 NA
200802	Control de los síntomas	1	2	3	4	5 NA
200803	Bienestar psicológico	1	2	3	4	5 NA
200804	Entorno físico	1	2	3	4	5 NA
200805	Temperatura ambiental	1	2	3	4	5 NA
200813	Nivel de ruido	1	2	3	4	5 NA
200814	Privacidad	1	2	3	4	5 NA
200806	Apoyo social de la familia	1	2	3	4	5 NA
200807	Apoyo social de los amigos	1	2	3	4	5 NA
200808	Relaciones sociales	1	2	3	4	5 NA
200809	Vida espiritual	1	2	3	4	5 NA
200810	Cuidados congruentes con las creencias culturales	1	2	3	4	5 NA
200811	Cuidados congruentes con las necesidades	1	2	3	4	5 NA
200812	Capacidad de comunicar las necesidades	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Salud y situación vital percibidas (U) 4.ª edición 2008; actualizada 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Aksoy Derya, Y., & Pasinlioglu, T. (2017). The effect of nursing care based on comfort theory on women's postpartum comfort levels after caesarean sections. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 138-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12122>.

Bice, A. A., Hall, J., & Devereaux, M. J. (2018). Exploring holistic comfort in children who experience a clinical venipuncture procedure. *Journal of Holistic Nursing*, 36(2), 108-122. <https://doi.org/10.1177/0898010117692719>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research*. Springer.

Kolcaba, K., & Crawford, C. L. (2020). Comfort. In S. J. Peterson, & T. S. Bredow (Eds.), *Middle range theories: Application to nursing research and practice* (pp. 196-207). Wolters Kluwer.

Krinsky, R., Murillo, I., & Johnson, J. (2014). A practical application of Katharine Kolcaba's Comfort Theory to cardiac patients. *Applied Nursing Research*, 27(2), 147-150. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2014.02.004>.

Lafond, D. A., Bowling, S., Fortkiewicz, J. M., Reggio, C., & Hinds, P. S. (2019). Integrating the Comfort Theory™ into pediatric primary palliative care to improve access to care. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 382-389. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000538>.

Sharma, M. C., & Kalia, R. (2021). Testing Katharine Kolcaba Theory of Comfort: Effectiveness of integrative comfort care interventions on discomfort experienced by children (aged 5-10 years) during postoperative period. *Journal of Pediatric Surgical Nursing*, 10(4), 168-175. <https://doi.org/10.1097/JPS.0000000000000320>.

Vicdan, A. K. (2020). The effect of training given to hemodialysis patients according to the Comfort Theory. *Clinical Nurse Specialist: The Journal for Advanced Nursing Practice*, 34(1), 30-37. <https://doi.org/10.1097/NUR.0000000000000495>.

Wensley, C., Botti, M., McKillop, A., & Merry, A. F. (2017). A framework of comfort for practice: An integrative review identifying the multiple influences on patients' experience of comfort in healthcare settings. *International Journal of Quality Health Care*, 29(2), 151-162. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw158>.

Estado de comodidad: entorno

2009

Definición: Tranquilidad, comodidad y seguridad ambiental del entorno.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
200901	Suministros y equipo necesarios al alcance	1	2	3	4	5	NA
200902	Temperatura ambiental	1	2	3	4	5	NA
200918	Humedad ambiental	1	2	3	4	5	NA
200903	Entorno favorable para el sueño	1	2	3	4	5	NA
200904	Satisfacción con el entorno físico	1	2	3	4	5	NA
200905	Organización del entorno	1	2	3	4	5	NA
200906	Limpieza del entorno	1	2	3	4	5	NA
200907	Suelo ordenado	1	2	3	4	5	NA
200908	Dispositivos de seguridad utilizados adecuadamente	1	2	3	4	5	NA
200909	Iluminación de la habitación	1	2	3	4	5	NA
200910	Privacidad	1	2	3	4	5	NA
200911	Disponibilidad de espacio para visitantes	1	2	3	4	5	NA
200912	Cama cómoda	1	2	3	4	5	NA
200913	Mobiliario cómodo	1	2	3	4	5	NA
200914	Adaptaciones ambientales necesarias	1	2	3	4	5	NA
200915	Entorno tranquilo	1	2	3	4	5	NA
200916	Control del ruido	1	2	3	4	5	NA
200917	Control de los olores	1	2	3	4	5	NA
200919	Control de las alarmas electrónicas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Salud y situación vital percibidas (U) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aksoy Derya, Y., & Pasinlioglu, T. (2017). The effect of nursing care based on comfort theory on women's postpartum comfort levels after caesarean sections. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 138-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12122>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research*. Springer.

Kolcaba, K., & Crawford, C. L. (2020). Comfort. In S. J. Peterson, & T. S. Bredow (Eds.), *Middle range theories: Application to nursing research and practice* (pp. 189-207). Wolters Kluwer.

Lafond, D. A., Bowling, S., Fortkiewicz, J. M., Reggio, C., & Hinds, P. S. (2019). Integrating the Comfort Theory™ into pediatric primary palliative care to improve access to care. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 382-389. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000538>.

Sharma, M. C., & Kalia, R. (2021). Testing Katharine Kolcaba Theory of Comfort: Effectiveness of integrative comfort care interventions on discomfort experienced by children (aged 5-10 years) during postoperative period. *Journal of Pediatric Surgical Nursing*, 10(4), 168-175. <https://doi.org/10.1097/JPS.0000000000000320>.

Wensley, C., Botti, M., McKillop, A., & Merry, A. F. (2017). A framework of comfort for practice: An integrative review identifying the multiple influences on patients' experience of comfort in healthcare settings. *International Journal of Quality Health Care*, 29(2), 151-162. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw158>.

Estado de comodidad: física

2010

Definición: Tranquilidad física relacionada con sensaciones corporales y mecanismos homeostáticos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
201001	Control de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
201002	Bienestar físico	1	2	3	4	5	NA
201003	Relajación muscular	1	2	3	4	5	NA
201004	Posición cómoda	1	2	3	4	5	NA
201005	Ropa cómoda	1	2	3	4	5	NA
201006	Acicalamiento e higiene personal	1	2	3	4	5	NA
201007	Ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
201008	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
201009	Nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
201010	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
201011	Permeabilidad de las vías aéreas	1	2	3	4	5	NA
201012	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
201013	Prurito	1	2	3	4	5	NA
201014	Respiración dificultosa	1	2	3	4	5	NA
201016	Síndrome de piernas inquietas	1	2	3	4	5	NA
201017	Mialgias	1	2	3	4	5	NA
201018	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
201025	Dolor	1	2	3	4	5	NA
201019	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
201020	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
201021	Incontinencia urinaria	1	2	3	4	5	NA
201022	Incontinencia intestinal	1	2	3	4	5	NA
201023	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
201024	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Salud y situación vital percibidas (U) 4.ª edición 2008; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aksoy Derya, Y., & Pasinlioglu, T. (2017). The effect of nursing care based on comfort theory on women's postpartum comfort levels after caesarean sections. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 138-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12122>.

Bice, A. A., Hall, J., & Devereaux, M. J. (2018). Exploring holistic comfort in children who experience a clinical venipuncture procedure. *Journal of Holistic Nursing*, 36(2), 108-122. <https://doi.org/10.1177/0898010117692719>.

Bice, A. A., & Wyatt, T. H. (2016). Holistic comfort interventions for pediatric nursing procedures: A systematic review. *Journal of Holistic Nursing*, 35(3), 280-295. <https://doi.org/10.1177/0898010116660397>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research*. Springer.

Kolcaba, K., & Crawford, C. L. (2020). Comfort. In S. J. Peterson, & T. S. Bredow (Eds.), *Middle range theories: Application to nursing research and practice* (pp. 189-207). Wolters Kluwer.

Kolcaba, K., Dowd, T., Steiner, R., & Mitzel, A. (2004). Efficacy of hand massage for enhancing the comfort of hospice patients. *Journal of Hospice and Palliative Nursing*, 6(2), 91-102. <https://doi.org/10.1097/00129191-200404000-00012>.

Krinsky, R., Murillo, L., & Johnson, J. (2014). A practical application of Katharine Kolcaba's Comfort Theory to cardiac patients. *Applied Nursing Research*, 27(2), 147-150. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2014.02.004>.

Lafond, D. A., Bowling, S., Fortkiewicz, J. M., Reggio, C., & Hinds, P. S. (2019). Integrating the Comfort Theory™ into pediatric primary palliative care to improve access to care. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 382-389. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000538>.

Sharma, M. C., & Kalia, R. (2021). Testing Katharine Kolcaba Theory of Comfort: Effectiveness of integrative comfort care interventions on discomfort experienced by children (aged 5-10 years) during postoperative period. *Journal of Pediatric Surgical Nursing*, 10(4), 168-175. <https://doi.org/10.1097/JPS.0000000000000320>.

Wensley, C., Botti, M., McKillop, A., & Merry, A. F. (2017). A framework of comfort for practice: An integrative review identifying the multiple influences on patients' experience of comfort in healthcare settings. *International Journal of Quality Health Care*, 29(2), 151-162. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw158>.

Estado de comodidad: psicoespiritual

2011

Definición: Alivio psicoespiritual relacionado con el autoconcepto, el bienestar emocional, la fuente de inspiración y el sentido y propósito de la propia vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

E

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
201101	Bienestar psicológico	1	2	3	4	5 NA
201102	Fe	1	2	3	4	5 NA
201103	Esperanza	1	2	3	4	5 NA
201104	Autoconcepto	1	2	3	4	5 NA
201119	Autoestima	1	2	3	4	5 NA
201105	Imagen interna del yo	1	2	3	4	5 NA
201106	Afecto tranquilo y calmado	1	2	3	4	5 NA
201107	Expresiones de optimismo	1	2	3	4	5 NA
201108	Establecimiento de objetivos	1	2	3	4	5 NA
201109	Significado y objetivo de la vida	1	2	3	4	5 NA
201110	Satisfacción espiritual	1	2	3	4	5 NA
201111	Conexión con el yo interior	1	2	3	4	5 NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
201112	Depresión	1	2	3	4	5 NA
201113	Ansiedad	1	2	3	4	5 NA
201114	Estrés	1	2	3	4	5 NA
201115	Miedo	1	2	3	4	5 NA
201116	Pérdida de fe	1	2	3	4	5 NA
201117	Sensación de abandono espiritual	1	2	3	4	5 NA
201118	Ideas suicidas	1	2	3	4	5 NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Salud y situación vital percibidas (U) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Aksoy Derya, Y., & Pasinlioglu, T. (2017). The effect of nursing care based on comfort theory on women's postpartum comfort levels after caesarean sections. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 138-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12122>.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research*. Springer.
Kolcaba, K., & Crawford, C. L. (2020). Comfort. In S. J. Peterson, & T. S. Bredow (Eds.), *Middle range theories: Application to nursing research and practice* (pp. 189-207). Wolters Kluwer.
Lafond, D. A., Bowling, S., Fortkiewicz, J. M., Reggio, C., & Hinds, P. S. (2019). Integrating the Comfort Theory™ into pediatric primary palliative care to improve access to care. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 382-389. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000538>.
Sharma, M. C., & Kalia, R. (2021). Testing Katharine Kolcaba Theory of Comfort: Effectiveness of integrative comfort care interventions on discomfort experienced by children (aged 5-10 years) during postoperative period. *Journal of Pediatric Surgical Nursing*, 10(4), 168-175. <https://doi.org/10.1097/JPS.0000000000000320>.
Wensley, C., Botti, M., McKillop, A., & Merry, A. F. (2017). A framework of comfort for practice: An integrative review identifying the multiple influences on patients' experience of comfort in healthcare settings. *International Journal of Quality Health Care*, 29(2), 151-162. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw158>.

Estado de comodidad: sociocultural

2012

Definición: Tranquilidad social relacionada con relaciones interpersonales, familiares y sociales en un contexto cultural.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
201201	Apoyo social de la familia	1	2	3	4	5 NA
201202	Apoyo social de los amigos	1	2	3	4	5 NA

Estado de comodidad: sociocultural (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
201203	Relaciones con la familia	1	2	3	4	5	NA
201204	Relaciones con los amigos	1	2	3	4	5	NA
201205	Confianza en las relaciones con la familia	1	2	3	4	5	NA
201206	Confianza en las relaciones con los amigos	1	2	3	4	5	NA
201207	Interacciones sociales con los demás	1	2	3	4	5	NA
201216	Participación de la familia en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
201208	Cuidados congruentes con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
201209	Disponibilidad de alimentos específicos de su cultura	1	2	3	4	5	NA
201210	Incorporación de las creencias culturales a las actividades diarias	1	2	3	4	5	NA
201211	Uso del lenguaje oral	1	2	3	4	5	NA
201212	Capacidad de comunicar sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
201213	Uso de estrategias para favorecer la comunicación	1	2	3	4	5	NA
201214	Disposición a pedir ayuda a los demás	1	2	3	4	5	NA
201215	Uso de la divulgación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Salud y situación vital percibidas (U) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Aksoy Derya, Y., & Pasinlioglu, T. (2017). The effect of nursing care based on comfort theory on women's postpartum comfort levels after caesarean sections. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(3), 138-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12122>.
Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research*. Springer.
Kolcaba, K., & Crawford, C. L. (2020). Comfort. In S. J. Peterson, & T. S. Bredow (Eds.), *Middle range theories: Application to nursing research and practice* (pp. 189-207). Wolters Kluwer.
Lafond, D. A., Bowling, S., Fortkiewicz, J. M., Reggio, C., & Hinds, P. S. (2019). Integrating the Comfort Theory™ into pediatric primary palliative care to improve access to care. *Journal of Hospice & Palliative Nursing*, 21(5), 382-389. <https://doi.org/10.1097/NJH.0000000000000538>.
Sharma, M. C., & Kalia, R. (2021). Testing Katharine Kolcaba Theory of Comfort: Effectiveness of integrative comfort care interventions on discomfort experienced by children (aged 5-10 years) during postoperative period. *Journal of Pediatric Surgical Nursing*, 10(4), 168-175. <https://doi.org/10.1097/JPS.0000000000000320>.
Wensley, C., Botti, M., McKillop, A., & Merry, A. F. (2017). A framework of comfort for practice: An integrative review identifying the multiple influences on patients' experience of comfort in healthcare settings. *International Journal of Quality Health Care*, 29(2), 151-162. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzw158>.

E

Estado de deglución

1010

Definición: Capacidad para hacer pasar líquidos y/o sólidos de forma segura de la boca al estómago.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101001	Mantiene los alimentos en la boca	1	2	3	4	5	NA
101002	Maneja las secreciones orales	1	2	3	4	5	NA
101003	Producción de saliva	1	2	3	4	5	NA
101004	Capacidad de masticación	1	2	3	4	5	NA
101005	La llegada del bolo a la hipofaringe se sincroniza con el reflejo de deglución	1	2	3	4	5	NA
101006	Capacidad para limpiar la cavidad oral	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Estado de deglución (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
101007	Formación del bolo en el momento oportuno	1	2	3	4	5	NA
101008	Número de degluciones adecuado al tamaño/textura del bolo	1	2	3	4	5	NA
101009	Duración de la comida con respecto a la cantidad consumida	1	2	3	4	5	NA
101010	Reflejo de deglución en el momento oportuno	1	2	3	4	5	NA
101015	Mantiene una posición neutra de la cabeza y el tronco	1	2	3	4	5	NA
101016	Acepta los alimentos	1	2	3	4	5	NA
101018	Hallazgos del estudio de deglución	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
101011	Cambios en las características de la voz	1	2	3	4	5	NA
101012	Asfixia	1	2	3	4	5	NA
101020	Tos	1	2	3	4	5	NA
101021	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
101013	Mayor esfuerzo para tragar	1	2	3	4	5	NA
101014	Reflujo gástrico	1	2	3	4	5	NA
101017	Molestias al tragar	1	2	3	4	5	NA
101022	Traumatismo maxilofacial	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 2.ª edición 2000; revisada 2018; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Arvedson, J., Brodsky, L., & Lefton-Greif, M. A. (Eds.). (2019). *Pediatric swallowing and feeding: Assessment and management* (3rd ed.). Plural.

Bahia, M. M., & Lowell, S. Y. (2020). A systematic review of the physiological effects of the effortful swallow maneuver in adults with normal and disordered swallowing. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 29(3), 1655-1673. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-19-00132.

Belafsky, P. C., Mouadeb, D. A., Rees, C. J., Pryor, J. C., Postma, G. N., Allen, J., & Leonard, R. J. (2008). Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology*, 117(12), 919-924. <https://doi.org/10.1177/000348940811701210>.

Dharmarathna, I., Miles, A., & Allen, J. (2020). Twenty years of quantitative instrumental measures of swallowing in children: A systematic review. *European Journal of Pediatrics*, 179(2), 203-223. <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03546-x>.

Hida, Y., Nishida, T., Taniguchi, C., & Sakakibara, H. (2021). Association between swallowing function and oral bacterial flora in independent community-dwelling elderly. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(1), 157-163. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01521-3>.

Kendall, K. A., Ellerston, J., Heller, A., Houtz, D. R., Zhang, C., & Presson, A. P. (2016). Objective measures of swallowing function applied to the dysphagia population: A one year experience. *Dysphagia*, 31(4), 538-546. <https://doi.org/10.1007/s00455-016-9711-0>.

Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., Alonso, J. B., & Campos de Carvalho, E. (2019). Psychometric assessment of the nursing outcome Swallowing Status: Rasch model approach. *International Journal of Nursing Knowledge*, 30(4), 197-202. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12229>.

Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., de Araujo, T. L., Costa, A. G. D. S., Cavalcante, T. F., Lopes, M. V. D. O., & Carvalho, E. C. (2017). Clinical validation of the nursing outcome "swallowing status" in people with stroke: Analysis according to the classical and item response theories. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 234-241. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12184>.

Pearson, W. G., Jr., Griffith, J. V., & Ennis, A. M. (2019). Functional anatomy underlying pharyngeal swallowing mechanics and swallowing performance goals. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 4(4), 648-655. https://doi.org/10.1044/2019_PERS-SIG13-2018-0014.

Raílla de Souza Oliveira, A., Leite de Araujo, T., Campos de Carvalho, E., Gabrielle de Sousa Costa, A., Frota Cavalcante, T., & Venícios de Oliveira Lopes, M. (2015). Construction and validation of indicators and respective definitions for the nursing outcome Swallowing Status. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 23(3), 450-457. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.0377.2575>.

Solomon, N. P., Dietsch, A. M., & Dietrich-Burns, K. (2020). Predictors of swallowing outcomes in patients with combat-injury related dysphagia. *Journal of Trauma & Acute Care Surgery*, 89(Suppl. 2), S192-S199. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000002623>.

Warnecke, T., Dziewas, R., & Langmore, S. (2021). *Neurogenic dysphagia*. Springer.

Estado de deglución: fase esofágica						1011
Definición: Capacidad para hacer pasar líquidos y/o sólidos de forma segura desde la faringe hasta el estómago.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
101106	Mantiene una posición neutra de la cabeza y el cuello	1	2	3	4	5 NA
101114	Acepta los alimentos	1	2	3	4	5 NA
101115	Acepta el volumen	1	2	3	4	5 NA
101116	Resultados de la fase esofágica del estudio	1	2	3	4	5 NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
101101	Asfixia al tragar	1	2	3	4	5 NA
101118	Tos al tragar	1	2	3	4	5 NA
101102	Reflujo gástrico	1	2	3	4	5 NA
101103	Dolor epigástrico	1	2	3	4	5 NA
101104	Molestias al tragar	1	2	3	4	5 NA
101108	Tos nocturna	1	2	3	4	5 NA
101109	Vómitos nocturnos	1	2	3	4	5 NA
101119	Asfixia nocturna	1	2	3	4	5 NA
101110	Deglución repetitiva	1	2	3	4	5 NA
101111	Hematemesis	1	2	3	4	5 NA
101112	Olor ácido del aliento	1	2	3	4	5 NA
101113	Bruxismo	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 2.ª edición 2000; revisada 2018; actualizada 2004, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Arvedson, J., Brodsky, L., & Lefton-Greif, M. A. (Eds.). (2019). *Pediatric swallowing and feeding: Assessment and management* (3rd ed.). Plural.

Bahia, M. M., & Lowell, S. Y. (2020). A systematic review of the physiological effects of the effortful swallow maneuver in adults with normal and disordered swallowing. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 29(3), 1655-1673. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-19-00132.

Belafsky, P. C., Mouadeb, D. A., Rees, C. J., Pryor, J. C., Postma, G. N., Allen, J., & Leonard, R. J. (2008). Validity and reliability of the Eating Assessment Tool (EAT-10). *Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology*, 117(12), 919-924. <https://doi.org/10.1177/000348940811701210>.

Dharmarathna, I., Miles, A., & Allen, J. (2020). Twenty years of quantitative instrumental measures of swallowing in children: A systematic review. *European Journal of Pediatrics*, 179(2), 203-223. <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03546-x>.

Hida, Y., Nishida, T., Taniguchi, C., & Sakakibara, H. (2021). Association between swallowing function and oral bacterial flora in independent community-dwelling elderly. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(1), 157-163. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01521-3>.

Kendall, K. A., Ellerston, J., Heller, A., Houtz, D. R., Zhang, C., & Presson, A. P. (2016). Objective measures of swallowing function applied to the dysphagia population: A one year experience. *Dysphagia*, 31(4), 538-546. <https://doi.org/10.1007/s00455-016-9711-0>.

Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., de Araujo, T. L., Costa, A. G. D. S., Cavalcante, T. F., Lopes, M. V. D. O., & Carvalho, E. C. (2017). Clinical validation of the nursing outcome "swallowing status" in people with stroke: Analysis according to the classical and item response theories. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 234-241. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12184>.

Pearson, W. G., Jr., Griffith, J. V., & Ennis, A. M. (2019). Functional anatomy underlying pharyngeal swallowing mechanics and swallowing performance goals. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 4(4), 648-655. https://doi.org/10.1044/2019_PERS-SIG13-2018-0014.

Warnecke, T., Dziewas, R., & Langmore, S. (2021). *Neurogenic dysphagia*. Springer.

Estado de deglución: fase faríngea

1013

Definición: Capacidad para hacer pasar líquidos y/o sólidos de forma segura de la boca al esófago.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101301	Reflejo de deglución en el momento oportuno	1	2	3	4	5	NA
101304	Número de degluciones adecuado al tamaño/textura del bolo	1	2	3	4	5	NA
101305	Mantiene una posición neutra de la cabeza y el cuello	1	2	3	4	5	NA
101307	Elevación laríngea	1	2	3	4	5	NA
101311	Acepta los alimentos	1	2	3	4	5	NA
101312	Resultados de la fase faríngea del estudio	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
101302	Cambios en las características de la voz	1	2	3	4	5	NA
101303	Asfixia	1	2	3	4	5	NA
101314	Tos	1	2	3	4	5	NA
101315	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
101306	Mayor esfuerzo para tragar	1	2	3	4	5	NA
101310	Reflujo nasal	1	2	3	4	5	NA
101316	Aspiración	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 2.ª edición 2000; revisada 2018; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Arvedson, J., Brodsky, L., & Lefton-Greif, M. A. (Eds.). (2019). *Pediatric swallowing and feeding: Assessment and management* (3rd ed.). Plural.

Bahia, M. M., & Lowell, S. Y. (2020). A systematic review of the physiological effects of the effortful swallow maneuver in adults with normal and disordered swallowing. *American Journal of Speech–Language Pathology*, 29(3), 1655-1673. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-19-00132.

Belafsky, P. C., Mouadeb, D. A., Rees, C. J., Pryor, J. C., Postma, G. N., Allen, J., & Leonard, R. J. (2008). Validity and reliability of the eating assessment tool (EAT-10). *Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology*, 117(12), 919-924. <https://doi.org/10.1177/000348940811701210>.

Dharmarathna, I., Miles, A., & Allen, J. (2020). Twenty years of quantitative instrumental measures of swallowing in children: A systematic review. *European Journal of Pediatrics*, 179(2), 203-223. <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03546-x>.

Hida, Y., Nishida, T., Taniguchi, C., & Sakakibara, H. (2021). Association between swallowing function and oral bacterial flora in independent community-dwelling elderly. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(1), 157-163. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01521-3>.

Kendall, K. A., Ellerston, J., Heller, A., Houtz, D. R., Zhang, C., & Presson, A. P. (2016). Objective measures of swallowing function applied to the dysphagia population: A one year experience. *Dysphagia*, 31(4), 538-546. <https://doi.org/10.1007/s00455-016-9711-0>.

Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., de Araujo, T. L., Costa, A. G. D. S., Cavalcante, T. F., Lopes, M. V. D. O., & Carvalho, E. C. (2017). Clinical validation of the nursing outcome “swallowing status” in people with stroke: Analysis according to the classical and item response theories. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 234-241. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12184>.

Pearson, W. G., Jr., Griffith, J. V., & Ennis, A. M. (2019). Functional anatomy underlying pharyngeal swallowing mechanics and swallowing performance goals. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 4(4), 648-655. https://doi.org/10.1044/2019_PERS-SIG13-2018-0014.

Warnecke, T., Dziewas, R., & Langmore, S. (2021). *Neurogenic dysphagia*. Springer.

Estado de deglución: fase oral						1012
Definición: Capacidad para preparar y hacer pasar líquidos y/o sólidos a la zona posterior de la boca.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
101201	Mantiene la comida en la boca	1	2	3	4	5 NA
101202	Maneja las secreciones orales	1	2	3	4	5 NA
101203	Formación del bolo	1	2	3	4	5 NA
101204	Formación del bolo en el momento oportuno	1	2	3	4	5 NA
101205	Capacidad de masticación	1	2	3	4	5 NA
101206	La llegada del bolo a la hipofaringe se sincroniza con el reflejo de deglución	1	2	3	4	5 NA
101207	Capacidad para limpiar la cavidad oral	1	2	3	4	5 NA
101209	Cierre de los labios	1	2	3	4	5 NA
101210	Número de degluciones adecuado al tamaño/textura del bolo	1	2	3	4	5 NA
101211	Eficacia de la succión	1	2	3	4	5 NA
101212	Velocidad de consumo de alimentos	1	2	3	4	5 NA
101214	Reflejo nauseoso	1	2	3	4	5 NA
101215	Resultados de la fase oral del estudio	1	2	3	4	5 NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
101208	Tos antes de tragar	1	2	3	4	5 NA
101217	Atragantamiento antes de tragar	1	2	3	4	5 NA
101218	Náuseas antes de tragar	1	2	3	4	5 NA
101213	Reflujo nasal	1	2	3	4	5 NA
101219	Traumatismo maxilofacial	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 2.ª edición 2000; revisada 2018; actualizada 2004, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Arvedson, J., Brodsky, L., & Lefton-Greif, M. A. (Eds.). (2019). *Pediatric swallowing and feeding: Assessment and management* (3rd ed.). Plural.

Bahia, M. M., & Lowell, S. Y. (2020). A systematic review of the physiological effects of the effortful swallow maneuver in adults with normal and disordered swallowing. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 29(3), 1655-1673. https://doi.org/10.1044/2020_AJSLP-19-00132.

Belafsky, P. C., Mouadeb, D. A., Rees, C. J., Pryor, J. C., Postma, G. N., Allen, J., & Leonard, R. J. (2008). Validity and reliability of the eating assessment tool (EAT-10). *Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology*, 117(12), 919-924. <https://doi.org/10.1177/000348940811701210>.

Dharmarathna, I., Miles, A., & Allen, J. (2020). Twenty years of quantitative instrumental measures of swallowing in children: A systematic review. *European Journal of Pediatrics*, 179(2), 203-223. <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03546-x>.

Hida, Y., Nishida, T., Taniguchi, C., & Sakakibara, H. (2021). Association between swallowing function and oral bacterial flora in independent community-dwelling elderly. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(1), 157-163. <https://doi.org/10.1007/s40520-020-01521-3>.

Kendall, K. A., Ellerston, J., Heller, A., Houtz, D. R., Zhang, C., & Presson, A. P. (2016). Objective measures of swallowing function applied to the dysphagia population: A one year experience. *Dysphagia*, 31(4), 538-546. <https://doi.org/10.1007/s00455-016-9711-0>.

Oliveira-Kumakura, A. R. D. S., de Araujo, T. L., Costa, A. G. D. S., Cavalcante, T. F., Lopes, M. V. D. O., & Carvalho, E. C. (2017). Clinical validation of the nursing outcome "swallowing status" in people with stroke: Analysis according to the classical and item response theories. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(4), 234-241. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12184>.

Pearson, W. G., Jr., Griffith, J. V., & Ennis, A. M. (2019). Functional anatomy underlying pharyngeal swallowing mechanics and swallowing performance goals. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups*, 4(4), 648-655. https://doi.org/10.1044/2019_PERS-SIG13-2018-0014.

Solomon, N. P., Dietsch, A. M., & Dietrich-Burns, K. (2020). Predictors of swallowing outcomes in patients with combat-injury related dysphagia. *Journal of Trauma & Acute Care Surgery*, 89, 192-199. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000002623>.

Warnecke, T., Dziewas, R., & Langmore, S. (2021). *Neurogenic dysphagia*. Springer.

Estado de inmunización de la comunidad

2800

Definición: Resistencia de los miembros de la comunidad a la invasión y proliferación de un agente infeccioso que podría amenazar la salud pública.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280001	Tasas de vacunación iguales o superiores a las coberturas nacionales	1	2	3	4	5	NA
280002	Incidencia de enfermedades prevenibles mediante vacunación igual o inferior a la tasa nacional recomendada	1	2	3	4	5	NA
280003	Prevalencia de enfermedades prevenibles mediante vacunación igual o inferior a la tasa nacional recomendada	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bauer, K. E., Agruss, J. C., & Mayefsky, J. H. (2021). Partnering with parents to remove barriers and improve influenza immunization rates for young children. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 33(6), 470-475. <https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000381>.

Dong, M., He, F., & Deng, Y. (2021). How to understand herd immunity in the context of COVID-19. *Viral Immunology*, 34(3), 174-181. <https://doi.org/10.1089/vim.2020.0195>.

Frederiksen, L., Zhang, Y., Foged, C., & Thakur, A. (2020). The long road toward COVID-19 herd immunity: Vaccine platform technologies and mass immunization strategies. *Frontiers in Immunology*, 11, 1817. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01817>.

(2020). Recommendations for prevention and control of influenza in children, 2020-2021. *Pediatrics*, 146(4), 1-29. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-024588>.

Saad-Roy, C. M., Levin, S. A., Metcalf, C. J. E., & Grenfell, B. T. (2021). Trajectory of individual immunity and vaccination required for SARS-CoV-2 community immunity: A conceptual investigation. *Journal of the Royal Society Interface*, 18(175), 20200683. <https://doi.org/10.1098/rsif.2020.0683>.

(2018). Strengthening the effectiveness of national, state, and local efforts to improve HPV vaccination coverage in the United States: Recommendations from the National Vaccine Advisory Committee. *Public Health Reports*, 133(5), 543-550. <https://doi.org/10.1177/0033354918793629>.

Willis, E., Gundacker, C., Harris, M., & Mameledzija, M. (2020). Improving immunization and health literacy through a community-based approach. *Studies in Health Technology and Informatics*, 269, 142-152. <https://doi.org/10.3233/SHTI200028>.

Estado de inmunización de la comunidad: adulto

2796

Definición: Tasas de inmunización de los miembros de la comunidad mediante vacunación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
279601	Tasas de inmunización con vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina (DTPa, dTpa o Td) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA
279602	Tasas de inmunización con vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA
279603	Tasas de inmunización con vacuna contra la varicela iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA
279604	Tasas de inmunización con vacuna contra el herpes zóster iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (personas mayores de 50 años, dependiendo del país)	1	2	3	4	5	NA

Estado de inmunización de la comunidad: adulto (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
279605	Tasas de inmunización con vacuna antineumocócica conjugada iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (personas mayores de 18 años)	1	2	3	4	5	NA
279606	Tasas de inmunización con vacuna antineumocócica polisacárida iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (personas mayores de 60-65 años, según el entorno)	1	2	3	4	5	NA
279607	Tasas de inmunización con vacuna inactivada (IIV) o recombinante (RIV4) contra la gripe iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA
279608	Tasas de inmunización con vacuna contra la COVID-19 iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Bienestar comunitario (BB) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Center for Disease Control and Prevention. (2021, February 12). *Recommended adult immunization schedule for ages 19 years or older—United States 2020*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/downloads/adult/adult-combined-schedule.pdf>
Dong, M., He, F., & Deng, Y. (2021). How to understand herd immunity in the context of COVID-19. *Viral Immunology*, 34(3), 174-181. <https://doi.org/10.1089/vim.2020.0195>.
Frederiksen, L., Zhang, Y., Foged, C., & Thakur, A. (2020). The long road toward COVID-19 herd immunity: Vaccine platform technologies and mass immunization strategies. *Frontiers in Immunology*, 11, 1817. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01817>.
Saad-Roy, C. M., Levin, S. A., Metcalfe, C. J. E., & Grenfell, B. T. (2021). Trajectory of individual immunity and vaccination required for SARS-CoV-2 community immunity: A conceptual investigation. *Journal of the Royal Society Interface*, 18, 20200683. <https://doi.org/10.1098/rsif.2020.0683>.
Willis, E., Gundacker, C., Harris, M., & Mameledzija, M. (2020). Improving immunization and health literacy through a community-based approach. *Studies in Health Technology and Informatics*, 269, 142-152. <https://doi.org/10.3233/SHIT200028>.

Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar

2797

Definición: Tasas de inmunización de niños de 7 a 18 años para la protección contra la invasión y proliferación de un agente infeccioso mediante vacunación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
279701	Tasas de inmunización con vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina (DTPa, dTpa o Td) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes para las edades de 11-12 años	1	2	3	4	5	NA
279702	Tasas de inmunización con vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes para las edades de 11-12 años	1	2	3	4	5	NA
279703	Tasas de inmunización con vacuna antimeningocócica conjugada (MenACWY) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes para las edades de 11-12 años	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
279704	Tasas de inmunización con vacuna antimeningocócica conjugada (MenACWY) de refuerzo iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes para la edad de 16 años (refuerzo), dependiendo del país	1	2	3	4	5	NA
279705	Tasas de inmunización con vacuna contra la gripe iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA
279706	Tasas de inmunización con vacuna contra la COVID-19 iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Centers for Disease Control and Prevention. (2021). *2021 Recommended vaccinations for children (7–18 Years Old) parent-friendly version*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/easy-to-read/adolescent-easyread.html>

Dong, M., He, F., & Deng, Y. (2021). How to understand herd immunity in the context of COVID-19. *Viral Immunology*, 34(3), 174-181. <https://doi.org/10.1089/vim.2020.0195>.

Frederiksen, L., Zhang, Y., Foged, C., & Thakur, A. (2020). The long road toward COVID-19 herd immunity: Vaccine platform technologies and mass immunization strategies. *Frontiers in Immunology*, 11, 1817. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01817>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Saad-Roy, C. M., Levin, S. A., Metcalf, C. J. E., & Grenfell, B. T. (2021). Trajectory of individual immunity and vaccination required for SARS-CoV-2 community immunity: A conceptual investigation. *Journal of the Royal Society Interface*, 18, 20200683. <https://doi.org/10.1098/rsif.2020.0683>.

Willis, E., Gundacker, C., Harris, M., & Mameledzija, M. (2020). Improving immunization and health literacy through a community-based approach. *Studies in Health Technology and Informatics*, 269, 142-152. <https://doi.org/10.3233/SHTI200028>.

Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño

2798

Definición: Tasas de inmunización de lactantes y niños desde el nacimiento hasta los 6 años de edad para la protección contra la invasión y proliferación de un agente infeccioso mediante vacunación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
279801	Tasas de inmunización con vacuna contra la hepatitis B iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (1-2 meses)	1	2	3	4	5	NA
279802	Tasas de inmunización con vacuna contra el rotavirus iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (2, 4 y 6 meses). Primo vacunación, dependiendo del país	1	2	3	4	5	NA
279803	Tasas de inmunización con vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina (DTPa, dTpa o Td) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (2, 4 y 6 meses). Primo vacunación, dependiendo del país	1	2	3	4	5	NA

Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
279804	Tasas de inmunización con vacuna contra la enfermedad neumocócica conjugada (PC13V) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (2, 4 y 6 meses). Primo vacunación, dependiendo del país	1	2	3	4	5	NA
279805	Tasas de inmunización con vacuna contra la poliomielitis (VPI) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (2, 4 y 6-18 meses). Primo vacunación, dependiendo del país	1	2	3	4	5	NA
279806	Tasas de inmunización con vacuna contra la varicela iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (12-15 meses)	1	2	3	4	5	NA
279807	Tasas de inmunización con vacuna contra la hepatitis A iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (12-24 meses)	1	2	3	4	5	NA
279808	Tasas de inmunización con la segunda dosis de hepatitis A iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (6 meses después de la dosis inicial)	1	2	3	4	5	NA
279809	Tasas de inmunización con vacuna contra la enfermedad neumocócica (PC13V) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (12-15 meses)	1	2	3	4	5	NA
279810	Tasas de inmunización con vacuna contra el tétanos, la difteria y la tos ferina (DTPa, dTpa o Td) iguales o superiores a las normas nacionales vigentes (12-15 meses)	1	2	3	4	5	NA
279811	Tasas de inmunización con vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (12-15 meses)	1	2	3	4	5	NA
279812	Tasas de inmunización con vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (4-6 años)	1	2	3	4	5	NA
279813	Tasas de inmunización con la segunda dosis de la vacuna contra la polio (IPV) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (4-6 años)	1	2	3	4	5	NA
279814	Tasas de inmunización con la segunda dosis de la vacuna contra la varicela (VAR) iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (4-6 años)	1	2	3	4	5	NA
279815	Tasas de inmunización con vacuna contra la gripe iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (6 meses y anualmente)	1	2	3	4	5	NA
279816	Tasas de inmunización con vacuna contra la COVID-19 iguales o superiores a las coberturas nacionales vigentes (5-6 años)	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Centers for Disease Control and Prevention. (2021). *2021 Recommended vaccinations for infants and children (birth through 6 years) parent-friendly version*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/easy-to-read/child-easyread.html>

Dong, M., He, F., & Deng, Y. (2021). How to understand herd immunity in the context of COVID-19. *Viral Immunology*, 34(3), 174-181. <https://doi.org/10.1089/vim.2020.0195>.

Frederiksen, L., Zhang, Y., Foged, C., & Thakur, A. (2020). The long road toward COVID-19 herd immunity: Vaccine platform technologies and mass immunization strategies. *Frontiers in Immunology*, 11, 1817. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.01817>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Saad-Roy, C. M., Levin, S. A., Metcalf, C. J. E., & Grenfell, B. T. (2021). Trajectory of individual immunity and vaccination required for SARS-CoV-2 community immunity: A conceptual investigation. *Journal of the Royal Society Interface*, 18, 20200683. <https://doi.org/10.1098/rsif.2020.0683>.

Willis, E., Gundacker, C., Harris, M., & Mameledzija, M. (2020). Improving immunization and health literacy through a community-based approach. *Studies in Health Technology and Informatics*, 269, 142-152. <https://doi.org/10.3233/SHTI200028>.

Estado de salud de la comunidad

2701

Definición: Estado general del bienestar de una comunidad o población.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
270111 Estado de salud de los lactantes	1	2	3	4	5	NA
270112 Estado de salud infantil	1	2	3	4	5	NA
270113 Estado de salud de los adolescentes	1	2	3	4	5	NA
270140 Estado de salud de las mujeres embarazadas	1	2	3	4	5	NA
270114 Estado de salud de los adultos	1	2	3	4	5	NA
270115 Estado de salud de los ancianos	1	2	3	4	5	NA
270132 Estado de salud de poblaciones minoritarias	1	2	3	4	5	NA
270141 Estado de salud de poblaciones desfavorecidas	1	2	3	4	5	NA
270142 Estado de salud de familias con bajos ingresos	1	2	3	4	5	NA
270101 Tasas de participación del público o de los miembros en los servicios sanitarios preventivos	1	2	3	4	5	NA
270102 Prevalencia de programas de promoción de la salud	1	2	3	4	5	NA
270103 Prevalencia de programas de protección de la salud	1	2	3	4	5	NA
270104 Tasa de escolarización	1	2	3	4	5	NA
270105 Tasa de asistencia escolar	1	2	3	4	5	NA
270106 Tasas de participación en programas de salud laboral	1	2	3	4	5	NA
270107 Tasas de participación en programas de salud comunitaria	1	2	3	4	5	NA
270108 Tasas de participación en programas de salud escolar	1	2	3	4	5	NA
270109 Evidencia de las medidas de protección de la salud	1	2	3	4	5	NA
270110 Porcentaje de personas con una cobertura médica adecuada	1	2	3	4	5	NA
270116 Asistencia a programas de educación gestacional	1	2	3	4	5	NA
270117 Cumplimiento de las normas de salud ambiental	1	2	3	4	5	NA
270124 Tasas de mortalidad	1	2	3	4	5	NA
270133 Tasas de mortalidad materna	1	2	3	4	5	NA

Estado de salud de la comunidad (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
270143	Tasas de mortalidad infantil	1	2	3	4	5	NA
270119	Tasas de morbilidad	1	2	3	4	5	NA
270144	Tasas de vacunación	1	2	3	4	5	NA
270120	Tasas de enfermedades mentales	1	2	3	4	5	NA
270125	Tasas de enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
270145	Niveles de contaminación atmosférica	1	2	3	4	5	NA
270134	Tasas de abuso de sustancias en adultos	1	2	3	4	5	NA
270135	Tasas de abuso de sustancias en adolescentes	1	2	3	4	5	NA
270136	Tasas de tabaquismo	1	2	3	4	5	NA
270126	Tasas de infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
270137	Tasas de nacimiento pretérmino	1	2	3	4	5	NA
270138	Tasas de bajo peso al nacer	1	2	3	4	5	NA
270121	Tasas de lesiones	1	2	3	4	5	NA
270122	Estadísticas sobre delincuencia	1	2	3	4	5	NA
270146	Tasas de suicidio	1	2	3	4	5	NA
270139	Tasas de homicidio	1	2	3	4	5	NA
270127	Implantación de sistemas de datos de vigilancia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
270128	Se definen normas sanitarias comunitarias para la medición y evaluación de la salud	1	2	3	4	5	NA
270129	Monitorización de las normas sanitarias comunitarias para la medición y evaluación de la salud	1	2	3	4	5	NA
270130	Representación de las características demográficas de la población en la planificación y la evaluación de la asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Bienestar comunitario (BB) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Comer, K. F., Gibson, P. J., Zou, J., Rosenman, M., & Dixon, B. E. (2018). Electronic health record (EHR)-based community health measures: An exploratory assessment of perceived usefulness by local health departments. *BMC Public Health*, 18(Article 647.), . <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5550-2>.
Savage, C. (2019). *Community health and nursing practice: Caring for populations*. F.A. Davis.
Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.
U.S. Department of Health and Human Services, Office of Disease Prevention and Health Promotion. (n.d.). *Healthy people 2030*. https://health.gov/healthy-people?_ga=2.211075605.126410647.1643675115-1263545106.1641401162

Estado de salud de la familia

2606

Definición: Salud global y competencia social de una familia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
260605	Salud física de los miembros	1	2	3	4	5 NA
260606	Actividad física de los miembros	1	2	3	4	5 NA
260618	Salud mental de los miembros	1	2	3	4	5 NA

(Continúa)

Estado de salud de la familia (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
260601	Estado de vacunación de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260628	Detección de infecciones en los miembros	1	2	3	4	5	NA
260612	Desarrollo físico de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260613	Desarrollo psicosocial de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260617	Adaptación a las discapacidades	1	2	3	4	5	NA
260602	Medidas adecuadas para el cuidado de los niños	1	2	3	4	5	NA
260603	Medidas adecuadas para el cuidado de los adultos dependientes	1	2	3	4	5	NA
260604	Acceso a la asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
260632	Acceso a la asistencia dental	1	2	3	4	5	NA
260633	Acceso a los servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
260629	Detección precoz adecuada para la edad de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260607	Asistencia de los miembros a la escuela	1	2	3	4	5	NA
260608	Rendimiento escolar de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260609	Empleo de los padres	1	2	3	4	5	NA
260610	Alojamiento adecuado	1	2	3	4	5	NA
260634	Estabilidad de la vivienda	1	2	3	4	5	NA
260611	Suministro de alimentos nutritivos	1	2	3	4	5	NA
260630	Recursos económicos	1	2	3	4	5	NA
260615	Recursos sanitarios adecuados	1	2	3	4	5	NA
260616	Recursos de servicios sociales adecuados	1	2	3	4	5	NA

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
260620	Violencia doméstica	1	2	3	4	5	NA
260635	Conflicto entre hermanos	1	2	3	4	5	NA
260621	Abuso físico de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260624	Abuso psicológico de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260636	Patrones de alimentación excesiva	1	2	3	4	5	NA
260625	Abuso de alcohol	1	2	3	4	5	NA
260626	Consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
260627	Consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
260631	Adicción al juego	1	2	3	4	5	NA
260637	Estrés	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Geerts-Perry, A. T., Riggs, S. A., Kaminski, P. L., & Murrell, A. (2021). Psychological well-being and family functioning in middle childhood: The unique role of sibling relational dynamics. *Journal of Family Issues*, 42(12), 2965-2985. <https://doi.org/10.1177/0192513X21993191>.
- Kava, C. M., Thompson, L. E., Vo, T., Shockley, D., Sabourin, J., & Afifi, R. A. (2021). I like to try my hardest to keep my small family together”: Housing as a key resource for academic success of pregnant and parenting college-aged students. *Health Promotion Practice*, 22(4), 469-474. <https://doi.org/10.1177/1524839920981957>.
- Laghi, F., Bianchi, D., Pompili, S., Lonigro, A., & Baiocco, B. (2021). Binge eating and binge drinking behaviors: the role of family functioning. *Psychology, Health & Medicine*, 26(4), 408-420. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1742926>.
- Li, Y., Ying, J., Zhang, X., Li, H., Ma, D., Zhao, Y., & Sun, J. (2021). Coping strategies mediate the association between family functioning and posttraumatic growth in family caregivers of people with dementia. *Aging & Mental Health*, 25(9), 1684-1691. <https://doi.org/10.1080/13607863.2020.1786800>.
- Liu, Y., & Merritt, D. H. (2021). Family routines and child problem behaviors in fragile families: The role of social demographic and contextual factors. *Children and Youth Services Review*, 129, 1-12. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2021.106187>.
- Meland, E., Breidablik, H. J., & Thuen, F. (2021). Family factors predicting self-rated health during early adolescence. *Scandinavian Journal of Public Health*, 49(5), 546-554. <https://doi.org/10.1177/1403494820972282>.
- Sievert, E. D. C., Schweizer, K., Barkmann, C., Fahrenkrug, S., & Becker-Hebly, I. (2021). Not social transition status, but peer relations and family functioning predict psychological functioning in a German clinical sample of children with gender dysphoria. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 26(1), 79-95. <https://doi.org/10.1177/1359104520964530>.
- Smith, S. L., & McQuade, H. B. (2021). Exploring the health of families with a child with autism. *Autism*, 25(5), 1203-1215. <https://doi.org/10.1177/1362361320986354>.
- Tulagan, N., & Eccles, J. S. (2021). African American mothers' socialization strategies to address adolescent-related academic expectations and risk concerns. *Journal of Child and Family Studies*, 30(2135), 855-869. <https://doi.org/10.1007/s10826-021-01922-6>.

Estado de salud del estudiante						2005
Definición: Funcionamiento general físico, psicológico y social de un niño en edad escolar.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
200501 Salud física	1	2	3	4	5	NA
200502 Salud mental	1	2	3	4	5	NA
200503 Asistencia escolar	1	2	3	4	5	NA
200504 Disposición para aprender	1	2	3	4	5	NA
200505 Rendimiento académico al nivel de la clase o superior	1	2	3	4	5	NA
200506 Rendimiento en pruebas estandarizadas al nivel de la clase o superior	1	2	3	4	5	NA
200507 Progresión hasta la graduación según el calendario previsto	1	2	3	4	5	NA
200508 Regreso a clase después de la visita a la enfermería escolar	1	2	3	4	5	NA
200509 Reducción al mínimo de las visitas al médico	1	2	3	4	5	NA
200510 Reducción al mínimo de las visitas a urgencias	1	2	3	4	5	NA
200511 Acude a la enfermería escolar para recibir los medicamentos en el momento oportuno	1	2	3	4	5	NA
200512 Participación en las pruebas de detección obligatorias	1	2	3	4	5	NA
200513 Seguimiento familiar de las derivaciones	1	2	3	4	5	NA
200514 Participación en actividades de autocuidado	1	2	3	4	5	NA
200516 Recursos económicos para la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
200517 Participación en actividades escolares curriculares	1	2	3	4	5	NA
200518 Participación en actividades escolares extracurriculares	1	2	3	4	5	NA
200519 Participación en actividades físicas	1	2	3	4	5	NA
200520 Crecimiento	1	2	3	4	5	NA
200521 Desarrollo	1	2	3	4	5	NA
200522 Peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
200523 Hábitos alimentarios saludables	1	2	3	4	5	NA
200524 Aplazamiento de la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
200527 Consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
200528 Consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
200533 Consumo de drogas para mejorar el rendimiento	1	2	3	4	5	NA
200529 Consumo de tabaco	1	2	3	4	5	NA
200530 Accidentes	1	2	3	4	5	NA
200531 Conducta perturbadora	1	2	3	4	5	NA
200534 Trastorno alimentario	1	2	3	4	5	NA
200532 Aparición de infecciones de transmisión sexual	1	2	3	4	5	NA
200535 Riesgo de embarazo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Estado de salud (JJ) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013						

BIBLIOGRAFÍA:

Bangerter, L. R., Liu, Y., & Zarit, S. H. (2019). Longitudinal trajectories of subjective care stressors: The role of personal, dyadic, and family resources. *Aging & Mental Health*, 23(2), 255-262. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1402292>.

Greenwood, N., Pound, C., Brearly, S., & Smith, R. (2019). A qualitative study of older informal carers' experiences and perceptions of their caring role. *Maturitas*, 124, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.03.006>.

Keeton, V. F., Trask, J., Whitney, R., & Bell, J. F. (2020). Overburdened and underprepared: Medical/nursing task performance among informal caregivers in the United States. *Journal of Gerontological Nursing*, 46(90), . <https://doi.org/10.3928/00989134-20200811-05>.

Leggett, A. N., Polenick, C. A., Maust, D. T., & Kales, H. C. (2018). Falls and hospitalizations among persons with dementia and associated caregiver emotional difficulties. *The Gerontologist*, 58(2), e78-e86. <https://doi.org/10.1093/geront/gnx202>.

Lethin, C., Leino-Kilpi, H., Bleijlevens, M. H. C., Stephan, A., Martin, M. S., Nilsson, K., Nilsson, C., Zabalegui, A., & Karlsson, S. (2020). Predicting caregiver burden in informal caregivers caring for persons with dementia living at home—A follow-up cohort study. *Dementia*, 19(3), 640-660. <https://doi.org/10.1177/1471301218782502>.

Nikzad-Terhune, K., Gaugler, J. E., & Jacobs-Lawson, J. (2019). Dementia caregiving outcomes: The impact of caregiving onset, cognitive impairment and behavioral problems. *Journal of Gerontological Social Work*, 62(5), . <https://doi.org/10.1080/01634372.2019.1625993>.

Ribeiro, O., Brandão, D., Oliverira, A. F., Teixeira, L., & Paúl, C. (2019). Positive aspects of care in informal caregivers of community-dwelling dementia patients. *Journal of Psychiatry Mental Health Nursing*, 27(4), 330-341. <https://doi.org/10.1111/jpm.12582>.

Shirai, Y., & Koerner, S. S. (2018). Examining the influence of care-recipient resistance on family caregiver emotional and physical well-being: Average frequency versus daily fluctuation. *Journal of Applied Gerontology*, 37(2), 203-227. <https://doi.org/10.1177/0733464816631594>.

Estado de salud física del cuidador

2507

Definición: Bienestar físico de un cuidador mientras atiende a un miembro de la familia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
250715	Forma física	1	2	3	4	5	NA
250702	Patrón de sueño y descanso	1	2	3	4	5	NA
250703	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
250704	Nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
250705	Comodidad física	1	2	3	4	5	NA
250706	Nivel de movilidad	1	2	3	4	5	NA
250707	Resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
250708	Función física	1	2	3	4	5	NA
250709	Peso	1	2	3	4	5	NA
250710	Función gastrointestinal	1	2	3	4	5	NA
250716	Función cardiopulmonar	1	2	3	4	5	NA
250717	Función respiratoria	1	2	3	4	5	NA
250718	Estado nutricional	1	2	3	4	5	NA
250719	Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
250711	Consumo de medicación	1	2	3	4	5	NA
250712	Salud general percibida	1	2	3	4	5	NA
250720	Acceso percibido al respiro familiar	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abuatiq, A., Brown, R., Wolles, B., & Randall, R. (2020). Perceptions of stress. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 24(10), 51-57. <https://doi.org/10.1188/20.cjon.51-57>.

Greenwood, N., Pound, C., Brearly, S., & Smith, R. (2019). A qualitative study of older informal carers' experiences and perceptions of their caring role. *Maturitas*, 124, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.03.006>.

Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. *Public Health Nursing*, 20(5), 385-398. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2003.20507.x>.

Junkins, C. C., Kent, E., Litzelman, K., Bevans, M., Cannady, R. S., & Rosenberg, A. R. (2020). Cancer across the ages: A narrative review of caregiver burden for patients of all ages. *Journal of Psychosocial Oncology*, 38(6), 782-798. <https://doi.org/10.1080/07347332.2020.1796887>.

Kehoe, L. A., Xu, H., Duberstein, P., Loh, K. P., Culakova, E., Canin, B., Hurria, A., Dale, W., Wells, M., Gilmore, N., Kleckner, A. S., Lund, J., Kamen, C., Flannery, M., Hoerger, M., Hopkins, J. O., Liu, J. J., Geer, J., Epstein, R., & Mohile, S. G. (2019). Quality of life of caregivers of older patients with advanced cancer. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(5), 969-977. <https://doi.org/10.1111/jgs.15862>.

Estado de salud personal						2006
Definición: Funcionamiento físico, psicológico, social y espiritual en conjunto de un adulto de 18 años de edad o más.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
200601 Nivel de forma física	1	2	3	4	5	NA
200602 Nivel de movilidad	1	2	3	4	5	NA
200603 Nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
200604 Nivel de confort	1	2	3	4	5	NA
200605 Realización de las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
200606 Realización de las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
200607 Resistencia a la infección	1	2	3	4	5	NA
200608 Curación de tejidos	1	2	3	4	5	NA
200609 Patrón de sueño y descanso	1	2	3	4	5	NA
200610 Función gastrointestinal	1	2	3	4	5	NA
200611 Función cardíaca	1	2	3	4	5	NA
200612 Perfusión tisular periférica	1	2	3	4	5	NA
200613 Función neurológica	1	2	3	4	5	NA
200614 Función pulmonar	1	2	3	4	5	NA
200615 Función renal	1	2	3	4	5	NA
200632 Función hepática	1	2	3	4	5	NA
200633 Vista	1	2	3	4	5	NA
200634 Audición	1	2	3	4	5	NA
200627 Función sexual	1	2	3	4	5	NA
200628 Función endocrina	1	2	3	4	5	NA
200616 Peso	1	2	3	4	5	NA
200635 Salud bucodental	1	2	3	4	5	NA
200617 Estado nutricional	1	2	3	4	5	NA
200618 Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
200619 Salud mental	1	2	3	4	5	NA
200629 Control de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
200630 Control del dolor	1	2	3	4	5	NA
200620 Equilibrio del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
200621 Vida espiritual	1	2	3	4	5	NA
200622 Capacidad de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
200623 Adaptación a las enfermedades crónicas	1	2	3	4	5	NA
200636 Adaptación a la discapacidad	1	2	3	4	5	NA
200631 Capacidad de comunicación	1	2	3	4	5	NA
200624 Capacidad para expresar emociones	1	2	3	4	5	NA
200625 Relaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Estado de salud (JJ) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Badhiwala, J. H., Witiw, C. D., Nassiri, F., Akbar, M. A., Jaja, B., Wilson, J. R., & Fehlings, M. G. (2018). FRCSC minimum clinically important difference in SF-36 scores for use in degenerative cervical myelopathy. *SPINE*, 43(21), E1260-E1266. <https://doi.org/10.1097/BRS.0000000000002684>.

+Bergner, M., Bobbit, R. A., Carter, W. B., & Gilson, B. S. (1981). The Sickness Impact Profile: Development and final revision of a health status measure. *Medical Care*, 19(8), 787-805. <https://www.jstor.org/stable/3764241>.

+Hankins, M. (2008). The factor structure of the twelve item General Health Questionnaire (GHQ-12): the result of negative phrasing? *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health*, 4, 10. <https://doi.org/10.1186/1745-0179-4-10>.

LoMartire, R., Ång, B. O., Gerdle, B., & Vixner, L. (2020). Psychometric properties of Short Form-36 Health Survey, EuroQol 5-dimensions, and Hospital Anxiety and Depression Scale in patients with chronic pain. *Pain*, 161(1), 83-95. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000001700>.

Mossberg, K., & McFarland, C. (2001). A patient-oriented health status measure in outpatient rehabilitation. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 80(12), 896-902. <https://doi.org/10.1097/00002060-200112000-00005>.

+Radosevich, D., & Pruit, M. (1995). *Twelve-item Health Status Questionnaire*. Health Outcomes Institute.

+Ware, J. E. (1999). SF-36 Health Survey. In M. E. Maruish (Ed.), *The use of psychological testing for treatment planning and outcomes assessment* (pp. 1227-1246). Lawrence Erlbaum Associates.

+Ware, J. E. (2000). SF-36 Health Survey Update. *Spine*, 25(24), 3130-3139. <https://doi.org/10.1097/00007632-200012150-00008>.

+Ware, J. E., & Sherbourne, C. D. (1992). The MOS 36-item Short-Form Health Survey (SF-36): I. Conceptual framework and item selection. *Medical Care*, 30(6), 473-483.

Estado fetal: durante el parto

0112

Definición: Grado en que los signos fetales se encuentran dentro de los límites normales desde el inicio del parto hasta el alumbramiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011201	Frecuencia cardíaca fetal basal (120-160 lpm)	1	2	3	4	5	NA
011213	Desaceleración periódica de la frecuencia cardíaca fetal	1	2	3	4	5	NA
011218	Variabilidad de la frecuencia cardíaca fetal entre 5 y 25 lpm por encima o por debajo del valor basal	1	2	3	4	5	NA
011204	Color del líquido amniótico	1	2	3	4	5	NA
011205	Cantidad de líquido amniótico	1	2	3	4	5	NA
011206	Posición fetal	1	2	3	4	5	NA
011207	Presentación fetal	1	2	3	4	5	NA
011209	pH sanguíneo del cuero cabelludo fetal	1	2	3	4	5	NA
011210	Respuesta a la estimulación del cuero cabelludo fetal	1	2	3	4	5	NA
011212	Pulsioximetría fetal	1	2	3	4	5	NA
011215	Patrones episódicos de frecuencia cardíaca fetal	1	2	3	4	5	NA
011216	Aceleraciones de la frecuencia cardíaca fetal con el movimiento	1	2	3	4	5	NA
011217	Aceleraciones de la frecuencia cardíaca fetal con la estimulación	1	2	3	4	5	NA
011219	Auscultación fetal intermitente	1	2	3	4	5	NA
011220	Resultados de la cardiotocografía (CTG)	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Furuya, N., Hasegawa, J., Imai, H., Homma, C., Kurasaki, A., Kondo, H., & Suzuki, N. (2021). Accuracy of predicting neonatal distress using a five-level classification of fetal heart rate monitoring. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 47(1), 254-261. <https://doi.org/10.1111/jog.14490>.

Kaplan, R., & Adams, S. (2018). Incidental fetal ultrasound findings: Interpretation and management. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 63(3), 323-329. <https://doi.org/10.1111/jmwh.12754>.

Murray, M., & Huelsmann, G. (2020). *Labor and delivery nursing: A guide to evidence-based practice* (2nd ed.). Springer.

Puertas, A., Góngora, J., Valverde, M., Revelles, L., Manzanares, S., & Carrillo, M. P. (2019). Cardiotocography alone vs. cardiotocography with ST segment analysis for intrapartum fetal monitoring in women with late-term pregnancy: A randomized controlled trial. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 234, 213-217. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.01.023>.

Triebwasser, J. E., Colvin, R., Macones, G. A., & Cahill, A. G. (2016). Nonreassuring fetal status in the second stage of labor: Fetal monitoring features and association with neonatal outcomes. *American Journal of Perinatology*, 33(7), 665-670. <https://doi.org/10.1055/s-0036-1571316>.

Uchida, T., Kanayama, N., Kawai, K., Mukai, M., Suzuki, K., Itoh, H., & Niwayama, M. (2018). Reevaluation of intrapartum fetal monitoring using fetal oximetry: A review. *Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 44(12), 2127-2134. <https://doi.org/10.1111/jog.13761>.

Wang, I. T., Tsai, M. T., Erickson, S. R., & Wu, C. H. (2019). Tocolysis and the risk of nonreassuring fetal status among pregnant women in labor: Findings from a population-based retrospective cohort study. *Medicine*, 98(50), e18190. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000018190>.

Estado fetal: prenatal

0111

Definición: Grado en que los signos fetales se encuentran dentro de los límites normales desde la concepción hasta el inicio del parto.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

E

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011101	Frecuencia cardíaca fetal (120-160 lpm)	1	2	3	4	5	NA
011102	Patrones de desaceleración en los hallazgos de la monitorización fetal electrónica	1	2	3	4	5	NA
011122	Variabilidad de la frecuencia cardíaca fetal entre 5 y 25 lpm por encima o por debajo del valor basal	1	2	3	4	5	NA
011104	Resultados de la ecografía fetal	1	2	3	4	5	NA
011105	Frecuencia de los movimientos fetales	1	2	3	4	5	NA
011106	Patrón de los movimientos fetales	1	2	3	4	5	NA
011107	Cardiotocograma en reposo	1	2	3	4	5	NA
011108	Cardiotocograma con contracciones	1	2	3	4	5	NA
011109	Prueba de aceleración auscultatoria	1	2	3	4	5	NA
011110	Puntuación del perfil biofísico	1	2	3	4	5	NA
011111	Hallazgos en la muestra de líquido amniótico	1	2	3	4	5	NA
011112	Velocidad del flujo sanguíneo de la arteria umbilical	1	2	3	4	5	NA
011114	Estudio de flujo umbilical con Doppler	1	2	3	4	5	NA
011115	Concentraciones/proporción de tensioactivo pulmonar	1	2	3	4	5	NA
011116	Biopsia de vellosidades coriónicas	1	2	3	4	5	NA
011117	Cribado cuádruple	1	2	3	4	5	NA
011118	Ecocardiografía	1	2	3	4	5	NA
011119	Prueba de translucencia nuchal (PTN)	1	2	3	4	5	NA
011120	Prueba de estimulación acústica	1	2	3	4	5	NA
011121	Cribado combinado del primer trimestre	1	2	3	4	5	NA
011123	Resultados de la cardiotocografía (CTG)	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Casanova, R., Chuang, A., Goepfert, A. R., Hueppchen, N. A., & Weiss, P. M. (2019). *Beckmann and Ling's obstetrics and gynecology* (8th ed.). Wolters Kluwer.

Mengistu, T. S., Schreiber, V., Flatley, C., Fox, J., & Kumar, S. (2021). Factors associated with increased risk of early severe neonatal morbidity in late preterm and early term infants. *Journal of Clinical Medicine*, 10(6), 1319. <https://doi.org/10.3390/jcm10061319>.

Simpson, K. R., Lyndon, A., & Davidson, L. A. (2018). Patient safety implications of electronic alerts and alarms of maternal-fetal status during labor. *Nursing for Women's Health*, 20(4), 358-366. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2016.07.004>.

Sung, S., & Abramovitz, A. (2021). Variable decelerations. *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK546627/>.

Tamber, K. K., Hayes, D. J. L., Carey, S. J., Wijekoon, J. H. B., & Heazell, A. E. P. (2020). A systematic scoping review to identify the design and assess the performance of devices for antenatal continuous fetal monitoring. *PLOS One*, 15(12), e0242983. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0242983>.

Estado inmune						0702
Definición: Resistencia natural y adquirida adecuadamente centrada contra antígenos internos y externos.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
070203	Función gastrointestinal	1	2	3	4	5 NA
070204	Función respiratoria	1	2	3	4	5 NA
070205	Función genitourinaria	1	2	3	4	5 NA
070207	Temperatura corporal	1	2	3	4	5 NA
070208	Integridad de la piel	1	2	3	4	5 NA
070209	Integridad de las mucosas	1	2	3	4	5 NA
070222	Adherencia a las vacunas recomendadas	1	2	3	4	5 NA
070221	Detección de infecciones	1	2	3	4	5 NA
070212	Títulos de anticuerpos	1	2	3	4	5 NA
070213	Reacción en la prueba cutánea con la exposición	1	2	3	4	5 NA
070214	Recuento leucocitario absoluto	1	2	3	4	5 NA
070215	Recuento leucocitario diferencial	1	2	3	4	5 NA
070216	Cantidad de linfocitos T4	1	2	3	4	5 NA
070217	Cantidad de linfocitos T8	1	2	3	4	5 NA
070218	Concentraciones del sistema de complemento	1	2	3	4	5 NA
070219	Hallazgos radiográficos del timo	1	2	3	4	5 NA
070223	Resistencia a las infecciones	1	2	3	4	5 NA
070224	Ingesta de nutrientes	1	2	3	4	5 NA
070225	Nivel de energía	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Respuesta inmune (H) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Childs, C. E., Calder, P. C., & Miles, E. A. (2019). Diet and immune function. *Nutrients*, 11(8), 1933. <https://doi.org/10.3390/nu11081933>.

Christ, A., Lauterbach, M., & Latz, E. (2019). Western diet and the immune system: An inflammatory connection. *Immunity*, 51(5), 794-811. <https://doi.org/10.1016/j.immuni.2019.09.020>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Lee, G. Y., & Han, S. N. (2018). The role of vitamin E in immunity. *Nutrients*, 10(11), 1614. <https://doi.org/10.3390/nu10111614>.

Lewis, E. D., Meydani, S. N., & Wu, D. (2019). Regulatory role of vitamin E in the immune system and inflammation. *IUBMB Life*, 71, 487-494. <https://doi.org/10.1002/iub.1976>.

Maggini, S., Pierre, A., & Calder, P. C. (2018). Immune function and micronutrient requirements change over the life course. *Nutrients*, 10, 1531. <https://doi.org/10.3390/nu10101531>.

Estado materno: durante el parto

2510

Definición: Grado en el que el bienestar materno está dentro de los límites normales desde el comienzo del parto hasta el alumbramiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251001	Afrontamiento de las molestias del parto	1	2	3	4	5	NA
251003	Uso de técnicas para facilitar el parto	1	2	3	4	5	NA
251004	Frecuencia de las contracciones uterinas	1	2	3	4	5	NA
251005	Duración de las contracciones uterinas	1	2	3	4	5	NA
251006	Intensidad de las contracciones uterinas	1	2	3	4	5	NA
251007	Progresión de la dilatación cervical	1	2	3	4	5	NA
251009	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
251010	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
251021	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
251011	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
251012	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
251013	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
251014	Agudeza visual	1	2	3	4	5	NA
251015	Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
251016	Reflejos neurológicos	1	2	3	4	5	NA
251026	Estado del partograma	1	2	3	4	5	NA
251027	Hidratación	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
251008	Hemorragia vaginal	1	2	3	4	5	NA
251017	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
251018	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
251019	Dolor epigástrico	1	2	3	4	5	NA
251022	Dolor con las contracciones	1	2	3	4	5	NA
251023	Dolor de espalda	1	2	3	4	5	NA
251024	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
251025	Vómitos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Estado de salud (JJ) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ashwal, E., Livne, M. Y., Benichou, J. I. C., Unger, R., Hiersch, L., Aviram, A., Mani, A., & Yogev, Y. (2020). Contemporary patterns of labor in nulliparous and multiparous women. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 222(3), 267e1-267e9. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2019.09.035>.

Bohren, M. A., Hofmeyr, G. J., Sakala, C., Fukuzawa, R. K., & Cuthbert, A. (2017). Continuous support for women during childbirth. *Cochrane Database Systematic Review*, 7(7), . <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003766.pub6>.

Lavender, T., & Bernitz, S. (2020). Use of the partograph—Current thinking. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynecology*, 67. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2020.03.01>.

Mattson, S. (Ed.). (2015). *Core curriculum for maternal-newborn nursing, core curriculum for maternal-newborn nursing* (5th ed.). Saunders.

Olza, I., Leahy-Warren, P., Benyamini, Y., Kazmierczak, M., Karlsdottir, S. I., Spyridou, A., Crespo-Mirasol, E., Takács, L., Hall, P. J., Murphy, M., Jonsdottir, S. S., Downe, S., & Nieuwenhuijze, M. J. (2018). Women's psychological experiences of physiological childbirth: A meta-synthesis. *BMJ Open*, 8(10), e020347. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-020347>.

Wolf, M. F., Shnaider, O., Sharabi, L., Biderman, S. N., Elon, R., & Bornstein, J. (2019). Optimal continuous support accompanying labor—The midwives' and laboring women's point of view. *Israel Journal of Health Policy Research*, 8(1), 27. <https://doi.org/10.1186/s13584-019-0299-3>.

Estado materno: parto2509

Definición: Grado en el que el bienestar materno está dentro de los límites normales desde la concepción hasta el comienzo del parto.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
250901	Apego emocional al feto	1	2	3	4	5	NA
250902	Afrontamiento de las molestias del embarazo	1	2	3	4	5	NA
250903	Labilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
250904	Cambio de peso	1	2	3	4	5	NA
250907	Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
250908	Agudeza visual	1	2	3	4	5	NA
250910	Reflejos neurológicos	1	2	3	4	5	NA
250916	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
250917	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
250926	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
250929	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
250918	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
250919	Proteinuria	1	2	3	4	5	NA
250920	Glucosuria	1	2	3	4	5	NA
250921	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
250922	Hemoglobina	1	2	3	4	5	NA
250923	Enzimas hepáticas	1	2	3	4	5	NA
250924	Hemograma	1	2	3	4	5	NA
250931	Altura del fondo del útero	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
250905	Edema	1	2	3	4	5	NA
250906	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
250909	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
250911	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
250928	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
250912	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
250913	Dolor epigástrico	1	2	3	4	5	NA
250914	Sangrado vaginal	1	2	3	4	5	NA
250915	Flujo vaginal	1	2	3	4	5	NA
250927	Pirosis	1	2	3	4	5	NA
250930	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
250932	Dolor de espalda	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Estado de salud (JJ) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

American College of Obstetricians and Gynecologists, Committee on Practice Bulletins—Obstetrics. (2018). ACOG Practice Bulletin No. 189: Nausea and vomiting of pregnancy. *Obstetrics & Gynecology*, 131(1), e15-e30. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000002456>.

Folk, D. M. (2018). Hypertensive disorders of pregnancy: Overview and current recommendations. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 63(3), 289-300. <https://doi.org/10.1111/jmwh.12725>.

Kominiarek, M. A., Gray, E. L., Vyhmeister, H., Grobman, W., & Simon, M. (2018). Association of gestational weight gain with prenatal care model. *Journal of Midwifery & Women's Health*, 63, 283-288. <https://doi.org/10.1111/jmwh.12759>.

Lowdermilk, D. L., Cashion, M. C., Perry, S. E., Alden, K. R., & Olshansky, E. (2019). *Maternity and women's health care* (12th ed.). Mosby.

Maddahi, M. S., Dolatian, M., Khoramabadi, M., & Talebi, A. (2016). Correlation of maternal-fetal attachment and health practices during pregnancy with neonatal outcomes. *Electronic Physician Journal*, 8(7), 2639-2644. <https://doi.org/10.19082/2639>.

O'Meara, A. (2019). *Maternity, newborn, and women's health nursing: A case-based approach* (1st ed.). Wolters Kluwer.

Saturno-Hernández, P. J., Martínez-Nicolás, I., Moreno-Zegbe, E., Fernández-Elorriaga, M., & Poblano-Verástegui, O. (2019). Indicators for monitoring maternal and neonatal quality care: A systematic review. *BMC Pregnancy Childbirth*, 25(19), 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2173-2>.

Tunçalp, Ö., Pena-Rosas, J. P., Lawrie, T., Bucagu, M., Oladapo, O. T., Portela, A., & Metin Gülmezoglu, A. (2017). WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience—Going beyond survival. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynecology*, 124(6), 60-862. <https://doi.org/10.1111/1471-0528.14599>.

Estado materno: puerperio

2511

Definición: Grado en el que el bienestar materno está dentro de los límites normales desde el alumbramiento de la placenta hasta completar la involución uterina.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

E

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251101	Equilibrio emocional	1	2	3	4	5	NA
251102	Confort	1	2	3	4	5	NA
251103	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
251104	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
251123	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
251105	Circulación periférica	1	2	3	4	5	NA
251106	Altura del fondo uterino	1	2	3	4	5	NA
251107	Cantidad de loquios	1	2	3	4	5	NA
251124	Color de los loquios	1	2	3	4	5	NA
251108	Repleción mamaria	1	2	3	4	5	NA
251109	Confort de las mamas	1	2	3	4	5	NA
251110	Curación perineal	1	2	3	4	5	NA
251111	Curación de la herida quirúrgica	1	2	3	4	5	NA
251112	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
251114	Eliminación urinaria	1	2	3	4	5	NA
251115	Eliminación intestinal	1	2	3	4	5	NA
251116	Ingesta de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
251117	Actividad física	1	2	3	4	5	NA
251118	Resistencia	1	2	3	4	5	NA
251119	Enzimas hepáticas	1	2	3	4	5	NA
251120	Hemoglobina	1	2	3	4	5	NA
251121	Recuento leucocitario	1	2	3	4	5	NA
251129	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
251113	Infección	1	2	3	4	5	NA
251125	Dolor en la herida quirúrgica	1	2	3	4	5	NA
251126	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
251127	Hemorragia vaginal	1	2	3	4	5	NA
251128	Depresión	1	2	3	4	5	NA
251130	Laceraciones	1	2	3	4	5	NA
251131	Dolor perineal	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Estado de salud (JJ) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
American College of Obstetricians and Gynecologists, Committee on Practice Bulletins—Obstetrics. (2018). ACOG Practice Bulletin No. 189: Nausea and vomiting of pregnancy. *Obstetrics & Gynecology*, 131(5), e15-e30. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000002456>.
American College of Obstetricians and Gynecologists. (2018). ACOG Committee Opinion No. 736: Optimizing postpartum care. *Obstetrics & Gynecology*, 131(5), e140-e150. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000002633>.
Durmaz, A., & Komurcu, N. (2018). Relationship between maternal characteristics and postpartum hemorrhage: A meta-analysis study. *Journal of Nursing Research*, 26(5), 362-372. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000245>.
Figueiredo, J. V., Fialho, A. V. M., Mendonça, G. M. M., Rodrigues, D. P., & Silva, L. F. D. (2018). Pain in the immediate puerperium: Nursing care contribution. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 71(Suppl. 3), 1343-1350. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0345>.
Lowdermilk, D. L., Cashion, M. C., Perry, S. E., Alden, K. R., & Olshansky, E. (2019). *Maternity and women's health care* (12th ed.). Mosby.
O'Meara, A. (2019). *Maternity, newborn, and women's health nursing: A case-based approach* (1st ed.). Wolters Kluwer.
Walker, K. C., Arbour, M. W., & Wika, J. C. (2019). Consolidation of guidelines of postpartum care: Recommendations to address maternal morbidity and mortality. *Nursing for Women's Health*, 23(6), 508-517. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2019.09.004>.

Estado nutricional

1004

Definición: Adecuación de los nutrientes ingeridos y absorbidos para satisfacer las necesidades metabólicas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100401	Ingesta de nutrientes	1	2	3	4	5	NA
100402	Ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
100408	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
100403	Energía	1	2	3	4	5	NA
100405	Relación peso/talla	1	2	3	4	5	NA
100411	Hidratación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Dudek, S. G. (2022). *Nutrition essentials for nursing practice* (9th ed.). Wolters Kluwer.
+Guigoz, Y., Vellas, B., & Garry, P. J. (1996). Mini Nutritional Assessment: A practical assessment tool for grading the nutritional state of elderly patients. *Facts and Research in Gerontology*, 4(Suppl. 2), 15-59. [https://doi.org/10.1016/s0899-9007\(98\)00171-3](https://doi.org/10.1016/s0899-9007(98)00171-3).
Katz, D. L., Friedman, R. S. C., Joshi, S., Levitt, J., & Ye, M.-C. (2022). *Nutrition in clinical practice*. Wolters Kluwer.
U.S. Department of Health and Human Services and U.S. Department of Agriculture. (2020). 2020–2025 *Dietary guidelines for Americans* (9th ed.).

Estado nutricional: determinaciones bioquímicas

1005

Definición: Adecuación de los índices químicos y de minerales del estado nutricional en sangre y orina.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100501	Albúmina sérica	1	2	3	4	5	NA
100502	Prealbúmina sérica	1	2	3	4	5	NA
100514	Creatinina sérica	1	2	3	4	5	NA
100503	Hematocrito	1	2	3	4	5	NA
100504	Hemoglobina	1	2	3	4	5	NA
100510	Transferrina sérica	1	2	3	4	5	NA
100505	Capacidad total de fijación de hierro	1	2	3	4	5	NA
100506	Recuento de linfocitos	1	2	3	4	5	NA
100507	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
100508	Colesterol sanguíneo	1	2	3	4	5	NA
100509	Triglicéridos sanguíneos	1	2	3	4	5	NA
100511	Creatinina urinaria en 24 horas	1	2	3	4	5	NA
100512	Nitrógeno ureico urinario	1	2	3	4	5	NA
100515	Prueba de la proteína C reactiva	1	2	3	4	5	NA
100516	Cinc	1	2	3	4	5	NA
100517	Calcio	1	2	3	4	5	NA
100518	Folato	1	2	3	4	5	NA
100519	Potasio	1	2	3	4	5	NA
100520	Selenio	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Estado nutricional: determinaciones bioquímicas (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
100521	Vitamina A	1	2	3	4	5	NA
100522	Vitamina B	1	2	3	4	5	NA
100523	Vitamina B6	1	2	3	4	5	NA
100524	Vitamina B12	1	2	3	4	5	NA
100525	Vitamina C	1	2	3	4	5	NA
100526	Vitamina D	1	2	3	4	5	NA
100527	Vitamina E	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bailey, R. L., Miller, P. E., Mitchell, D. C., Hartman, T. J., Lawrence, F. R., Sempos, C. T., & Smiciklas-Wright, H. (2009). Dietary screening tool identifies nutritional risk in older adults. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 90(1), 177-183. <https://doi.org/10.3945/ajcn.2008.27268>.

Brazier, A., Lowe, N. M., Zaman, M., Shahzad, B., Ohly, H., McArdle, H. J., Ullah, U., Broadley, M. R., Bailey, E. H., Young, S. D., Tishkovskaya, S., & Khan, M. J. (2020). Micronutrient status and dietary diversity of women of reproductive age in rural Pakistan. *Nutrients*, 12(11), 3407. <https://doi.org/10.3390/nu12113407>.

Dudek, S. G. (2022). *Nutrition essentials for nursing practice* (9th ed.). Wolters Kluwer.

Katz, D. L., Friedman, R. S. C., Joshi, S., Levitt, J., & Ye, M.-C. (2022). *Nutrition in clinical practice*. Wolters Kluwer.

Lázaro Cuesta, L., Rearte, A., Rodríguez, S., Niglia, M., Scipioni, H., Rodríguez, D., Salinas, R., Sosa, C., & Rasse, S. (2018). Anthropometric and biochemical assessment of nutritional status and dietary intake in school children aged 6-14 years, Province of Buenos Aires, Argentina. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 116(1), e34-e46. <https://doi.org/10.5546/aap.2018.eng.e34>.

Terán, G., Cuna, W., Brañez, F., Persson, K., Rottenberg, M. E., Nylén, S., & Rodriguez, C. (2018). Differences in nutritional and health status in school children from the highlands and lowlands of Bolivia. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 98(1), 326-333. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.17-0143>.

Truijen, S., Hayhoe, R., Hooper, L., Schoenmakers, I., Forbes, A., & Welch, A. A. (2021). Predicting malnutrition risk with data from routinely measured clinical biochemical diagnostic tests in free-living older populations. *Nutrients*, 13(6), 1883. <https://doi.org/10.3390/nu13061883>.

+Zhang, X., Zhang, X., Zhu, Y., Tao, J., Zhang, Z., Zhang, Y., Wang, Y., Ke, Y., Ren, C., & Xu, J. (2020). Predictive value of Nutritional Risk Screening 2002 and Mini Nutritional Assessment Short Form in mortality in Chinese hospitalized geriatric patients. *Clinical Interventions in Aging*, 15, 441-449. <https://doi.org/10.2147/CIA.S244910>.

Estado nutricional: energía

1007

Definición: Adecuación de la ingesta de nutrientes para proporcionar energía celular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100701	Energía	1	2	3	4	5	NA
100702	Resistencia	1	2	3	4	5	NA
100703	Fuerza de prensión de la mano	1	2	3	4	5	NA
100708	Tono muscular	1	2	3	4	5	NA
100704	Cicatrización de tejidos	1	2	3	4	5	NA
100705	Resistencia a las infecciones	1	2	3	4	5	NA
100706	Crecimiento (niños)	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bo, S., Fadda, M., Fedele, D., Pellegrini, M., Ghigo, E., & Pellegrini, N. (2020). A critical review on the role of food and nutrition in the energy balance. *Nutrients*, 12(4), 1161. <https://doi.org/10.3390/nu12041161>.

Colaizzo-Anas, T., Smith, V., Tetewsky, S., & Wiczorek, W. F. (2016). Energy-related nutrition literacy. *Topics in Clinical Nutrition*, 31(1), 59-72. <https://doi.org/10.1097/TIN.0000000000000058>.

Dudek, S. G. (2022). *Nutrition essentials for nursing practice* (9th ed.). Wolters Kluwer.

Katz, D. L., Friedman, R. S. C., Joshi, S., Levitt, J., & Ye, M.-C. (2022). *Nutrition in clinical practice*. Wolters Kluwer.

Rocks, T., Pelly, F., Slater, G., & Martin, L. A. (2016). The relationship between dietary intake and energy availability, eating attitudes and cognitive restraint in students enrolled in undergraduate nutrition degrees. *Appetite*, 107, 406-414. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.08.105>.

Viner, R. T., Harris, M., Berning, J. R., & Meyer, N. L. (2015). Energy availability and dietary patterns of adult male and female competitive cyclists with lower than expected bone mineral density. *International Journal of Sport Nutrition and Exercise Metabolism*, 25(6), 594-602. <https://doi.org/10.1123/ijsnem.2015-0073>.



Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos

1008

Definición: Adecuación de la ingesta de alimentos y líquidos y de las alternativas nutricionales durante un período de 24 horas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100807	Ingesta oral de alimentos	1	2	3	4	5	NA
100808	Alimentación por sonda	1	2	3	4	5	NA
100809	Ingesta oral de líquidos	1	2	3	4	5	NA
100810	Aporte de líquidos intravenosos	1	2	3	4	5	NA
100811	Aporte mediante nutrición parenteral	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bakewell, C., Corlett, C., Sharrard, A., Howarth, L. J., & Lee, A. C. (2021). Current trends in paediatric enteral tube feeding. *Paediatrics & Child Health*, 31(8), 308-315. <https://doi.org/10.1016/j.paed.2021.05.002>.

Beck, A. M., Seemer, J., Knudsen, A. W., & Munk, T. (2021). Narrative review of low-intake dehydration in older adults. *Nutrients*, 13(9), 3142. <https://doi.org/10.3390/nu13093142>.

Chouraqui, J.-P., Tavoularis, G., Simeoni, U., Ferry, C., & Turck, D. (2020). Food, water, energy, and macronutrient intake of non-breastfed infants and young children (0-3 years). *European Journal of Nutrition*, 59(1), 67-80. <https://doi.org/10.1007/s00394-018-1883-y>.

Dudek, S. G. (2022). *Nutrition essentials for nursing practice* (9th ed.). Wolters Kluwer.

Engelheart, S., & Akner, G. (2015). Dietary intake of energy, nutrients and water in elderly people living at home or in nursing home. *Journal of Nutrition, Health & Aging*, 19(3), 265-272. <https://doi.org/10.1007/s12603-015-0440-0>.

Ferreira-Pêgo, C., Guelinckx, I., Moreno, L. A., Kavouras, S. A., Gandy, J., Martinez, H., Bardosono, S., Abdpllahi, M., Nasser, E., Jarosz, A., Bobio, N., & Salas-Salvadó, J. (2015). Total fluids intake and its determinants: Cross-sectional surveys among adults in 13 countries worldwide. *European Journal of Nutrition*, 54(Suppl. 2), S35-S43. <https://doi.org/10.1007/s00394-015-0943-9>.

Giménez-Legarre, N., Flores-Barrantes, P., Miguel-Berges, M. L., Moreno, L. A., & Santaliestra-Pasías, A. M. (2020). Breakfast characteristics and their association with energy, macronutrients, and food intake in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Nutrients*, 12(8), 2460. <https://doi.org/10.3390/nu12082460>.

Katz, D. L., Friedman, R. S. C., Joshi, S., Levitt, J., & Ye, M.-C. (2022). *Nutrition in clinical practice*. Wolters Kluwer.

Keller, H., Beck, A. M., & Namasivayam, A. (2015). Improving food and fluid intake for older adults living in long-term care: A research agenda. *Journal of the American Medical Directors Association*, 16(2), 93-100. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2014.10.017>.

Waksmańska, W., Bobiński, R., Łukasik, R., & Pieleś, A. (2020). The consumption of milk, vegetables and fruits, fish, whole meal bread, and fast food meals among 15-year-old teenagers depending on the BMI value. *International Journal of Child & Adolescent Health*, 13(3), 279-287.

Estado nutricional: ingestión de nutrientes

1009

Definición: Adecuación de la ingesta de nutrientes procedentes de alimentos y líquidos para satisfacer las necesidades metabólicas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

E

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100901	Ingesta calórica	1	2	3	4	5	NA
100902	Ingesta de proteínas	1	2	3	4	5	NA
100903	Ingesta de grasas	1	2	3	4	5	NA
100904	Ingesta de carbohidratos	1	2	3	4	5	NA
100910	Ingesta de fibra	1	2	3	4	5	NA
100905	Ingesta de vitaminas	1	2	3	4	5	NA
100906	Ingesta de minerales	1	2	3	4	5	NA
100912	Ingesta de yodo	1	2	3	4	5	NA
100907	Ingesta de hierro	1	2	3	4	5	NA
100908	Ingesta de calcio	1	2	3	4	5	NA
100911	Ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
100913	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Dudek, S. G. (2022). *Nutrition essentials for nursing practice* (9th ed.). Wolters Kluwer.

European Food Safety Authority (EFSA). (2017). Dietary reference values for nutrients. Summary report. *EFSA Supporting Publication*, 14(12), e15121. <https://doi.org/10.2903/sp.efsa.2017.e15121>.

Giménez-Legarre, N., Flores-Barrantes, P., Miguel-Berges, M. L., Moreno, L. A., & Santaliestra-Pasías, A. M. (2020). Breakfast characteristics and their association with energy, macronutrients, and food intake in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Nutrients*, 12(8), 2460. <https://doi.org/10.3390/nu12082460>.

Katz, D. L., Friedman, R. S. C., Joshi, S., Levitt, J., & Ye, M.-C. (2022). *Nutrition in clinical practice*. Wolters Kluwer.

Singer, P., Blaser, A. R., Berger, M. M., Alhazzani, W., Calder, P. C., Casaer, M. P., Hiesmayr, M., Mayer, K., Montejo, J. C., Pichard, C., Preiser, J. C., van Zanten, A., Oczkowski, S., Szczeklik, W., & Bischoff, S. C. (2019). ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. *Clinical Nutrition*, 38(1), 48-79. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.08.037>.

U.S. Department of Health and Human Services and U.S. Department of Agriculture. (2020). *Dietary guidelines for Americans, 2020–2025* (9th ed.). <https://www.dietaryguidelines.gov/>

Volkert, D., Beck, A. M., Cederholm, T., Cruz-Jentoft, A., Goisser, S., Hooper, L., Kiesswetter, E., Maggio, M., Raynaud-Simon, A., Sieber, C. C., Sobotka, L., van Asselt, D., Wirth, R., & Bischoff, S. C. (2019). ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. *Clinical Nutrition*, 38(1), 10-47. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2018.05.024>.

Estado nutricional del lactante

1020

Definición: Adecuación de los nutrientes ingeridos y absorbidos para satisfacer las necesidades metabólicas y fomentar el crecimiento de un lactante.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
102024	Ingesta de nutrientes	1	2	3	4	5	NA
102025	Ingesta oral de alimentos	1	2	3	4	5	NA
102026	Ingesta oral de líquidos	1	2	3	4	5	NA

Estado nutricional del lactante (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
102027	Tolerancia a los alimentos	1	2	3	4	5	NA
102028	Relación peso/talla	1	2	3	4	5	NA
102029	Hidratación	1	2	3	4	5	NA
102030	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
102031	Hemoglobina	1	2	3	4	5	NA
102032	Capacidad total de fijación de hierro	1	2	3	4	5	NA
102033	Albumina sérica	1	2	3	4	5	NA
102034	Ingesta calórica	1	2	3	4	5	NA
102035	Ingesta de proteínas	1	2	3	4	5	NA
102036	Ingesta de grasas	1	2	3	4	5	NA
102037	Ingesta de carbohidratos	1	2	3	4	5	NA
102038	Ingesta de vitaminas	1	2	3	4	5	NA
102039	Ingesta de minerales	1	2	3	4	5	NA
102040	Ingesta de hierro	1	2	3	4	5	NA
102041	Ingesta de calcio	1	2	3	4	5	NA
102042	Ingesta de sodio	1	2	3	4	5	NA
102043	Alimentación por sonda	1	2	3	4	5	NA
102044	Aporte intravenoso de líquidos	1	2	3	4	5	NA
102045	Aporte parenteral de líquidos	1	2	3	4	5	NA
102046	Crecimiento	1	2	3	4	5	NA
102047	Perímetro craneal	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Atef, H., Abdel-Raouf, R., Zeid, A. S., Elsebaie, E. H., Abdalaleem, S., Amin, A. A., & Aboulghar, H. (2021). Development of a simple and valid nutrition screening tool for pediatric hospitalized patients with acute illness. *F1000Research*, 10, 173. <https://doi.org/10.12688/f1000research.51186.1>.

Brugaletta, C., Le Roch, K., Saxton, J., Bizouerne, C., McGrath, M., & Kerac, M. (2020). Breastfeeding assessment tools for at-risk and malnourished infants aged under 6 months old: A systematic review. *F1000Research*, 9, 1310. <https://f1000research.com/articles/9-1310/v2>.

Dudek, S. G. (2022). *Nutrition essentials for nursing practice* (9th ed.). Wolters Kluwer.

Elshafie, A. M., El-Lahony, D. M., Omar, Z. A., Bahbah, W. A., & Ghetas, H. R. (2019). Nutrition in critically ill pediatric patients: A systemic review. *Menoufia Medical Journal*, 32, 812-817. <https://doi.org/10.1007/s00134-019-05922-5>.

Katz, D. L., Friedman, R. S. C., Joshi, S., Levitt, J., & Ye, M.-C. (2022). *Nutrition in clinical practice*. Wolters Kluwer.

Obbagy, J. E., English, L. K., Psota, T. L., Wong, Y. P., Butte, N. F., Dewey, K. G., Fox, M. K., Greer, F. R., Krebs, N. F., Scanlon, K. S., & Stoody, E. E. (2019). Complementary feeding and micronutrient status: A systematic review. *American Journal of Clinical Nutrition*, 109(Suppl. 7), 852S-871S. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqy266>.

Ottolini, K. M., Andescavage, N., Keller, S., & Limperopoulos, C. (2020). Nutrition and the developing brain, The road to optimizing early neurodevelopment, A systematic review. *Pediatric Research*, 87(2), 194-201. <https://doi.org/10.1038/s41390-019-0508-3>.

Rana, R., McGrath, M., Gupta, P., Thakur, E., & Kerac, M. (2020). Feeding interventions for infants with growth failure in the first six months of life: A systematic review. *Nutrients*, 12(7), 2044. <https://doi.org/10.3390/nu12072044>.

Scott, N., Delpont, D., Hainsworth, S., Pearson, R., Morgan, C., Huang, S., Akuoku, J. K., Piwoz, E., Shekar, M., Levin, C., Toole, M., & Homer, C. S. (2020). Ending malnutrition in all its forms requires scaling up proven nutrition interventions and much more: A 129-country analysis. *BMC Medicine*, 18(1), 356. <https://doi.org/10.1186/s12916-020-01786-5>.

Vaivada, T., Gaffey, M. F., & Bhutta, Z. A. (2017). Promoting early child development with interventions in health and nutrition: A systematic review. *Pediatrics*, 140(2), e20164308. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-4308>.

Wong, D. L., Hockenberry, M. J., & Marylin, J. (2018). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Factores estresantes del cuidador familiar

2208

Definición: Gravedad de la presión biopsicosocial sobre un cuidador familiar que cuida de otro durante un período de tiempo prolongado.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220801	Factores estresantes referidos por el cuidador	1	2	3	4	5	NA
220802	Limitaciones físicas del cuidador	1	2	3	4	5	NA
220803	Limitaciones psicológicas del cuidador	1	2	3	4	5	NA
220804	Limitaciones cognitivas del cuidador	1	2	3	4	5	NA
220822	Problemas de conducta del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220823	Resistencia del receptor de los cuidados a recibir asistencia	1	2	3	4	5	NA
220824	Gestión intensiva de la medicación	1	2	3	4	5	NA
220805	Conflicto del rol	1	2	3	4	5	NA
220815	Sensación de aislamiento	1	2	3	4	5	NA
220807	Percepción de falta de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
220818	Percepción de falta de apoyo del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
220816	Pérdida de tiempo personal	1	2	3	4	5	NA
220819	Conflicto entre responsabilidades laborales y del cuidador	1	2	3	4	5	NA
220820	Carga percibida de problemas de salud progresivos del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220825	Preocupación por la pérdida de dominio de las actividades de cuidado	1	2	3	4	5	NA
220826	Preocupación por la pérdida del seguro de enfermedad	1	2	3	4	5	NA
220827	Preocupaciones económicas	1	2	3	4	5	NA
220813	Deterioro de la relación entre el cuidador y el paciente	1	2	3	4	5	NA
220828	Falta de apoyo familiar	1	2	3	4	5	NA
220821	Deterioro de las relaciones familiares	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abuatiq, A., Brown, R., Wolles, B., & Randall, R. (2020). Perceptions of stress. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 24(10), 51-57. <https://doi.org/10.1188/20.cjon.51-57>.

Bangerter, L. R., Liu, Y., & Zarit, S. H. (2019). Longitudinal trajectories of subjective care stressors: The role of personal, dyadic, and family resources. *Aging & Mental Health*, 23(2), 255-262. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1402292>.

Brown, L. L., Mitchell, U. A., & Ailshire, J. A. (2020). Disentangling the stress process: Race/ethnic differences in the exposure and appraisal of chronic stressors among older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 75(3), 650-660. <https://doi.org/10.1093/geronb/gby072>.

+Given, C. W., Given, B., Stommel, M., Collins, C., King, S., & Franklin, S. (1992). The caregiver reaction assessment (CRA) for caregivers to persons with chronic physical and mental impairments. *Research in Nursing & Health*, 15(4), 271-283.

Green, A. L., Kutash, K., Ferron, J., Levin, B. L., Debate, R., & Baldwin, J. (2020). Understanding caregiver strain and related constructs in caregivers of youth with emotional and behavioral disorders. *Journal of Child and Family Studies*, 29(3), 761-772. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01626-y>.

Lamborn, P., & Cramer, K. M. (2020). Factors associated with distress in caregivers of people with personality disorders. *Community Mental Health Journal*, 56(7), 1298-1310. <https://doi.org/10.1007/s10597-020-00640-5>.

Polenick, C. A., Stanz, S. D., Leggett, A. N., Maust, D. T., Hodgson, N. A., & Kales, H. C. (2020). Stressors and resources related to medication management: Associations with spousal caregivers' role overload. *The Gerontologist*, 60(1), 165-173. <https://doi.org/10.1093/geront/gny130>.

+Robinson, B. C. (1983). Validation of a caregiver strain index. *Journal of Gerontology*, 38(3), 344-348.

Shirai, Y., & Koerner, S. S. (2018). Examining the influence of care-recipient resistance on family caregiver emotional and physical well-being: Average frequency versus daily fluctuation. *Journal of Applied Gerontology*, 37(2), 203-227. <https://doi.org/10.1177/0733464816631594>.

Fatiga: efectos disruptivos

0008

Definición: Gravedad de los efectos nocivos observados o expresados de la fatiga crónica en el funcionamiento diario.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
000801	Malestar crónico	1	2	3	4	5	NA
000802	Letargia crónica	1	2	3	4	5	NA
000824	Alteraciones crónicas del sueño	1	2	3	4	5	NA
000803	Disminución del nivel de energía	1	2	3	4	5	NA
000825	Disminución de la condición física	1	2	3	4	5	NA
000826	Intolerancia al ejercicio	1	2	3	4	5	NA
000804	Interferencia con las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
000827	Interferencia con las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
000805	Deterioro en el mantenimiento del hogar	1	2	3	4	5	NA
000806	Alteración de la rutina	1	2	3	4	5	NA
000807	Interferencia con el régimen de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
000808	Disminución del apetito	1	2	3	4	5	NA
000809	Alteración del estado nutricional	1	2	3	4	5	NA
000810	Deterioro de la actividad física	1	2	3	4	5	NA
000811	Deterioro del desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
000812	Deterioro del rendimiento laboral	1	2	3	4	5	NA
000813	Deterioro del rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
000814	Absentismo laboral	1	2	3	4	5	NA
000815	Absentismo escolar	1	2	3	4	5	NA
000816	Alteración de las relaciones interpersonales	1	2	3	4	5	NA
000817	Interferencia con las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
000818	Pesimista sobre el estado de salud actual	1	2	3	4	5	NA
000819	Pesimista sobre el estado de salud futuro	1	2	3	4	5	NA
000820	Deterioro de la memoria	1	2	3	4	5	NA
000821	Deterioro del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
000822	Deterioro del placer de vivir	1	2	3	4	5	NA
000823	Comorbilidad psicológica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ba, J., Chen, Y., & Liu, D. (2021). Fatigue in adults with type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis. *Western Journal of Nursing Research*, 43(2), 172-181. <https://doi.org/10.1177/0193945920938636>.

Brunton, L. K., McPhee, P. G., & Gorter, J. W. (2021). Self-reported factors contributing to fatigue and its management in adolescents and adults with cerebral palsy. *Disability & Rehabilitation*, 43(7), 929-935. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1647294>.

Gaber, T. (2021). Assessment and management of post-COVID fatigue. *Progress in Neurology & Psychiatry*, 25(1), 36-39. <https://doi.org/10.1002/pnp.698>.

Kuo, H.-J., Huang, Y.-C., & García, A. A. (2020). Fatigue, pain, sleep difficulties, and depressive symptoms in Mexican Americans and Chinese Americans with type 2 diabetes. *Journal of Immigrant & Minority Health*, 22(5), 895-902. <https://doi.org/10.1007/s10903-020-01001-w>.

Muthanna, F. M. S., Karuppannan, M., Hassan, B. A. R., & Mohammed, A. H. (2021). Impact of fatigue on quality of life among breast cancer patients receiving chemotherapy. *Osong Public Health & Research Perspectives*, 12(2), 115-125. <https://doi.org/10.24171/j.phrp.2021.12.2.09>.

Rodríguez-Muguruza, S., Combe, B., Guillemin, F., Fautrel, B., Olive, A., Marsal, S., Valero, O., Rincheval, N., & Lukas, C. (2020). Predictors of fatigue and persistent fatigue in early rheumatoid arthritis: A longitudinal observational study, data from the ESPOIR cohort. *Scandinavian Journal of Rheumatology*, 49(4), 259-266. <https://doi.org/10.1080/03009742.2020.1726449>.

Forma física

2004

Definición: Ejecución de actividades físicas con vigor.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
200401	Fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
200402	Resistencia muscular	1	2	3	4	5	NA
200403	Flexibilidad articular	1	2	3	4	5	NA
200415	Rango de movimiento	1	2	3	4	5	NA
200416	Equilibrio	1	2	3	4	5	NA
200417	Velocidad de movimiento	1	2	3	4	5	NA
200418	Tiempo de reacción	1	2	3	4	5	NA
200404	Realización de actividades físicas	1	2	3	4	5	NA
200405	Realización del ejercicio rutinario	1	2	3	4	5	NA
200406	Función cardiovascular	1	2	3	4	5	NA
200407	Función respiratoria	1	2	3	4	5	NA
200408	Forma física aeróbica	1	2	3	4	5	NA
200409	Índice de masa corporal	1	2	3	4	5	NA
200410	Relación cintura/cadera	1	2	3	4	5	NA
200411	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
200412	Objetivo de frecuencia cardíaca durante el ejercicio	1	2	3	4	5	NA
200414	Frecuencia cardíaca en reposo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Estado de salud (JJ) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

American College of Sports Medicine. (2013). *Guidelines for exercise testing and prescription* (9th ed.). Williams & Wilkins.

Brown, M., Sinacore, D. R., Ehsani, A. A., Binder, E. F., Holloszy, J. O., & Kohrt, W. M. (2000). Low-intensity exercise as a modifier of physical frailty in older adults. *Archives of Physical Medicine & Rehabilitation*, 81(7), 960-965. <https://doi.org/10.1053/apmr.2000.4425>.

Cauderay, M., Narring, F., & Michaud, P. (2000). A cross-sectional survey assessing physical fitness of 9- to 19-year-old girls and boys in Switzerland. *Pediatric Exercise Science*, 12(4), 398-412. <https://doi.org/10.1123/pes.12.4.398>.

Haskell, W. L., Lee, I., Pate, R. R., Powell, K. E., Blair, S. N., Franklin, B. A., Macera, C. A., Heath, G. W., Thompson, P. D., & Bauman, A. (2007). Physical activity and public health. Updated recommendation for adults from the American College of Sports Medicine and the American Heart Association. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 39(8), 1423-1434. <https://doi.org/10.1249/mss.0b013e3180616b27>.

NIH Consensus Development Panel on Physical Activity and Cardiovascular Health. (1996). Physical activity and cardiovascular health. *Journal of the American Medical Association*, 276(3), 241-246.

U.S. Department of Health and Human Services. (2008). *2008 Physical activity guidelines for Americans*.

U.S. Department of Health and Human Services. (2016). *Healthy people 2020*. <https://www.healthypeople.gov/2020/>

Fugas

1919

Definición: Número de veces que un individuo con deterioro cognitivo se escapa de una zona segura.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		10 o más	7-9	4-6	1-3	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191901	Se va del lugar de residencia desatendido	1	2	3	4	5	NA
191902	Se va de la zona de seguridad desatendida	1	2	3	4	5	NA
191903	Abre la puerta exterior	1	2	3	4	5	NA
191904	Se escapa de las actividades grupales	1	2	3	4	5	NA
191905	Se va con las visitas	1	2	3	4	5	NA
191906	Se va con otros	1	2	3	4	5	NA

Fugas (cont.)						
		10 o más	7-9	4-6	1-3	Ninguno
191907	Se escapa por la ventana	1	2	3	4	5
191908	Invade el espacio de los demás	1	2	3	4	5
Especificar el período de tiempo: 24 horas/1 semana/1 mes						
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Seguridad (HH) 4.ª edición 2008; actualizada 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Aud, M. A. (2004). Dangerous wandering: Elopements of older adults with dementia from long-term care facilities. *American Journal of Alzheimer's Disorders and Other Dementias*, 19(6), 361-368. <https://doi.org/10.1177/153331750401900602>.

MacAndrew, M., Beattie, E., O'Reilly, M., Kolanowski, A., & Windsor, C. (2017). The trajectory of tolerance for wandering-related boundary transgression: An exploration of care staff and family perceptions. *The Gerontologist*, 57(3), 451-460. <https://doi.org/10.1093/geront/gnv136>.

MacAndrew, M., Brooks, D., & Beattie, E. (2017). Nonpharmacological interventions for managing wandering in the community: A narrative review of the evidence base. *Health and Social Care*, 27(2), 306-319. <https://doi.org/10.1111/hsc.12590>.



Función cardiopulmonar

0414

Definición: Capacidad del corazón de bombear eficazmente la sangre desde los ventrículos e intercambiar dióxido de carbono y oxígeno a nivel de los alvéolos pulmonares.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
041432	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5
041433	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5
041434	Fracción de eyección	1	2	3	4	5
041435	Presión de enclavamiento pulmonar	1	2	3	4	5
041436	Pulsos periféricos	1	2	3	4	5
041437	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5
041438	Ritmo cardíaco	1	2	3	4	5
041439	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5
041440	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5
041441	Expulsión de aire	1	2	3	4	5
041442	Índice cardíaco	1	2	3	4	5
041443	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5
041444	Presión parcial de oxígeno en sangre arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5
041445	Presión parcial de dióxido de carbono en sangre arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
041414	Intolerancia de la actividad	1	2	3	4	5
041415	Deterioro de la cognición	1	2	3	4	5
041416	Palidez	1	2	3	4	5
041417	Cianosis	1	2	3	4	5
041418	Sofocos	1	2	3	4	5
041419	Distensión de las venas del cuello	1	2	3	4	5
041420	Retracción torácica	1	2	3	4	5
041421	Respiración con los labios fruncidos	1	2	3	4	5
041422	Edema periférico	1	2	3	4	5
041423	Edema pulmonar	1	2	3	4	5
041424	Disnea	1	2	3	4	5

(Continúa)

Función cardiopulmonar (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041446	Uso de músculos accesorios	1	2	3	4	5	NA
041426	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
041427	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
041428	Somnolencia	1	2	3	4	5	NA
041429	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
041430	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
041431	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aalders, M., & Kok, W. (2019). Comparison of hemodynamic factors predicting prognosis in heart failure: A systematic review. *Journal of Clinical Medicine*, 8(10), 1757. <https://doi.org/10.3390/jcm8101757>.

Bauldoff, G., Arno, M. A., Gugrud-Howe, P. M., LeMone, P., & Burke, K. M. (2020). *LeMone and Burke's medical-surgical nursing: Clinical reasoning in patient care* (7th ed.). Pearson.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Hravnak, M., Whittle, J., Kelley, M. E., Sereika, S., Good, C. B., Ibrahim, S. A., & Conigliaro, J. (2007). Symptom expression in coronary heart disease and revascularization recommendations for black and white patients. *American Journal of Public Health*, 97(9), 1701-1708. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2005.084103>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Klabunde, R. E. (2022). *Cardiovascular physiology concepts* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Theophanous, R., Huang, W., & Ragsdale, L. (2021). Cardiopulmonary emergencies in older adults. *Emergency Medicine Clinics of North America*, 39(2), 323-338. <https://doi.org/10.1016/j.emc.2021.01.010>.

Wiandt, J. V., Winkelman, C., Dolansky, M. A., & Prince-Paul, M. (2020). Patient reported symptom outcomes during medication titration for adult heart failure management. *Applied Nursing Research*, 56, 151342. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151342>.

Función esquelética

0211

Definición: Capacidad de los huesos para soportar el cuerpo y facilitar el movimiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021101	Integridad ósea	1	2	3	4	5	NA
021102	Densidad ósea	1	2	3	4	5	NA
021103	Movimiento articular	1	2	3	4	5	NA
021104	SopORTE de peso	1	2	3	4	5	NA
021105	Alineación esquelética	1	2	3	4	5	NA
021106	Estabilidad articular	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 2.ª edición 2000; actualizada 2004; revisada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Kindler, J. M., Lewis, R. D., & Hamrick, M. W. (2015). Skeletal muscle and pediatric bone development. *Current Opinion in Endocrinology, Diabetes & Obesity*, 22(6), 467-474. <https://doi.org/10.1097/MED.0000000000000201>.

Maier, G. S., Seeger, J. B., Horas, K., Roth, K. E., Kurth, A. A., & Maus, U. (2015). The prevalence of vitamin D deficiency in patients with vertebral fragility fractures. *Bone & Joint Journal*, 97-B(1), 89-93. <https://doi.org/10.1302/0301-620X.97B1.34558>.

Specker, B., Thiex, N. W., & Sudhagani, R. G. (2015). Does exercise influence pediatric bone? A systematic review. *Clinical Orthopaedics & Related Research*, 473(11), 3658-3672. <https://doi.org/10.1007/s11999-015-4467-7>.

Turner, B., Ali, S., Drudge-Coates, L., Pati, J., Nargund, V., & Wells, P. (2016). Skeletal health part 1: Overview of bone health and management in the cancer setting. *Urologic Nursing*, 36(1), 17-21. 26.

Turner, B., Ali, S., Drudge-Coates, L., Pati, J., Nargund, V., & Wells, P. (2016). Skeletal health part 2: Development of a nurse practitioner bone support clinic for urologic patients. *Urologic Nursing*, 36(1), 22-26.

Función gastrointestinal

1015

Definición: Capacidad del tracto gastrointestinal para ingerir y digerir alimentos, absorber nutrientes y eliminar productos de desecho.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101501	Tolerancia a alimentos	1	2	3	4	5	NA
101524	Apetito	1	2	3	4	5	NA
101525	Tiempo de vaciado gástrico	1	2	3	4	5	NA
101503	Frecuencia de las deposiciones	1	2	3	4	5	NA
101504	Color de las heces	1	2	3	4	5	NA
101505	Consistencia de las heces	1	2	3	4	5	NA
101506	Volumen de las heces	1	2	3	4	5	NA
101508	Ruidos intestinales	1	2	3	4	5	NA
101509	Color del contenido del aspirado gástrico	1	2	3	4	5	NA
101510	Cantidad de residuos en el aspirado gástrico residual	1	2	3	4	5	NA
101526	pH del aspirado gástrico	1	2	3	4	5	NA
101527	Albumina sérica	1	2	3	4	5	NA
101528	Hematocrito	1	2	3	4	5	NA
101529	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
101513	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
101514	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
101515	Dolor abdominal a la palpación	1	2	3	4	5	NA
101516	Regurgitación	1	2	3	4	5	NA
101530	Reflujo gástrico	1	2	3	4	5	NA
101517	Aumento del peristaltismo visible	1	2	3	4	5	NA
101520	Sangre en las heces	1	2	3	4	5	NA
101521	Elevación del recuento de leucocitos	1	2	3	4	5	NA
101522	Disminución del recuento de leucocitos	1	2	3	4	5	NA
101523	Recuento diferencial de leucocitos	1	2	3	4	5	NA
101531	Indigestión	1	2	3	4	5	NA
101532	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
101533	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
101534	Hematemesis	1	2	3	4	5	NA
101535	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
101536	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
101537	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
101538	Hemorragia digestiva	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Digestión y nutrición (K) 4.ª edición 2008; actualizada 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Chowdhury, A., & Lobo, D. (2011). Fluids and gastrointestinal function. *Current Opinion in Clinical Nutrition & Metabolic Care*, 14(5), 469-476.
Hockenberry, M., & Wilson, D. (2011). *Wong's nursing care of infants and children* (9th ed.). Mosby.
LeMone, P, Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 560-587). Pearson Education.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). Assessment of digestive and gastrointestinal function. In *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 978-996). Lippincott Williams & Wilkins.
Viteri, F. (2010). INCAP studies of hematologic and gastrointestinal function in healthy individuals and those with protein-energy malnutrition and infection. *Food and Nutrition Bulletin*, 31(1), 130-140. <https://doi.org/10.1177/156482651003100113>.

Función hepática

0803

Definición: Capacidad del hígado para fabricar, almacenar, alterar y secretar sustancias esenciales para el metabolismo y otras funciones corporales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
080301	Apetito	1	2	3	4	5	NA
080302	Color de las heces	1	2	3	4	5	NA
080303	Sueño	1	2	3	4	5	NA
080304	Resistencia	1	2	3	4	5	NA
080305	Cociente albúmina/globulinas	1	2	3	4	5	NA
080306	Turgencia cutánea	1	2	3	4	5	NA
080307	Conciencia	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
080308	Aumento de la bilirrubina sérica total	1	2	3	4	5	NA
080309	Aumento de la bilirrubina sérica directa	1	2	3	4	5	NA
080310	Tiempo de protrombina prolongado	1	2	3	4	5	NA
080311	Concentración de amoníaco sérico	1	2	3	4	5	NA
080312	Aumento de la alanina aminotransferasa (ALT) (SGPT)	1	2	3	4	5	NA
080313	Aumento de la aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT)	1	2	3	4	5	NA
080314	Aumento de la gamma-glutamyl transferasa (GGT)	1	2	3	4	5	NA
080315	Ictericia	1	2	3	4	5	NA
080316	Prurito	1	2	3	4	5	NA
080317	Angiomas aracniformes	1	2	3	4	5	NA
080318	Petequias	1	2	3	4	5	NA
080319	Eritema palmar	1	2	3	4	5	NA
080320	Temblor	1	2	3	4	5	NA
080321	Atrofia muscular	1	2	3	4	5	NA
080322	Ascitis	1	2	3	4	5	NA
080323	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
080324	Venas de la pared abdominal dilatadas	1	2	3	4	5	NA
080325	Aumento del perímetro abdominal	1	2	3	4	5	NA
080326	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
080327	Dolor a la palpación hepática	1	2	3	4	5	NA
080328	Hematomas	1	2	3	4	5	NA
080329	Hematemesis	1	2	3	4	5	NA
080330	Sangre en las heces	1	2	3	4	5	NA
080331	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
080332	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
080333	Agitación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Regulación metabólica (I) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cheng, M. L., Nakib, D., Perciani, C. T., & MacParland, S. A. (2021). The immune niche of the liver. *Clinical Science (London, England)*, 135(20), 2445-2466. <https://doi.org/10.1042/CS20190654>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kortgen, A., Recknagel, P., & Bauer, M. (2010). How to assess liver function? *Current Opinion in Critical Care*, 16(2), 136-141. <https://doi.org/10.1097/MCC.0b013e3283361813>.

Piantanida, E., Ippolito, S., Gallo, D., Masiello, E., Premoli, P., Cusini, C., Rosetti, S., Sabatino, J., Segato, S., Trimarchi, F., Bartalena, L., & Tanda, M. L. (2020). The interplay between thyroid and liver: Implications for clinical practice. *Journal of Endocrinological Investigation*, 43(7), 885-899. <https://doi.org/10.1007/s40618-020-01208-6>.

Trefts, E., Gannon, M., & Wasserman, D. H. (2017). The liver. *Current Biology*, 27(21), R1147-R1151. <https://doi.org/10.1016/j.cub.2017.09.019>.

Función metabólica

0804

Definición: Capacidad del sistema metabólico para regular las transformaciones químicas mediante reacciones anabólicas y catabólicas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
080401	Glucemia basal	1	2	3	4	5	NA
080402	Hemoglobina glucosilada (HbA1c)	1	2	3	4	5	NA
080403	Bilirrubina total	1	2	3	4	5	NA
080404	Bilirrubina directa	1	2	3	4	5	NA
080405	Proteínas totales	1	2	3	4	5	NA
080406	Albumina	1	2	3	4	5	NA
080407	Sodio	1	2	3	4	5	NA
080408	Potasio	1	2	3	4	5	NA
080409	Cloruro	1	2	3	4	5	NA
080410	Calcio	1	2	3	4	5	NA
080411	Colesterol total	1	2	3	4	5	NA
080412	Colesterol unido a lipoproteínas de alta densidad (HDL)	1	2	3	4	5	NA
080413	Colesterol unido a lipoproteínas de baja densidad (LDL)	1	2	3	4	5	NA
080414	Colesterol unido a lipoproteínas de muy baja densidad (VLDL)	1	2	3	4	5	NA
080415	Triglicéridos	1	2	3	4	5	NA
080416	Transaminasa glutámico-oxalacética (GOT)	1	2	3	4	5	NA
080417	Gamma-glutamil transferasa (GGT)	1	2	3	4	5	NA
080418	Transaminasa glutámico-pirúvica (GPT)	1	2	3	4	5	NA
080419	Alanina aminotransferasa (ALT)	1	2	3	4	5	NA
080420	Aspartato aminotransferasa (AST)	1	2	3	4	5	NA
080421	Fosfatasa alcalina	1	2	3	4	5	NA
080422	Creatinina	1	2	3	4	5	NA
080423	Nitrógeno ureico en sangre (BUN)	1	2	3	4	5	NA
080424	Ácido úrico	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Regulación metabólica (I) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Abete, I., Goyenechea, E., Zulet, M., & Martinez, J. (2011). Obesity and metabolic syndrome: Potential benefit from specific nutritional components. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases*, 21(Suppl. 2), B1-B15. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2011.05.001>.

Choi, S. H., Yun, K. E., & Choi, H. J. (2013). Relationships between serum total bilirubin levels and metabolic syndrome in Korean adults. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases*, 23(1), 31-37. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2011.03.001>.

Grundy, S. M. (2011). The metabolic syndrome. In *Atlas of atherosclerosis and metabolic syndrome* (5th ed., pp. 1-26). Springer.

Jenko-Pražnikar, Z., Petelin, A., Jurdana, M., & Žiberna, L. (2013). Serum bilirubin levels are lower in overweight asymptomatic middle-aged adults: An early indicator of metabolic syndrome? *Metabolism*, 62(7), 976-985. <https://doi.org/10.1016/j.metabol.2013.01.011>.

Kastorini, C., Milionis, H., Esposito, K., Giugliano, D., Goudevenos, J., & Panagiotakos, D. (2011). The effect of mediterranean diet on metabolic syndrome and its components: A meta-analysis of 50 studies and 534,906 individuals. *Journal of the American College of Cardiology*, 57(11), 1299-1313. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2010.09.073>.

Kim, S., & Kang, S. (2013). Serum albumin levels: A simple answer to a complex problem? Are we on the right track of assessing metabolic syndrome? *Endocrinology and Metabolism*, 28(1), 17-19. <https://doi.org/10.3803/EnM.2013.28.1.17>.

Navaneethan, S. D., Schold, J. D., Kirwan, J. P., Arrigain, S., Jolly, S. E., Poggio, E. D., Beddhu, S., & Nally, J. V. (2013). Metabolic syndrome, ESRD, and death in CKD. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 8(6), 945-952. <https://doi.org/10.2215/CJN.09870912>.

Park, E. Y., Lim, M. K., Oh, J.-K., Cho, H., Bae, M. J., Yun, E. H., Kim, D.-I., & Shin, H.-R. (2013). Independent and supra-additive effects of alcohol consumption, cigarette smoking, and metabolic syndrome on the elevation of serum liver enzyme levels. *PLOS One*, 8(5), e63439. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0063439>.

Povel, C. M., Beulens, J. W., van der Schouw, Y. T., Dollé, M. E. T., Spijkerman, A. M. W., Verschuren, W. M. M., Feskens, E. J. M., & Boer, J. M. A. (2013). Metabolic syndrome model definitions predicting type 2 diabetes and cardiovascular disease. *Diabetes Care*, 36(2), 362-368. <https://doi.org/10.2337/dc11-2546>.

Tang, M., Armstrong, C., Leidy, H., & Campbell, W. (2013). Normal vs. high-protein weight loss diets in men: Effects on body composition and indices of metabolic syndrome. *Obesity*, 21(3), E204-E210. <https://doi.org/10.1002/oby.20078>.

Taverne, F., Richard, C., Couture, P., & Lamarche, B. (2013). Abdominal obesity, insulin resistance, metabolic syndrome and cholesterol homeostasis. *PharmaNutrition*, 1(4), 130-136. <https://doi.org/10.1016/j.phanu.2013.07.003>.

Zapolski, P., Waciński, P., Kondracki, B., Rychta, E., Buraczynska, M., & Wysokiński, A. (2011). Uric acid as a link between renal dysfunction and both pro-inflammatory and prothrombotic state in patients with metabolic syndrome and coronary artery disease. *Kardiologia Polska*, 69(4), 319-326.

Función neurológica

0909

Definición: Capacidad del sistema nervioso central y periférico para recibir, procesar y responder a los estímulos externos e internos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090901	Conciencia	1	2	3	4	5	NA
090902	Control motor central	1	2	3	4	5	NA
090903	Función sensitiva y motora de los nervios craneales	1	2	3	4	5	NA
090904	Función motora y sensitiva de los nervios espinales	1	2	3	4	5	NA
090905	Función autónoma	1	2	3	4	5	NA
090906	Presión intracraneal	1	2	3	4	5	NA
090907	Comunicación apropiada a la situación	1	2	3	4	5	NA
090908	Tamaño pupilar	1	2	3	4	5	NA
090909	Reactividad pupilar	1	2	3	4	5	NA
090910	Patrón de movimiento ocular	1	2	3	4	5	NA
090911	Patrón respiratorio	1	2	3	4	5	NA
090913	Patrón de sueño y descanso	1	2	3	4	5	NA
090917	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
090918	Presión del pulso	1	2	3	4	5	NA
090919	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
090920	Hipertermia	1	2	3	4	5	NA
090921	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
090922	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
090923	Orientación cognitiva	1	2	3	4	5	NA
090924	Estado cognitivo	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
090914	Actividad convulsiva	1	2	3	4	5	NA
090915	Cefalea	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hickey, J. V., & Strayer, A. L. (Eds.). (2019). *The clinical practice of neurological and neurosurgical nursing* (8th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.

+ Teasdale, G., & Jennett, B. (1974). Assessment of coma and impaired consciousness: A practical scale. *Lancet*, 2(7872), 81-84. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(74\)91639-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(74)91639-0).

Función neurológica: autónoma						0910
Definición: Capacidad del sistema nervioso autónomo para coordinar la función visceral y homeostática.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
091001	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5 NA
091020	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5 NA
091002	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5 NA
091003	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5 NA
091004	Eficacia de la bomba cardíaca	1	2	3	4	5 NA
091005	Respuesta de vasodilatación	1	2	3	4	5 NA
091006	Respuesta de vasoconstricción	1	2	3	4	5 NA
091007	Patrón de respuesta de transpiración	1	2	3	4	5 NA
091008	Patrón de respuesta de piloerección	1	2	3	4	5 NA
091009	Patrón de eliminación intestinal	1	2	3	4	5 NA
091010	Motilidad intestinal	1	2	3	4	5 NA
091011	Patrón de eliminación urinaria	1	2	3	4	5 NA
091021	Reactividad pupilar	1	2	3	4	5 NA
091013	Termorregulación	1	2	3	4	5 NA
091014	Perfusión tisular periférica	1	2	3	4	5 NA
091015	Respuesta de los órganos sexuales	1	2	3	4	5 NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091016	Broncoespasmo	1	2	3	4	5 NA
091017	Espasmos intestinales	1	2	3	4	5 NA
091018	Espasmos vesicales	1	2	3	4	5 NA
091022	Cefalea	1	2	3	4	5 NA
091023	Dilatación pupilar	1	2	3	4	5 NA
091024	Contracción pupilar	1	2	3	4	5 NA
091025	Hipertermia	1	2	3	4	5 NA
091026	Disreflexia	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Hickey, J. V., & Strayer, A. L. (Eds.). (2019). *The clinical practice of neurological and neurosurgical nursing* (8th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.

+Teasdale, G., & Jennett, B. (1974). Assessment of coma and impaired consciousness: A practical scale. *Lancet*, 2(7872), 81-84. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(74\)91639-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(74)91639-0).

Función neurológica: consciencia

0912

Definición: Capacidad del sistema nervioso central para mantener la activación, la orientación y la atención y responder al entorno.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5
Indicadores:						
091201	Abre los ojos a estímulos externos	1	2	3	4	5 NA
091215	Responde a estímulos auditivos	1	2	3	4	5 NA
091202	Orientación cognitiva	1	2	3	4	5 NA
091203	Comunicación apropiada a la situación	1	2	3	4	5 NA
091204	Obedece órdenes	1	2	3	4	5 NA
091205	Respuestas motoras a estímulos nocivos	1	2	3	4	5 NA
091206	Atiende a los estímulos del entorno	1	2	3	4	5 NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
091207	Convulsiones	1	2	3	4	5 NA
091209	Flexión anormal	1	2	3	4	5 NA
091210	Extensión anormal	1	2	3	4	5 NA
091211	Estupor	1	2	3	4	5 NA
091212	Estado de trance	1	2	3	4	5 NA
091213	Delirium	1	2	3	4	5 NA
091214	Coma	1	2	3	4	5 NA

Escala de coma de Glasgow: _____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Hickey, J. V., & Strayer, A. L. (Eds.). (2019). *The clinical practice of neurological and neurosurgical nursing* (8th ed.). Wolters Kluwer.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Kostick, K. M., Halm, A., O'Brien, K., Kothari, S., & Blumenthal-Barby, J. S. (2021). Conceptualizations of consciousness and continuation of care among family members and health professionals caring for patients in a minimally conscious state. *Disability & Rehabilitation*, 43(16), 2285-2294. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1697383>.
Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.
+Teasdale, G., & Jennett, B. (1974). Assessment of coma and impaired consciousness: A practical scale. *Lancet*, 2(7872), 81-84. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(74\)91639-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(74)91639-0).

Función neurológica: control motor central

0911

Definición: Capacidad del sistema nervioso central para coordinar la actividad muscular esquelética para el movimiento corporal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5
Indicadores:						
091101	Equilibrio	1	2	3	4	5 NA
091103	Mantenimiento de la postura	1	2	3	4	5 NA
091104	Reflejos del lactante (automatismos)	1	2	3	4	5 NA
091105	Reflejo de Babinski	1	2	3	4	5 NA
091106	Reflejos tendinosos profundos	1	2	3	4	5 NA
091112	Movimiento intencionado como respuesta a una orden	1	2	3	4	5 NA

Función neurológica: control motor central (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091113	Anomalías de la marcha	1	2	3	4	5	NA
091107	Espasticidad	1	2	3	4	5	NA
091108	Movimientos involuntarios	1	2	3	4	5	NA
091109	Nistagmo	1	2	3	4	5	NA
091110	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Hickey, J. V., & Strayer, A. L. (Eds.). (2019). *The clinical practice of neurological and neurosurgical nursing* (8th ed.). Wolters Kluwer.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.
Shahrokhi, M., & Asuncion, R. M. D. (2021, April 29). Neurologic Exam. *StatPearls*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557589/>.

Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales 0914

Definición: Capacidad de los nervios espinales para transmitir impulsos sensitivos y motores.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091401	Movimiento de la cabeza y los hombros	1	2	3	4	5	NA
091402	Función autónoma	1	2	3	4	5	NA
091403	Reflejos tendinosos profundos	1	2	3	4	5	NA
091404	Sensibilidad de la piel de la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
091409	Sensibilidad de la piel de la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
091405	Fuerza de la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
091410	Fuerza de la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091406	Flacidez	1	2	3	4	5	NA
091407	Desviación hacia la pronación	1	2	3	4	5	NA
091411	Movimiento involuntario	1	2	3	4	5	NA
091412	Fasciculación	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Hickey, J. V., & Strayer, A. L. (Eds.). (2019). *The clinical practice of neurological and neurosurgical nursing* (8th ed.). Wolters Kluwer.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.
+Teasdale, G., & Jennett, B. (1974). Assessment of coma and impaired consciousness: A practical scale. *Lancet*, 2(7872), 81-84. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(74\)91639-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(74)91639-0).

Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales

0913

Definición: Capacidad de los nervios craneales para transmitir impulsos sensitivos y motores.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091301	Olfato	1	2	3	4	5	NA
091302	Vista	1	2	3	4	5	NA
091303	Reflejo corneal	1	2	3	4	5	NA
091304	Gusto	1	2	3	4	5	NA
091305	Audición	1	2	3	4	5	NA
091317	Habla	1	2	3	4	5	NA
091306	Sensibilidad facial	1	2	3	4	5	NA
091307	Movimiento de los músculos faciales	1	2	3	4	5	NA
091318	Simetría facial	1	2	3	4	5	NA
091319	Fuerza muscular bilateral	1	2	3	4	5	NA
091308	Deglución	1	2	3	4	5	NA
091309	Reflejo nauseoso	1	2	3	4	5	NA
091310	Movimiento de la lengua	1	2	3	4	5	NA
091312	Movimiento voluntario de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
091320	Movimiento voluntario del hombro	1	2	3	4	5	NA

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091314	Mareo	1	2	3	4	5	NA
091315	Desviación hacia la pronación	1	2	3	4	5	NA
091321	Movimiento involuntario de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
091322	Movimiento involuntario facial	1	2	3	4	5	NA
091323	Tics	1	2	3	4	5	NA
091324	Ronquera	1	2	3	4	5	NA
091325	Tono nasal de la voz	1	2	3	4	5	NA
091326	Parálisis facial unilateral	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hickey, J. V., & Strayer, A. L. (Eds.). (2019). *The clinical practice of neurological and neurosurgical nursing* (8th ed.). Wolters Kluwer.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.
+Teasdale, G., & Jennett, B. (1974). Assessment of coma and impaired consciousness: A practical scale. *Lancet*, 2(7872), 81-84. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(74\)91639-0](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(74)91639-0).

Función neurológica: periférica

0917

Definición: Capacidad del sistema nervioso periférico para transmitir impulsos hacia y desde el sistema nervioso central.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091701	Sensibilidad en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091702	Sensibilidad en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA

Función neurológica: periférica (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
091703	Sensibilidad en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091704	Sensibilidad en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091705	Sensibilidad igual en ambos lados	1	2	3	4	5	NA
091706	Función motora de la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091707	Función motora de la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091708	Función motora de la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091709	Función motora de la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091710	Función motora igual a ambos lados	1	2	3	4	5	NA
091711	Color de la piel en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091712	Color de la piel en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091713	Color de la piel en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091714	Color de la piel en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091715	Propiocepción en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091716	Propiocepción en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091717	Propiocepción en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091718	Propiocepción en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091719	Propiocepción igual a ambos lados	1	2	3	4	5	NA
091720	Discriminación frío/calor en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091721	Discriminación frío/calor en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091722	Discriminación frío/calor en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091723	Discriminación frío/calor en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091724	Discriminación frío/calor igual a ambos lados	1	2	3	4	5	NA
091725	Tono muscular en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091726	Tono muscular en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091727	Tono muscular en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091728	Tono muscular en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091729	Tono muscular igual a ambos lados	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091730	Hiperestesia en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091731	Hiperestesia en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA

F

Función neurológica: periférica (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091732	Hiperestesia en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091733	Hiperestesia en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091734	Hipoestesia en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091735	Hipoestesia en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091736	Hipoestesia en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091737	Hipoestesia en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091738	Dolor en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091739	Dolor en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091740	Dolor en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091741	Dolor en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091742	Parestesias en la extremidad superior derecha	1	2	3	4	5	NA
091743	Parestesias en la extremidad superior izquierda	1	2	3	4	5	NA
091744	Parestesias en la extremidad inferior derecha	1	2	3	4	5	NA
091745	Parestesias en la extremidad inferior izquierda	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Andalib, S., Biller, J., Di Napoli, M., Moghimi, N., McCullough, L. D., Rubinos, C. A., O'Hana Nobleza, C., Azarpazhooh, M. R., Catanese, L., Elicer, I., Jafari, M., Liberati, F., Camejo, C., Torbey, M., & Divani, A. A. (2021). Peripheral nervous system manifestations associated with COVID-19. *Current Neurology and Neuroscience Reports*, 21(3), 9. <https://doi.org/10.1007/s11910-021-01102-5>.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Louis, E. D., Mayer, S. A., & Noble, J. M. (2021). *Merritt's neurology* (14th ed.). Wolters Kluwer.

Función renal

0504

Definición: Capacidad de los riñones para regular los líquidos corporales, filtrar la sangre y eliminar los productos de desecho a través de la formación de orina.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____, Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
050424	Diuresis en 8 horas	1	2	3	4	5	NA
050402	Balance de entradas y salidas en 24 horas	1	2	3	4	5	NA
050425	Turgencia cutánea	1	2	3	4	5	NA
050405	Densidad específica de la orina	1	2	3	4	5	NA
050406	Color de la orina	1	2	3	4	5	NA
050408	pH de la orina	1	2	3	4	5	NA
050409	Electrolitos en la orina	1	2	3	4	5	NA
050410	Bicarbonato arterial (HCO ₃)	1	2	3	4	5	NA
050411	pH arterial	1	2	3	4	5	NA

Función renal (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
050426	Aumento del nitrógeno ureico en sangre	1	2	3	4	5	NA
050427	Aumento de la creatinina sérica	1	2	3	4	5	NA
050428	Aumento del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
050429	Aumento de la glucosuria	1	2	3	4	5	NA
050430	Aumento de la proteinuria	1	2	3	4	5	NA
050431	Aumento de los leucocitos	1	2	3	4	5	NA
050414	Hematuria	1	2	3	4	5	NA
050415	Cetonas en la orina	1	2	3	4	5	NA
050416	Hallazgos microscópicos anormales en la orina	1	2	3	4	5	NA
050417	Formación de cálculos renales	1	2	3	4	5	NA
050418	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
050419	Hipertensión	1	2	3	4	5	NA
050420	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
050421	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
050422	Malestar	1	2	3	4	5	NA
050423	Anemia	1	2	3	4	5	NA
050432	Edema	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Eliminación (F) 3.ª edición 2004; actualizada 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Broschius, S. K., & Castagnola, J. (2006). Chronic kidney disease: Acute manifestations and role of critical care nurses. *Critical Care Nurse*, 26(4), 17-28.
Guyton, A. C., Hall, J. E., & Schmitt, W. (1997). *Human physiology and mechanisms of disease* (6th ed.). W.B. Saunders.
LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 768-782). Pearson Education.
Potter, P., Perry, A., Stockert, P., & Hall, A. (2013). *Fundamentals of nursing* (8th ed.). Mosby Elsevier.
Roth, C., & Culp, K. (2001). Renal osteodystrophy in elderly patients with end-stage renal disease. *Journal of Gerontological Nursing*, 27(7), 46-51. <https://doi.org/10.3928/0098-9134-20010701-12>.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2008). In *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (11th ed., pp. 1492-1513). Lippincott Williams & Wilkins.

F

Función respiratoria

0415

Definición: Movimiento del aire hacia dentro y fuera de los pulmones e intercambio alveolar de dióxido de carbono y oxígeno.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
041501	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
041502	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
041503	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
041504	Ruidos respiratorios auscultados	1	2	3	4	5	NA
041532	Vías respiratorias permeables	1	2	3	4	5	NA
041505	Volumen corriente	1	2	3	4	5	NA
041506	Consecución del valor esperado con el espirómetro de incentivo	1	2	3	4	5	NA
041507	Capacidad vital	1	2	3	4	5	NA
041533	Capacidad de difusión alveolocapilar	1	2	3	4	5	NA
041508	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
041509	Pruebas de función pulmonar	1	2	3	4	5	NA
041534	Ecografía pulmonar	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Función respiratoria (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041535	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
041510	Uso de músculos accesorios	1	2	3	4	5	NA
041511	Retracción torácica	1	2	3	4	5	NA
041512	Respiración con los labios fruncidos	1	2	3	4	5	NA
041513	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
041536	Disnea	1	2	3	4	5	NA
041516	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
041517	Somnolencia	1	2	3	4	5	NA
041518	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA
041519	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
041520	Acumulación de secreciones	1	2	3	4	5	NA
041521	Atelectasia	1	2	3	4	5	NA
041522	Ruidos respiratorios adventicios	1	2	3	4	5	NA
041523	Deterioro de la espiración	1	2	3	4	5	NA
041524	Respiración jadeante	1	2	3	4	5	NA
041525	Respiraciones agónicas	1	2	3	4	5	NA
041526	Quejido respiratorio	1	2	3	4	5	NA
041527	Dedos en palillo de tambor	1	2	3	4	5	NA
041528	Aleteo nasal	1	2	3	4	5	NA
041530	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
041531	Tos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Boutou, A. K., Georgopoulou, A., Pitsiou, G., Stanopoulos, I., Kontakiotis, T., & Kioumis, I. (2021). Changes in the respiratory function of COVID-19 survivors during follow-up: A novel respiratory disorder on the rise? *International Journal of Clinical Practice*, 75, e14301. <https://doi.org/10.1111/ijcp.14301>.

Chatterjee, N. A., Jensen, P. N., Harris, A. W., Nguyen, D. D., Huang, H. D., Cheng, R. K., Savla, J. J., Larsen, T. R., Gomez, J. M. D., Du-Fay-de-Lavallaz, J. M., Lemaitre, R. N., McKnight, B., Gharib, S. A., & Sotoodehnia, N. (2021). Admission respiratory status predicts mortality in COVID-19. *Influenza and Other Respiratory Viruses*, 15(5), 569-572. <https://doi.org/10.1111/irv.12869>.

Cloutier, M. M. (2019). *Respiratory physiology* (2nd ed.). Elsevier.

da Silva, V. M., de Oliveira Lopes, M. V., de Araujo, T. L., Beltrao, B. A., Monteiro, F. P. M., Cavalcante, T. F., Moreira, R. P., & Santos, F. A. A. S. (2011). Operational definitions of outcome indicators related to ineffective breathing patterns in children with congenital heart disease. *Heart & Lung*, 40(3), e70-e77. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2010.12.002>.

Duncan, D. (2017). *Respiratory care: Assessment and management*. M&K Publishing.

Fumagalli, A., Misuraca, C., Bianchi, A., Borsari, N., Limonta, S., Maggolini, S., Bonardi, D. R., Corsonello, A., Di Rosa, M., Soraci, L., Lattanzio, F., & Colombo, D. (2021). Pulmonary function in patients surviving to COVID-19 pneumonia. *Infection*, 49(1), 153-157. <https://doi.org/10.1007/s15010-020-01474-9>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Raimondi, F., Migliaro, F., Verdoliva, L., Gragnaniello, D., Poggi, G., Kosova, R., Sansone, C., Vallone, G., & Capasso, L. (2018). Visual assessment versus computer-assisted gray scale analysis in the ultrasound evaluation of neonatal respiratory status. *PLOS One*, 13(10), e0202397. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202397>.

Torres-Castro, R., Vasconcello-Castillo, L., Alsina-Restoy, X., Solis-Navarro, L., Burgos, F., Puppo, H., & Vilaró, J. (2021). Respiratory function in patients post-infection by COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Pulmonology*, 27(4), 328-337. <https://doi.org/10.1016/j.pulmoe.2020.10.013>.

Valenzuela, A., Sibuet, N., Hornero, G., & Casas, O. (2021). Non-contact video-based assessment of the respiratory function using a RGB-D camera. *Sensors (Basel, Switzerland)*, 21(16), 5605. <https://doi.org/10.3390/s21165605>.

Función respiratoria: intercambio gaseoso							0402
Definición: Intercambio alveolar de dióxido de carbono y oxígeno para mantener las concentraciones de gases arteriales.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040208	Presión parcial de oxígeno en la sangre arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5	NA
040209	Presión parcial de dióxido de carbono en la sangre arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5	NA
040210	pH arterial	1	2	3	4	5	NA
040211	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
040212	Dióxido de carbono al final de la espiración	1	2	3	4	5	NA
040213	Resultados de la radiografía de tórax	1	2	3	4	5	NA
040214	Equilibrio entre perfusión y ventilación	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040217	Disnea	1	2	3	4	5	NA
040205	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
040218	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
040206	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
040207	Somnolencia	1	2	3	4	5	NA
040219	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
040220	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA
040221	Agitación	1	2	3	4	5	NA
040216	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Fernandes, C. J., Luppino Assad, A. P., Alves, J. L., Jr., Jardim, C., & de Souza, R. (2019). Pulmonary embolism and gas exchange. *Respiration: International Review of Thoracic Diseases*, 98(3), 253-262. <https://doi.org/10.1159/000501342>.

Gochicoa-Rangel, L., Hernández-Morales, A. P., Salles-Rojas, A., Madrid-Mejía, W., Guzmán-Valderrábano, C., González-Molina, A., Salas-Escamilla, I., Durán-Cuellar, A., Silva-Cerón, M., Hernández-Morales, V., Reyes-García, A., Alvarado-Amador, I., Lozano-Martínez, L., Enright, P., Pensado-Piedra, L. E., & Torre-Bouscoulet, L. (2021). Gas exchange impairment during COVID-19 recovery. *Respiratory Care*, 66(10), 1610-1617. <https://doi.org/10.4187/respcare.09114>.

Hassan, A., Lai, W., Alison, J., Huang, S., & Milross, M. (2021). Effect of intrapulmonary percussive ventilation on intensive care unit length of stay, the incidence of pneumonia and gas exchange in critically ill patients: A systematic review. *PLOS One*, 16(7), e0255005. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255005>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Pascoal, L. M., de Oliveira Lopes, M. V., da Silva, V. M., Diniz, C. M., Nunes, M. M., Carvalho de Sousa Freire, V. E., & Amorim, B. B. (2021). Content analysis of clinical indicators for impaired gas exchange. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 42, 1-9. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200099>.

Schenck, E. J., Hoffman, K., Goyal, P., Choi, J., Torres, L., Rajwani, K., Tam, C. W., Ivascu, N., Martinez, F. J., & Berlin, D. A. (2020). Respiratory mechanics and gas exchange in COVID-19-associated respiratory failure. *Annals of the American Thoracic Society*, 17(9), 1158-1161. <https://doi.org/10.1513/AnnalsATS.202005-427RL>.

Tsareva, N. A., Avdeev, S. N., Kosanovic, D., Schermuly, R. T., Trushenko, N. V., & Nekludova, G. V. (2021). Inhaled iloprost improves gas exchange in patients with COVID-19 and acute respiratory distress syndrome. *Critical Care (London, England)*, 25(1), 258. <https://doi.org/10.1186/s13054-021-03690-7>.

Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias

0410

Definición: Vías traqueobronquiales abiertas y despejadas para el intercambio de aire.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041004	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
041005	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
041017	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
041012	Capacidad de eliminar secreciones	1	2	3	4	5	NA
041022	Índice de masa corporal (IMC)	1	2	3	4	5	NA
041023	Frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
041024	Puntuación de Mallampati	1	2	3	4	5	NA
041025	Tos eficaz	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041002	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
041003	Asfixia	1	2	3	4	5	NA
041013	Aleteo nasal	1	2	3	4	5	NA
041026	Disnea	1	2	3	4	5	NA
041014	Respiración jadeante	1	2	3	4	5	NA
041018	Uso de músculos accesorios	1	2	3	4	5	NA
041019	Tos	1	2	3	4	5	NA
041027	Ronquidos	1	2	3	4	5	NA
041028	Secreciones en las vías respiratorias	1	2	3	4	5	NA
041029	Estridor	1	2	3	4	5	NA
041030	Inflamación de los tejidos de las vías respiratorias	1	2	3	4	5	NA
041021	Respiraciones agónicas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abrons, R. O., Ten Eyck, P., & Sheffield, I. D. (2021). The articulated oral airway as an aid to mask ventilation: A prospective, randomized, interventional, non-inferiority study. *BMC Anesthesiology*, 21(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12871-021-01315-8>.

Cloutier, M. M. (2019). *Respiratory physiology* (2nd ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Li, J., Perez, A., Schehl, J., Albers, A., & Husain, I. A. (2021). The association between upper airway patency and speaking valve trial tolerance for patients with tracheostomy: A clinical retrospective study and an in vitro study. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 30, 1728-1736. https://doi.org/10.1044/2021_AJSLP-20-00331.

McMurray, R., & Becker, L. (2020). Airway management for deep sedation: Current practice, limitations, and needs as identified by clinical observation and survey results. *AANA Journal*, 88(2), 123-129.

Primov-Fever, A., Zaretsky, U., Elad, D., & Wolf, M. (2016). Evaluation of nasal airway patency by analysis of breathing sounds. *Acta Oto-Laryngologica*, 136(2), 219-224. <https://doi.org/10.3109/00016489.2015.1100325>.

Función respiratoria: ventilación

0403

Definición: Movimiento del aire hacia dentro y hacia fuera de los pulmones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040301	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
040302	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
040303	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
040318	Sonidos percutidos	1	2	3	4	5	NA
040324	Volumen corriente	1	2	3	4	5	NA
040325	Capacidad vital	1	2	3	4	5	NA
040326	Resultados de la radiografía de tórax	1	2	3	4	5	NA
040327	Pruebas de función pulmonar	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040309	Uso de músculos accesorios	1	2	3	4	5	NA
040310	Ruidos respiratorios adventicios	1	2	3	4	5	NA
040311	Retracción torácica	1	2	3	4	5	NA
040312	Respiración con los labios fruncidos	1	2	3	4	5	NA
040329	Disnea	1	2	3	4	5	NA
040315	Ortopnea	1	2	3	4	5	NA
040317	Frémito táctil	1	2	3	4	5	NA
040329	Expansión asimétrica del tórax	1	2	3	4	5	NA
040330	Deterioro de la vocalización	1	2	3	4	5	NA
040331	Acumulación de secreciones	1	2	3	4	5	NA
040332	Deterioro de la espiración	1	2	3	4	5	NA
040333	Sonidos vocales distorsionados en la auscultación	1	2	3	4	5	NA
040334	Atelectasia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Cloutier, M. M. (2019). *Respiratory physiology* (2nd ed.). Elsevier.
Duncan, D. (2017). *Respiratory care: Assessment and management*. M&K Publishing.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Jünger, C., Reimann, M., Krabbe, L., Gaede, K. I., Lange, C., Herzmann, C., & Rüller, S. (2020). Non-invasive ventilation with pursed lips breathing mode for patients with COPD and hypercapnic respiratory failure: A retrospective analysis. *PLOS One*, 15(9), e0238619. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238619>.

Función sensitiva

2405

Definición: Capacidad para percibir correctamente la estimulación cutánea, los sonidos, la propiocepción, el gusto y el olfato, y las imágenes visuales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
240501	Percepción de la estimulación cutánea	1	2	3	4	5	NA
240502	Agudeza auditiva	1	2	3	4	5	NA
240507	Percepción de la posición de la cabeza	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

F

Función sensitiva (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
240508	Percepción de la posición del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
240504	Discriminación de olores	1	2	3	4	5	NA
240505	Discriminación de sabores	1	2	3	4	5	NA
240506	Agudeza visual	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Función sensitiva (Y) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Chung, J. (2006). Measuring sensory processing patterns of older Chinese people: Psychometric validation of the adult sensory profile. *Aging & Mental Health*, 10(6), 648-655. <https://doi.org/10.1080/13607860600648080>.
LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 258). Pearson Education.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 325-326). Wolters Kluwer Health.
Swanson, E. A., & Drury, J. (2001). Sensory/perceptual alterations. In M. Maas, K. Buckwalter, M. Hardy, T. Tripp-Reimer, & M. Titler (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 476-491). Mosby.

Función sensitiva: auditiva

2401

Definición: Capacidad de percibir correctamente los sonidos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____. Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
240101	Agudeza auditiva (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240102	Agudeza auditiva (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240103	Conducción aérea del sonido (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240112	Conducción aérea del sonido (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240104	Conducción ósea del sonido (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240113	Conducción ósea del sonido (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240105	Relación entre conducción aérea y ósea	1	2	3	4	5	NA
240107	Discriminación auditiva de sonidos aislados	1	2	3	4	5	NA
240108	Oye un susurro a 15 cm del oído izquierdo (prueba vocal)	1	2	3	4	5	NA
240114	Oye un susurro a 15 cm del oído derecho (prueba vocal)	1	2	3	4	5	NA
240109	Se gira en dirección al sonido	1	2	3	4	5	NA
240110	Responde a estímulos auditivos	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
240106	Acúfenos (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240115	Acúfenos (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240116	Pérdida de tonos agudos	1	2	3	4	5	NA
240117	Pérdida de la capacidad de distinguir una conversación del ruido ambiental de fondo	1	2	3	4	5	NA

Dispositivo de ayuda: SÍ / NO

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Función sensitiva (Y) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 258). Pearson Education.
Lieu, J., Kenna, M., Anne, S., & Davidson, L. (2020). Hearing loss in children: A review. *Journal of the American Medical Association*, 324(21), 2195-2205. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.17647>.
May, J. J. (2000). Occupational hearing loss. *American Journal of Industrial Medicine*, 37(1), 112-120.

Sataloff, J., & Roberts, B. (1999). Differential diagnosis in occupation hearing loss compensation claims. *Journal of Occupation Hearing Loss*, 2(4), 183-189.

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 325-326). Wolters Kluwer Health.

Swanson, E. A., & Drury, J. (2001). Sensory/perceptual alterations. In M. Maas, K. Buckwalter, M. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. Titler, & J. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 476-491). Mosby.

Función sensitiva: gusto						2407
Definición: Capacidad de percibir correctamente sustancias químicas u otras sustancias disueltas en la saliva.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
240701	Reconocimiento del sabor dulce	1	2	3	4	5 NA
240702	Reconocimiento del sabor salado	1	2	3	4	5 NA
240703	Reconocimiento del sabor amargo	1	2	3	4	5 NA
240704	Reconocimiento del sabor ácido	1	2	3	4	5 NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
240705	Distorsión del gusto	1	2	3	4	5 NA
240706	Sabor metálico	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Función sensitiva (Y) 7.ª edición 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Aziz, M., Goyal, H., Haghbin, H., Lee-Smith, W. M., Gajendran, M., & Perisetti, A. (2021). The association of “loss of smell” to COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *The American Journal of the Medical Sciences*, 361(2), 216-225. <https://doi.org/10.1016/j.amjms.2020.09.017>.

Fluitman, K. S., Hesp, A. C., Kaihatu, R. F., Nieuwdorp, M., Keijser, B. J. F., IJzerman, R. G., & Visser, M. (2021). Poor taste and smell are associated with poor appetite, macronutrient intake, and dietary quality but not with undernutrition in older adults. *Journal of Nutrition*, 151(3), 605-614. <https://doi.org/10.1093/jn/nxaa400>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

McGettigan, N., Dhuibhir, P. U., Barrett, M., Sui, J., Balding, L., Higgins, S., O’Leary, N., Kennedy, A., & Walsh, D. (2019). Subjective and objective assessment of taste and smell sensation in advanced cancer. *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*, 36(8), 688-696. <https://doi.org/10.1177/1049909119832836>.

Sakai, M., Ikeda, M., Kazui, H., Shigenobu, K., & Nishikawa, T. (2016). Decline of gustatory sensitivity with the progression of Alzheimer’s disease. *International Psychogeriatrics*, 28(3), 511-517. <https://doi.org/10.1017/S1041610215001337>.

Timmesfeld, N., Kunst, M., Fondel, F., Güldner, C., & Steinbach, S. (2021). Mechanical tongue cleaning is a worthwhile procedure to improve the taste sensation. *Journal of Oral Rehabilitation*, 48(1), 45-54. <https://doi.org/10.1111/joor.13099>.

Función sensitiva: olfato						2406
Definición: Capacidad de percibir correctamente las sustancias químicas o partículas inhaladas.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
240601	Discriminación de olores	1	2	3	4	5 NA
240602	Reconocimiento de fragancias (flores o perfume)	1	2	3	4	5 NA
240603	Reconocimiento de olor afrutado (frutas no cítricas)	1	2	3	4	5 NA
240604	Reconocimiento de olor a cítricos	1	2	3	4	5 NA
240605	Reconocimiento de olor a madera (pino o hierba recién cortada)	1	2	3	4	5 NA

(Continúa)

Función sensitiva: olfato (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
240606	Reconocimiento de olor químico (lejía o amoníaco)	1	2	3	4	5	NA
240607	Reconocimiento de olor dulce (chocolate, vainilla, caramelo)	1	2	3	4	5	NA
240608	Reconocimiento de olor a menta (hierbabuena)	1	2	3	4	5	NA
240609	Reconocimiento de olor tostado o a frutos secos (palomitas o mantequilla de cacahuete)	1	2	3	4	5	NA
240610	Reconocimiento de olor acre (queso azul o humo de puro)	1	2	3	4	5	NA
240611	Reconocimiento de olor a putrefacción (leche agria o carne podrida)	1	2	3	4	5	NA

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
240612	Distorsión del olor	1	2	3	4	5	NA
240613	Hemianosmia	1	2	3	4	5	NA
240614	Hiposmia	1	2	3	4	5	NA
240615	Tabaquismo	1	2	3	4	5	NA
240616	Mucosidad nasal	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Función sensitiva (Y) **7.ª edición 2024**

BIBLIOGRAFÍA:

Aziz, M., Goyal, H., Haghbin, H., Lee-Smith, W. M., Gajendran, M., & Perisetti, A. (2021). The association of “loss of smell” to COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *The American Journal of the Medical Sciences*, 361(2), 216-225. <https://doi.org/10.1016/j.amjms.2020.09.017>.

Fluitman, K. S., Hesp, A. C., Kaihatu, R. F., Nieuwdorp, M., Keijser, B. J. F., Ijzerman, R. G., & Visser, M. (2021). Poor taste and smell are associated with poor appetite, macronutrient intake, and dietary quality but not with undernutrition in older adults. *Journal of Nutrition*, 151(3), 605-614. <https://doi.org/10.1093/jn/nxaa400>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

McGettigan, N., Dhuibhir, P. U., Barrett, M., Sui, J., Balding, L., Higgins, S., O’Leary, N., Kennedy, A., & Walsh, D. (2019). Subjective and objective assessment of taste and smell sensation in advanced cancer. *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*, 36(8), 688-696. <https://doi.org/10.1177/1049909119832836>.

Función sensitiva: propioceptiva

2402

Definición: Capacidad para percibir correctamente la posición y el movimiento de la cabeza y el cuerpo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
240201	Discriminación de la posición de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
240202	Discriminación del movimiento de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
240214	Discriminación del movimiento de la extremidad superior (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240215	Discriminación del movimiento de la extremidad superior (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240216	Discriminación del movimiento de la extremidad inferior (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240217	Discriminación del movimiento de la extremidad inferior (izquierda)	1	2	3	4	5	NA

Función sensitiva: propioceptiva (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
240218	Discriminación de la posición de la extremidad superior (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240219	Discriminación de la posición de la extremidad superior (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240220	Discriminación de la posición de la extremidad inferior (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240221	Discriminación de la posición de la extremidad inferior (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240212	Discriminación del movimiento del tronco	1	2	3	4	5	NA
240213	Discriminación de la posición del tronco	1	2	3	4	5	NA
240205	Sentido del equilibrio	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
240206	Vértigo	1	2	3	4	5	NA
240207	Mareo	1	2	3	4	5	NA
240208	Nistagmo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Función sensitiva (Y) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Boerboom, A., Huizinga, M., Kaan, W., Stewart, R., Hof, A., Bulstra, S., & Diercks, R. (2008). Validation of a method to measure the proprioception of the knee. *Gait & Posture*, 28(4), 610-614. <https://doi.org/10.1016/j.gaitpost.2008.04.007>.
LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 258). Pearson Education.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 325-326). Wolter Kluwer Health.
Swanson, E. A., & Drury, J. (2001). Sensory/perceptual alterations. In M. Maas, K. Buckwalter, M. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. Titler, & J. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 476-491). Mosby.

Función sensitiva: táctil

2400

Definición: Capacidad de percibir correctamente la estimulación cutánea.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
240013	Discriminación de tacto agudo	1	2	3	4	5	NA
240014	Discriminación de tacto romo	1	2	3	4	5	NA
240002	Discriminación de dos puntos	1	2	3	4	5	NA
240003	Discriminación de la vibración	1	2	3	4	5	NA
240015	Discriminación de la temperatura	1	2	3	4	5	NA
240016	Tacto ligero	1	2	3	4	5	NA
240007	Discriminación de estímulos nocivos	1	2	3	4	5	NA
240017	Discriminación de la presión	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
240008	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
240009	Hiperparestias	1	2	3	4	5	NA
240011	Hormigueo	1	2	3	4	5	NA
240012	Pérdida de sensibilidad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Función sensitiva (Y) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 258). Pearson Education.

McPoil, T., & Cornwall, M. (2006). Plantar tactile sensory thresholds in healthy men and women. *Foot*, 16(4), 192-397. <https://doi.org/10.1111/ajag.12558>.

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 325-326). Wolters Kluwer Health.

Swanson, E. A., & Drury, J. (2001). Sensory/perceptual alterations. In M. Maas, K. Buckwalter, M. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. Titler, & J. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 476-491). Mosby.

Función sensitiva: visión

2404

Definición: Capacidad de percibir correctamente las imágenes visuales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
240401	Agudeza visual central (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240421	Agudeza visual central (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240402	Agudeza visual periférica (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240422	Agudeza visual periférica (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240403	Campos visuales centrales (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240423	Campos visuales centrales (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240404	Campos visuales periféricos (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
240424	Campos visuales periféricos (derecha)	1	2	3	4	5	NA
240416	Respuesta a estímulos visuales	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
240405	Hemianopsia	1	2	3	4	5	NA
240406	Miodesopsias («moscas volantes»)	1	2	3	4	5	NA
240407	Destellos de luz	1	2	3	4	5	NA
240408	Halos alrededor de las luces	1	2	3	4	5	NA
240409	Telarañas	1	2	3	4	5	NA
240410	Visión doble	1	2	3	4	5	NA
240411	Visión borrosa	1	2	3	4	5	NA
240412	Visión distorsionada	1	2	3	4	5	NA
240413	Distorsiones de la visión de los colores	1	2	3	4	5	NA
240414	Ceguera nocturna	1	2	3	4	5	NA
240415	Ceguera diurna	1	2	3	4	5	NA
240417	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
240418	Aturdimiento	1	2	3	4	5	NA
240419	Tensión ocular	1	2	3	4	5	NA

Dispositivo de ayuda: SÍ / NO

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Función sensitiva (Y) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 258). Pearson Education.

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 325-326). Wolters Kluwer Health.

Swanson, E. A., & Drury, J. (2001). Sensory/perceptual alterations. In M. Maas, K. Buckwalter, M. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. Titler, & J. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 476-491). Mosby.

Función vocal						1110
Definición: Sonidos emitidos por individuos que utilizan el tracto vocal para mantener interacciones verbales en la vida diaria.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
111001	Claridad de la voz	1	2	3	4	5 NA
111002	Tono de la voz	1	2	3	4	5 NA
111003	Proyección de la voz	1	2	3	4	5 NA
111004	Capacidad para aclarar la garganta	1	2	3	4	5 NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
111005	Voz aérea	1	2	3	4	5 NA
111006	Sequedad de boca	1	2	3	4	5 NA
111007	Ronquera	1	2	3	4	5 NA
111008	Sensación de quemazón	1	2	3	4	5 NA
111009	Atragantamiento	1	2	3	4	5 NA
111010	Interrupciones de la voz	1	2	3	4	5 NA
111011	Pérdida de la voz	1	2	3	4	5 NA
111012	Fatiga vocal	1	2	3	4	5 NA
111013	Irritación de garganta	1	2	3	4	5 NA
111014	Dolor de garganta	1	2	3	4	5 NA
111015	Lesiones de la mucosa de las cuerdas vocales	1	2	3	4	5 NA
111016	Parálisis de las cuerdas vocales	1	2	3	4	5 NA
111017	Pólipos	1	2	3	4	5 NA
111018	Nódulos	1	2	3	4	5 NA
111019	Reflujo laringofaríngeo	1	2	3	4	5 NA
111020	Alérgenos	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Integridad tisular (L) 7.ª edición 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Buckley, K. L., O'Halloran, P. D., & Oates, J. M. (2014). Occupational vocal health of elite sports coaches: An exploratory pilot study of football coaches. *Journal of Voice*, 29(4), 476-483. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2014.09.017>.

de Lima Silva, C. R., da Silva Nunes, A. D., de Souza, L. B. R., Jerez-Roig, J., & Barbosa, I. R. (2021). Vocal and laryngeal symptoms and associated factors in wind instrumentalists: A systematic review. *Journal of Voice*, 35(2), 284-290. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.08.024>.

DeVore, E. K., Carroll, T. L., Rosner, B., & Shin, J. J. (2020). Can voice disorders matter as much as life-threatening comorbidities to patients' general health? *Laryngoscope*, 130(10), 2405-2411. <https://doi.org/10.1002/lary.28417>.

Groll, M. D., Hablani, S., & Stepp, C. E. (2021). The relationship between voice onset time and increase in vocal effort and fundamental frequency. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 64(4), 1197-1209. https://doi.org/10.1044/2021_JSLHR-20-00505.

Leonard, R. (2009). Voice therapy and vocal nodules in adults. *Current Opinion in Otolaryngology & Head and Neck Surgery*, 17(6), 453-457. <https://doi.org/10.1097/MOO.0b013e3283317fd2>.

Manternach, J. N., & Schloneger, M. J. (2021). Vocal dose of preservice music therapists, preservice music teachers, and other undergraduate students. *Journal of Voice*, 35(2), 328e1-328e10. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.09.008>.

Menon, U. K., Raj, M., Antony, L., Soman, S., & Bhaskaran, R. (2019). Prevalence of voice disorders in school teachers in a district of South India. *Journal of Voice*, 35(1), 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2019.07.005>.

Won, S. J., Kim, R. B., Kim, J. P., Park, J. J., Kwon, M. S., & Woo, S. H. (2016). The prevalence and factors associated with vocal nodules in general population. *Cross-sectional epidemiological study. Medicine*, 95(39), 1-5. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000004971>.

Funcionamiento de la familia

2602

Definición: Capacidad de una familia de evolucionar y satisfacer las necesidades de sus miembros.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260224	Acepta nuevos miembros por matrimonio	1	2	3	4	5	NA
260225	Acepta nuevos miembros por nacimiento o adopción	1	2	3	4	5	NA
260201	Se reúne con los nuevos miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260226	Los miembros se comunican eficazmente con otros miembros	1	2	3	4	5	NA
260227	Los miembros promueven estrategias de automanejo de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
260228	Proporciona cuidados a los miembros adultos dependientes	1	2	3	4	5	NA
260229	Proporciona cuidados a los niños	1	2	3	4	5	NA
260203	Regula la conducta de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260204	Distribuye las responsabilidades entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
260206	Mantiene un núcleo estable de tradiciones	1	2	3	4	5	NA
260208	Se adapta a las transiciones del desarrollo	1	2	3	4	5	NA
260209	Se adapta a crisis inesperadas	1	2	3	4	5	NA
260230	Se adapta a los cambios en el estado de salud de los miembros	1	2	3	4	5	NA
260210	Obtiene los recursos adecuados para satisfacer las necesidades de sus miembros	1	2	3	4	5	NA
260211	Crea un entorno en el que los miembros pueden expresar abiertamente sus sentimientos	1	2	3	4	5	NA
260231	Crea un entorno propicio para el aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
260212	Acepta la diversidad entre sus miembros	1	2	3	4	5	NA
260232	Enseña a respetar a los demás	1	2	3	4	5	NA
260233	Desarrolla un sentimiento de confianza entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
260234	Desarrolla el sentido de la responsabilidad compartida	1	2	3	4	5	NA
260213	Implica a los miembros en la resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
260214	Implica a los miembros en la resolución de conflictos	1	2	3	4	5	NA
260235	Enseña el sentido del bien y del mal	1	2	3	4	5	NA
260236	Equilibra las interacciones entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
260221	Los miembros se muestran receptivos a nuevas ideas	1	2	3	4	5	NA
260205	Los miembros desempeñan los roles esperados	1	2	3	4	5	NA
260237	Los miembros aceptan nuevos roles	1	2	3	4	5	NA
260222	Los miembros se apoyan mutuamente	1	2	3	4	5	NA
260223	Los miembros se ayudan mutuamente	1	2	3	4	5	NA
260216	Los miembros pasan tiempo juntos	1	2	3	4	5	NA
260217	Los miembros expresan su compromiso con la familia	1	2	3	4	5	NA

Funcionamiento de la familia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
260238	Los miembros muestran una actitud positiva	1	2	3	4	5	NA
260239	Los miembros comparten valores religiosos comunes	1	2	3	4	5	NA
260218	Los miembros expresan su lealtad a la familia	1	2	3	4	5	NA
260240	Los miembros expresan su agradecimiento a otros miembros	1	2	3	4	5	NA
260241	Los miembros valoran el servicio a los demás	1	2	3	4	5	NA
260219	Los miembros participan en actividades comunitarias	1	2	3	4	5	NA

F

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Friedmann, M. L. (1991). An instrument to evaluate effectiveness in family functioning. *Western Journal of Nursing Research*, 13(2), 220-241.

Kaakinen, J. R., Coehlo, D. P., Robinson, M., & Daves, F. A. (2018). *Family health care nursing: Theory, practice, and research* (6th ed.). F. A. Davis.

Knafl, K. A., Deatrick, J. A., Gallo, A. M., & Skelton, B. (2021). Tracing the use of the Family Management Framework and Measure: A scoping review. *Journal of Family Nursing*, 27(2), 87-106. <https://doi.org/10.1177/1074840721994331>.

Leeman, J., Crandell, J. L., Lee, A., Bai, J., Sandelowski, M., & Knafl, K. (2016). Family functioning and the well-being of children with chronic conditions: A meta-analysis. *Research in Nursing & Health*, 39(4), 229-243. <https://doi.org/10.1002/nur.21725>.

Oltean, I. I., Perlman, C., Meyer, S., & Ferro, M. A. (2020). Child mental illness and mental health service use: Role of family functioning. *Journal of Child & Family Studies*, 29(9), 2602-2613. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01784-4>.

Shamali, M., Konradsen, H., Svavarsdottir, E. K., Shahriari, M., Ketilsdottir, A., & Østergaard, B. (2021). Factors associated with family functioning in patients with heart failure and their family members: An international cross-sectional study. *Journal of Advanced Nursing*, 77(7), 3034-3045. <https://doi.org/10.1111/jan.14810>.

Tulagan, N., & Eccles, J. S. (2021). African American mothers' socialization strategies to address adolescent-related academic expectations and risk concerns. *Journal of Child and Family Studies*, 30(2135), 855-869. <https://doi.org/10.1007/s10826-021-01922-6>.

Van Schoors, M., Caes, L., Knobbe, N. B., Goubert, L., Verhofstadt, L. L., & Alderfer, M. A. (2017). Systematic review: Associations between family functioning and child adjustment after pediatric cancer diagnosis: A meta-analysis. *Journal of Pediatric Psychology*, 42(1), 6-18. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsw070>.

Zhang, Y. (2018). Family functioning in the context of an adult family member with illness: A concept analysis. *Journal of Clinical Nursing*, 27(15-16), 3205-3224. <https://doi.org/10.1111/jocn.14500>.

Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia

2212

Definición: Capacidad de una familia para proveer a un miembro de la familia con demencia un entorno físico, social, emocional y espiritual que sea seguro, que promueva el bienestar físico y que sea favorable.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
221201	Busca información sobre la demencia en fuentes fiables	1	2	3	4	5	NA
221202	Toma decisiones cuando el miembro de la familia afectado no es capaz de hacerlo	1	2	3	4	5	NA
221203	Atiende las necesidades de los miembros de la familia afectados	1	2	3	4	5	NA
221204	Evalúa el nivel de supervisión que necesita el miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
221205	Monitoriza la evolución de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
221206	Monitoriza signos y síntomas	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
221207	Monitoriza el dolor	1	2	3	4	5	NA
221208	Monitoriza la medicación	1	2	3	4	5	NA
221209	Utiliza estrategias para manejar el estado confusional	1	2	3	4	5	NA
221210	Utiliza estrategias para manejar la pérdida de memoria	1	2	3	4	5	NA
221211	Utiliza estrategias para manejar las respuestas conductuales	1	2	3	4	5	NA
221212	Utiliza estrategias para manejar los cambios cognitivos	1	2	3	4	5	NA
221213	Utiliza estrategias para manejar los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
221214	Utiliza estrategias para promover la comunicación	1	2	3	4	5	NA
221215	Utiliza estrategias para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
221216	Utiliza estrategias para promover una ingesta de alimentos adecuada	1	2	3	4	5	NA
221217	Utiliza estrategias para promover una ingesta de líquidos adecuada	1	2	3	4	5	NA
221218	Utiliza estrategias para promover la seguridad	1	2	3	4	5	NA
221219	Utiliza estrategias para llevar a cabo las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
221220	Utiliza estrategias para manejar los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
221221	Utiliza estrategias para la administración de medicamentos	1	2	3	4	5	NA
221222	Promueve la comunicación entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
221223	Adapta las rutinas familiares a las necesidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
221224	Utiliza estrategias para manejar los conflictos familiares	1	2	3	4	5	NA
221225	Utiliza estrategias para implicar a todos los miembros de la familia en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
221226	Utiliza estrategias para implicar a todos los miembros de la familia en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221227	Utiliza el respiro familiar para los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
221228	Utiliza estrategias para adaptar el entorno doméstico	1	2	3	4	5	NA
221229	Gestiona los bienes personales	1	2	3	4	5	NA
221230	Supervisa los asuntos legales	1	2	3	4	5	NA
221231	Supervisa las cuestiones relacionadas con las compañías de seguros	1	2	3	4	5	NA
221232	Supervisa las cuestiones económicas	1	2	3	4	5	NA
221233	Colabora en el diseño del plan terapéutico	1	2	3	4	5	NA
221234	Coordina los cuidados que proveen los distintos profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
221235	Utiliza estrategias para hacer frente a conductas inesperadas	1	2	3	4	5	NA

Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
221236	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
221237	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
221238	Dispone de un plan para las urgencias médicas	1	2	3	4	5	NA
221239	Dispone de un plan para los cuidados al final de la vida	1	2	3	4	5	NA
221240	Evalúa la capacidad de la familia para proporcionar cuidados al miembro de la familia afectado a medida que progresa la enfermedad	1	2	3	4	5	NA

F

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Desempeño del cuidador familiar (W) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Beeber, A., & Zimmerman, S. (2012). Adapting the family management style framework for families caring for older adults with dementia. *Journal of Family Nursing*, 18(1), 123-145. <https://doi.org/10.1177/1074840711427144>.

Gilhooly, K. J., Gilhooly, M. L., Sullivan, M. P., McIntyre, A., Wilson, L., Harding, E., Woodbridge, R., & Crutch, S. (2016). A meta-review of stress, coping and interventions in dementia and dementia caregiving. *BMC Geriatrics*, 16, 106. <https://doi.org/10.1186/s12877-016-0280-8>.

Ma, K., & Saw, A. (2020). An international systematic review of dementia caregiving interventions for Chinese families. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 35(11), 1263-1284. <https://doi.org/10.1002/gps.5400>.

Matthews, J., Campbell, G., Husaker, A., Klinger, J., Mecca, L., Hu, L., Hostein, S., & Lingler, J. (2016). Wearable technology to garner the perspective of dementia family caregivers. *Journal of Gerontological Nursing*, 42(4), 16-22. <https://doi.org/10.3928/00989134-20151008-65>.

McCabe, M., You, E., & Tatangelo, G. (2016). Hearing their voice: A systematic review of dementia family caregivers' needs. *Gerontological Society of America*, 56(5), e70-e88. <https://doi.org/10.1093/geront/gnw078>.

Messina, A., Lattanzi, M., Albanese, E., & Fiordelli, M. (2022). Caregivers of people with dementia and mental health during COVID-19: Findings from a cross-sectional study. *BMC Geriatrics*, 22(1), 56. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-02752-x>.

Steiner, V., Pierce, L., & Salvador, D. (2016). Information needs of family caregivers of people with dementia. *Rehabilitation Nursing*, 41(3), 162-169. <https://doi.org/10.1002/rnj.214>.

Funcionamiento sexual

0119

Definición: Integración de los aspectos físicos, socioemocionales e intelectuales de la manifestación y la función sexual a través de las etapas de deseo sexual, excitación y orgasmo, así como la satisfacción subjetiva.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011901	Consigue la excitación sexual	1	2	3	4	5	NA
011902	Mantiene la erección del pene/clitoris hasta el orgasmo	1	2	3	4	5	NA
011903	Mantiene la excitación hasta el orgasmo	1	2	3	4	5	NA
011927	Expresa no sentir dolor durante el coito	1	2	3	4	5	NA
011904	Utiliza un dispositivo de ayuda cuando lo necesita	1	2	3	4	5	NA
011905	Adapta las técnicas sexuales según las necesidades	1	2	3	4	5	NA
011906	Se abstiene de consumir sustancias que afecten negativamente a la función sexual	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Funcionamiento sexual (cont.)

F

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
011928	Utiliza terapia hormonal sustitutiva cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
011929	Expresa su capacidad de mantener relaciones sexuales a pesar de sus limitaciones físicas	1	2	3	4	5	NA
011908	Expresa comodidad con la expresión sexual	1	2	3	4	5	NA
011909	Expresa autoestima	1	2	3	4	5	NA
011910	Expresa comodidad con el cuerpo	1	2	3	4	5	NA
011911	Expresa interés sexual	1	2	3	4	5	NA
011930	Expresa deseo de intimar	1	2	3	4	5	NA
011913	Expresa voluntad de ser sexual	1	2	3	4	5	NA
011914	Refiere tener una pareja sexual que consiente	1	2	3	4	5	NA
011915	Expresa respeto por la pareja	1	2	3	4	5	NA
011916	Expresa aceptación de la pareja	1	2	3	4	5	NA
011917	Expresa conocimiento de las capacidades sexuales de la pareja	1	2	3	4	5	NA
011918	Expresa conocimiento de sus capacidades sexuales personales	1	2	3	4	5	NA
011919	Expresa conocimiento de las necesidades sexuales de la pareja	1	2	3	4	5	NA
011920	Expresa conocimiento de sus necesidades sexuales personales	1	2	3	4	5	NA
011921	Se comunica cómodamente con la pareja	1	2	3	4	5	NA
011922	Comunica sus necesidades sexuales a la pareja	1	2	3	4	5	NA
011923	Comunica sus preferencias sexuales a la pareja	1	2	3	4	5	NA
011924	Realiza actividad sexual si el entorno es propicio	1	2	3	4	5	NA
011931	Discute el nivel de compromiso con la pareja	1	2	3	4	5	NA
011925	Realiza actividad sexual sin coaccionar a la pareja	1	2	3	4	5	NA
011932	Expresa satisfacción con las experiencias sexuales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aepfelbacher, J. A., Chaudhury, C. S., Mee, T., Purdy, J. B., Hawkins, K., Curl, K. A., Dee, N., & Hadigan, C. (2020). Reproductive and sexual health knowledge, experiences, and milestones in young adults with life-long HIV. *AIDS Care*, 32(3), 354-361. <https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1679711>.

Byers, E. S., O'Sullivan, L. F., & Hughes, K. (2021). Sexual functioning of late adolescents and young adults in relationships: Association with individual characteristics and relationship factors. *Sexual & Relationship Therapy*, 36(2/3), 178-197. <https://doi.org/10.1080/14681994.2019.1626982>.

Den Ouden, M. E. M., Pelgrum-Keurhorst, M. N., Uitdehaag, M. J., & De Vocht, H. M. (2019). Intimacy and sexuality in women with breast cancer: Professional guidance needed. *Breast Cancer*, 26(3), 326-332. <https://doi.org/10.1007/s12282018-0927-8>.

Ejegi-Memeh, S., Hinchliff, S., & Johnson, M. (2021). Sexual health discussions between healthcare professionals and midlife-older women living with type 2 diabetes: An interpretative phenomenological study. *Journal of Advanced Nursing*, 77(3), 1411-1421. <https://doi.org/10.1111/jan.14688>.

Heath, H. (2019). Sexuality and sexual intimacy in later life. *Nursing Older People*, 31(1), 40-48. <https://doi.org/10.7748/nop.2019.e1102>.

Nimbi, F. M., Rossi, V., Tripodi, F., Luria, M., Flinchum, M., Tambelli, R., & Simonelli, C. (2020). Genital pain and sexual functioning: Effects on sexual experience, psychological health, and quality of life. *The Journal of Sexual Medicine*, 17(4), 771-783. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.01.014>.

Tarkowska, M., Głowacka-Mrotek, I., Nowikiewicz, T., Monastyrska-Waszak, E., Gastecka, A., Goch, A., & Zegarski, W. (2020). Sexual functioning and self-esteem in women after mastectomy—A single-centre, non-randomised, cross-sectional study. *Contemporary Oncology (Poznan, Poland)*, 24(2), 106-111. <https://doi.org/10.5114/wo.2020.95876>.

Wang, P., Ai, J., Davidson, P. M., Slater, T., Du, R., & Chen, C. (2019). Nurses' attitudes, beliefs and practices on sexuality for cardiovascular care: A cross-sectional study. *Journal of Clinical Nursing*, 28(5-6), 980-986. <https://doi.org/10.1111/jocn.14692>.

Gestión del tiempo personal

1635

Definición: Acciones personales para concluir los compromisos personales y laborales en el periodo de tiempo esperado con el mínimo estrés.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163501	Prioriza los compromisos en casa	1	2	3	4	5	NA
163523	Prioriza las actividades laborales	1	2	3	4	5	NA
163524	Establece límites al uso de dispositivos electrónicos	1	2	3	4	5	NA
163502	Establece objetivos a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
163503	Establece objetivos a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
163504	Establece un calendario realista para cada actividad	1	2	3	4	5	NA
163505	Fija el plazo para cumplir los compromisos	1	2	3	4	5	NA
163506	Gestiona los compromisos dentro de los plazos establecidos	1	2	3	4	5	NA
163507	Equilibra las demandas contrapuestas	1	2	3	4	5	NA
163508	Supervisa el progreso de múltiples compromisos	1	2	3	4	5	NA
163509	Planifica las actividades por semanas	1	2	3	4	5	NA
163510	Elabora una lista de tareas pendientes	1	2	3	4	5	NA
163511	Mantiene los recordatorios en un sistema organizado	1	2	3	4	5	NA
163512	Delega actividades	1	2	3	4	5	NA
163513	Supervisa la realización de las actividades delegadas	1	2	3	4	5	NA
163514	Aplaza adecuadamente las actividades	1	2	3	4	5	NA
163515	Minimiza las interrupciones	1	2	3	4	5	NA
163516	Divide las actividades complejas en actividades manejables	1	2	3	4	5	NA
163517	Utiliza estrategias para evitar sentirse abrumado	1	2	3	4	5	NA
163525	Utiliza estrategias para apoyar los cambios en los horarios o turnos de trabajo	1	2	3	4	5	NA
163518	Utiliza estrategias para reducir la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
163519	Reevalúa las prioridades de compromiso	1	2	3	4	5	NA
163520	Mantiene la organización dentro del espacio personal	1	2	3	4	5	NA
163521	Utiliza estrategias para gestionar la carga de trabajo	1	2	3	4	5	NA
163526	Describe el impacto de los requisitos del trabajo sobre las conductas de salud	1	2	3	4	5	NA
163522	Refiere un bajo nivel de estrés	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Habilidades vitales para el apoyo de la salud (II) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Codina, N., & Pestana, J. V. (2019). Time matters differently in leisure experience for men and women: Leisure dedication and time perspective. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(14), 2513. <https://doi.org/10.3390/ijerph16142513>.

Janeslätt, G. K., Holmqvist, K. L., White, S., & Holmfur, M. (2018). Assessment of time management skills: Psychometric properties of the Swedish version. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 25(3), 153-161. <https://doi.org/10.1080/11038128.2017.1375009>.

Kelly, J. D. (2019). Your best life: Unlock more time in your day for rest and relaxation—That’s an order. *Clinical Orthopaedics and Related Research*, 477(12). <https://doi.org/10.1097/CORR.0000000000001013>.

+Nakao, T., Takeishi, C., Nunoi, K., Matsuishi, T., Okamura, H., Sato, Y., Uchizono, Y., Mizuno, M., Yokobori, Y., & Shimizu, Y. (2020). Development of the Daily Time Management Scale for use by working people with type 2 diabetes. *Japan Journal of Nursing Science*, 17(2), e12307. <https://doi.org/10.1111/jjns.12307>.

Nakao, T., Takeishi, C., Tsutsumi, C., Sato, Y., Uchizono, Y., & Shimizu, Y. (2021). Employment factors associated with daily time management in working people with type 2 diabetes. *Japan Journal of Nursing Science*, 18(2), 1-8. <https://doi.org/10.1111/jjns.12395>.

Patterson, C. (2021). Keys to success: Motivation combined with time and stress management. *Imprint* (00193062), 68(4), 30-32.

Wang, W. C. (2019). Exploring the relationship among free-time management, leisure boredom, and internet addiction in undergraduates in Taiwan. *Psychological Reports*, 122(5), 1651-1665. <https://doi.org/10.1177/0033294118789034>.

+White, S. M., Riley, A., & Flom, P. (2013). Assessment of Time Management Skills (ATMS): A practice-based outcome questionnaire. *Occupational Therapy in Mental Health*, 29(3), 215-231. <https://doi.org/10.1080/0164212X.2013.819481>.

Zangerle, C. M. (2021). Two tactics for time management and stress reduction. *Nursing Management*, 52(4), 6-8. <https://doi.org/10.1097/01.NUMA.0000737784.64810.4b>.

Habilidades de interacción social

1502

Definición: Conductas personales que fomentan relaciones eficaces.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
150201	Utiliza la divulgación cuando procede	1	2	3	4	5 NA
150202	Muestra receptividad	1	2	3	4	5 NA
150203	Colabora con los demás	1	2	3	4	5 NA
150204	Muestra sensibilidad hacia los demás	1	2	3	4	5 NA
150205	Utiliza conductas asertivas cuando procede	1	2	3	4	5 NA
150217	Utiliza estrategias para abordar las limitaciones comunicativas	1	2	3	4	5 NA
150218	Muestra una conducta no verbal congruente con la comunicación verbal	1	2	3	4	5 NA
150206	Utiliza la confrontación cuando procede	1	2	3	4	5 NA
150207	Muestra consideración	1	2	3	4	5 NA
150208	Muestra autenticidad	1	2	3	4	5 NA
150209	Muestra calidez	1	2	3	4	5 NA
150210	Muestra aplomo	1	2	3	4	5 NA
150211	Parece relajado	1	2	3	4	5 NA
150212	Implica a los demás	1	2	3	4	5 NA
150213	Muestra confianza	1	2	3	4	5 NA
150214	Utiliza el compromiso cuando procede	1	2	3	4	5 NA
150216	Utiliza estrategias de resolución de conflictos	1	2	3	4	5 NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Interacción social (P) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Erickson, D. H., Beiser, M., Iacono, W. G., Fleming, J. A., & Lin, T. (1989). The role of social relationships in the course of first-episode schizophrenia and affective psychosis. *American Journal of Psychiatry*, 146(11), 1456-1461. <https://doi.org/10.1176/ajp.146.11.1456>.

Gotcher, J. M. (1992). Interpersonal communication and psychosocial adjustment. *Journal of Psychosocial Oncology*, 10(3), 21-39. https://doi.org/10.1300/j077v10N05_02.

Heltsley, M. E., & Powers, R. C. (1975). Social interaction and perceived adequacy of interaction of the rural aged. *The Gerontologist*, 15(6), 533-536. <https://doi.org/10.1093/geront/15.6.533>.

Levin, J., & Levin, W. C. (1981). Willingness to interact with an old person. *Research on Aging*, 3(2), 211-217. <https://doi.org/10.1177/016402758132006>.

Nussbaum, J. F. (1983). Relational closeness of elderly interaction: Implications for life satisfaction. *Western Journal of Speech Communication*, 47(3), 229-243. <https://doi.org/10.1080/1057318309374120>.

Palmer, A. D., Newsom, J. T., & Rook, K. S. (2016). How does difficulty communicating affect the social relationship of older adults? An exploration using data from a national survey. *Journal of Communication Disorders*, 62, 131-143. <https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2016.06.002>.

+Ruehlman, L. S., & Karoly, P. (1991). With a little flak from my friends: Development and preliminary validation of the Test of Negative Social Exchange (TENSE). *Psychological Assessment: A Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 3(1), 97-104. <https://doi.org/10.1037/1040-3590.3.1.97>.

Hemodiálisis: efectos disruptivos

2306

Definición: Gravedad de los efectos disruptivos observados o notificados de los tratamientos de hemodiálisis.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230601	Aumento de peso entre tratamientos	1	2	3	4	5	NA
230602	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
230603	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
230604	Debilidad	1	2	3	4	5	NA
230605	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
230606	Malestar	1	2	3	4	5	NA
230607	Letargia	1	2	3	4	5	NA
230608	Confusión	1	2	3	4	5	NA
230609	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
230610	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
230611	Insomnio	1	2	3	4	5	NA
230612	Edema	1	2	3	4	5	NA
230613	Ascitis	1	2	3	4	5	NA
230614	Mareo	1	2	3	4	5	NA
230615	Prurito	1	2	3	4	5	NA
230616	Sangrado	1	2	3	4	5	NA
230617	Hematoma en la zona de la fistula	1	2	3	4	5	NA
230618	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
230619	Anemia	1	2	3	4	5	NA
230620	Incapacidad de concentrarse	1	2	3	4	5	NA
230621	Síndrome de las piernas inquietas	1	2	3	4	5	NA
230622	Descenso de la presión arterial durante la diálisis	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta terapéutica (AA) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bossola, M., Di Stasio, E., Monteburini, T., Parodi, E., Ippoliti, F., Bonomini, M., Santarelli, S., Eugenio Nebiolo, P., Sirolli, V., & Cenerelli, S. (2020). Intensity, duration, and frequency of post-dialysis fatigue in patients on chronic hemodialysis. *Journal of Renal Care*, 46(2), 115-123. <https://doi.org/10.1111/jorc.12315>.

Cheng, Y., Li, Y., Zhang, F., Zhu, J., Wang, T., Wei, M., Mo, L., & Li, Y. (2020). Interdialytic blood pressure variability and the risk of stroke in maintenance hemodialysis patients. *Medicine*, 99(29), e21232. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000021232>.

Fleishman, T. T., Dreiherr, J., & Shvartzman, P. (2020). Patient-reported outcomes in maintenance hemodialysis: A cross-sectional, multicenter study. *Quality of Life Research*, 29(9), 2345-2354. <https://doi.org/10.1007/s11136-020-02508-3>.

Kong, J. H., Davies, M. R. P., & Mount, P. F. (2021). Relationship between residual kidney function and symptom burden in haemodialysis patients. *Internal Medicine Journal*, 51(1), 52-61. <https://doi.org/10.1111/imj.14775>.

National Kidney Foundation (2015). KDOQI clinical practice guideline for hemodialysis adequacy: 2015 update. *American Journal of Kidney Diseases: The official journal of the National Kidney Foundation*, 66(5), 884-930. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2015.07.015>.

Renz Pretto, C., Winkelmann, E. R., Hildebrandt, L. M., Aparecida Barbosa, D., de Fátima Colet, C., & Fernandes Stumm, E. M. (2020). Quality of life of chronic kidney patients on hemodialysis and related factors. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-11. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3641.3327>.

Hidratación

0602

Definición: Agua adecuada en los compartimentos intracelular y extracelular del organismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
060228 Fluctuaciones del peso corporal	1	2	3	4	5	NA
060229 Sensación de sed	1	2	3	4	5	NA
060201 Turgencia cutánea	1	2	3	4	5	NA
060230 Hidratación de la piel	1	2	3	4	5	NA
060202 Membranas mucosas húmedas	1	2	3	4	5	NA
060231 Transpiración con el ejercicio	1	2	3	4	5	NA
060215 Ingesta de líquidos en los niveles recomendados	1	2	3	4	5	NA
060211 Orina de 5 a 8 veces al día	1	2	3	4	5	NA
060232 Osmolalidad urinaria	1	2	3	4	5	NA
060233 Densidad específica de la orina	1	2	3	4	5	NA
060234 Color de la orina	1	2	3	4	5	NA
060216 Sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060235 Osmolalidad sérica	1	2	3	4	5	NA
060236 Signos vitales	1	2	3	4	5	NA
060217 Perfusión tisular	1	2	3	4	5	NA
060218 Función cognitiva	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Ashraf, M. M., & Rea, R. (2017). Effect of dehydration on blood tests. *Practical Diabetes*, 34(5), 169-171. <https://doi.org/10.1002/pdi.2111>.

Bahouth, M. N., Gottesman, R. F., & Szanton, S. L. (2018). Primary 'dehydration' and acute stroke: A systematic research review. *Journal of Neurology*, 265(10), 2167-2181. <https://doi.org/10.1007/s00415-018-8799-6>.

Barrado, M. Y., Hatter, L., Moore, K. J., Sampson, E. L., Rait, G., Manthorpe, J., Smith, C. H., Nair, P., & Davies, N. (2021). Nutrition and hydration for people living with dementia near the end of life: A qualitative systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 77(2), 664-680. <https://doi.org/10.1111/jan.14654>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kavouras, S. A. (2002). Assessing hydration status. *Current Opinion in Clinical Nutrition and Metabolic Care*, 5(5), 519-524.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Perrier, E. T., Armstrong, L. E., Bottin, J. H., Clark, W. F., Dolci, A., Guelinckx, I., Iroz, A., Kavouras, S. A., Lang, F., Lieberman, H. R., Melander, O., Morin, C., Seksek, I., Stookey, J. D., Tack, I., Vanhaecke, T., Vecchio, M., & Péronnet, F. (2021). Hydration for health hypothesis: A narrative review of supporting evidence. *European Journal of Nutrition*, 60(3), 1167-1180. <https://doi.org/10.1007/s00394-020-02296-z>.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Identidad de género						1221	
Definición: Aceptación, reconocimiento y expresión de un sentimiento profundo de la propia identidad de género como hombre, mujer, una mezcla de ambos o ninguno.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
122101	Concilia las diferencias entre el sexo biológico de nacimiento y la identidad de género	1	2	3	4	5	NA
122102	Muestra un claro sentido de la identidad de género	1	2	3	4	5	NA
122103	Elige el término preferido para expresar su identidad de género	1	2	3	4	5	NA
122104	Se siente cómodo con su identidad de género	1	2	3	4	5	NA
122105	Comparte su identidad de género con otras personas	1	2	3	4	5	NA
122106	Comparte con los demás los pronombres que prefiere	1	2	3	4	5	NA
122107	Utiliza conductas de afrontamiento saludables para resolver los problemas de identidad de género	1	2	3	4	5	NA
122108	Muestra conductas externas congruentes con su identidad de género	1	2	3	4	5	NA
122109	Elige la ropa y el peinado para expresar su identidad de género.	1	2	3	4	5	NA
122110	Busca apoyo social	1	2	3	4	5	NA
122111	Refiere relaciones sanas con otras personas importantes	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bjarnadottir, R. I., Bockting, W., Trifilio, M., & Dowding, D. W. (2019). Assessing sexual orientation and gender identity in home health care: Perceptions and attitudes of nurses. *LGBT Health*, 6(8), 409-416. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2019.0030>.

Luctkar-Flude, M., Tyerman, J., Ziegler, E., Carroll, B., Shortall, C., Chumbley, L., & Tregunno, D. (2020). Developing a sexual orientation and gender identity nursing education toolkit. *Journal of Continuing Education in Nursing*, 51(9), 412-419. <https://doi.org/10.3928/00220124-20200812-06>.

Porta, C. M., Gower, A. L., Brown, C., Wood, B., & Eisenberg, M. E. (2020). Perceptions of sexual orientation and gender identity minority adolescents about labels. *Western Journal of Nursing Research*, 42(2), 81-89. <https://doi.org/10.1177/0193945919838618>.

Suen, L. W., Lunn, M. R., Katuzny, K., Finn, S., Duncan, L., Sevelius, J., Flentje, A., Capriotti, M. R., Lubensky, M. E., Hunt, C., Weber, S., Bibbins-Domingo, K., & Obedin-Maliver, J. (2020). What sexual and gender minority people want researchers to know about sexual orientation and gender identity questions: A qualitative study. *Archives of Sexual Behavior*, 49(7), 2301-2318. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01810-y>.

Identidad personal						1202	
Definición: Acciones personales que diferencian lo propio y lo impropio y caracterizan la esencia de uno mismo.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
120215	Manifiesta sentimientos personales	1	2	3	4	5	NA
120216	Manifiesta pensamientos personales	1	2	3	4	5	NA
120201	Manifiesta afirmaciones de identidad personal	1	2	3	4	5	NA
120203	Manifiesta un claro sentido de la identidad personal	1	2	3	4	5	NA
120217	Manifiesta su propia singularidad	1	2	3	4	5	NA
120202	Muestra una conducta verbal y no verbal congruente sobre sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120204	Diferencia el yo del entorno	1	2	3	4	5	NA
120205	Se diferencia de los demás seres humanos	1	2	3	4	5	NA
120206	Percibe el entorno con precisión	1	2	3	4	5	NA
120212	Establece límites personales	1	2	3	4	5	NA
120207	Desempeña roles sociales	1	2	3	4	5	NA
120208	Manifiesta su propio sistema de valores	1	2	3	4	5	NA
120209	Cuestiona las creencias erróneas sobre sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120210	Cuestiona las imágenes negativas de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120211	Reconoce los conflictos interpersonales frente a los intrapersonales	1	2	3	4	5	NA
120213	Manifiesta confianza en sí mismo	1	2	3	4	5	NA
120218	Manifiesta autoestima	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

+Balistreri, E., Busch-Rossnagel, N. A., & Geisinger, K. F. (1995). Development and preliminary validation of the Ego Identity Process Questionnaire. *Journal of Adolescence*, 18(2), 179-192. <https://doi.org/10.1006/jado.1995.1012>.

Barnard, D. (1990). Healing the damaged self: Identity, intimacy, and meaning in the lives of the chronically ill. *Perspectives in Biology & Medicine*, 33(4), 535-546. <https://doi.org/10.1353/pbm.1990.0053>.

Erickson, E. (1968). *Identity, youth and crisis*. W. W. Norton & Company.

Marcia, J. E. (1966). Development and validations of ego identity status. *Journal of Personality and Social Psychology*, 3(5), 551-558. <https://doi.org/10.1037/h0023281>.

Marcia, J. E. (1967). Ego identity status: Relationships to change in self-esteem, general adjustment, and authoritarianism. *Journal of Personality*, 35(1), 118-133. <https://doi.org/10.1111/j.1467-6494.1967.tb01419.x>.

Pilarska, A. (2014). Self-construal as a mediator between identity structure and subjective well-being. *Current Psychology*, 33(2), 130-154. <https://doi.org/10.1007/s12144-013-9202-5>.

Schwartz, S. J., Luyckx, K., & Vignoles, V. L. (Eds.). (2011). *Handbook of identity theory and research: Vol. 1. Structures and processes*. Springer.

Stuart, G. W. (2013). *Principles and practice of psychiatric nursing* (10th ed.). Elsevier Mosby.

+Tan, A. L., Kendis, R. J., Fine, J. T., & Porac, J. (1977). A short measure of Eriksonian ego identity. *Journal of Personality Assessment*, 41(3), 279-284. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4103_9.

Watzlawik, M., & Born, A. (Eds.). (2007). *Capturing identity: Qualitative and quantitative methods*. University Press of America.

Identidad sexual						1207
Definición: Reconocimiento y aceptación de la orientación sexual, los deseos, las atracciones románticas o sexuales y las conductas de una persona.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
120701 Afirmación de uno mismo como ser sexual	1	2	3	4	5	NA
120702 Muestra un claro sentido de la orientación sexual	1	2	3	4	5	NA
120703 Se muestra cómodo con su orientación sexual	1	2	3	4	5	NA
120716 Comunica su orientación sexual a otras personas	1	2	3	4	5	NA
120704 Integra la orientación sexual en los roles vitales	1	2	3	4	5	NA
120706 Utiliza conductas de afrontamiento saludables para resolver los problemas de identidad sexual	1	2	3	4	5	NA
120717 Comunica sentimientos estresantes o negativos sobre la identidad sexual	1	2	3	4	5	NA
120707 Se enfrenta a las imágenes negativas del yo sexual	1	2	3	4	5	NA
120708 Busca apoyo social	1	2	3	4	5	NA
120709 Refiere relaciones íntimas saludables	1	2	3	4	5	NA
120710 Refiere un funcionamiento sexual saludable	1	2	3	4	5	NA
120711 Describe los riesgos asociados a la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
120712 Toma precauciones para minimizar los riesgos asociados a la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
120713 Describe su sistema personal de valores sexuales	1	2	3	4	5	NA
120714 Establece límites sexuales personales	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Bjarnadottir, R. I., Bockting, W., Trifilio, M., & Dowding, D. W. (2019). Assessing sexual orientation and gender identity in home health care: Perceptions and attitudes of nurses. *LGBT Health*, 6(8), 409-416. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2019.0030>.

Evans-Polce, R. J., Veliz, P. T., Boyd, C. J., Hughes, T. L., & McCabe, S. E. (2020). Associations between sexual orientation discrimination and substance use disorders: Differences by age in U.S. adults. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 55(1), 101-110. <https://doi.org/10.1007/s00127-019-01694-x>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Luctkar-Flude, M., Tyerman, J., Ziegler, E., Carroll, B., Shortall, C., Chumbley, L., & Tregunno, D. (2020). Developing a sexual orientation and gender identity nursing education toolkit. *Journal of Continuing Education in Nursing*, 51(9), 412-419. <https://doi.org/10.3928/00220124-20200812-06>.

Stewart, J. L., Spivey, L. A., Widman, L., Choukas-Bradley, S., & Prinstein, M. J. (2019). Developmental patterns of sexual identity, romantic attraction, and sexual behavior among adolescents over three years. *Journal of Adolescence*, 77, 90-97. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2019.10.006>.

Suen, L. W., Lunn, M. R., Katuzny, K., Finn, S., Duncan, L., Sevelius, J., Flentje, A., Capriotti, M. R., Lubensky, M. E., Hunt, C., Weber, S., Bibbins-Domingo, K., & Obedin-Maliver, J. (2020). What sexual and gender minority people want researchers to know about sexual orientation and gender identity questions: A qualitative study. *Archives of Sexual Behavior*, 49(7), 2301-2318. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01810-y>.

Veliz, P. T., McCabe, S. E., Hughes, T. L., Everett, B. G., Caceres, B. A., & Arslanian-Engoren, C. (2020). Sexual orientation and hypertension risk reduction behaviors among adults with high blood pressure. *Annals of LGBTQ Public and Population Health*, 1(2), . <https://doi.org/10.1891/lgbtq-2019-0011>.

Identidad social

1223

Definición: Sentimiento general de ser uno mismo basado en la pertenencia a grupos sociales que influyen mucho en los sentimientos sobre uno mismo y en la autoestima.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
122301	Reconoce cómo la pertenencia a un grupo influye en las opiniones personales	1	2	3	4	5	NA
122302	Reconoce cómo la pertenencia a un grupo influye en las decisiones personales	1	2	3	4	5	NA
122303	Expresa el impacto de la raza como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122304	Expresa el impacto del origen étnico como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122305	Expresa el impacto del sexo como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122306	Expresa el impacto de la orientación sexual como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122307	Expresa el impacto de la clase social como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122308	Expresa el impacto de visiones del mundo como la religión como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122309	Expresa el impacto de la capacidad funcional como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122310	Expresa el impacto de la lengua materna como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122311	Expresa el impacto del país de origen como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122312	Expresa el impacto del grupo generacional (edad) como grupo social	1	2	3	4	5	NA
122313	Identifica que la pertenencia a otros grupos importantes influye en la identidad social	1	2	3	4	5	NA
122314	Evalúa cómo influye la pertenencia a un grupo en el pensamiento «nosotros contra ellos»	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bagci, S. C., Verkuyten, M., Koc, Y., Turnuklu, A., Piyale, Z. E., & Bekmezci, E. (2020). Being tolerated and being discriminated against: Links to psychological well-being through threatened social identity needs. *European Journal of Social Psychology*, 50(7), 1463-1477. <https://doi.org/10.1002/ejsp.2699>.

Haslam, S. A., Jetten, J., Postmes, T., & Haslam, C. (2009). Social identity, health and well-being: An emerging agenda for applied psychology. *Applied Psychology-An International Review-Psychologie Appliquee-Revue Internationale*, 58(1), 1-23. <https://doi.org/10.1111/j.1464-0597.2008.00379.x>.

Jenkins, R. (2014). *Social identity* (4th ed.). Routledge.

McLeod, S. A. (2019, October 24). Social identity theory. *Simply Psychology*. <https://www.simplypsychology.org/social-identity-theory.html>

Sand, C. D., Rahbek, K., Willadsen, T. G., & Jönsson, A. R. (2021). Prioritizing social identities: Patients' perspective on living with multimorbidity. *Journal of Comorbidity*, 11, 1-10. <https://doi.org/10.1177/26335565211009375>.

Tajfel, H. (1982). Social psychology of intergroup relations. *Annual Review of Psychology*, 33(1), 1-39. <https://doi.org/10.1146/annurev.ps.33.020182.000245>.

Tajfel, H., Billig, M. G., Bundy, R. P., & Flament, C. (1971). Social categorization and intergroup behaviour. *European Journal of Social Psychology*, 1(2), 149-178. <https://doi.org/10.1002/ejsp.2420010202>.

Tajfel, H., & Turner, J. C. (1986). The social identity theory of inter-group behavior. In S. Worchel, & L. W. Austin (Eds.), *Psychology of intergroup relations* (pp. 7-24). Nelson-Hall.

Veelen, R., Veldman, J., Van Laar, C., & Derks, B. (2020). Distancing from a stigmatized social identity: State of the art and future research agenda on self-group distancing. *European Journal of Social Psychology*, 50(6), 1089-1107. <https://doi.org/10.1002/ejsp.2714>.

Imagen corporal						1200
Definición: Valoración personal de la propia apariencia y funciones corporales.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
		Nunca positivo	Raramente positivo	A veces positivo	A menudo positivo	Consistentemente positivo
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5
Indicadores:						
120001	Imagen interna de sí mismo	1	2	3	4	5 NA
120002	Congruencia entre realidad corporal, ideal corporal e imagen corporal	1	2	3	4	5 NA
120019	Actitud ante la descripción de los cambios en el cuerpo	1	2	3	4	5 NA
120003	Descripción de la parte corporal afectada en términos positivos	1	2	3	4	5 NA
120020	Actitud hacia la parte del cuerpo afectada	1	2	3	4	5 NA
120016	Actitud hacia tocar la parte del cuerpo afectada	1	2	3	4	5 NA
120017	Actitud hacia la utilización de estrategias para mejorar el aspecto	1	2	3	4	5 NA
120005	Satisfacción con el aspecto corporal	1	2	3	4	5 NA
120018	Actitud hacia la utilización de estrategias para mejorar la función corporal	1	2	3	4	5 NA
120006	Satisfacción con la función corporal	1	2	3	4	5 NA
120007	Adaptación a cambios en el aspecto físico	1	2	3	4	5 NA
120021	Adaptación a cambios en el tamaño corporal	1	2	3	4	5 NA
120008	Adaptación a cambios en la función corporal	1	2	3	4	5 NA
120009	Adaptación a cambios en el estado de salud	1	2	3	4	5 NA
120013	Adaptación a cambios corporales por lesión	1	2	3	4	5 NA
120014	Adaptación a cambios corporales por cirugía	1	2	3	4	5 NA
120022	Adaptación a cambios corporales durante la pubertad	1	2	3	4	5 NA
120023	Adaptación a los cambios corporales tras el parto	1	2	3	4	5 NA
120015	Adaptación a los cambios corporales por envejecimiento	1	2	3	4	5 NA
120024	Se centra en las capacidades y no en las discapacidades	1	2	3	4	5 NA
120025	Habla con los demás de sus preocupaciones sobre la imagen corporal	1	2	3	4	5 NA
120026	Habla con los demás de sus preocupaciones sobre la función corporal	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Bennett, E. V., Hurd, L. C., Pritchard, E. M., Colton, T., & Crocker, P. R. E. (2020). An examination of older men's body image: How men 65 years and older perceive, experience, and cope with their aging bodies. *Body Image*, 34, 27-37. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.04.005>.

Cleary, M., Kornhaber, R., Thapa, D. K., West, S., & Visentin, D. (2020). A quantitative systematic review assessing the impact of burn injuries on body image. *Body Image*, 33, 47-65. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2020.02.008>.

Fitch, M. (2020). Living with body image changes following completion of cancer treatment. *Canadian Oncology Nursing Journal*, 30(3), 231-234.

Hartman-Munick, S. M., Gordon, A. R., & Guss, C. (2020). Adolescent body image. *Current Opinion in Pediatrics*, 32(4), 455-460. <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000000910>.

Jongenelis, M. I., & Pettigrew, S. (2020). Body image and eating disturbances in children: The role of self-objectification. *Psychology of Women Quarterly*, 44(3), 393-402. <https://doi.org/10.1177/0361684320923294>.

Lee, M., & Damhorst, M. L. (2020). Women's body image throughout the adult life span: A latent growth modeling approach. *International Journal of Aging & Human Development*, 91(3), 317-339. <https://doi.org/10.1177/0091415019871206>.

Markey, C. H., August, K. J., & Dunaev, J. L. (2020). Understanding body image among adults in mid-late life: Considering romantic partners and depressive symptoms in the context of diabetes. *Journal of Health Psychology*, 25(10/11), 1707-1716. <https://doi.org/10.1177/1359105318770725>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Sklar, E. M. (2015). Body image, weight, and self-concept in men. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 11(3), 252-258. <https://doi.org/10.1177/1559827615594351>.

Whitaker, C., Gough, B., Fawcner, H., & Deighton-Smith, N. (2021). Young men's body dissatisfaction: A qualitative analysis of anonymous online accounts. *Journal of Health Psychology*, 26(5), 636-649. <https://doi.org/10.1177/1359105319832352>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Implicación social						1503
Definición: Interacciones sociales con personas, grupos u organizaciones.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5
Indicadores:						
150314	Conecta a diario con los demás	1	2	3	4	5
150301	Interacciona con amigos íntimos	1	2	3	4	5
150302	Interacciona con los vecinos	1	2	3	4	5
150303	Interacciona con los miembros de la familia	1	2	3	4	5
150304	Interacciona con los miembros de los grupos de trabajo	1	2	3	4	5
150315	Evalúa la red social personal	1	2	3	4	5
150316	Establece conexiones intergeneracionales	1	2	3	4	5
150317	Establece nuevas relaciones	1	2	3	4	5
150318	Asiste a actividades de grupo	1	2	3	4	5
150319	Asiste a ofertas educativas	1	2	3	4	5
150320	Participa en actividades escolares	1	2	3	4	5
150321	Participa en actividades de mentoría	1	2	3	4	5
150305	Participa como miembro de la iglesia	1	2	3	4	5
150306	Participa en el trabajo activo de la iglesia	1	2	3	4	5
150307	Participa en actividades organizadas	1	2	3	4	5
150308	Participa como directivo en la organización	1	2	3	4	5
150309	Participa como voluntario	1	2	3	4	5
150311	Participa en actividades de ocio con otras personas	1	2	3	4	5
150313	Participa en deportes de equipo	1	2	3	4	5
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Interacción social (P) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018						

BIBLIOGRAFÍA:

Cutting, A. L., & Dunn, J. (2006). Conversations with siblings and with friends: Links between relationship quality and social understanding. *British Journal of Developmental Psychology*, 24(1), 73-87. <https://doi.org/10.1348/1026151005X70337>.

Isherwood, L. M., King, D. S., & Luszcz, M. A. (2017). Widowhood in the fourth age: Support exchange, relationships and social participation. *Ageing & Society*, 37(1), 188-212. <https://doi.org/10.1017/s0144686X15001166>.

Pettigrew, S., Donovan, R., Boldy, D., & Newton, R. (2014). Older people's perceived causes of and strategies for dealing with social isolation. *Aging & Mental Health*, 18(7), 914-920. <https://doi.org/10.1080/13607863.2014.89997>.

Ristau, S. (2011). People do need people: Social interaction boosts brain health in older age. *Generations*, 35(2), 70-76.

Yu, R. P., McCammon, R. J., Ellison, N. B., & Langa, K. M. (2016). The relationships that matter: Social network site use and social well-being among older adults in the United States of America. *Ageing & Society*, 36(9), 1826-1852. <https://doi.org/10.1017/S014468X15000677>.

Integridad de la familia

2603

Definición: Capacidad de los miembros de la familia para mantener la cohesión y los vínculos emocionales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
260317	Utiliza estrategias para mantener la comunicación	1	2	3	4	5 NA
260308	Implica a los miembros en la resolución de conflictos	1	2	3	4	5 NA
260309	Implica a los miembros en la resolución de problemas	1	2	3	4	5 NA
260310	Fomenta la autonomía y la independencia individuales	1	2	3	4	5 NA
260318	Comen juntos	1	2	3	4	5 NA
260312	Participan juntos en actividades de ocio	1	2	3	4	5 NA
260313	Participan en los rituales familiares	1	2	3	4	5 NA
260314	Participan en las tradiciones familiares	1	2	3	4	5 NA
260315	Los miembros proporcionan apoyo durante los períodos de crisis	1	2	3	4	5 NA
260301	Los miembros manifiestan lealtad	1	2	3	4	5 NA
260302	Los miembros manifiestan fuertes lazos familiares	1	2	3	4	5 NA
260319	Los miembros expresan su apoyo a los hijastros	1	2	3	4	5 NA
260320	Los hermanos se muestran afectuosos	1	2	3	4	5 NA
260303	Los miembros se expresan afecto entre sí	1	2	3	4	5 NA
260306	Los miembros comparten pensamientos, sentimientos, intereses y preocupaciones	1	2	3	4	5 NA
260321	Los miembros expresan emociones positivas	1	2	3	4	5 NA
260307	Los miembros se comunican de forma abierta y sincera entre sí	1	2	3	4	5 NA
260305	Interaccionan frecuentemente con la familia extensa	1	2	3	4	5 NA
260304	Los miembros se ayudan mutuamente en el desempeño de sus roles y tareas diarias	1	2	3	4	5 NA
260322	Los miembros planean el futuro	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Chua, R. Y., Kadirvelu, A., Yasin, S., & Park, M. S. A. (2021). An exploratory model of family resilience processes and functioning: A cultural perspective of the Semai indigenous communities in Perak, Malaysia. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 52(6), 567-582. <https://doi.org/10.1177/00220221211028297>.

Dang, Q., Bai, R., Zhang, B., & Lin, Y. (2021). Family functioning and negative emotions in older adults: the mediating role of self-integrity and the moderating role of self-stereotyping. *Aging & Mental Health*, 25(11), 2124-2131. <https://doi.org/10.1080/1307863.2020.1799940>.

Geerts-Perry, A. T., Riggs, S. A., Kaminski, P. L., & Murrell, A. (2021). Psychological well-being and family functioning in middle childhood: The unique role of sibling relational dynamics. *Journal of Family Issues*, 42(12), 2965-2985. <https://doi.org/10.1177/0192513X21993191>.

Jarana-Díaz, T., Romero-Martín, M., Ponce-Blandón, J. A., & Jiménez-Picón, N. (2021). Integrative review of related factors and defining characteristics of lack of family integrity. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(1), 44-52. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12289>.

Laghi, F., Bianchi, D., Pompili, S., Lonigro, A., & Baiocco, B. (2021). Binge eating and binge drinking behaviors: The role of family functioning. *Psychology, Health & Medicine*, 26(4), 408-420. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1742926>.

Meland, E., Breidablik, H. J., & Thuen, F. (2021). Family factors predicting self-rated health during early adolescence. *Scandinavian Journal of Public Health*, 49(5), 546-554. <https://doi.org/10.1177/1403494820972282>.

Integridad del acceso para hemodiálisis

1105

Definición: Funcionalidad del lugar de acceso para la diálisis y estado de los tejidos circundantes.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
110501	Flujo del volumen de sangre a través de la fístula/derivación	1	2	3	4	5 NA
110502	Coloración cutánea local	1	2	3	4	5 NA
110517	Temperatura de la piel en el sitio de acceso	1	2	3	4	5 NA
110505	Soplo	1	2	3	4	5 NA
110506	Vibración del flujo de sangre al pasar por la fístula arteriovenosa (frémito)	1	2	3	4	5 NA
110509	Pulsos periféricos distales	1	2	3	4	5 NA
110510	Temperatura cutánea periférica distal	1	2	3	4	5 NA
110511	Coloración cutánea periférica distal	1	2	3	4	5 NA
110514	Tiempo de coagulación	1	2	3	4	5 NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
110503	Supuración local	1	2	3	4	5 NA
110507	Hematoma local	1	2	3	4	5 NA
110508	Hemorragia local	1	2	3	4	5 NA
110512	Edema periférico distal	1	2	3	4	5 NA
110515	Dolor a la palpación local	1	2	3	4	5 NA
110513	Desplazamiento de la cánula	1	2	3	4	5 NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Broschious, S. K., & Castagnola, J. (2006). Chronic kidney disease: Acute manifestations and role of critical care nurses. *Critical Care Nurse*, 26(4), 17-28. <https://doi.org/10.4037/ccn2006.26.4.17>.
Eisenbud, M. D. (1996). *The handbook of dialysis access*. Columbus, OH: Anadem.
Gutch, C. F., Stoner, M. H., & Corea, A. L. (1999). *Review of hemodialysis for nurses and dialysis personnel* (6th ed.). Mosby.
Lancaster, L. E. (Ed.). (1995). *ANNA's core curriculum for nephrology nurses* (3rd ed.) (Section X).
Levine, D. Z. (1997). *Caring for the renal patient* (3rd ed.). W.B. Saunders.
Rabani, A., & Jafarian, A. (2005). Function and complications of arteriovenous fistula in chronic hemodialysis patients (a report from two referral centers). *Journal of Medical Council of Islamic Republic of Iran*, 22(4), 369.

Integridad tisular: piel y membranas mucosas

1101

Definición: Indemnidad estructural y función fisiológica normal de la piel y las membranas mucosas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
110101	Temperatura de la piel	1	2	3	4	5 NA
110102	Sensibilidad	1	2	3	4	5 NA
110103	Elasticidad	1	2	3	4	5 NA
110104	Hidratación	1	2	3	4	5 NA
110106	Transpiración	1	2	3	4	5 NA
110108	Textura	1	2	3	4	5 NA
110109	Grosor	1	2	3	4	5 NA
110111	Perfusión tisular	1	2	3	4	5 NA
110112	Crecimiento de vello cutáneo	1	2	3	4	5 NA
110113	Integridad de la piel	1	2	3	4	5 NA

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
110105	Pigmentación anormal	1	2	3	4	5 NA
110115	Lesiones cutáneas	1	2	3	4	5 NA
110116	Lesiones de las mucosas	1	2	3	4	5 NA
110126	Celulitis	1	2	3	4	5 NA
110117	Tejido cicatricial	1	2	3	4	5 NA
110118	Cánceres cutáneos	1	2	3	4	5 NA
110119	Descamación cutánea	1	2	3	4	5 NA
110120	Escamas cutáneas	1	2	3	4	5 NA
110121	Eritema	1	2	3	4	5 NA
110122	Blanqueamiento con la presión	1	2	3	4	5 NA
110123	Necrosis	1	2	3	4	5 NA
110124	Induración	1	2	3	4	5 NA
110125	Abrasión corneal	1	2	3	4	5 NA
110127	Presencia de cuerpos extraños	1	2	3	4	5 NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Bergstrom, N., Braden, B. J., Laguzza, A., & Holman, V. (1987). The Braden Scale for predicting pressure sore risk. *Nursing Research*, 36(4), 205-210.

Campbell, J., Barakat-Johnson, M., Hogan, M., Maddison, K., McLean, J., Rando, T., Samolyk, M., Sage, S., Weger, K., & Dunk, A. M. (2020). A clinical guide to pelvic skin assessment. *Wounds International*, 11(1), 30-39.

Etcheverria, E. (2020). Recognizing and treating five common dermatologic conditions seen in primary care. *JAAPA: Journal of the American Academy of Physician Assistants*, 33(11), 33-37. <https://doi.org/10.1097/01.JAA.0000718288.06130.dd>.

Hills, F. (2021). Connective tissue and dermatological conditions in pregnancy. *Obstetrics, Gynaecology & Reproductive Medicine*, 31(6), 162-169. <https://doi.org/10.1016/j.ogrm.2021.04.004>.

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Kim, K.-H. (2019). Sports-related skin conditions. *Journal of the Korean Medical Association/Taehan Uisa Hyophoe Chi*, 62(4), 202-208. <https://doi.org/10.5124/jkma.2019.62.4.202>.

Oozageer Gunowa, N., Hutchinson, M., Brooke, J., & Jackson, D. (2018). Pressure injuries in people with darker skin tones: A literature review. *Journal of Clinical Nursing*, 27(17–18), 3266-3275. <https://doi.org/10.1111/jocn.14062>.

Palmer, S. J. (2021). Dermatological conditions in older adults: Clinical overview. *Practice Nursing*, 32(Sup11), S8-S10. <https://doi.org/10.12968/pnur.2021.32.Sup11.S8>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Rupert, J., Honeycutt, J. D., & Odom, M. R. (2020). Foreign bodies in the skin, evaluation, management. *American Family Physician*, 101(12), 740-747.

Ud-Din, S., & Bayat, A. (2022). Noninvasive objective tools for quantitative assessment of skin scarring. *Advances in Wound Care (New Rochelle)*, 11(3), 132-149. <https://doi.org/10.1089/wound.2020.1387>.

Lactancia materna: destete						1003	
Definición: Interrupción progresiva de la lactancia materna de un lactante/niño pequeño y sustitución por otros líquidos y alimentos.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100324	Reconoce las señales de preparación para el destete	1	2	3	4	5	NA
100325	Reconoce los signos de disminución de la producción de leche	1	2	3	4	5	NA
100326	Conocimiento de los beneficios del destete gradual	1	2	3	4	5	NA
100327	Conocimiento de las directrices para el destete rápido «urgente»	1	2	3	4	5	NA
100328	Conocimiento de los métodos adecuados para reducir la hipersensibilidad mamaria	1	2	3	4	5	NA
100329	Introduce sólidos según las recomendaciones del profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
100330	Sustituye una toma por sólidos	1	2	3	4	5	NA
100331	Sustituye la leche materna por otros líquidos utilizando un biberón o un vaso	1	2	3	4	5	NA
100332	Introduce nuevos alimentos de uno en uno	1	2	3	4	5	NA
100333	Introduce alimentos sólidos utilizando una cuchara	1	2	3	4	5	NA
100334	Proporciona contacto físico adicional durante el destete	1	2	3	4	5	NA
100335	Conocimiento de los recursos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
100336	Utiliza recursos acreditados	1	2	3	4	5	NA
100337	Satisfacción con el proceso de destete	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Barbosa, G. E. F., Silva, V. B., Pereira, J. M., Soares, M. S., Medeiros, R. A., Filho, P. L. B., Pereora, L. B., Pinho, L., & Caldeira, A. P. (2017). Initial breastfeeding difficulties and association with breast disorders among postpartum women. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(3), 265-272. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;3;00004>.

Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F., de, S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259>.

Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira, K. A. R., de, S., & Carmona, E. V. (2020). Validation of nursing outcomes related to Breastfeeding Establishment. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 134-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12256>.

Esterik, V. P. (2012). *Core curriculum for lactation consultant practice* (3rd ed.). Jones & Bartlett Learning.

Wambach, K., & Riordan, J. (2015). *Breastfeeding and human lactation* (5ed.). Jones & Bartlett Learning.

World Health Organization. (2021). Newborn health. https://www.who.int/health-topics/newborn-health#tab=tab_1

Maduración física: femenina

0114

Definición: Cambios físicos normales que se producen en la mujer durante la transición de la infancia hacia la vida adulta.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011401	Crecimiento acelerado entre los 9,5 y los 14,5 años de edad	1	2	3	4	5	NA
011412	Aumento de la velocidad de crecimiento del esqueleto	1	2	3	4	5	NA
011413	Aumento de la velocidad de crecimiento de las vísceras	1	2	3	4	5	NA
011414	Aumento de la talla	1	2	3	4	5	NA
011415	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
011403	Cambios de la voz	1	2	3	4	5	NA
011404	Distribución adulta del vello corporal	1	2	3	4	5	NA
011405	Desarrollo mamario	1	2	3	4	5	NA
011416	Cambios hormonales	1	2	3	4	5	NA
011406	Inicio de la menstruación	1	2	3	4	5	NA
011407	Aumento de la masa muscular	1	2	3	4	5	NA
011408	Disminución de la grasa corporal	1	2	3	4	5	NA
011417	Cambio en la forma de las caderas	1	2	3	4	5	NA
011409	Aumento de las secreciones sebáceas	1	2	3	4	5	NA
011410	Aumento de la transpiración	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Berk, L. E. (2018). *Development through the lifespan* (7th ed.). Pearson Education.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Marcdaute, K. J., & Kliegman, R. M. (2019). *Nelson essentials of pediatrics* (8th ed.). Elsevier.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Styne, D. M. (2020). Physiology and disorders of puberty. In S. Melmed (Ed.), *Williams textbook of endocrinology*. Elsevier.

Maduración física: masculina

0115

Definición: Cambios físicos normales que se producen en los hombres durante la transición de la infancia a la vida adulta.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
011501	Crecimiento acelerado entre los 10,5 y los 16 años de edad	1	2	3	4	5	NA
011513	Aumento de la velocidad de crecimiento del esqueleto	1	2	3	4	5	NA
011514	Aumento de la velocidad de crecimiento de las vísceras	1	2	3	4	5	NA
011515	Aumento de la talla	1	2	3	4	5	NA
011516	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Maduración física: masculina (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
011517	Cambios hormonales	1	2	3	4	5	NA
011503	Cambios de la voz	1	2	3	4	5	NA
011504	Distribución adulta del vello corporal	1	2	3	4	5	NA
011505	Descenso testicular	1	2	3	4	5	NA
011506	Alargamiento del pene	1	2	3	4	5	NA
011507	Primera eyaculación de semen (sueño húmedo)	1	2	3	4	5	NA
011508	Aumento de la masa muscular	1	2	3	4	5	NA
011509	Disminución de la grasa corporal	1	2	3	4	5	NA
011510	Aumento de las secreciones sebáceas	1	2	3	4	5	NA
011511	Aumento de la transpiración	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Berk, L. E. (2018). *Development through the lifespan* (7th ed.). Pearson Education.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Marcdaute, K. J., & Kliegman, R. M. (2019). *Nelson essentials of pediatrics* (8th ed.). Elsevier.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Styne, D. M. (2020). Physiology and disorders of puberty. In S. Melmed (Ed.), *Williams textbook of endocrinology* (Ch. 26). Elsevier.

Mantenimiento de la lactancia materna

1002

Definición: Continuación de la lactancia materna desde el establecimiento hasta el destete para la alimentación de un lactante/niño pequeño.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO						
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
100226	Monitoriza el crecimiento del lactante	1	2	3	4	5 NA
100227	Monitoriza el peso del lactante	1	2	3	4	5 NA
100228	Supervisa el desarrollo del lactante	1	2	3	4	5 NA
100229	Extrae y almacena de forma segura la leche materna	1	2	3	4	5 NA
100230	Descongela y calienta de forma segura la leche materna almacenada	1	2	3	4	5 NA
100231	Utiliza técnicas para prevenir la hipersensibilidad mamaria	1	2	3	4	5 NA
100232	Reconoce los signos de disminución de la producción de leche	1	2	3	4	5 NA
100233	Reconoce los signos de obstrucción de los conductos galactóforos	1	2	3	4	5 NA
100234	Reconoce los signos de mastitis	1	2	3	4	5 NA
100235	Evita automedicarse sin consultar con un profesional sanitario	1	2	3	4	5 NA
100236	Percibe apoyo familiar a la lactancia materna	1	2	3	4	5 NA
100237	Percibe apoyo a la continuación de la lactancia al reincorporarse al trabajo	1	2	3	4	5 NA
100238	Percibe apoyo para la continuación de la lactancia al volver al centro educativo	1	2	3	4	5 NA

Mantenimiento de la lactancia materna (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
100239	Conoce los beneficios de la lactancia materna continuada	1	2	3	4	5	NA
100240	Conoce los recursos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
100241	Satisfacción con el proceso de lactancia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Barbosa, G. E. F., Silva, V. B., Pereira, J. M., Soares, M. S., Medeiros, R. A., Filho, P. L. B., Pereora, L. B., Pinho, L., & Caldeira, A. P. (2017). Initial breastfeeding difficulties and association with breast disorders among postpartum women. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(3), 265-272. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2017;35;3;00004>.

Dias Emidio, S. C., Barbosa Dias, F., de, S., Moorhead, S., Deberg, J., de Souza Oliveira-Kumakura, A. R., & Valentim Carmona, E. (2020). Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Revista Latino-Americana de Enfermagem (RLAE)*, 28, 1-12. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3007.3259>.

Dias Emidio, S. C., Moorhead, S., Oliveira, H. C., Herdman, T. H., Oliveira, K. A. R., de, S., & Carmona, E. V. (2020). Validation of nursing outcomes related to breastfeeding establishment. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(2), 134-144. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12256>.

Esterik, V. P. (2012). *Core curriculum for lactation consultant practice* (3rd ed.). Jones & Bartlett Learning.

Henderson, A. M., Pincombe, J., & Stamp, G. E. (2000). Assisting women to establish breastfeeding: Exploring midwives' practices. *Breastfeeding Review*, 8(3), 11-17.

Spatz, D. L. (2021). Proactive planning for breastfeeding assistance and support post birth. *MCN: The American Journal of Maternal Child Nursing*, 46(6), 362. <https://doi.org/10.1097/NMC.0000000000000773>.

Wambach, K., & Riordan, J. (2015). *Breastfeeding and human lactation* (5th ed.). Jones & Bartlett Learning.

World Health Organization. (2021). Newborn health. https://www.who.int/health-topics/newborn-health#tab=tab_1



Marcha

0222

Definición: Habilidad para caminar con una alineación correcta del cuerpo, con ritmo de marcha regular, y con paso firme.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
022201	Estabilidad de la marcha	1	2	3	4	5	NA
022202	Equilibrio al caminar	1	2	3	4	5	NA
022208	Base de apoyo	1	2	3	4	5	NA
022203	Postura al caminar	1	2	3	4	5	NA
022204	Camina en línea recta	1	2	3	4	5	NA
022205	Longitud de zancada	1	2	3	4	5	NA
022206	Simetría del paso	1	2	3	4	5	NA
022225	Giro de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
022226	Variabilidad en el tiempo de zancada	1	2	3	4	5	NA
022227	Ritmo o cadencia	1	2	3	4	5	NA
022209	Balanceo del brazo	1	2	3	4	5	NA
022228	Integridad ósea	1	2	3	4	5	NA
022210	Rango de flexión de la rodilla derecha	1	2	3	4	5	NA
022229	Rango de extensión de la rodilla derecha	1	2	3	4	5	NA
022211	Rango de flexión de la rodilla izquierda	1	2	3	4	5	NA
022230	Rango de extensión de la rodilla izquierda	1	2	3	4	5	NA
022212	Rango de flexión de la cadera derecha	1	2	3	4	5	NA
022213	Rango de flexión de la cadera izquierda	1	2	3	4	5	NA
022231	Dorsiflexión del tobillo derecho	1	2	3	4	5	NA
022232	Dorsiflexión del tobillo izquierdo	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Marcha (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
022214	Vacilación	1	2	3	4	5	NA
022215	Cojera	1	2	3	4	5	NA
022216	Marcha arrastrando los pies	1	2	3	4	5	NA
022217	Marcha tambaleante	1	2	3	4	5	NA
022218	Tropiezos	1	2	3	4	5	NA
022219	Caminar a la pata coja	1	2	3	4	5	NA
022220	Inclinación de lado a lado	1	2	3	4	5	NA
022221	Torsión de caderas	1	2	3	4	5	NA
022222	Elevación de las rodillas como en la marcha	1	2	3	4	5	NA
022223	Marcha con piernas rígidas	1	2	3	4	5	NA
022224	Postura encorvada hacia delante	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 5.ª edición 2013; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Arcolin, I., Godi, M., & Corna, S. (2022). Which model best assesses gait in healthy elderly? A confirmatory factor analysis of existing conceptual gait models. *Gait & Posture*, 91, 94-98. <https://doi.org/10.1016/j.gaitpost.2021.10.007>.

Borowicz, A., Zasadzka, E., Gaczowska, A., Gawkiwsjam, O., & Pawlaczyk, N. (2016). Assessing gait and balance impairment in elderly residents of nursing homes. *Journal of Physical Therapy Science*, 28(9), 2486-2490. <https://doi.org/10.1589/jpts.28.2486>.

Harris, M. H., Holden, M. K., Cahalin, L. P., Fitzpatrick, D., Lowe, S., & Canavan, P. K. (2008). Gait in older adults: A review of the literature with an emphasis toward achieving favorable clinical outcomes, part I. *Clinical Geriatrics*, 16(7), 32-44.

Kozinc, Ž., Löfler, S., Hofer, C., Carraro, U., & Šarabon, N. (2020). Diagnostic balance tests for assessing risk of falls and distinguishing older adult fallers and non-fallers: A systematic review with meta-analysis. *Diagnostics (Basel, Switzerland)*, 10(9), 667. <https://doi.org/10.3390/diagnostics10090667>.

Lyons, R. (2015). Acute limping in a young child: Evaluation and management review. *Journal of Nurse Practitioners*, 11(10), 1004-1010. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2015.08.023>.

Moon, Y., Sung, J., An, R., Hernandez, M. E., & Sosnoff, J. J. (2016). Gait variability in people with neurological disorders: A systematic review and meta-analysis. *Human Movement Science*, 11(10), 197-208. <https://doi.org/10.1016/j.humov.2016.03.010>.

Romei, M., Galli, M., Motta, F., Schwartz, M., & Crivellini, M. (2004). Use of the normalcy index for the evaluation of gait pathology. *Gait & Posture*, 19(1), 85-90.

Salzman, B. (2010). Gait and balance disorders in older adults. *American Family Physician*, 82(1), 61-68.

Memoria

0908

Definición: Capacidad para recuperar y comunicar cognitivamente la información previamente almacenada.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090801	Recuerda con precisión la información inmediata	1	2	3	4	5	NA
090802	Recuerda con precisión la información reciente	1	2	3	4	5	NA
090803	Recuerda con precisión la información remota	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cordell, C. B., Borson, S., Boustani, M., Chodosh, J., Reuben, D., Verghese, J., Thies, W., & Fried, L. B. (2013). Alzheimer's Association recommendations for operationalizing the detection of cognitive impairment during the Medicare Annual Wellness Visit in a primary care setting. *Alzheimer's & Dementia*, 9, 141-150. <https://doi.org/10.1016/j.jalz.2012.09.011>.

Fletcher, K. A., Hicks, V. L., Johnson, R. H., Laverentz, D. M., Phillips, C. J., Pierce, L. N. B., Wilhoite, D. L., & Gay, J. E. (2019). A concept analysis of conceptual learning: A guide for educators. *Journal of Nursing Education*, 58(1), 7-15. <https://doi.org/10.3928/01484834-201900103-03>.

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2021). *Bates nursing guide to physical examination and history taking* (3rd ed.). Wolters Kluwer.

Norris, D. (2017). Short-term memory and long-term memory are still different. *Psychological Bulletin*, 143(9), 992-1009. <https://doi.org/10.1037/bul0000108>.

Shin, J. (2020). A meta-analysis of the relationship between working memory and second language reading comprehension: Does task type matter? *Applied Psycholinguistics*, 41, 873-900. <https://doi.org/10.1017/S0142716420000272>.

Smith, T. O., Neal, S. R., Peryer, G., Sheehan, K. J., Tan, M. P., & Myint, P. K. (2019). Orientation and verbal fluency in the English longitudinal study of ageing: Modifiable risk factors for falls? *International Psychogeriatrics*, 31(10), 1491-1498. <https://doi.org/10.1017/S1041610218002065>.

Modificación psicosocial: cambio de vida						1305
Definición: Respuesta psicosocial de adaptación de un individuo a un acontecimiento importante de la vida.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
130516	Comparte sus sentimientos con los demás	1	2	3	4	5 NA
130517	Monitoriza el impacto psicosocial del cambio	1	2	3	4	5 NA
130518	Monitoriza los cambios del estado de ánimo	1	2	3	4	5 NA
130502	Mantiene la autoestima	1	2	3	4	5 NA
130519	Expresa confianza en el manejo del cambio	1	2	3	4	5 NA
130520	Mantiene una imagen positiva de sí mismo	1	2	3	4	5 NA
130521	Mantiene un pensamiento positivo	1	2	3	4	5 NA
130501	Establece objetivos realistas	1	2	3	4	5 NA
130505	Expresa optimismo sobre el presente	1	2	3	4	5 NA
130506	Expresa optimismo sobre el futuro	1	2	3	4	5 NA
130507	Dice sentirse empoderado	1	2	3	4	5 NA
130503	Mantiene la productividad	1	2	3	4	5 NA
130504	Dice sentirse útil	1	2	3	4	5 NA
130522	Expresa su aceptación del nuevo rol	1	2	3	4	5 NA
130523	Expresa satisfacción con el desempeño de su rol personal	1	2	3	4	5 NA
130508	Identifica múltiples estrategias de afrontamiento	1	2	3	4	5 NA
130509	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5 NA
130524	Utiliza técnicas de reducción del estrés eficaces	1	2	3	4	5 NA
130510	Utiliza estrategias de gestión económica eficaces	1	2	3	4	5 NA
130513	Utiliza el apoyo social disponible	1	2	3	4	5 NA
130511	Expresa su satisfacción con las condiciones de vida	1	2	3	4	5 NA
130525	Expresa sentirse cómodo con el entorno físico	1	2	3	4	5 NA
130526	Expresa sentirse cómodo con el entorno social	1	2	3	4	5 NA
130514	Participa en actividades de ocio	1	2	3	4	5 NA
130512	Dice sentirse socialmente comprometido	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018						

BIBLIOGRAFÍA:

Conley, C. S., Travers, L. V., & Bryant, F. B. (2013). Promoting psychosocial adjustment and stress management in first-year college students: The benefits of engagement in a psychosocial wellness seminar. *Journal of American College Health*, 61(2), 75-86. <https://doi.org/10.1080/07448481.2012.754757>.

Hertz, J. E., Koren, M. E., Rossetti, J., & Tibbits, K. (2016). Management of relocation in cognitively intact older adults. *Journal of Gerontological Nursing*, 42(11), 14-23. <https://doi.org/10.3928/00989134-20071101-05>.

+Liang, J. (1984). Dimensions of the Life Satisfaction Index A: A structural formulation. *Journal of Gerontology*, 39(5), 613-622. <https://doi.org/10.1093/geronj/39.5.613>.

+Neugarten, B. L., Havighurst, R. J., & Tobin, S. (1961). The measurement of life satisfaction. *Journal of Gerontology*, 16(2), 134-143. <https://doi.org/10.1093/geronj/16.2.134>.

Rodrigue, J. R., Kanasky, W. F., Jr., Jackson, S. I., & Perri, M. G. (2000). The Psychosocial Adjustment to Illness Scale--Self-Report: Factor structure and item stability. *Psychological Assessment*, 12(4), 409-413.

Rosenkoetter, M. M., McKethan, T., Chernecky, C., & Looney, S. (2016). Assessment of the psychosocial adjustment of well elderly residing in retirement communities. *Issues in Mental Health Nursing*, 37(11), 858-867. <https://doi.org/10.1080/01612840.2016.1226998>.

Motivación

1209

Definición: Impulso interno que mueve o incita a un individuo a realizar acciones positivas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
120901 Planes para el futuro	1	2	3	4	5	NA
120919 Evalúa la necesidad de un cambio de conducta	1	2	3	4	5	NA
120902 Elabora un plan de acción	1	2	3	4	5	NA
120903 Obtiene los recursos necesarios	1	2	3	4	5	NA
120904 Obtiene el apoyo necesario	1	2	3	4	5	NA
120905 Inicia por propia iniciativa una conducta dirigida a un objetivo	1	2	3	4	5	NA
120906 Busca nuevas experiencias para mejorar la salud	1	2	3	4	5	NA
120907 Mantiene una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
120908 Acoge con satisfacción la oportunidad de hacer contribuciones	1	2	3	4	5	NA
120916 Mantiene la flexibilidad	1	2	3	4	5	NA
120910 Expresa la creencia en su capacidad de realizar la acción	1	2	3	4	5	NA
120911 Expresa que la ejecución de la acción conducirá al resultado deseado	1	2	3	4	5	NA
120920 Finaliza las tareas requeridas	1	2	3	4	5	NA
120913 Acepta la responsabilidad de sus actos	1	2	3	4	5	NA
120917 Anticipa la recompensa intrínseca	1	2	3	4	5	NA
120918 Anticipa la recompensa extrínseca	1	2	3	4	5	NA
120915 Expresa su intención de actuar	1	2	3	4	5	NA
120921 Visualiza su yo futuro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carter, K. F., & Kulbok, P. A. (2002). Motivation for health behaviours: A systematic review of the nursing literature. *Journal of Advanced Nursing*, 40, 316-330. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02373.x>.

Gillison, F. B., Rouse, P., Standage, M., Sebire, S. J., & Ryan, R. M. (2019). A meta-analysis of techniques to promote motivation for health behaviour change from a self-determination theory perspective. *Health Psychology Review*, 13(1), 110-130. <https://doi.org/10.1080/17437199.2018.1534071>.

(2019). Helping patients find motivation to make changes. *Hospital Case Management*, 27(9.), . <https://www.reliasmedia.com/articles/144860-helping-patients-find-motivation-to-make-changes>.

Lombardi, D. R., Button, M. L., Henny, A., & Westra, H. A. (2014). Measuring motivation: Change talk and counter-change talk in cognitive behavioral therapy for generalized anxiety. *Cognitive Behaviour Therapy*, 43(1), 12-21. <https://doi.org/10.1080/16506073.2013.846400>.

+McEwen, M. (1993). The Health Motivation Assessment Inventory. *Western Journal of Nursing Research*, 15(6), 770-779. <https://doi.org/10.1177/019394599301500608>.

Santos, T. S. S., Julián, C., Vincenzi, S. L., de Andrade, D. F., Slater, B., de Assis, M. A. A., Kafatos, A., de Henauw, S., Gottrand, F., Androutsos, O., Kersting, M., Sjöström, M., Forsner, M., & Moreno, L. A. (2021). A new measure of health motivation influencing food choices and its association with food intakes and nutritional biomarkers in European adolescents. *Public Health Nutrition*, 24(4), 685-695. <https://doi.org/10.1017/S1368890019004658>.

+Thomas, S. D., Hathaway, D. K., & Arheart, K. L. (1990). Development of the General Health Motivation Scale. *Western Journal of Nursing Research*, 12(3), 318-335. <https://doi.org/10.1177/019394599001200305>.

Vroom, V. (1964). *Work and motivation*. Wiley.

Movilidad

0208

Definición: Capacidad para moverse con resolución en el entorno independientemente, con o sin dispositivos de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
020801	Mantenimiento del equilibrio	1	2	3	4	5	NA
020809	Coordinación	1	2	3	4	5	NA
020810	Marcha	1	2	3	4	5	NA
020803	Movimiento muscular	1	2	3	4	5	NA
020804	Movimiento articular	1	2	3	4	5	NA
020816	Fuerza de la pierna derecha	1	2	3	4	5	NA
020817	Fuerza de la pierna izquierda	1	2	3	4	5	NA
020818	Fuerza del tobillo derecho	1	2	3	4	5	NA
020819	Fuerza del tobillo izquierdo	1	2	3	4	5	NA
020820	Fuerza del pie derecho	1	2	3	4	5	NA
020821	Fuerza del pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
020802	Mantenimiento de la posición corporal	1	2	3	4	5	NA
020805	Realización del traslado	1	2	3	4	5	NA
020822	Capacidad para caminar hacia delante	1	2	3	4	5	NA
020823	Capacidad para caminar hacia atrás	1	2	3	4	5	NA
020824	Capacidad para correr	1	2	3	4	5	NA
020825	Capacidad para saltar	1	2	3	4	5	NA
020826	Capacidad para gatear	1	2	3	4	5	NA
020814	Se mueve con facilidad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Alcazar, J., Alegre, L. M., Suetta, C., Júdece, P. B., Van Roie, E., González-Gross, M., Rodríguez-Mañas, L., Casajús, J. A., Magalhães, J. P., Nielsen, B. R., García-García, F. J., Delecluse, C., Sardinha, L. B., & Ara, I. (2021). Threshold of relative muscle power required to rise from a chair and mobility limitations and disability in older adults. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 53(11), 2217-2224. <https://doi.org/10.1249/MSS.0000000000002717>.

Costa, R. B., dos Santos, E. R., Lopes, C. T., & Bergamasco, E. C. (2016). Adequacy of the activities in the nursing intervention exercise therapy: Ambulation for medical-surgical patients with impaired physical mobility. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(4), 201-204. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12114>.

de Jesus, I. T. M., Orlandi, F. de S., Gomes, G. A. de O., Say, K. G., Guarisco, L. P. C., Orlandi, A. A. dos S., Pott-Junior, H., & Zazzetta, M. S. (2021). Frailty state transitions among non-frail and vulnerable older adults: Does mobility performance really matter? *Geriatric Nursing*, 42(6), 1367-1372. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2021.09.007>.

Ferreira, R. C., Moorhead, S. A., Zuchatti, B. V., Begnami, N. E. d. S., Ribeiro, E., Carvalho, L. A. C., & Duran, E. C. M. (2022). Nursing outcomes for patients with multiple traumas and impaired physical mobility: An integrative review. *International Journal of Nursing Knowledge*, Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12384>.

Futrell, E. E., Roberts, D., & Toole, E. (2022). The effects of intrinsic foot muscle strengthening on functional mobility in older adults: A systematic review. *Journal of the American Geriatrics Society*, 70(2), 531-540. <https://doi.org/10.1111/jgs.17541>.

Luoma-Halkola, H., & Häikiö, L. (2022). Independent living with mobility restrictions: Older people's perceptions of their out-of-home mobility. *Ageing & Society*, 42(2), 249-270. <https://doi.org/10.1017/S0144686X20000823>.

Maritz, C. A., Pigman, J., Gräware Silbernagel, K., & Crenshaw, J. (2021). Effects of backward walking training on balance, mobility, and gait in community-dwelling older adults. *Activities, Adaptation & Aging*, 45(3), 202-216. <https://doi.org/10.1080/01924788.2020.1757329>.

+Parikh, H., Kalariya, B., & Kachhadiya, H. (2021). Screening of stroke patients using Performance Oriented Mobility Assessment (POMA) Scale. *Indian Journal of Physiotherapy & Occupational Therapy*, 15(4), 26-31. <https://doi.org/10.37506/ijpot.v15i4.16492>.

+Podsiadlo, D., & Richardson, S. (1991). The timed "Up & Go": A test of basic functional mobility for frail elderly persons. *Journal of the American Geriatrics Society*, 39(2), 142-148. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.1991.tb01616.x>.

Rincé, G., Couturier, C., Berrut, G., Dylis, A., Montero-Odasso, M., & Deschamps, T. (2021). Impact of an individual personalised rehabilitation program on mobility performance in older-old people. *Aging Clinical & Experimental Research*, 33(10), 2821-2830. <https://doi.org/10.1007/s40520-021-01812-3>.

Sommers, J., Vredevel, T., Lindeboom, R., Nollet, F., Engelbert, R. H., & van der Schaaf, M. (2016). The Morton Mobility Index is feasible, reliable, and valid in patients with critical illness. *Physical Therapy*, 96(10), 1658-1666. <https://doi.org/10.2522/ptj.20150339>.

West, B. A., Bergen, G., & Moreland, B. (2021). Older adults' attitudes about future mobility changes and the usefulness of mobility assessment materials. *Journal of Applied Gerontology*, 40(10), 1356-1365. <https://doi.org/10.1177/0733464820947927>.



Movimiento articular

0206

Definición: Rango de movilidad activa de las articulaciones con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
020601	Mandíbula	1	2	3	4	5	NA
020602	Cuello	1	2	3	4	5	NA
020620	Columna vertebral	1	2	3	4	5	NA
020603	Dedos (derechos)	1	2	3	4	5	NA
020604	Dedos (izquierdos)	1	2	3	4	5	NA
020605	Pulgar (derecho)	1	2	3	4	5	NA
020606	Pulgar (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
020607	Muñeca (derecha)	1	2	3	4	5	NA
020608	Muñeca (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
020609	Codo (derecho)	1	2	3	4	5	NA
020610	Codo (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
020611	Hombro (derecho)	1	2	3	4	5	NA
020612	Hombro (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
020613	Tobillo (derecho)	1	2	3	4	5	NA
020614	Tobillo (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
020615	Rodilla (derecha)	1	2	3	4	5	NA
020616	Rodilla (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
020617	Cadera (derecha)	1	2	3	4	5	NA
020618	Cadera (izquierda)	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2008; revisada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: cadera

0216

Definición: Rango de movilidad activa de la cadera con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021601	Flexión de 90° (D) con rodilla recta	1	2	3	4	5	NA
021602	Extensión de 0° (D) con rodilla recta	1	2	3	4	5	NA
021603	Hiperextensión de 15° (D) con rodilla recta	1	2	3	4	5	NA
021604	Flexión de 120° (D) con rodilla doblada	1	2	3	4	5	NA
021605	Abducción de 45° (D)	1	2	3	4	5	NA
021606	Aducción de 30° (D)	1	2	3	4	5	NA
021607	Rotación interna de 40° (D)	1	2	3	4	5	NA

Movimiento articular: cadera (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
021608	Rotación externa de 45° (D)	1	2	3	4	5	NA
021609	Flexión de 90° (I) con rodilla recta	1	2	3	4	5	NA
021610	Extensión de 0° (I) con rodilla recta	1	2	3	4	5	NA
021611	Hiperextensión de 15° (I) con rodilla recta	1	2	3	4	5	NA
021612	Flexión de 120° (I) con rodilla doblada	1	2	3	4	5	NA
021613	Abducción de 45° (I)	1	2	3	4	5	NA
021614	Aducción de 30° (I)	1	2	3	4	5	NA
021615	Rotación interna de 40° (I)	1	2	3	4	5	NA
021616	Rotación externa de 45° (I)	1	2	3	4	5	NA

Especificar: Derecha (D)___ Izquierda (I)___ Ambas ___

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.



Movimiento articular: codo

0214

Definición: Rango de movilidad activa del codo con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a ___ Aumentar a ___

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021401	Extensión de 0° (D)	1	2	3	4	5	NA
021402	Flexión de 160° (D)	1	2	3	4	5	NA
021403	Supinación de 90° (D)	1	2	3	4	5	NA
021404	Pronación de 90° (D)	1	2	3	4	5	NA
021405	Extensión de 0° (I)	1	2	3	4	5	NA
021406	Flexión de 160° (I)	1	2	3	4	5	NA
021407	Supinación de 90° (I)	1	2	3	4	5	NA
021408	Pronación de 90° (I)	1	2	3	4	5	NA

Especificar: Derecho (D)___ Izquierdo (I)___ Ambos ___

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: columna vertebral

0220

Definición: Rango de movilidad activa de la columna vertebral con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
022001	Extensión de 30°	1	2	3	4	5	NA
022002	Flexión de 90°	1	2	3	4	5	NA
022003	Flexión lateral de 35° (D)	1	2	3	4	5	NA
022004	Rotación (D)	1	2	3	4	5	NA
022005	Flexión lateral de 35° (I)	1	2	3	4	5	NA
022006	Rotación (I)	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

M

Movimiento articular: cuello

0218

Definición: Rango de movilidad activa del cuello con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021801	Flexión de 45°	1	2	3	4	5	NA
021802	Extensión de 55°	1	2	3	4	5	NA
021803	Flexión lateral de 40° (D)	1	2	3	4	5	NA
021804	Flexión lateral de 40° (I)	1	2	3	4	5	NA
021805	Rotación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: dedos

0215

Definición: Rango de movilidad activa de los dedos con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021501	Extensión metacarpofalángica de 0° (D)	1	2	3	4	5	NA
021502	Flexión metacarpofalángica de 90° (D)	1	2	3	4	5	NA
021503	Hiperflexión metacarpofalángica de 30° (D)	1	2	3	4	5	NA
021504	Extensión interfalángica proximal de 0° (D)	1	2	3	4	5	NA
021505	Flexión interfalángica proximal de 100-120° (D)	1	2	3	4	5	NA
021506	Extensión interfalángica distal de 0° (D)	1	2	3	4	5	NA
021507	Flexión interfalángica distal de 45-80° (D)	1	2	3	4	5	NA
021508	Extensión metacarpofalángica de 0° (I)	1	2	3	4	5	NA
021509	Flexión metacarpofalángica de 90° (I)	1	2	3	4	5	NA
021510	Hiperflexión metacarpofalángica de 30° (I)	1	2	3	4	5	NA
021511	Extensión interfalángica proximal de 0° (I)	1	2	3	4	5	NA
021512	Flexión interfalángica proximal de 100-120° (I)	1	2	3	4	5	NA
021513	Extensión interfalángica distal de 0° (I)	1	2	3	4	5	NA
021514	Flexión interfalángica distal de 45-80° (I)	1	2	3	4	5	NA

Especificar: Mano derecha (D) _____ Mano izquierda (I) _____ Ambas _____

Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: hombro

0219

Definición: Rango de movilidad activa del hombro con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021901	Flexión hacia delante de 180° (D)	1	2	3	4	5	NA
021902	Extensión de 50° (D)	1	2	3	4	5	NA
021903	Rotación externa de 90° (D)	1	2	3	4	5	NA
021904	Rotación interna de 90° (D)	1	2	3	4	5	NA
021905	Abducción de 180° (D)	1	2	3	4	5	NA
021906	Aducción de 50° (D)	1	2	3	4	5	NA
021907	Flexión hacia delante de 180° (I)	1	2	3	4	5	NA
021908	Extensión de 50° (I)	1	2	3	4	5	NA
021909	Rotación externa de 90° (I)	1	2	3	4	5	NA
021910	Rotación interna de 90° (I)	1	2	3	4	5	NA
021911	Abducción de 180° (I)	1	2	3	4	5	NA
021912	Aducción de 50° (I)	1	2	3	4	5	NA

Especificar: Derecho (D) _____ Izquierdo (I) _____ Ambos _____

Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018



BIBLIOGRAFÍA:

Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: muñeca

0221

Definición: Rango de movilidad activa de la muñeca con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
022101	Desviación radial de 20° (D)	1	2	3	4	5 NA
022102	Desviación cubital de 55° (D)	1	2	3	4	5 NA
022103	Flexión de 90° (D)	1	2	3	4	5 NA
022104	Extensión de 70° (D)	1	2	3	4	5 NA
022105	Desviación radial de 20° (I)	1	2	3	4	5 NA
022106	Desviación cubital de 55° (I)	1	2	3	4	5 NA
022107	Flexión de 90° (I)	1	2	3	4	5 NA
022108	Extensión de 70° (I)	1	2	3	4	5 NA

Especificar: Derecha (D) _____ Izquierda (I) _____ Ambas _____

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: pasivo

0207

Definición: Movimiento articular con ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
020702	Cuello	1	2	3	4	5 NA
020703	Dedos (derechos)	1	2	3	4	5 NA
020705	Pulgar (derecho)	1	2	3	4	5 NA
020707	Muñeca (derecha)	1	2	3	4	5 NA
020709	Codo (derecho)	1	2	3	4	5 NA
020711	Hombro (derecho)	1	2	3	4	5 NA
020713	Tobillo (derecho)	1	2	3	4	5 NA
020715	Rodilla (derecha)	1	2	3	4	5 NA
020717	Cadera (derecha)	1	2	3	4	5 NA
020704	Dedos (izquierdos)	1	2	3	4	5 NA
020706	Pulgar (izquierdo)	1	2	3	4	5 NA
020708	Muñeca (izquierda)	1	2	3	4	5 NA
020710	Codo (izquierdo)	1	2	3	4	5 NA
020712	Hombro (izquierdo)	1	2	3	4	5 NA

Movimiento articular: pasivo (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
020714	Tobillo (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
020716	Rodilla (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
020718	Cadera (izquierda)	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004; revisada 2018							

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: rodilla

0217

M

Definición: Rango de movilidad activa de la rodilla con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021701	Extensión de 0° (D)	1	2	3	4	5	NA
021702	Flexión de 130° (D)	1	2	3	4	5	NA
021703	Hiperextensión de 15° (D)	1	2	3	4	5	NA
021704	Extensión de 0° (I)	1	2	3	4	5	NA
021705	Flexión de 130° (I)	1	2	3	4	5	NA
021706	Hiperextensión de 15° (I)	1	2	3	4	5	NA
Especificar: Derecha (D) _____ Izquierda (I) _____ Ambas _____							
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018							

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento articular: tobillo

0213

Definición: Rango de movilidad activa del tobillo con movimiento iniciado por uno mismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021301	Flexión dorsal de 20° (D)	1	2	3	4	5	NA
021302	Flexión plantar de 45° (D)	1	2	3	4	5	NA
021303	Inversión de 30° (D)	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Movimiento articular: tobillo (cont.)

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
021304	Eversión de 20° (D)	1	2	3	4	5	NA
021305	Rotación (D)	1	2	3	4	5	NA
021306	Flexión dorsal de 20° (I)	1	2	3	4	5	NA
021307	Flexión plantar de 45° (I)	1	2	3	4	5	NA
021308	Inversión de 30° (I)	1	2	3	4	5	NA
021309	Eversión de 20° (I)	1	2	3	4	5	NA
021310	Rotación (I)	1	2	3	4	5	NA
Especificar: Derecho (D)____ Izquierdo (I)____ Ambos____							
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 3.ª edición 2004; actualizada 2018							

BIBLIOGRAFÍA:
Ball, J., Dains, J., Flynn, J., Solomon, B., & Stewart, R. (2015). *Seidel's guide to physical examination* (8th ed.). Elsevier Mosby.
Bickley, L. (2017). *Bates' guide to physical examination and history taking* (12th ed.). Wolters Kluwer.
Cleland, J., Koppenhaver, S., & Su, J. (2016). *Netter's orthopaedic clinical examination: An evidenced-based approach* (3rd ed.). Elsevier.

Movimiento coordinado

0212

Definición: Capacidad de los músculos para trabajar juntos voluntariamente para un movimiento intencionado.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021201	Fuerza de contracción muscular	1	2	3	4	5	NA
021202	Tono muscular	1	2	3	4	5	NA
021203	Rapidez del movimiento	1	2	3	4	5	NA
021204	Suavidad del movimiento	1	2	3	4	5	NA
021205	Control del movimiento	1	2	3	4	5	NA
021206	Estabilidad del movimiento	1	2	3	4	5	NA
021207	Movimiento equilibrado	1	2	3	4	5	NA
021208	Tensión muscular	1	2	3	4	5	NA
021209	Movimiento en la dirección deseada	1	2	3	4	5	NA
021210	Movimiento en el tiempo deseado	1	2	3	4	5	NA
021211	Movimiento con la rapidez deseada	1	2	3	4	5	NA
021212	Movimiento con la precisión deseada	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C)		3.ª edición 2004; actualizada 2018					

BIBLIOGRAFÍA:
Andani, M., & Bahrami, F. (2012). COMAP: A new computational interpretation of human movement planning level based on coordinated minimum angle jerk policies and six universal movement elements. *Human Movement Science*, 31(5), 1037-1055. <https://doi.org/10.1016/j.humov.2012.01.001>.
Crawford, S. G., Wilson, B. N., & Dewey, D. (2001). Identifying developmental coordination disorder: Consistency between tests. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 20(2/3), 29-50.
+Junaid, K., Harris, S. R., Fulmer, K. A., & Carswell, A. (2000). Teachers' use of the MABC checklist to identify children with motor coordination difficulties. *Pediatric Physical Therapy*, 12(4), 158-163.
Mokhtarinia, H., Sanjari, M., Chehrehrizi, M., Kahrizi, S., & Parnianpour, M. (2016). Trunk coordination in healthy and chronic nonspecific low back pain subjects during repetitive flexion-extension tasks: Effects of movement asymmetry, velocity and load. *Human Movement Science*, 45, 182-192. <https://doi.org/10.1016/j.humov.2015.11.007>.
Preece, S., Mason, D., & Bramah, C. (2016). The coordinated movement of the spine and pelvis during running. *Human Movement Science*, 45, 110-118. <https://doi.org/10.1016/j.humov.2015.11.014>.
Schmitz, T. J., & O'Sullivan, S. B. (2014). Examination of coordination and balance. In S. O'Sullivan, T. Schmitz, & G. Fulk (Eds.), *Physical rehabilitation* (6th ed., pp. 206-250). F.A. Davis.

Muerte digna

1307

Definición: Acciones personales para mantener el control de las decisiones sobre el final de la vida y los cuidados deseados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
130702	Expresa esperanza	1	2	3	4	5	NA
130726	Comparte creencias culturales importantes para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
130703	Participa en las decisiones relacionadas con los cuidados	1	2	3	4	5	NA
130704	Participa en las decisiones sobre la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
130705	Participa en las decisiones sobre el estado de reanimación	1	2	3	4	5	NA
130727	Considera los cuidados paliativos o los cuidados para pacientes en fase terminal	1	2	3	4	5	NA
130706	Controla las decisiones sobre la donación de órganos	1	2	3	4	5	NA
130728	Comunica sus necesidades asistenciales al profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
130707	Participa en la planificación del funeral	1	2	3	4	5	NA
130708	Mantiene actualizado el testamento	1	2	3	4	5	NA
130709	Mantiene las instrucciones previas	1	2	3	4	5	NA
130729	Pone en orden los asuntos económicos	1	2	3	4	5	NA
130710	Resuelve cuestiones importantes de la vida	1	2	3	4	5	NA
130711	Comparte con los demás sus sentimientos sobre la muerte	1	2	3	4	5	NA
130730	Toma decisiones para reducir la carga sobre la familia	1	2	3	4	5	NA
130712	Se reconcilia con sus relaciones	1	2	3	4	5	NA
130713	Alcanza objetivos significativos	1	2	3	4	5	NA
130714	Mantiene la sensación de control del tiempo restante	1	2	3	4	5	NA
130715	Intercambia afecto con los demás	1	2	3	4	5	NA
130716	Se desvincula gradualmente de otras personas significativas	1	2	3	4	5	NA
130717	Recuerda memorias de toda su vida	1	2	3	4	5	NA
130718	Repasa los logros de su vida	1	2	3	4	5	NA
130719	Comenta experiencias espirituales	1	2	3	4	5	NA
130720	Comenta preocupaciones espirituales	1	2	3	4	5	NA
130721	Mantiene la independencia física en la medida de lo posible	1	2	3	4	5	NA
130722	Controla las opciones de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
130731	Elige estrategias de control del dolor	1	2	3	4	5	NA
130723	Controla la ingesta de alimentos/bebidas	1	2	3	4	5	NA
130724	Controla las posesiones personales	1	2	3	4	5	NA
130725	Expresa su preparación para morir	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 3.ª edición 2004; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bloomer, M. J., Botti, M., Runacres, F., Poon, P., Barnfield, J., & Hutchinson, A. M. (2019). Cultural considerations at end of life in a geriatric inpatient rehabilitation setting. *Collegian*, 26(1), 165-170. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2018.07.004>.

Bovero, A., Gottardo, F., Botto, R., Tosi, C., Selvatico, M., & Torta, R. (2020). Definition of a good death, attitudes toward death, and feelings of interconnectedness among people taking care of terminally ill patients with cancer: An exploratory study. *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*, 37(5), 343-349. <https://doi.org/10.1177/1049909119883835>.

Broden, E. G., Deatrick, J., Ulrich, C., & Curley, M. A. Q. (2020). Defining a “good death” in the pediatric intensive care unit. *American Journal of Critical Care*, 29(2), 111-121. <https://doi.org/10.4037/ajcc2020466>.

Cha, E., Kim, J., Sohn, M. K., Lee, B. S., Jung, S. S., Lee, S., & Lee, I. (2021). Perceptions on good-life, good-death, and advance care planning in Koreans with non-cancerous chronic diseases. *Journal of Advanced Nursing*, 77(2), 889-898. <https://doi.org/10.1111/jan.14633>.

Fleming, J., Calloway, R., Perrels, A., Farquhar, M., Barclay, S., & Brayne, C. (2017). Dying comfortably in very old age with or without dementia in different care settings—A representative “older old” population study. *BMC Geriatrics*, 17(1), 222. <https://doi.org/10.1186/s12877-017-0605-2>.

Krikorian, A., Maldonado, C., & Pastrana, T. (2020). Patient’s perspectives on the notion of a good death: A systematic review of the literature. *Journal of Pain & Symptom Management*, 59(1), 152-164. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2019.07.033>.

Li, T., Pei, X., Chen, X., & Zhang, S. (2021). Identifying end-of-life preferences among Chinese patients with cancer using the Heart to Heart Card Game. *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*, 38(1), 62-67. <https://doi.org/10.1177/1049909120917361>.

Puente, F. D., Palma, A. E., Sánchez, G. M. R., Hueso, M. C., Esteban, B. A. A., & Montoya, J. R. (2020). Development of a scale based on Nursing Outcome Classification “Dignified Life Closure” (1307) to assess end-of-life dignity of patients in care homes for the elderly. *International Journal of Nursing Knowledge*, 31(1), 44-49. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12264>.

Takahashi, Z., Yamakawa, M., Nakanishi, M., Fukahori, H., Igarashi, N., Aoyama, M., Sato, K., Sakai, S., Nagae, H., & Miyashita, M. (2021). Defining a good death for people with dementia: A scoping review. *Japanese Journal of Nursing Science*, 18(2), e12402. <https://doi.org/10.1111/jjns.12402>.



Náuseas y vómitos: efectos disruptivos

2106

Definición: Gravedad de los efectos nocivos observados o comunicados de náuseas, arcadas y vómitos crónicos que perjudican el funcionamiento diario.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210601	Disminución de la ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
210602	Disminución de la ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
210603	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
210604	Alteración del equilibrio hídrico	1	2	3	4	5	NA
210605	Alteración de los electrolitos séricos	1	2	3	4	5	NA
210606	Alteración del equilibrio ácido-base	1	2	3	4	5	NA
210625	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
210626	Intolerancia a los olores	1	2	3	4	5	NA
210607	Alteración del estado nutricional	1	2	3	4	5	NA
210608	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
210609	Malestar	1	2	3	4	5	NA
210610	Letargia	1	2	3	4	5	NA
210611	Intolerancia al movimiento	1	2	3	4	5	NA
210612	Deterioro de la actividad física	1	2	3	4	5	NA
210613	Sueño interrumpido	1	2	3	4	5	NA
210614	Abandono de las relaciones interpersonales	1	2	3	4	5	NA
210615	Deterioro del desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
210616	Deterioro del rendimiento laboral	1	2	3	4	5	NA
210627	Deterioro del rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
210617	Interferencia con las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
210618	Interferencia con las actividades de la vida diaria (AVD)	1	2	3	4	5	NA
210619	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
210620	Depresión	1	2	3	4	5	NA
210621	Estrés emocional	1	2	3	4	5	NA
210622	Impotencia	1	2	3	4	5	NA
210623	Efectos secundarios de la medicación antiemética	1	2	3	4	5	NA
210624	Retrasos en el tratamiento debido a la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
210628	Retraso en el alta hospitalaria	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 3.ª edición 2004; actualizada 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Cangemi, D., & Kuo, B. (2019). Practical perspectives in the treatment of nausea and vomiting. *Journal of Clinical Gastroenterology*, 53(3), 170-178. <https://doi.org/10.1097/MCG.0000000000001164>.

Heckroth, M., Luckett, R. T., Moser, C., Parajuli, D., & Abell, T. L. (2021). Nausea and vomiting in 2021: A comprehensive update. *Journal of Clinical Gastroenterology*, 55(4), 279-299. <https://doi.org/10.1097/MCG.0000000000001485>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kovac, A. L. (2021). Postoperative nausea and vomiting in pediatric patients. *Paediatric Drugs*, 23(1), 11-37. <https://doi.org/10.1007/s40272-020-00424-0>.

Navari, R. M. (2020). Nausea and vomiting in advanced cancer. *Current Treatment Options in Oncology*, 21(2), 1-10. <https://doi.org/10.1007/s11864-020-070>.

Nivel de agitación						1214
Definición: Gravedad de las manifestaciones fisiológicas y conductuales perturbadoras del estrés o de los desencadenantes bioquímicos.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
121401 Dificultad para procesar la información	1	2	3	4	5	NA
121402 Inquietud	1	2	3	4	5	NA
121403 Frustración	1	2	3	4	5	NA
121404 Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
121405 Camina de un lado para otro	1	2	3	4	5	NA
121406 Movimientos repetitivos	1	2	3	4	5	NA
121407 Incapacidad para estar sentado	1	2	3	4	5	NA
121408 Dificultad para concentrarse en las tareas	1	2	3	4	5	NA
121409 Se resiste a la ayuda	1	2	3	4	5	NA
121410 Combatividad	1	2	3	4	5	NA
121411 Da vueltas en la cama	1	2	3	4	5	NA
121432 Insomnio	1	2	3	4	5	NA
121412 Se arranca los catéteres o las sujeciones	1	2	3	4	5	NA
121413 Gestos repetitivos (estereotipias)	1	2	3	4	5	NA
121414 Se agarra	1	2	3	4	5	NA
121415 Acapara objetos del entorno	1	2	3	4	5	NA
121416 Golpea	1	2	3	4	5	NA
121417 Patalea	1	2	3	4	5	NA
121418 Lanza	1	2	3	4	5	NA
121419 Escupe	1	2	3	4	5	NA
121420 Muerde	1	2	3	4	5	NA
121421 Labilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
121422 Exabruptos verbales	1	2	3	4	5	NA
121423 Expresiones verbales inadecuadas	1	2	3	4	5	NA
121424 Gestos inadecuados	1	2	3	4	5	NA
121425 Desinhibición	1	2	3	4	5	NA
121426 Sueño interrumpido	1	2	3	4	5	NA
121427 Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
121428 Deshidratación	1	2	3	4	5	NA
121429 Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
121430 Aumento de la frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
121431 Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 4.ª edición 2008; actualizada 2013						

BIBLIOGRAFÍA:

Cohen-Mansfield, J. (1996). Behavioral and mood evaluations: Assessment of Agitation. *International Psychogeriatrics*, 8(2), 233-245.

Gray, K. F. (2004). Managing agitation and difficult behavior in dementia. *Clinics in Geriatric Medicine*, 20(1), 69-82.

Hamill, R. J. (2006). Managing pain and agitation in the critically ill - Are we there yet? *Critical Care Medicine*, 34(6), 1838-1839. <https://doi.org/10.1097/01.ccm.0000220056.92653.3d>.

Jaber, S., Chanques, G., Altairac, C., Sebbane, M., Vergne, C., Perrigault, P., & Eledjam, J. (2005). A prospective study of agitation in a medical-surgical ICU: Incidence, risk factors, and outcomes. *Chest*, 128(4), 2749-2757. <https://doi.org/10.1378/chest.128.4.2749>.

Nott, M. T., Chapparo, C., & Baguley, I. J. (2006). Agitation following traumatic brain injury: An Australian sample. *Brain Injury*, 20(11), 1175-1182. <https://doi.org/10.1080/02699050601049114>.

+Sessler, C. N., Gosnell, M. S., Grap, M. J., Brophy, G. M., O'Neal, P. V., Keane, K. A., Tesoro, E. P., & Elswick, R. K. (2002). The Richmond Agitation-Sedation Scale: Validity and reliability in adult intensive care unit patients. *American Journal of Respiratory Critical Care Medicine*, 166(10), 1338-1344.

Nivel de ansiedad							1211
Definición: Gravedad de la aprensión, tensión o inquietud manifestada surgida de una fuente no identificable.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
121101	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
121102	Camina de un lado para otro	1	2	3	4	5	NA
121103	Retuerce las manos	1	2	3	4	5	NA
121132	Hiperactividad	1	2	3	4	5	NA
121104	Angustia	1	2	3	4	5	NA
121105	Malestar	1	2	3	4	5	NA
121133	Nerviosismo	1	2	3	4	5	NA
121134	Preocupación excesiva	1	2	3	4	5	NA
121135	Sentimiento de inutilidad	1	2	3	4	5	NA
121144	Falta de confianza en sí mismo	1	2	3	4	5	NA
121136	Sentimiento de culpa	1	2	3	4	5	NA
121106	Tensión muscular	1	2	3	4	5	NA
121137	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
121138	Dolor	1	2	3	4	5	NA
121107	Tensión facial	1	2	3	4	5	NA
121108	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
121139	Sobreexcitación	1	2	3	4	5	NA
121109	Indecisión	1	2	3	4	5	NA
121110	Explosiones de ira	1	2	3	4	5	NA
121111	Conducta problemática	1	2	3	4	5	NA
121112	Dificultades para la concentración	1	2	3	4	5	NA
121113	Dificultades de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
121114	Dificultad para resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
121140	Dificultad para relajarse	1	2	3	4	5	NA
121115	Ataque de pánico	1	2	3	4	5	NA
121116	Aprensión verbalizada	1	2	3	4	5	NA
121117	Ansiedad verbalizada	1	2	3	4	5	NA
121118	Preocupación exagerada por los acontecimientos vitales	1	2	3	4	5	NA
121119	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
121120	Aumento de la frecuencia del pulso	1	2	3	4	5	NA
121121	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
121122	Pupilas dilatadas	1	2	3	4	5	NA
121123	Sudoración	1	2	3	4	5	NA
121124	Mareos	1	2	3	4	5	NA
121125	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
121126	Disminución de la productividad	1	2	3	4	5	NA
121127	Disminución del rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
121141	Interferencia con las actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
121142	Interferencia con la función familiar	1	2	3	4	5	NA
121143	Desinterés por la vida	1	2	3	4	5	NA
121128	Retraimiento	1	2	3	4	5	NA
121129	Trastorno del sueño	1	2	3	4	5	NA
121130	Cambio en el patrón intestinal	1	2	3	4	5	NA
121145	Reflujo gástrico	1	2	3	4	5	NA
121146	Calambres	1	2	3	4	5	NA
121147	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
121131	Cambio en el patrón de alimentación	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 3.ª edición 2004; actualizada 2018, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
Mannes, Z. L., Dunne, E. M., Ferguson, E. G., Cook, R. L., & Ennis, N. (2021). Symptoms of generalized anxiety disorder as a risk factor for substance use among adults living with HIV. *AIDS Care*, 33(5), 623-632. <https://doi.org/10.1080/09540121.2020.1808163>.
Sampaio, F. M. C., Araújo, O. S. S. L., Sequeira, C. A., da, C., Lluch Canut, M. T., & Martins, T. (2018). Evaluation of the psychometric properties of NOC outcomes "Anxiety Level" and "Anxiety Self-Control" in a Portuguese outpatient sample. *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 184-191. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12169>.
Santiago, F. J. R., Garduño, M. L. M., Hernández-Aguilera, R. D., & Uscanga, Y. C. (2021). Insecure attachment as a risk factor for the development of anxiety and depression symptoms in a sample of Mexican adults. *Issues in Mental Health Nursing*, 42(8), 768-775. <https://doi.org/10.1080/01612840.2020.1836538>.
Topaz, M., Kolec, T. A., Onorato, N., Smaldone, A., & Bakken, S. (2021). Nursing documentation of symptoms is associated with higher risk of emergency department visits and hospitalizations in homecare patients. *Nursing Outlook*, 69(3), 435-446. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2020.12.007>.
Varcarus, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.
Wilson, P. B., Russell, H., & Pugh, J. (2021). Anxiety may be a risk factor for experiencing gastrointestinal symptoms during endurance races: An observational study. *European Journal of Sport Science*, 21(3), 421-427. <https://doi.org/10.1080/17461391.2020.1746836>.

Nivel de ansiedad social1216

Definición: Gravedad de la evasión irracional, aprensión y angustia en anticipación de o durante las situaciones sociales.

Puntuación Diana del Resultado: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
Puntuación Global del Resultado		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
121601	Evita situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
121602	Evita personas desconocidas	1	2	3	4	5	NA
121603	Evitar salir de casa	1	2	3	4	5	NA
121604	Anticipación ansiosa de situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
121605	Anticipación ansiosa de encontrarse con personas desconocidas	1	2	3	4	5	NA
121606	Activación de respuestas del sistema nervioso simpático	1	2	3	4	5	NA
121607	Autopercepción negativa de las habilidades sociales	1	2	3	4	5	NA
121608	Autopercepción negativa de la aceptación por los demás	1	2	3	4	5	NA
121618	Críticas parentales	1	2	3	4	5	NA
121619	Rechazo parental	1	2	3	4	5	NA
121609	Miedo a ser observado por los demás	1	2	3	4	5	NA
121610	Miedo a relacionarse con personas del sexo opuesto	1	2	3	4	5	NA
121611	Miedo a relacionarse con los superiores	1	2	3	4	5	NA
121612	Malestar durante los encuentros sociales	1	2	3	4	5	NA
121613	Malestar con el cambio de rutina	1	2	3	4	5	NA
121614	Preocupación por el juicio de los demás tras los encuentros sociales	1	2	3	4	5	NA
121615	Síntomas de pánico en situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
121616	Interferencia con el desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
121617	Interferencia con las relaciones	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 5.ª edición 2013; actualizada 2018							

BIBLIOGRAFÍA:
Alfano, C. A., Pina, A. A., Villanlta, I. K., Beidel, D. C., Ammerman, R. T., & Crosby, L. E. (2009). Mediators and moderators of outcome in the behavioral treatment of childhood social phobia. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 48(9), 945-953. <https://doi.org/10.1097/CHI.0b013e3181a8216>.
American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
Borge, E., Hoffart, A., & Sexton, H. (2010). Predictors of outcome in residential cognitive and interpersonal treatment for social phobia: Do cognitive and social dysfunction moderate treatment outcome? *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 41(3), 212-219. <https://doi.org/10.1016/j.jbtep.2010.01.005>.
Kneisl, C. R., Wilson, H. S., & Trigoboff, E. (2004). *Contemporary psychiatric-mental health nursing*. Prentice Hall.
Mohr, W. K. (2006). *Psychiatric-mental health nursing* (6th ed.). Lippincott, Williams, & Wilkins.
Nanda, M., Reichert, E., Jones, U., & Flannery-Schroeder, E. (2016). Childhood maltreatment and symptoms of social anxiety: Exploring the role of emotional abuse, neglect, and cumulative trauma. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 9(3), 201-207. <https://doi.org/10.1007/s40653-0150-0070-z>.
Stuart, G. W. (2009). *Principles and practice of psychiatric nursing* (9th ed.). Mosby Elsevier.

Nivel de déficit de atención

0921

Definición: Gravedad de los patrones persistentes de falta de atención en un niño.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
092101	Falta de atención	1	2	3	4	5	NA
092102	Dificultad para escuchar	1	2	3	4	5	NA
092103	Incapacidad de prestar atención a los detalles de las tareas	1	2	3	4	5	NA
092104	Dificultad para organizar las tareas	1	2	3	4	5	NA
092105	Incapacidad para concentrarse en la tarea	1	2	3	4	5	NA
092106	Dificultad para completar tareas	1	2	3	4	5	NA
092107	Dificultad para realizar tareas que requieren un esfuerzo cognitivo sostenido	1	2	3	4	5	NA
092108	Dificultad para resistir la tentación	1	2	3	4	5	NA
092109	Errores por descuido al completar tareas	1	2	3	4	5	NA
092110	Pierde objetos con frecuencia	1	2	3	4	5	NA
092111	Excesiva distracción interna	1	2	3	4	5	NA
092112	Excesiva distracción externa	1	2	3	4	5	NA
092113	Olvidos excesivos	1	2	3	4	5	NA
092114	Inmadurez en relación con la edad cronológica	1	2	3	4	5	NA
092115	Falta de atención selectiva a tareas no preferidas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Caldwell, C. L., Wasson, D., Anderson, M. A., Brighton, V., & Dixon, L. (2005). Development of the nursing outcome (NOC) label: Hyperactivity level. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 18(3), 95-102. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6171.2005.00004.x>.

Center for Disease Control and Prevention. (2021, September 28). *Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/adhd/>

Fuller-Thomson, E., Carrique, L., & MacNeil, A. (2022). Generalized anxiety disorder among adults with attention deficit hyperactivity disorder. *Journal of Affective Disorders*, 299, 707-714. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.10.020>.

He, S., Shuai, L., Wang, Z., Qiu, M., Wilson, A., Xia, W., Cao, X., Lu, L., & Zhang, J. (2021). Online learning performances of children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder during the COVID-19 pandemic. *Inquiry* (00469580), 58, 1-11. <https://doi.org/10.1177/00469580211049065>.

Hechtman, L. (2000). Assessment and diagnosis of attention deficit/hyperactive disorder. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 9(3), 481-498. [https://doi.org/10.1016/S1056-4993\(18\)30102-0](https://doi.org/10.1016/S1056-4993(18)30102-0).

Tandon, M., & Pergijka, A. (2017). Attention deficit hyperactivity disorder in preschool-age children. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 26(3), 523-538. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2017.02.007>.

Tang, C. H., Chi, M. H., Hsieh, Y. T., Lee, T. I., Tai, Y. C., Lien, Y.-J., Yang, Y. K., & Chen, P. S. (2022). Sex differences in the diagnosis of autism spectrum disorder and effects of comorbid mental retardation and attention-deficit hyperactivity disorder. *Journal of the Formosan Medical Association*, 121(1), 210-217. <https://doi.org/10.1016/j.jfma.2021.03.009>.

Nivel de delirium

0916

Definición: Gravedad del trastorno de la conciencia y la cognición que se desarrolla durante un corto período de tiempo y que es reversible.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091601	Desorientación temporal	1	2	3	4	5	NA
091602	Desorientación espacial	1	2	3	4	5	NA
091603	Desorientación personal	1	2	3	4	5	NA
091604	Actividad psicomotora	1	2	3	4	5	NA

Nivel de delirium (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
091605	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
091606	Deterioro de la memoria	1	2	3	4	5	NA
091607	Dificultad para seguir órdenes complejas	1	2	3	4	5	NA
091608	Dificultad para interpretar estímulos del entorno	1	2	3	4	5	NA
091609	Dificultad para mantener la atención	1	2	3	4	5	NA
091610	Dificultad para mantener una conversación	1	2	3	4	5	NA
091611	Interpretación errónea de indicaciones	1	2	3	4	5	NA
091612	Verbalizaciones sin sentido	1	2	3	4	5	NA
091613	Alteración del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
091614	Reducción del razonamiento abstracto	1	2	3	4	5	NA
091615	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
091616	Agitación	1	2	3	4	5	NA
091617	Alteración del patrón de sueño-vigilia	1	2	3	4	5	NA
091618	Estado de ánimo lábil	1	2	3	4	5	NA
091619	Empeoramiento al anochecer	1	2	3	4	5	NA
091620	Alucinaciones	1	2	3	4	5	NA
091621	Delirios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 4.ª edición 2008; actualizada 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Foreman, M. D., Mion, L. C., Tryostad, L., & Fletcher, K. (1999). Standard of practice protocol: Acute confusion/delirium. *Geriatric Nursing*, 20(3), 147-152.
Johnson, M. (2001). Assessing confused patients. *Journal of Neurology Neurosurgery and Psychiatry*, 71(Suppl. 1), i7-i12.
Miller, J., Neelon, V., Champagne, M., Bailey, D., Ngandu, N., Belyea, M., Jarrell, E., Montoya, L., & Williams, A. (1997). The assessment of acute confusion as part of nursing care. *Applied Nursing Research*, 10(3), 143-151.
Rapp, C. G., Wakefield, B., Kundrat, M., Menten, J., Tripp-Reimer, T., Culp, K., Mobily, P., Akins, J., & Onega, L. L. (2000). Acute confusion assessment instruments: Clinical versus research usability. *Applied Nursing Research*, 13(1), 37-45.
Trzepacz, P. T. (1999). The delirium rating scale: Its use in consultation-liaison research. *Psychosomatics*, 40(3), 193-204.
Wakefield, B., Menten, J., Mobily, P., Tripp-Reimer, T., Culp, K. R., Rapp, C. G., Gaspar, P., Kundrat, M., Wadle, K. R., & Akins, J. (2001). Acute confusion. In M. L. Maas, K. C. Buckwalter, M. D. Hardy, T. Tripp-Reimer, M. G. Titler, & J. P. Specht (Eds.), *Nursing care of older adults: Diagnoses, outcomes & interventions* (pp. 442-454). Mosby.



Nivel de demencia

0920

Definición: Gravedad de las perturbaciones irreversibles en la conciencia y la cognición que conduce a pérdidas funcionales en la esfera mental, física y social durante un período prolongado de tiempo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO							
Indicadores:							
092001	Dificultad para recordar hechos recientes	1	2	3	4	5	NA
092002	Dificultad para recordar nombres	1	2	3	4	5	NA
092003	Dificultad para reconocer a los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
092004	Dificultad para recordar nombres de objetos familiares	1	2	3	4	5	NA
092005	Dificultad para encontrar el camino a lugares conocidos	1	2	3	4	5	NA
092006	Dificultad para mantener una conversación	1	2	3	4	5	NA
092007	Dificultad para interpretar señales fisiológicas	1	2	3	4	5	NA
092008	Dificultad para procesar la información	1	2	3	4	5	NA
092009	Dificultad para seguir órdenes complejas	1	2	3	4	5	NA
092010	Dificultad para la resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
092011	Dificultad para expresar las necesidades	1	2	3	4	5	NA
092012	Dificultad para realizar las actividades básicas de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Nivel de demencia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
092013	Dificultad para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
092014	Dificultad para interpretar los estímulos ambientales	1	2	3	4	5	NA
092032	Dificultad para recibir atención básica	1	2	3	4	5	NA
092033	Dificultad para controlar la propia conducta	1	2	3	4	5	NA
092015	Deambulación insegura	1	2	3	4	5	NA
092016	Inmovilidad	1	2	3	4	5	NA
092017	Desorientación temporal	1	2	3	4	5	NA
092018	Desorientación espacial	1	2	3	4	5	NA
092019	Desorientación personal	1	2	3	4	5	NA
092020	Incontinencia intestinal	1	2	3	4	5	NA
092021	Incontinencia urinaria	1	2	3	4	5	NA
092022	Alteración del patrón de sueño/vigilia	1	2	3	4	5	NA
092023	Alteración de las actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
092024	Depresión	1	2	3	4	5	NA
092025	Agitación	1	2	3	4	5	NA
092026	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
092027	Agresividad	1	2	3	4	5	NA
092028	Desconfianza	1	2	3	4	5	NA
092029	Aislamiento social	1	2	3	4	5	NA
092030	Cambio en la personalidad	1	2	3	4	5	NA
092031	Alteración del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Al Ghassani, A., Rababa, M., & Abu Khait, A. (2021). Agitation in people with dementia: A concept analysis. *Nursing Forum*, 56(4), 1015-1023. <https://doi.org/10.1111/nuf.12629>.

Corté-Beringola, A., Vicent, L., Martín-Asenjo, R., Puerto, E., Domínguez-Pérez, L., Maruri, R., Moreno, G., Vidán, M. T., Arribas, F., & Bueno, H. (2021). Diagnosis, prevention, and management of delirium in the intensive cardiac care unit. *American Heart Journal*, 232, 164-176. <https://doi.org/10.1016/j.ahj.2020.11.011>.

Dunphy, L., Akin-Komolafe, T., & Etheridge, Z. (2021). Mixed dementia and hyperactive delirium: A diagnostic challenge. *BMJ Case Report*, 14(5), 1-6. <https://doi.org/10.1136/bcr-2020-238542>.

Galik, E. M., Resnick, B., Holmes, S. D., Vigne, E., Lynch, K., Ellis, J., Zhu, S., & Barr, E. (2021). A cluster randomized controlled trial testing the impact of function and behavior focused care for nursing home residents with dementia. *Journal of the American Medical Directors Association*, 22(7), 1421-1428. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2020.12.020>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional collaborative care* (10th ed.). Elsevier.

Lee, S. J., Park, M. S., Choi, Y. R., & Chang, S. O. (2021). Concept development of identification of discomfort for nursing home patients with advanced dementia. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(4), 274-285. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12277>.

Watson, K., & Hatcher, D. (2020). Factors influencing management of agitation in aged care facilities: A qualitative study of staff perceptions. *Journal of Clinical Nursing*, 30(1-2), . <https://doi.org/10.1111/jocn.15530>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatrics nursing* (7th ed.). Elsevier.

Nivel de depresión

1208

Definición: Intensidad de la melancolía y la pérdida de interés por los acontecimientos de la vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
120837 Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
120801 Estado de ánimo deprimido	1	2	3	4	5	NA
120802 Pérdida de interés por actividades	1	2	3	4	5	NA
120827 Acontecimientos vitales negativos	1	2	3	4	5	NA

Nivel de depresión (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
120803	Ausencia de placer con actividades	1	2	3	4	5	NA
120838	Aislamiento social	1	2	3	4	5	NA
120804	Concentración alterada	1	2	3	4	5	NA
120805	Expresión de culpa inapropiada	1	2	3	4	5	NA
120828	Expresión de culpa excesiva	1	2	3	4	5	NA
120806	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
120807	Sentimiento de inutilidad	1	2	3	4	5	NA
120808	Respuesta psicomotora retardada	1	2	3	4	5	NA
120829	Agitación psicomotora	1	2	3	4	5	NA
120839	Obsesión por los acontecimientos	1	2	3	4	5	NA
120840	Preocupación	1	2	3	4	5	NA
120841	Aumento de las molestias físicas	1	2	3	4	5	NA
120842	Sensación de impotencia	1	2	3	4	5	NA
120809	Insomnio	1	2	3	4	5	NA
120830	Hipersomnia	1	2	3	4	5	NA
120843	Disminución de la productividad	1	2	3	4	5	NA
120810	Ganancia de peso	1	2	3	4	5	NA
120831	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
120811	Aumento del apetito	1	2	3	4	5	NA
120832	Disminución del apetito	1	2	3	4	5	NA
120835	Pensamientos recurrentes de muerte	1	2	3	4	5	NA
120836	Pensamientos recurrentes de suicidio	1	2	3	4	5	NA
120813	Indecisión	1	2	3	4	5	NA
120844	Impulsividad	1	2	3	4	5	NA
120814	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
120815	Crisis de llanto	1	2	3	4	5	NA
120816	Enfado	1	2	3	4	5	NA
120817	Desesperación	1	2	3	4	5	NA
120818	Soledad	1	2	3	4	5	NA
120819	Baja autoestima	1	2	3	4	5	NA
120845	Sensibilidad al rechazo	1	2	3	4	5	NA
120820	Disminución de la libido	1	2	3	4	5	NA
120821	Disminución del nivel de actividad	1	2	3	4	5	NA
120822	Ausencia de espontaneidad	1	2	3	4	5	NA
120823	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
120846	Conducta perturbadora	1	2	3	4	5	NA
120833	Consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
120834	Aumento del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
120825	Escasa higiene/cuidado personal	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Beck, A. T., Steer, R. A., & Carbin, M. G. (1988). Psychometric properties of the Beck Depression Inventory: Twenty-five years of evaluation. *Clinical Psychology Review*, 8(1), 77-100. [https://doi.org/10.1016/0272-7358\(88\)90050-5](https://doi.org/10.1016/0272-7358(88)90050-5).

Gillitzer, M. (2019). Implementing a depression screening algorithm in a memory clinic. *Archives of Psychiatric Nursing*, 33(6), 123-129. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2019.10.003>.

Hazell, C. M., Smith, H. E., & Jones, C. J. (2019). The blurred line between physical ageing and mental health in older adults: Implications for the measurement of depression. *Clinical Medicine Insights: Psychiatry*, 10, 1-5. <https://doi.org/10.1177/1179557319885634>.

Hockberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Thordardottir, E. B., Gudmundsdottir, H., Gudmundsdottir, B., Hrólfsdóttir, A. M., Aspelund, T., & Hauksdottir, A. (2019). Development and predictors of psychological outcomes following the 2008 earthquake in Iceland: A longitudinal cohort study. *Scandinavian Journal of Public Health*, 47(2), 269-279. <https://doi.org/10.1177/1403494818771444>.

Varcrolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Yu, Y., Yu, Y., & Lin, Y. (2020). Anxiety and depression aggravate impulsiveness: the mediating and moderating role of cognitive flexibility. *Psychology, Health & Medicine*, 25(1), 25-36. <https://doi.org/10.1080/13548506.2019.1601748>.



Nivel de estrés

1212

Definición: Gravedad de la tensión física o mental manifiesta como consecuencias de factores que alteran un equilibrio existente.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
121201	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
121202	Aumento de la frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
121203	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
121204	Pupilas dilatadas	1	2	3	4	5	NA
121205	Aumento de la tensión muscular en cuello, hombros y espalda	1	2	3	4	5	NA
121206	Cefalea tensional	1	2	3	4	5	NA
121207	Palmas sudorosas	1	2	3	4	5	NA
121208	Sequedad de boca y garganta	1	2	3	4	5	NA
121209	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
121210	Micción frecuente	1	2	3	4	5	NA
121211	Cambio en la ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
121212	Malestar estomacal	1	2	3	4	5	NA
121213	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
121214	Alteraciones del sueño	1	2	3	4	5	NA
121235	Interrupción de los procesos del pensamiento	1	2	3	4	5	NA
121215	Falta de memoria	1	2	3	4	5	NA
121216	Errores cognitivos frecuentes	1	2	3	4	5	NA
121217	Menor atención a los detalles	1	2	3	4	5	NA
121218	Incapacidad para concentrarse en las tareas	1	2	3	4	5	NA
121219	Arrebatos emocionales	1	2	3	4	5	NA
121220	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
121221	Depresión	1	2	3	4	5	NA
121222	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
121223	Susplicacia	1	2	3	4	5	NA
121224	Pensamientos opresivos	1	2	3	4	5	NA
121225	Episodios de <i>flashback</i>	1	2	3	4	5	NA
121226	Disociación	1	2	3	4	5	NA
121227	Conducta compulsiva	1	2	3	4	5	NA
121228	Aumento del consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
121229	Aumento del uso de medicación psicotrópica	1	2	3	4	5	NA
121230	Aumento del tabaquismo	1	2	3	4	5	NA
121231	Absentismo	1	2	3	4	5	NA
121232	Disminución de la productividad	1	2	3	4	5	NA
121233	Mayor frecuencia de accidentes	1	2	3	4	5	NA
121234	Cambios en la libido	1	2	3	4	5	NA
121236	Caída del cabello	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed., text rev.).

Campbell, R. J. (1989). *Psychiatric dictionary* (6th ed.). Oxford University.

Curtis, R., Groarke, A., Coughlan, R., & Gsel, A. (2004). The influence of disease severity, perceived stress, social support and coping in patients with chronic illness: A 1 year follow up. *Psychology, Health & Medicine*, 9(4), 456-475. <https://doi.org/10.1080/1354850042000267058>.

Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.

Richardson, C. G., & Ratner, P. A. (2005). Sense of coherence as a moderator of the effects of stressful life events of health. *Journal of Epidemiology & Community Health*, 59(11), 979-984. <https://doi.org/10.1136/jech.2005.036756>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (1988). *Community health nursing: Process and practice for promoting health* (2nd ed.). Mosby.

Tasman, A., Kay, J., & Lieberman, J. A. (1997). In *Psychiatry* (Vol. 2). Saunders.

Nivel de fatiga						0007
Definición: Gravedad de la sensación abrumadora, observada o expresada, de cansancio, falta de energía y agotamiento asociada a un deterioro del funcionamiento físico y cognitivo.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
000701 Agotamiento	1	2	3	4	5	NA
000702 Languidez o desgana	1	2	3	4	5	NA
000729 Energía insuficiente	1	2	3	4	5	NA
000703 Estado de ánimo deprimido	1	2	3	4	5	NA
000730 Apatía	1	2	3	4	5	NA
000731 Somnolencia diurna	1	2	3	4	5	NA
000732 Alteración del ciclo sueño-vigilia	1	2	3	4	5	NA
000733 Cansancio	1	2	3	4	5	NA
000734 Debilidad	1	2	3	4	5	NA
000704 Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
000705 Disminución de la libido	1	2	3	4	5	NA
000706 Dificultad para concentrarse	1	2	3	4	5	NA
000735 Pérdida de memoria	1	2	3	4	5	NA
000707 Disminución de la motivación	1	2	3	4	5	NA
000708 Cefalea	1	2	3	4	5	NA
000709 Dolor de garganta	1	2	3	4	5	NA
000710 Dolor al tocar los nódulos linfáticos	1	2	3	4	5	NA
000711 Mialgias	1	2	3	4	5	NA
000712 Artralgias	1	2	3	4	5	NA
000713 Malestar después del ejercicio	1	2	3	4	5	NA
000714 Nivel de estrés	1	2	3	4	5	NA
000736 Nivel de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Mantenimiento de la energía (A) 4.ª edición 2008; actualizada 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

+Aaranson, L. S., Teel, C., Cassmeyer, V., Neuberger, G. B., Pallikkathayil, L., Pierce, J., Press, A. N., Williams, P. D., & Wingate, A. (1999). Defining and measuring fatigue. *Image—Journal of Nursing Scholarship*, 31(1), 45-51.

Dukes, J. C., Chakan, M., Mills, A., & Marcaud, M. (2021). Approach to fatigue: Best practice. *Medical Clinics of North America*, 105(1), 137-148. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2020.09.007>.

Gaber, T. (2021). Assessment and management of post-COVID fatigue. *Progress in Neurology & Psychiatry*, 25(1), 36-39. <https://doi.org/10.1002/pnp.698>.

+Krupp, L. B., LaRocca, N. G., Muir Nash, J., & Steinberg, A. D. (1989). The Fatigue Severity Scale: Application to patients with multiple sclerosis and systemic lupus erythematosus. *Archives of Neurology*, 46(10), 1121-1123.

Ma, Y., He, B., Jiang, M., Yang, Y., Wang, C., Huang, C., & Han, L. (2020). Prevalence and risk factors of cancer-related fatigue: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 111, 103707. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103707>.

Menzies, V., Kelly, D. L., Yang, G. S., Starkweather, A., & Lyon, D. E. (2021). A systematic review of the association between fatigue and cognition in chronic noncommunicable diseases. *Chronic Illness*, 17(2), 129-150. <https://doi.org/10.1177/1742395319836472>.

+Michielsen, H. J., De Vries, J., Van Heck, G., Van de Vijven, F. J., & Sijtsma, K. (2004). Examination of the dimensionality of fatigue: The construction of the Fatigue Assessment Scale (FAS). *European Journal of Psychological Assessment*, 20(1), 39-48.

+Okuyama, T., Akechi, T., Kugaya, A., Okamura, H., Shima, Y., Maruguchi, M., Hosaka, T., & Uchitomi, Y. (2000). Development and validation of the Cancer Fatigue Scale: A brief, three-dimensional, self-rating scale for assessment of fatigue in cancer patients. *Journal of Pain and Symptom Management*, 19(1), 5-14.

+Piper, B. F., Dibble, S. L., Dodd, M. J., Weiss, M. C., Slaughter, R. E., & Paul, S. M. (1998). The revised Piper Fatigue Scale: Psychometric evaluation in women with breast cancer. *Oncology Nursing Forum*, 25(4), 67-84.

Shen, J., Barbera, J., & Shapiro, C. M. (2006). Distinguishing sleepiness and fatigue: Focus on definition and measurement. *Sleep Medicine Reviews*, 10(1), 63-76. <https://doi.org/10.1016/j.smrv.2005.05.004>.

+Smets, E. M., Garssen, B., Bonke, B., & De Haes, J. C. (1995). The Multidimensional Fatigue Inventory (MFI) psychometric qualities of an instrument to assess fatigue. *Journal of Psychosomatic Research*, 39(3), 315-325.

+Tiesinga, L., Dassen, T., Halfens, R., & van Den Heuvel, W. (2001). Sensitivity, specificity, and usefulness of the Dutch Fatigue Scale. *Nursing Diagnosis*, 12(3), 93-106.

Torossian, M., & Jacelon, C. S. (2021). Chronic illness and fatigue in older individuals: A systematic review. *Rehabilitation Nursing*, 46(3), 125-136. <https://doi.org/10.1097/RN.0000000000000278>.

Nivel de hiperactividad

0915

Definición: Gravedad de los patrones persistentes de impulsividad en un niño.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091511	Impulsividad	1	2	3	4	5	NA
091528	Inquietud excesiva de manos o pies	1	2	3	4	5	NA
091529	Se retuerce en el asiento	1	2	3	4	5	NA
091513	Incapacidad para permanecer sentado	1	2	3	4	5	NA
091526	Corre en exceso	1	2	3	4	5	NA
091527	Trepa en exceso	1	2	3	4	5	NA
091515	Conducta motora excesiva	1	2	3	4	5	NA
091516	Dificultad para jugar en silencio	1	2	3	4	5	NA
091530	Siempre «en marcha» como si lo moviera un motor	1	2	3	4	5	NA
091517	Habla en exceso	1	2	3	4	5	NA
091518	Responde antes de que haya terminado la pregunta	1	2	3	4	5	NA
091519	Dificultad para esperar el turno	1	2	3	4	5	NA
091520	Interrumpe excesivamente a los demás	1	2	3	4	5	NA
091521	Interacciones interpersonales intrusivas, desagradables y ruidosas	1	2	3	4	5	NA
091522	Conducta agresiva inadecuada	1	2	3	4	5	NA
091523	Dificultad para mantener las manos quietas	1	2	3	4	5	NA
091531	Utiliza cosas ajenas sin permiso	1	2	3	4	5	NA
091532	Se apropia de lo que hacen los demás	1	2	3	4	5	NA
091533	Habilidades sociales inadecuadas	1	2	3	4	5	NA
091534	Inmadurez en relación con la edad cronológica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
Balázs, J., & Keresztény, Á. (2014). Subthreshold attention deficit hyperactivity in children and adolescents: A systematic review. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 23(6), 393-408. <https://doi.org/10.1007/s00787-013-0514-7>.
Caldwell, C. L., Wasson, D., Anderson, M. A., Brighton, V., & Dixon, L. (2005). Development of the nursing outcome (NOC) label: Hyperactivity Level. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 18(3), 95-102. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6171.2005.00004.x>.
Hechtman, L. (2000). Assessment and diagnosis of attention deficit/hyperactive disorder. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 9(3), 481-498.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
+Øvergaard, K. R., Oerbeck, B., Friis, S., Pripp, A. H., Biele, G., Aase, H., & Zeiner, P. (2018). Attention-deficit/hyperactivity disorder in preschoolers: The accuracy of a short screener. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(6), 428-435. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.03.008>.
Tandon, M., & Pergijka, A. (2017). Attention deficit hyperactivity disorder in preschool-age children. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 26(3), 523-538.

Nivel de malestar

2109

Definición: Gravedad del malestar físico o mental observado o descrito.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210901	Dolor	1	2	3	4	5	NA
210938	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
210939	Taquicardia	1	2	3	4	5	NA
210902	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
210903	Gemidos	1	2	3	4	5	NA
210904	Sufrimiento	1	2	3	4	5	NA

Nivel de malestar (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
210905	Hiperactividad motora	1	2	3	4	5	NA
210940	Agitación	1	2	3	4	5	NA
210906	Estrés	1	2	3	4	5	NA
210907	Miedo	1	2	3	4	5	NA
210908	Depresión	1	2	3	4	5	NA
210941	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
210909	Alucinaciones	1	2	3	4	5	NA
210910	Delirios	1	2	3	4	5	NA
210911	Pensamientos paranoides	1	2	3	4	5	NA
210942	Confusión	1	2	3	4	5	NA
210912	Conductas obsesivo-compulsivas	1	2	3	4	5	NA
210913	Hiperactividad	1	2	3	4	5	NA
210914	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
210915	Síndrome de piernas inquietas	1	2	3	4	5	NA
210916	Prurito	1	2	3	4	5	NA
210943	Urticaria	1	2	3	4	5	NA
210944	Erupción	1	2	3	4	5	NA
210917	Mialgias	1	2	3	4	5	NA
210945	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
210918	Muecas	1	2	3	4	5	NA
210919	Tensión facial	1	2	3	4	5	NA
210921	Sacudidas musculares	1	2	3	4	5	NA
210946	Incapacidad para moverse	1	2	3	4	5	NA
210922	Mala posición del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
210923	Respiración dificultosa	1	2	3	4	5	NA
210924	Sensación de ahogo	1	2	3	4	5	NA
210947	Asfixia	1	2	3	4	5	NA
210948	Tos	1	2	3	4	5	NA
210949	Sibilancias	1	2	3	4	5	NA
210950	Secreciones mucosas	1	2	3	4	5	NA
210926	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
210927	Hipotermia	1	2	3	4	5	NA
210951	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
210952	Edema	1	2	3	4	5	NA
210953	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
210920	Dolor de rebote	1	2	3	4	5	NA
210954	Ascitis	1	2	3	4	5	NA
210955	Boca y mucosas secas	1	2	3	4	5	NA
210956	Deshidratación	1	2	3	4	5	NA
210925	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
210957	Pirosis	1	2	3	4	5	NA
210928	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
210929	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
210930	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
210931	Incontinencia intestinal	1	2	3	4	5	NA
210932	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
210933	Incontinencia urinaria	1	2	3	4	5	NA
210934	Incapacidad para comunicarse	1	2	3	4	5	NA
210935	Pensamientos suicidas	1	2	3	4	5	NA
210958	Soledad	1	2	3	4	5	NA
210959	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
210936	Pérdida de fe	1	2	3	4	5	NA
210937	Sensación de abandono espiritual	1	2	3	4	5	NA

N

BIBLIOGRAFÍA:
Berntzen, H., Bjørk, I. T., Storsveen, A., & Woien, H. (2020). Please mind the gap^o: A secondary analysis of discomfort and comfort in intensive care. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13/14), 2441-2454. <https://doi.org/10.1111/jocn.15260>.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Kalfon, P., Baumstarck, K., Estagnasie, P., Geantot, M.-A., Berric, A., Simon, G., Floccard, B., Signouret, T., Boucekine, M., Fromentin, M., Nyunga, M., Sossou, A., Venot, M., Robert, R., Follin, A., Audibert, J., Renault, A., Garrouste-Orgeas, M., Collange, O., Levat, Q., Villard, I., Thevenin, D., Pottecher, J., Patrigeon, R.-G., Revel, N., Vigne, C., Azoulay, E., Mimoz, O., & Auquier, P. IPREA Study Group. (2017). A tailored multicomponent program to reduce discomfort in critically ill patients: A cluster-randomized controlled trial. *Intensive Care Medicine*, 43(12), 1829-1840. <https://doi.org/10.1007/s00134-017-4991-x>.
Kolcaba, K. (2003). *Comfort theory and practice: A vision for holistic health care and research*. Springer.
Kolcaba, K., & Crawford, C. L. (2020). Comfort. In S. J. Peterson, & T. S. Bredow (Eds.), *Middle range theories: Application to nursing research and practice* (pp. 189-207). Wolters Kluwer.

Nivel de miedo

1210

Definición: Gravedad de la aprensión, tensión o inquietud manifestadas surgida de una fuente identificable.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave 1	Sustancial 2	Moderado 3	Leve 4	Ninguno 5	
Indicadores:							
121001	Angustia	1	2	3	4	5	NA
121002	Tendencia a culpar a los demás	1	2	3	4	5	NA
121003	Ensimismamiento	1	2	3	4	5	NA
121004	Falta de confianza en sí mismo	1	2	3	4	5	NA
121005	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
121036	Nerviosismo	1	2	3	4	5	NA
121006	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
121007	Explosiones de ira	1	2	3	4	5	NA
121008	Dificultad para concentrarse	1	2	3	4	5	NA
121009	Dificultades de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
121010	Dificultad para resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
121011	Disminución del campo perceptual	1	2	3	4	5	NA
121012	Percepción de inadecuación en las relaciones interpersonales	1	2	3	4	5	NA
121013	Preocupación exagerada por los acontecimientos vitales	1	2	3	4	5	NA
121014	Obsesión con los acontecimientos vitales	1	2	3	4	5	NA
121015	Obsesión con la fuente del miedo	1	2	3	4	5	NA
121016	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
121037	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
121017	Aumento de la frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
121018	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
121038	Disnea	1	2	3	4	5	NA
121019	Pupilas dilatadas	1	2	3	4	5	NA
121020	Sudoración	1	2	3	4	5	NA
121039	Boca seca	1	2	3	4	5	NA
121021	Sensación de desmayo	1	2	3	4	5	NA
121022	Tensión muscular	1	2	3	4	5	NA
121023	Tensión facial	1	2	3	4	5	NA
121024	Micción frecuente	1	2	3	4	5	NA
121025	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
121040	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
121041	Molestia gástrica	1	2	3	4	5	NA
121026	Imposibilidad de dormir	1	2	3	4	5	NA
121027	Palidez cutánea	1	2	3	4	5	NA
121028	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
121029	Aislamiento	1	2	3	4	5	NA
121030	Conducta de evitación	1	2	3	4	5	NA
121031	Manifiesta miedo	1	2	3	4	5	NA
121032	Llanto	1	2	3	4	5	NA
121033	Pavor	1	2	3	4	5	NA
121034	Pánico	1	2	3	4	5	NA

Nivel de miedo (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
121042	Incapacidad para actuar	1	2	3	4	5	NA
121035	Terror	1	2	3	4	5	NA
121043	Sensación de catástrofe inminente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Botkin, T. N., Makol, B. A., Racz, S. J., & De Los Reyes, A. (2021). Multi-informant assessments of adolescents' fears of negative and positive evaluation: Criterion and incremental validity in relation to observed behavior. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 43(1), 58-69. <https://doi.org/10.1007/s10862-020-09855>.
Cardinale, E. M., Ryan, R. M., & Marsh, A. A. (2021). Maladaptive fearlessness: An examination of the association between subjective fear experience and antisocial behaviors linked with callous unemotional traits. *Journal of Personality Disorders*, 35(Suppl. A), 39-56. https://doi.org/10.1521/pedi_2020_34_486.
Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Lopes, C. T. (2021). *Nursing diagnoses: Definitions and classification, 2021-2023* (12th ed.). Thieme.
Molgora, S., Fenaroli, V., & Saita, E. (2020). Psychological distress profiles in expectant mothers: What is the association with pregnancy-related and relational variable? *Journal of Affective Disorders*, 262, 83-89. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.10.045>.

Nivel de miedo: adolescente

1218

Definición: Gravedad de la aprensión, tensión o inquietud manifestada surgida de una fuente identificable en un niño de 12 a 17 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
121801	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
121802	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
121803	Dolor de estómago	1	2	3	4	5	NA
121804	Nerviosismo	1	2	3	4	5	NA
121805	Micción frecuente	1	2	3	4	5	NA
121806	Diarrea frecuente	1	2	3	4	5	NA
121807	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
121808	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
121809	Sudoración	1	2	3	4	5	NA
121810	Llanto	1	2	3	4	5	NA
121811	Labilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
121812	Tartamudeo	1	2	3	4	5	NA
121813	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
121814	Risa nerviosa excesiva	1	2	3	4	5	NA
121815	Conducta de evitación	1	2	3	4	5	NA
121816	Aislamiento	1	2	3	4	5	NA
121817	Aumento del absentismo escolar	1	2	3	4	5	NA
121818	Mentiras	1	2	3	4	5	NA
121819	Dificultad para perseverar en la tarea	1	2	3	4	5	NA
121820	Dificultad de concentración	1	2	3	4	5	NA
121821	Tics	1	2	3	4	5	NA
121822	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
121827	Movimiento de balanceo	1	2	3	4	5	NA
121828	Agitación	1	2	3	4	5	NA
121829	Conducta de evitación social	1	2	3	4	5	NA
121830	Conducta violenta	1	2	3	4	5	NA
121831	Manifiesta violencia en dibujos	1	2	3	4	5	NA
121832	Conducta destructiva	1	2	3	4	5	NA
121833	Robos	1	2	3	4	5	NA
121834	Conducta regresiva	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Nivel de miedo: adolescente (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
121835	Búsqueda excesiva de aprobación	1	2	3	4	5	NA
121836	Conducta exigente	1	2	3	4	5	NA
121837	Invencción de historias	1	2	3	4	5	NA
121838	Hace preguntas continuamente	1	2	3	4	5	NA
121839	Intolerancia a la incertidumbre	1	2	3	4	5	NA
121840	Simulación de lesiones	1	2	3	4	5	NA
121841	Conducta autodestructiva	1	2	3	4	5	NA
121842	Consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
121843	Consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
121844	Excesiva autodenigración	1	2	3	4	5	NA
121845	Pavor	1	2	3	4	5	NA
121846	Pánico	1	2	3	4	5	NA
121847	Terror	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Birnie, K. A., Heathcote, L. C., Bhandan, R. P., Feinstein, A., Yoon, I. A., & Simons, L. E. (2020). Parent physical and mental health contributions to interpersonal fear avoidance processes in pediatric pain. *PAIN*, 161, 1202-1211. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000001820>.

Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Lopes, C. T. (2021). *Nursing diagnoses: Definitions and classification, 2021-2023* (12th ed.). Thieme.

Hockenberry, M., Rodgers, C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Hunt, C., Cooper, S. E., Hartnell, M. P., & Lissek, S. (2019). Anxiety sensitivity and intolerance of uncertainty facilitate associations between generalized Pavlovian fear and maladaptive avoidance decisions. *Journal of Abnormal Psychology*, 128(4), 315-326. <https://doi.org/10.1037/abn0000422>.

Lei, J., & Russell, A. (2021). I have a fear of negative evaluation, get me out of here! Examining latent constructs of social anxiety and autistic traits in neurotypical and autistic young people. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(5), 1729-1747. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04657-3>.

Rafihí-Ferreira, R. E., Lewis, K. M., McFayden, T., & Ollendick, T. H. (2019). Predictors of nighttime fears and sleep problems in young children. *Journal of Child and Family Studies*, 28(4), 941-949. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01332-9>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Nivel de miedo: preescolar

1220

Definición: Gravedad de la aprensión, tensión o inquietud manifestada surgida de una fuente identificable en un niño de 3 a 5 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
122001	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
122002	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
122003	Dolor de estómago	1	2	3	4	5	NA
122004	Pesadillas	1	2	3	4	5	NA
122005	Enuresis nocturna	1	2	3	4	5	NA
122006	Cambio de hábitos alimentarios	1	2	3	4	5	NA
122007	Llanto	1	2	3	4	5	NA
122008	Bloqueo motor	1	2	3	4	5	NA
122009	Tartamudeo	1	2	3	4	5	NA
122010	Risa nerviosa excesiva	1	2	3	4	5	NA
122011	Conducta de evitación	1	2	3	4	5	NA
122012	Aislamiento	1	2	3	4	5	NA
122013	Dificultad de concentración	1	2	3	4	5	NA
122014	Morderse las uñas	1	2	3	4	5	NA
122015	Chuparse el dedo	1	2	3	4	5	NA
122016	Mascar el pelo	1	2	3	4	5	NA

Nivel de miedo: preescolar (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
122017	Mascar la ropa	1	2	3	4	5	NA
122018	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
122019	Movimiento de balanceo	1	2	3	4	5	NA
122020	Agitación	1	2	3	4	5	NA
122021	Manifiesta violencia en dibujos	1	2	3	4	5	NA
122022	Búsqueda excesiva de aprobación	1	2	3	4	5	NA
122023	Conducta exigente	1	2	3	4	5	NA
122024	Hace preguntas continuamente	1	2	3	4	5	NA
122025	Conducta de aferramiento	1	2	3	4	5	NA
122026	Ansiedad de separación	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M)(F) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Lopes, C. T. (2021). *Nursing diagnoses: Definitions and classification, 2021-2023* (12th ed.). Thieme.
Hockenberry, M., Rodgers, C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.
Rafih-Ferreira, R. E., Lewis, K. M., McFayden, T., & Ollendick, T. H. (2019). Predictors of nighttime fears and sleep problems in young children. *Journal of Child and Family Studies*, 28(4), 941-949. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01332-9>.
Shewark, E. A., Brick, T. R., & Buss, K. A. (2020). Capturing temporal dynamics of fear behaviors on a moment-to-moment basis. *Infancy*, 25(3), 264-285. <https://doi.org/10.1111/infa.12328>.

Nivel de miedo: segunda infancia

1219

N

Definición: Gravedad de la aprensión, tensión o inquietud manifestada surgida de una fuente identificable en un niño de 6 a 11 años de edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
121901	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
121902	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
121903	Dolor de estómago	1	2	3	4	5	NA
121904	Micción frecuente	1	2	3	4	5	NA
121905	Diarrea frecuente	1	2	3	4	5	NA
121906	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
121907	Cambio de hábitos alimentarios	1	2	3	4	5	NA
121908	Sudoración	1	2	3	4	5	NA
121909	Llanto	1	2	3	4	5	NA
121910	Pesadillas	1	2	3	4	5	NA
121911	Labilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
121912	Tartamudeo	1	2	3	4	5	NA
121913	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
121914	Risa nerviosa excesiva	1	2	3	4	5	NA
121915	Conducta de evitación	1	2	3	4	5	NA
121916	Aislamiento	1	2	3	4	5	NA
121917	Absentismo escolar	1	2	3	4	5	NA
121918	Mentiras	1	2	3	4	5	NA
121919	Dificultad para perseverar en la tarea	1	2	3	4	5	NA
121920	Dificultad de concentración	1	2	3	4	5	NA
121921	Tics	1	2	3	4	5	NA
121922	Morderse las uñas	1	2	3	4	5	NA
121923	Mascar su propio pelo	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Nivel de miedo: segunda infancia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
121924	Mascar la ropa	1	2	3	4	5	NA
121925	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
121926	Movimiento de balanceo	1	2	3	4	5	NA
121927	Agitación	1	2	3	4	5	NA
121928	Conducta violenta	1	2	3	4	5	NA
121929	Manifiesta violencia en dibujos	1	2	3	4	5	NA
121930	Conducta destructiva	1	2	3	4	5	NA
121931	Robos	1	2	3	4	5	NA
121932	Conducta regresiva	1	2	3	4	5	NA
121933	Búsqueda excesiva de aprobación	1	2	3	4	5	NA
121934	Conducta exigente	1	2	3	4	5	NA
121935	Invención de historias	1	2	3	4	5	NA
121936	Hace preguntas continuamente	1	2	3	4	5	NA
121937	Simulación de lesiones	1	2	3	4	5	NA
121938	Conducta autodestructiva	1	2	3	4	5	NA
121939	Consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA
121940	Consumo de alcohol	1	2	3	4	5	NA
121941	Excesiva autodenigración	1	2	3	4	5	NA
121942	Pavor	1	2	3	4	5	NA
121943	Pánico	1	2	3	4	5	NA
121944	Terror	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Herdman, T. H., Kamitsuru, S., & Lopes, C. T. (2021). *Nursing diagnoses: Definitions and classification, 2021-2023* (12th ed.). Thieme.

Hockenberry, M., Rodgers, C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essential of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Rafih-Ferreira, R. E., Lewis, K. M., McFayden, T., & Ollendick, T. H. (2019). Predictors of nighttime fears and sleep problems in young children. *Journal of Child and Family Studies*, 28(4), 941-949. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01332-9>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Nivel de pánico

1217

Definición: Gravedad de los sentimientos repentinos e intensos de aprensión, miedo, terror o nerviosismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
121701	Intensidad del ataque de pánico	1	2	3	4	5 NA
121702	Sentimientos de angustia	1	2	3	4	5 NA
121703	Aumento de la frecuencia del pulso	1	2	3	4	5 NA
121704	Sudoración	1	2	3	4	5 NA
121705	Temblor	1	2	3	4	5 NA
121706	Falta de aliento	1	2	3	4	5 NA
121707	Llanto	1	2	3	4	5 NA
121708	Sensación de ahogo	1	2	3	4	5 NA
121709	Dolor torácico	1	2	3	4	5 NA
121710	Náuseas	1	2	3	4	5 NA
121711	Mareos	1	2	3	4	5 NA
121712	Sensación de desmayo	1	2	3	4	5 NA
121713	Inestabilidad	1	2	3	4	5 NA
121714	Escalofríos	1	2	3	4	5 NA

Nivel de pánico (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
121715	Sofocos	1	2	3	4	5	NA
121716	Adormecimiento de las extremidades	1	2	3	4	5	NA
121717	Sensación de alejamiento de la realidad	1	2	3	4	5	NA
121718	Miedo a perder el control	1	2	3	4	5	NA
121719	Miedo a morir	1	2	3	4	5	NA
121720	Miedo a sufrir otro ataque de pánico	1	2	3	4	5	NA
121721	Disminución de la productividad	1	2	3	4	5	NA
121722	Disminución del rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
121723	Interferencia con las actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
121724	Interferencia con el rol familiar	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:
American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
American Psychiatric Association, Work Group on Panic Disorder. (2009). *Practice guideline for the treatment of patients with panic disorder* (2nd ed.). <https://www.psychiatryonline.org/guidelines>
Pincus, D., Ehrenreich, J., & Mattis, S. (2008). *Mastery of anxiety and panic for adolescents: Riding the wave: Therapist guide*. Oxford University Press.
+Shear, M. K., Brown, T. A., Barlow, D. H., Money, R., Sholomskas, D. E., Woods, S. W., Gorman, J. M., & Papp, L. A. (1997). Multicenter collaborative Panic Disorder Severity Scale. *American Journal of Psychiatry*, 154(11), 1571-1575. <https://doi.org/10.1176/ajp.154.11.1571>.
+Shear, M., Rucci, P., Williams, J., Frank, E., Grochocinski, V., Bilt, J., Houck, P., & Wang, T. (2001). Reliability and validity of the Panic Disorder Severity Scale: Replication and extension. *Journal of Psychiatric Research*, 35(5), 293-296. [https://doi.org/10.1016/s0022-3956\(01\)00028-0](https://doi.org/10.1016/s0022-3956(01)00028-0).

N

Nivel de violencia social

2702

Definición: Incidencia de actos violentos en comparación con los valores locales, estatales o nacionales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270201	Tasa de homicidios	1	2	3	4	5	NA
270202	Tasa de suicidio	1	2	3	4	5	NA
270203	Tasa de agresiones sexuales	1	2	3	4	5	NA
270204	Tasa de agresiones físicas	1	2	3	4	5	NA
270205	Tasa de abuso infantil	1	2	3	4	5	NA
270206	Tasa de abuso de ancianos	1	2	3	4	5	NA
270207	Tasa de abuso de pareja	1	2	3	4	5	NA
270208	Tasa de delitos por odio	1	2	3	4	5	NA
270209	Tasa de violencia con armas	1	2	3	4	5	NA
270210	Tasa de violencia en centros de educación secundaria	1	2	3	4	5	NA
270211	Tasa de asesinatos-suicidios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Bushman, B. J., Newman, K., Calvert, S. L., Downey, G., Dredze, M., Gottfredson, M., Jablonski, N. G., Masten, A. S., Morrill, C., Neill, D. B., Romer, D., & Webster, D. W. (2016). Youth violence: What we know and what we need to know. *American Psychologist*, 71(1), 17-39. <https://doi.org/10.1037/a0039687>.
Marvicsin, D., Boucher, N., & Eagle, M. (2013). Youth bullying: Implications for primary care providers. *Journal for Nurse Practitioners*, 9(8), 523-527.
Sumner, S., Mercy, J., Dahlberg, L., Hillis, S., Klevens, J., & Houry, D. (2015). Violence in the United States: Status, challenges, and opportunities. *JAMA: Journal of the American Medical Association*, 314(5), 478-488. <https://doi.org/10.1001/jama.2015.8371>.
U.S. Department of Health and Human Services, Office of Disease Prevention and Health Promotion. (2016). *Healthy people 2020*. <https://www.healthypeople.gov>
Waasdorp, T., Pas, E., O'Brennan, L., & Bradshaw, C. (2011). A multilevel perspective on the climate of bullying: Discrepancies among students, school staff, and parents. *Journal of School Violence*, 10(2), 115-132. <https://doi.org/10.1080/15388220.2010.539164>.

Nivel del dolor

2102

Definición: Gravedad de la intensidad del dolor declarado o de los síntomas físicos o conductuales de dolor observados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
210201	Intensidad del dolor referido	1	2	3	4	5
210229	Vocalización negativa	1	2	3	4	5
210221	Frotarse la zona afectada	1	2	3	4	5
210230	Gemidos	1	2	3	4	5
210225	Lagriméo	1	2	3	4	5
210231	Llanto	1	2	3	4	5
210206	Expresiones faciales de dolor	1	2	3	4	5
210224	Mueca de dolor	1	2	3	4	5
210232	Dilatación pupilar	1	2	3	4	5
210208	Inquietud	1	2	3	4	5
210222	Agitación	1	2	3	4	5
210223	Irritabilidad	1	2	3	4	5
210233	Dar vueltas en la cama	1	2	3	4	5
210234	Movimientos bruscos de piernas y brazos	1	2	3	4	5
210226	Diaforesis	1	2	3	4	5
210218	Camina de un lado para otro	1	2	3	4	5
210219	Foco mental estrecho	1	2	3	4	5
210235	Inconsolabilidad	1	2	3	4	5
210209	Tensión muscular	1	2	3	4	5
210227	Náuseas	1	2	3	4	5

Localización del dolor: _____

Descripción del dolor: _____

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bellido-Vallejo, J. C., Rodríguez-Torres, M. C., López-Medina, I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2013). Adaptación cultural y validación de contenido del resultado «Nivel del dolor» de la Clasificación de Resultados de Enfermería [Cultural adaptation and content validation of the «Pain level» outcome of the Nursing Outcomes Classification]. *Enfermería Clínica*, 23(4), 154-159. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2013.06.004>.

Bellido-Vallejo, J. C., Rodríguez-Torres, M. C., López-Medina, I. M., & Pancorbo-Hidalgo, P. L. (2016). Psychometric testing of the Spanish version of the pain level outcome scale in hospitalized patients with acute pain. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(1), 10-16. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12070>.

+Boitor, M., Fiola, J. L., & Gélinas, C. (2016). Validation of the Critical-Care Pain Observation Tool and vital signs in relation to the sensory and affective components of pain during mediastinal tube removal in postoperative cardiac surgery intensive care unit adults. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 31(5), 425-432. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000250>.

Fedele, S., Strasser, S., & Roulin, M. (2020). Validation of the Critical Care Pain Observational Tool in palliative care. *Pain Management Nursing*, 21(4), 360-364. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2019.12.003>.

Gélinas, C. (2016). Pain assessment in the critically ill adult: Recent evidence and new trends. *Intensive & Critical Care Nursing*, 34, 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2016.03.001>.

Herr, K., Coyne, P. J., McCaffery, M., Manworren, R., & Merkel, S. (2011). Pain assessment in the patient unable to self-report: Position statement with clinical practice recommendations. *Pain Management Nursing*, 12(4), 230-250. <https://doi.org/10.1016/j.pn.2011.10.002>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Hogans, B. B., & Barrevald, A. M. (2020). *Pain care essentials*. Oxford University Press.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Mello, B. S., Massutti, T. M., Longaray, V. K., Trevisan, D. F., & de Fátima Lucena, A. (2016). Applicability of the Nursing Outcomes Classification (NOC) to the evaluation of cancer patients with acute or chronic pain in palliative care. *Applied Nursing Research*, 29, 12-18. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2015.04.001>.

+Melzack, R. (1975). The McGill Pain Questionnaire: Major properties and scoring methods. *Pain*, 30(1), 277-299. [https://doi.org/10.1016/0304-3959\(75\)90044-5](https://doi.org/10.1016/0304-3959(75)90044-5).

+Merkel, S., Voepel-Lewis, T., & Malviya, S. (2002). Pain control: Pain assessment in infants and young children: The FLACC scale. *AJN, American Journal of Nursing*, 102(10), 55-58. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2018.02.013>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Scher, C., Petti, E., Meador, L., Van Cleave, J. H., Liang, E., & Reid, M. C. (2020). Multidimensional pain assessment tools for ambulatory and inpatient nursing practice. *Pain Management Nursing*, 21(5), 416-422. <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2020.03.007>.

Normalización de la familia

2604

Definición: Capacidad de la familia para desarrollar estrategias para el funcionamiento óptimo cuando uno de sus miembros tiene una enfermedad crónica o discapacidad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260417	Reconoce el potencial del deterioro de alterar las rutinas familiares	1	2	3	4	5	NA
260403	Mantiene las rutinas familiares habituales	1	2	3	4	5	NA
260405	Adapta las rutinas familiares para satisfacer las necesidades del miembro afectado	1	2	3	4	5	NA
260406	Satisface las necesidades físicas de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260421	Mantiene la alianza parental	1	2	3	4	5	NA
260407	Satisface las necesidades psicosociales de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260408	Satisface las necesidades de desarrollo de los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
260418	Informa de que la vida familiar ha vuelto al estado anterior a la crisis	1	2	3	4	5	NA
260419	Mantiene las actividades y rutinas según sea necesario	1	2	3	4	5	NA
260420	Mantiene las expectativas habituales para el miembro	1	2	3	4	5	NA
260412	Proporciona actividades apropiadas para la edad y la capacidad del miembro afectado	1	2	3	4	5	NA
260413	Organiza las actividades para evitar la vergüenza del miembro afectado	1	2	3	4	5	NA
260414	Organiza el entorno para evitar la vergüenza del miembro afectado	1	2	3	4	5	NA
260422	Utiliza los servicios de respiro familiar disponibles	1	2	3	4	5	NA
260415	Utiliza grupos de apoyo comunitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Anderson, L. M., Smith, K. E., Nuñez, M. C., & Farrell, N. R. (2021). Family accommodation in eating disorders: A preliminary examination of correlates with familial burden and cognitive-behavioral treatment outcome. *Eating Disorders*, 29(4), 327-343. <https://doi.org/10.1080/10640266.2019.1652473>.

Baena, S., Jiménez, L., Lorence, B., & Hidalgo, M. V. (2021). Family functioning in families of adolescents with mental health disorders: The role of parenting alliance. *Children*, 8(3), 222-231. <https://doi.org/10.3390/children8030222>.

Im, Y., & Kim, D. H. (2021). Family management style and psychosocial health of children with chronic conditions. *Journal of Child and Family Studies*, 30(1), 483-492. <https://doi.org/10.1007/s10826-020-01870-7>.

Kelm, M. C., Fladeboe, K., Galtieri, L., Kawamura, J., King, K., Friedman, D., Compas, B., Breiger, D., Lengua, L., & Katz, L. F. (2021). Primary and secondary caregiver depressive symptoms and family functioning following a pediatric cancer diagnosis: An exploration of the buffering hypothesis. *Psycho-Oncology*, 30(6), 928-935. <https://doi.org/10.1002/pon.5676>.

Stough, C. O., & Origlio, J. (2021). Family functioning in pediatric functional gastrointestinal disorders: A systematic review. *Journal of Pediatric Psychology*, 46(5), 485-500. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsab007>.

Normalización de la familia: demencia

2611

Definición: Capacidad de una familia para desarrollar estrategias de funcionamiento óptimo cuando un miembro tiene demencia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
261101	Acepta el diagnóstico basado en un examen neurológico completo	1	2	3	4	5	NA
261102	Consulta con profesionales sanitarios expertos en relación con el cuidado del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261103	Llega a un consenso en relación con las necesidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261104	Reconoce la importancia del apoyo a las capacidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261105	Reconoce la relación entre el estrés y las conductas perturbadoras	1	2	3	4	5	NA
261106	Reconoce la necesidad de un cambio en los roles familiares	1	2	3	4	5	NA
261107	Adapta las rutinas familiares a las necesidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261108	Reparte las responsabilidades de cuidado entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
261109	Satisface las necesidades físicas del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261110	Satisface las necesidades psicosociales del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261111	Ajusta las expectativas en función de las capacidades actuales del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261112	Promueve actividades adecuadas para el miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261113	Organiza las actividades para evitar el exceso de estrés del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261114	Organiza el entorno para implicar al miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5	NA
261115	Utiliza el respiro familiar para aliviar la carga de los miembros de la familia por los cuidados	1	2	3	4	5	NA
261116	Mantiene la participación de la familia en las decisiones sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
261117	Mantiene la participación de la familia en las actividades de cuidados	1	2	3	4	5	NA
261118	Evalúa la capacidad de la familia para proveer cuidados al miembro de la familia afectado a medida que avanza la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
261119	Utiliza grupos de apoyo comunitarios	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Bienestar familiar (X) 6.ª edición 2018							

BIBLIOGRAFÍA:
Deist, M., & Greeff, A. P. (2017). Living with a parent with dementia: A family resilience study. *Dementia*, 16(1), 126-141. <https://doi.org/10.1177/1471301215621853>.
Epps, F., Skemp, L., & Specht, J. (2016). How do we promote health? From the words of African American older adults with dementia and their family members. *Research in Gerontological Nursing*, 9(6), 278-287. <https://doi.org/10.3928/19404921-20160928-01>.
Kiriake, A., & Moriyama, M. (2016). Development and testing of the partnership scale for primary family caregivers caring for patients with dementia. *Journal of Family Nursing*, 22(3), 339-367. <https://doi.org/10.1177/1074840716656450>.
Steiner, V., Pierce, L. L., & Salvador, D. (2016). Information needs of family caregivers of people with dementia. *Rehabilitation Nursing*, 41(3), 162-169. <https://doi.org/10.1002/rnj.214>.

Normalización de la familia: trastorno del espectro autista						2613
Definición: Capacidad de una familia para desarrollar estrategias de funcionamiento óptimo cuando uno de sus miembros tiene trastorno del espectro autista (TEA).						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
261301	Acepta el diagnóstico del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261302	Consulta al profesional sanitario acerca de los cuidados del miembro afectado	1	2	3	4	5 NA
261303	Comunica el diagnóstico a los miembros de la familia	1	2	3	4	5 NA
261304	Proporciona información básica sobre el trastorno del espectro autista a los miembros de la familia	1	2	3	4	5 NA
261305	Comunica las estrategias conductuales a las personas pertinentes	1	2	3	4	5 NA
261306	Comunica la importancia de mantener la rutina a las personas pertinentes	1	2	3	4	5 NA
261307	Reconoce las capacidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261308	Reconoce la relación entre el estrés y las conductas perturbadoras	1	2	3	4	5 NA
261309	Adapta las rutinas familiares a las necesidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261310	Identifica las necesidades psicosociales de los miembros de la familia	1	2	3	4	5 NA
261311	Identifica las necesidades de desarrollo de los miembros de la familia	1	2	3	4	5 NA
261312	Utiliza estrategias para satisfacer las necesidades físicas del miembro afectado	1	2	3	4	5 NA
261313	Utiliza estrategias para satisfacer las necesidades psicosociales de cada uno de los miembros de la familia	1	2	3	4	5 NA
261314	Utiliza estrategias para fomentar la autoestima positiva del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261315	Mantiene la rutina	1	2	3	4	5 NA
261316	Provee actividades adecuadas para las capacidades del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261317	Organiza actividades para evitar que los miembros de la familia se sientan avergonzados	1	2	3	4	5 NA
261318	Organiza el entorno para evitar que se sienta avergonzado el miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261319	Cambia los roles familiares para cumplir los requisitos del tratamiento	1	2	3	4	5 NA
261320	Provee actividades para los hermanos	1	2	3	4	5 NA
261321	Utiliza el respiro familiar para aliviar la carga de los miembros de la familia por los cuidados	1	2	3	4	5 NA
261322	Planifica la tutela del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261323	Planifica la ayuda económica para las necesidades asistenciales del miembro de la familia afectado	1	2	3	4	5 NA
261324	Utiliza grupos de apoyo comunitarios	1	2	3	4	5 NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Bienestar familiar (X) 6.ª edición 2018						

BIBLIOGRAFÍA:

- Althoff, C. E., Dammann, C. P., Hope, S. J., & Ausderau, K. K. (2019). Parent-mediated interventions for children with autism spectrum disorder: A systematic review. *The American Journal of Occupational Therapy: Official Publication of the American Occupational Therapy Association*, 73(3), 7303205010p1-7303205010p13. <https://doi.org/10.5014/ajot.2019.030015>.
- Baghdadli, A., Pry, R., Michelon, C., & Rattaz, C. (2014). Impact of autism in adolescents on parental quality of life. *Quality Life Research*, 23(6), 1859-1868. <https://doi.org/10.1007/s11136-014-0635-6>.
- Cridland, E. K., Jones, S. C., Stoyles, G., Caputi, P., & Magee, C. A. (2016). Families living with autism spectrum disorder: Roles and responsibilities of adolescent sisters. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 31(3), 196-207. <https://doi.org/10.1177/1088357615583466>.
- Gorlin, J. B., McAlpine, C. P., Garwick, A., & Wieling, E. (2016). Severe childhood autism: The family lived experience. *Journal of Pediatric Nursing*, 31(6), 580-597. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2016.09.002>.
- O'Brien, S. (2016). Families of adolescents with autism: Facing the future. *Journal of Pediatric Nursing*, 31(2), 204-213. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2015.10.019>.
- Schlebusch, L., Samuels, A. E., & Dada, S. (2016). South African families raising children with autism spectrum disorders: Relationship between family routines, cognitive appraisal and family quality of life. *Journal of Intellectual Disability Research*, 60(5), 412-423. <https://doi.org/10.1111/jir.12292>.
- Turcotte, P., Mathew, M., Shea, L. L., Brusilovskiy, E., & Nonnemacher, S. L. (2016). Services needs across the lifespan for individuals with autism. *Journal of Autism and Developmental Disabilities*, 46(7), 2480-2489. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2787-4>.

Orientación cognitiva

0901

Definición: Capacidad para identificar personas, lugares y tiempo con exactitud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090110	Se identifica a sí mismo	1	2	3	4	5	NA
090111	Identifica a sus seres queridos	1	2	3	4	5	NA
090112	Identifica el lugar donde está	1	2	3	4	5	NA
090113	Identifica el día correcto	1	2	3	4	5	NA
090114	Identifica el mes correcto	1	2	3	4	5	NA
090115	Identifica el año correcto	1	2	3	4	5	NA
090116	Identifica la estación correcta	1	2	3	4	5	NA
090117	Identifica al actual dirigente del país	1	2	3	4	5	NA
090118	Identifica acontecimientos actuales significativos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 1.ª edición 1997; revisada 2018; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Folstein, M., Folstein, S., & McHugh, P. (1975). Mini-mental state”: A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 12(3), 189-198. [https://doi.org/10.1016/0022-3956\(75\)90026-6](https://doi.org/10.1016/0022-3956(75)90026-6).

Ichii, S., Nakamura, T., Kawarabayashi, T., Takatama, M., Ohgami, T., Ihara, K., & Shoji, M. (2019). CogEvo, a cognitive function balancer, is a sensitive and easy psychiatric test battery for age-related cognitive decline. *Geriatrics & Gerontology International*, 20(3), 248-255. <https://doi.org/10.1111/ggi.13847>.

+Jørgensen, K., Nielsen, T. R., Nielsen, A., Walldorf, F. B., & Waldemar, G. (2019). Brief assessment of impaired cognition questionnaire (BASIC-Q)—Development and validation of a new tool for identification of cognitive impairment in community settings. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 35(7), 693-701. <https://doi.org/10.1002/gps.5286>.

McKay, A., Love, J., Trevena-Peters, J., Gracey, J., & Ponsford, J. (2020). The relationship between agitation and impairments of orientation and memory during the PTA period after traumatic brain injury. *Neuropsychological Rehabilitation*, 30(4), 579-590. <https://doi.org/10.1080/09602011.2018.1479276>.

Mitchell, A. J. (2017). The mini-mental state examination (MMSE): Update on its diagnostic accuracy and clinical utility for cognitive disorders. In A. J. Larner (Ed.), *Cognitive screening instruments: A practical approach* (2nd ed., pp. 37-48). Springer International.

Muniz-Terrera, G., Robitaille, A., Goerdten, J., Massa, F., & Johansson, B. (2021). Do I lose cognitive function as fast as my twin partner? Analyses based on classes of MMSE trajectories of twins aged 80 and older. *Age and Aging*, 50(3), 847-853. <https://doi.org/10.1093/ageing/afaa239>.

Oh, E. S., Rosenberg, P. B., Rattinger, G. B., Stuart, E. A., Lyketson, C. G., & Leoutsakos, J. M. S. (2021). Psychotropic medication and cognitive, functional, and neuropsychiatric outcomes in Alzheimer's disease (AD). *Journal of the American Geriatrics Society*, 69(4), 955-963. <https://doi.org/10.1111/jgs.16970>.

Van Steenwinkel, I., Van, Audenhove, C., & Heylighen, A. (2019). Offering architects insights into experiences of living with dementia: A case study on orientation in space, time, and identity. *Dementia*, 18(2), 742-756. <https://doi.org/10.1177/1471301217692905>.

Orientación sobre la salud

1705

Definición: Actitudes personales y compromiso con las conductas de salud como prioridades del estilo de vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Muy débil 1	Débil 2	Moderado 3	Intenso 4	Muy intenso 5	
Indicadores:							
170501	Se centra en el bienestar	1	2	3	4	5	NA
170514	Se centra en el mantenimiento de conductas saludables	1	2	3	4	5	NA
170502	Se centra en la prevención de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
170503	Se centra en mantener el rendimiento del rol	1	2	3	4	5	NA
170504	Se centra en el mantenimiento de las capacidades funcionales	1	2	3	4	5	NA
170505	Se centra en la adaptación a las situaciones de la vida	1	2	3	4	5	NA
170506	Se centra en el bienestar general	1	2	3	4	5	NA
170516	Se centra en prestar atención a la propia salud	1	2	3	4	5	NA
170517	Se centra en obtener información fiable sobre la salud	1	2	3	4	5	NA
170518	Se centra en tener una actitud positiva hacia la salud	1	2	3	4	5	NA
170507	Expectativa de que el individuo sea responsable de las decisiones relacionadas con la salud	1	2	3	4	5	NA
170508	Percibe que la conducta de salud es relevante para la propia salud	1	2	3	4	5	NA
170515	Percibe la importancia de incorporar las conductas de salud a las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
170512	Percibe que la salud es una prioridad a la hora de tomar decisiones sobre el estilo de vida	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Creencias sobre la salud (R) 1.ª edición 1997; actualizada 2004; revisada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Chae, J., & Quick, B. L. (2015). An examination of the relationship between health information use and health orientation in Korean mothers: Focusing on the type of health information. *Journal of Health Communication*, 20(3), 275-284. <https://doi.org/10.1080/10810730.2014.925016>.

Dutta, M. J. (2007). Health information processing from television: The role of health orientation. *Health Communication*, 21(1), 1-9. <https://doi.org/10.1080/10410230701283256>.

Gillis, A. J. (1993). Determinants of health promoting lifestyle: An integrative review. *Journal of Advanced Nursing*, 18(3), 345-353.

Kulbok, P., & Baldwin, J. (1992). From preventive health behavior to health promotion: Advancing a positive construct of health. *Advances in Nursing Science*, 14(4), 50-64.

Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parsons, M. A. (2014). *Health promotion in nursing practice* (7th ed.). Prentice Hall.

+Walker, S. N., Sechrist, K. R., & Pender, N. J. (1987). The Health-Promoting Lifestyle Profile: Development and psychometric characteristics. *Nursing Research*, 36(2), 76-81.

+Walker, S. N., Sechrist, K. R., & Pender, N. J. (1995). *The Health-Promoting Lifestyle Profile II*. University of Nebraska at Omaha.

Participación de la familia en los cuidados profesionales						2605	
Definición: Capacidad de la familia para participar en la toma de decisiones, la prestación de la asistencia y la evaluación de la asistencia proporcionada por el personal sanitario.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260514	Participa en la selección de los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
260501	Participa en la planificación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
260502	Participa en la prestación de cuidados	1	2	3	4	5	NA
260503	Proporciona información relevante	1	2	3	4	5	NA
260504	Obtiene la información necesaria	1	2	3	4	5	NA
260505	Identifica los factores que afectan a los cuidados	1	2	3	4	5	NA
260506	Colabora en la determinación del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
260515	Colabora en la determinación de la necesidad de una segunda opinión	1	2	3	4	5	NA
260507	Define las necesidades y los problemas importantes para la asistencia	1	2	3	4	5	NA
260508	Toma decisiones cuando el paciente es incapaz de hacerlo	1	2	3	4	5	NA
260509	Participa en las decisiones con el paciente	1	2	3	4	5	NA
260510	Participa en el establecimiento conjunto de objetivos para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
260511	Evalúa la eficacia de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
260513	Participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Bienestar familiar (X) 2.ª edición 2000; actualizada 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Chasson, G. S., Eskow, K. G., Summers, J. A., & Dreher, T. M. (2021). Characterization of family-directed care coordination and involvement in behavioral treatments in an autism-specific Medicaid waiver. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(40), 715-724. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04583-4>.

Klostermann, S., Iskander, J., Enlow, P., Delamater, A. M., Dolan, L., & Pendley, J. S. (2021). Predicting healthcare utilization in youth with type 1 diabetes: The importance of family level variables. *Pediatric Diabetes*, 22(1), 294-302. <https://doi.org/10.1111/pedi.13146>.

Østergaard, B., Mahrer-Imhof, R., Shamali, M., Nørgaard, B., Jeune, B., Pedersen, K. S., & Lauridsen, J. (2020). Effect of family nursing therapeutic conversations on patients with heart failure and their family members: Secondary outcomes of a randomized multicenter trial. *Journal of Clinical Nursing*, 30(5-6), 742-756. <https://doi.org/10.1111/jocn.15603>.

Shamali, M., Konradsen, H., Svavarsdottir, E. K., Shahriari, M., Ketilsdottir, A., & Østergaard, B. (2021). Factors associated with family functioning in patients with heart failure and their family members: An international cross-sectional study. *Journal of Advanced Nursing*, 77(7), 3034-3045. <https://doi.org/10.1111/jan.14810>.

Participación en actividades de ocio						1604	
Definición: Uso de actividades relajantes, interesantes y agradables para promover el bienestar.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160401	Participa en actividades distintas del trabajo habitual	1	2	3	4	5	NA
160410	Participa en actividades de ocio que requieren mucho esfuerzo físico	1	2	3	4	5	NA
(Continúa)							

(Continúa)

Participación en actividades de ocio (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
160411	Participa en actividades de ocio que requieren poco esfuerzo físico	1	2	3	4	5	NA
160414	Participa en actividades sociales con otras personas	1	2	3	4	5	NA
160415	Participa en aficiones	1	2	3	4	5	NA
160416	Participa en actividades de voluntariado	1	2	3	4	5	NA
160412	Selecciona actividades de ocio de su interés	1	2	3	4	5	NA
160402	Expresa satisfacción con las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
160404	Se siente relajado después de las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
160413	Disfruta de las actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
160405	Muestra creatividad a través de actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
160407	Identifica opciones recreativas	1	2	3	4	5	NA
160417	Explora nuevas actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Boot, W. R., Andringa, R., Harrell, E. H., Dieciuc, M. A., & Roque, N. A. (2020). Older adults and video gaming for leisure: Lessons from the Center for Research and Education on Aging and Technology Enhancement (CREATE). *Gerontechnology*, 19(2), 138-146. <https://doi.org/10.4017/gt.2020.19.2.006.00>.

+Drummond, A. E. R., & Walker, M. F. (1994). The Nottingham Leisure Questionnaire for stroke patients. *British Journal of Occupational Therapy*, 57(11), 414-418.

+Drummond, A. E. R., Parker, C. J., Gladman, J. R., & Logan, P. A. (2001). Development and validation of the Nottingham Leisure Questionnaire (NLQ). *Clinical Rehabilitation*, 15(6), 647-656. <https://doi.org/10.1191/0269215501cr438oa>.

Merims, D., Natan, M. B., & Seleznev, I. (2018). The effect of leisure activities, purpose in life, and spirituality on short-term outcomes of geriatric rehabilitation. *Topics in Geriatric Rehabilitation*, 34(3), 207-212. <https://doi.org/10.1097/TGR.0000000000000196>.

Nastasi, J. A. (2020). Occupational therapy interventions supporting leisure and social participation for older adults with low vision: A systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*, 74. 7401185020. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.038521>.

Smallfield, S., & Molitor, W. L. (2018). Occupational therapy interventions supporting social participation and leisure engagement for community dwelling older adults: A systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*, 72. 7204190020. <https://doi.org/10.5014/ajot.2018.030627>.

Participación en el ejercicio

1633

Definición: Acciones personales para llevar a cabo un régimen autoplanificado, estructurado y repetitivo para mantener o elevar el nivel de condición física y la salud.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163301	Planifica el ejercicio adecuado con el profesional sanitario antes de comenzar el ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163302	Identifica barreras para el programa de ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163303	Establece objetivos realistas a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
163304	Establece objetivos realistas a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
163305	Establece un objetivo de frecuencia cardíaca según el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
163306	Alcanza el objetivo de frecuencia cardíaca durante el ejercicio	1	2	3	4	5	NA

Participación en el ejercicio (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
163307	Equilibra la rutina de vida para incluir el ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163308	Hace ejercicio regularmente	1	2	3	4	5	NA
163309	Realiza el ejercicio correctamente	1	2	3	4	5	NA
163310	Lleva ropa adecuada para hacer ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163311	Utiliza estrategias para superar las barreras al ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163312	Realiza ejercicio en un entorno seguro	1	2	3	4	5	NA
163313	Utiliza estrategias para evitar lesiones físicas	1	2	3	4	5	NA
163314	Utiliza el equipo correctamente	1	2	3	4	5	NA
163315	Utiliza dispositivos de protección	1	2	3	4	5	NA
163316	Utiliza técnicas de calentamiento adecuadas	1	2	3	4	5	NA
163317	Utiliza técnicas de enfriamiento adecuadas	1	2	3	4	5	NA
163318	Monitoriza la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
163319	Monitoriza la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
163320	Monitoriza la evolución	1	2	3	4	5	NA
163321	Realiza ejercicio aeróbico de intensidad moderada para aumentar la resistencia	1	2	3	4	5	NA
163322	Realiza ejercicios para aumentar la fuerza	1	2	3	4	5	NA
163323	Realiza ejercicios para mantener la flexibilidad	1	2	3	4	5	NA
163324	Realiza ejercicios para mantener el equilibrio	1	2	3	4	5	NA
163325	Planifica la interrupción del programa de ejercicios	1	2	3	4	5	NA
163326	Varía el ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163327	Cumple el programa de ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163328	Optimiza las oportunidades para hacer ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163329	Utiliza estrategias para que el ejercicio resulte interesante	1	2	3	4	5	NA
163330	Mantiene el balance de líquidos	1	2	3	4	5	NA
163331	Mantiene las necesidades calóricas en función del ejercicio	1	2	3	4	5	NA
163332	Utiliza un sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
163333	Utiliza los recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
163334	Contacta con un profesional sanitario en caso necesario	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Haskell, W., Lee, I.-M., Pate, R., Powell, K., Blair, S., Franklin, B., Macera, C., Heath, G., Thompson, P., & Bauman, A. (2007). Physical activity and public health: Updated recommendation for adults from the American College of Sports Medicine and the American Heart Association. *Circulation*, 116(9), 1081-1093.
Jung, M. E., & Brawley, L. R. (2010). Concurrent management of exercise with other valued life goals: Comparison of frequent and less frequent exercisers. *Psychology of Sport and Exercise*, 11(5), 372-377.
National Institute on Aging. (2009). *Exercise & physical activity: Your everyday guide from the National Institute on Aging*.
Resnick, B., & D'Adamo, C. (2011). Factors associated with exercise among older adults in a continuing care retirement community. *Rehabilitation Nursing*, 36(2), 47-53. 82.
Shields, C. A., & Brawley, L. R. (2006). Preferring proxy-agency: Impact on self-efficacy for exercise. *Journal of Health Psychology*, 11(6), 904-914. <https://doi.org/10.1177/1359105306069092>.

Participación en juegos

0116

Definición: Realización de actividades divertidas y entretenidas por parte de un niño para fomentar habilidades sociales y físicas apropiadas a su edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
011601 Participa en actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011610 Expresa satisfacción con las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011603 Le gustan las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011604 Utiliza habilidades sociales durante las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011605 Utiliza habilidades físicas durante las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011606 Utiliza la imaginación durante las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011607 Expresa emociones durante las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011608 Participa en juegos de rol	1	2	3	4	5	NA
011611 Juega con mascotas	1	2	3	4	5	NA
011612 Baila como parte de las actividades lúdicas	1	2	3	4	5	NA
011613 Participa en deportes organizados	1	2	3	4	5	NA
011614 Participa en gimnasia	1	2	3	4	5	NA
011615 Participa en actividades acuáticas	1	2	3	4	5	NA
011616 Participa en actividades al aire libre	1	2	3	4	5	NA
011617 Juega a videojuegos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Crecimiento y desarrollo (B) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Goltz, H., & Brown, T. (2014). Are children's psychological self-concepts predictive of their self-reported activity preferences and leisure participation? *Australian Occupational Therapy Journal*, 61(3), 177-186. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12101>.

Kolehmainen, N., Francis, J. J., Ramsay, C. R., Owen, C., McKee, L., Ketelaar, M., & Rosenbaum, P. (2011). Participation in physical play and leisure: Developing a theory- and evidence-based intervention for children with motor impairments. *BMC Pediatrics*, 11(100.), . <https://doi.org/10.1186/1471-2431-11-100>.

Kolehmainen, N., Ramsay, C., McKee, L., Missiuna, C., Owen, C., & Francis, J. (2015). Participation in physical play and leisure in children with motor impairments: Mixed-methods study to generate evidence for developing an intervention. *Physical Therapy*, 95(10), 1374-1386. <https://doi.org/10.2522/ptj.20140404>.

Powrie, B., Kolehmainen, N., Turpin, M., Ziviani, J., & Copley, J. (2015). The meaning of leisure for children and young people with physical disabilities: A systematic evidence synthesis. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 57(11), 993-1010. <https://doi.org/10.1111/dmcn.12788>.

Silva, P., & Santos, M. P. (2017). Playing outdoor and practicing sport: A study of physical activity levels in Portuguese children. *European Journal of Sport Science*, 17(2), 208-214. <https://doi.org/10.1080/17461391.2016.1226389>.

Participación en la rehabilitación cardíaca

1636

Definición: Acciones individuales para realizar un programa prescrito de rehabilitación cardíaca para conseguir la recuperación tras un episodio cardíaco y reducir los factores de riesgo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163601	Colabora con el profesional sanitario en la elaboración de un plan de cuidados individualizado	1	2	3	4	5	NA
163602	Asiste a las sesiones de ejercicio prescritas	1	2	3	4	5	NA
163603	Realiza los ejercicios prescritos	1	2	3	4	5	NA
163604	Aumenta la actividad física a través de la rehabilitación siguiendo la recomendación	1	2	3	4	5	NA
163605	Monitoriza la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
163606	Monitoriza la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
163607	Solicita ayuda para el transporte a rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
163608	Colabora con el profesional sanitario en la planificación de una dieta individualizada cardiosaludable	1	2	3	4	5	NA
163609	Sigue una dieta cardiosaludable	1	2	3	4	5	NA
163610	Manifiesta que entiende la necesidad de monitorizar el electrocardiograma durante la rehabilitación.	1	2	3	4	5	NA
163611	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
163612	Modifica conductas poco saludables	1	2	3	4	5	NA
163613	Manifiesta estar comprometido con un estilo de vida saludable a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
163614	Mantiene un peso óptimo	1	2	3	4	5	NA
163615	Deja de fumar	1	2	3	4	5	NA
163616	Manifiesta una mayor capacidad para controlar los síntomas relacionados con la condición cardíaca	1	2	3	4	5	NA
163617	Utiliza estrategias para el manejo del estrés	1	2	3	4	5	NA
163618	Manifiesta los beneficios de la rehabilitación cardíaca conjuntamente con el tratamiento farmacológico	1	2	3	4	5	NA
163619	Manifiesta que comprende los niveles de colesterol	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Balady, G., Ades, P., Bittner, V., Franklin, B., Gordon, N., Thomas, R., Tomaselli, F., & Yancy, C. (2011). Referral, enrollment, and delivery of cardiac rehabilitation/secondary prevention programs at clinical centers and beyond: A presidential advisory from the American Heart Association. *Circulation*, 124(25), 2951-2960. <https://doi.org/10.1161/cir.0b013e31823b21e2>.

Dalal, H. M., Doherty, P., & Taylor, R. S. (2015). Cardiac rehabilitation. *British Medical Journal*, 351, h5000. <https://doi.org/10.1136/bmj.h5000>.

Gaalema, D., Cutler, A., Higgins, S., & Ades, P. (2015). Smoking and cardiac rehabilitation participation: Associations with referral, attendance, and adherence. *Preventive Medicine*, 80, 67-74. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2015.04.009>.

Gaalema, D., Savage, P., Rengo, J., Cutler, A., Higgins, S., & Ades, P. (2016). Financial incentives to promote cardiac rehabilitation participation and adherence among Medicaid patients. *Preventive Medicine*, 92, 47-50. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2015.11.032>.

Sandesara, P., Lambert, C., Gordon, N., Fletcher, G., Franklin, B., Wenger, N., & Sperling, L. (2015). Cardiac rehabilitation and risk reduction: Time to “rebrand and reinvigorate”. *Journal of the American College of Cardiology*, 65(4), 389-395. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2014.10.059>.

Participación en la rehabilitación musculoesquelética

1637

Definición: Acciones personales dirigidas a restaurar y mejorar la función musculoesquelética, así como a prevenir complicaciones derivadas de enfermedades, traumatismos o intervenciones quirúrgicas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
163701	Colabora con el profesional sanitario para crear un plan de rehabilitación individualizado	1	2	3	4	5	NA
163702	Participa en la fijación de objetivos a corto plazo	1	2	3	4	5	NA
163703	Participa en la fijación de objetivos a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
163704	Expresa su preocupación por la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
163705	Utiliza analgésicos antes de la actividad si es necesario	1	2	3	4	5	NA
163706	Realiza los ejercicios prescritos	1	2	3	4	5	NA
163707	Mantiene la alineación del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
163708	Utiliza estrategias para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
163709	Utiliza correctamente el dispositivo de ayuda	1	2	3	4	5	NA
163710	Respetar las restricciones de actividad	1	2	3	4	5	NA
163711	Pide ayuda para desplazarse	1	2	3	4	5	NA
163712	Pide ayuda para el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
163713	Realiza deambulaciones frecuentes	1	2	3	4	5	NA
163714	Monitoriza la tolerancia a la actividad	1	2	3	4	5	NA
163715	Monitoriza la amplitud de movimiento activo	1	2	3	4	5	NA
163716	Monitoriza la flexibilidad	1	2	3	4	5	NA
163717	Monitoriza la fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
163718	Utiliza estrategias para cambiar de posición corporal con seguridad	1	2	3	4	5	NA
163719	Vigila la zona afectada para ver si hay edema	1	2	3	4	5	NA
163720	Informa de cambios en los síntomas	1	2	3	4	5	NA
163721	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
163722	Utiliza estrategias para prevenir las complicaciones	1	2	3	4	5	NA
163723	Utiliza estrategias para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
163724	Informa de los progresos en la rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Conducta de salud (Q) 6.ª edición 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Clarke, S., & Santy-Tomlinson, J. (2014). *Orthopaedic and trauma nursing: An evidence-based approach to musculoskeletal care*. Wiley Blackwell.

Enseki, K. R., & Berliner, M. (2013). Rehabilitation following total hip arthroplasty surgery. *Topics in Geriatric Rehabilitation*, 29(4), 260-267. <https://doi.org/10.1097/TGR.0b013e318292e8dc>.

Taylor, N., Peiris, C., Kennedy, G., & Shields, N. (2016). Walking tolerance of patients recovering from hip fracture: A phase I trial. *Disability and Rehabilitation*, 38(19), 1900-1908. <https://doi.org/10.3109/09638288.2015.1107776>.

Westby, M. D., & Backman, C. L. (2010). Patient and health professional views on rehabilitation practices and outcomes following total hip and knee arthroplasty for osteoarthritis: A focus group study. *BMC Health Service Research*, 10(1), 1-15. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-10-119>.

Participación en las decisiones sobre la salud

1606

Definición: Implicación personal en la selección y la evaluación de opciones de cuidados de salud para conseguir un resultado deseado.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
160601	Reivindica la responsabilidad en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
160602	Muestra iniciativa personal en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
160603	Busca información fiable	1	2	3	4	5	NA
160604	Define las opciones disponibles	1	2	3	4	5	NA
160605	Especifica las preferencias de resultados sanitarios	1	2	3	4	5	NA
160606	Identifica las prioridades en materia de resultados sanitarios	1	2	3	4	5	NA
160607	Identifica los obstáculos para la consecución de los resultados deseados	1	2	3	4	5	NA
160608	Utiliza técnicas de resolución de problemas para lograr los resultados deseados	1	2	3	4	5	NA
160609	Declara su intención de actuar en consecuencia	1	2	3	4	5	NA
160610	Identifica el apoyo disponible para lograr los resultados deseados	1	2	3	4	5	NA
160611	Busca servicios sanitarios para alcanzar los resultados deseados	1	2	3	4	5	NA
160617	Utiliza las ayudas proporcionadas para la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
160612	Negocia las preferencias asistenciales	1	2	3	4	5	NA
160618	Hace las preguntas pertinentes a los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
160619	Muestra capacidad emocional para participar en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
160613	Monitoriza los obstáculos a la consecución de resultados	1	2	3	4	5	NA
160614	Identifica el nivel de consecución de los resultados	1	2	3	4	5	NA
160615	Evalúa la satisfacción con los resultados de la atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bomhof-Roordink, H., Gärtner, F. R., Stiggelbout, A. M., & Pieterse, A. H. (2019). Key components of shared decision-making models: A systematic review. *British Medical Journal Open*, 9(12), e031763. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-031763>.

Clayman, M. L., Bylund, C. L., Chewning, B., & Makoul, G. (2016). The impact of patient participation in health decisions within medical encounters: A systematic review. *Medical Decision Making*, 36(4), 427-452. <https://doi.org/10.1177/0272989x15613530>.

+Ende, J., Kazis, L., Ash, A., & Moskowitz, M. A. (1989). Measuring patient's desire for autonomy: Decision making and information-seeking preferences among medical patients. *Journal of General Internal Medicine*, 4(1), 23-30. <https://doi.org/10.1007/BF02596485>.

Gray, T. F., Nolan, M. T., Clayman, M. L., & Wenzel, J. A. (2019). The decision partner in healthcare decision-making: A concept analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 92, 79-89. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.01.006>.

Heggyvary, S. T. (1993). Patient care outcomes related to management of symptoms. In J. J. Fitzpatrick, & J. J. Stevenson (Eds.), *Annual review of nursing research* (pp. 145-168). (Vol. 11). Springer.

Nilsson, M., From, I., & Lindwall, L. (2019). The significance of patient participation in nursing care—A concept analysis. *Scandinavian Journal of Caring Science*, 33(1), 244-251. <https://doi.org/10.1111/scs.12609>.

Scholl, I., LaRussa, A., Hahlweg, P., Kobrin, S., & Elwyn, G. (2018). Organizational- and system-level characteristics that influence implementation of shared decision-making and strategies to address them—A scoping review. *Implementation Science*, 13(1), 40. <https://doi.org/10.1186/s13012-018-0731-z>.

Participación en terapia de grupo

1641

Definición: Implicación personal en las interacciones recíprocas guiadas por un facilitador de grupo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
164101	1	2	3	4	5	NA
164102	1	2	3	4	5	NA
164103	1	2	3	4	5	NA
164104	1	2	3	4	5	NA
164105	1	2	3	4	5	NA
164106	1	2	3	4	5	NA
164107	1	2	3	4	5	NA
164108	1	2	3	4	5	NA
164109	1	2	3	4	5	NA
164110	1	2	3	4	5	NA
164111	1	2	3	4	5	NA
164112	1	2	3	4	5	NA
164113	1	2	3	4	5	NA
164114	1	2	3	4	5	NA
164115	1	2	3	4	5	NA
164116	1	2	3	4	5	NA
164117	1	2	3	4	5	NA
164118	1	2	3	4	5	NA
164119	1	2	3	4	5	NA
164120	1	2	3	4	5	NA
164121	1	2	3	4	5	NA
164122	1	2	3	4	5	NA
164123	1	2	3	4	5	NA
164124	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chouliara, Z., Karatzias, T., Gullone, A., Ferguson, S., Cosgrove, K., & Draucker, C. B. (2020). Therapeutic change in group therapy for interpersonal trauma: A relational framework for research and clinical practice. *Journal of Interpersonal Violence*, 35(15/16), 2897-2916. <https://doi.org/10.1177/0886260517696860>.

Fawcett, E., Neary, M., Ginsburg, R., & Cornish, P. (2020). Comparing the effectiveness of individual and group therapy for students with symptoms of anxiety and depression: A randomized pilot study. *Journal of American College Health*, 68(4), 430-437. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1577862>.

Hartley-Bangs, L. (2017). Treating women with substance use disorders: The woman's recovery group manual, by Shelly. F. Greenfield. *Social Work with Groups*, 40(4), 391-392. <https://doi.org/10.1080/01609513.2016.1232120>.

Ripley, D., & Welfare, L. E. (2021). Reflections on person-centered group therapy from clients in opioid treatment. *Journal for Specialists in Group Work*, 46(4), 322-338. <https://doi.org/10.1080/01933922.2021.1950879>.

Sugarman, D. E., Wigderson, S. B., Iles, B., Kaufman, J. S., Fitzmaurice, G. M., Hilario, E. Y., Robbins, M. S., & Greenfield, S. F. (2016). Measuring affiliation in group therapy for substance use disorders in the women's recovery group study: Does it matter whether the group is all-women or Mixed-Gender? *The American Journal on Addiction*, 25(7), 573-580. <https://doi.org/10.1111/ajad.12443>.

Valeri, L., Sugarman, D. E., Reilly, M. E., McHugh, R. K., Fitzmaurice, G. M., & Greenfield, S. R. (2018). Group therapy for women with substance use disorders: In-session affiliation predicts women's substance use treatment outcomes. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 94, 60-68. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2018.08.008>.

Pensamiento abstracto

0919

Definición: Capacidad para reconocer los múltiples significados y patrones de conceptos y generalizar a nuevos significados, ideas o contextos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
091916	Identifica múltiples significados de un concepto	1	2	3	4	5	NA
091917	Identifica los distintos componentes de un concepto	1	2	3	4	5	NA
091918	Utiliza el pensamiento concreto	1	2	3	4	5	NA
091919	Utiliza el pensamiento crítico	1	2	3	4	5	NA
091920	Utiliza el pensamiento creativo	1	2	3	4	5	NA
091921	Compara experiencias desconocidas con otras conocidas	1	2	3	4	5	NA
091922	Utiliza los recuerdos para recuperar patrones de situaciones similares	1	2	3	4	5	NA
091923	Utiliza los recuerdos para resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
091924	Utiliza representaciones visuales para acelerar la comprensión de conceptos y relaciones	1	2	3	4	5	NA
091925	Identifica los conceptos que faltan en los modelos abstractos	1	2	3	4	5	NA
091926	Utiliza en sus juicios relaciones conceptuales previamente comprendidas	1	2	3	4	5	NA
091927	Utiliza pistas para identificar nuevos contextos	1	2	3	4	5	NA
091928	Utiliza la resolución de problemas complejos	1	2	3	4	5	NA
091929	Aplica los conceptos a nuevos contextos	1	2	3	4	5	NA
091930	Describe el proceso de pensamiento	1	2	3	4	5	NA
091931	Extrae afirmaciones o conclusiones razonables a partir de inferencias	1	2	3	4	5	NA
091932	Utiliza imágenes como forma abstracta de información visual	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (J) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Katz, S. J., & Byrne, S. (2019). Cognitive bridging: Using strategic communication to connect abstract goals with the means to achieve them. *Health Communication*, 34(4), 484-499. <https://www.doi.org/10.1080/10410236.2018.1428848>.
Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.
Zebehazy, K. T., Weber, R. C., Murphy, M., & Ghani, A. (2020). Divergent thinking: The performance of students with visual impairments on abstract and scenario-based tasks and their correlates. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 114(4), 301-314. <https://www.doi.org/10.1177/0145-482X20940101>.



Perfusión tisular

0422

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los órganos del cuerpo para funcionar a nivel celular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
042201	Flujo sanguíneo a través de los vasos hepáticos	1	2	3	4	5	NA
042202	Flujo sanguíneo a través de los vasos renales	1	2	3	4	5	NA
042203	Flujo sanguíneo a través de los vasos del tracto gastrointestinal	1	2	3	4	5	NA
042204	Flujo sanguíneo a través de los vasos esplénicos	1	2	3	4	5	NA
042205	Flujo sanguíneo a través de los vasos pancreáticos	1	2	3	4	5	NA
042206	Flujo sanguíneo a través de los vasos coronarios	1	2	3	4	5	NA
042207	Flujo sanguíneo a través de los vasos pulmonares	1	2	3	4	5	NA
042208	Flujo sanguíneo a través de los vasos cerebrales	1	2	3	4	5	NA
042209	Flujo sanguíneo a través de los vasos periféricos	1	2	3	4	5	NA
042210	Flujo sanguíneo a través de los vasos a nivel celular	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abut, Y. C. (2019). Monitoring tissue perfusion in shock: From physiology to the bedside. *Anesthesia & Analgesia*, 128(6), e113. <https://doi.org/10.1213/ANE.00000000000004122>.

Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's textbook of medical surgical nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Lewis, S. M., Collier, I. C., Heitkemper, M. M., & Dirksen, S. R. (2019). *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (11th ed.). Mosby.

Ma, K. F., Kleiss, S. F., Schuurmann, R., Bokkers, R., Ünlü, Ç., & De Vries, J. (2019). A systematic review of diagnostic techniques to determine tissue perfusion in patients with peripheral arterial disease. *Expert Review of Medical Devices*, 16(8), 697-710. <https://doi.org/10.1080/17434440.2019.1644166>.

Rivers, E. P., Yataco, A. C., Jaehne, A. K., Gill, J., & Disselkamp, M. (2015). Oxygen extraction and perfusion markers in severe sepsis and septic shock: Diagnostic, therapeutic and outcome implications. *Current Opinion in Critical Care*, 21(5), 381-387. <https://doi.org/10.1097/MCC.0000000000000241>.

Sánchez-Díaz, J. S., Peniche-Moguel, K. G., Rivera-Solís, G., Martínez-Rodríguez, E. A., Del-Carpio-Orantes, L., Pérez-Nieto, O. R., Zamarrón-López, E. I., Guerrero-Gutiérrez, M. A., & Monares-Zepeda, E. (2020). Hemodynamic monitoring with two blood gases: "A tool that does not go out of style". *Colombian Journal of Anesthesiology*, 49(1). <https://doi.org/10.5554/22562087.e928>.

Perfusión tisular: cardíaca

0405

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los vasos coronarios para mantener la función cardíaca.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040515	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
040523	Tercer ruido cardíaco	1	2	3	4	5	NA
040516	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
040517	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040518	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040519	Presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
040501	Fracción de eyección	1	2	3	4	5	NA
040502	Presión de enclavamiento pulmonar	1	2	3	4	5	NA
040524	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
040503	Índice cardíaco	1	2	3	4	5	NA
040509	Resultados del electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
040510	Biomarcadores cardíacos	1	2	3	4	5	NA
040511	Resultados de la angiografía coronaria	1	2	3	4	5	NA
040525	Tomografía coronaria	1	2	3	4	5	NA
040512	Resultados de la prueba de esfuerzo	1	2	3	4	5	NA
040513	Resultados de la gammagrafía con talio	1	2	3	4	5	NA
040526	Color de las mucosas	1	2	3	4	5	NA
040527	Color de la piel	1	2	3	4	5	NA
040528	Temperatura cutánea	1	2	3	4	5	NA
040529	Pulsos periféricos	1	2	3	4	5	NA
040530	Relleno capilar	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040504	Angina inestable	1	2	3	4	5	NA
040520	Arritmia	1	2	3	4	5	NA
040521	Taquicardia	1	2	3	4	5	NA
040522	Bradicardia	1	2	3	4	5	NA
040505	Diaforesis profusa	1	2	3	4	5	NA
040506	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
040507	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
040531	Mareos	1	2	3	4	5	NA
040532	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
040533	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
040534	Disnea	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's textbook of medical surgical nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ibanez, B., James, S., Agewall, S., Antunes, M. J., Bucciarelli-Ducci, C., Bueno, H., Caforio, A., Crea, F., Goudevenos, J. A., Halvorsen, S., Hindricks, G., Kastrati, A., Lenzen, M. J., Prescott, E., Roffi, M., Valgimigli, M., Varenhorst, C., Vranckx, P., & Widimský, P. ESC Scientific Document Group. (2018). 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation: The Task Force for the Management of Acute Myocardial Infarction in Patients Presenting with ST-segment Elevation of the European Society of Cardiology (ESC). *European Heart Journal*, 39(2), 119-177. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehx393>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

LeMone, P., Burke, K. M., Bauldoff, G., Gubrud-Howe, P., Levett-Jones, T., Hales, M., Berry, K., Dwyer, T., Knox, N., & Raymond, D. (2017). *Medical-surgical nursing: Critical thinking for person-centered care* (3rd ed.). Pearson.

Martinez, P. F., Oliveira-Junior, S. A., Polegato, B. F., Okoshi, K., & Okoshi, M. P. (2019). Biomarkers in acute myocardial infarction diagnosis and prognosis. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 113(1), 40-41. <https://doi.org/10.5935/abc.20190131>.

Nicolau, J. C., Feitosa Filho, G. S., Petriz, J. L., Furtado, R. H. M., Précoma, D. B., Lemke, W., Timerman, A., Neto, J. A. M., Neto, L. B., Gomes, B. F. D. O., Santos, E. C. L., Piegas, L. S., Soeiro, A. D. M., Negri, A. J. D. A., Franci, Filho, B. M., Bccaro, B. M., Monenegró, C. E. L., Rochite, C. E., & ... Mathias, W., Jr. (2021). Brazilian Society of Cardiology Guidelines on Unstable Angina and Acute Myocardial Infarction without ST-Segment Elevation—2021. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 117(1), 181-264. <https://doi.org/10.36660/abc.20210180>.

Santos, V. B., Atallah, A. N., Lopes, C. T., Lopes, J. de L., & de Barros, A. L. B. L. (2015). Defining characteristics and related factors of Decreased Cardiac Tissue Perfusion: Proposal of a new nursing diagnosis. *International Journal of Nursing Knowledge*, 27(3), 175-180. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12095>.

Perfusión tisular: celular

0416

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los vasos sanguíneos para mantener la función a nivel celular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041601	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
041602	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
041603	Presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
041604	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
041605	Equilibrio hídrico	1	2	3	4	5	NA
041606	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
041607	Ritmo cardíaco	1	2	3	4	5	NA
041608	Equilibrio electrolítico y ácido-base	1	2	3	4	5	NA
041609	Relleno capilar	1	2	3	4	5	NA
041610	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
041611	Aclaramiento de creatinina	1	2	3	4	5	NA
041620	Lactato	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041612	Agitación	1	2	3	4	5	NA
041616	Dolor	1	2	3	4	5	NA
041617	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
041621	Hipoxia tisular	1	2	3	4	5	NA
041618	Piel pálida y fría	1	2	3	4	5	NA
041619	Rotura de la piel	1	2	3	4	5	NA
041613	Necrosis	1	2	3	4	5	NA
041622	Boca seca	1	2	3	4	5	NA
041623	Fiebre	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Assuncao, M. S., Corrêa, T. D., Bravim, B., & Silva, E. (2015). How to choose the therapeutic goals to improve tissue perfusion in septic shock. *Einstein (Sao Paulo, Brazil)*, 13(3), 441-447. <https://doi.org/10.1590/S1679-45082015RW3148>.

Gauer, R., Forbes, D., & Boyer, N. (2020). Sepsis: Diagnosis and management. *American Family Physician*, 101(7), 409-418.

Guven, G., Hilty, M. P., & Ince, C. (2020). Microcirculation: Physiology, pathophysiology, and clinical application. *Blood Purification*, 49(1-2), 143-150. <https://doi.org/10.1159/000503775>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Loiacono, L. A., & Shapiro, D. S. (2010). Detection of hypoxia at the cellular level. *Critical Care Clinics*, 26(2), 409-421. <https://doi.org/10.1016/j.ccc.2009.12.001>.

Ramos Corrêa Pinto, L., Azzolin, K. d. O., Lucena, A. d. F., Moretti, M. M. S., Haas, J. S., Moraes, R. B., & Friedman, G. (2021). Septic shock: Clinical indicators and implications to critical patient care. *Journal of Clinical Nursing*, 30, 1607-1614. <https://doi.org/10.1111/jocn.15713>.

Rivers, E. P., Yataco, A. C., Jaehne, A. K., Gill, J., & Disselkamp, M. (2015). Oxygen extraction and perfusion markers in severe sepsis and septic shock: Diagnostic, therapeutic and outcome implications. *Current Opinion in Critical Care*, 21(5), 381-387. <https://doi.org/10.1097/MCC.0000000000000241>.

Sánchez-Díaz, J. S., Peniche-Moguel, K. G., Rivera-Solís, G., Martínez-Rodríguez, E. A., Del-Carpio-Orantes, L., Pérez-Nieto, O. R., Zamarrón-López, E. I., Guerrero-Gutiérrez, M. A., & Monares-Zepeda, E. (2020). Hemodynamic monitoring with two blood gases: "A tool that does not go out of style". *Colombian Journal of Anesthesiology*, 49(1), . <https://doi.org/10.5554/22562087.e928>.

Perfusión tisular: cerebral

0406

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los vasos cerebrales para mantener la función cerebral.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040602	Presión intracraneal	1	2	3	4	5	NA
040613	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040614	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040617	Presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
040621	Presión de perfusión cerebral	1	2	3	4	5	NA
040615	Resultados del angiograma cerebral	1	2	3	4	5	NA
040622	Doppler transcraneal	1	2	3	4	5	NA
040623	Resultados de la espectroscopia de infrarrojo cercano (NIR)	1	2	3	4	5	NA
040624	Bradicardia	1	2	3	4	5	NA
040625	Respiraciones irregulares	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040603	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
040604	Soplo carotídeo	1	2	3	4	5	NA
040605	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
040606	Apatía	1	2	3	4	5	NA
040607	Ansiedad inexplicable	1	2	3	4	5	NA
040608	Agitación	1	2	3	4	5	NA
040609	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
040610	Hipo	1	2	3	4	5	NA
040611	Síncope	1	2	3	4	5	NA
040616	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
040618	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
040619	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
040620	Reflejos neurológicos alterados	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Capizzi, A., Woo, J., & Verduzco-Gutierrez, M. (2020). Traumatic brain injury: An overview of epidemiology, pathophysiology, and medical management. *The Medical Clinics of North America*, 104(2), 213-238. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2019.11.001>.

Donnelly, J., Budohoski, K. P., Smielewski, P., & Czosnyka, M. (2016). Regulation of the cerebral circulation: Bedside assessment and clinical implications. *Critical Care*, 20(1), 129. <https://doi.org/10.1186/s13054-016-1293-6>.

Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's textbook of medical surgical nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kapoor, I., Prabhakar, H., & Mahajan, C. (2021). Impact of head-of-bed posture on brain oxygenation in patients with acute brain injury: A prospective cohort study. *Neurocritical Care*, 35(3), 919. <https://doi.org/10.1007/s12028-021-01383-1>.

Nagata, K., Yamazaki, T., Takano, D., Maeda, T., Fujimaki, Y., Nakase, T., & Sato, Y. (2016). Cerebral circulation in aging. *Ageing Research Reviews*, 30, 49-60. <https://doi.org/10.1016/j.arr.2016.06.001>.

Rohlwink, U. K., & Figaji, A. A. (2010). Methods of monitoring brain oxygenation. *Childs Nervous System*, 26, 453-464.

Skrifvars, M. B., Sekhon, M., & Åneman, E. A. (2021). Monitoring and modifying brain oxygenation in patients at risk of hypoxic ischaemic brain injury after cardiac arrest. *Critical Care*, 25(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s13054-021-03678-3>.



Perfusión tisular: órganos abdominales

0404

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los pequeños vasos de las vísceras abdominales para mantener la función orgánica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040424	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040425	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040426	Presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
040402	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
040403	Equilibrio electrolítico y ácido-base	1	2	3	4	5	NA
040405	Ruidos intestinales	1	2	3	4	5	NA
040419	Nitrógeno ureico en sangre	1	2	3	4	5	NA
040420	Creatinina plasmática	1	2	3	4	5	NA
040421	Resultados de las pruebas de función hepática	1	2	3	4	5	NA
040421	Enzimas pancreáticas	1	2	3	4	5	NA
040429	Presión intraabdominal	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040407	Sed anormal	1	2	3	4	5	NA
040408	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
040409	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
040410	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
040411	Deficiencias de malabsorción	1	2	3	4	5	NA
040412	Gastritis crónica	1	2	3	4	5	NA
040413	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
040414	Ascitis	1	2	3	4	5	NA
040415	Varices gastrointestinales	1	2	3	4	5	NA
040416	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
040417	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
040427	Alteración del equilibrio hídrico	1	2	3	4	5	NA
040428	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's textbook of medical surgical nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Pereira, B. M. (2021). Measurement protocols and intra-abdominal hypertension treatment. *Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões*, 48. <https://doi.org/10.1590/0100-6991e-20202838>.

Reintan, A., Parm, P., Kitus, R., Kern, H., & Starkopf, J. (2009). Gastrointestinal symptoms in intensive care patients. *Acta Anaesthesiologica Scandinavica*, 53(3), 318-324. <https://doi.org/10.1111/j.1399-6576.2008.01860.x>.

Svorcan, P., Stojanovic, M., Stevanovic, P., Karamarkovic, A., Jankovic, R., & Ladjevic, N. (2017). The influence of intraabdominal pressure on the mortality rate of patients with acute pancreatitis. *Turkish Journal of Medical Sciences*, 47(3), 748-753. <https://doi.org/10.3906/sag-1509-7>.

Perfusión tisular: periférica

0407

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los pequeños vasos de las extremidades para mantener la función tisular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040715	Relleno capilar de los dedos de las manos	1	2	3	4	5	NA
040716	Relleno capilar de los dedos de los pies	1	2	3	4	5	NA
040710	Temperatura de la piel de las extremidades	1	2	3	4	5	NA
040730	Intensidad del pulso carotídeo (derecho)	1	2	3	4	5	NA
040731	Intensidad del pulso carotídeo (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
040732	Intensidad del pulso braquial (derecho)	1	2	3	4	5	NA
040733	Intensidad del pulso braquial (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
040734	Intensidad del pulso radial (derecho)	1	2	3	4	5	NA
040735	Intensidad del pulso radial (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
040736	Intensidad del pulso femoral (derecho)	1	2	3	4	5	NA
040737	Intensidad del pulso femoral (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
040738	Intensidad del pulso pedio (derecho)	1	2	3	4	5	NA
040739	Intensidad del pulso pedio (izquierdo)	1	2	3	4	5	NA
040727	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040728	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040740	Presión arterial media	1	2	3	4	5	NA

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040711	Soplos en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
040712	Edema periférico	1	2	3	4	5	NA
040713	Dolor localizado en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
040729	Necrosis	1	2	3	4	5	NA
040741	Entumecimiento	1	2	3	4	5	NA
040742	Hormigueo	1	2	3	4	5	NA
040743	Palidez	1	2	3	4	5	NA
041449	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
040744	Debilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
040745	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
040746	Rotura de la piel	1	2	3	4	5	NA
040747	Rubor	1	2	3	4	5	NA
040748	Parestesias	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Armstrong, D. W. J., Tobin, C., & Matangi, M. F. (2010). The accuracy of the physical examination for the detection of lower extremity peripheral arterial disease. *Canadian Journal of Cardiology*, 26(10), e346-e350. [https://doi.org/10.1016/S0828-282X\(10\)70467-0](https://doi.org/10.1016/S0828-282X(10)70467-0).

European Pressure Ulcer Advisory Panel| National Pressure Ulcer Advisory Panel| Pan Pacific Pressure Injury Alliance. (2019). *Prevention and treatment of pressure ulcers/injuries: Clinical practice guideline* (3rd ed.). <https://www.internationalguideline.com/>

García-Mayor, S., Morilla-Herrera, J. C., Lupiáñez-Pérez, I., Kaknani Uttumchandani, S., León Campos, Á., Aranda-Gallardo, M., Moya-Suárez, A. B., & Morales-Asencio, J. M. (2018). Peripheral perfusion and oxygenation in areas of risk of skin integrity impairment exposed to pressure patterns. *A phase I trial (POTER Study)*, *Journal of Advanced Nursing*, 74(2), 465-471. <https://doi.org/10.1111/jan.13414>.

Gómez-González, A. J., Morilla-Herrera, J. C., Lupiáñez-Pérez, I., Morales-Asencio, J. M., García-Mayor, S., León-Campos, Á., Marfil-Gómez, R., Aranda-Gallardo, M., Moya-Suárez, A. B., & Kaknani-Uttumchandani, S. (2020). Perfusion, tissue oxygenation and peripheral temperature in the skin of heels of healthy participants exposed to pressure: A quasi-experimental study. *Journal of Advanced Nursing*, 76(2), 654-663. <https://doi.org/10.1111/jan.14250>.

Hariri, G., Joffre, J., Leblanc, G., Bonsey, M., Lavillegrand, J. R., Urbina, T., Guidet, B., Maury, E., Bakker, J., & Ait-Oufella, H. (2019). Narrative review: Clinical assessment of peripheral tissue perfusion in septic shock. *Annals of Intensive Care*, 9(1), 37. <https://doi.org/10.1186/s13613-019-0511-1>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Lima, A., & Bakker, J. (2015). Clinical assessment of peripheral circulation. *Current Opinion in Critical Care*, 21(3), 226-231. <https://doi.org/10.1097/MCC.0000000000000194>.

Santos, D. M., Quintans, J. S. S., Quintans-Junior, L. J., Santana-Filho, V. J., Cunha, C. L. P., Menezes, I. A. C., & Santos, M. R. V. (2019). Association between peripheral perfusion, microcirculation and mortality in sepsis: A systematic review. *Brazilian Journal of Anesthesiology*, 69(6), 605-621. <https://doi.org/10.1016/j.bjane.2019.09.005>.

Perfusión tisular: pulmonar

0408

Definición: Adecuación del flujo sanguíneo a través de los vasos pulmonares para perfundir la unidad alveolocapilar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
040810	Gammagrafía de ventilación-perfusión	1	2	3	4	5	NA
040811	Presión arterial pulmonar (PAP)	1	2	3	4	5	NA
040814	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
040815	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
040816	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
040817	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
040822	Presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
040818	Presión parcial de oxígeno en sangre arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5	NA
040819	Presión parcial de dióxido de carbono en sangre arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5	NA
040820	pH arterial	1	2	3	4	5	NA
040821	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
040805	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
040806	Roce pleural	1	2	3	4	5	NA
040807	Hemoptisis	1	2	3	4	5	NA
040808	Ansiedad inexplicable	1	2	3	4	5	NA
040823	Disnea	1	2	3	4	5	NA
040824	Deterioro del intercambio gaseoso	1	2	3	4	5	NA
040825	Tos seca	1	2	3	4	5	NA
040826	Uso de músculos accesorios	1	2	3	4	5	NA
040827	Fatiga	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's textbook of medical surgical nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Lewis, S. M., Collier, I. C., Heitkemper, M. M., & Dirksen, S. R. (2019). *Lewis's medical-surgical nursing: Assessment & management of clinical problems* (11th ed.). Elsevier.

McCance, K. L., & Huether, S. E. (2018). *Pathophysiology: The biologic basis for disease in adults and children* (8th ed.). Elsevier.

Petersson, J., & Glenny, R. W. (2014). Gas exchange and ventilation–perfusion relationships in the lung. *European Respiratory Journal*, 44, 1023-1041. <https://doi.org/10.1183/09031936.00037014>.

Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2020). *Brunner & Suddarth's textbook of medical surgical nursing* (14th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

So, M., Kabata, H., Fukunaga, K., Takagi, H., & Kuno, T. (2021). Radiological and functional lung sequelae of COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *BMC Pulmonary Medicine*, 21(1), 97. <https://doi.org/10.1186/s12890-021-01463-0>.

Ulrich, S., Schneider, S. R., & Bloch, K. E. (2017). Effect of hypoxia and hyperoxia on exercise performance in healthy individuals and in patients with pulmonary hypertension: A systematic review. *Journal of Applied Physiology*, 123(6), 1657-1670. <https://doi.org/10.1152/jappphysiol.00186.2017>.

Wagner, P. D. (2015). The physiological basis of pulmonary gas exchange: Implications for clinical interpretation of arterial blood gases. *European Respiratory Journal*, 45(1), 227-243. <https://doi.org/10.1183/09031936.00039214>.

Peso: masa corporal

1006

Definición: Grado en el que el peso, el músculo y la grasa corporal son congruentes con la talla, la constitución, el sexo y la edad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
100601	Peso	1	2	3	4	5	NA
100602	Grosor del pliegue cutáneo del tríceps	1	2	3	4	5	NA
100603	Grosor del pliegue cutáneo subescapular	1	2	3	4	5	NA
100604	Cociente del perímetro cintura/cadera (mujeres)	1	2	3	4	5	NA
100605	Cociente del perímetro cuello/cintura (hombres)	1	2	3	4	5	NA
100606	Porcentaje de grasa corporal	1	2	3	4	5	NA
100607	Percentil del perímetro cefálico (niño)	1	2	3	4	5	NA
100608	Percentil de talla (niño)	1	2	3	4	5	NA
100609	Percentil de peso (niño)	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Regulación metabólica (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004; revisada 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Aeberli, I., Gut-Knabenhans, M., Kusche-Ammann, R., Molinari, L., & Zimmermann, M. (2013). A composite score combining waist circumference and body mass index more accurately predicts body fat percentage in 6- to 13-year-old children. *European Journal of Nutrition*, 52(1), 247-253. <https://doi.org/10.1007/s00394-012-0317-5>.

Flegal, K. M., Tabak, C. J., & Ogden, C. L. (2006). Overweight in children: Definitions and interpretation. *Health Education Research*, 21(6), 755-760.

Koo, W. W., & Hockman, E. M. (2006). Posthospital discharge feeding for preterm infants: Effects of standard compared with enriched milk formula on growth, bone mass, and body composition. *American Journal of Clinical Nutrition*, 84(6), 1357-1364. <https://doi.org/10.1093/ajcn/84.6.1357>.

Power, B., Alfonso, H., Flicker, L., Hankey, G., Yeap, B., & Almeida, O. (2013). Changes in body mass in later life and incident dementia. *International Psychogeriatrics*, 25(3), 467-478. <https://doi.org/10.1093/ajcn/84.6.1357>.

Rees, G., Porter, J., Bennett, S., Colley, O., Ellis, L., & Stenhouse, E. (2012). The validity and reliability of weight and height measurements and body mass index calculations in early pregnancy. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 25(2), 117-120. <https://doi.org/10.1111/j.1365-277X.2011.01207.x>.

Reinders, I., Murphy, R., Martin, K., Brouwer, I., Visser, M., White, D., Newman, A. B., Houston, D. K., Kanaya, A. M., Nagin, D. S., & Harris, T. B. Health, Aging and Body Composition Study. (2015). Body mass index trajectories in relation to change in lean mass and physical function: The health, aging and body composition study. *Journal of the American Geriatrics Society*, 63(8), 1615-1621. <https://doi.org/10.1111/jgs.13524>.

Yang, F., Lv, J.-H., Lei, S.-F., Chen, X.-D., Liu, M.-Y., Jian, W.-X., Xu, H., Tan, L.-J., Deng, F.-Y., Yang, Y.-J., Wang, Y.-B., Sun, X., Xiao, S.-M., Jiang, C., Guo, Y.-F., Guo, J.-J., Li, Y.-N., Zhu, X.-Z., Papasian, C.-J., & Deng, H.-W. (2006). Receiver-operating characteristic analyses of body mass index, waist circumference and waist-to-hip ratio for obesity: Screening in young adults in central south of China. *Clinical Nutrition*, 25(6), 1030-1039. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2006.04.009>.

Yang, K., Turk, M., Allison, V., James, K., & Chasens, E. (2014). Body mass index self-perception and weight management behaviors during late adolescence. *Journal of School Health*, 84(10), 654-660. <https://doi.org/10.1111/josh.12195>.

Posición corporal: autoiniciada

0203

Definición: Acciones personales para cambiar independiente de posición corporal con o sin dispositivo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
020302	Se mueve de tumbado a sentado	1	2	3	4	5	NA
020303	Se mueve de sentado a tumbado	1	2	3	4	5	NA
020304	Se mueve de sentado a ponerse de pie	1	2	3	4	5	NA
020305	Se mueve de estar de pie a sentado	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Posición corporal: autoiniciada (cont.)

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
020306	Pasa de pie a arrodillado	1	2	3	4	5	NA
020307	Se mueve de arrodillado a ponerse de pie	1	2	3	4	5	NA
020308	Se mueve de estar de pie a cuclillas	1	2	3	4	5	NA
020309	Se mueve de cuclillas a ponerse de pie	1	2	3	4	5	NA
020314	Se mueve del suelo a estar de pie	1	2	3	4	5	NA
020315	Se mueve de pie a estar en el suelo	1	2	3	4	5	NA
020310	Dobla la cintura hacia delante cuando está de pie	1	2	3	4	5	NA
020311	Se mueve de un costado a otro costado cuando está tumbado	1	2	3	4	5	NA
020301	Se mueve de decúbito prono a supino	1	2	3	4	5	NA
020313	Se mueve de decúbito supino a prono	1	2	3	4	5	NA
020316	Fuerza de la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
020317	Fuerza de la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Berg, K., Wood-Dauphinee, S., Williams, J. I., & Gayton, D. (1989). Measuring balance in the elderly: Preliminary development of an instrument. *Physiotherapy Canada*, 41(6), 304-311.

Chuang, Y.-F., Chen, C.-C., Hsu, M.-J., Huang, N.-J., Huang, Y.-Z., Chan, H.-L., & Chang, Y.-J. (2019). Age related changes of the motor excitabilities and central and peripheral muscle strength. *Journal of Electromyography & Kinesiology*, 44, 132-138. <https://doi.org/10.1016/j.jelekin.2018.12.007>.

Mikulic, M. A., Griffith, E. R., & Jebsen, R. H. (1976). Clinical application of a standardized mobility test. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 57(3), 143-146.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Rockwood, K., Rockwood, M. R. H., Andrew, M. K., & Mitnitski, A. (2008). Reliability of the hierarchical assessment of balance and mobility in frail older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 56(7), 1213-1217. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2008.01773.x>.

Wu, R., Ditroilo, M., Delahunt, E., & De Vito, G. (2021). Age related changes in motor function (II). Decline in motor performance outcomes. *International Journal of Sports Medicine*, 42(3), 215-226. <https://doi.org/10.1055/a-1265-7073>.

Preparación antes del procedimiento

1921

Definición: Acciones personales de un paciente para prepararse de forma segura para un procedimiento que requiere anestesia o sedación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192121	Se realiza la exploración física necesaria	1	2	3	4	5	NA
192122	Participa en la lista de comprobación previa al procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192123	Identifica la zona donde se va a realizar el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192124	Participa en el marcado del lugar del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192125	Identifica las alergias conocidas	1	2	3	4	5	NA
192126	Firma el consentimiento para el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192127	Informa de sus conocimientos básicos del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192128	Identifica los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento	1	2	3	4	5	NA

Preparación antes del procedimiento (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
192129	Participa en las rutinas previas al procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192130	Informa de las rutinas posteriores al procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192131	Identifica los cambios recientes en el estado de salud	1	2	3	4	5	NA
192132	Informa de las anteriores de reacciones adversas a los anestésicos	1	2	3	4	5	NA
192133	Informa de la realización de la preparación intestinal	1	2	3	4	5	NA
192134	Confirma el cumplimiento de las restricciones de ingesta	1	2	3	4	5	NA
192135	Realiza la preparación de la piel	1	2	3	4	5	NA
192136	Reconoce los procedimientos de identificación del paciente	1	2	3	4	5	NA
192137	Se realiza las pruebas de laboratorio necesarias	1	2	3	4	5	NA
192138	Realiza la preparación personal para el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192139	Informa de la modificación del régimen	1	2	3	4	5	NA
192140	Informa de los cambios en la medicación necesarios para el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192141	Comunica sus dudas sobre el procedimiento	1	2	3	4	5	NA
192142	Hace preguntas antes del procedimiento	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Seguridad (HH) 4.ª edición 2008; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

AL-Sagarat, A. Y., Al-Oran, H. M., Obeidat, H., Hamlan, A. M., & Moxham, L. (2017). Preparing the family and children for surgery. *Critical Care Nursing Quarterly*, 40(2), 99-107. <https://doi.org/10.1097/CNQ.0000000000000146>.

American Organization of Perioperative Nurses. (2020). *Guidelines for perioperative practice*.

Goodman, T., & Spry, C. (2017). *Essentials of perioperative nursing* (6th ed.). Jones & Bartlett Learning.

Haynes, A. B., Weiser, T. G., Berry, W. R., Lipsitz, S. R., Breizat, A.-H. S., Dellinger, E. P., Herbosa, T., Joseph, S., Kibatala, P. L., Lapitan, M. C. M., Merry, A. F., Moorthy, K., Reznick, R. K., Taylor, B., & Gawande, A. A. (2009). A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population. *New England Journal of Medicine*, 360(5), 491-499. <https://doi.org/10.1056/NEJMsa0810119>.

Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (15th ed.). Wolters Kluwer.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Pugel, A. E., Simianu, V. V., Flum, D. R., & Patchen Dellinger, E. (2015). Use of the surgical safety checklist to improve communication and reduce complications. *Journal of Infection and Public Health*, 8(3), 219-225. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2015.01.001>.

Preparación del cuidador familiar domiciliario

2202

Definición: Acciones del cuidador para asumir la responsabilidad del cuidado de un familiar en el hogar.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220223	Manifiesta su compromiso con el papel de cuidador	1	2	3	4	5	NA
220224	Muestra una actitud positiva hacia la persona receptora de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220225	Aprende sobre el papel de cuidador	1	2	3	4	5	NA
220226	Obtiene información fidedigna sobre la enfermedad del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)



Preparación del cuidador familiar domiciliario (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
220227	Obtiene información acreditada sobre la trayectoria habitual de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
220228	Estatura física y fuerza suficientes para prestar los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220229	Participa en el plan de alta individualizado	1	2	3	4	5	NA
220230	Implica al receptor de los cuidados en la planificación de los cuidados a domicilio	1	2	3	4	5	NA
220231	Asume la responsabilidad de planificar los cuidados a domicilio	1	2	3	4	5	NA
220232	Asume la responsabilidad del seguimiento	1	2	3	4	5	NA
220233	Obtiene formación para actividades asistenciales	1	2	3	4	5	NA
220234	Recibe formación para responder a emergencias	1	2	3	4	5	NA
220235	Adapta el entorno doméstico a las capacidades del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220236	Adapta las actividades asistenciales al entorno doméstico	1	2	3	4	5	NA
220237	Conocimiento del régimen terapéutico recomendado	1	2	3	4	5	NA
220238	Obtiene información sobre la medicación	1	2	3	4	5	NA
220239	Conocimiento de la gestión de la medicación	1	2	3	4	5	NA
220240	Conocimiento de los procedimientos recomendados	1	2	3	4	5	NA
220241	Conocimiento de los equipos y suministros necesarios	1	2	3	4	5	NA
220242	Obtiene los suministros adecuados para los equipos	1	2	3	4	5	NA
220243	Conocimiento del funcionamiento de los equipos	1	2	3	4	5	NA
220244	Utiliza correctamente los equipos	1	2	3	4	5	NA
220245	Conocimiento de la actividad prescrita	1	2	3	4	5	NA
220246	Conocimiento de los recursos económicos	1	2	3	4	5	NA
220247	Obtiene recursos económicos para el cuidado de otras personas	1	2	3	4	5	NA
220248	Colabora con los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
220249	Planifica cuándo ponerse en contacto con un profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
220250	Percibe apoyo social para la prestación de cuidados	1	2	3	4	5	NA
220251	Confianza en su capacidad de manejar los cuidados en casa	1	2	3	4	5	NA
220252	Planes de apoyo al cuidador	1	2	3	4	5	NA
220253	Participa en el permiso de fin de semana antes del alta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Milberg, A., Liljeroos, M., Wählberg, & Krevers, B. (2020). Sense of support within the family: A cross-sectional study of family members in palliative home care. *BMC Palliative Care*, 19(1), 1-16. <https://doi.org/10.1186/s12904-020-00623-z>.

Vullings, I., Labrie, N., Wammes, J. D., de Bekker-Grob, E. W., & MacNeil-Vroomen, J. (2020). Important components for Dutch in-home care based on qualitative interviews with persons with dementia and informal caregivers. *Health Expectations*, 23(6), 1412-1419. <https://doi.org/10.1111/hex.13118>.

Wu, M.-P., Huang, S.-J., & Tsao, L.-I. (2020). The life experiences among primary family caregivers of home-based palliative care. *American Journal of Hospice & Palliative Medicine*, 37(10), 2816-2822. <https://doi.org/10.1177/1049909120907601>.

Preparación para el alta: vida dependiente

0312

Definición: Preparación de un paciente para volver de una institución de asistencia sanitaria a un nivel inferior de vida con apoyo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
031209	Participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
031210	La familia participa en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
031204	Acepta el traslado al nuevo centro	1	2	3	4	5	NA
031201	Las necesidades del paciente son congruentes con el apoyo del personal disponible	1	2	3	4	5	NA
031211	Describe un plan de transición al nuevo centro	1	2	3	4	5	NA
031212	Describe el potencial de rehabilitación	1	2	3	4	5	NA
031213	Describe el nivel de apoyo familiar	1	2	3	4	5	NA
031214	Describe las necesidades de medicación	1	2	3	4	5	NA
031215	Describe las necesidades de movilidad	1	2	3	4	5	NA
031216	Describe las necesidades del estado funcional	1	2	3	4	5	NA
031217	Describe las necesidades dietéticas	1	2	3	4	5	NA
031218	Describe los objetivos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
031219	Describe los objetivos de autocuidados	1	2	3	4	5	NA
031208	Describe el plan de continuidad asistencial	1	2	3	4	5	NA
031220	Describe la planificación avanzada de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
031203	Orientación sobre los cuidados en el nuevo centro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Britton, M. C., Petersen-Pickett, J., Hodshon, B., & Chaudhry, S. I. (2020). Mapping the care transition from hospital to skilled nursing facility. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 26(3), 786-790. <https://doi.org/10.1111/jep.13238>.
Dalal, A. K., Piniella, N., Fuller, T. E., Pong, D., Pardo, M., Bessa, N., Yoon, C., Lipsitz, S., & Schnipper, J. L. (2021). Evaluation of electronic health record-integrated digital health tools to engage hospitalized patients in discharge preparation. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 28(4), 704-712. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocaa321>.
Mabire, C., Bachnick, S., Ausserhofer, D., & Simon, M. (2019). Patient readiness for hospital discharge and its relationship to discharge preparation and structural factors: A cross-sectional study. *International Journal of Nursing Studies*, 90, 13-20. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.09.016>.
Popejoy, L. L., Wakefield, B. J., Vogelsmeier, A. A., Galambos, C. M., Lewis, A. M., Huneke, D., Petroski, G., & Mehr, D. R. (2019). Reengineering skilled nursing facility discharge. *Journal of Nursing Care Quality*, 35(2), 158-164. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000413>.
Smith, V. C., Mao, W., & McCormick, M. C. (2021). Changes in assessment of and satisfaction with discharge preparation from the neonatal intensive care unit. *Advances in Neonatal Care*, 21(5), E144-E151. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000862>.
Toles, M., Leeman, J., Colón-Emeric, C., & Hanson, L. C. (2020). Implementing a standardized transition care plan in skilled nursing facilities. *Journal of Applied Gerontology*, 39(8), 855-862. <https://doi.org/10.1177/0733464818783689>.
Wales, L., Dunford, C., & Davis, K. (2020). Following severe childhood stroke, specialised residential rehabilitation improvise self-care independence but there are ongoing needs at discharge. *British Journal of Occupational Therapy*, 83(8), 530-537. <https://doi.org/10.1177/0308022619894870>.

Preparación para el alta: vida independiente

0311

Definición: Preparación de un paciente para volver de una institución de asistencia sanitaria a vivir independientemente.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
031118	Confía en su capacidad de participar en la educación previa al alta	1	2	3	4	5	NA
031119	Refiere que está físicamente preparado para volver a casa	1	2	3	4	5	NA
031120	Refiere que el dolor está controlado	1	2	3	4	5	NA
031121	Refiere que está emocionalmente preparado para volver a casa	1	2	3	4	5	NA
031122	Refiere que confía en su capacidad de vivir de forma independiente	1	2	3	4	5	NA
031117	Participa en la planificación del alta con el cuidador	1	2	3	4	5	NA
031123	Describe cómo obtener recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
031124	Refiere que tiene acceso a cuidadores formados	1	2	3	4	5	NA
031113	Refiere que es capaz de obtener la ayuda necesaria cuando experimente problemas	1	2	3	4	5	NA
031114	Describe el sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5	NA
031106	Describe al profesional sanitario los signos y síntomas de posibles complicaciones	1	2	3	4	5	NA
031125	Describe su capacidad física para cuidar de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
031126	Describe su capacidad emocional para cuidar de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
031127	Describe cómo se ha modificado el hogar para un funcionamiento seguro	1	2	3	4	5	NA
031116	Describe cómo manejar su medicación parenteral	1	2	3	4	5	NA
031115	Describe cómo manejar su medicación no parenteral	1	2	3	4	5	NA
031128	Describe el plan de adherencia a la medicación	1	2	3	4	5	NA
031107	Describe los tratamientos prescritos	1	2	3	4	5	NA
031129	Describe cómo realizar los tratamientos	1	2	3	4	5	NA
031130	Describe las restricciones de actividad	1	2	3	4	5	NA
031108	Describe los riesgos de complicaciones	1	2	3	4	5	NA
031131	Describe la terapia de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
031132	Describe el plan para emergencias	1	2	3	4	5	NA
031133	Realiza las actividades de la vida diaria (AVD) de forma independiente	1	2	3	4	5	NA
031134	Planifica el apoyo a las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) de forma independiente	1	2	3	4	5	NA
031112	Emite juicios adecuados	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Autocuidado (D) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bobay, K. L., Conway-Phillips, R., Hughes, R. G., Costa, L., Bahr, S. J., Siclován, D., Nuccio, S., & Weiss, M. (2020). Clinical nurses' perspectives on discharge practice changes from participating in a translational research study. *Journal of Nursing Management*, 29(3), 553-561. <https://doi.org/10.1111/jonm.13171>.

Casey-Upton, R., Howell, D. M., Kitzman, P. H., Custer, M. G., & Dressler, E. V. (2019). Factors influencing discharge readiness after total knee replacement. *Orthopaedic Nursing*, 38(1), 6-14. <https://doi.org/10.1097/NOR.0000000000000513>.

Dharmarajan, K., Han, L., Gahbauer, E. A., Leo-Summers, L. S., & Gill, T. M. (2020). Disability and recovery after hospitalization for medical illness among community-living older persons: A prospective cohort study. *Journal of the American Geriatrics Society*, 68(3), 486-495. <https://doi.org/10.1111/jgs.16350>.

Fuller, T. E., Pong, D. D., Piniella, N., Pardo, M., Bessa, N., Yoon, C., Boxer, R. B., Schnipper, J. L., & Dalal, A. K. (2020). Interactive digital health tools to engage patients and caregivers in discharge preparation: Implementation study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(4), 1-19. <https://www.jmir.org/2020/4/e15573>.

Hua, W., Wang, L., Li, C., Simoni, J. M., Yuwen, W., & Jiang, L. (2021). Understanding preparation for preterm infant discharge from parents' and healthcare providers' perspectives: Challenges and opportunities. *Journal of Advanced Nursing*, 77(3), 1379-1390. <https://doi.org/10.1111/jan.14676>.

O'Conner, M., Moriarty, H., Schneider, A., Dowdell, E. B., & Bowles, K. H. (2021). Patients' and caregivers' perspectives in determining discharge readiness from home health. *Geriatric Nursing*, 42(1), 151-158. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2020.12.012>.

Pellet, J., Weiss, M., Rapin, J., Jaques, C., & Mabire, C. (2020). Nursing discharge teaching for hospitalized older people: A rapid realist review. *Journal of Advanced Nursing*, 76(4), 2885-2896. <https://doi.org/10.1111/jan.14511>.

Salmani, N., Marvast, M. Z., Kahdouei, S., & Weiss, M. E. (2020). Adaptation of the parent readiness for hospital discharge scale with mothers of preterm infants discharged from the neonatal intensive care unit. *Journal of Clinical Nursing*, 29(23-24), 4544-4553. <https://doi.org/10.1111/jocn.15479>.

Smith, V. C., Mao, W., & McCormick, M. C. (2021). Changes in assessment of and satisfaction with discharge preparation from the neonatal intensive care unit. *Advances in Neonatal Care*, 21(5), E144-E151. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000862>.

Wallace, A. S., Pierce, N. L., Davison, E., Manges, K., & Tripp-Reimer, T. (2019). Social resource assessment: Application of a novel communication tool during hospital discharge. *Patient Education and Counseling*, 102(3), 542-549. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2018.09.022>.

Wang, M., Wang, Y., Meng, N., & Li, X. (2021). The factors of patient-reported readiness for hospital discharge in patients with depression: A cross-sectional study. *Journal of Psychiatric Mental Health Nursing*, 28(3), 409-421. <https://doi.org/10.1111/jpm.12693>.

Weiss, M. E., Lerret, S. M., Sawin, K. J., & Schiffman, R. F. (2020). Parent readiness for hospital discharge scale: Psychometrics and association with post discharge outcomes. *Journal of Pediatric Health Care*, 34(1), 30-37. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2019.06.011>.

Weiss, M. E., & Piacentini, L. B. (2006). Psychometric properties of the readiness for hospital discharge scale. *Journal of Nursing Measurement*, 14(3), 163-180. <https://doi.org/10.1891/jnm-v14i3a002>.

Weiss, M. E., Yakusheva, O., Bobay, K. L., Costa, L., Hughes, R. G., Nuccio, S., Hamilton, M., Bahr, S., Siclovan, D., & Bang, J. (2019). Effect of implementing discharge readiness assessment in adult medical-surgical units on 30-day return to hospital The READI Randomized Clinical Trial. *JAMA Network Open*, 2(1), e183787. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2018.7387>.

Preparación para una catástrofe en la comunidad						2804
Definición: Preparación de la comunidad para responder a un desastre natural o provocado por el hombre.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1	2	3	4	5
Indicadores:						
280401	Identificación de posibles tipos de catástrofes para la sociedad	1	2	3	4	5 NA
280445	Identificación de expertos locales en salud y medio ambiente	1	2	3	4	5 NA
280432	Plan para proteger las fuentes de agua	1	2	3	4	5 NA
280433	Plan para proteger los suministros de alimentos	1	2	3	4	5 NA
280404	Política de designación de autoridad administrativa temporal	1	2	3	4	5 NA
280405	Puesta en marcha de laboratorios de salud pública	1	2	3	4	5 NA
280406	Sistema de vigilancia de salud pública sobre enfermedades	1	2	3	4	5 NA
280446	Sistema de vigilancia medioambiental	1	2	3	4	5 NA
280447	Sistema de vigilancia meteorológica	1	2	3	4	5 NA
280434	Plan de acceso a la historia clínica electrónica	1	2	3	4	5 NA
280408	Plan de vacunación masiva	1	2	3	4	5 NA
280409	Aumento rápido de la capacidad de los recursos hospitalarios	1	2	3	4	5 NA
280435	Plan escrito para la movilización del personal	1	2	3	4	5 NA
280436	Plan escrito para la evacuación	1	2	3	4	5 NA
280437	Plan escrito para el triaje	1	2	3	4	5 NA
280448	Plan escrito para implicar a todos los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5 NA
280449	Acuerdos por escrito con los trabajadores sanitarios de la comunidad para la respuesta en caso de desastre	1	2	3	4	5 NA
280438	Plan actual de comunicación por escrito	1	2	3	4	5 NA
280439	Plan actual para la asignación de recursos por escrito	1	2	3	4	5 NA
280411	Participación de organismos esenciales en la planificación	1	2	3	4	5 NA

(Continúa)

Preparación para una catástrofe en la comunidad (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
280412	Asignación de responsabilidades a los organismos en caso de desastre	1	2	3	4	5	NA
280413	Formación continua del personal de respuesta a desastres	1	2	3	4	5	NA
280414	Plan para proteger la salud y la seguridad del personal de respuesta	1	2	3	4	5	NA
280415	Red de notificación para alertar al personal de respuesta	1	2	3	4	5	NA
280416	Red de notificación para alertar a los organismos gubernamentales y de apoyo	1	2	3	4	5	NA
280417	Equipos de comunicación operativos	1	2	3	4	5	NA
280440	Plan de comunicación alternativo entre el personal de respuesta al desastre	1	2	3	4	5	NA
280441	Plan de comunicación alternativo entre redes de agencias	1	2	3	4	5	NA
280419	Mecanismos de alerta comunitaria funcionales	1	2	3	4	5	NA
280420	Recursos alternativos operativos	1	2	3	4	5	NA
280421	Sistemas de alimentación eléctrica de emergencia	1	2	3	4	5	NA
280422	Disponibilidad de equipo y materiales	1	2	3	4	5	NA
280423	Mantenimiento de equipo y materiales	1	2	3	4	5	NA
280424	Refugios designados y equipados	1	2	3	4	5	NA
280425	Capacidad de los refugios de emergencia	1	2	3	4	5	NA
280450	Plan de refugio de animales de granja	1	2	3	4	5	NA
280451	Plan de refugio de animales de compañía	1	2	3	4	5	NA
280426	Simulacros periódicos con números masivos de víctimas, con evaluación	1	2	3	4	5	NA
280427	Educación pública sobre avisos y respuestas a desastres	1	2	3	4	5	NA
280428	Plan de medios de comunicación para actualizar la información pública	1	2	3	4	5	NA
280452	Plan de evacuación de los miembros de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280453	Designación de zonas de aterrizaje de helicópteros en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
280454	Plan de descontaminación de las víctimas	1	2	3	4	5	NA
280443	Plan para coordinar la asistencia sanitaria a las víctimas	1	2	3	4	5	NA
280444	Plan para documentar la atención sanitaria a las víctimas	1	2	3	4	5	NA
280455	Plan de depósitos de cadáveres	1	2	3	4	5	NA
280430	Plan de servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
280456	Planes para el seguimiento físico y mental de los voluntarios tras el desastre	1	2	3	4	5	NA
280431	Plan escrito para después del desastre	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Protección de la salud comunitaria (CC) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Charnley, G., Kelman, I., Gaythorpe, K., & Murray, K. A. (2021). Traits and risk factors of post-disaster infectious disease outbreaks: A systematic review. *Scientific Reports*, 11(1), 5616. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-85146-0>.

Khan, Y., Brown, A. D., Gagliardi, A. R., O'Sullivan, T., Lacarte, S., Henry, B., & Schwartz, B. (2019). Are we prepared? The development of performance indicators for public health emergency preparedness using a modified Delphi approach. *PLOS One*, 14(12), e0226489. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226489>.

Lichtveld, M., & Birnbaum, L. (2020). Advances in environmental health and disaster research 15 years after Hurricane Katrina. *American Journal of Public Health*, 110(10), 1478-1479. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305739>.

Ryan, B., Johnston, K. A., Taylor, M., & McAndrew, R. (2020). Community engagement for disaster preparedness: A systematic literature review. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 49, 101655. <https://doi.org/10.1016/j.ijdrr.2020.101655>.

Salmami, I., Seyedin, H., Ardalan, A., & Farajkhoda, T. (2019). Conceptual model of managing health care volunteers in disasters: A mixed method study. *BMC Health Services Research*, 19(1), 241. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4073-6>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Sutton, J., Fischer, L., James, L. E., & Sheff, S. E. (2020). Earthquake early warning message testing: Visual attention, behavioral responses, and message perceptions. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 49, 101664. <https://doi.org/10.1016/j.ijdrr.2020.101664>.

Veenema, T. G., Lavin, R. P., Bender, A., Thornton, C. P., & Schneider-Firestone, S. (2019). National nurse readiness for radiation emergencies and nuclear events: A systematic review of the literature. *Nursing Outlook*, 67(1), 54-88. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2018.10.005>.

Preparación para una pandemia en la comunidad							2707
Definición: Preparación de la comunidad para responder a una epidemia o pandemia.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270701	Identificación de los posibles tipos de agentes infecciosos	1	2	3	4	5	NA
270702	Identificación de expertos locales	1	2	3	4	5	NA
270703	Identificación de grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
270704	Plan de directrices para el distanciamiento social	1	2	3	4	5	NA
270705	Plan de directrices para la cuarentena	1	2	3	4	5	NA
270706	Planificación de las restricciones de viaje dentro de las zonas geográficas	1	2	3	4	5	NA
270707	Plan de distribución de los equipos de protección individual necesarios	1	2	3	4	5	NA
270708	Disponibilidad de laboratorios de salud pública	1	2	3	4	5	NA
270709	Disponibilidad de un sistema de vigilancia de enfermedades de salud pública	1	2	3	4	5	NA
270710	Plan para acceder a la historia clínica electrónica de los miembros de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270711	Planificación escrita de inmunización masiva	1	2	3	4	5	NA
270712	Aumento rápido de la capacidad de los recursos hospitalarios	1	2	3	4	5	NA
270713	Plan para la movilización del personal sanitario por escrito	1	2	3	4	5	NA
270714	Plan para la creación de centros de examen ampliados por escrito	1	2	3	4	5	NA
270715	Plan de comunicación con los miembros de la comunidad por escrito	1	2	3	4	5	NA
270716	Plan de asignación de recursos por escrito	1	2	3	4	5	NA
270717	Participación de las agencias esenciales en la planificación	1	2	3	4	5	NA
270718	Asignación de responsabilidades a las agencias	1	2	3	4	5	NA
270719	Plan para ponerse en contacto con las organizaciones de servicios disponibles para obtener ayuda	1	2	3	4	5	NA
270720	Plan de seguimiento de contactos	1	2	3	4	5	NA
270721	Plan para proteger la salud y la seguridad del personal de respuesta	1	2	3	4	5	NA
270722	Mecanismos comunitarios de alerta funcionales	1	2	3	4	5	NA
270723	Directrices para la disponibilidad de equipos y suministros hospitalarios	1	2	3	4	5	NA
270724	Directrices para centros de cuidados de larga duración	1	2	3	4	5	NA
270725	Plan de educación pública sobre alerta y respuesta ante pandemias	1	2	3	4	5	NA
270726	Plan de educación pública sobre la prevención de la transmisión de infecciones	1	2	3	4	5	NA
270727	Plan de medios de comunicación para actualizar la información pública	1	2	3	4	5	NA
270728	Plan de coordinación de la asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
270729	Plan de documentación de la asistencia sanitaria	1	2	3	4	5	NA
270730	Plan de ampliación de los depósitos de cadáveres	1	2	3	4	5	NA
270731	Plan de ampliación de los servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
270732	Plan pospandémico para la recuperación de la comunidad por escrito	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud comunitaria (VII) Clase: Protección de la salud comunitaria (CC) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bennett, J. (2020). *Mandell, Douglas, and Bennett's principals and practice of infectious diseases* (9th ed.). Elsevier.

Chaabna, K., Doraiswamy, S., Mamtani, R., & Cheema, S. (2021). Facemask use in community settings to prevent respiratory infection transmission: A rapid review and meta-analysis. *International Journal of Infectious Diseases*, 104, 198-206. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.1434>.

Charnley, G., Kelman, I., Gaythorpe, K., & Murray, K. A. (2021). Traits and risk factors of post-disaster infectious disease outbreaks: A systematic review. *Scientific Reports*, 11(1), 5616. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-85146-0>.

Chu, D. K., Akl, E. A., Duda, S., Solo, K., Yaacoub, S., & Schünemann, H. J. (2020). Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Lancet*, 395, 1973-1987.

Forman, R., Atun, R., McKee, M., & Mossialos, E. (2020). 12 Lessons learned from the management of the coronavirus pandemic. *Health Policy (Amsterdam, Netherlands)*, 124(6), 577-580. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2020.05.008>.

Khan, Y., Brown, A. D., Gagliardi, A. R., O'Sullivan, T., Lacarte, S., Henry, B., & Schwartz, B. (2019). Are we prepared? The development of performance indicators for public health emergency preparedness using a modified Delphi approach. *PLOS One*, 14(12), e0226489. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226489>.

Lichtveld, M., & Birnbaum, L. (2020). Advances in environmental health and disaster research 15 years after Hurricane Katrina. *American Journal of Public Health*, 110(10), 1478-1479. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305739>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

U.S. Department of Health and Human Services, Office of Disease Prevention and Health Promotion. (n.d.). *Healthy people 2030*. https://health.gov/healthy-people?_ga=2.211075605.126410647.1643675115-1263545106.1641401162

Protección frente al abuso

2501

Definición: Protección frente al abuso propio y/o de otros a cargo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
250117 Se prepara para salir de la situación	1	2	3	4	5	NA
250118 Proporciona una residencia segura	1	2	3	4	5	NA
250119 Informa de un plan para evitar el abuso	1	2	3	4	5	NA
250120 Aplica el plan para evitar el abuso	1	2	3	4	5	NA
250121 Comunica sus ideas para poder ir a un refugio	1	2	3	4	5	NA
250122 Provee autoprotección	1	2	3	4	5	NA
250123 Proporciona seguridad a los niños	1	2	3	4	5	NA
250124 Comunica sus ideas para desconectarse del agresor	1	2	3	4	5	NA
250125 Limita el contacto con el agresor	1	2	3	4	5	NA
250126 Mantiene la autodefensa	1	2	3	4	5	NA
250127 Facilita el acceso a asesoramiento para la persona maltratada	1	2	3	4	5	NA
250128 Tiene previsto abandonar cuando la relación no es segura	1	2	3	4	5	NA
250129 Informa de la ruptura de la relación con el agresor	1	2	3	4	5	NA
250130 Proporciona seguridad al adulto dependiente	1	2	3	4	5	NA
250131 Utiliza la orden de alejamiento	1	2	3	4	5	NA
250132 Utiliza recursos de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
250133 Utiliza estrategias formales de búsqueda de ayuda	1	2	3	4	5	NA
250134 Utiliza estrategias de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
250135 Recibe el apoyo de un confidente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bermea, A. M., Khaw, L., Hardesty, J. L., Rosenbloom, L., & Salerno, C. (2020). Mental and active preparation: Examining variations in women's processes of preparing to leave abusive relationships. *Journal of Interpersonal Violence*, 35(3-4), 988-1011. <https://doi.org/10.1177/0886260517692332>.

Kennedy, C., & Will, J. (2021). Interventions for preventing abuse in the elderly. *International Journal of Nursing Practice*, 27(1-3), e12870. <https://doi.org/10.1111/ijn.12870>.

Weisz, A., & Schell, M. (2020). Responding to intimate partner violence: Urban women's decisions about getting personal protection orders when other resources are scarce. *Violence Against Women*, 26(1), 243-261. <https://doi.org/10.1177/1077801219854537>.

Yoon, S., Cummings, S., Nugent, W. R., & Forrest-Bank, S. (2020). Protective factors against suicidal ideation among community-dwelling older adults with experience of spousal physical abuse: Focusing on direct and indirect protections. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1854-1863. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1636208>.

Quimioterapia: efectos físicos disruptivos							2116
Definición: Gravedad de los efectos fisiológicos adversos de la quimioterapia.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211601	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
211602	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
211603	Dolor	1	2	3	4	5	NA
211604	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
211605	Rechazo a la comida	1	2	3	4	5	NA
211606	Distorsión del sentido del gusto	1	2	3	4	5	NA
211607	Distorsión olfativa	1	2	3	4	5	NA
211608	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
211609	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
211610	Pérdida de peso involuntaria	1	2	3	4	5	NA
211611	Pérdida de masa muscular	1	2	3	4	5	NA
211612	Inflamación de las mucosas	1	2	3	4	5	NA
211613	Dificultad en la deglución	1	2	3	4	5	NA
211614	Boca seca	1	2	3	4	5	NA
211615	Calambres en la zona abdominal	1	2	3	4	5	NA
211616	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
211617	Caída del cabello (alopecia)	1	2	3	4	5	NA
211618	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
211619	Alteración del sueño	1	2	3	4	5	NA
211620	Anemia	1	2	3	4	5	NA
211621	Neutropenia	1	2	3	4	5	NA
211622	Trombocitopenia	1	2	3	4	5	NA
211623	Alteración sensitiva de las extremidades superiores	1	2	3	4	5	NA
211624	Alteración sensitiva de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
211625	Respuesta anómala al descenso de la temperatura	1	2	3	4	5	NA
211626	Reacción alérgica a la quimioterapia	1	2	3	4	5	NA
211627	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
211628	Función inmune comprometida	1	2	3	4	5	NA
211629	Tos	1	2	3	4	5	NA
211630	Disnea	1	2	3	4	5	NA
211631	Debilidad	1	2	3	4	5	NA
211632	Tumefacción de extremidades superiores	1	2	3	4	5	NA
211633	Tumefacción de extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
211634	Cambios metabólicos	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 6.ª edición 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Bonosky, K., & Miller, R. (2005). Hypersensitivity reactions to Oxaliplatin, What nurses need to know. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 9(3), 325-330. <https://doi.org/10.1136/bmj.h5000>.

Given, C., Sikorskii, A., Tamkus, D., Given, B., You, M., McCorkle, R., Champion, V., & Decker, D. (2008). Managing symptoms among patients with breast cancer during chemotherapy: Results of a two-arm behavioral trial. *Journal of Clinical Oncology*, 26(36), 5855-5862. <https://doi.org/10.1200/JCO.2008.16.8872>.

Skolin, I., Hursti, U. K., & Wahlin, Y. B. (2001). Parents' perception of their child's food intake after the start of chemotherapy. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 18(3), 124-136. <https://doi.org/10.1177/104345420101800305>.

Van Cutsem, E., & Arends, J. (2005). The causes and consequences of cancer-associated malnutrition. *European Journal of Oncology Nursing*, 9(Suppl. 2), S51-S63. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2005.09.007>.

Reacción a la transfusión de hemoderivados

0700

Definición: Gravedad de las complicaciones agudas derivadas de la transfusión de sangre, plasma o plaquetas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
070020	Disnea	1	2	3	4	5	NA
070025	Temor	1	2	3	4	5	NA
070012	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
070011	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
070004	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
070022	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
070026	Sobrecarga circulatoria	1	2	3	4	5	NA
070027	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
070028	Sibilancias	1	2	3	4	5	NA
070007	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
070008	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
070029	Temblores	1	2	3	4	5	NA
070030	Urticaria	1	2	3	4	5	NA
070009	Prurito	1	2	3	4	5	NA
070010	Erupción	1	2	3	4	5	NA
070021	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
070014	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
070015	Dolor lumbar	1	2	3	4	5	NA
070031	Dolor en el flanco	1	2	3	4	5	NA
070032	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
070003	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
070017	Hemoglobinuria	1	2	3	4	5	NA
070033	Broncoespasmo	1	2	3	4	5	NA
070034	Shock	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta inmune (H) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

R

BIBLIOGRAFÍA:
Delaney, M., Wendel, S., Bercovitz, R. S., Cid, J., Cohn, C., Dunbar, N. M., Apolseth, T. O., Popovsky, M., Stanworth, S., & Tinmouth, A. (2016). Transfusion reactions: Prevention, diagnosis, and treatment. *The Lancet*, 388, 2825-2836. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01313-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01313-6).
Frazier, S. K., Higgins, J., Bugajski, A., Jones, A. R., & Brown, M. R. (2017). Adverse reactions to transfusion of blood products and best practices for prevention. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 29(3), 271-290. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2017.04.002>.
Hinkle, J. L. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of Medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolters Kluwer.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
McCance, K. L., Huether, S. E., Brashers, V. L., & Rote, N. S. (2019). *Study guide for pathophysiology: The biologic basis for disease in adults and children*. Elsevier.
Raval, J. S., Griggs, J. R., & Fleg, A. (2020). Blood product transfusion in adults: Indications, adverse reactions, and modifications. *American Family Physician*, 102(1), 30-38.
Semple, J. W., Rebetz, J., & Kapur, R. (2019). Transfusion-associated circulatory overload and transfusion-related acute lung injury. *Blood*, 133(17), 1840-1853. <https://doi.org/10.1182/blood-2018-10-860809>.
Sharma, S., Sharma, P., & Tyler, N. L. (2011). Transfusion of blood and blood products: Indications and complications. *American Family Physician*, 83, 719-724.

Realización de la alimentación con biberón

1017

Definición: Acciones del cuidador para proporcionar líquidos a un lactante utilizando un biberón.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101701	Se lava las manos antes de preparar la fórmula	1	2	3	4	5	NA
101702	Prepara la fórmula de acuerdo a las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
101703	Utiliza biberones y tetinas limpios	1	2	3	4	5	NA
101704	Utiliza el tamaño correcto de tetina para regular el flujo de líquido	1	2	3	4	5	NA
101705	Utiliza la fórmula antes de la fecha de caducidad	1	2	3	4	5	NA
101706	Almacena correctamente la fórmula preparada	1	2	3	4	5	NA
101707	Almacena la leche materna correctamente	1	2	3	4	5	NA
101708	Calienta el biberón en agua templada	1	2	3	4	5	NA
101709	Prueba la temperatura de la fórmula antes de la toma	1	2	3	4	5	NA
101710	Responde a las señales de hambre del lactante	1	2	3	4	5	NA
101711	Coloca correctamente al lactante durante la toma	1	2	3	4	5	NA
101712	Coloca el biberón correctamente durante la toma	1	2	3	4	5	NA
101714	Responde a las señales del lactante para que deje de comer	1	2	3	4	5	NA
101715	Recoloca al lactante en caso de asfixia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Kotowski, J., Fowler, C., Hourigan, C., & Orr, F. (2020). Bottle-feeding an infant feeding modality: An integrative literature review. *Maternal Child Nutrition*, 16(2), e12939. <https://doi.org/10.1111/mcn.12939>.
+Pados, B. F., Thoyre, S. M., Estrem, H. H., Park, J., & McComish, C. (2018). Factor structure and psychometric properties of the Neonatal Eating Assessment Tool-Bottle-Feeding. *Advances in Neonatal Care*, 18(3), 232-242. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000494>.
Perry, S. E., Hockenberry, M. J., Lowdermilk, D. J., Wilson, D., Cashion, K., Rodgers, C. C., & Alden, K. R. (2018). *Maternal child nursing care* (6th ed.). Elsevier.
Vollrath, K., Rosenberg, A., Gabrielski, L., Deacon, J., Marshall, S., Rihn, A., & Grover, T. (2019). NICU Discharge feeding bundle improves accuracy of postdischarge feeding preparation and potentially prevents readmission. *Advances in Neonatal Care*, 19(2), 90-96. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000571>.



Realización de la alimentación con taza

1019

Definición: Acciones del cuidador para proporcionar líquidos a un lactante utilizando una taza.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
101901	Se lava las manos antes de la toma	1	2	3	4	5	NA
101902	Prepara la fórmula de acuerdo a las instrucciones	1	2	3	4	5	NA
101903	Utiliza una taza limpia pequeña sin pico	1	2	3	4	5	NA
101904	Utiliza la fórmula antes de la fecha de caducidad	1	2	3	4	5	NA
101905	Almacena correctamente la fórmula preparada	1	2	3	4	5	NA
101906	Almacena correctamente la leche materna	1	2	3	4	5	NA
101907	Prueba la temperatura del líquido antes de la toma	1	2	3	4	5	NA
101908	Responde a las señales de hambre del lactante	1	2	3	4	5	NA
101909	Coloca correctamente al lactante durante la toma	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Realización de la alimentación con taza (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
101910	Coloca correctamente la taza durante la toma	1	2	3	4	5	NA
101912	Permite al lactante que determine el ritmo de la toma	1	2	3	4	5	NA
101913	Responde a las señales del lactante para terminar la toma	1	2	3	4	5	NA
101914	Recoloca al lactante si se atraganta	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Digestión y nutrición (K) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Flint, A., New, K., & Davies, M. W. (2016). Cup feeding versus other forms of supplemental enteral feeding for newborn infants unable to fully breastfeed. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005092>
Lang, S., Lawrence, C., & Orme, R. (1994). Cup feeding: An alternative method of infant feeding. *Archives of Disease in Childhood*, 71(4), 365-369.
McKinney, C. M., Robin, P., Glass, R. P., Coffey, P., Rue, T., Vaughn, M. G., & Cunningham, M. (2016). Feeding neonates by cup: A systematic review of the literature. *Maternal Child Health Journal*, 20, 1620-1633. <https://doi.org/10.1007/s10995-016-1961-9>.
Penny, F., Judge, M., Brownell, E., & McGrath, J. M. (2018). Cup feeding as a supplemental, alternative feeding method for preterm breastfed infants: An integrative review. *Maternal and Child Health Journal*, 22, 1568-1579. <https://doi.org/10.1007/s10995-018-2632-9>.
Vollrath, K., Rosenberg, A., Gabrielski, L., Deacon, J., Marshall, S., Rihn, A., & Grover, T. (2019). NICU discharge feeding bundle improves accuracy of post-discharge feeding preparation and potentially prevents readmission. *Advances in Neonatal Care*, 19(2), 90-96. <https://doi.org/10.1097/ANC.0000000000000571>.
Yilmaz, G., Caylan, N., Karacan, C. D., Bodur, I., & Gokcay, G. (2014). Effect of cup feeding and bottle feeding on breastfeeding in late preterm infants: A randomized controlled study. *Journal of Human Lactation*, 30(2), 174-179. <https://doi.org/10.1177/0890334413517940>.

Realización de transferencia

0210

Definición: Capacidad para cambiar la localización corporal independientemente con o sin mecanismo de ayuda.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
021009	Traslado de una superficie a otra estando tumbado	1	2	3	4	5	NA
021001	Traslado de la cama a la silla	1	2	3	4	5	NA
021002	Traslado de la silla a la cama	1	2	3	4	5	NA
021003	Traslado de una silla a otra	1	2	3	4	5	NA
021010	Traslado de la silla a la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
021011	Traslado de una silla de ruedas a otra	1	2	3	4	5	NA
021004	Traslado de la silla de ruedas al vehículo	1	2	3	4	5	NA
021005	Traslado del vehículo a la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
021007	Traslado de la silla de ruedas al inodoro	1	2	3	4	5	NA
021008	Traslado del inodoro a la silla de ruedas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Movilidad (C) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Barbareschi, G., & Holloway, C. (2019). An investigation of factors affecting the performance of wheelchair transfers. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 14(5), 479-488. <https://doi.org/10.1080/17483107.2018.1463402>.
Ka, H. (2021). AI-empowered automatic evaluation of sitting-pivot-transfer performance based on 3D body motion tracking and ambient object recognition using a time-of-flight sensor. *Physical Medicine & Rehabilitation*, 102(4), e6. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2021.01.020>.
Koontz, A. M., Bass, S., Kulich, H., & Cooper, R. A. (2018). Effects of grab bars and backrests on independent wheelchair transfer performance and technique. *Physiotherapy Research International*, 24(1), 1-8. <https://doi.org/10.1002/pri.1758>.
Lee, S. J., Mehta-Desai, R., Oh, K., Sanford, J., & Prilutsky, B. I. (2019). Effects of bilateral swing-away grab bars on the biomechanics of stand-to-sit and sit-to-stand toilet transfers. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 14(3), 292-300. <https://doi.org/10.1080/17483107.2018.1447605>.
Witherspoon, J. W., Vuillerot, C., Vasavada, R. P., Waite, M. R., Shelton, M., Chrismer, I. C., Jain, M. S., & Meilleur, K. G. (2019). Motor function performance in individuals with RYR1-related myopathies. *Muscle & Nerve*, 60(10), 80-87. <https://doi.org/10.1002/mus.26491>.

Recuperación de la aflicción de la comunidad

2706

Definición: Acciones de la comunidad para ayudar a sus miembros a afrontar la situación y volver a una nueva normalidad tras una pérdida importante de vidas o propiedades.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270601	Apoyo de los líderes de la comunidad para ayudar a los miembros en su duelo	1	2	3	4	5	NA
270602	Transición gradual de las actividades de respuesta a las de recuperación de la aflicción	1	2	3	4	5	NA
270603	Pasar de objetivos a corto plazo a recuperación de la aflicción a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
270604	Asistencia de agencias gubernamentales	1	2	3	4	5	NA
270605	Establecimiento de prioridades para los recursos de recuperación disponibles	1	2	3	4	5	NA
270606	Oportunidades para actividades comunitarias de recuperación	1	2	3	4	5	NA
270607	Participación de los miembros en actividades de recuperación	1	2	3	4	5	NA
270608	Identificación de los retos a los que se enfrenta la comunidad a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
270609	Activación de las redes de comunicación verticales y horizontales disponibles	1	2	3	4	5	NA
270610	Disponibilidad de asesores en la aflicción	1	2	3	4	5	NA
270611	Plan para reforzar la resiliencia de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270612	Disponibilidad de líderes religiosos que proporcionen consuelo espiritual	1	2	3	4	5	NA
270613	Disponibilidad de grupos de apoyo al duelo	1	2	3	4	5	NA
270614	Creación de nuevos puestos de trabajo	1	2	3	4	5	NA
270615	Plan de reconstrucción de infraestructuras	1	2	3	4	5	NA
270616	Revitalización de los barrios	1	2	3	4	5	NA
270617	Planificar el reconocimiento del acontecimiento por parte de la comunidad, como un ritual de aflicción	1	2	3	4	5	NA
270618	Plan para recordar a los que perdieron la vida	1	2	3	4	5	NA
270619	Plan de reunión de los supervivientes	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) **7.ª edición 2024**

BIBLIOGRAFÍA:

Aoun, S. M., Breen, L. J., Rumbold, B., Christian, K. M., Same, A., & Abel, J. (2019). Matching response to need: What makes social networks fit for providing bereavement support? *PLOS One*, 14(3), e0213367. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0213367>.

Aoun, S. M., Breen, L. J., White, I., Rumbold, B., & Kellehear, A. (2018). What sources of bereavement support are perceived helpful by bereaved people and why? Empirical evidence for the compassionate communities approach. *Palliative Medicine*, 32(8), 1378-1388. <https://doi.org/10.1177/0269216318774995>.

Cherry, K. E., & Gibson, A. (2021). *The intersection of trauma and disaster behavioral health*. Springer.

Mueller, D., Bacalso, E., Ortega-Williams, A., Pate, D. J., & Topitzes, J. (2021). A mutual process of healing self and healing the community: A qualitative study of coping with and healing from stress, adversity, and trauma among diverse residents of a midwestern city. *Journal of Community Psychology*, 49(5), 1169-1194. <https://doi.org/10.1002/jcop.22530>.

Schultz, K., Cattaneo, L. B., Sabina, C., Brunner, L., Jackson, S., & Serrata, J. V. (2016). Key roles of community connectedness in healing from trauma. *Psychology of Violence*, 6(1), 42-48. <https://doi.org/10.1037/vio0000025>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Zuniga-Villanueva, G., Ramirez-Garcia Luna, J. L., & Villafranca-Andino, R. I. (2021). A compassionate communities approach in a grief and bereavement support program: Bridging the gap in palliative care. *Journal of Social Work in End-of-Life & Palliative Care*, 17(1), 9-18. <https://doi.org/10.1080/15524256.2021.1894309>.

Recuperación de las quemaduras

1107

Definición: Grado de curación física global y funcionamiento psicológico tras una lesión por quemadura grave.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
110701	Granulación tisular	1	2	3	4	5	NA
110702	Perfusión tisular en la zona de la quemadura	1	2	3	4	5	NA
110703	Porcentaje de la zona de la quemadura curada	1	2	3	4	5	NA
110704	Estabilidad de la temperatura	1	2	3	4	5	NA
110705	Estabilidad electrolítica	1	2	3	4	5	NA
110706	Equilibrio hídrico	1	2	3	4	5	NA
110707	Capacidad de cuidados personales	1	2	3	4	5	NA
110708	Movimiento articular de las extremidades	1	2	3	4	5	NA
110709	Tolerancia a la ambulación	1	2	3	4	5	NA
110729	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
110730	Trastornos del sueño	1	2	3	4	5	NA
110710	Actitud positiva hacia el contacto con la parte afectada	1	2	3	4	5	NA
110711	Adaptación psicológica a los cambios en el aspecto físico	1	2	3	4	5	NA
110712	Adaptación psicológica a los cambios en la función corporal	1	2	3	4	5	NA
110731	Participación en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
110732	Calidad de vida	1	2	3	4	5	NA
		Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno	
110713	Dolor	1	2	3	4	5	NA
110733	Prurito persistente	1	2	3	4	5	NA
110714	Disminución de la cognición	1	2	3	4	5	NA
110715	Necesidad de analgésicos	1	2	3	4	5	NA
110716	Disminución de la saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
110717	Dificultad respiratoria	1	2	3	4	5	NA
110718	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
110719	Infección	1	2	3	4	5	NA
110720	Piel con ampollas	1	2	3	4	5	NA
110721	Drenaje purulento	1	2	3	4	5	NA
110722	Olor fétido de la herida	1	2	3	4	5	NA
110723	Edema en la zona de la quemadura	1	2	3	4	5	NA
110724	Necrosis tisular	1	2	3	4	5	NA
110725	Edema generalizado	1	2	3	4	5	NA
110726	Complicaciones gastrointestinales	1	2	3	4	5	NA
110727	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
110728	Se requiere un injerto en la zona de la quemadura	1	2	3	4	5	NA
110734	Desfiguración	1	2	3	4	5	NA
110735	Depresión	1	2	3	4	5	NA
110736	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
110737	Discapacidad física residual	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Chong, H. P., Quinn, L., Jeeves, A., Cooksey, R., Lodge, M., Carney, B., & Molony, D. (2020). A comparison study of methods for estimation of a burn surface area: Lund and Browder, e-burn and Mersey Burns. *Burns*, 46(2), 483-489. <https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.08.014>.

Cimino, S. R., Jorge, N., Rios, J. N., Godleski, M., & Hitzig, S. L. (2020). A scoping review on the long-term outcomes in persons with adult-acquired burn injuries. *Journal of Burn Care & Research*, 41(3), 472-502. <https://doi.org/10.1093/jbcr/irz146>.

Herndon, D. N. (2018). *Total burn care* (5th ed.). Elsevier.

Jeschke, M. G., van Baar, M. E., Choudhry, M. A., Chung, K. K., Gibran, N. S., & Logsetty, S. (2020). Burn injury. *Nature Reviews. Disease Primers*, 6(1), 11. <https://doi.org/10.1038/s41572-020-0145-5>.

Palmieri, T. ISBI Practice Guidelines Committee. (2018). ISBI Practice Guidelines for burn care, Part 2. *Burns*, 44(7), 1617-1706. <https://doi.org/10.1016/j.burns.2018.09.012>.

Partain, K. P., Fabia, R., & Thakkar, R. K. (2020). Pediatric burn care: New techniques and outcomes. *Current Opinion in Pediatrics*, 32(3), 405-410. <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000000902>.

Romanowski, K. S., Carson, J., Pape, K., Bernal, E., Sharar, S., Wiechman, S., Carter, D., Liu, Y. M., Nitzschke, S., Bhalla, P., Litt, J., Przkora, R., Friedman, B., Popiak, S., Jeng, J., Ryan, C. M., & Joe, V. (2020). American Burn Association Guidelines on the management of acute pain in the adult burn patient: A review of the literature, a compilation of expert opinion, and next steps. *Journal of Burn Care & Research*, 41(6), 1129-1151. <https://doi.org/10.1093/jbcr/iraa119>.

Ryan, C., Schneider, J., Kazis, L., Lee, A., Li, N., Hinson, M., Bauk, H., Peck, M., Meyer, W., Palmieri, T., Pidcock, F., Reilly, D., & Tompkins, R. (2013). Benchmarks for multidimensional recovery after burn injury in young adults. *Journal of Burn Care & Research*, 34(3), e121-e142. <https://doi.org/10.1097/BCR.0b013e31827e7ecf>.

Spronk, I., Legemate, C., Oen, I., van Loey, N., Polinder, S., & van Baar, M. (2018). Health related quality of life in adults after burn injuries: A systematic review. *PLOS One*, 13(5), e0197507. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0197507>.

Spronk, I., Legemate, C. M., Polinder, S., & van Baar, M. E. (2018). Health-related quality of life in children after burn injuries: A systematic review. *Journal of Trauma Acute Care Surgery*, 85(6), 1110-1118. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000002072>.

Tracy, L. M., Edgar, D. W., Schrale, R., Cleland, H., & Gabbe, B. J. BRANZ Adult Long-Term Outcomes Pilot Project participating sites and working party. (2020). Predictors of itch and pain in the 12 months following burn injury: Results from the Burns Registry of Australia and New Zealand (BRANZ) Long-Term Outcomes Project. *Burns & Trauma*, 8, tkz004. <https://doi.org/10.1093/burnst/tkz004>.

Recuperación de una catástrofe en la comunidad

2705

Definición: Acciones comunitarias para ayudar a sus miembros a hacer frente al desastre, recuperarse y volver a la normalidad tras un desastre.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270501	Apoyo prestado por los líderes de la comunidad para ayudar a los miembros a recuperarse	1	2	3	4	5	NA
270502	Estimación del alcance de los daños causados por el desastre	1	2	3	4	5	NA
270503	Transición gradual de los esfuerzos de respuesta a los de recuperación	1	2	3	4	5	NA
270504	Pasar de objetivos a corto plazo a recuperación a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
270505	Ayuda de los organismos públicos de socorro en caso de desastre	1	2	3	4	5	NA
270506	Establecimiento de prioridades para los recursos disponibles para la recuperación en caso de desastre	1	2	3	4	5	NA
270507	Reconstrucción de las infraestructuras destruidas	1	2	3	4	5	NA
270508	Reconstrucción de viviendas y empresas destruidas	1	2	3	4	5	NA
270509	Restablecimiento de los servicios públicos	1	2	3	4	5	NA
270510	Nivel de apoyo social percibido por los miembros afectados por el desastre	1	2	3	4	5	NA
270511	Plan para aumentar la resiliencia de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270512	Disponibilidad de líderes religiosos que proporcionen consuelo espiritual	1	2	3	4	5	NA
270513	Disponibilidad de grupos de apoyo tras el desastre	1	2	3	4	5	NA
270514	Centrarse en los problemas de salud mental creados por el desastre	1	2	3	4	5	NA
270515	Plan para recordar a los fallecidos	1	2	3	4	5	NA
270516	Análisis de los patrones de lesiones	1	2	3	4	5	NA
270517	Evaluación de la respuesta de emergencia por grupos clave	1	2	3	4	5	NA
270518	Evaluación de las organizaciones de apoyo a las labores de recuperación tras el desastre	1	2	3	4	5	NA
270519	Análisis del impacto económico del desastre por los responsables gubernamentales	1	2	3	4	5	NA
270520	Análisis de los retos sanitarios para la futura preparación ante desastres	1	2	3	4	5	NA
270521	Proceso de evaluación posterior al desastre	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aoun, S. M., Breen, L. J., White, I., Rumbold, B., & Kellehear, A. (2018). What sources of bereavement support are perceived helpful by bereaved people and why? Empirical evidence for the compassionate communities approach. *Palliative Medicine*, 32(8), 1378-1388. <https://doi.org/10.1177/0269216318774995>.

Bhattarai, S., Maycock, B., Alfonso, H., & Reid, A. (2020). Development of an integrated pathways model of factors influencing the progress of recovery after a disaster. *Asia-Pacific Journal of Public Health*, 32(5), 226-234. <https://doi.org/10.1177/1010539520935386>.

Koebele, E. A., Crow, D. A., & Albright, E. A. (2020). Building resilience during recovery: Lessons from Colorado's watershed resilience pilot program. *Environmental Management*, 66(1), 1-15. <https://doi.org/10.1007/s00267-020-01296-3>.

Ntontis, E., Drury, J., Amlôt, R., Rubin, G. J., Williams, R., & Saavedra, P. (2021). Collective resilience in the disaster recovery period: Emergent social identity and observed social support are associated with collective efficacy, well-being, and the provision of social support. *British Journal of Social Psychology*, 60(3), 1075-1095. <https://doi.org/10.1111/bjso.12434>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Yabe, T., Tsubouchi, K., Fujiwara, N., Sekimoto, Y., & Ukkusuri, S. V. (2020). Understanding post-disaster population recovery patterns. *Journal of the Royal Society Interface*, 17(163), 20190532. <https://doi.org/10.1098/rsif.2019.0532>.

Recuperación de una pandemia en la comunidad

2708

Definición: Acciones comunitarias para ayudar a los miembros a hacer frente, recuperarse y volver a una nueva normalidad después de una pandemia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso 1	Justo 2	Bueno 3	Muy bueno 4	Excelente 5	
Indicadores:							
270801	Prestación de apoyo por los líderes de la comunidad para ayudar a los miembros a recuperar la salud	1	2	3	4	5	NA
270802	Apoyo de los líderes de la comunidad para garantizar un trato equitativo a los ancianos, las minorías y los ciudadanos de clase baja	1	2	3	4	5	NA
270803	Transición gradual de las actividades de respuesta a las de recuperación a medida que disminuyen las tasas de infección	1	2	3	4	5	NA
270804	Pasar de objetivos a corto plazo a recuperación a largo plazo	1	2	3	4	5	NA
270805	Asistencia de las agencias públicas en materia de desempleo	1	2	3	4	5	NA
270806	Estabilización de la vivienda disponible	1	2	3	4	5	NA
270807	Establecimiento de prioridades para los recursos disponibles para la recuperación de la pandemia	1	2	3	4	5	NA
270808	Oportunidades para actividades comunitarias de socialización tras la cuarentena	1	2	3	4	5	NA
270809	Participación de los miembros en las actividades de recuperación económica	1	2	3	4	5	NA
270810	Identificación de los retos sanitarios a largo plazo a los que se enfrenta la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270811	Disponibilidad de consejeros de aflicción para ayudar a los que han perdido familiares	1	2	3	4	5	NA
270812	Plan para reforzar la resiliencia de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270813	Disponibilidad de líderes religiosos que proporcionen consuelo espiritual	1	2	3	4	5	NA
270814	Disponibilidad de grupos de apoyo al duelo tras la pandemia	1	2	3	4	5	NA
270815	Centrarse en los problemas de salud mental creados por la respuesta a la pandemia	1	2	3	4	5	NA
270816	Creación de nuevos puestos de trabajo para reforzar la economía	1	2	3	4	5	NA
270817	Plan de reconstrucción de infraestructuras	1	2	3	4	5	NA
270818	Plan para el reconocimiento comunitario de la pandemia, como un ritual de aflicción	1	2	3	4	5	NA
270819	Plan para recordar a los que perdieron la vida	1	2	3	4	5	NA
270820	Análisis del impacto social de la pandemia por los responsables gubernamentales	1	2	3	4	5	NA
270821	Análisis del impacto económico de la pandemia por los responsables gubernamentales	1	2	3	4	5	NA
270822	Análisis de los cambios sanitarios necesarios para la preparación ante una futura pandemia	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Aoun, S. M., Breen, L. J., White, I., Rumbold, B., & Kellehear, A. (2018). What sources of bereavement support are perceived helpful by bereaved people and why? Empirical evidence for the compassionate communities approach. *Palliative Medicine*, 32(8), 1378-1388. <https://doi.org/10.1177/0269216318774995>.

Corbie-Smith, G., Wolfe, M. K., Hoover, S. M., & Dave, G. (2021). Centering equity and community in the recovery of the COVID-19 pandemic. *North Carolina Medical Journal*, 82(1), 62-67. <https://doi.org/10.18043/ncm.82.1.62>.

McCartan, C., Adell, T., Cameron, J., Davidson, G., Knifton, L., McDaid, S., & Mulholland, C. (2021). A scoping review of international policy responses to mental health recovery during the COVID-19 pandemic. *Health Research Policy and Systems*, 19(1), 58. <https://doi.org/10.1186/s12961-020-00652-3>.

Morrow-Howell, N., Galucia, N., & Swinford, E. (2020). Recovering from the COVID-19 pandemic: A focus on older adults. *Journal of Aging & Social Policy*, 32(4-5), 526-535. <https://doi.org/10.1080/08959420.2020.1759758>.

Murphy, L., Markey, K., O' Donnell, C., Moloney, M., & Doody, O. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic and its related restrictions on people with pre-existent mental health conditions: A scoping review. *Archives of Psychiatric Nursing*, 35(4), 375-394. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2021.05.002>.

Nicola, M., Alsafi, Z., Sohrabi, C., Kerwan, A., Al-Jabir, A., Iosifidis, C., Agha, M., & Agha, R. (2020). The socio-economic implications of the coronavirus pandemic (COVID-19): A review. *International Journal of Surgery (London, England)*, 78, 185-193. <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2020.04.018>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Trump, B. D., Bridges, T. S., Cegan, J. C., Cibulsky, S. M., Greer, S. L., Jarman, H., Lafferty, B. J., Surette, M. A., & Linkov, I. (2020). An analytical perspective on pandemic recovery. *Health Security*, 18(3), 250-256. <https://doi.org/10.1089/hs.2020.0057>.

Recuperación del acoso infantil

1312

Definición: Acciones personales para promover la recuperación psicológica de los efectos adversos del acoso infantil.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131201	Crea un grupo de amigos	1	2	3	4	5	NA
131202	Busca soporte social	1	2	3	4	5	NA
131203	Busca soporte familiar	1	2	3	4	5	NA
131204	Desarrolla un plan de seguridad	1	2	3	4	5	NA
131205	Utiliza estrategias eficaces para solucionar problemas	1	2	3	4	5	NA
131206	Utiliza estrategias eficaces de autodefensa	1	2	3	4	5	NA
131207	Participa en actividades para mejorar la autoestima	1	2	3	4	5	NA
131208	Participa en actividades para desarrollar la confianza	1	2	3	4	5	NA
131209	Participa en actividades para desarrollar las habilidades sociales	1	2	3	4	5	NA
131210	Acude a actividades de grupo de iguales	1	2	3	4	5	NA
131211	Participa en actividades organizadas	1	2	3	4	5	NA
131212	Obtiene asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
131213	Obtiene ayuda para el control de la ansiedad	1	2	3	4	5	NA
131214	Monitoriza el estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
131215	Deja de fumar	1	2	3	4	5	NA
131216	Se abstiene del abuso de consumir alcohol	1	2	3	4	5	NA
131217	Se abstiene del abuso de sustancias tóxicas	1	2	3	4	5	NA
131218	Utiliza los servicios de salud mental disponibles	1	2	3	4	5	NA
131219	Comparte ideas de suicidio	1	2	3	4	5	NA
131220	Se abstiene de tentativas de suicidio	1	2	3	4	5	NA
131221	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
131222	Reconoce que puede convertirse en un acosador	1	2	3	4	5	NA
131223	Se abstiene de ejercer abuso sobre los demás	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 6.ª edición 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Fink-Samnick, E. (2016). The new age of bullying and violence in health care: Part 2. *Professional Case Management*, 21(3), 114-125. <https://doi.org/10.1097/NCM.0000000000000146>.

Hughes, M. R., Gaines, J. S., & Pryor, D. W. (2015). Staying away from school: Adolescents who miss school due to feeling unsafe. *Youth Violence and Juvenile Justice*, 13(3), 270-290. <https://doi.org/10.1177/1541204014538067>.

Niemelä, S., Brunstein-Klomek, A., Sillanmäki, L., Helenius, H., Piha, J., Kumpulainen, K., Moilanen, I., Tamminen, T., Almqvist, F., & Sourander, A. (2011). Childhood bullying behaviors at age eight and substance use at age 18 among males. *A nationwide prospective study. Addictive Behaviors*, 36(3), 256-260. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2010.10.012>.



Recuperación posterior al procedimiento

2303

Definición: Grado en el que una persona vuelve a su función basal después de un procedimiento o cirugía menor que requiere anestesia o sedación.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230301	Vías aéreas permeables	1	2	3	4	5	NA
230328	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
230302	Respiraciones espontáneas	1	2	3	4	5	NA
230303	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
230304	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
230305	Tos vigorosa	1	2	3	4	5	NA
230306	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
230307	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
230329	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
230308	Puntuación de Aldrete (prueba de recuperación postanestésica)	1	2	3	4	5	NA
230334	Expulsión rectal de gases	1	2	3	4	5	NA
230309	Reflejo nauseoso	1	2	3	4	5	NA
230310	Capacidad de deglución	1	2	3	4	5	NA
230311	Retiene los fluidos orales	1	2	3	4	5	NA
230312	Responde a preguntas	1	2	3	4	5	NA
230313	Totalmente despierto	1	2	3	4	5	NA
230314	Mueve las extremidades cuando se le ordena	1	2	3	4	5	NA
230315	Tolera la deambulación	1	2	3	4	5	NA
230330	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
230318	Puede orinar	1	2	3	4	5	NA
230317	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
230325	Equilibrio de líquidos	1	2	3	4	5	NA
230326	Equilibrio electrolítico y ácido-base	1	2	3	4	5	NA
230327	Perfusión del tejido de la herida	1	2	3	4	5	NA
230331	Cantidad de líquido drenado en los drenajes/tubos de la herida	1	2	3	4	5	NA
230332	Cantidad de líquido drenado en el apósito	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
230333	Sangrado	1	2	3	4	5	NA
230335	Hipotensión ortostática	1	2	3	4	5	NA
230336	Atelectasia	1	2	3	4	5	NA
230321	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
230322	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
230323	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
230324	Dolor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta terapéutica (AA) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cansino, C., Denny, C., Carlisle, A. S., & Stubblefield, P. (2021). Society of family planning clinical recommendations: Pain control in surgical abortion part 2—Moderate sedation, deep sedation, and general anesthesia. *Contraception*, 104, 583-592. <https://doi.org/10.1015/j.contraception.2021.08.007>.

Cen, L., & Cao, Y. (2021). Therapeutic effects of auricular point acupressure on the recovery of patients after pterygium surgery: A pilot study. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 43. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2021.101339>.

Hagstrom, S., Hall, J., Sakthitab-Kerestes, A., & Tracy, M. F. (2021). Pediatric critical care nurses' practices related to sedation and analgesia. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 40(5), 280-287. <https://doi.org/10.1097/DCC.0000000000000491>.

Hogan, A. M., Luck, C., Woods, S., Ortu, A., & Petkov, S. (2021). The effect of orthostatic hypotension detected pre-operatively on post-operative outcome. *Journal of the American Geriatrics Society*, 69, 767-772. <https://doi.org/10.1111/jgs.16966>.

Jeong, H., Tanatpom, P., Ahn, H. J., Yang, M., Kim, J. A., Yeo, H., & Kim, W. (2021). Pressure support versus spontaneous ventilation during anesthetic emergence—Effects on postoperative atelectasis: a randomized controlled trial. *Anesthesiology*, 135(6), 1004-1014. <https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000003997>.

Laporta, M. L., O'Brien, E. K., Stokken, J. K., Choby, G., Spring, J., & Weingarten, T. N. (2021). *The Laryngoscope*, 131, E815-E820. <https://doi.org/10.1002/lary.28862>.

Recuperación quirúrgica: convalecencia							2304
Definición: Grado en que una persona alcanza la función fisiológica, psicológica y de rol después del alta desde la unidad de reanimación posquirúrgica hasta la última visita clínica después de la operación.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230401	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
230402	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
230403	Estabilidad hemodinámica	1	2	3	4	5	NA
230404	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
230405	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
230406	Ritmo del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
230407	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
230408	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
230409	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
230410	Ruidos intestinales	1	2	3	4	5	NA
230411	Eliminación intestinal	1	2	3	4	5	NA
230412	Equilibrio electrolítico	1	2	3	4	5	NA
230413	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5	NA
230414	Hidratación	1	2	3	4	5	NA
230415	Ingesta de alimentos	1	2	3	4	5	NA
230416	Glucemia	1	2	3	4	5	NA
230417	Integridad tisular	1	2	3	4	5	NA
230418	Integridad neurovascular	1	2	3	4	5	NA
230419	Curación de la herida	1	2	3	4	5	NA
230420	Ambulación	1	2	3	4	5	NA
230421	Cognición	1	2	3	4	5	NA
230422	Concentración	1	2	3	4	5	NA
230423	Sueño	1	2	3	4	5	NA
230424	Realización del ejercicio prescrito	1	2	3	4	5	NA
230425	Realización de los cuidados de la herida prescritos	1	2	3	4	5	NA
230426	Adaptación a los cambios corporales debidos a la cirugía	1	2	3	4	5	NA
230427	Uso de los dispositivos de ayuda prescritos	1	2	3	4	5	NA
230428	Realización de actividades de autocuidado	1	2	3	4	5	NA
230429	Reanudación de las actividades normales	1	2	3	4	5	NA
230430	Reanudación de la función normal	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
230431	Atelectasia	1	2	3	4	5	NA
230432	Neumonía	1	2	3	4	5	NA
230433	Dolor	1	2	3	4	5	NA
230434	Exudado en el apósito	1	2	3	4	5	NA
230435	Exudado en el drenaje	1	2	3	4	5	NA
230436	Infección de la herida	1	2	3	4	5	NA
230437	Dehiscencia de la herida	1	2	3	4	5	NA
230438	Tromboflebitis	1	2	3	4	5	NA
230439	Embolia pulmonar	1	2	3	4	5	NA
230440	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
230441	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
230442	Íleo paralítico	1	2	3	4	5	NA
230443	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
230444	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
230445	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
230446	Depresión	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Respuesta terapéutica (AA) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Capasso, V. A., Codner, C., Nuzzo-Meuller, G., Cox, E. M., & Bouvier, S. (2006). Peripheral arterial sheath removal program: A performance improvement initiative. *Journal of Vascular Nursing*, 24(4), 127-132. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2006.09.001>.

Douglas, M., & Rowed, S. (2005). The implementation of a postoperative care process on a neurosurgical unit. *Journal of Neuroscience Nursing*, 37(6), 329-333. <https://doi.org/10.1097/01376517-200512000-00006>.

Galli, B., Munver, R., Sawczuk, I., & Kochis, E. (2005). Laparoscopic radical nephrectomy in renal cell carcinoma. *Urologic Nursing*, 25(2), 83-86. 133.

Gilmartin, J. (2007). Contemporary day surgery: Patients' experience of discharge and recovery. *Journal of Clinical Nursing*, 16(6), 1109-1117. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2007.01548.x>.

Hodgins, M. J., Ouellet, L. L., Pond, S., Knorr, S., & Geldart, G. (2008). Effect of telephone follow-up on surgical orthopedic recovery. *Applied Nursing Research*, 21(4), 218-226. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2007.01.008>.

Montin, L., Leino-Kilpi, H., Suominen, T., & Lepisto, J. (2008). A systematic review of empirical studies between 1966 and 2005 of patient outcomes of total hip arthroplasty and related factors. *Journal of Clinical Nursing*, 17(1), 40-45. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2007.01944.x>.

Oakes, C. L., Ellington, K. J., Oakes, K. J., Olson, R. L., Neill, K. M., & Vacchiano, C. A. (2002). Assessment of post anesthesia short-term quality of life: A pilot study. *AANA Journal*, 70(4), 267-273.

Pasero, C., & Belden, J. (2006). Evidence-based perianesthesia care: Accelerated postoperative recovery programs. *Journal of Peri Anesthesia Nursing*, 21(3), 168-176. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2006.03.010>.

Pop, R. S., Manworren, R. C., Guzzetta, C. E., & Hynan, L. S. (2007). Perianesthesia nurses' pain management after tonsillectomy and adenoidectomy: Pediatric patient outcomes. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 22(2), 91-101. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2007.01.003>.

Richards, N. M. (2007). Outcomes in special populations undergoing cardiac surgery: Octogenarians, women and adults with congenital heart disease. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 19(4), 467-485. <https://doi.org/10.1016/j.ccell.2007.07.003>.

Slusarz, R., Beuth, W., & Ksiązkiewicz, B. (2009). Postsurgical examination of functional outcome of patients having undergone surgical treatment of intracranial aneurysm. *Scandinavian Journal of Caring Science*, 23(1), 130-139. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2008.00599.x>.

Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato2305

Definición: Grado en que una persona alcanza la función basal fisiológica después de una cirugía mayor que requiere anestesia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230501	Vía aérea permeable	1	2	3	4	5	NA
230502	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
230503	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
230504	Presión del pulso	1	2	3	4	5	NA
230505	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
230506	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
230507	Ritmo cardíaco apical	1	2	3	4	5	NA
230508	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
230509	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
230510	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
230511	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
230512	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
230513	Nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
230514	Orientación cognitiva	1	2	3	4	5	NA
230515	Diuresis	1	2	3	4	5	NA
230516	Ruidos intestinales	1	2	3	4	5	NA
230517	Reflejo nauseoso	1	2	3	4	5	NA
230518	Integridad tisular	1	2	3	4	5	NA
230519	Sensibilidad periférica	1	2	3	4	5	NA
230520	Drenado en los drenajes/tubos de la herida	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
230521	Sangrado	1	2	3	4	5	NA
230522	Dolor	1	2	3	4	5	NA
230523	Exudado en el apósito	1	2	3	4	5	NA
230524	Tumefacción de la herida	1	2	3	4	5	NA
230525	Presión intracraneal	1	2	3	4	5	NA

Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
230526	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
230527	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
230528	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
230529	Dolor de garganta	1	2	3	4	5	NA
230530	Hiper glucemia	1	2	3	4	5	NA
230531	Hipo glucemia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Respuesta terapéutica (AA) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Capasso, V. A., Codner, C., Nuzzo-Meuller, G., Cox, E. M., & Bouvier, S. (2006). Peripheral arterial sheath removal program: A performance improvement initiative. *Journal of Vascular Nursing*, 24(4), 127-132. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2006.09.001>.

Douglas, M., & Rowed, S. (2005). The implementation of a postoperative care process on a neurosurgical unit. *Journal of Neuroscience Nursing*, 37(6), 329-333. <https://doi.org/10.1097/01376517-200512000-00006>.

Galli, B., Munver, R., Sawczuk, I., & Kochis, E. (2005). Laparoscopic radical nephrectomy in renal cell carcinoma. *Urologic Nursing*, 25(2), 83-86. 133.

Gilmartin, J. (2007). Contemporary day surgery: Patients' experience of discharge and recovery. *Journal of Clinical Nursing*, 16(6), 1109-1117. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2007.01548.x>.

Hodgins, M. J., Ouellet, L. L., Pond, S., Knorr, S., & Geldart, G. (2008). Effect of telephone follow-up on surgical orthopedic recovery. *Applied Nursing Research*, 21(4), 218-226. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2007.01.008>.

Montin, L., Leino-Kilpi, H., Suominen, T., & Lepisto, J. (2008). A systematic review of empirical studies between 1966 and 2005 of patient outcomes of total hip arthroplasty and related factors. *Journal of Clinical Nursing*, 17(1), 40-45. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2007.01944.x>.

Oakes, C. L., Ellington, K. J., Oakes, K. J., Olson, R. L., Neill, K. M., & Vacchiano, C. A. (2002). Assessment of post anesthesia short-term quality of life: A pilot study. *AANA Journal*, 70(4), 267-273.

Pasero, C., & Belden, J. (2006). Evidence-based perianesthesia care: Accelerated postoperative recovery programs. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 21(3), 168-176. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2006.03.010>.

Pop, R. S., Manworren, R. C., Guzzetta, C. E., & Hynan, L. S. (2007). Perianesthesia nurses' pain management after tonsillectomy and adenoidectomy: Pediatric patient outcomes. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 22(2), 91-101. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2007.01.003>.

Richards, N. M. (2007). Outcomes in special populations undergoing cardiac surgery: Octogenarians, women and adults with congenital heart disease. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 19(4), 467-485. <https://doi.org/10.1016/j.ccell.2007.07.003>.

Slusarz, R., Beuth, W., & Ksiazkiewicz, B. (2009). Postsurgical examination of functional outcome of patients having undergone surgical treatment of intracranial aneurysm. *Scandinavian Journal of Caring Science*, 23(1), 130-139. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2008.00599.x>.

Recuperación tras abandono

2512

R

Definición: Acciones personales para mostrar la curación física, emocional y espiritual tras la interrupción de los cuidados mínimos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251231	Mantiene la higiene personal	1	2	3	4	5	NA
251232	Selecciona la ropa adecuada para el clima	1	2	3	4	5	NA
251233	Mantiene limpio el entorno vital	1	2	3	4	5	NA
251234	Mantiene un entorno vital seguro	1	2	3	4	5	NA
251235	Se comunica a un nivel apropiado para su edad	1	2	3	4	5	NA
251236	Muestra interés por la vida	1	2	3	4	5	NA
251237	Confía en los demás	1	2	3	4	5	NA
251238	Expresa orgullo de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
251239	Expresa esperanza	1	2	3	4	5	NA
251240	Necesidades emocionales cubiertas	1	2	3	4	5	NA
251241	Habla de sus experiencias emocionales con los demás	1	2	3	4	5	NA
251242	Se defiende a sí mismo	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Recuperación tras abandono (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
251243	Interacciona con los demás	1	2	3	4	5	NA
251244	Amplía la red social	1	2	3	4	5	NA
251245	Participa en programas de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
251246	Obtiene la atención sanitaria adecuada	1	2	3	4	5	NA
251247	Come alimentos nutritivos	1	2	3	4	5	NA
251248	Mantiene el régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
251249	Utiliza equipos o aparatos adecuados para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
251250	Obtiene estimulación cognitiva	1	2	3	4	5	NA
251251	Alcanza el éxito académico	1	2	3	4	5	NA
251252	Consigue un empleo con éxito	1	2	3	4	5	NA
251253	Desempeña responsabilidades razonables para su edad	1	2	3	4	5	NA
251254	Se comporta de acuerdo con las normas sociales	1	2	3	4	5	NA
251255	Abstinencia del abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
251256	Busca los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
251257	Asiste a grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
251258	Participa en actividades espirituales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bartlett, J. D., & Smith, S. (2019). The role of early care and education in addressing early childhood trauma. *American Journal of Community Psychology*, 64(3–4), 359–372. <https://doi.org/10.1002/ajcp.12380>.

Beaton, J., & Thielking, M. (2019). Chronic mistrust and complex trauma: Australian psychologists' perspectives on the treatment of young women with a history of childhood maltreatment. *Australian Psychologist*, 55(3), 230–243. <https://doi.org/10.1111/ap.12430>.

Carr, A. (2018). Couple therapy, family therapy and systematic interventions for adult-focused problems: The current evidence base. *Journal of Family Therapy*, 41(4), 492–526. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12225>.

Carr, A. (2019). Family therapy and systematic interventions for child-focused problems: The current evidence base. *Journal of Family Therapy*, 41(2), . <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12226>.

De Bellis, M. D., Morey, R. A., Noonan, K. B., Woolley, D. P., Haswell, C. C., & Hooper, S. R. (2019). A pilot study of neurocognitive function and brain structures in adolescents with alcohol use disorders: Does maltreatment history matter? *Child Maltreatment*, 24(4), 374–388. <https://doi.org/10.1177/1077559518810525>.

Flaherty, E., Legano, L., & Idzerda, S. Council on Child Abuse and Neglect. (2019). Ongoing pediatric health care for the child who has been maltreated. *Pediatrics*, 143(4), 8–16. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0284>.

Palazón-Carrión, E., & Sala-Roca, J. (2020). Communication and language in abused and institutionalized minors. *A scoping review. Children and Youth Services Review*, 112, 104904. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2020.104904>.

van Delft, I., Finkenauer, C., De Schipper, J. C., & Lamers-Winkelmann, F. (2021). Talking about feelings: Mother-child emotion dialogues among sexually abused children. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(9–10), NP4941–NP4963. <https://doi.org/10.1177/0886260518795176>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essentials of psychiatric-mental health nursing* (4th ed.). Elsevier.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Recuperación tras el abuso

2514

Definición: Acciones personales para promover la curación del abuso físico o psicológico que puede incluir explotación sexual o económica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
251411	Busca tratamiento médico para las lesiones	1	2	3	4	5	NA
251412	Reconoce las características de las relaciones abusivas	1	2	3	4	5	NA
251413	Informa de la curación de daños psicológicos	1	2	3	4	5	NA
251414	Informa de la curación de lesiones físicas	1	2	3	4	5	NA
251416	Controla las finanzas personales tras explotación económica	1	2	3	4	5	NA
251417	Controla los asuntos legales derivados de la explotación económica	1	2	3	4	5	NA
251418	Demuestra autoestima	1	2	3	4	5	NA
251419	Expresa sentimientos de empoderamiento	1	2	3	4	5	NA
251420	Establece relaciones interpersonales	1	2	3	4	5	NA
251421	Mantiene relaciones interpersonales positivas	1	2	3	4	5	NA
251422	Evita el contacto con el agresor	1	2	3	4	5	NA
251423	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Carr, A. (2018). Couple therapy, family therapy and systemic interventions for adult-focused problems. *Journal of Family Therapy*, 40(4), 492-536. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12225>.

Carr, A. (2019). Family therapy and systemic interventions for child-focused problems: The current evidence base. *Journal of Family Therapy*, 41(2), 153-213. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12226>.

Cui, N., & Liu, J. (2020). Physical abuse, emotional abuse, and neglect and childhood behavior problems: A meta-analysis of studies in mainland China. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 206-224. <https://doi.org/10.1177/1524838018757750>.

Lansford, J. E., Godwin, J., McMahon, R. J., Crowley, M., Pettit, G. S., Bates, J. E., Cole, J. D., & Dodge, K. A. (2021). Early physical abuse and adult outcomes. *Pediatrics*, 147(1), e20200873. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0873>.

Lee, K., Tang, W., Jones, S., Xu, L., & Cong, Z. (2021). The money smart for older adults' program: A qualitative study of the participants' financial well-being. *Journal of Gerontological Social Work*, 64(2), 120-134. <https://doi.org/10.1080/01634372.2020.1814477>.

Lichtenberg, P. A., Gross, E., & Ficker, L. J. (2020). Quantifying risk of financial incapacity and financial exploitation in community-dwelling older adults: Utility of a scoring system for the Lichtenberg Financial Decision-Making Rating Scale. *Clinical Gerontologist*, 36(2), 132-146. <https://doi.org/10.1080/07317115.2018.1485812>.

Russo, A., Reginelli, A., Pignatiello, M., Cioce, F., Mazzei, G., Fabozzi, O., Parlato, V., Cappabianca, S., & Giovine, S. (2018). Imaging of violence against the elderly and the women. *Seminars in Ultrasound, CT, and MRI*, 40, 18-24. <https://doi.org/10.1053/j.sult.2018.10.004>.

Salimath, G., & Raddi, S. A. (2020). Correlation between physical abuse and depression among school going adolescents (10-16 years of age) - A school-based study. *Online Journal of Health and Allied Sciences*, 19(2), 1-5.

Wilson, P. R., Thorpe, R. J., Jr., Sharps, P., & Laughon, K. (2019). The relationship between housing instability and intimate partner violence: A retrospective study. *Public Health Nursing*, 38, 32-39. <https://doi.org/10.1111/phn.12819>.

Yoon, S., Cummings, S., Nugent, W. R., & Forrest-Bank, S. (2020). Protective factors against suicidal ideation among community-dwelling older adults with experience of spousal physical abuse: Focusing on direct and indirect protections. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1854-1863. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1636208>.



Recuperación tras el abuso: económico

2503

Definición: Acciones personales para controlar inversiones, dinero, propiedades o asuntos legales tras explotación económica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
250317	1	2	3	4	5	NA
250318	1	2	3	4	5	NA
250319	1	2	3	4	5	NA
250320	1	2	3	4	5	NA
250321	1	2	3	4	5	NA
250322	1	2	3	4	5	NA
250323	1	2	3	4	5	NA
250324	1	2	3	4	5	NA
250325	1	2	3	4	5	NA
250326	1	2	3	4	5	NA
250327	1	2	3	4	5	NA
250328	1	2	3	4	5	NA
250329	1	2	3	4	5	NA
250330	1	2	3	4	5	NA
250331	1	2	3	4	5	NA
250332	1	2	3	4	5	NA
250333	1	2	3	4	5	NA
250334	1	2	3	4	5	NA
250335	1	2	3	4	5	NA
250336	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Acierno, R., Hernandez-Tejada, M. A., Anetzberger, G. J., Loew, D., & Muzzy, W. (2017). The national elder mistreatment study: An 8-year longitudinal study of outcomes. *Journal of Elder Abuse & Neglect*, 29(4), 254-269. <https://doi.org/10.1080/08946566.2017.1365031>.

Coluccia, A., Pozza, A., Ferretti, F., Carabellese, E., Masti, A., & Gualtieri, G. (2020). Online romance scams: Relational dynamics and psychological characteristics of the victims and scammers. A scoping review. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health*, 16, 24-35. <https://doi.org/10.2174/1745017902016010024>.

Lee, K., Tang, W., Jones, S., Xu, L., & Cong, Z. (2021). The money smart for older adults' program: A qualitative study of the participants' financial well-being. *Journal of Gerontological Social Work*, 64(2), 120-134. <https://doi.org/10.1080/01634372.2020.1814477>.

+Lictenberg, P. A., Gross, E., & Ficker, L. J. (2020). Quantifying risk of financial incapacity and financial exploitation in community-dwelling older adults: Utility of a scoring system for the Lichtenberg Financial Decision-Making Rating Scale. *Clinical Gerontologist*, 36(2), 132-146. <https://doi.org/10.1080/073171115.2018.1485812>.

Nguyen, A. L., Mosqueda, L., Windisch, N., Weissberger, G., Axelrod, J., & Han, S. D. (2021). Perceived types, causes, and consequences of financial exploitation: Narratives from older adults. *The Journal of Gerontology: Series B*, 76(5), 996-1004. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbab01>.

Santos, A. M. R., Nolêto, R. D. S., Rodrigues, R. A. P., Andrade, E. M. L. R., Bonfim, E. G., & Rodrigues, T. S. (2019). Economic-financial and patrimonial elder abuse: A documentary study. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 53, e03417. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X20170438003417>.

Recuperación tras el abuso: emocional

2502

Definición: Acciones personales para curarse de las lesiones psicológicas debidas a abuso.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
250224	1	2	3	4	5	NA
250225	1	2	3	4	5	NA
250226	1	2	3	4	5	NA
250227	1	2	3	4	5	NA

Recuperación tras el abuso: emocional (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
250228	Utiliza estrategias de resolución de problemas	1	2	3	4	5	NA
250229	Utiliza estrategias de afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
250230	Muestra un afecto apropiado para la situación	1	2	3	4	5	NA
250231	Controla los impulsos	1	2	3	4	5	NA
250232	Autodefensa	1	2	3	4	5	NA
250233	Confía en los demás	1	2	3	4	5	NA
250234	Expresa sentimientos de independencia	1	2	3	4	5	NA
250235	Expresa sentimientos de empoderamiento	1	2	3	4	5	NA
250236	Reconoce las características de las relaciones abusivas	1	2	3	4	5	NA
250237	Expresa introspección en la relación abusiva	1	2	3	4	5	NA
250238	Resuelve los sentimientos sobre el abuso	1	2	3	4	5	NA
250239	Resuelve la culpa	1	2	3	4	5	NA
250240	Interactúa socialmente con los demás	1	2	3	4	5	NA
250241	Mantiene relaciones interpersonales positivas	1	2	3	4	5	NA
250242	Se ajusta al cambio en la organización de la vida	1	2	3	4	5	NA
250243	Evita el contacto con el agresor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Carr, A. (2018). Couple therapy, family therapy and systemic interventions for adult-focused problems. *Journal of Family Therapy*, 40(4), 492-536. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12225>.

Carr, A. (2019). Family therapy and systemic interventions for child-focused problems: The current evidence base. *Journal of Family Therapy*, 41(2), 153-213. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12226>.

Cui, N., & Liu, J. (2020). Physical abuse, emotional abuse, and neglect and childhood behavior problems: A meta-analysis of studies in mainland China. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 206-224. <https://doi.org/10.1177/1524838018757750>.

Digman, C. (2020). Lost voices part 2: Modifying psychological therapies for two young men with complex learning disabilities following alleged sexual and physical abuse: A case study in trauma recovery. *British Journal of Learning Disability*, 49(2), 205-216. <https://doi.org/10.1111/bld.12370>.

Palmer, C. J., Williams, Y., & Harrington, A. (2019). Explaining the effects of childhood trauma: The long and winding road. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 27(2), 205-210. <https://doi.org/10.1111/jpm.12581>.

Sierau, S., Warmingham, J., White, L. O., Klein, A. M., & von Klitzing, K. (2020). Childhood emotional and conduct problems in childhood and adolescence differentially associated with intergenerational maltreatment continuity and parental internalizing symptoms. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 48(1), 29-42. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00575-w>.

Widom, C. S. (2017). Long-term impact of childhood abuse and neglect on crime and violence. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 24(2), 186-202. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12194>.

Recuperación tras el abuso: físico

2504

Definición: Acciones personales para curar lesiones físicas secundarias a abuso.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
250412	Busca tratamiento médico para lesiones	1	2	3	4	5	NA
250413	Aplica el plan terapéutico	1	2	3	4	5	NA
250414	Muestra la respuesta esperada al tratamiento	1	2	3	4	5	NA
250415	Utiliza la atención sanitaria terapéutica cuando se necesite	1	2	3	4	5	NA
250416	Acude a las citas con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
250417	Informa de la curación de lesiones físicas	1	2	3	4	5	NA
250418	Utiliza servicios sanitarios preventivos	1	2	3	4	5	NA
250419	Evita el contacto con el agresor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024



BIBLIOGRAFÍA:

Cui, N., & Liu, J. (2020). Physical abuse, emotional abuse, and neglect and childhood behavior problems: A meta-analysis of studies in mainland China. *Trauma, Violence & Abuse*, 21(1), 206-224. <https://doi.org/10.1177/1524838018757750>.

Lansford, J. E., Godwin, J., McMahon, R. J., Crowley, M., Pettit, G. S., Bates, J. E., Cole, J. D., & Dodge, K. A. (2021). Early physical abuse and adult outcomes. *Pediatrics*, 147(1), e20200873. <https://doi.org/10.1542/peds.2020-0873>.

Salimath, G., & Raddi, S. A. (2020). Correlation between physical abuse and depression among school going adolescents (10-16 years of age)—A school-based study. *Online Journal of Health and Allied Sciences*, 19(2), 1-5.

Wilson, P. R., Thorpe, R. J., Jr., Sharps, P., & Laughon, K. (2019). The relationship between housing instability and intimate partner violence: A retrospective study. *Public Health Nursing*, 38(1), 32-39. <https://doi.org/10.1111/phn.12819>.

Yoon, S., Cummings, S., Nugent, W. R., & Forrest-Bank, S. (2020). Protective factors against suicidal ideation among community-dwelling older adults with experience of spousal physical abuse: Focusing on direct and indirect protections. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1854-1863. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1636208>.

Recuperación tras el abuso: sexual

2505

Definición: Acciones personales para la curación de lesiones físicas y psicológicas secundarias a abuso o explotación sexual.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
250528	Reconoce el derecho a revelar una situación abusiva	1	2	3	4	5	NA
250529	Expresa el derecho a haber sido protegido del abuso	1	2	3	4	5	NA
250530	Voluntad de aceptar ayuda	1	2	3	4	5	NA
250531	Busca tratamiento médico para las lesiones	1	2	3	4	5	NA
250532	Muestra estabilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
250533	Confía en los demás	1	2	3	4	5	NA
250534	Utiliza estrategias para controlar la ira de forma no destructiva	1	2	3	4	5	NA
250535	Autodefensa	1	2	3	4	5	NA
250536	Expresa autocompasión	1	2	3	4	5	NA
250537	Expresa autoestima	1	2	3	4	5	NA
250538	Muestra sentimientos de empoderamiento	1	2	3	4	5	NA
250539	Expresa esperanza	1	2	3	4	5	NA
250540	Mantiene conductas compatibles con las normas sociales	1	2	3	4	5	NA
250541	Expresa afecto hacia los demás	1	2	3	4	5	NA
250542	Expresa confort con la identidad sexual	1	2	3	4	5	NA
250543	Expresa confort con la orientación sexual	1	2	3	4	5	NA
250544	Verbaliza información precisa sobre el funcionamiento sexual	1	2	3	4	5	NA
250545	Resuelve los sentimientos sobre el abuso	1	2	3	4	5	NA
250546	Resuelve los sentimientos de culpa	1	2	3	4	5	NA
250547	Informa de la curación de lesiones físicas	1	2	3	4	5	NA
250548	Acude a la cita con el profesional sanitario	1	2	3	4	5	NA
250549	Evita el contacto con el agresor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Estado de salud de los miembros de la familia (Z) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Alix, S., Cossette, L., Cyr, M., Frappier, J. Y., Caron, P. O., & Hébert, M. (2020). Self-blame, shame, avoidance, and suicidal ideation in sexually abused adolescent girls: A longitudinal study. *Journal of Child Sexual Abuse*, 29(4), 432-447. <https://doi.org/10.1080/10538712.2019.1678543>.

Carr, A. (2018). Couple therapy, family therapy and systemic interventions for adult-focused problems. *Journal of Family Therapy*, 40(4), 492-536. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.12225>.

Digman, C. (2020). Lost voices part 2: Modifying psychological therapies for two young men with complex learning disabilities following alleged sexual and physical abuse: A case study in trauma recovery. *British Journal of Learning Disabilities*, 49(2), 205-216. <https://doi.org/10.1111/bld.12370>.

Gueta, K., Cohen-Leibovich, Y., & Tonel, N. (2021). Even crap can be fertilizer": The experience of volunteering at sexual assault crisis center for women survivors of sexual assault. *Feminism & Psychology*, 31(20), 270-290. <https://doi.org/10.1177/0959353520955141>.

Karlsson, M. E., Zielinski, M. J., & Bridges, A. J. (2020). Replicating outcomes of survivors healing from abuse: Recovery through Exposure (SHARE): A brief exposure-based group treatment for incarcerated survivors of sexual violence. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 12(3), 300-305. <https://doi.org/10.1037/tra0000504>.

Kirkner, A., Relyea, M., & Ullman, S. E. (2019). Predicting the effects of sexual assault research participation: Reactions, perceived insight, and help-seeking. *Journal of Interpersonal Violence*, 34(17), 3592-3713. <https://doi.org/10.1177/0886260516670882>.

MacGinley, M., Breckenridge, J., & Mowll, J. (2019). A scoping review of adult survivors' experience of shame following sexual abuse in childhood. *Health & Social Care in the Community*, 27(5), 1135-1146. <https://doi.org/10.1111/hsc.12771>.

McLean, L., Bambling, M., & Steindl, S. R. (2021). Perspectives on self-compassion form adult female survivors of sexual abused and the counselors who work with them. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(9–10), NP4564-NP4587. <https://doi.org/10.1177/0886260518793975>.

Palmer, C. J., Williams, Y., & Harrington, A. (2019). Explaining the effects of childhood trauma: The long and winding road. *Journal of Psychiatric Mental Health Nursing*, 27(1), 205-210. <https://doi.org/10.1111/jpm.12581>.

Salimath, G., & Raddi, S. A. (2020). Correlation between physical abuse and depression among school going adolescents (10-16 years of age) - A school-based study. *Online Journal of Health and Allied Sciences*, 19(2), 1-5.

Sierau, S., Warmingham, J., White, L. O., Klein, A. M., & von Klitzing, K. (2020). Childhood emotional and conduct problems in childhood and adolescence differentially associated with intergenerational maltreatment continuity and parental internalizing symptoms. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 48, 29-42. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00575-w>.

Widom, C. S. (2017). Long term impact of childhood abuse and neglect on crime and violence. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 24(2), 186-202. <https://doi.org/10.1111/cpsp.12194>.

Yoon, S., Cummings, S., Nugent, W. R., & Forrest-Bank, S. (2020). Protective factors against suicidal ideation among community-dwelling older adults with experience of spousal physical abuse: Focusing on direct and indirect protections. *Aging & Mental Health*, 24(11), 1854-1863. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1636208>.

Regeneración ósea1104

Definición: Nivel de la regeneración de células y tejidos posterior a una lesión ósea.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
110402	Proliferación celular	1	2	3	4	5	NA
110403	Formación de callo	1	2	3	4	5	NA
110404	Osificación, consolidación y remodelación	1	2	3	4	5	NA
110405	Circulación periférica intacta	1	2	3	4	5	NA
110406	Recuperación de la función ósea	1	2	3	4	5	NA
	Extenso	Sustancial	Moderado	Escaso	Ninguno		
110401	Hematoma	1	2	3	4	5	NA
110407	Dolor	1	2	3	4	5	NA
110408	Edema	1	2	3	4	5	NA
110413	Fragmentos óseos	1	2	3	4	5	NA
110414	Lesión del tejido adyacente	1	2	3	4	5	NA
110410	Infección del tejido circundante	1	2	3	4	5	NA
110411	Infección ósea	1	2	3	4	5	NA

Lugar de la fractura (n.º del esqueleto):_____

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Integridad tisular (L) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

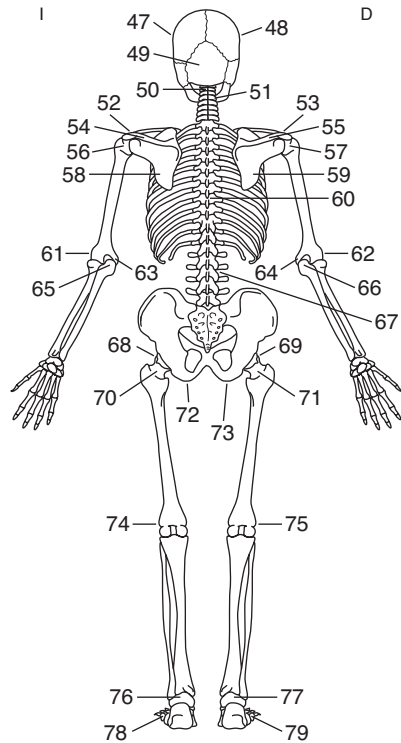
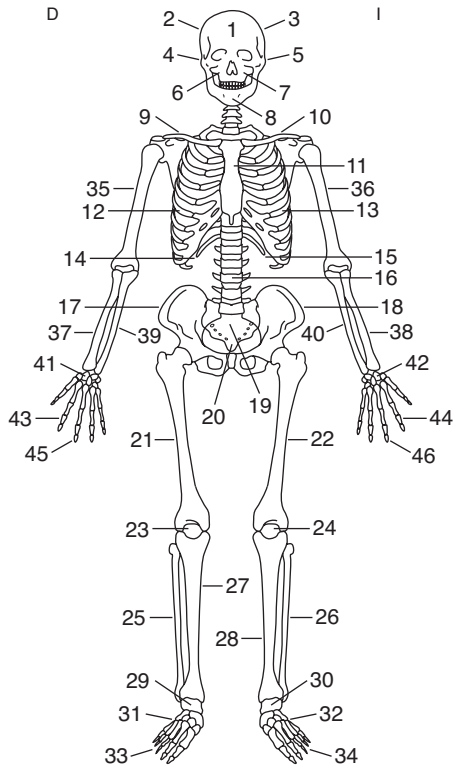
Bigham-Sadegh, A., & Oryan, A. (2015). Basic concepts regarding fracture healing and the current options and future directions in managing bone fractures. *International Wound Journal*, 12(3), 238-247. <https://doi.org/10.1111/iwj.12231>.

Corrarino, J. E. (2015). Fracture repair: Mechanisms and management. *Journal for Nurse Practitioners*, 11(10), 960-967. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2015.07.009>.

Grossman, S., & Porth, C. M. (2014). *Porth's pathophysiology: Concepts of altered health states* (9th ed.). Lippincott, Williams & Wilkins.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2017). *Fundamentals of nursing* (9th ed.). Elsevier.





Huesos de la cabeza

1. Frontal
2. Temporal derecho
3. Temporal izquierdo
4. Cigomático derecho
5. Cigomático izquierdo
6. Maxilar derecho
7. Maxilar izquierdo
8. Mandíbula
47. Parietal izquierdo
48. Parietal derecho
49. Occipital

Huesos del cuello y del tórax

9. Clavícula derecha
10. Clavícula izquierda
11. Esternón
12. Costillas derechas
13. Costillas izquierdas
14. Costilla flotante derecha
15. Costilla flotante izquierda
16. Columna vertebral
50. Atlas
51. Vértebras cervicales (especificar)____
52. Acromion izquierdo
53. Acromion derecho
54. Espina escapular izquierda
55. Espina escapular derecha
58. Escápula izquierda
59. Escápula derecha
60. Vértebras torácicas (especificar)____

Huesos del abdomen

16. Columna vertebral
17. Hueso iliaco derecho
18. Hueso iliaco izquierdo
19. Sacro
20. Cóccix
72. Isquion izquierdo
73. Isquion derecho
67. Vértebras lumbares (especificar)____

Huesos del brazo

35. Húmero derecho
36. Húmero izquierdo
37. Radio derecho
38. Radio izquierdo
39. Cúbito derecho
40. Cúbito izquierdo
41. Carpiano derecho
42. Carpiano izquierdo
43. Metacarpiano derecho
44. Metacarpiano izquierdo
45. Falanges derechas
46. Falanges izquierdas
56. Cabeza del húmero derecho
57. Cabeza del húmero izquierdo
61. Epicóndilo izquierdo
62. Epicóndilo derecho
63. Epitróclea izquierda
64. Epitróclea derecha
65. Olécranon izquierdo
66. Olécranon derecho

Huesos de la pierna

21. Fémur derecho
22. Fémur izquierdo
23. Rótula derecha
24. Rótula izquierda
25. Peroné derecho
26. Peroné izquierdo
27. Tibia derecha
28. Tibia izquierda
29. Tarsiano derecho
30. Tarsiano izquierdo
31. Metatarsiano derecho
32. Metatarsiano izquierdo
33. Falanges izquierdas
34. Falanges derechas
68. Cabeza del fémur izquierdo
69. Cabeza del fémur derecho
70. Cuello del fémur izquierdo
71. Cuello del fémur derecho
74. Cóndilo del fémur izquierdo
75. Cóndilo del fémur derecho
76. Astrágalo izquierdo
77. Astrágalo derecho
78. Calcáneo izquierdo
79. Calcáneo derecho

Relación entre el cuidador y el paciente

2204

Definición: Interacciones y conexiones positivas del proveedor de cuidados con el miembro de la familia que recibe los cuidados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220415	Acepta el rol de cuidador	1	2	3	4	5	NA
220416	Muestra respeto	1	2	3	4	5	NA
220417	Habla con el familiar de las necesidades de cuidados	1	2	3	4	5	NA
220418	Comunica con eficacia	1	2	3	4	5	NA
220419	Proporciona sensación de seguridad	1	2	3	4	5	NA
220420	Proporciona compañía	1	2	3	4	5	NA
220421	Comparte emociones	1	2	3	4	5	NA
220422	Utiliza un enfoque humanitario	1	2	3	4	5	NA
220423	Responde a los cambios en las necesidades asistenciales	1	2	3	4	5	NA
220424	Adapta los cuidados a las necesidades del familiar	1	2	3	4	5	NA
220425	Acepta las limitaciones físicas del familiar	1	2	3	4	5	NA
220426	Acepta las limitaciones psicológicas del familiar	1	2	3	4	5	NA
220427	Acepta las limitaciones cognitivas del familiar	1	2	3	4	5	NA
220428	Reconoce el impacto de los cuidados sobre la relación con el familiar	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) **Clase:** Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bangerter, L. R., Liu, Y., & Zarit, S. H. (2019). Longitudinal trajectories of subjective care stressors: The role of personal, dyadic, and family resources. *Aging & Mental Health*, 23(2), 255-262. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1402292>.

Greenwood, N., Pound, C., Brearley, S., & Smith, R. (2019). A qualitative study of older informal carers' experiences and perceptions of their caring roles. *Maturitas*, 124, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.03.006>.

Junkins, C. C., Kent, E., Litzelman, K., Bevans, M., Cannady, R. S., & Rosenberg, A. R. (2020). Cancer across the ages: A narrative review of caregiver burden for patients of all ages. *Journal of Psychosocial Oncology*, 38(6), 782-798. <https://doi.org/10.1080/07347332.2020.1796887>.

Nikzad-Terhune, K., Gaugler, J. E., & Jacobs-Lawson, J. (2019). Dementia caregiving outcomes: The impact of caregiving onset, cognitive impairment and behavioral problems. *Journal of Gerontological Social Work*, 62(5), 543-563. <https://doi.org/10.1080/01634372.2019.1625993>.

Satherley, R.-M., Coburn, S. S., & Germone, M. (2020). The impact of celiac disease on caregivers' well-being: An integrative review. *Gastroenterology: Celiac Disease*, 70(3), 295-303. <https://doi.org/10.1097/MPG.0000000000002572>.

Shirai, Y., & Koerner, S. S. (2018). Examining the influence of care-recipient resistance on family caregiver emotional and physical well-being: Average frequency versus daily fluctuation. *Journal of Applied Gerontology*, 37(2), 203-227. <https://doi.org/10.1177/0733464816631594>.



Rendimiento de la mecánica corporal

1616

Definición: Acciones personales para mantener la alineación corporal correcta y para prevenir las distensiones o lesiones musculoesqueléticas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
161601	Adopta una postura de pie correcta	1	2	3	4	5	NA
161602	Adopta una postura sentada correcta	1	2	3	4	5	NA
161603	Adopta una postura acostada correcta	1	2	3	4	5	NA
161616	Lleva calzado adecuado	1	2	3	4	5	NA
161617	Mantiene el centro de gravedad	1	2	3	4	5	NA
161618	Mantiene una amplia base de apoyo	1	2	3	4	5	NA
161619	Mantiene una alineación correcta	1	2	3	4	5	NA
161604	Utiliza técnicas de elevación correctas	1	2	3	4	5	NA
161620	Evita permanecer sentado durante períodos de tiempo prolongados	1	2	3	4	5	NA
161605	Utiliza técnicas de transporte correctas	1	2	3	4	5	NA
161612	Utiliza técnicas de empuje correctas	1	2	3	4	5	NA
161607	Utiliza dispositivos de apoyo correctamente	1	2	3	4	5	NA
161608	Obtiene ayuda con cargas pesadas	1	2	3	4	5	NA
161613	Mantiene la fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
161614	Mantiene la flexibilidad de las articulaciones	1	2	3	4	5	NA
161621	Realiza los ejercicios recomendados para prevenir lesiones	1	2	3	4	5	NA
161615	Mantiene una mecánica corporal adecuada	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Conducta de salud (Q) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Kang, S. W. (2017). The use of body mechanics principle, clinical-practice fatigue, and practice satisfaction of nursing students. *Nursing Plus Open*, 3, 6-10. <https://doi.org/10.1016/j.npls.2017.03.001>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Sorrentino, S. A., & Remmert, L. A. (2021). *Mosby's textbook for nursing assistants* (10th ed.). Elsevier.

Topcu, S. Y. (2017). Do Turkish patients with lumbar disc herniation know body mechanics? *Journal of Back and Musculoskeletal Rehabilitation*, 30(4 2017), 835-840. <https://doi.org/10.3233/BMR-160542>.

Rendimiento del cuidador: cuidados directos

2205

Definición: Actividades del cuidador para proveer cuidados personales y sanitarios apropiados a una persona con necesidad de asistencia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220519	Obtiene información fiable sobre la enfermedad del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220534	Obtiene información fiable sobre la trayectoria de la enfermedad del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220520	Obtiene información fiable sobre el plan de tratamiento	1	2	3	4	5	NA

Rendimiento del cuidador: cuidados directos (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
220521	Solicita formación sobre las actividades de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220535	Solicita ayuda para las tareas de los cuidados cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
220513	Realiza las tareas necesarias con confianza	1	2	3	4	5	NA
220522	Monitoriza el cumplimiento del régimen terapéutico por parte del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220523	Sigue los protocolos de los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
220536	Administra los medicamentos	1	2	3	4	5	NA
220537	Maneja las recomendaciones dietéticas	1	2	3	4	5	NA
220502	Ayuda al receptor de los cuidados en las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
220506	Ayuda al receptor de los cuidados en las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
220538	Ayuda al receptor de los cuidados con sus necesidades emocionales	1	2	3	4	5	NA
220524	Monitoriza el estado de salud del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220525	Monitoriza la conducta del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220510	Se anticipa a las necesidades del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220526	Mantiene una actitud positiva hacia el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220527	Satisface las necesidades psicosociales del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220528	Evalúa la competencia personal para la provisión de cuidados	1	2	3	4	5	NA
220529	Modifica el entorno doméstico para satisfacer las necesidades	1	2	3	4	5	NA
220530	Utiliza estrategias para promover la seguridad	1	2	3	4	5	NA
220531	Contacta con un profesional sanitario cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
220532	Recorre al respiro familiar cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
225033	Mantiene un plan para emergencias médicas	1	2	3	4	5	NA
220539	Gestiona los recursos económicos	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2018, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Adistya, V. K., Nurjannah, I., & Subekti, H. (2018). The interrater reliability of Nursing Outcome Classification (NOC): "Caregiver Performance: Direct Care". *International Journal of Nursing Knowledge*, 29(3), 192-199. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12164>.

Bangerter, L. R., Liu, Y., & Zarit, S. H. (2019). Longitudinal trajectories of subjective care stressors: The role of personal, dyadic, and family resources. *Aging & Mental Health*, 23(2), 255-262. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1402292>.

Greenwood, N., Pound, C., Brearley, S., & Smith, R. (2019). A qualitative study of older informal carers' experiences and perceptions of their caring role. *Maturitas*, 124, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.03.006>.

Head, B. J., Maas, M., & Johnson, M. (2003). Validity and community-health-nursing sensitivity of six outcomes for community health nursing with older clients. *Public Health Nursing*, 20(5), 385-398. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1446.2003.20507.x>.

Junkins, C. C., Kent, E., Litzelman, K., Bevans, M., Cannady, R. S., & Rosenberg, A. R. (2020). Cancer across the ages: A narrative review of caregiver burden for patients of all ages. *Journal of Psychosocial Oncology*, 38(6), 782-798. <https://doi.org/10.1080/07347332.2020.1796887>.

Keeton, V. F., Trask, J., Whitney, R., & Bell, J. F. (2020). Overburdened and underprepared: Medical/nursing task performance among informal caregivers in the United States. *Journal of Gerontological Nursing*, 46(9), 25-35. <https://doi.org/10.3928/00989134-20200811-05>.

Kehoe, L. A., Xu, H., Duberstein, P., Loh, K. P., Culakova, E., Canin, B., Hurria, A., Dale, W., Wells, M., Gilmore, N., Kleckner, A. S., Lund, J., Kamen, C., Flannery, M., Hoerger, M., Hopkins, J. O., Liu, J. J., Geer, J., Epstein, R., & Mohile, M. (2019). Quality of life of caregivers of older patients with advanced cancer. *Journal of American Geriatrics Society*, 67(5), 969-977. <https://doi.org/10.1111/JGS.15862>.

Polenick, C. A., Stanz, S., Leggett, A. N., Maust, D. T., Hodgson, N. A., & Kales, H. C. (2020). Stressors and resources related to medication management: Associations with spousal caregivers' role overload. *The Gerontologist*, 60(1), 165-173. <https://doi.org/10.1093/geront/gny130>.

Satherley, R.-M., Coburn, S. S., & Germone, M. (2020). The impact of celiac disease on caregivers' well-being: An integrative review. *Gastroenterology: Celiac Disease*, 70(3), 295-303. <https://doi.org/10.1097/MPG.0000000000002572>.



Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos						2206	
Definición: Actividades del cuidador para la organización y supervisión de los cuidados de un individuo que necesite asistencia.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
220601	Resuelve problemas con seguridad	1	2	3	4	5	NA
220616	Monitoriza los cambios en el estado de salud del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220617	Monitoriza los cambios en la conducta del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220614	Se anticipa a las necesidades del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220632	Participa en la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
220633	Proporciona al cuidador directo información sobre el impacto de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220634	Recibe retroalimentación sobre el impacto de los cuidados por parte del supervisor de los cuidados directos.	1	2	3	4	5	NA
220618	Obtiene los servicios sanitarios necesarios para el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220619	Organiza el transporte necesario para el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220620	Obtiene el equipamiento necesario para el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220621	Obtiene los suministros necesarios para el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220622	Obtiene la medicación que necesita el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220623	Acepta la responsabilidad de supervisar la provisión de los cuidados necesarios	1	2	3	4	5	NA
220624	Provee soporte económico	1	2	3	4	5	NA
220635	Monitoriza el progreso escolar	1	2	3	4	5	NA
220625	Monitoriza la provisión de cuidados	1	2	3	4	5	NA
220626	Monitoriza las necesidades psicosociales	1	2	3	4	5	NA
220636	Monitoriza las necesidades de cuidados urgentes	1	2	3	4	5	NA
220627	Mantiene una actitud positiva hacia el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
220628	Coordina los cuidados con otros miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
220629	Promueve la comunicación entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
220630	Colabora en la resolución de problemas con los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
220637	Colabora como persona de referencia	1	2	3	4	5	NA
220609	Realiza las tareas necesarias con seguridad	1	2	3	4	5	NA
220631	Satisface las necesidades de seguridad requeridas	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2018, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Albrecht, E. C., Kaelin, V. C., Rigau, B. L., Dooling-Litfin, J. K., Scully, E. A., Murphy, N. J., McManus, B. M., & Khetani, M. A. (2020). Pilot implementation of an electronic patient-reported outcome measure for planning and monitoring participation-focused care in early intervention. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 20, 189-199. <https://doi.org/10.1186/s12911-020-01189-9>.

Blake, K. V. (2020). Telemedicine and adherence monitoring in children with asthma. *Current Opinion in Pulmonary Medicine*, 27(1), 37-44. <https://doi.org/10.1097/MCP.0000000000000739>.

Davies, S., & Nolan, M. (2006). 'Making it better': Self-perceived roles of family caregivers of older people living in care homes: A qualitative study. *International Journal of Nursing Studies*, 43, 281-291. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2005.04.009>.

deBruin, S. R., Buist, Y., Hassink, J., & Vaandrager, L. (2021). 'I want to make myself useful': The value of nature-based adult day services in urban areas for people with Dementia and their family carers. *Ageing & Society*, 41, 582-604. <https://doi.org/10.1017/S0144686X19001168>.

Soontorn, S., Pongtriang, P., & Songwathana, P. (2020). *Australasian Emergency Care*, 23, 71-76. <https://doi.org/10.1016/j.auec.2019.11.002>.

Vellone, E., Riegel, B., & Alvaro, R. (2018). A situation-specific theory of caregiver contributions to heart failure self-care. *Journal of Cardiovascular Nursing*, 34(2), 166-173. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000549>.

Resiliencia de la comunidad							2704
Definición: Acciones comunitarias para adaptarse y funcionar colectivamente en respuesta a los retos adversos sanitarios, socioeconómicos, geopolíticos y del entorno físico.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270401	Plan de valoración de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270402	Preparación de recursos comunitarios para dar respuesta	1	2	3	4	5	NA
270403	Formación continuada sobre las necesidades de comunicación	1	2	3	4	5	NA
270431	Plan de respuesta comunitaria	1	2	3	4	5	NA
270405	Movilización comunitaria después de la adversidad	1	2	3	4	5	NA
270406	Supervisión del entorno socioeconómico por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270432	Generación de confianza entre los miembros de la comunidad por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270433	Facilitación de información actualizada con frecuencia por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270407	Monitorización del entorno geopolítico por los principales líderes	1	2	3	4	5	NA
270408	Monitorización del entorno físico por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270434	Monitorización del entorno empresarial por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270435	Monitorización del entorno de la vivienda por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270409	Coordinación de la respuesta de los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270410	Estrategias de resolución de conflictos de los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270411	Fomento de la esperanza en el futuro por los líderes clave	1	2	3	4	5	NA
270412	Continuación de los servicios comunitarios habituales	1	2	3	4	5	NA
270413	Disponibilidad de servicios de atención sanitaria	1	2	3	4	5	NA
270414	Disponibilidad de servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
270415	Disponibilidad de recursos para satisfacer las necesidades básicas	1	2	3	4	5	NA
270436	Información precisa proporcionada por los medios de comunicación y las plataformas de redes sociales	1	2	3	4	5	NA
270417	Utilización de las redes de comunicación	1	2	3	4	5	NA
(Continúa)							

Resiliencia de la comunidad (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
270418	Colaboración interinstitucional dentro de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270419	Colaboración con las agencias estatales	1	2	3	4	5	NA
270420	Colaboración con las agencias autonómicas	1	2	3	4	5	NA
270421	Notificación de las necesidades a las agencias de ayuda	1	2	3	4	5	NA
270422	Acceso a recursos externos	1	2	3	4	5	NA
270423	Políticas que permitan la participación de las organizaciones de base	1	2	3	4	5	NA
270424	Apoyo a los miembros afectados por cambios en el entorno	1	2	3	4	5	NA
270437	Apoyo a los miembros desfavorecidos de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270438	Nivel comunitario de cohesión social	1	2	3	4	5	NA
270439	Discusión comunitaria sobre el impacto de los cambios en la salud	1	2	3	4	5	NA
270425	Discusión comunitaria sobre el impacto de los cambios en el entorno	1	2	3	4	5	NA
270426	Expresión comunitaria de confianza en la superación de la adversidad	1	2	3	4	5	NA
270427	Cooperación comunitaria para afrontar los retos	1	2	3	4	5	NA
270428	Grupos de apoyo de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270429	Adaptación de la comunidad a los cambios	1	2	3	4	5	NA
270440	Identificación por la comunidad de las necesidades futuras	1	2	3	4	5	NA
270430	Preparación de la comunidad para futuros retos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Fan, C., Jiang, Y., & Mostafavi, A. (2020). Emergent social cohesion for coping with community disruptions in disasters. *Journal of the Royal Society Interface*, 17(164), 20190778. <https://doi.org/10.1098/rsif.2019.0778>.

García, A. A., West Ohueri, C., Garay, R., Guzmán, M., Hanson, K., Vasquez, M., Zunñiga, J., & Tierney, W. (2021). Community engagement as a foundation for improving neighborhood health. *Public Health Nursing*, 38(2), 223-231. <https://doi.org/10.1111/phn.12870>.

Jewett, R. L., Mah, S. M., Nicholas Howell, N., & Larsen, M. M. (2021). Social cohesion and community resilience during COVID-19 and pandemics: A rapid scoping review to inform the United Nations Research Roadmap for COVID-19 Recovery. *International Journal of Health Services*, 51(3), 325-336. <https://doi.org/10.1111/phn.12870>.

Ludin, S. M., Rohaizat, M., & Arbon, P. (2019). The association between social cohesion and community disaster resilience: A cross-sectional study. *Health and Social Care in the Community*, 27(3), 621-631. <https://doi.org/10.1111/hsc.12674>.

Patel, S. S., Rogers, M. B., Amlôt, R., & Rubin, G. J. (2017). What do we mean by 'community resilience'? A systematic literature review of how it is defined in the literature. *PLOS Currents*, 9, 1-48. <https://doi.org/10.1371/currents.dis.db775af25efc5ac4f0660ad9c9f7db2>.

Sobeck, J., Smith-Darden, J., Hicks, M., Kernsmith, P., Kilgore, P. E., Treemore-Spears, L., & McElmurry, S. (2020). Stress, coping, resilience and trust during the Flint water crisis. *Behavioral Medicine*, 46(3/4), 202-216. <https://doi.org/10.1080/08964289.2020.1729085>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Vaughan, E., & Tinker, T. (2009). Effective health risk communication about pandemic influenza for vulnerable populations. *American Journal of Public Health*, 99(Suppl. 2), S324-S332. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2009.162537>.

Wyche, K., Pfefferbaum, R., Pfefferbaum, B., Norris, F., Wisnieski, D., & Younger, H. (2011). Exploring community resilience in workforce communities of first responders serving Katrina survivors. *American Journal of Orthopsychiatry*, 81(1), 18-30. <https://doi.org/10.1111/j.1939-0025.2010.01068.x>.

Resiliencia familiar						2608	
Definición: Capacidad de la familia para una adaptación y un funcionamiento positivos después de una adversidad o crisis significativa.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
260801	Se moviliza rápidamente ante la adversidad	1	2	3	4	5	NA
260833	Mantiene el optimismo	1	2	3	4	5	NA
260802	Propone soluciones prácticas y constructivas a las disputas	1	2	3	4	5	NA
260803	Se adapta a las adversidades como retos	1	2	3	4	5	NA
260804	Tolera las separaciones cuando son necesarias	1	2	3	4	5	NA
260805	Discute el significado de las crisis	1	2	3	4	5	NA
260806	Expresa confianza en la superación de las adversidades	1	2	3	4	5	NA
260807	Mantiene valores, objetivos y sueños	1	2	3	4	5	NA
260809	Apoya a los miembros	1	2	3	4	5	NA
260810	Coopera para superar los retos	1	2	3	4	5	NA
260811	Cuida a los miembros	1	2	3	4	5	NA
260812	Protege a los miembros	1	2	3	4	5	NA
260813	Fomenta una comunicación clara entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
260814	Clarifica la comunicación ambigua	1	2	3	4	5	NA
260815	Utiliza estrategias de resolución de conflictos	1	2	3	4	5	NA
260816	Comparte el humor	1	2	3	4	5	NA
260817	Informa sobre aprendizaje y crecimiento	1	2	3	4	5	NA
260818	Mantiene las rutinas familiares habituales	1	2	3	4	5	NA
260819	Se prepara para futuros desafíos	1	2	3	4	5	NA
260820	Apoya la individualidad y la independencia de sus miembros	1	2	3	4	5	NA
260821	Acepta el respiro familiar a través de la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
260822	Acepta el respiro familiar a través de los amigos	1	2	3	4	5	NA
260834	Acepta la ayuda económica de otras personas	1	2	3	4	5	NA
260823	Acepta la ayuda de la familia extensa con los cuidados directos	1	2	3	4	5	NA
260824	Acepta la ayuda de los amigos con los cuidados directos	1	2	3	4	5	NA
260825	Acepta la ayuda de la familia extensa con las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
260826	Acepta la ayuda de los amigos con las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
260835	Busca apoyo emocional en la pareja	1	2	3	4	5	NA
260827	Busca apoyo emocional en la familia extensa	1	2	3	4	5	NA
260828	Busca apoyo emocional en los amigos	1	2	3	4	5	NA
260836	Participa en tradiciones religiosas	1	2	3	4	5	NA
260829	Recurre a los recursos comunitarios en busca de ayuda	1	2	3	4	5	NA
260830	Recurre a grupos comunitarios para obtener apoyo emocional	1	2	3	4	5	NA
260831	Adapta los planes para apoyar y ayudar a sus miembros	1	2	3	4	5	NA
260832	Recurre al equipo sanitario para obtener información y ayuda	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Bienestar familiar (X) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Al-Jadiri, A., Tybor, D. J., Mulé, C., & Sakai, C. (2021). Factors associated with resilience in families of children with autism spectrum disorder. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*, 42(1), 16-22. <https://doi.org/10.1097/DBP.0000000000000867>.

Coffield, C., Michael, S., & Srinivasavaradan, D. (2021). Building resilience: Resources to help families grow from challenging times. *Exceptional Parent*, 51(1), 33-38.

Fong, V., Gardiner, E., & Iarocci, G. (2021). Satisfaction with informal supports predicts resilience in families of children with autism spectrum disorder. *Autism: The International Journal of Research & Practice*, 25(2), 452-463. <https://doi.org/10.1177/1362361320962677>.

Herbell, K., Breitenstein, S. M., Melnyk, B. M., & Guo, J. (2020). Family resilience and flourishing: Well-being among children with mental, emotional, and behavioral disorders. *Research in Nursing & Health*, 43(5), 465-477. <https://doi.org/10.1002/nur.22066>.

Kim, G. M., Lim, J. Y., Kim, E. J., & Kim, S. S. (2018). A model of adaptation for families of elderly patients with dementia: Focusing on family resilience. *Aging & Mental Health*, 22(10), 1295-1303. <https://doi.org/10.1080/13607863.2017.1354972>.

Maurovic', I., Liebenberg, L., & Feric', M. (2020). A review of family resilience: Understanding the concept and operationalization challenges to inform research and practice. *Child Care in Practice*, 26(4), 337-357. <https://doi.org/10.1080/13575279.2020.1792838>.

Patterson, J. M. (2002). Integrating family resilience and family stress theory. *Journal of Marriage and Family*, 64(2), 349-360. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2002.00349.x>.

Zhou, J., He, B., He, Y., Huang, W., Zhu, H., Zhang, M., & Wang, Y. (2020). Measurement properties of family resilience assessment questionnaires: A systematic review. *Family Practice*, 37(5), 581-591. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmaa027>.

Resiliencia personal							1309
Definición: Adaptación psicológica, afrontamiento y funcionamiento positivos de un individuo después de una adversidad, crisis o estrés significativos.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____, Aumentar a _____							
		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
130901	Manifiesta una actitud positiva	1	2	3	4	5	NA
130902	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
130903	Expresa emociones	1	2	3	4	5	NA
130904	Clarifica la comunicación ambigua	1	2	3	4	5	NA
130905	Se comunica de forma clara y adecuada para su edad	1	2	3	4	5	NA
130906	Muestra un estado de ánimo positivo	1	2	3	4	5	NA
130940	Muestra conciencia de sí mismo	1	2	3	4	5	NA
130941	Muestra una mentalidad de crecimiento	1	2	3	4	5	NA
130907	Muestra una autoestima positiva	1	2	3	4	5	NA
130908	Expresa comodidad con la soledad	1	2	3	4	5	NA
130909	Expresa autoeficacia	1	2	3	4	5	NA
130910	Asume la responsabilidad de sus actos	1	2	3	4	5	NA
130942	Practica la atención plena	1	2	3	4	5	NA
130911	Manifiesta mayor sensación de control	1	2	3	4	5	NA
130912	Busca apoyo emocional	1	2	3	4	5	NA
130943	Expresa sentirse apoyado por sus amigos	1	2	3	4	5	NA
130944	Expresa sentirse apoyado por su familia	1	2	3	4	5	NA
130945	Identifica la conducta adecuada para diferentes situaciones sociales	1	2	3	4	5	NA
130946	Aprende de las experiencias pasadas	1	2	3	4	5	NA
130947	Sopesa alternativas para resolver problemas	1	2	3	4	5	NA
130914	Se adapta a las adversidades como retos	1	2	3	4	5	NA
130915	Propone soluciones prácticas y constructivas para los litigios	1	2	3	4	5	NA
130948	Establece objetivos vitales	1	2	3	4	5	NA
130916	Avanza hacia sus objetivos	1	2	3	4	5	NA
130917	Utiliza estrategias para promover la seguridad	1	2	3	4	5	NA
130918	Utiliza estrategias para evitar situaciones violentas	1	2	3	4	5	NA
130919	Evita el consumo de drogas	1	2	3	4	5	NA

Resiliencia personal (cont.)

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
130920	Evita el abuso de alcohol	1	2	3	4	5	NA
130921	Se aleja de las relaciones abusivas	1	2	3	4	5	NA
130922	Practica relaciones sexuales seguras	1	2	3	4	5	NA
130923	Se abstiene de hacer daño a los demás	1	2	3	4	5	NA
130924	Identifica modelos de conducta	1	2	3	4	5	NA
130925	Identifica los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
130926	Utiliza los recursos comunitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
130949	Expresa sentirse apoyado por la comunidad	1	2	3	4	5	NA
130927	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
130928	Participa en oportunidades de empleo	1	2	3	4	5	NA
130950	Expresa la importancia de obtener una educación	1	2	3	4	5	NA
130934	Verbaliza su disposición a aprender	1	2	3	4	5	NA
130929	Participa en actividades escolares curriculares	1	2	3	4	5	NA
130930	Participa en actividades escolares extracurriculares	1	2	3	4	5	NA
130931	Participa en actividades comunitarias	1	2	3	4	5	NA
130932	Participa en actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
130933	Utiliza recursos educativos y profesionales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Arslan, G. (2019). Mediating role of the self-esteem and resilience in the association between social exclusion and life satisfaction among adolescents. *Personality and Individual Differences*, 51, 109514. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2019.109514>.

Babic', R., Babic', M., Rastovic', P., Ćurlin, M., Šimic', J., Mandic', K., & Pavlovic', K. (2020). Resilience in health and illness. *Psychiatry Danubina*, 32(Suppl. 2), 226-232.

Boullion, A., Withers, M. C., & Lippmann, M. (2021). Mindsets: Investigating resilience. *Personality and Individual Differences*, 174, 110669. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.110669>.

Burnette, J. L., Knouse, L. E., Vavra, D. T., O'Boyle, E., & Brooks, M. A. (2020). Growth mindsets and psychological distress: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 77, 101816. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101816>.

Caldeira, S., & Timmins, F. (2016). Resilience: Synthesis of concept analyses and contribution to nursing classifications. *International Nursing Review*, 63(2), 191-199. <https://doi.org/10.1111/inr.12268>.

Dale, S. K., Reid, R., & Safren, S. A. (2021). Factors associated with resilience among black women living with HIV and histories of trauma. *Journal of Health Psychology*, 26(5), 758-766. <https://doi.org/10.1177/1359105319840690>.

Fergus, S., & Zimmerman, M. A. (2005). Adolescent resilience: A framework for understanding healthy development in the face of risk. *Annual Review of Public Health*, 26(1), 399-419.

Liu, J. J. W., Reed, M., & Girard, T. A. (2017). Advancing resilience: An integrative, multi-system model of resilience. *Personality and Individual Differences*, 111, 111-118. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2017.02.007>.

+Sinclair, V. G., & Wallston, K. A. (2004). The development and psychometric evaluation of the Brief Resilient Coping Scale. *Assessment*, 11(1), 94-101. <https://doi.org/10.1177/1073191103258144>.

Wesner, A. C., Behenck, A., Finkler, D., Beria, P., Guimarães, L. S. P., Manfro, G. G., Blaya, C., & Heldt, E. (2019). Resilience and coping strategies in cognitive behavioral group therapy for patients with panic disorder. *Archives of Psychiatric Nursing*, 33(4), 428-433. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2019.06.003>.

Yuan, Y. (2021). Mindfulness training on the resilience of adolescents under the COVID-19 epidemic: A latent growth curve analysis. *Personality and Individual Differences*, 172, 110560. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110560>.



Resistencia						0001
Definición: Capacidad de los músculos y del sistema cardiovascular para mantener la actividad.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
000101 Realización de la rutina habitual	1	2	3	4	5	NA
000102 Actividad física	1	2	3	4	5	NA
000106 Resistencia muscular	1	2	3	4	5	NA
000119 Fuerza muscular	1	2	3	4	5	NA
000120 Flexibilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
000108 Libido	1	2	3	4	5	NA
000109 Recuperación de la energía tras el descanso	1	2	3	4	5	NA
000112 Concentración de oxígeno en sangre con la actividad	1	2	3	4	5	NA
000113 Hemoglobina	1	2	3	4	5	NA
000114 Hematocrito	1	2	3	4	5	NA
000115 Glucosa en sangre	1	2	3	4	5	NA
000116 Electrolitos séricos	1	2	3	4	5	NA
	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
000121 Falta de aliento	1	2	3	4	5	NA
000111 Letargo	1	2	3	4	5	NA
000118 Fatiga física	1	2	3	4	5	NA
000110 Agotamiento	1	2	3	4	5	NA
000122 Desacondicionamiento físico	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud funcional (I) Clase: Mantenimiento de la energía (A) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Dallaway, N., Lucas, S. J. E., & Ring, C. (2021). Concurrent brain endurance training improves endurance exercise performance. *Journal of Science and Medicine in Sport*, 24(4), 405-411. <https://doi.org/10.1016/j.jsama.2020.10.008>.

Feter, N., Caputo, E. L., Koth, F. M., Delpino, F. M., Tomaz, G. D. S., Doring, I. R., Leite, J. S., Cassuriaga, J., Treptow, J. G., Weymar, M. K., Alt, R., Reichert, F. F., da Silva, M. C., & Rombaldi, A. J. (2021). Association between specific types of physical activity during the COVID-19 pandemic and the risk of subjective memory decline: Findings from the PAMPA Cohort. *Public Health*, 200, 49-55. <https://doi.org/10.1016/j.puhw.2021.09.014>.

Loureiro, L. M. R., dos Santos Neto, E., Molina, G. E., Amato, A. A., Arruda, S. F., Reis, C. E. G., & da Costa, T. H. M. (2021). Coffee increases post-exercise muscle glycogen recovery in endurance athletes: A randomized clinical trial. *Nutrients*, 13(10), 1-13. <https://doi.org/10.3390/nu13103335>.

Maltais, F., de la Hoz, A., Casaburi, R., & O'Donnell, D. (2021). Effects of Tiotropium/Olodaterol on activity-related breathlessness, exercise endurance and physical activity in patients with COPD: Narrative review with meta-pooled analyses. *Advanced Therapy*, 38(2), 835-853. <https://doi.org/10.1007/s12325-020-01557-x>.

McCarthy, D., Desbrow, B., & Irwin, C. (2021). Cognitive effects of acute aerobic exercise: Exploring the influence of exercise duration, exhaustion, task complexity and expectancies in endurance-trained individuals. *Journal of Sport Sciences*, 39(2), 183-191. <https://doi.org/10.1080/02640414.2020.1809976>.

Souabni, M., Hammouda, O., Romdhani, M., Trabelsi, K., Ammar, A., & Driss, T. (2021). Benefits of daytime napping opportunity on physical and cognitive performances in physically active participants: A systematic review. *Sports Medicine*, 51(10), . 2215-2146 . <https://doi.org/10.1007/s40279-021-01482-1>.

Resistencia del papel del cuidador

2210

Definición: Capacidad del cuidador familiar de mantener el cuidado durante un período prolongado de tiempo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
221014	Se compromete verbalmente a prestar asistencia	1	2	3	4	5	NA
221015	Se mantiene una relación satisfactoria entre el cuidador familiar y el receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221016	Comunica claramente a los demás las expectativas de rol	1	2	3	4	5	NA
221017	Se comunica frecuentemente con los miembros de la familia	1	2	3	4	5	NA
221018	Identifica las necesidades del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221019	Obtiene satisfacción del rol de cuidador	1	2	3	4	5	NA
221020	Satisfecho con la atención prestada	1	2	3	4	5	NA
221021	Recibe formación para aprender actividades asistenciales	1	2	3	4	5	NA
221022	Domina las actividades de cuidados directos	1	2	3	4	5	NA
221023	Domina las actividades de cuidados indirectos	1	2	3	4	5	NA
221024	Domina los aspectos técnicos de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221025	Identifica los servicios de asistencia	1	2	3	4	5	NA
221026	Muestra adaptabilidad a las demandas de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221027	Utiliza servicios complementarios que le ayuden con los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221028	Mantiene una comunicación positiva con los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
221029	Busca orientación de profesionales sanitarios sobre cuestiones relacionadas con los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221030	Colabora con profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
221031	Obtiene suministros para la prestación de cuidados	1	2	3	4	5	NA
221032	Garantiza recursos económicos para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221033	Utiliza estrategias para mantener el cumplimiento de la medicación	1	2	3	4	5	NA
220134	Utiliza recursos de apoyo social	1	2	3	4	5	NA
221035	Utiliza el respiro familiar cuando es necesario	1	2	3	4	5	NA
221036	Experimenta la colaboración del receptor de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
221037	Experimenta la colaboración de sus familiares	1	2	3	4	5	NA
221038	Mantiene las actividades de ocio del cuidador	1	2	3	4	5	NA
221039	Mantiene su propia salud	1	2	3	4	5	NA
221040	Mantiene las oportunidades de trabajar de forma productiva	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud familiar (VI) Clase: Desempeño del cuidador familiar (W) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Abuatiq, A., Brown, R., Wolles, B., & Randall, R. (2020). Perceptions of stress. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 24(10), 51-57. <https://doi.org/10.1188/20.cjon.51-57>.

Alasmee, N., & Hasan, A. (2020). Primary caregivers experience of anti-psychotic medication: A qualitative study. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34, 520-528. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.09.002>.

Greenwood, N., Pound, C., Bready, S., & Smith, R. (2019). A qualitative study of older informal carers' experiences and perceptions of their caring role. *Maturitas*, 124, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.03.006>.

Junkins, C. C., Kent, E., Litzelman, K., Bevans, M., Cannady, R. S., & Rosenberg, A. R. (2020). Cancer across the ages: A narrative review of caregiver burden for patients of all ages. *Journal of Psychosocial Oncology*, 38(6), 782-798. <https://doi.org/10.1080/07347332.2020.1796887>.

Nikzaad-Terhune, K., Gaugler, J. E., & Jacobs-Lawson, J. (2019). Dementia caregiving outcomes: The impact of caregiving onset, cognitive impairment and behavioral problems. *Journal of Gerontological Social Work*, 62(5), 543-563. <https://doi.org/10.1080/01634372.2019.1625993>.

Ribeiro, O., Brandão, D., Oliverira, A. F., Teixeira, L., & Paúl, C. (2019). Positive aspects of care in informal caregivers of community-dwelling dementia patients. *Journal of Psychiatry Mental Health Nursing*, 27(4), 330-341. <https://doi.org/10.1111/jpm.12582>.

Yu, D. S. F., Cheng, S. T., & Wang, J. (2018). Unravelling positive aspects of caregiving in dementia: An integrative review of research literature. *International Journal of Nursing Studies*, 79, 1-26. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.10.008>.



Resolución de la aflicción

1304

Definición: Acciones personales para ajustar pensamientos, sentimientos y conductas a la pérdida real o inminente.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
130401	Resuelve los sentimientos de pérdida	1	2	3	4	5	NA
130402	Expresa creencias espirituales sobre la muerte	1	2	3	4	5	NA
130403	Expresa la realidad de la pérdida	1	2	3	4	5	NA
130404	Expresa la aceptación de la pérdida	1	2	3	4	5	NA
130423	Expresa la aceptación de una pérdida inesperada	1	2	3	4	5	NA
130405	Describe el significado de la pérdida	1	2	3	4	5	NA
130406	Participa en la planificación del funeral	1	2	3	4	5	NA
130409	Discute los conflictos no resueltos	1	2	3	4	5	NA
130410	Refiere ausencia de malestar somático	1	2	3	4	5	NA
130424	Refiere disminución de la ira	1	2	3	4	5	NA
130411	Refiere menor preocupación por la pérdida	1	2	3	4	5	NA
130412	Mantiene el entorno de vida	1	2	3	4	5	NA
130413	Mantiene el aseo y la higiene personal	1	2	3	4	5	NA
130414	Refiere que ha dormido lo suficiente	1	2	3	4	5	NA
130415	Refiere una ingesta nutricional adecuada	1	2	3	4	5	NA
130416	Manifiesta un deseo sexual normal	1	2	3	4	5	NA
130417	Busca apoyo social	1	2	3	4	5	NA
130425	Comparte la pérdida a través de las redes sociales	1	2	3	4	5	NA
130418	Comparte la pérdida con otras personas importantes	1	2	3	4	5	NA
130419	Mayor participación en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
130426	Dice sentirse satisfecho con la vida	1	2	3	4	5	NA
130421	Expresa expectativas positivas sobre el futuro	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Adaptación psicosocial (N) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Lundorff, M., Johannsen, M., & O'Connor, M. (2021). Time elapsed since loss of grief persistency? Prevalence and predictors of ICD-11 prolonged grief disorder using difference applications of the duration criterion. *Journal of Affective Disorders*, 279, 89-97. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.09.116>.

Paloma-Castro, O., Pastor-Montero, S. M., Fuentes, C. C., Albar-Marín, M. J., Bas-Sarmiento, P., Moreno-Corral, L. J., & Romero-Sánchez, J. M. (2021). Nursing diagnosis of grieving in cases of perinatal loss: A preliminary clinical validation. *International Journal of Nursing Knowledge*, 32(3), 157-165. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12305>.

Romero, M. M. (2021). Meaning reconstruction in bereaved family caregivers of person's with Alzheimer's disease: A mixed-methods study. *OMEGA—Journal of Death and Dying*, 82(4), 548-569. <https://doi.org/10.1177/0030222818821024>.

Scheinfeld, E., Barney, K., Gangi, K., Nelson, E. C., & Sinardi, C. C. (2021). Filling the void: Grieving and healing during a socially isolating global pandemic. *Journal of Social and Personal Relationships*, 38(10), 2817-2837. <https://doi.org/10.1177/02654075211034914>.

Tang, S., Chen, Q., Fan, M., & Eisma, M. C. (2021). Correlates of mental health after COVID-19 bereavement in mainland China. *Journal of Pain and Symptom Management*, 61(6), e1-e4. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2021.02.016>.

Varga, M. A., & Varga, M. (2021). Grieving college students use of social media. *Illness, Crisis & Loss*, 29(4), 290-300. <https://doi.org/10.1177/1054137319827426>.

Yap, J. F. C., García, L. L., & Alfaro, R. A. (2021). Anticipatory grieving and loss during the COVID-19 pandemic. *Journal of Public Health*, 43(2), e279-e280. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdaa211>.

Resolución de la culpa

1310

Definición: Acciones personales para ajustar pensamientos intensos y frecuentes, sentimientos y comportamientos debidos a una autoinculpación real o percibida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	A menudo demostrado	Demostrado sistemáticamente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
131001	Expresa las causas de la culpa	1	2	3	4	5	NA
131002	Identifica los sentimientos de culpa	1	2	3	4	5	NA
131003	Monitoriza la intensidad de los sentimientos	1	2	3	4	5	NA
131004	Monitoriza la frecuencia de los sentimientos	1	2	3	4	5	NA
131005	Expresa el significado personal de la culpa	1	2	3	4	5	NA
131006	Identifica una percepción realista de la causa de la culpa	1	2	3	4	5	NA
131007	Identifica el sentimiento de culpa como una reacción común	1	2	3	4	5	NA
131008	Identifica sentimientos negativos exagerados	1	2	3	4	5	NA
131009	Identifica los pensamientos irracionales	1	2	3	4	5	NA
131010	Comparte los sentimientos de culpa con otras personas importantes	1	2	3	4	5	NA
131011	Comparte sentimientos de culpa con los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
131012	Utiliza estrategias para disminuir el sentimiento de culpa	1	2	3	4	5	NA
131013	Informa de ausencia de malestar somático	1	2	3	4	5	NA
131014	Sigue el tratamiento recomendado	1	2	3	4	5	NA
131015	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
131016	Utiliza servicios de apoyo	1	2	3	4	5	NA
131017	Expresa mejora del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
131018	Expresa mayor participación en actividades sociales	1	2	3	4	5	NA
131019	Expresa expectativas positivas sobre el futuro	1	2	3	4	5	NA
131020	Expresa menor preocupación por la culpa	1	2	3	4	5	NA
131021	Resuelve los sentimientos de culpa	1	2	3	4	5	NA
131022	Expresa la aceptación de la culpa	1	2	3	4	5	NA
131023	Se adapta a los cambios de la vida	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Abrams, R. D., & Finesinger, J. E. (1953). Guilt reactions in patients with cancer. *Cancer*, 6(3), 474-482.

Antai-Otong, D. (2008). Crisis intervention and management: The role of adaptation. In *Psychiatric nursing: Biological & behavioral concepts* (2nd ed., pp. 961-983). Thomson Delmar Learning.

Arnold, E. C., & Boggs, K. U. (2011). Communicating with clients in crisis. In *Interpersonal relationships: Professional communication skills for nurses* (6th ed., pp. 415-435). Elsevier/Saunders.

Fortinash, K. M. (2008). Grief and loss. In K. M. Fortinash, & P. A. Holoday Worret (Eds.), *Psychiatric mental health nursing* (4th ed., pp. 591-606). Mosby Elsevier.

Nishith, P., Nixon, R. D. V., & Resick, P. A. (2005). Resolution of trauma-related guilt following treatment of PTSD in female rape victims: A result of cognitive processing therapy targeting comorbid depression? *Journal of Affective Disorders*, 86(2-3), 259-265.



Respuesta a la aflicción de la comunidad2703

Definición: Respuesta inmediata de la comunidad a la aflicción de sus miembros por muerte o pérdida de la propiedad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270301	Evaluación de las necesidades de los miembros por parte de los líderes	1	2	3	4	5	NA
270302	Coordinación de los esfuerzos de respuesta a la aflicción	1	2	3	4	5	NA
270303	Cooperación entre los miembros	1	2	3	4	5	NA
270304	Identificación de las necesidades de salud mental de los miembros	1	2	3	4	5	NA
270305	Disponibilidad de servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
270308	Programa comunitario de respuesta postrauma	1	2	3	4	5	NA
270309	Disponibilidad de ayuda humanitaria	1	2	3	4	5	NA
270310	Información comunitaria expresada en los medios de comunicación	1	2	3	4	5	NA
270311	Necesidades de la comunidad expresadas en los foros comunitarios	1	2	3	4	5	NA
270312	Reconocimiento de los problemas de los afiliados	1	2	3	4	5	NA
270313	Opciones de reasentamiento	1	2	3	4	5	NA
270314	Integración psicosocial en la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270315	Compromiso de los miembros en respuesta al acontecimiento	1	2	3	4	5	NA
270316	Utilización de los sistemas de apoyo psicosocial	1	2	3	4	5	NA
270317	Disponibilidad de intervenciones grupales	1	2	3	4	5	NA
270318	Disponibilidad de procesos de estabilización	1	2	3	4	5	NA
270319	Disponibilidad de grupos de apoyo en el afrontamiento	1	2	3	4	5	NA
270320	Capacidad de la comunidad para adaptarse a las pérdidas traumáticas	1	2	3	4	5	NA
270322	Preservación de puestos de trabajo	1	2	3	4	5	NA
270324	Distribución de los recursos económicos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Bienestar comunitario (BB) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cherry, K. E., & Gibson, A. (2021). *The intersection of trauma and disaster behavioral health*. Springer.

Hilliker, L. (2008). The reporting of grief by one newspaper of record for the U.S: The New York Times. *Omega: Journal of Death & Dying*, 57(3), 261-278.

Kropf, N. P., & Jones, B. L. (2014). When public tragedies happen: Community practice approaches in grief, loss, and recovery. *Journal of Community Practice*, 22(3), 281-298. <https://doi.org/10.1080/10705422.2014.929539>.

Lebowitz, A. J. (2015). Community collaboration as a disaster mental health competency: A systematic literature review. *Community Mental Health Journal*, 51(2), <https://doi.org/10.1007/s10597-014-9751-6>.

Lee, J. Y., Kim, S. W., & Kim, J. M. (2020). The impact of community disaster trauma: A focus on emerging research of PTSD and other mental health outcomes. *Chonnam Medical Journal*, 56(2), 99-107. <https://doi.org/10.4068/cmj.2020.56.2.99>.

Macy, R. D., Behar, L., Paulson, R., Delman, J., Schmid, L., & Smith, S. F. (2004). Community-based, acute posttraumatic stress management: A description and evaluation of a psychosocial-intervention continuum. *Harvard Review of Psychiatry*, 12(4), 217-228.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

van den Berg, B., Grievink, L., Gutschmidt, K., Lang, T., Palmer, S., Ruijten, M., Stumpel, R., & Yzermans, J. (2008). The public health dimension of disasters-health outcome assessment of disasters. *Prehospital & Disaster Medicine*, 23(4), s55-s59.

Wayment, H. A., & Silver, R. C. (2021). Grief and solidarity reactions 1 week after an on-campus shooting. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(5/6), NP2423-NP2442. <https://doi.org/10.1177/0886260518766431>.

Respuesta a la medicación

2301

Definición: Efectos terapéuticos y adversos de la medicación prescrita.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
230114	Adherencia al régimen de medicación	1	2	3	4	5	NA
230101	Efectos terapéuticos esperados	1	2	3	4	5	NA
230115	Tolerancia a la medicación	1	2	3	4	5	NA
230102	Cambios esperados en la química sanguínea	1	2	3	4	5	NA
230103	Cambios esperados en los síntomas	1	2	3	4	5	NA
230111	Mantenimiento de las concentraciones sanguíneas previstas	1	2	3	4	5	NA
230112	Respuesta conductual esperada	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
230105	Reacción alérgica	1	2	3	4	5	NA
230116	Efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
230106	Efectos adversos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
230107	Interacciones medicamentosas	1	2	3	4	5	NA
230117	Cambio en la composición y la función del microbioma intestinal	1	2	3	4	5	NA
230118	Cambio en la estructura de la medicación por el microbioma intestinal	1	2	3	4	5	NA
230119	Interacciones con medicamentos de venta libre	1	2	3	4	5	NA
230113	Efectos adversos sobre la conducta	1	2	3	4	5	NA

Especificar la medicación: _____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta terapéutica (AA) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Ayele, A. A., Tegegn, H. G., Ayele, T. A., & Ayalew, M. B. (2019). Medication regimen complexity and its impact on medication adherence and glycemic control among patients with type 2 diabetes mellitus in an Ethiopian general hospital. *BMJ Open Diabetes Research & Care*, 7(1), e000685. <https://doi.org/10.1136/bmjdr-2019-000685>.

Bleszyńska, E., Wierucki, Ł., Zdrojewski, T., & Renke, M. (2020). Pharmacological interactions in the elderly. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 56(7), 320. <https://doi.org/10.3390/medicina56070320>.

Broyles, A. D., Banerji, A., Barmettler, S., Biggs, C. M., Blumenthal, K., Brennan, P. J., Breslow, R. G., Brockow, K., Buchheit, K. M., Cahill, K. N., Cernadas, J., Chiriac, A. M., Crestani, E., Demoly, P., Dewachter, P., Dilley, M., Farmer, J. R., Foer, D., Fried, A. J., Garon, S. L., Giannetti, M. P., Hepner, D. L., Hong, D. I., Hsu, J. T., Kotahari, P. H., Kyin, T., Lax, T., Lee, M. J., Lee-Sarwar, K., Liu, A., Logsdon, S., Louisias, M., MacGinnitie, A., Maciag, M., Minnicozzi, S., Norton, A. E., Otani, I. M., Park, M., Patil, S., Phillips, E. J., Picard, M., Platt, C. D., Rachid, R., Rodriguez, T., Romano, A., Stone, C. A., Jr., Torres, M. J., Verdú, M., Wang, A. L., Wickner, P., Wolfson, A. R., Wong, J. T., Yee, C., Zhou, J., & Castells, M. (2021). Practical guidance for the evaluation and management of drug hypersensitivity: Specific drugs. *Journal of Allergy Clinical Immunology Practice*, 8(9), S16-S116. <https://doi.org/10.1016/j.jaip.2020.08.006>.

Dykewicz, M. S., & Lam, J. K. (2020). Drug hypersensitivity reactions. *The Medical Clinics of North America*, 104(1), 109-128. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2019.09.003>.

Gnjidic, D., Husband, A., & Todd, A. (2018). Challenges and innovations of delivering medicines to older adults. *Advanced Drug Delivery Reviews*, 135, 97-105. <https://doi.org/10.1016/j.addr.2018.08.003>.

Katzung, B. G., & Trevor, A. J. (2020). *Basic and clinical pharmacology* (15th ed.). McGraw Hill.

Kim, J., & Parish, A. L. (2017). Polypharmacy and medication management in older adults. *The Nursing Clinics of North America*, 52(3), 457-468. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2017.04.007>.

Kizior, R. J., & Hodgson, K. (2021). *Saunders nursing drug handbook 2021*. Saunders.

Waheed, A., Hill, T., & Dhawan, N. (2016). Drug allergy. *Primary Care*, 43(3), 393-400. <https://doi.org/10.1016/j.pop.2016.04.005>.

Wakai, E., Ikemura, K., Kato, C., & Okuda, M. (2021). Effect of number of medications and complexity of regimens on medication adherence and blood pressure management in hospitalized patients with hypertension. *PLOS One*, 16(6), e0252944. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0252944>.

Weersma, R. K., Zhernakova, A., & Fu, J. (2020). Interaction between drugs and the gut microbiome. *Gut*, 69(8), 1510-1519. <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2019-320204>.

Respuesta a la ventilación mecánica: adulto

0411

Definición: La ventilación mecánica favorece eficazmente el intercambio alveolar y la perfusión tisular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041102	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
041103	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
041104	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA
041126	Capacidad inspiratoria	1	2	3	4	5	NA
041106	Volumen corriente	1	2	3	4	5	NA
041107	Capacidad vital	1	2	3	4	5	NA
041108	La fracción de oxígeno inspirado (FiO ₂) satisface la demanda de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
041109	Presión parcial de oxígeno en sangre arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5	NA
041110	Presión parcial de dióxido de carbono en sangre arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5	NA
041111	pH arterial	1	2	3	4	5	NA
041112	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
041113	Perfusión tisular periférica	1	2	3	4	5	NA
041114	Dióxido de carbono telespiratorio	1	2	3	4	5	NA
041115	Pruebas de función pulmonar	1	2	3	4	5	NA
041116	Radiografía de tórax	1	2	3	4	5	NA
041117	Equilibrio ventilación-perfusión	1	2	3	4	5	NA
041135	Presión arterial	1	2	3	4	5	NA
041136	Gasometría arterial (GSA)	1	2	3	4	5	NA
041137	Cognición	1	2	3	4	5	NA

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041122	Movimiento asimétrico de la pared torácica	1	2	3	4	5	NA
041123	Expansión asimétrica de la pared torácica	1	2	3	4	5	NA
041124	Dificultad para respirar con respirador	1	2	3	4	5	NA
041127	Ruidos respiratorios adventicios	1	2	3	4	5	NA
041134	Atelectasia	1	2	3	4	5	NA
041125	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
041128	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
041129	Deterioro de la integridad de la piel en la zona de la vía aérea artificial	1	2	3	4	5	NA
041130	Hipoxia	1	2	3	4	5	NA
041131	Infección pulmonar	1	2	3	4	5	NA
041138	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
041132	Secreciones respiratorias	1	2	3	4	5	NA
041139	Malestar	1	2	3	4	5	NA
041133	Dificultad para comunicar las necesidades	1	2	3	4	5	NA
041140	Índice de masa corporal (IMC)	1	2	3	4	5	NA

Tipo y modo de ventilación:_____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Bassi, T. G., Rohrs, E. C., & Reynolds, S. C. (2021). Systematic review of cognitive impairment and brain insult after mechanical ventilation. *Critical Care*, 25(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s13054-021-03521-9>.
- Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., Hoffman, R. M., & Soriano, R. P. (2021). *Bates' guide to physical examination and history taking* (13th ed.). Wolters Kluwer.
- Choron, R. L., Butts, C. A., Bargoud, C., Krumrei, N. J., Teichman, A. L., Schroeder, M. E., Bover Manderski, M. T., Cai, J., Song, C., Rodricks, M. B., Lissauer, M., & Gupta, R. (2021). Fever in the ICU: A predictor of mortality in mechanically ventilated COVID-19 patients. *Journal of Intensive Care Medicine*, 36(4), 484-493. <https://doi.org/10.1177/0885066620979622>.
- Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

+Kotfis, K., Strzelbicka, M., Zegan-Barańska, M., Safranow, K., Brykczyński, M., Żukowski, M., & Ely, E. W. POL-BPS Study Group. (2018). Validation of the Behavioral Pain Scale to assess pain intensity in adult, intubated postcardiac surgery patients: A cohort observational study. *POL-BPS. Medicine*, 97(38), e12443. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000012443>.

Naghibi, T., Shafigh, N., & Mazloomzadeh, S. (2020). Role of omega-3 fatty acids in the prevention of delirium in mechanically ventilated patients. *Journal of Research in Medical Sciences*, 25, 10. <https://doi.org/10.4103/jrms>.

Schavemaker, R., Schultz, M. J., Lagrand, W. K., van Slobbe-Bijlsma, E. R., Neto, A. S., & Paulus, F. for the PRoVENT-COVID, & Collaborative Group. (2021). Associations of body mass index with ventilation management and clinical outcomes in invasively ventilated patients with ARDS related to COVID-19: Insights from the PRoVENT-COVID study. *Journal of Clinical Medicine*, 10(1176), 1176. <https://doi.org/10.3390/jcm1006117>.

Shao, D., Straub, J., & Matrk, L. (2020). Obesity as a predictor of prolonged mechanical ventilation. *Otolaryngology-Head & Neck Surgery*, 163(4), 750-754. <https://doi.org/10.1177/019459820923601>.

Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto

0412

Definición: Adaptación respiratoria y psicológica a la disminución progresiva de la ventilación mecánica.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041202	Frecuencia respiratoria espontánea	1	2	3	4	5	NA
041203	Ritmo respiratorio espontáneo	1	2	3	4	5	NA
041204	Profundidad respiratoria espontánea	1	2	3	4	5	NA
041205	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
041208	Presión parcial de oxígeno en sangre arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5	NA
041209	Presión parcial de dióxido de carbono en sangre arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5	NA
041210	pH arterial	1	2	3	4	5	NA
041237	Gasometría arterial (GSA)	1	2	3	4	5	NA
041211	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
041212	Capacidad vital	1	2	3	4	5	NA
041213	Volumen corriente	1	2	3	4	5	NA
041214	Ventilación minuto <10 l/minuto	1	2	3	4	5	NA
041215	Presión positiva al final de la espiración	1	2	3	4	5	NA
041219	Radiografía de tórax	1	2	3	4	5	NA
041220	Equilibrio ventilación-perfusión	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041223	Dificultad para respirar por sí solo	1	2	3	4	5	NA
041224	Secreciones respiratorias	1	2	3	4	5	NA
041225	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
041226	Miedo	1	2	3	4	5	NA
041227	Reflejo nauseoso alterado	1	2	3	4	5	NA
041228	Reflejo de la tos alterado	1	2	3	4	5	NA
041229	Deterioro de la capacidad respiratoria	1	2	3	4	5	NA
041230	Ruidos respiratorios adventicios	1	2	3	4	5	NA
041231	Movimiento asimétrico de la pared torácica	1	2	3	4	5	NA
041232	Expansión asimétrica de la pared torácica	1	2	3	4	5	NA
041233	Atelectasia	1	2	3	4	5	NA
041234	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
041235	Malestar	1	2	3	4	5	NA
041238	Nivel de sedación	1	2	3	4	5	NA
041239	Índice de masa corporal (IMC)	1	2	3	4	5	NA
041236	Dificultad para comunicar las necesidades	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024



BIBLIOGRAFÍA:

Ghiani, A., Paderewska, J., Sainis, A., Crispin, A., Walcher, S., & Neurohr, C. (2020). Variables predicting weaning outcome in prolonged mechanically ventilated tracheotomized patients: A retrospective study. *Journal of Intensive Care*, 8, 19. <https://doi.org/10.1186/s40560-020-00437-4>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Leonov, Y., Kisil, I., Perlov, A., Stoichev, V., Ginzburg, Y., Nazarenko, A., & Gimelfarb, Y. (2020). Predictors of successful weaning in patients requiring extremely prolonged mechanical ventilation. *Advances in Respiratory Medicine*, 88(6), 477-484. <https://doi.org/10.5603/ARM.a2020.0151>.

Liu, W., Yang, Y., Jiao, Y., Zhang, K., Hai, Y., Li, H., Xing, H., Xu, B., Bai, H., Zhao, Y., Bao, H., Zhang, S., Ren, W., Yang, L., Yang, H., Tian, J., Wang, M., & Guoet, T. (2020). Evaluation of the effects of applying the Ventricular Care Bundle (VCB) method for reducing ventilator-associated pneumonia (VAP) in the intensive care unit of a general Chinese tertiary hospital. *Annals of Palliative Medicine*, 9(5), 2853-2861. <https://doi.org/10.21037/apm-20-289>.

Schavemaker, R., Schultz, M. J., Lagrand, W. K., van Slobbe-Bijlsma, E. R., Neto, A. S., & Paulus, F. for the PRoVENT-COVID, & Collaborative Group. (2021). As-sociations of body mass index with ventilation management and clinical outcomes in invasively ventilated patients with ARDS related to COVID-19: Insights from the PRoVENT-COVID study. *Journal of Clinical Medicine*, 10(1176), 1176. <https://doi.org/10.3390/jcm1006117>.

Respuesta alérgica: localizada

0705

Definición: Gravedad de la respuesta inmune hipersensible localizada a un antígeno ambiental específico (exógeno).

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____, Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
070501	Dolor sinusal	1	2	3	4	5	NA
070502	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
070503	Conjuntivitis	1	2	3	4	5	NA
070504	Lagrimeo	1	2	3	4	5	NA
070505	Rinitis	1	2	3	4	5	NA
070506	Estornudos	1	2	3	4	5	NA
070507	Secreciones mucosas	1	2	3	4	5	NA
070508	Edema perioral	1	2	3	4	5	NA
070509	Edema periorbitario	1	2	3	4	5	NA
070510	Ojeras	1	2	3	4	5	NA
070511	Sensación de quemazón en los ojos	1	2	3	4	5	NA
070520	Piel agrietada	1	2	3	4	5	NA
070512	Picor localizado	1	2	3	4	5	NA
070513	Erupción localizada	1	2	3	4	5	NA
070514	Eritema localizado	1	2	3	4	5	NA
070515	Aumento localizado de la temperatura de la piel	1	2	3	4	5	NA
070516	Edema localizado	1	2	3	4	5	NA
070517	Dolor localizado	1	2	3	4	5	NA
070518	Granuloma localizado	1	2	3	4	5	NA
070519	Vasculitis necrosante localizada	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta inmune (H) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J., & Cheever, K. (Eds.). (2014). *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (13th ed.). Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.

Hohler, S. (2015). Latex allergies: Protecting patients and staff. *OR Nurse*, 9(1), 12-18.

Huether, S. E., & McCance, K. L. (Eds.). (2017). *Understanding pathophysiology* (6th ed.). Elsevier.

Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., & Bucher, L. (2014). *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (9th ed.). Elsevier Mosby.

McCance, K. L., & Huether, S. E. (2014). *Pathophysiology: The biological basis for disease in adults and children* (7th ed.). Elsevier.

Prester, L. (2016). Seafood allergy, toxicity, and intolerance: A review. *Journal of the American College of Nutrition*, 35(3), 271-283. <https://doi.org/10.1080/07315724.2015.1014120>.

Proudfoot, C., & Saul, P. (2016). Nut allergy in children: A growing concern. *Practice Nurse*, 46(12), 30-36.

Tomljenovic, D., Baudoin, T., Megla, Z. B., Vagic, D., Hellings, P., & Kalogjera, L. (2016). Nasal and ocular responses after specific and nonspecific nasal challenges in seasonal allergic rhinitis. *Annals of Allergy, Asthma, & Immunology*, 116(3), 199-205. <https://doi.org/10.1016/j.anai.2015.12.022>.

Respuesta alérgica: sistémica

0706

Definición: Gravedad de la respuesta inmune hipersensible sistémica a un antígeno ambiental específico (exógeno).

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
070601	Edema laríngeo	1	2	3	4	5	NA
070632	Edema en los labios	1	2	3	4	5	NA
070633	Edema palpebral	1	2	3	4	5	NA
070634	Edema en la lengua	1	2	3	4	5	NA
070602	Disnea en reposo	1	2	3	4	5	NA
070603	Sibilancias	1	2	3	4	5	NA
070604	Estridor	1	2	3	4	5	NA
070605	Ruidos respiratorios adventicios	1	2	3	4	5	NA
070606	Taquicardia	1	2	3	4	5	NA
070607	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
070608	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
070609	Edema pulmonar	1	2	3	4	5	NA
070610	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
070611	Secreciones mucosas	1	2	3	4	5	NA
070612	Edema facial	1	2	3	4	5	NA
070613	Prurito generalizado	1	2	3	4	5	NA
070614	Urticaria	1	2	3	4	5	NA
070615	Descamación corporal	1	2	3	4	5	NA
070616	Petequias	1	2	3	4	5	NA
070617	Eritema	1	2	3	4	5	NA
070618	Aumento de la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
070619	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
070620	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
070621	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
070622	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
070623	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
070624	Calambres abdominales	1	2	3	4	5	NA
070625	Hemólisis	1	2	3	4	5	NA
070626	Aumento de la bilirrubina	1	2	3	4	5	NA
070627	Esplenomegalia	1	2	3	4	5	NA
070628	Adenopatías	1	2	3	4	5	NA
070629	Dolor articular	1	2	3	4	5	NA
070630	Dolor muscular	1	2	3	4	5	NA
070631	Shock anafiláctico	1	2	3	4	5	NA
070635	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta inmune (H) 3.ª edición 2004; actualizada 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J., & Cheever, K. (Eds.). (2014). *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (13th ed.). Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.

Hohler, S. (2015). Latex allergies: Protecting patients and staff. *OR Nurse*, 9(1), 12-18.

Huether, S. E., & McCance, K. L. (Eds.). (2017). *Understanding pathophysiology* (6th ed.). Elsevier.

Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., & Bucher, L. (2014). *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (9th ed.). Elsevier Mosby.

McCance, K. L., & Huether, S. E. (2014). *Pathophysiology: The biological basis for disease in adults and children* (7th ed.). Elsevier.

Prester, L. (2016). Seafood allergy, toxicity, and intolerance: A review. *Journal of the American College of Nutrition*, 35(3), 271-283. <https://doi.org/10.1080/07315724.2015.1014120>.

Proudfoot, C., & Saul, P. (2016). Nut allergy in children: A growing concern. *Practice Nurse*, 46(12), 30-36.

Rance, K., & Goldberg, P. (2015). Anaphylaxis overview: Addressing unmet patient needs. *The Journal for Nurse Practitioners*, 11(3), 352-359. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2014.09.006>.



Respuesta ante una catástrofe en la comunidad

2806

Definición: Respuesta de la comunidad tras un desastre natural o humano.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
280609	Se ha identificado la autoridad al mando	1	2	3	4	5	NA
280613	Funcionamiento del sistema de comunicación	1	2	3	4	5	NA
280608	Movilización del personal	1	2	3	4	5	NA
280617	Se ha facilitado información al público	1	2	3	4	5	NA
280611	Triaje de personas heridas	1	2	3	4	5	NA
280612	Evacuación de personas heridas	1	2	3	4	5	NA
280610	Evacuación de la población	1	2	3	4	5	NA
280601	Disponibilidad de agua potable	1	2	3	4	5	NA
280602	Disponibilidad de alimentos seguros	1	2	3	4	5	NA
280603	Disponibilidad de medicación	1	2	3	4	5	NA
280604	Disponibilidad de suministros	1	2	3	4	5	NA
280605	Disponibilidad de refugios	1	2	3	4	5	NA
280606	Disponibilidad de recursos hospitalarios	1	2	3	4	5	NA
280607	Disponibilidad de personal	1	2	3	4	5	NA
280637	Disponibilidad de actividades de saneamiento	1	2	3	4	5	NA
280623	Disponibilidad de equipos funcionales	1	2	3	4	5	NA
280614	Notificación de las necesidades a las agencias gubernamentales	1	2	3	4	5	NA
280615	Notificación de las necesidades a las agencias de ayuda	1	2	3	4	5	NA
280618	Respuesta de las agencias gubernamentales en el desempeño de sus responsabilidades	1	2	3	4	5	NA
280619	Respuesta de las agencias de ayuda en el desempeño de sus responsabilidades	1	2	3	4	5	NA
280620	Actividades de coordinación de las agencias locales, estatales, autonómicas, internacionales y no gubernamentales	1	2	3	4	5	NA
280621	Actuación del personal de respuesta	1	2	3	4	5	NA
280622	Funcionamiento del suministro eléctrico de emergencia	1	2	3	4	5	NA
280624	Disponibilidad de equipos de descontaminación	1	2	3	4	5	NA
280625	Acceso a la historia clínica electrónica	1	2	3	4	5	NA
280626	Disponibilidad de asistencia de salud mental para la población	1	2	3	4	5	NA
280627	Disponibilidad de asistencia de salud mental para el personal de respuesta	1	2	3	4	5	NA
280628	Respuesta de los laboratorios de salud pública	1	2	3	4	5	NA
280629	Registros precisos de la ubicación de pacientes y evacuados	1	2	3	4	5	NA
280630	Recogida de datos sobre patrones de lesión	1	2	3	4	5	NA
280631	Recogida de datos sobre la incidencia de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
280632	Plan de vacunación masiva	1	2	3	4	5	NA
280633	Disponibilidad de depósitos de cadáveres	1	2	3	4	5	NA
280638	Disponibilidad de refugios para animales de granja	1	2	3	4	5	NA
280639	Disponibilidad de refugios para animales de compañía	1	2	3	4	5	NA
280635	Reposición de la medicación prescrita a las personas	1	2	3	4	5	NA
280636	Seguimiento tras el desastre	1	2	3	4	5	NA
280640	Evaluación tras el desastre	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Charnley, G., Kelman, L., Gaythorpe, K., & Murray, K. A. (2021). Traits and risk factors of post-disaster infectious disease outbreaks: A systematic review. *Scientific Reports*, 11(1), 5616. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-85146-0>.

Khan, Y., Brown, A. D., Gagliardi, A. R., O'Sullivan, T., Lacarte, S., Henry, B., & Schwartz, B. (2019). Are we prepared? The development of performance indicators for public health emergency preparedness using a modified Delphi approach. *PLOS One*, 14(12), e0226489. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226489>.

Lichtveld, M., & Birnbaum, L. (2020). Advances in environmental health and disaster research 15 years after Hurricane Katrina. *American Journal of Public Health*, 110(10), 1478-1479. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305739>.

Ryan, B., Johnston, K. A., Taylor, M., & McAndrew, R. (2020). Community engagement for disaster preparedness: A systematic literature review. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 49, 101655. <https://doi.org/10.1016/j.ijdr.2020.101655>.

Salmani, I., Seyedin, H., Ardalan, A., & Farajkhoda, T. (2019). Conceptual model of managing health care volunteers in disasters: A mixed method study. *BMC Health Services Research*, 19(1), 241. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4073-6>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

Sutton, J., Fischer, L., James, L. E., & Sheff, S. E. (2020). Earthquake early warning message testing: Visual attention, behavioral responses, and message perceptions. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 49, 101664. <https://doi.org/10.1016/j.ijdr.2020.101664>.

Veenema, T. G., Lavin, R. P., Bender, A., Thornton, C. P., & Schneider-Firestone, S. (2019). National nurse readiness for radiation emergencies and nuclear events: A systematic review of the literature. *Nursing Outlook*, 67(1), 54-88. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2018.10.005>.

Respuesta ante una pandemia en la comunidad

2709

Definición: Acciones comunitarias para eliminar o reducir la proliferación de enfermedades infecciosas durante una epidemia o pandemia que amenace la salud pública.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
270901	Atención prioritaria a los grupos de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
270902	Fácil acceso de los particulares a las pruebas	1	2	3	4	5	NA
270903	Cumplimiento del distanciamiento social obligatorio	1	2	3	4	5	NA
270904	Cumplimiento de los períodos de cuarentena obligatorios	1	2	3	4	5	NA
270905	Cumplimiento de las restricciones de viaje impuestas	1	2	3	4	5	NA
270906	Disponibilidad de equipos de protección individual	1	2	3	4	5	NA
270907	Uso de equipos de protección individual para reducir la propagación de enfermedades	1	2	3	4	5	NA
270908	Educación sobre la importancia de la higiene de las manos y la desinfección de las superficies comunes	1	2	3	4	5	NA
270909	Cumplimiento de las restricciones a las visitas en los centros sanitarios	1	2	3	4	5	NA
270910	Cumplimiento de las restricciones a las visitas en los complejos de viviendas para personas mayores	1	2	3	4	5	NA
270911	Cumplimiento de las restricciones impuestas al funcionamiento de las empresas	1	2	3	4	5	NA
270912	Notificación de los contactos conocidos en relación con el riesgo de infección	1	2	3	4	5	NA
270913	Notificación de los casos de enfermedad según lo establecido	1	2	3	4	5	NA
270914	Disponibilidad de servicios sanitarios para las personas infectadas	1	2	3	4	5	NA
270915	Disponibilidad del equipamiento hospitalario necesario	1	2	3	4	5	NA
270916	Uso de mascarillas y protección ocular por los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
270917	Promoción de la vacunación en toda la comunidad	1	2	3	4	5	NA
270918	Plan de vacunación masiva	1	2	3	4	5	NA
270919	Aplicación de programas de vigilancia de infecciones	1	2	3	4	5	NA
270920	Aplicación de programas de control de infecciones	1	2	3	4	5	NA
270921	Identificación de las necesidades de salud mental	1	2	3	4	5	NA
270922	Acceso a los servicios de salud mental	1	2	3	4	5	NA
270923	Educación pública culturalmente apropiada sobre la transmisión de infecciones	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Respuesta ante una pandemia en la comunidad (cont.)

		Escaso	Justo	Bueno	Muy bueno	Excelente	
270924	Educación pública centrada en estrategias para prevenir la infección	1	2	3	4	5	NA
270925	Seguimiento de la morbilidad de las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
270926	Seguimiento de la mortalidad por enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA
270927	Seguimiento de las hospitalizaciones relacionadas con agentes infecciosos	1	2	3	4	5	NA
270928	Seguimiento de las complicaciones de las enfermedades transmisibles	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud comunitaria (VII) **Clase:** Protección de la salud comunitaria (CC) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bennett, J. (2020). *Mandell, Douglas, and Bennett's principals and practice of infectious diseases* (9th ed.). Elsevier.

Chaabna, K., Doraiswamy, S., Mamtani, R., & Cheema, S. (2021). Facemask use in community settings to prevent respiratory infection transmission: A rapid review and meta-analysis. *International Journal of Infectious Diseases*, 104, 198-206. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.09.1434>.

Chu, D. K., Akl, E. A., Duda, S., Solo, K., Yaacoub, S., & Schünemann, H. J. (2020). Physical distancing, face masks, and eye protection to prevent person-to-person transmission of SARS-CoV-2 and COVID-19: A systematic review and meta-analysis. *Lancet*, 395, 1973-1987.

Forman, R., Atun, R., McKee, M., & Mossialos, E. (2020). 12 Lessons learned from the management of the coronavirus pandemic. *Health Policy*, 124(6), 577-580. <https://doi.org/10.1016/j.healthpol.2020.05.008>.

Stanhope, M., & Lancaster, J. (2020). *Public health nursing: Population-centered health care in the community* (10th ed.). Elsevier.

U.S. Department of Health and Human Services, Office of Disease Prevention and Health Promotion. (n.d.). *Healthy people 2030*. https://health.gov/healthy-people?_ga=2.211075605.126410647.1643675115-1263545106.1641401162

Veenema, T. G., & Toke, J. (2006). Early detection and surveillance for biopreparedness and emerging infectious diseases. *Online Journal of Issues in Nursing*, 11(1), 47-59.

Weber, D. J., Babcock, H., Hayden, M. K., Wright, S. B., Murthy, A. R., Guzman-Cottrill, J., Haessler, S., Rock, C., Van Schooneveld, T., Forde, C. A., Logan, L. K., Malani, A., & Henderson, D. K. (2020). Universal pandemic precautions—An idea ripe for the times. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 41(11), 1321-1322. <https://doi.org/10.1017/ice.2020.327>.

Respuesta de hipersensibilidad inmunológica

0707

Definición: Gravedad de las respuestas inmunes exageradas que provocan daños tisulares perjudiciales o cambios en los valores de laboratorio.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
070701	Alteraciones de la piel	1	2	3	4	5	NA
070702	Alteraciones de las mucosas	1	2	3	4	5	NA
070703	Reacciones alérgicas	1	2	3	4	5	NA
070704	Respuestas inflamatorias localizadas	1	2	3	4	5	NA
070705	Sucesos autoinmunes	1	2	3	4	5	NA
070706	Vasculitis	1	2	3	4	5	NA
070707	Rechazo de trasplante	1	2	3	4	5	NA
070708	Respuesta del injerto contra el huésped	1	2	3	4	5	NA
070709	Prurito	1	2	3	4	5	NA
070710	Ictericia	1	2	3	4	5	NA
070711	Concentración de autoanticuerpos o autoantígenos	1	2	3	4	5	NA
070712	Aumento de la concentración de bilirrubina	1	2	3	4	5	NA
070713	Alteraciones en el hemograma completo	1	2	3	4	5	NA
070714	Alteraciones del recuento diferencial leucocitario	1	2	3	4	5	NA
070715	Alteraciones de las concentraciones del complemento	1	2	3	4	5	NA

Respuesta de hipersensibilidad inmunológica (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
070716	Alteraciones en la cantidad de linfocitos T4	1	2	3	4	5	NA
070717	Alteraciones en la cantidad de linfocitos T8	1	2	3	4	5	NA
070724	Reacciones a la contaminación atmosférica	1	2	3	4	5	NA
070725	Alteraciones de la termorregulación	1	2	3	4	5	NA
070726	Alteraciones de la función respiratoria	1	2	3	4	5	NA
070727	Alteraciones de la función cardíaca	1	2	3	4	5	NA
070728	Alteraciones de la función gastrointestinal	1	2	3	4	5	NA
070729	Alteraciones de la función renal	1	2	3	4	5	NA
070730	Alteraciones de la función hepática	1	2	3	4	5	NA
070731	Alteraciones de la función neurológica	1	2	3	4	5	NA
070732	Alteraciones de la movilidad articular	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Respuesta inmune (H) 3.ª edición 2004; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Downey, M. (2021). Refuel your immune system. *Life Extension*, 27(9), 46-52.
Glencross, D. A., Ho, T. R., Camiña, N., Hawrylowicz, C. M., & Pfeffer, P. E. (2020). Air pollution and its effects on the immune system. *Free Radical Biology & Medicine*, 151, 56-68. <https://doi.org/10.1016/j.freeradbiomed.2020.01.179>.
Guttman-Yassky, E., Zhou, L., & Krueger, J. G. (2019). The skin as an immune organ: Tolerance versus effector responses and applications to food allergy and hypersensitivity reactions. *The Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 144(2), 362-374. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2019.03.021>.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Marshall, J. S., Warrington, R., Watson, W., & Kim, H. L. (2018). An introduction to immunology and immunopathology. *Allergy, Asthma, and Clinical Immunology: Official Journal of the Canadian Society of Allergy and Clinical Immunology*, 14(Suppl 2), 49. <https://doi.org/10.1186/s13223-018-0278-1>.

Restricción de las autolesiones

1414

Definición: Acciones personales para abstenerse de autolesionarse intencionadamente de forma no letal.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
141401	Se abstiene de reunir medios para autolesionarse	1	2	3	4	5	NA
141402	Mantiene el acuerdo de no autolesionarse	1	2	3	4	5	NA
141403	Se abstiene de romperse la piel	1	2	3	4	5	NA
141404	Se abstiene de cortarse	1	2	3	4	5	NA
141405	Se abstiene de ingerir sustancias nocivas	1	2	3	4	5	NA
141406	Se abstiene de autolesionarse	1	2	3	4	5	NA
141407	Mantiene el autocontrol sin supervisión	1	2	3	4	5	NA
141408	Sigue una dieta equilibrada	1	2	3	4	5	NA
141409	Sigue el régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
141410	Utiliza la medicación según la prescripción	1	2	3	4	5	NA
141411	Recibe tratamiento para la depresión	1	2	3	4	5	NA
141412	Recibe tratamiento por abuso de sustancias	1	2	3	4	5	NA
141413	Refiere un control adecuado del dolor crónico	1	2	3	4	5	NA
141414	Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces	1	2	3	4	5	NA
141415	Utiliza los grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5	NA
141416	Obtiene ayuda en caso necesario	1	2	3	4	5	NA
141417	Participa en actividades de promoción de la salud mental	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Adaptación psicosocial (N) 7.ª edición, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Allen, D., Mistler, L., Ray, R., Batscha, C., Delaney, K., Loucks, J., Nadler-Moodie, M., & Sharp, D. (2019). A call to action from the APNA Council for safe environments: Defining violence and aggression for research and practice improvement purposes. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 25(1), 7-10. <https://doi.org/10.1177/1078390318809159>.

de Sousa, G. S., Perrelli, J. G. A., de Oliveira Mangueira, S., de Oliveira Lopes, M. V., & Sougey, E. B. (2020). Clinical validation of the nursing diagnosis risk for suicide in the older adults. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(2), 21-28. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2020.01.003>.

Ji, Y. D., Robertson, F. C., Patel, N. A., Peacock, Z. S., & Resnick, C. M. (2020). Assessment of risk factors for suicide among U.S. health care professionals. *JAMA Surgery*, 155(8), 713-721. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.20201338>.

Kang, M., Bushell, H., Lee, S., Berry, C., Hollander, Y., Rauchberger, I., & Whitecross, F. (2020). Exploring behaviours of concern including aggression, self-harm, sexual harm and absconding within an Australian inpatient mental health service. *Australasian Psychiatry*, 28(4), 394-400. <https://doi.org/10.1177/1039856220926940>.

Kellerman, Q. D., Hartoonian, N., Beier, M. L., Leipertz, S. L., Maynard, C., Hostetter, T. A., Haselkorn, J. K., & Turner, A. P. (2020). Risk factors for suicide in a national sample of veterans with multiple sclerosis. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 101(7), 1138-1143. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.03.0>.

Liberatore, K. (2019). Preventing self-harm in the nonpsychiatric health care setting. *AJN, American Journal of Nursing*, 119(11), 67-69. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000605396.83183.d2>.

Moore, C., Damari, N., Liles, E. A., & Bramson, B. (2019). Who you gonna call? Outcomes of a team-based approach to respond to disruptive behavioral issues in hospitalized patients. *The Joint Commission Journal on Quality and Patient Safety*, 45(11), 781-785. <https://doi.org/10.1016/j.jcjq.2019.08.006>.

Nelson, P. A., & Adams, S. M. (2020). Role of primary care in suicide prevention during the COVID-19 pandemic. *The Journal of Nurse Practitioners*, 16(9), 654-659. <https://doi.org/10.1016/j.nursra.2020.07.015>.

Nyberg, J., Gustavsson, S., Åberg, M. A., Kuhn, H. G., & Waern, M. (2020). Late-adolescent risk factors for suicide and self-harm in middle-aged men: Explorative prospective population-based study. *The British Journal of Psychiatry*, 217(1), 370-376. <https://doi.org/10.1192/bjp.2019.243>.

Schmutte, T., Olsson, M., Xie, M., & Marcus, S. C. (2020). Self-harm, suicidal ideation, and attempted suicide in older adults: A national study of emergency department visits and follow-up care. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 28(6), 646-658. <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2019.12.003>.

Riesgo de tendencia a las fugas

1920

Definición: La tendencia de un individuo con deterioro cognitivo a escaparse de una zona segura.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Siempre demostrado	Frecuentemente demostrado	A veces demostrado	Raramente demostrado	Nunca demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192016	Antecedente de fuga	1	2	3	4	5	NA
192001	Deambula	1	2	3	4	5	NA
192017	Camina de un lado a otro	1	2	3	4	5	NA
192018	Da vueltas continuamente	1	2	3	4	5	NA
192019	Invade el espacio de los demás	1	2	3	4	5	NA
192002	Parece agitado	1	2	3	4	5	NA
192020	Pregunta por direcciones	1	2	3	4	5	NA
192003	Se niega a quitarse el abrigo	1	2	3	4	5	NA
192004	Prepara la maleta para marcharse	1	2	3	4	5	NA
192005	Intenta dejar la zona segura	1	2	3	4	5	NA
192021	Hace pruebas con puertas y ventanas	1	2	3	4	5	NA
192006	Deja la zona segura sin ser visto	1	2	3	4	5	NA
192007	Se marcha del patio cuando está fuera	1	2	3	4	5	NA
192008	Parece triste	1	2	3	4	5	NA
192010	Parece asustado	1	2	3	4	5	NA
192011	Pide ayuda a los demás para marcharse	1	2	3	4	5	NA
192012	Intenta marcharse con las visitas	1	2	3	4	5	NA
192013	Dice que quiere irse a casa	1	2	3	4	5	NA
192022	Dice que quiere ir a trabajar	1	2	3	4	5	NA
192014	Anuncia su intención de marcharse	1	2	3	4	5	NA
192015	Intenta desconectar la alarma	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Seguridad (HH) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aud, M. A. (2004). Dangerous wandering: Elopements of older adults with dementia from long-term care facilities. *American Journal of Alzheimer's Disorders and Other Dementias*, 19(6), 361-368. <https://doi.org/10.1177/153331750401900602>.

Barrett, B., Bulat, T., Schultz, S. K., & Luther, S. (2018). Factors associated with wandering behaviors in veterans with mild dementia: A prospective longitudinal community-based study. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 33(2), 100-111. <https://doi.org/10.1177/1533317517735168>.

MacAndrew, M., Beattie, E., O'Reilly, M., Kolanowski, A., & Windsor, C. (2017). The trajectory of tolerance for wandering-related boundary transgression: An exploration of care staff and family perceptions. *The Gerontologist*, 57(3), 451-460. <https://doi.org/10.1093/geront/gnv136>.

MacAndrew, M., Brooks, D., & Beattie, E. (2017). Nonpharmacological interventions for managing wandering in the community: A narrative review of the evidence base. *Health and Social Care*, 27, 306-319. <https://doi.org/10.1111/hsc.12590>.

Salud de los pies						1108	
Definición: Estado de los pies.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
110801	Limpieza de los pies	1	2	3	4	5	NA
110802	Cuidado de las uñas	1	2	3	4	5	NA
110803	Humedad de la piel del pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110804	Humedad de la piel del pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110805	Temperatura de la piel del pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110806	Temperatura de la piel del pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110807	Pulso pedio palpable en el pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110808	Pulso pedio palpable en el pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110809	Color de los dedos del pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110810	Color de los dedos del pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110811	Sensibilidad del pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110812	Sensibilidad del pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110813	Estado de las uñas del pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110814	Estado de las uñas del pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
110815	Edema en el pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110816	Edema en el pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110817	Dolor en el pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110818	Dolor en el izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110819	Úlcera en el pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110820	Úlcera en el pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110821	Neuropatía en el pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110822	Neuropatía en el pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110823	Callosidades o callos en el pie derecho	1	2	3	4	5	NA
110824	Callosidades o callos en el pie izquierdo	1	2	3	4	5	NA
110825	Grietas secas en el talón derecho	1	2	3	4	5	NA
110826	Grietas secas en el talón izquierdo	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Integridad tisular (L) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aronson, R., Chu, L., Joseph, N., & Brown, R. (2021). Prevalence and risk evaluation of diabetic complications of the foot among adults with type 1 and type 2 diabetes in a large Canadian population (PEDAL Study). *Canadian Journal of Diabetes*, 45(7), 588-593. <https://doi.org/10.1016/j.cjcd.2020.11.011>.

Fernández-Torres, R., Ruiz-Muñoz, M., Pérez-Panero, A. J., García-Romero, J. C., & González-Sánchez, M. (2020). Clinician assessment tools for patients with diabetic foot disease: A systematic review. *Journal of Clinical Medicine*, 9(5), 1487. <https://doi.org/10.3390/jcm9051487>.

O'Connor, J. J., Deroche, C. B., & Wipke-Tevis, D. D. (2021). Foot care self-management in non-diabetic older adults: A pilot controlled trial. *Western Journal of Nursing Research*, 43(8), 751-761. <https://doi.org/10.1177/0193945920962712>.

+Persaud, R., Coutts, P. M., Brandon, A., Verma, L., Elliott, J. A., & Sibbald, R. G. (2018). Validation of the Healthy Foot Screen: A novel assessment tool for common clinical abnormalities. *Advances in Skin & Wound Care*, 31(4), 154-162. <https://doi.org/10.1097/01.ASW.0000530686.16243.d5>.

Shazadeh Safavi, P., Janney, C., Jupiter, D., Kunzler, D., Bui, R., & Panchbhavi, V. K. (2018). A systematic review of the outcome evaluation tools for the foot and ankle. *Foot & Ankle Specialist*, 12(5), 461-470. <https://doi.org/10.1177/1938640018803747>.

Salud espiritual

2001

Definición: Vinculaciones con uno mismo, los demás, un poder superior, toda la vida, la naturaleza y el universo que trascienden y empoderan el yo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
200101	Calidad de la fe	1	2	3	4	5	NA
200102	Calidad de la esperanza	1	2	3	4	5	NA
200103	Sentido y propósito de la vida	1	2	3	4	5	NA
200123	Alegría de vivir	1	2	3	4	5	NA
200104	Consecución de una visión espiritual del mundo	1	2	3	4	5	NA
200105	Sensación de paz	1	2	3	4	5	NA
200106	Capacidad de amar	1	2	3	4	5	NA
200107	Capacidad de perdonar	1	2	3	4	5	NA
200109	Capacidad de rezar	1	2	3	4	5	NA
200110	Capacidad de rendir culto	1	2	3	4	5	NA
200108	Experiencias espirituales	1	2	3	4	5	NA
200122	Satisfacción espiritual	1	2	3	4	5	NA
200111	Participación en ritos y pasajes espirituales	1	2	3	4	5	NA
200113	Participación en meditación	1	2	3	4	5	NA
200115	Participación en lectura espiritual	1	2	3	4	5	NA
200112	Interacción con líderes espirituales	1	2	3	4	5	NA
200114	Expresión a través de la música	1	2	3	4	5	NA
200119	Expresión a través del arte	1	2	3	4	5	NA
200120	Expresión a través de la escritura	1	2	3	4	5	NA
200116	Conexión con el yo interior	1	2	3	4	5	NA
200117	Conexión con los demás	1	2	3	4	5	NA
200124	Interacción con los demás para compartir pensamientos y sentimientos	1	2	3	4	5	NA
200125	Interacción con los demás para compartir creencias	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Salud y situación vital percibidas (U) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Burkhardt, M. A. (1989). Spirituality: An analysis of the concept. *Holistic Nursing Practice*, 3(3), 69-77. <https://doi.org/10.1097/00004650-198905000-00011>.

Burkhardt, L., & Solari-Twadell, P. A. (2001). Spirituality and religiousness: Differentiating the diagnoses through a review of the nursing literature. *Nursing Diagnosis: The International Journal of Nursing Language and Classification*, 12(2), 45-54. <https://doi.org/10.1111/j.1744-618x.2001.tb00118.x>.

+Daaleman, T. P., & Frey, B. B. (2004). The Spirituality Index of Well-Being: A new instrument for health-related quality-of-life research. *Annals of Family Medicine*, 2(5), 499-503. <https://doi.org/10.1370/afm.89>.

Ellison, C. W. (1983). Spiritual well-being: Conceptualization and measurement. *Journal of Psychology and Theology*, 11(4), 330-340. <https://doi.org/10.1177/0091647118301100406>.

Holt, N. (2016). What does the word spirituality really mean? In J. Mata-McMahon, T. Kovač, & G. Miller (Eds.), *Spirituality: An interdisciplinary view* (pp. 79-97). Inter-Disciplinary Press.

Hungelmann, J., Kenkel-Rossi, E., Klassen, L., & Stollenwerk, R. (1996). Focus on spiritual well-being: Harmonious interconnectedness of mind-body-spirit: Use of the JAREL Spiritual Well-Being Scale. *Geriatric Nursing*, 17(6), 262-266. [https://doi.org/10.1016/s0197-4572\(96\)80238-2](https://doi.org/10.1016/s0197-4572(96)80238-2).

Munoz, A. R., Salsman, J. M., Stein, K. D., & Cella, D. (2015). Reference values of the functional assessment of chronic illness therapy-spiritual well-being: A report from American Cancer Society's studies of cancer survivors. *Cancer*, 121(11), 1838-1844. <https://doi.org/10.1002/cncr.29286>.

+Peterman, A. H., Fitchett, G., Brady, M. J., Hernandez, L., & Cella, D. (2002). Measuring spiritual well-being in people with cancer: The Functional Assessment of Chronic Illness Therapy-Spiritual Well-Being Scale (FACIT-Sp). *Annals of Behavioral Medicine*, 24(1), 49-58. https://doi.org/10.1207/S15324796ABM2401_06.

+Roberts, K. T., & Aspy, C. B. (1993). Development of the Serenity Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 145-164.

WHOQOL SRPB Group. (2006). A cross-cultural study of spirituality, religion, and personal beliefs as components of quality of life. *Social Science & Medicine*, 62(6), 1486-1497. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2005.08.001>.

Salud oral

1100

Definición: Estado de la boca, los dientes, las encías y la lengua.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
110001	Limpieza de la boca	1	2	3	4	5	NA
110002	Limpieza de los dientes	1	2	3	4	5	NA
110003	Limpieza de las encías	1	2	3	4	5	NA
110004	Limpieza de la lengua	1	2	3	4	5	NA
110005	Limpieza de la dentadura postiza	1	2	3	4	5	NA
110006	Limpieza de los aparatos dentales	1	2	3	4	5	NA
110007	Ajuste de las prótesis	1	2	3	4	5	NA
110008	Ajuste de los aparatos dentales	1	2	3	4	5	NA
110009	Hidratación de los labios	1	2	3	4	5	NA
110010	Hidratación de la mucosa oral y de la lengua	1	2	3	4	5	NA
110011	Color de las mucosas	1	2	3	4	5	NA
110012	Integridad de la mucosa oral	1	2	3	4	5	NA
110013	Integridad de la lengua	1	2	3	4	5	NA
110014	Integridad de las encías	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
110026	Ausencia de dientes	1	2	3	4	5	NA
110027	Erosión del esmalte	1	2	3	4	5	NA
110017	Halitosis	1	2	3	4	5	NA
110018	Sangrado	1	2	3	4	5	NA
110021	Dolor	1	2	3	4	5	NA
110028	Dolor dental	1	2	3	4	5	NA
110029	Fractura dental	1	2	3	4	5	NA
110022	Lesiones de la mucosa oral	1	2	3	4	5	NA
110023	Caries dental	1	2	3	4	5	NA
110024	Gingivitis	1	2	3	4	5	NA
110025	Enfermedad periodontal	1	2	3	4	5	NA
Prótesis dental: SÍ / NO							

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., Hoffman, R. M., & Soriano, R. P. (2021). *Bates' guide to physical examination and history taking* (13th ed.). Wolters Kluwer.

Dholam, K. P., Sharma, M. R., Gurav, S. V., Singh, G. P., & Prabhash, K. (2021). Oral and dental health status in patients undergoing neoadjuvant chemotherapy for locally advanced head and neck cancer. *Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology & Oral Radiology*, 132(5), 539-548. <https://doi.org/10.1016/j.oooo.2021.07.018>.

Everaars, B., Weening-Verbree, L. F., Jerković-Čosić, K., Schoonmade, L., Bleijenberg, N., de Wit, N. J., & van der Heijden, G. (2020). Measurement properties of oral health assessments for non-dental healthcare professionals in older people: A systematic review. *BMC Geriatrics*, 20(1), 4. <https://doi.org/10.1186/s12877-019-1349-y>.

Gandhi, J., Gurunathan, D., Doraikannan, S., Balasubramaniam, A., & Gandhi, J. M. (2021). Oral health status for primary dentition—A pilot study. *Journal of the Indian Society of Pedodontics & Preventive Dentistry*, 39(4), 369-372. https://doi.org/10.4103/jisppd.jisppd_155_21.

+Kayser-Jones, J., Bird, W. F., Paul, S. M., Long, L., & Schell, E. S. (1995). An instrument to assess the oral health status of nursing home residents. *The Gerontologist*, 35(6), 814-824. <https://doi.org/10.1093/geront/35.6.814>.

Moharrami, M., Perez, A., Mohebbi, S. Z., Bassir, S. H., & Amin, M. (2022). Oral health status of individuals with obsessive-compulsive disorder considering oral hygiene habits. *Special Care in Dentistry*, 42(1), 41-48. <https://doi.org/10.1111/scd.12632>.

Pabla, A., Duijster, D., Grasveld, A., Sekundo, C., Agyemang, C., & van der Heijden, G. (2021). Oral health status, oral health behaviours and oral health care utilisation among migrants residing in Europe: A systematic review. *Journal of Immigrant & Minority Health*, 23(2), 373-388. <https://doi.org/10.1007/s10903-020-01056-9>.

Thapa, R., Chimoriya, R., & Arora, A. (2021). The development and psychometric properties of oral health assessment instruments used by non-dental professionals for nursing home residents: A systematic review. *BMC Geriatrics*, 21(1), 35. <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01989-8>.

Satisfacción del paciente/usuario						3014
Definición: Grado de percepción positiva de los cuidados proporcionados por el personal de enfermería.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
301401 Acceso al personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301402 Acceso a los suministros y equipo necesarios para la atención	1	2	3	4	5	NA
301403 Conocimiento y experiencia del personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301404 Competencia del personal de enfermería para realizar los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
301426 Relación agradable con el personal	1	2	3	4	5	NA
301405 Protección de derechos legales por el personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301406 Protección de derechos humanos por el personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301407 Interés por el paciente/usuario por parte del personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301408 Interés por la familia por parte del personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301409 Preguntas respondidas de forma completa	1	2	3	4	5	NA
301427 Ayuda para elegir los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301410 Instrucción para mejorar el conocimiento de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
301411 Instrucción para mejorar la participación en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301428 Provisión de la educación necesaria	1	2	3	4	5	NA
301429 Instrucciones claras sobre los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
301412 Integración de las creencias culturales en los cuidados de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301413 Integración de los valores en los cuidados de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301414 Ayuda para lograr la movilidad	1	2	3	4	5	NA
301415 Ayuda para lograr los cuidados personales	1	2	3	4	5	NA
301416 Ayuda para afrontar problemas emocionales	1	2	3	4	5	NA
301417 Ayuda para atender las necesidades espirituales	1	2	3	4	5	NA
301418 Alivio de los síntomas de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
301419 Cuidados para controlar el dolor	1	2	3	4	5	NA
301420 Cuidados para prevenir daños o lesiones	1	2	3	4	5	NA
301421 Cuidados para mantener las funciones corporales	1	2	3	4	5	NA
301422 Cuidado de la limpieza	1	2	3	4	5	NA
301423 Limpieza del entorno asistencial	1	2	3	4	5	NA
301424 Coordinación de los cuidados a medida que el paciente/usuario pasa de un ámbito asistencial a otro	1	2	3	4	5	NA
301430 Se incluye al paciente/usuario en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
301431 Se incluye a la familia en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Satisfacción con los cuidados (EE) 4.ª edición 2008; actualizada 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

DeCola, M. C., Maresca, G., D'Aléo, G., Carnazza, L., Giliberto, S., Maggio, M. G., Bramanti, A., & Calabró, R. S. (2020). Teleassistance for frail elderly people: A usability and customer satisfaction study. *Geriatric Nursing*, 41(4), 463-467. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2020.01.019>.

DeSantis, J. P., Cintulova, M., Provencio-Vasquez, E., Rodriguez, A. E., & Cicero, E. C. (2020). Transgender women's satisfaction with healthcare services: A mixed-methods pilot study. *Perspectives in Psychiatric Care*, 56(4), 926-938. <https://doi.org/10.1111/ppc.12514>.

Giménez-Díez, D., Alía, R. M., Jiménez, S. R., Granel, N., Solá, L. T., & Bernabeu-Tamayo, M. D. (2020). Treating mental health crises at home: Patient satisfaction. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 27(3), 246-257. <https://doi.org/10.1111/jpm.12573>.

Kortet, S., Melender, H. A., Klemetti, R., Kääriäinen, M., & Kaakinen, P. (2021). Mothers' perceptions of the quality of maternity services at Finnish maternity units: A cross-sectional study. *Nordic Journal of Nursing Research*, 41(1), 14-24. <https://doi.org/10.1177/2057158520937541>.

+Lee, C. F., Wang, X. F., Wong, P. N. F., Koh, Y. L. E., Ngoh, S. H. A., Mohtar, Z. M., Lian, L. G., Ang, K. W., & Tan, N. C. (2020). Psychometric evaluation of a patient satisfaction survey questionnaire to assess advanced practice nurse ambulatory services in primary care. *Journal of Nursing Management*, 128(7), 1481-1488. <https://doi.org/10.1111/jonm.13072>.

Mazurenko, O., Collum, T., Ferdinand, A., & Menachemi, N. (2017). Predictors of hospital patient satisfaction as measured by HCAHPS: A systematic review. *Journal of Healthcare Management*, 62(4), 272-283. <https://doi.org/10.1097/JHM-D-15-00050>.

Meier, A., Erickson, J. I., Snow, N., & Kline, M. (2019). Nurse and patient satisfaction. *The Journal of Nursing Administration*, 49(11), 520-522. <https://doi.org/10.1097/NNA.0000000000000814>.

Räty, V., Haaranen, A., & Rissanen, T. (2019). Patients' satisfaction with child psychiatry. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 34(1), 62-68. <https://doi.org/10.1111/scs.12705>.

Stamboglis, N., & Jacobs, R. (2020). Factor associated with patient satisfaction of community mental health services: A multilevel approach. *Community Mental Health Journal*, 56(1), 50-64. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00449-x>.

Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios

3000

Definición: Grado de percepción positiva del acceso al personal de enfermería, suministros y equipos necesarios para la atención.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300001	Disponibilidad de enfermeras	1	2	3	4	5	NA
300002	Disponibilidad de personal auxiliar	1	2	3	4	5	NA
300003	Disponibilidad del material necesario para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300004	Disponibilidad del equipo necesario para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300005	Información de la enfermera y del personal auxiliar responsables de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300006	Acceso a la enfermera responsable de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300016	Accesibilidad a los servicios	1	2	3	4	5	NA
300007	Ayuda para acceder a los médicos	1	2	3	4	5	NA
300008	Ayuda para contactar con el médico	1	2	3	4	5	NA
300017	Adaptación a la evolución de las necesidades	1	2	3	4	5	NA
300018	Coordinación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300009	Coordinación de los recursos sanitarios	1	2	3	4	5	NA
300010	Coordinación con otros profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
300014	Facilitación de citas con el médico	1	2	3	4	5	NA
300011	Tiempo de espera para obtener una cita	1	2	3	4	5	NA
300012	Tiempo de espera para ser recibido en una cita	1	2	3	4	5	NA
300019	Tiempo de espera para ser visto por un especialista	1	2	3	4	5	NA
300015	Acceso al historial médico personal	1	2	3	4	5	NA
300013	Acceso a grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2018, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bradshaw, A., & Raphaelson, S. (2021). Improving patient satisfaction with wait times. *Nursing* 2021, 51(4), 67-69. <https://doi.org/10.1097/01.NUR-SE.0000736968.01359.e0>.

Costa, D. G., Moura, G. M. S. S., Moraes, M. G., Santos, J. L. G., & Magalhães, A. M. M. (2020). Satisfaction attributes related to safety and quality perceived in the experience of hospitalized patients. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41(esp), e20190152. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190152>.

De Poli, C., Oyeboode, J., Airoidi, M., & Glover, R. (2020). A need-based, multi-level, cross-sectoral framework to explain variations in satisfaction of care needs among people living with dementia. *BMC Health Services Research*, 20(1), 657-670. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05416x>.

Flower, K. B., Wurzelmann, S., Rojas, C., Heredia, K. M., Peereboom, M., Sylvester, F., Agostinelli, K., Ritter, V. S., Fine, J., & Steiner, M. J. (2020). Improving satisfaction and appointment attendance through navigation for Spanish-speaking families. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 31(2), 810-826. <https://doi.org/10.1353/hpu.2020.0062>.

Mikocka-Walus, A., Massuger, W., Knowles, S. R., Moore, G. T., Buckton, S., Connell, W., Pavli, P., Raven, L., & Andrews, J. M. (2020). Quality of care in inflammatory bowel disease: Actual health service experiences fall short of the standards. *Internal Medicine Journal*, 50(10), 1216-1225. <https://doi.org/10.1111/imj.14683>.

Räty, V., Haaranen, A., & Rissanen, T. (2019). Patients' satisfaction with child psychiatry. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 34(1), 62-68. <https://doi.org/10.1111/scs.12705>.

While, C., Winbolt, M., & Nay, R. (2020). Consumer expectations and experiences of quality in Australian home-based community services. *Health & Social Care in the Community*, 28(5), 1459-1467. <https://doi.org/10.1111/hsc.12967>.

Satisfacción del paciente/usuario: asistencia funcional

3005

Definición: Grado de percepción positiva de la ayuda de la enfermería para conseguir movilidad y autocuidados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300501	Inclusión en la planificación de movilidad y autocuidados óptimos	1	2	3	4	5	NA
300502	Inclusión en la planificación del tiempo para autocuidados	1	2	3	4	5	NA
300503	Se le anima a ser lo más activo posible	1	2	3	4	5	NA
300504	Ayuda con la actividad física	1	2	3	4	5	NA
300505	Se proporciona una rutina de ejercicios para aumentar o mantener la movilidad	1	2	3	4	5	NA
300506	Se proporciona una rutina de ejercicios para aumentar o mantener la flexibilidad	1	2	3	4	5	NA
300507	Se proporciona equipo para aumentar la movilidad	1	2	3	4	5	NA
300516	Se proporciona información para el uso correcto de los dispositivos	1	2	3	4	5	NA
300509	Espacio en la habitación para el equipo necesario para la independencia funcional	1	2	3	4	5	NA
300510	Se enseña seguridad en todas las actividades	1	2	3	4	5	NA
300511	Oportunidad para realizar autocuidados a menos que se precise ayuda	1	2	3	4	5	NA
300512	Ayuda con los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300517	Se les anima a elegir su propia ropa	1	2	3	4	5	NA
300518	Se le anima a elegir los alimentos para las comidas	1	2	3	4	5	NA
300515	Se proporciona información para gestionar la medicación	1	2	3	4	5	NA
300519	Se proporciona información para prevenir las caídas	1	2	3	4	5	NA
300520	Pasamanos en el cuarto de baño	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Custer, M. G., & Huebner, R. A. (2019). Identifying homogeneous outcome groups in adult rehabilitation using cluster analysis. *The American Journal of Occupational Therapy*, 73(5), 1-9. <https://doi.org/10.5014/ajot.2019.031997>.

Hsu, S. H., Campbell, C., Weeks, A. K., Herklota, M., Kostecky, N., Pastores, S. M., Halpern, N. A., & Voigt, L. P. (2020). A pilot survey of ventilated cancer patients' perspectives and recollections of early mobility in the intensive care unit. *Supportive Care in Cancer*, 28(2), 747-753. <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04867-1>.

Lake, E. T., Germack, H. D., & Viscardi, M. K. (2016). Missed nursing care is linked to patient satisfaction: A cross-sectional study of U.S. hospitals. *BMJ Quality & Safety*, 25(7), 535-543. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-003961>.

Maceri, J., Sekhon, S., Talley, J., Dinnendahl, S., Loseto-Wood, M., & Jasper, D. (2019). Defining patient acuity for nursing assistants and its correlation to patient and staff satisfaction. *Medsurg Nursing*, 28(6), 368-373. <https://doi.org/10.1136/bmj.h5000>.

Ray, G. S., Ekelund, P., Nemes, S., Rolfson, O., & Mohaddes, M. (2020). Changes in health-related quality of life are associated with patient satisfaction following total hip replacement: An analysis of 69,083 patients in the Swedish Hip Arthroplasty Register. *Acta Orthopaedica*, 91(1), 48-52. <https://doi.org/10.1080/17453674.2019.1685284>.

Romero-García, M., Delgado-Hito, P., Cueva-Ariza, L., Martínez-Momblán, M. A., Lluch-Canut, M. T., Trujols-Albet, J., Juvé-Udina, M. E., & Benito, L. (2019). Level of satisfaction of critical care patients regarding the nursing care received: Correlation with sociodemographic and clinical variables. *Australian Critical Care*, 32(6), 486-493. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2018.11.002>.

Spangler, D., Blomqvist, P., Lindberg, Y., & Winblad, U. (2019). Small is beautiful? Explaining resident satisfaction in Swedish nursing home care. *IBMC Health Services Research*, 19(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4694-9>.

Yildiz, F. T., & Kaşıkçı, M. (2020). Impact of training based on Orem's theory on self-care agency and quality of life in patients with coronary artery disease. *The Journal of Nursing Research*, 28(6), e125-137. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000406>.

Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado

3013

Definición: Grado de percepción positiva del conocimiento y la experiencia del personal de enfermería en la prestación de cuidados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
301301	Se han proporcionado cuidados correctos	1	2	3	4	5	NA
301302	Organización de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301303	Meticulosidad de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301318	Explicación de términos médicos	1	2	3	4	5	NA
301304	Capacidad del personal	1	2	3	4	5	NA
301305	Conocimiento del proceso de la enfermedad por parte de la enfermera	1	2	3	4	5	NA
301316	Conocimiento de los procedimientos por parte de la enfermera	1	2	3	4	5	NA
301307	Conocimiento de la medicación por parte de la enfermera	1	2	3	4	5	NA
301308	Conocimiento de la historia clínica por parte de la enfermera	1	2	3	4	5	NA
301319	Competencia en la realización de la exploración física	1	2	3	4	5	NA
301320	Competencia en la aplicación de tratamientos	1	2	3	4	5	NA
301321	Competencia en la administración de medicamentos	1	2	3	4	5	NA
301322	Competente en el manejo de equipos	1	2	3	4	5	NA
301309	Coherencia en la prestación de cuidados	1	2	3	4	5	NA
301310	Coherencia del personal que proporciona los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301311	Atención al confort durante los tratamientos	1	2	3	4	5	NA
301312	Amabilidad del personal	1	2	3	4	5	NA
301323	Competencia del personal auxiliar	1	2	3	4	5	NA
301314	Capacidad de reacción del personal ante las urgencias	1	2	3	4	5	NA
301324	Acceso al equipo necesario	1	2	3	4	5	NA
301325	Conocedor de los equipos	1	2	3	4	5	NA
301315	No se malgasta material y equipo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Costa, D. G., Moura, G. M. S. S., Moraes, M. G., Santos, J. L. G., & Magalhães, A. M. M. (2020). Satisfaction attributes related to safety and quality perceived in the experience of hospitalized patients. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41(esp), e20190152. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190152>.
Jakobsson, S., Ringström, G., Andersson, E., Eliasson, B., Johannsson, G., Simrén, M., & Ung, E. J. (2019). Patient safety before and after implementing person-centred inpatient care—A quasi-experimental study. *Journal of Clinical Nursing*, 28(3–4), 602–612. <https://doi.org/10.1111/jocn.15120>.
Reyes, P., Puelle, F., & Barria, R. M. (2020). Perception of the quality of physiotherapy care provided to outpatients from primary health care in Chile. *Evaluation & the Health Professions*, 43(1), 16–22. <https://doi.org/10.1177/0163278718770711>.
Roulin, M.-J., Jonniaux, S., Guisado, H., & Séchaud, L. (2020). Perceptions of inpatients and nurses towards the importance of nurses' caring behaviours in rehabilitation: A comparative study. *International Journal of Nursing Practice*, 26(4), e12835. <https://doi.org/10.1111/ijn.12835>.
Usmani, O. S. (2019). Choosing the right inhaler for your asthma or COPD patient. *Therapeutics and Clinical Risk Management*, 15, 461–472. <https://doi.org/10.2147/TCRM.S160365>.

Satisfacción del paciente/usuario: comunicación3002

Definición: Grado de percepción positiva de la información intercambiada entre el paciente/usuario y el personal de enfermería.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300201	El personal se presenta y explica su función	1	2	3	4	5	NA
300202	Uso del nombre preferido del paciente/ usuario	1	2	3	4	5	NA
300203	El personal habla claramente	1	2	3	4	5	NA
300204	El personal escucha activamente al paciente/ usuario	1	2	3	4	5	NA
300224	El personal mantiene el contacto visual	1	2	3	4	5	NA
300205	El personal anima a hacer preguntas	1	2	3	4	5	NA
300225	El personal respeta la intimidad	1	2	3	4	5	NA
300206	El personal repite la información tantas veces como sea necesario	1	2	3	4	5	NA
300226	El personal formula preguntas reflexivas	1	2	3	4	5	NA
300207	El personal se toma su tiempo para comunicarse	1	2	3	4	5	NA
300227	El personal informa sobre el proceso de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300208	El personal presenta la información de manera comprensible	1	2	3	4	5	NA
300209	El personal se asegura de que se ha comprendido la información	1	2	3	4	5	NA
300228	El personal facilita el material en el idioma preferido	1	2	3	4	5	NA
300210	El personal se comunica sin emitir juicios	1	2	3	4	5	NA
300219	El personal pregunta al paciente/usuario su opinión	1	2	3	4	5	NA
300220	El personal manifiesta empatía	1	2	3	4	5	NA
300229	El personal reconoce la presencia de los demás	1	2	3	4	5	NA
300221	El personal implica al cuidador	1	2	3	4	5	NA
300222	El personal comunica información sensible de forma respetuosa	1	2	3	4	5	NA
300211	Las preguntas se responden con claridad	1	2	3	4	5	NA
300212	Las preguntas se responden por completo	1	2	3	4	5	NA
300213	Las preguntas se responden durante un tiempo razonable	1	2	3	4	5	NA
300214	El personal proporciona información congruente	1	2	3	4	5	NA

Satisfacción del paciente/usuario: comunicación (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
300217	Las discrepancias en la información se resuelven de manera oportuna	1	2	3	4	5	NA
300230	Se tienen en cuenta las preocupaciones personales	1	2	3	4	5	NA
300215	Se tienen en cuenta los valores personales	1	2	3	4	5	NA
300216	Se tienen en cuenta las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
300223	Se provee soporte para la traducción	1	2	3	4	5	NA
300218	Se utilizan métodos de comunicación alternativos, si es necesario	1	2	3	4	5	NA
300231	El personal sonríe	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2018, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Allen, L. W. (2020). Getting back to basics in communication. *Quality Management in Health Care*, 29(2), 126-127. <https://doi.org/10.1097/QMH.0000000000000249>.
Costa, D. G., Moura, G. M. S. S., Moraes, M. G., Santos, J. L. G., & Magalhães, A. M. M. (2020). Satisfaction attributes related to safety and quality perceived in the experience of hospitalized patients. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41(esp), e20190152. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190152>.
De Santis, J. P., Cintulova, M., Provencio-Vasquez, E., Rodriguez, A. E., & Cicero, E. C. (2019). Transgender women's satisfaction with healthcare services: A mixed-methods pilot study. *Perspectives in Psychiatric Care*, 56(4), 926-938. <https://doi.org/10.1111/ppc.12514>.
Flower, K. B., Wurzelmann, S., Rojas, C., Heredia, K. M., Peereboom, M., Sylvester, F., Agostinelli, K., Ritter, V. S., Fine, J., & Steiner, M. J. (2021). Improving satisfaction and appointment attendance through navigation for Spanish-speaking families. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 31(2), 810-826. <https://doi.org/10.1353/hpu.2020.0062>.
Gimenez-Diez, D., Alía, R. M., Jiménez, S. R., Granel, N., Solá, L. T., & Bernabeu-Tamayo, M. D. (2020). Treating mental health crises at home: Patient satisfaction with home nursing care. *Journal of Psychiatric Mental Health Nursing*, 27(3), 246-257. <https://doi.org/10.1111/jpm.12573>.
James, S., Desborough, J., McInnes, S., & Halcomb, E. (2020). Nonverbal communication between registered nurses and patients during chronic disease management consultations: Observations from general practice. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13/14), 2378-2387. <https://doi.org/10.1111/jocn.15249>.
Jongierius, C., Hessels, R. S., Romijn, J. A., Smets, E. M. A., & Hillen, M. A. (2020). The measurement of eye contact in human interactions: A scoping review. *Journal of Nonverbal Behavior*, 44(3), 363-389. <https://doi.org/10.1007/s10919-020-00333-3>.
Keutchafo, E. L. W., Kerr, J., & Jarvis, M. A. (2020). Evidence of nonverbal communication between nurses and older adults: A scoping review. *BMC Nursing*, 19(1), 53-66. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00443-9>.
Stamboglis, N., & Jacobs, R. (2020). Factors associated with patient satisfaction of community mental health services: A multilevel approach. *Community Mental Health Journal*, 56(1), 50-64. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00449-x>.
Virani, S., Xia, T., Branch, N., Mitra, S., Ahmed, S., Mutasiigwa, H., Chaudhari, G., & Zaveri, D. (2020). Scaling the great wall: The impact of communication barriers on quality of psychiatric care in Chinese patients. *International Journal of Social Psychiatry*, 66(2), 150-155. <https://doi.org/10.1177/0020764019888959>.

S

Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados3003

Definición: Grado de percepción positiva de la coordinación de los cuidados cuando el paciente/usuario se traslada de un entorno a otro.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300301	Coordinación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300322	El personal, el paciente/usuario y la familia elaboran el plan de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300302	Las preferencias personales están incluidas en el plan de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300323	Las preferencias personales de tratamiento están incluidas en el plan de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300305	En el plan de cuidados están incluidos aspectos de seguridad	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
300303	El paciente/usuario y su familia participan en la planificación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300321	El paciente/usuario y su familia participan en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
300304	Los recursos del paciente/usuario están identificados en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
300306	Tiempo para preparar el traslado	1	2	3	4	5	NA
300307	Se proporciona información sobre qué esperar cuando sea trasladado	1	2	3	4	5	NA
300324	La información se transmite correctamente	1	2	3	4	5	NA
300308	Se da la oportunidad de expresar preocupaciones sobre la gestión de los cuidados personales	1	2	3	4	5	NA
300309	Se da información para gestionar los cuidados personales	1	2	3	4	5	NA
300310	Se da la oportunidad de demostrar actividades de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300325	El personal está bien informado sobre las necesidades	1	2	3	4	5	NA
300311	El personal propone soluciones para preocupaciones y preguntas	1	2	3	4	5	NA
300326	El personal ha respondido a las preguntas	1	2	3	4	5	NA
300327	Se practica la continuidad de la provisión de cuidados de los profesionales	1	2	3	4	5	NA
300312	Discusión de estrategias para satisfacer las necesidades de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300313	Discusión de estrategias para satisfacer las necesidades de cuidados domiciliarios	1	2	3	4	5	NA
300314	Preparación personal para enfrentarse a posibles problemas de salud	1	2	3	4	5	NA
300315	Discusión de pautas para la reanudación de las actividades sexuales	1	2	3	4	5	NA
300316	Discusión de estrategias para la reincorporación al trabajo	1	2	3	4	5	NA
300317	Discusión de estrategias para volver a las actividades domésticas	1	2	3	4	5	NA
300318	Discusión de estrategias para volver a las actividades de la comunidad	1	2	3	4	5	NA
300328	Acceso a una enfermera orientadora	1	2	3	4	5	NA
300319	Ayuda en la gestión de los costes y las finanzas del traslado	1	2	3	4	5	NA
300329	Ayuda para acceder a los servicios	1	2	3	4	5	NA
300320	Los profesionales sanitarios trabajan como un equipo	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

- Kuipers, S. J., Cramm, J. M., & Nieboer, A. P. (2019). The importance of patient-centered care and co-creation of care for satisfaction with care and physical and social well-being of patients with multi-morbidity in the primary care setting. *BMC Health Services Research*, 19(13), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3818-y>.
- Pfeifer, B. D. (2019). Healthcare consumerism and its impact on rural health. *Frontiers of Health Services Management*, 36(2), 33-36. <https://doi.org/10.1097/HAP.0000000000000072>.
- Stamboglis, N., & Jacobs, R. (2020). Factors associated with patient satisfaction of community mental health services: A multilevel approach. *Community Mental Health Journal*, 56(1), 50-64. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00449-x>.
- Taylor, K. (2019). Embracing and advancing the consumerist era in healthcare. *Frontiers of Health Services Management*, 36(2), 15-25. <https://doi.org/10.1097/HAP.0000000000000069>.
- Tonkikh, O., Zisberg, A., & Shadmi, E. (2020). Association between continuity of nursing care and older adults' hospitalization outcomes: A retrospective observational study. *Journal of Nursing Management*, 28(5), 1062-1069. <https://doi.org/10.1111/jonm.13031>.

Satisfacción del paciente/usuario: control de los síntomas

3011

Definición: Grado de percepción positiva de cuidados enfermeros para aliviar los síntomas de la enfermedad.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
301101 Se han identificado patrones de síntomas	1	2	3	4	5	NA
301117 Se ha identificado un grupo de síntomas	1	2	3	4	5	NA
301102 Se ha identificado la gravedad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301103 Se ha identificado la duración de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301104 Investigación de la causa de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301105 Se han tomado acciones para prevenir los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301118 Se ha reconocido la necesidad de un objetivo para el tratamiento de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301106 Respuesta rápida a los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301115 Cuidados para controlar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301119 Se ha ofrecido medicación para controlar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301112 Seguimiento para monitorizar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301109 Se han tomado acciones para proporcionar confort	1	2	3	4	5	NA
301113 Monitorización del confort	1	2	3	4	5	NA
301110 Monitorización frecuente de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301120 Monitorización para detectar nuevos síntomas	1	2	3	4	5	NA
301111 Monitorización para detectar síntomas inusuales	1	2	3	4	5	NA
301121 Se han reconocido los síntomas de empeoramiento	1	2	3	4	5	NA
301122 Monitorización para detectar la necesidad de tratamiento adicional	1	2	3	4	5	NA
301123 Se ha reconocido cuando hay alivio	1	2	3	4	5	NA
301124 Acciones para hacer frente a la imprevisibilidad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301114 Derivaciones a otros profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Corwin, E. J., Berg, J. A., Armstrong, T. S., DeVito Dabbs, A., Lee, K. A., Meek, P., & Redeker, N. (2014). Envisioning the future in symptom science. *Nursing Outlook*, 62, 346-351. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2014.06.006>.

Cowman, S. (2018). Bedside to bench: Re-thinking nursing research. *Journal of Advance Nursing*, 74, 235-236. <https://doi.org/10.1111/jan.13254>.

Hogan-Quigley, B., Palm, M. L., & Bickley, L. (2020). *Nursing guide to physical examination and history taking*. Wolters Kluwer.

Mansutti, I., Saiani, L., Morandini, M., & Palese, A. (2020). Post-stroke delirium risk factors, signs and symptoms of onset and outcomes as perceived by expert nurses: A focus group study. *Journal of Stroke and Cerebrovascular diseases*, 29(9), 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2020.105013>.

Salveti, M. G., Donato, S. C. T., Machado, C. S. P., Almeida, N. G., Dos Santos, D. V., & Kurita, G. P. (2021). Psychoeducational nursing interventions for symptom management in cancer patients: A randomized clinical trial. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 8(2), 156-163. https://doi.org/10.4103/apjon.apjon_56_20.

Schmid-Mohler, G., Caress, A. L., Spirig, R., & Yorke, J. (2018). Introducing a model for emotional distress in respiratory disease: A systematic review and synthesis of symptom management models. *Journal of Advanced Nursing*, 75(9), 1854-1867. <https://doi.org/10.1111/jan.13968>.

Tripp-Reimer, T., Williams, J. K., Gardner, S. E., Rakel, B., Herr, K., McCarthy, A. M., Hand, L. L., Gilbertson-White, S., & Cherwin, C. (2020). An integrated model of multimorbidity and symptom science. *Nursing Outlook*, 68(4), 430-439. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2020.03.003>.

Satisfacción del paciente/usuario: cuidados

3001

Definición: Grado de percepción positiva de la preocupación del personal de enfermería por el paciente/usuario.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
300101 El personal ha demostrado cortesía	1	2	3	4	5	NA
300102 El personal ha demostrado compasión	1	2	3	4	5	NA
300125 El personal ha demostrado empatía	1	2	3	4	5	NA
300103 El personal ha demostrado amabilidad	1	2	3	4	5	NA
300104 El personal ha demostrado respeto	1	2	3	4	5	NA
300105 Consideración respecto a los sentimientos	1	2	3	4	5	NA
300106 Consideración respecto a las opiniones	1	2	3	4	5	NA
300126 Consideración respecto a las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
300107 Muestra preocupación por las necesidades individuales	1	2	3	4	5	NA
300108 Relación con el personal de enfermería	1	2	3	4	5	NA
300109 Frecuencia de control por parte del personal	1	2	3	4	5	NA
300110 Rapidez de la respuesta a las llamadas	1	2	3	4	5	NA
300111 Rapidez de la respuesta a las preguntas	1	2	3	4	5	NA
300127 Disposición a responder preguntas	1	2	3	4	5	NA
300123 Seguimiento de la petición del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
300112 Apoyo emocional proporcionado	1	2	3	4	5	NA
300124 Ayuda para atender las necesidades espirituales	1	2	3	4	5	NA
300113 Uso adecuado del contacto	1	2	3	4	5	NA
300114 Orientación sobre la habitación, el equipo y las rutinas	1	2	3	4	5	NA
300115 Apoyo de las visitas	1	2	3	4	5	NA
300116 Bienvenida a familia y amigos	1	2	3	4	5	NA
300117 Ayuda en la redacción de cartas	1	2	3	4	5	NA
300118 Se ofrecen actividades de ocio	1	2	3	4	5	NA
300119 Se proporciona información sobre las opciones de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300128 Se proporciona información sobre el seguimiento	1	2	3	4	5	NA
300120 Consideración de los costes de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300121 No se malgasta material y se optimiza el equipamiento	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

DeCola, M. C., Maresca, G., D'Aleo, G., Carnazza, L., Giliberto, S., Maggio, M. G., Bramanti, A., & Calabró, R. S. (2020). Teleassistance for frail elderly people: A usability and customer satisfaction study. *Geriatric Nursing*, 41(4), 463-467. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2020.01.019>.

DeSantis, J. P., Cintulova, M., Provencio-Vasquez, E., Rodriguez, A. E., & Cicero, E. C. (2020). Transgender women's satisfaction with healthcare services: A mixed-methods pilot study. *Perspectives in Psychiatric Care*, 56, 926-938. <https://doi.org/10.1111/ppc.12514>.

Giménez-Díez, D., Alía, R. M., Jiménez, S. R., Granel, N., Solà, L. T., & Bernabeu-Tamayo, M. D. (2020). Treating mental health crises at home: Patient satisfaction. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 27, 246-257.

Gustafsson, S., Wälivaara, B. M., & Gabrielsson, S. (2019). Patient satisfaction with telephone nursing. *Journal of Nursing Care Quality*, 35(1), E6-E11. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000392>.

Kortet, S., Melender, H. A., Klemetti, R., Kääriäinen, M., & Kaakinen, P. (2021). Mothers' perceptions of the quality of maternity services at Finnish maternity units: A cross-sectional study. *Nordic Journal of Nursing Research*, 41(1), 14-24. <https://doi.org/10.1177/2057158520937541>.

+Lee, C. F., Wang, X. F., Wong, P. N. F., Koh, Y. L. E., Ngoh, S. H. A., Mohtar, Z. M., Lian, L. G., Ang, K. W., & Tan, N. C. (2020). Psychometric evaluation of a patient satisfaction survey questionnaire to assess advanced practice nurse ambulatory services in primary care. *Journal of Nursing Management*, 128, 1481-1488. <https://doi.org/10.1111/jonm.13072>.

Meier, A., Erickson, J. I., Snow, N., & Kline, M. (2019). Nurse and patient satisfaction. *The Journal of Nursing Administration*, 49(11), 520-522. <https://doi.org/10.1097/NNA.0000000000000814>.

Mensik, J., Leebov, W., & Steinbinder, A. (2019). Caregivers help define a tool to measure cultures of care. *The Journal of Nursing Administration*, 49(3), 138-142. <https://doi.org/10.1097/NNA.0000000000000727>.

Räty, V., Haaranen, A., & Rissanen, T. (2019). Patients' satisfaction with child psychiatry. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 34(1), 62-68. <https://doi.org/10.1111/scs.12705>.

Simske, N. M., Bendick, A., Rascoe, A. S., Hendrickson, S. B., & Vallier, H. A. (2020). Patient satisfaction is improved with exposure to trauma recovery services. *JAAOS-Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons*, 28(14), 597-605. <https://doi.org/10.5435/JAAOS-D-19-00266>.

Stamboglis, N., & Jacobs, R. (2020). Factor associated with patient satisfaction of community mental health services: A multilevel approach. *Community Mental Health Journal*, 56(1), 50-64. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00449-x>.

Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos						3006	
Definición: Grado de percepción positiva de los cuidados de enfermería para mantener las funciones corporales y el aseo.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300601	Ayuda con la elección de alimento y líquido	1	2	3	4	5	NA
300602	Ayuda con las comidas	1	2	3	4	5	NA
300603	Hora designada para las comidas	1	2	3	4	5	NA
300604	Líquidos disponibles dentro de la restricción	1	2	3	4	5	NA
300605	Ayuda con los cuidados de la boca	1	2	3	4	5	NA
300606	Ayuda con el aseo	1	2	3	4	5	NA
300622	Ayuda para mantener un hábito intestinal normal	1	2	3	4	5	NA
300623	Ayuda para mantener un hábito vesical normal	1	2	3	4	5	NA
300609	Asistencia con el baño o la ducha	1	2	3	4	5	NA
300624	Asistencia con el cambio de ropa	1	2	3	4	5	NA
300610	Ayuda con los cuidados del cabello	1	2	3	4	5	NA
300611	Ayuda con los cuidados de las uñas	1	2	3	4	5	NA
300612	Mantenimiento de los cuidados cutáneos de rutina	1	2	3	4	5	NA
300613	Cuidados cutáneos especiales	1	2	3	4	5	NA
300614	Ayuda en el mantenimiento del confort	1	2	3	4	5	NA
300615	Tiempo para el reposo	1	2	3	4	5	NA
300616	Mantenimiento de la rutina de sueño	1	2	3	4	5	NA
300617	Ayuda con la deambulación	1	2	3	4	5	NA
300618	Oportunidades para realizar ejercicio	1	2	3	4	5	NA
300619	Se proporcionan ejercicios especiales	1	2	3	4	5	NA
300620	Ayuda para cambiar de posición	1	2	3	4	5	NA
300621	Ayuda con el traslado	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bagnasco, A., Dasso, N., Rossi, S., Galanti, C., Varone, G., Catania, G., Zanini, M., Aleo, G., Watson, R., Hayter, M., & Sasso, L. (2019). Unmet nursing care needs on medical and surgical wards: A scoping review of patients' perspectives. *Journal of Clinical Nursing*, 29(3-4), 347-369. <https://doi.org/10.1111/jocn.15089>.

Koskenniemi, J., Leino-Kilpi, H., Puukka, P., Stolt, M., & Suhonen, R. (2018). Being respected by nurses: Measuring older patients' perceptions. *International Journal of Older People Nursing*, 13(3), e12197. <https://doi.org/10.1111/opn.12197>.

Kuipers, S. J., Cramm, J. M., & Nieboer, A. P. (2019). The importance of patient-centered care and co-creation of care for satisfaction with care and physical and social well-being of patients with multi-morbidity in the primary care setting. *BMC Health Services Research*, 19(13), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3818-y>.

Mbuzi, V., Fulbrook, P., & Jessup, M. (2017). Indigenous cardiac patients' and relatives' experiences of hospitalisations: A narrative inquiry. *Journal of Clinical Nursing*, 26(23-24), 5052-5064. <https://doi.org/10.1111/jocn.14005>.

New, L., Goodridge, D., Kappel, J., Groot, G., & Dobson, R. (2019). "I just have to take it" - patient safety in acute care: Perspectives and experiences of patients with chronic kidney disease. *BMC Health Services Research*, 19(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4014-4>.

Radecki, B., Reynolds, S., & Kara, A. (2018). Inpatient fall prevention for the patient's perspective. *Applied Nursing Research*, 43, 114-119. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2018.08.001>.

Satisfacción del paciente/usuario: cuidados psicológicos

3009

Definición: Grado de percepción positiva de la ayuda enfermera para afrontar problemas emocionales y realizar actividades mentales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300921	Respetado como persona	1	2	3	4	5	NA
300901	Se ha proporcionado información sobre el curso de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
300902	Se ha proporcionado información sobre la mejora esperada	1	2	3	4	5	NA
300917	Se ha proporcionado información sobre las respuestas emocionales habituales a la enfermedad	1	2	3	4	5	NA
300918	Se ha proporcionado información sobre las respuestas emocionales habituales al régimen terapéutico	1	2	3	4	5	NA
300922	Discusión sobre el impacto de la enfermedad sobre la vida privada	1	2	3	4	5	NA
300904	Ayuda para identificar grupos comunitarios de apoyo para el paciente/ usuario	1	2	3	4	5	NA
300905	Ayuda para identificar grupos comunitarios de apoyo para la familia	1	2	3	4	5	NA
300906	Discusión de estrategias para afrontar alteraciones mentales	1	2	3	4	5	NA
300923	Discusión de estrategias para afrontar problemas emocionales	1	2	3	4	5	NA
300924	Ayuda en la toma de decisiones sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300925	Atención a cuestiones de seguridad	1	2	3	4	5	NA
300907	Se ha proporcionado apoyo emocional	1	2	3	4	5	NA
300908	Se ha proporcionado asesoramiento para mejorar el funcionamiento mental	1	2	3	4	5	NA
300909	Se ha proporcionado asesoramiento para mejorar la estabilidad emocional	1	2	3	4	5	NA
300910	Se ha proporcionado asesoramiento para mejorar las interacciones sociales	1	2	3	4	5	NA
300919	Ayuda en la búsqueda de servicios de asesoramiento	1	2	3	4	5	NA
300912	Apoyo para encontrar soluciones propias a los problemas	1	2	3	4	5	NA
300926	Se ha prestado atención a las emociones	1	2	3	4	5	NA
300913	Apoyo para expresar sentimientos	1	2	3	4	5	NA
300914	Apoyo para superar los sentimientos de pérdida	1	2	3	4	5	NA
300915	Apoyo para identificar vías de afrontamiento del estrés	1	2	3	4	5	NA
300916	Apoyo para adaptarse a los cambios funcionales	1	2	3	4	5	NA
300920	Ayuda para atender las necesidades espirituales	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Bagnasco, A., Dasso, N., Rossi, S., Galanti, C., Varone, G., Catania, G., Zanini, M., Aleo, G., Watson, R., Hayter, M., & Sasso, L. (2019). Unmet nursing care needs on medical and surgical wards: A scoping review of patients' perspectives. *Journal of Clinical Nursing*, 29(3-4), 347-369. <https://doi.org/10.1111/jocn.15089>.

Koskenniemi, J., Leino-Kilpi, H., Puukka, P., Stolt, M., & Suhonen, R. (2018). Being respected by nurses: Measuring older patients' perceptions. *International Journal of Older People Nursing*, 13(3), e12197. <https://doi.org/10.1111/opn.12197>.

Kuipers, S. J., Cramm, J. M., & Nieboer, A. P. (2019). The importance of patient-centered care and co-creation of care for satisfaction with care and physical and social well-being of patients with multi-morbidity in the primary care setting. *BMC Health Services Research*, 19(13), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3818-y>.

Mbuzi, V., Fulbrook, P., & Jessup, M. (2017). Indigenous cardiac patients' and relatives' experiences of hospitalisations: A narrative inquiry. *Journal of Clinical Nursing*, 26(23-24), 5052-5064. <https://doi.org/10.1111/jocn.14005>.

New, L., Goodridge, D., Kappel, J., Groot, G., & Dobson, R. (2019). "I just have to take it" - patient safety in acute care: Perspectives and experiences of patients with chronic kidney disease. *BMC Health Services Research*, 19(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4014-4>.

Pitrou, I., Lerbiche, D., & Vasiliadis, H. M. (2020). Mental health and satisfaction with primary care services in older adults: A study from the patient perspective on four dimensions of care. *Family Practice*, 37(4), 459-464. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmz019>.

Radecki, B., Reynolds, S., & Kara, A. (2018). Inpatient fall prevention for the patient's perspective. *Applied Nursing Research*, 43, 114-119. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2018.08.001>.

Romero-García, M., Delgado-Hito, P., Cueva-Ariza, L., Martínez-Momblán, M. A., Lluich-Canut, M. T., Trujols-Albet, J., Juvé-Udina, M. E., & Benito, L. (2019). Level of satisfaction of critical care patients regarding the nursing care received: Correlation with sociodemographic and clinical variables. *Australian Critical Care*, 32(6), 486-493. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2018.11.002>.

Satisfacción del paciente/usuario: cumplimiento de las necesidades culturales 3004

Definición: Alcance de la percepción positiva de la integración de creencias culturales, valores y estructuras sociales en los cuidados de enfermería.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300401	Respeto de las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
300402	Respeto de las conductas culturales en materia de salud	1	2	3	4	5	NA
300403	Respeto de los valores personales	1	2	3	4	5	NA
300404	Respeto de las perspectivas personales	1	2	3	4	5	NA
300405	Respeto de las tradiciones	1	2	3	4	5	NA
300406	Respeto de las creencias religiosas	1	2	3	4	5	NA
300407	Respeto de las creencias espirituales	1	2	3	4	5	NA
300408	Incorporación de las creencias culturales a la educación sanitaria	1	2	3	4	5	NA
300409	Cuidados congruentes con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
300410	Uso de métodos para establecer la comunicación por diferencias lingüísticas	1	2	3	4	5	NA
300414	Uso del idioma preferido	1	2	3	4	5	NA
300415	Uso del idioma preferido para las recetas	1	2	3	4	5	NA
300416	Uso de materiales en el idioma adecuado	1	2	3	4	5	NA
300417	Uso de orientadores bilingües para abordar las diferencias lingüísticas	1	2	3	4	5	NA
300411	Consideración de las expectativas culturales	1	2	3	4	5	NA
300412	Respeto a la participación de los miembros de la familia en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300413	Respeto a la participación de los miembros de la familia en las decisiones	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Flower, K. B., Wurzelmann, S., Rojas, C., Heredia, K. M., Peereboom, M., Sylvester, F., Agostinelli, K., Ritter, V. S., Fine, J., & Steiner, M. J. (2021). Improving satisfaction and appointment attendance through navigation for Spanish-speaking families. *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 31(2), 810-826. <https://doi.org/10.1353/hpu.2020.0062>.

Joo, J. Y., & Liu, M. F. (2020). Nurses' barriers to care of ethnic minorities: A qualitative systematic review. *Western Journal of Nursing Research*, 42(9), 760-771. <https://doi.org/10.1177/0193945919883395>.

Kavukcu, N., & Altintas, K. H. (2019). The challenges of the health care providers in refugee settings: A systematic review. *Prehospital Disaster Medicine*, 34(2), 188-196. <https://doi.org/10.1017/S1049023X19000190>.

Listerfelt, S., Fridh, I., & Lindahl, B. (2019). Facing the unfamiliar: Nurses' transcultural care in intensive care—A focus group study. *Intensive & Critical Care Nursing*, 55, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2019.08.002>.

Phillips, S., Villalobos, A. V. K., Crawbuck, G. S. N., & Pratt-Chapman, M. L. (2019). In their own words: Patient navigator role in culturally sensitive cancer care. *Supportive Care in Cancer*, 27(5), 1655-1662. <https://doi.org/10.1007/s00520-018-440-7>.

Schill, K., & Caxaj, S. (2019). Cultural safety strategies for rural indigenous palliative care: A scoping review. *BMC Palliative Care*, 18(1), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12904-019-0404-y>.

Virani, S., Xia, T., Brainch, N., Mitra, S., Ahmed, S., Mutasiigwa, H., Chaudhari, G., & Zaveri, D. (2020). Scaling the great wall: The impact of communication barriers on quality of psychiatric care in Chinese patients. *International Journal of Social Psychiatry*, 66(2), 150-155. <https://doi.org/10.1177/0020764019888959>.

Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza

3012

Definición: Grado de percepción positiva de la instrucción proporcionada por el personal de enfermería para mejorar el conocimiento, la comprensión y la participación en los cuidados.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
301210	Consideración del conocimiento personal antes de la enseñanza	1	2	3	4	5	NA
301224	El material se presenta en el idioma preferido	1	2	3	4	5	NA
301219	Se proporcionan explicaciones en términos comprensibles	1	2	3	4	5	NA
301225	Se presenta la información en pequeñas cantidades	1	2	3	4	5	NA
301218	Se da tiempo para el aprendizaje del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301226	Se utiliza el método de actividad demostrativa	1	2	3	4	5	NA
301227	En la sesión participan otras personas si lo desean	1	2	3	4	5	NA
301220	Calidad del material didáctico	1	2	3	4	5	NA
301222	Explicación del diagnóstico médico	1	2	3	4	5	NA
301223	Explicación de los cuidados de enfermería	1	2	3	4	5	NA
301203	Explicación de las pruebas diagnósticas y la preparación	1	2	3	4	5	NA
301204	Explicación de los resultados de las pruebas diagnósticas	1	2	3	4	5	NA
301205	Explicación de los efectos terapéuticos de la medicación	1	2	3	4	5	NA
301206	Explicación de los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
301207	Explicación de los motivos del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
301208	Explicación de las responsabilidades de autocuidado para el tratamiento	1	2	3	4	5	NA
301209	Explicación de las responsabilidades de autocuidado para la gestión de la medicación	1	2	3	4	5	NA
301212	Explicación de las restricciones de actividad	1	2	3	4	5	NA
301215	Discusión de estrategias para mejorar la salud	1	2	3	4	5	NA
301211	Se ha proporcionado información sobre signos de complicaciones	1	2	3	4	5	NA

Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
301216	Explicación de los recursos sanitarios disponibles	1	2	3	4	5	NA
301228	Explicación de los costes del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
301221	El personal apoya el proceso de aprendizaje	1	2	3	4	5	NA
301229	El personal proporcionó información congruente	1	2	3	4	5	NA
301230	Oportunidad de evaluar los métodos de enseñanza	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Nickels, D., Dolansky, M., Marek, J., & Burke, K. (2020). Nursing students use of teach-back to improve patients' knowledge and satisfaction: A quality improvement project. *Journal of Professional Nursing*, 36(2), 70-76. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2019.08.005>.
Peters, C., Bowen, B., Jusino-Leon, G., Kooran, S., Smith, D., Higgins, M., & Spinks, K. R. (2019). Structured DVD education. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 23(2), 181-190. <https://doi.org/10.1188/19.CJON.181-190>.
Scott, C., Andrews, D., Bulla, S., & Loerzel, V. (2019). Teach-back method: Using a nursing education intervention to improve discharge instructions on an adult oncology unit. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 23(3), 288-294. <https://doi.org/10.1188/19.CJON.288-294>.
Solberg, B. S., Haavik, J., & Halmay, A. (2019). Health care services for adults with ADHD: Patient satisfaction and the role of psycho-education. *Journal of Attention Disorders*, 23(1), 99-108. <https://doi.org/10.1177/1087054715587941>.
St. John, I. J., & Englund, H. (2020). Improving patient discharge education through daily educational bursts. *Journal of Professional Development*, 36(5), 283-287. <https://doi.org/10.1097/NND.0000000000000627>.

Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico

3007

Definición: Grado de percepción positiva del ambiente de vida y de tratamiento, equipo y material en entornos de cuidados agudos, de rehabilitación o a largo plazo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300701	Limpieza de la habitación	1	2	3	4	5	NA
300702	Limpieza del aseo	1	2	3	4	5	NA
300703	Limpieza del equipo	1	2	3	4	5	NA
300704	Control de la iluminación de la habitación	1	2	3	4	5	NA
300705	Control de la temperatura de la habitación	1	2	3	4	5	NA
300721	Control de olores	1	2	3	4	5	NA
300706	Control de la temperatura del aseo	1	2	3	4	5	NA
300707	Confort de la temperatura de la sala de tratamiento	1	2	3	4	5	NA
300708	Confort de la humedad ambiente	1	2	3	4	5	NA
300709	Control del ruido	1	2	3	4	5	NA
300710	Control del número de personas en la habitación	1	2	3	4	5	NA
300711	Material y equipo al alcance de la mano	1	2	3	4	5	NA
300722	Calidad de los alimentos	1	2	3	4	5	NA
300723	Servicio de comidas	1	2	3	4	5	NA
300724	Sistema de llamada a la enfermera al alcance de la mano	1	2	3	4	5	NA
300725	Entorno hogareño	1	2	3	4	5	NA
300726	Sensación de seguridad en el espacio personal	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
300713	Acceso al teléfono	1	2	3	4	5	NA
300714	Acceso a la televisión	1	2	3	4	5	NA
300715	Acceso a la radio	1	2	3	4	5	NA
300716	Atractivo de la habitación	1	2	3	4	5	NA
300727	Disponibilidad de zonas para mantener la intimidad	1	2	3	4	5	NA
300728	Disponibilidad de zona para visitar a los pacientes	1	2	3	4	5	NA
300729	Disponibilidad de mobiliario ajustable	1	2	3	4	5	NA
300717	Disponibilidad de sillas para familia y visitantes	1	2	3	4	5	NA
300730	Disponibilidad de zona de descanso para padres y familia	1	2	3	4	5	NA
300718	Disponibilidad de espacio cercano para familia y visitantes	1	2	3	4	5	NA
300719	Orientación de la familia y los visitantes en las instalaciones	1	2	3	4	5	NA
300720	Espacio en la habitación para artículos personales	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 3.ª edición 2004; actualizada 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Kortet, S., Melender, H. L., Klemetti, R., Kääriäinen, M., & Kaakinen, P. (2021). Mothers' perceptions of the quality of maternity services at Finnish maternity units: A cross-sectional study. *Nordic Journal of Nursing Research*, 41(1), 14-24. <https://doi.org/10.1177/2057158520937541>.

McLaughlan, R., Sadek, A., & Willis, J. (2019). Attractions to fuel the imagination: Reframing understandings of the role of distraction relative to well-being in the pediatric hospital. *Health Environments Research & Design Journal*, 12(2), 130-146. <https://doi.org/10.1177/1937586718810878>.

Mazurenko, O., Collum, T., Ferdinand, A., & Menachemi, N. (2017). Predictors of hospital patient satisfaction as measured by HCAHPS: A systematic review. *Journal of Healthcare Management*, 62(4.), <https://doi.org/10.1097/JHM-D-15-00050>.

Sadek, A. H., & Willis, J. (2020). Ways to harness the built environment of ambulatory cancer facilities for comprehensive patient support: A review of the literature. *International Journal of Nursing Studies*, 101, 1-13. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.05.004>.

Simske, N. M., Benedick, A., Bascoe, A. S., Hendrickson, S. B., & Vallier, H. A. (2020). Patient satisfaction is improved with exposure to trauma recovery services. *JAAOS-Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons*, 28(14), 597-605. <https://doi.org/10.5435/JAAOS-D-19-00266>.

Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos

3015

Definición: Grado de percepción positiva de los servicios de gestión de casos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____, Aumentar a_____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
301501	Disponibilidad del gestor de casos	1	2	3	4	5	NA
301535	Disponibilidad de un orientador de pacientes	1	2	3	4	5	NA
301536	Adaptación a la evolución de las necesidades	1	2	3	4	5	NA
301502	Disponibilidad de los suministros necesarios para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301503	Disponibilidad del equipo necesario para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301504	Ayuda para ponerse en contacto con el médico	1	2	3	4	5	NA

Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
301505	Ayuda para acceder a los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
301506	Derivación a los profesionales sanitarios adecuados	1	2	3	4	5	NA
301507	Coordinación de los recursos sanitarios	1	2	3	4	5	NA
301508	Coordinación de los profesionales sanitarios	1	2	3	4	5	NA
301509	Coordinación de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301537	Coordinación de los cuidados al alta	1	2	3	4	5	NA
301510	Tiempos de espera para conseguir una cita	1	2	3	4	5	NA
301511	Se proporciona información sobre grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
301538	Flexibilidad en la programación de las citas	1	2	3	4	5	NA
301539	Valoración de las necesidades de transporte	1	2	3	4	5	NA
301512	Consideración de los sentimientos	1	2	3	4	5	NA
301513	Consideración de las opiniones	1	2	3	4	5	NA
301514	Se muestra preocupación por las necesidades individuales	1	2	3	4	5	NA
301540	Ayuda para controlar los síntomas	1	2	3	4	5	NA
301515	Se proporciona información sobre las opciones de cuidados	1	2	3	4	5	NA
301516	Se proporciona información sobre los costes de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301517	Consideración de los costes de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301518	Se evitan tratamientos y procedimientos innecesarios	1	2	3	4	5	NA
301519	Derivación respecto a costes y finanzas	1	2	3	4	5	NA
301520	Se proporciona información congruente	1	2	3	4	5	NA
301521	Consideración de los valores personales	1	2	3	4	5	NA
301522	Consideración de las preferencias personales en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301523	Respeto por los valores culturales	1	2	3	4	5	NA
301524	Respeto por las creencias religiosas	1	2	3	4	5	NA
301525	Los profesionales sanitarios trabajan en equipo	1	2	3	4	5	NA
301526	Se estudian los problemas de seguridad	1	2	3	4	5	NA
301527	Se incluye a la familia en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301528	Se mantiene la confidencialidad de la información del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301529	Se proporcionan explicaciones en términos comprensibles	1	2	3	4	5	NA
301530	Calidad del material educativo proporcionado	1	2	3	4	5	NA
301531	Inclusión en las decisiones sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301532	Apoyo para encontrar soluciones propias a los problemas	1	2	3	4	5	NA
301533	Se proporciona información sobre derechos legales	1	2	3	4	5	NA
301534	Se proporciona información sobre la evolución de la enfermedad	1	2	3	4	5	NA

S

BIBLIOGRAFÍA:

Bradshaw, A., & Raphaelson, S. (2021). Improving patient satisfaction with wait times. *Nursing* 2021, 51(4), 67-69. <https://doi.org/10.1097/01.NUR-SE.0000736968.01359.e0>.

Costa, D. G., Moura, G. M. S. S., Moraes, M. G., Santos, J. L. G., & Magalhães, A. M. M. (2020). Satisfaction attributes related to safety and quality perceived in the experience of hospitalized patients. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41(esp), e20190152. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190152>.

De Poli, C., Oyeboode, J., Airoidi, M., & Glover, R. (2020). A need-based, multi-level, cross-sectoral framework to explain variations in satisfaction of care needs among people living with dementia. *BMC Health Services Research*, 20(1), 657-670. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05416x>.

Joo, J. Y., & Huber, D. L. (2014). An integrative review of nurse-led community-based case management effectiveness. *International Nursing Review*, 61(1), 14-24.

Mikocka-Walus, A., Massuger, W., Knowles, S. R., Moore, G. T., Buckton, S., Connell, W., Pavli, P., Raven, L., & Andrews, J. M. (2020). Quality of care in inflammatory bowel disease: Actual health service experiences fall short of the standards. *Internal Medicine Journal*, 50(10), 1216-1225. <https://doi.org/10.1111/imj.14683>.

Schutt, R. K., & Woodford, M. L. (2020). Increasing health service access by expanding disease coverage and adding patient navigation: Challenges for patient satisfaction. *BMC Health Services Research*, 20(1), 175-185. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-5009-x>.

Stamboglis, N., & Jacobs, R. (2020). Factors associated with patient satisfaction of community mental health services: A multilevel approach. *Community Mental Health Journal*, 56(1), 50-64. <https://doi.org/10.1007/s10597-019-00449-x>.

Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor

3016

Definición: Grado de percepción positiva de los cuidados de enfermería para aliviar, minimizar o controlar el dolor.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
301601 Control del dolor	1	2	3	4	5	NA
301602 Monitorización periódica del nivel de dolor	1	2	3	4	5	NA
301618 Se adoptan medidas para preguntar sobre el nivel de dolor	1	2	3	4	5	NA
301603 Monitorización de los efectos secundarios de la medicación	1	2	3	4	5	NA
301604 Se han adoptado medidas para aliviar el dolor	1	2	3	4	5	NA
301605 Se han adoptado medidas para proporcionar comodidad	1	2	3	4	5	NA
301619 Se ha proporcionado información sobre la causa del dolor	1	2	3	4	5	NA
301620 Se ha proporcionado información sobre la medicación	1	2	3	4	5	NA
301606 Se ha proporcionado información para manejar el uso de la medicación	1	2	3	4	5	NA
301607 Se tienen en cuenta las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
301621 Participación en la toma de decisiones sobre el manejo del dolor	1	2	3	4	5	NA
301608 Se ha proporcionado información sobre opciones para el manejo del dolor	1	2	3	4	5	NA
301609 Manejo del dolor congruente con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
301610 Se han utilizado abordajes preventivos para el manejo del dolor	1	2	3	4	5	NA
301611 Se ha proporcionado información sobre las restricciones de la actividad	1	2	3	4	5	NA
301612 Se ha proporcionado información sobre el alivio del dolor	1	2	3	4	5	NA
301613 Se ha proporcionado información sobre las opciones de manejo del dolor tras el alta	1	2	3	4	5	NA
301614 Derivación a grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
301615 Los profesionales sanitarios trabajan como un equipo para manejar el dolor	1	2	3	4	5	NA
301622 Conocimientos del personal sanitario	1	2	3	4	5	NA

Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
301616	Derivación a profesionales sanitarios especializados en el manejo del dolor, cuando sea necesario	1	2	3	4	5	NA
301617	Se abordan cuestiones de seguridad relacionadas con el uso de medicación para el dolor	1	2	3	4	5	NA
301623	Se abordan cuestiones de adicción relacionadas con el uso de medicación para el dolor	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Duncan, R. W., Smith, K. L., Maguire, M., & Stader, D. E., III (2019). Alternative to opioids for pain management in the emergency department decreases opioid usage and maintains patient satisfaction. *American Journal of Emergency Medicine*, 37(1), 38-44. <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2018.04.043>.
Elkbuli, A., Stotsenburg, M., Epstein, C., Calvert, K., Boneva, D., McKenney, M., & Deaton, K. (2020). A multidisciplinary approach to improve pain management and satisfaction in a trauma population. *Journal of Trauma Nursing*, 27(2), 96-102. <https://doi.org/10.1097/JTN.0000000000000493>.
Fraser, C., Beasley, M., Macfarlane, G., & Lovell, K. (2019). Telephone cognitive behavioural therapy to prevent the development of chronic widespread pain: A qualitative study of patient perspective and treatment acceptability. *BMC Musculoskeletal Disorder*, 20(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12891-019-2584-2>.
Lee, S., Smith, M. L., Dahlke, D. V., Pardo, N., & Ory, M. G. (2020). A cross-sectional examination of patients' perspectives about their pain, pain management, and satisfaction with pain treatment. *Pain Medicine*, 21(2), e164-e171. <https://doi.org/10.1093/pm/pnz244>.
Mazurenko, O., Collum, T., Ferdinand, A., & Menachemi, N. (2017). Predictors of hospital patient satisfaction as measured by HCAHPS: A systematic review. *Journal of Healthcare Management*, 62(4), 272-283. <https://doi.org/10.1097/JHM-D-15-00050>.
Miller, J., MacDermid, J. C., Walton, D. M., & Richardson, J. (2020). Chronic pain self-management support with pain science education and exercise (COMMENCE) for people with chronic pain and multiple comorbidities: A randomized controlled trial. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 101(5), 750-761. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2019.12.016>.
Mohamed, N. S., Castrodad, I. M. D., Gwam, C. U., Etcheson, J. I., Passarello, A. N., George, N. E., Mahajan, A. K., & Delanois, R. E. (2020). Pain intensity in total hip arthroplasty patients: How communication influences satisfaction. *HIP International*, 30(6), 690-694. <https://doi.org/10.1177/11207000019851783>.
Teoh, S. W. K., Payne, C., McDonnell, N., & Petrovski, M. (2021). Postoperative pain management on discharge after day case gynaecologic laparoscopy. *Journal of Pharmacy Practice and Research*, 51(5), 62-66. <https://doi.org/10.1002/jppr.1690>.
Valentine, S., Majer, J., Grant, N., & Taylor, D. (2021). The effect of the consent process on patient satisfaction with pain management: A randomized controlled trial. *Annual of Emergency Medicine*, 77(1), 82-90. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2020.03.029>.

Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento

3019

S

Definición: Grado de percepción positiva de los cuidados prestados por el personal de enfermería durante los servicios al parto y el alumbramiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
301901	Presentación del personal y explicación de sus funciones	1	2	3	4	5	NA
301902	Utilización del nombre preferido de la paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301903	Consideración de las preferencias personales sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301904	Orientación sobre la sala, el equipo y las rutinas	1	2	3	4	5	NA
301905	Mantenimiento de la intimidad	1	2	3	4	5	NA
301906	El personal ha mostrado cortesía	1	2	3	4	5	NA
301907	Protección de los derechos legales de la paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
301908	Respeto de la participación de los familiares en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301909	Se ha facilitado información de forma comprensible	1	2	3	4	5	NA
301910	Se ha facilitado información para mejorar la participación de la mujer en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301911	Se ha informado del estado del lactante	1	2	3	4	5	NA
301912	Se ha informado de la evolución del parto	1	2	3	4	5	NA
301913	Se ha informado de las opciones para aliviar el dolor	1	2	3	4	5	NA
301914	Se han adoptado medidas para proporcionar comodidad	1	2	3	4	5	NA
301915	Intervenciones no farmacológicas para el control del dolor	1	2	3	4	5	NA
301916	Intervenciones farmacológicas para el control del dolor	1	2	3	4	5	NA
301917	Ayuda con los cambios de posición durante los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301918	Coordinación de los cuidados entre unidades asistenciales	1	2	3	4	5	NA
301919	Ayuda con la selección de alimentos y líquidos	1	2	3	4	5	NA
301920	Limpieza del entorno asistencial	1	2	3	4	5	NA
301921	Tiempo de espera para satisfacer las necesidades	1	2	3	4	5	NA
301922	Competencia del personal	1	2	3	4	5	NA
301923	Instrucciones sobre el cuidado del lactante	1	2	3	4	5	NA
301924	Instrucciones sobre la lactancia materna	1	2	3	4	5	NA
301925	Instrucciones sobre los cuidados posteriores al parto	1	2	3	4	5	NA
301926	Disponibilidad de los suministros y equipos necesarios para los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301927	Atención congruente con las creencias culturales	1	2	3	4	5	NA
301928	Medidas de seguridad para la paciente/ usuaria	1	2	3	4	5	NA
301929	Estrategias de prevención de las caídas	1	2	3	4	5	NA
301930	Participación en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American College of Obstetricians and Gynecologists. (2019). ACOG Committee Opinion No. 766: Approaches to limit intervention during labor and birth. *Obstetrics & Gynecology*, 133(2), e164-e173. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003074>.

Baranowska, B., Kajdy, A., Pawlicka, P., Pokropek, E., Rabijewski, M., Sys, D., & Pokropek, A. (2020). What are the critical elements of satisfaction and experience in labor and childbirth—A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research in Public Health*, 17(24), 9295. <https://doi.org/10.3390/ijerph17249295>.

Donate-Manzanares, M., Rodríguez-Cano, T., Gómez-Salgado, J., Rodríguez-Almagro, J., Hernández-Martínez, A., Barrilero-Fernández, E., & Beato-Fernández, L. (2019). Quality of childbirth care in women undergoing labour: Satisfaction with care received and how it changes over time. *Journal of Clinical Medicine*, 8(4), 434. <https://doi.org/10.3390/jcm8040434>.

Jolles, M. W., de Vries, M., Hollander, M. H., & van Dillen, J. (2019). Prevalence, characteristics, and satisfaction of women with a birth plan in the Netherlands. *Birth*, 46(4), 686-692. <http://doi.org/10.1111/birt.12451>.

Lopes, F., Nakamura, M. U., & Nomura, R. M. Y. (2021). Women's satisfaction with childbirth in a public hospital in Brazil. *Birth*, 48(2), 251-256. <https://doi.org/10.1111/birt.12534>.

Martins, A. C. M., Giugliani, E. R. J., Nunes, L. N., Bizon, A. M. B. L., de Senna, A. F. K., Paiz, J. C., de Avilla, J. C., & Giugliani, C. (2020). Factors associated with a positive childbirth experience in Brazilian women: A cross-sectional study. *Women and Birth*, 34(4), e337-e345. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2020.06.003>.

Thomson, G., Feeley, C., Moran, V. H., Downe, S., & Oladapo, O. T. (2019). Women's experiences of pharmacological and non-pharmacological pain relief methods for labour and childbirth: A qualitative systematic review. *Reproductive Health*, 16(1), 71. <https://doi.org/10.1186/s12978-019-0735-4>.

World Health Organization. (2018). WHO recommendations intrapartum care for a positive childbirth experience. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260178/9789241550215-eng.pdf>.

Satisfacción del paciente/usuario: proceso de alta						3018
Definición: Grado de percepción positiva de la preparación del alta por parte del personal para que el paciente/usuario y su familia puedan llevar una vida independiente.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
301801 Se incluye al paciente/usuario en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
301802 Inclusión de la familia en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
301803 Se ayuda al paciente/usuario a identificar servicios de apoyo a los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301804 Se ayuda a la familia a identificar servicios de apoyo a los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301805 Se tienen en cuenta las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
301806 Se da tiempo para la preparación del alta	1	2	3	4	5	NA
301807 Se ofrece información sobre lo que puede esperar al recibir el alta	1	2	3	4	5	NA
301808 Se identifican los recursos del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301809 Se da información sobre medicamentos para el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
301810 Se da información sobre tratamientos para el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
301811 Se abordan cuestiones de seguridad en la prestación de autocuidados	1	2	3	4	5	NA
301812 Se discuten las restricciones de actividad	1	2	3	4	5	NA
301813 Se dan instrucciones claras sobre los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
301814 Se da información sobre cómo obtener suministros	1	2	3	4	5	NA
301815 Sugerencias del personal para solucionar los problemas	1	2	3	4	5	NA
301816 Las preguntas se contestan por completo	1	2	3	4	5	NA
301817 Se da la oportunidad de demostrar los procedimientos	1	2	3	4	5	NA
301818 Se da la oportunidad de autoadministrar la medicación no parenteral	1	2	3	4	5	NA
301819 Discusión del tratamiento de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
301820 Ayuda para concertar citas	1	2	3	4	5	NA
301821 Se discuten estrategias para obtener la medicación	1	2	3	4	5	NA
301822 Se discuten estrategias para abordar las posibles complicaciones	1	2	3	4	5	NA
301823 Se discute la modificación del hogar para un funcionamiento seguro	1	2	3	4	5	NA
301824 Se discute el coste de la asistencia y la cobertura del seguro	1	2	3	4	5	NA
301825 Se discuten estrategias para reincorporarse a las tareas domésticas	1	2	3	4	5	NA
301826 Se discuten estrategias para reiniciar a la actividad sexual	1	2	3	4	5	NA
301827 Se discuten estrategias para la reincorporación al trabajo	1	2	3	4	5	NA
301828 Se discuten estrategias para volver a las actividades comunitarias	1	2	3	4	5	NA
301829 Se da información sobre recursos comunitarios	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Satisfacción con los cuidados (EE) 7.ª edición 2024						

BIBLIOGRAFÍA:

Bobay, K. L., Conway-Phillips, R., Hughes, R. G., Costa, L., Bahr, S. J., Siclován, D., Nuccio, S., & Weiss, M. (2020). Clinical nurses' perspectives on discharge practice changes from participating in a translational research study. *Journal of Nursing Management*, 29(3), 553-561. <https://doi.org/10.1111/jonm.13171>.

Casey-Upton, R., Howell, D. M., Kitzman, P. H., Custer, M. G., & Dressler, E. V. (2019). Factors influencing discharge readiness after total knee replacement. *Orthopaedic Nursing*, 38(1), 6-14. <https://doi.org/10.1097/NOR.0000000000000513>.

Fuller, T. E., Pong, D. D., Piniella, N., Pardo, M., Bessa, N., Yoon, C., Boxer, R. B., Schnipper, J. L., & Dalal, A. K. (2020). Interactive digital health tools to engage patients and caregivers in discharge preparation: Implementation study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(4), 1-19. <https://www.jmir.org/2020/4/e15573/>.

O'Connor, M., Moriarty, H., Schneider, A., Dowdell, E. B., & Bowles, K. H. (2021). Patients' and caregivers' perspectives in determining discharge readiness from home health. *Geriatric Nursing*, 42(1), 151-158. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2020.12.012>.

Salmani, N., Marvast, M. Z., Kahdoui, S., & Weiss, M. E. (2020). Adaptation of the parent readiness for hospital discharge scale with mothers of preterm infants discharged from the neonatal intensive care unit. *Journal of Clinical Nursing*, 29(23-24), 4544-4553. <https://doi.org/10.1111/jocn.15479>.

Wallace, A. S., Pierce, N. L., Davisson, E., Manges, K., & Tripp-Reimer, T. (2019). Social resource assessment: Application of a novel communication tool during hospital discharge. *Patient Education and Counseling*, 102(3), 542-549. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2018.09.022>.

Weiss, M. E., & Piacentini, L. B. (2006). Psychometric properties of the readiness for hospital discharge scale. *Journal of Nursing Measurement*, 14(3), 163-180. <https://doi.org/10.1891/jnm-v14i3a002>.

Weiss, M. E., Yakusheva, O., Bobay, K. L., Costa, L., Hughes, R. G., Nuccio, S., Hamilton, M., Bahr, S., Siclován, D., & Bang, J. (2019). Effect of implementing discharge readiness assessment in adult medical-surgical units on 30-day return to hospital: The READI Randomized Clinical Trial. *JAMA Network Open*, 2(1), e187387. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2018.7387>.

Satisfacción del paciente/usuario: proceso de transición desde cuidados agudos 3017

Definición: Grado de percepción positiva de la preparación del personal para el traslado del paciente/usuario a otro ámbito sanitario.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
301701	Discusión de las opciones de cuidados postagudos al inicio de la hospitalización	1	2	3	4	5	NA
301702	Debate sobre las opciones de ubicación en cuidados postagudos	1	2	3	4	5	NA
301703	Debate sobre la cobertura del seguro para las opciones de ubicación en cuidados postagudos	1	2	3	4	5	NA
301704	Se tienen en cuenta las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
301705	Se incluye al paciente/usuario en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
301706	Se incluye a la familia en la planificación del alta	1	2	3	4	5	NA
301707	Se ayuda al paciente/usuario a identificar los centros que satisfacen sus necesidades	1	2	3	4	5	NA
301708	Discusión del estado funcional del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301709	Debate sobre el potencial de rehabilitación del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301710	Discusión de las necesidades de medicamentos/tratamientos especializados del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301711	Confirmación de los objetivos asistenciales del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
301712	Actualización de los planes de alta	1	2	3	4	5	NA
301713	Oportunidad de expresar preocupaciones sobre la transición	1	2	3	4	5	NA
301714	Sugerencias del personal para solucionar los problemas	1	2	3	4	5	NA
301715	Las preguntas se contestan de manera plena	1	2	3	4	5	NA
301716	Debate sobre las citas de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
301717	Organización del transporte a un nuevo centro	1	2	3	4	5	NA
301718	El personal identifica la medicación que se necesitará en el nuevo centro	1	2	3	4	5	NA
301719	El personal comparte la comunicación escrita y verbal con el nuevo centro	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Achilleos, M., McEwen, J., Hoesly, M., DeAngelo, M., & Jennings, T. (2020). Pharmacist-led program to improve transitions from acute care to skilled facility care. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 77(12), 979-984. <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxaa090>.

Ayele, R., Manges, K. A., Leonard, C., Lee, M., Galenbeck, E., Molla, M., Levy, C., & Burke, R. E. (2021). How context influences hospital readmissions from skilled nursing facilities: A rapid ethnographic study. *Journal of the American Medical Directors Association*, 22(6), 1248-1254. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2020.08.001>.

Britton, M. C., Petersen-Pickett, J., Hodshon, B., & Chaudhry, S. I. (2019). Mapping the care transition from hospital to skilled nursing facility. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 26(3), 786-790. <https://doi.org/10.1111/jep.13238>.

Gasbois, E. A., Tyler, D. A., Shield, R., McHugh, J., Winblad, U., Teno, J. M., & Mor, V. (2018). Lost in transition: A qualitative study of patients discharged from hospital to skilled nursing facility. *Journal of General Internal Medicine*, 34(1), 102-109. <https://doi.org/10.1007/s11606-018-4695-0>.

Gupta, S., Perry, J. A., & Kozar, R. (2019). Transitions of care in geriatric medicine. *Clinics in Geriatric Medicine*, 35(1), 45-52. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2018.08.005>.

Krol, M. L., Allen, C., Matters, L., Graham, A. J., English, W., & White, H. K. (2018). Health optimization program for elders. *Journal of Nursing Care Quality*, 34(3), 217-222. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000375>.

Oseran, A. S., Lage, D. E., Jernigan, M. C., Metlay, J. P., & Shah, S. J. (2019). A "Hospital-Day-1" model to predict the risk of discharge to a skilled nursing facility. *Journal of the American Medical Directors Association*, 20(6), 689-695. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2019.03.035>.

Richardson, A., Blenkinsopp, A., Downs, M., & Lord, K. (2019). Stakeholder perspectives of care for people living with dementia moving from hospital to care facilities in the community: A systematic review. *BMC Geriatrics*, 19(202), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12877-019-1220-1>.

Thompson, L. R., & Ifejika, N. L. (2019). The transition from the hospital to an inpatient rehabilitation setting for neurological patients. *Nursing Clinics*, 54(3), 357-366. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2019.04.004>.

Satisfacción del paciente/usuario: protección de sus derechos

3008

Definición: Grado de percepción positiva de la protección de los derechos legales y morales del usuario/paciente proporcionada por el personal de enfermería.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
300801	Privacidad	1	2	3	4	5	NA
300802	Cuidados congruentes con las necesidades religiosas y espirituales	1	2	3	4	5	NA
300803	Se mantiene la confidencialidad de la información	1	2	3	4	5	NA
300804	Se respetan las peticiones	1	2	3	4	5	NA
300805	Se tienen en cuenta las preferencias personales sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300816	Métodos de tratamiento congruentes con las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
300806	Uso del nombre preferido del paciente/usuario	1	2	3	4	5	NA
300807	Presentación del personal	1	2	3	4	5	NA
300808	Presentación del compañero de habitación	1	2	3	4	5	NA
300809	Se proporciona información sobre los servicios disponibles de otras disciplinas	1	2	3	4	5	NA
300810	Se proporciona información sobre grupos de apoyo	1	2	3	4	5	NA
300811	Se permite elegir entre distintas opciones de cuidados	1	2	3	4	5	NA
300812	Se le incluye en las decisiones sobre los cuidados	1	2	3	4	5	NA
300817	Se proporciona información sobre la designación de un responsable sustituto para la toma de decisiones	1	2	3	4	5	NA
300818	Se proporciona información sobre el consentimiento informado	1	2	3	4	5	NA
300813	Se proporciona información sobre derechos legales	1	2	3	4	5	NA
300814	Se proporciona información sobre directivas avanzadas	1	2	3	4	5	NA
300819	Se proporciona información sobre la patria potestad	1	2	3	4	5	NA
300820	Se proporciona información sobre cuidados paliativos	1	2	3	4	5	NA
300821	Se informa a la familia de las directivas avanzadas	1	2	3	4	5	NA
300815	Evitación de preguntas por parte de más de un profesional	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Allen, L. W. (2020). Getting back to basics in communication. *Quality Management in Health Care*, 29(2), 126-127. <https://doi.org/10.1097/QMH.0000000000000249>.

Arstein-Kerslake, A., & Black, J. (2020). Right to legal capacity in therapeutic jurisprudence: Insights from critical disability theory and the convention on the rights of persons with disabilities. *International Journal of Law and Psychiatry*, 68, 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.ijlp.2019.101535>.

Chang, K. H., Chi, W. C., Liao, H. F., Chen, S. C., Chiou, H. Y., Escorpizo, R., & Liou, T. H. (2020). Development of indicators to assure disability evaluation based on the International Classification of Functioning, Disability, and Health in Taiwan: A Delphi consensus. *Disability and Rehabilitation*, 42(7), 975-982. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1514536>.

Costa, D. G., Moura, G. M. S. S., Moraes, M. G., Santos, J. L. G., & Magalhães, A. M. M. (2020). Satisfaction attributes related to safety and quality perceived in the experience of hospitalized patients. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 41(esp), e20190152. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190152>.

Luo, H., Liu, G., Lu, J., & Xue, J. (2021). Association of shared decision-making with inpatient satisfaction: A cross-sectional study. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 21, 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12911-021-01385-1>.

Martínez Tapia, C., Canoui-Poitrine, F., Caillet, P., Bastuji-Garin, S., Tournigand, C., Assaf, E., Varnier, G., Pamoukdjian, F., Brain, E., Rollet-Trad, F., Laurent, M., & Paillaud, E. (2019). Preferences for surrogate designation and decision-making process in older versus younger adults with cancer: A comparative cross-sectional study. *Patient Education and Counseling*, 102(3), 429-435. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2018.09.024>.

Sona, C., Pollard, K. A., Schallom, M., Schrupp, A., & Wessman, B. T. (2020). Implementation of a standardized patient/family communication bundle. *Critical Care Nursing Clinics*, 32(2), 243-251. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2020.02.006>.

Zahrai, A., Bhanot, K., Mei, X. Y., Crawford, E., Tan, Z., Yee, A., & Palda, V. (2020). Surgeon clinical practice variation and patient preferences during the informed consent discussion: A mixed methods analysis in lumbar spine surgery. *Canadian Journal of Surgery*, 63(3), E284-E297. <https://doi.org/10.1503/cjs.005619>.

Satisfacción del paciente/usuario: seguridad

3010

Definición: Grado de percepción positiva de los procedimientos, información y cuidados de enfermería para prevenir daños o lesiones.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
301001	Explicación de reglas y procedimientos de seguridad	1	2	3	4	5	NA
301016	Explicación del plan y los procedimientos de evacuación de emergencia	1	2	3	4	5	NA
301017	Se ha compartido información sobre la notificación de errores en los cuidados	1	2	3	4	5	NA
301002	Respuesta rápida del personal a las lesiones	1	2	3	4	5	NA
301003	Identificación del paciente/usuario antes de recibir medicaciones	1	2	3	4	5	NA
301018	Se anima al cliente a hacer preguntas	1	2	3	4	5	NA
301014	Se utilizan dispositivos de protección para prevenir el daño	1	2	3	4	5	NA
301019	Utilización de estrategias de protección personal	1	2	3	4	5	NA
301020	Trato y cuidados equitativos	1	2	3	4	5	NA
301005	Ayuda en los traslados	1	2	3	4	5	NA
301006	Ayuda en la deambulaci3n	1	2	3	4	5	NA
301007	Ayuda con el aseo	1	2	3	4	5	NA
301008	Asistencia con el ba1o o la ducha	1	2	3	4	5	NA
301009	Se muestran claramente se1ales de advertencia de entorno de alto riesgo	1	2	3	4	5	NA
301015	Estrategias de prevenci3n de caídas	1	2	3	4	5	NA
301011	Se proporciona informaci3n sobre los riesgos y complicaciones del tratamiento	1	2	3	4	5	NA
301012	Mantenimiento de un ambiente seguro cuando la funci3n cognitiva est1 deteriorada	1	2	3	4	5	NA
301021	Mantenimiento de un ambiente sin aglomeraciones	1	2	3	4	5	NA
301013	Mantenimiento de un ambiente protector cuando hay riesgo de autolesi3n	1	2	3	4	5	NA
301022	Mantenimiento de un ambiente protector ante el riesgo generado por los dem1s	1	2	3	4	5	NA

BIBLIOGRAFÍA:

Bagnasco, A., Dasso, N., Rossi, S., Galanti, C., Varone, G., Catania, G., Zanini, M., Aleo, G., Watson, R., Hayter, M., & Sasso, L. (2019). Unmet nursing care needs on medical and surgical wards: A scoping review of patients' perspectives. *Journal of Clinical Nursing*, 29(3-4), 347-369. <https://doi.org/10.1111/jocn.15089>.

Koskenniemi, J., Leino-Kilpi, H., Puukka, P., Stolt, M., & Suhonen, R. (2018). Being respected by nurses: Measuring older patients' perceptions. *International Journal of Older People Nursing*, 13(3), e12197. <https://doi.org/10.1111/opn.12197>.

Kuipers, S. J., Cramm, J. M., & Nieboer, A. P. (2019). The importance of patient-centered care and co-creation of care for satisfaction with care and physical and social well-being of patients with multi-morbidity in the primary care setting. *BMC Health Services Research*, 19(13), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3818-y>.

Mbuzi, V., Fulbrook, P., & Jessup, M. (2017). Indigenous cardiac patients' and relatives' experiences of hospitalisations: A narrative inquiry. *Journal of Clinical Nursing*, 26(23-24), 5052-5064. <https://doi.org/10.1111/jocn.14005>.

New, L., Goodridge, D., Kappel, J., Groot, G., & Dobson, R. (2019). "I just have to take it" - patient safety in acute care: Perspectives and experiences of patients with chronic kidney disease. *BMC Health Services Research*, 19(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4014-4>.

Radecki, B., Reynolds, S., & Kara, A. (2018). Inpatient fall prevention for the patient's perspective. *Applied Nursing Research*, 43, 114-119. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2018.08.001>.

Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina

3020

Definición: Grado de percepción positiva de la información y los cuidados recibidos mediante telemedicina.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
302001	El personal se presenta y explica su función	1	2	3	4	5	NA
302002	El personal muestra cortesía	1	2	3	4	5	NA
302003	El personal muestra compasión	1	2	3	4	5	NA
302004	Preocupación por las necesidades individuales	1	2	3	4	5	NA
302005	El personal está disponible fácilmente	1	2	3	4	5	NA
302006	El personal se muestra respetuoso con la privacidad	1	2	3	4	5	NA
302007	El personal conoce el historial médico	1	2	3	4	5	NA
302008	Se mantiene la confidencialidad de la información	1	2	3	4	5	NA
302009	El personal escucha activamente lo que se dice	1	2	3	4	5	NA
302010	Es cómodo comunicarse con el personal	1	2	3	4	5	NA
302011	El personal se tomó tiempo para la comunicación	1	2	3	4	5	NA
302012	El personal hablaba claro para ser escuchado	1	2	3	4	5	NA
302013	El personal comprendió los sentimientos	1	2	3	4	5	NA
302014	Se tuvieron en cuenta los valores personales	1	2	3	4	5	NA
302015	Se tuvieron en cuenta las preferencias personales	1	2	3	4	5	NA
302016	Se dio la oportunidad de expresar preocupaciones	1	2	3	4	5	NA
302017	El personal ofreció sugerencias para abordar las preocupaciones	1	2	3	4	5	NA
302018	Se dio la oportunidad de formular preguntas	1	2	3	4	5	NA
302019	El personal ofreció sugerencias para responder a las preguntas	1	2	3	4	5	NA
302020	Se dio información sobre las opciones de cuidados	1	2	3	4	5	NA
302021	Se dio información sobre el coste de los cuidados	1	2	3	4	5	NA
302022	Se dio información para gestionar el autocuidado	1	2	3	4	5	NA
302023	Se dio información para gestionar las visitas de seguimiento	1	2	3	4	5	NA
302024	Se abordaron cuestiones de seguridad	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina (cont.)

		Nada satisfecho	Algo satisfecho	Moderadamente satisfecho	Muy satisfecho	Completamente satisfecho	
302025	Rapidez en la respuesta a las preguntas	1	2	3	4	5	NA
302026	El personal ayuda a conseguir una cita que se ajuste a la agenda	1	2	3	4	5	NA
302027	El personal ayuda a conseguir una cita que se adapte a la familia	1	2	3	4	5	NA
302028	El personal implicó a los familiares	1	2	3	4	5	NA
302029	Tiempo de espera para obtener una cita	1	2	3	4	5	NA
302030	Tiempo de espera para la interacción con el profesional sanitario a la hora de la cita	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Satisfacción con los cuidados (EE) 7.ª edición 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bushey, M. A., Kroenke, K., Weiner, J., Porter, B., Evans, E., Baye, F., Lourens, S., & Weitlauf, S. (2020). Telecare management of pain and mood symptoms: Adherence, utility, and patient satisfaction. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 26(10), 619-626. <https://doi.org/10.1177/1357633X19856156>.

Gentry, M. T., Lapid, M. I., Clark, M. M., & Rummans, T. A. (2019). Evidence for telehealth group-based treatment: A systematic review. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 25(6), 327-342. <https://doi.org/10.1177/1357633X18775855>.

Hajesmaeel-Gohari, S., & Bahaadinbeigy, K. (2021). The most used questionnaires for evaluating telemedicine services. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 21(36), 3-11. <https://doi.org/10.1186/s12911-021-01407-y>.

Le, L. B., Rahal, H. K., Viramontes, M. R., Meneses, K. G., Dong, T. S., & Saab, S. (2019). Patient satisfaction and healthcare utilization using telemedicine in liver transplant recipients. *Digestive Diseases and Sciences*, 64(5), 1150-1157. <https://doi.org/10.1007/s10620-018-5397-5>.

Manz, W. J., Goel, R., Fakunle, O. P., Labib, S. A., & Bariteau, J. T. (2021). Feasibility of rapid development and deployment of a telemedicine program in a foot and ankle orthopedic practice. *Foot & Ankle International*, 42(3), 320-328. <https://doi.org/10.1177/1071100720963059>.

+Parmanto, B., Lewis, A. N., Jr., Graham, K. M., & Bertolet, M. H. (2016). Development of the telehealth usability questionnaire (TUQ). *International Journal of Telerehabilitation*, 8(1), 3-10. <https://doi.org/10.5195/ijt.2016.6196>.

Serhal, E., Kirvan, A., Sanches, M., & Crawford, A. (2020). Client satisfaction and experience with telepsychiatry: Development and validation of a survey using clinical quality domains. *Journal of Medical Internet Research*, 22(9), e19198. <https://doi.org/10.2196/19198>.

Slightam, C., Gregory, A. J., Hu, J., Jacobs, J., Gurmessa, T., Kimerling, R., Blonigen, D., & Zulman, D. (2020). Patient perceptions of video visits using Veterans Affairs telehealth tablets: Survey study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(4), e15682. <https://doi.org/10.2196/15682>.

Tenforde, A. S., Borgstrom, H., Polich, G., Steere, H., Davis, I. S., Cotton, K., O'Donnell, M., & Silver, J. K. (2020). Outpatient physical, occupational, and speech therapy synchronous telemedicine. *American Journal of Physical Medicine & Rehabilitation*, 99(11), 977-981. <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000001571>.

Wynn, S. T. (2021). Achieving patient satisfaction: Utilizing telehealth via an academic-practice partnership. *Journal of the American Psychiatric Nurses Association*, 27(2), 143-147. <https://doi.org/10.1177/1078390320902828>.

Severidad de la abstinencia de sustancias

2108

Definición: Gravedad de los signos o síntomas de abstinencia de drogas adictivas, tabaco o alcohol.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210801	Conducta de búsqueda de sustancias	1	2	3	4	5	NA
210802	Ansia compulsiva de sustancias	1	2	3	4	5	NA
210843	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
210844	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
210845	Mal humor	1	2	3	4	5	NA
210803	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
210846	Agitación psicomotora	1	2	3	4	5	NA
210805	Arrebatos emocionales	1	2	3	4	5	NA
210806	Depresión	1	2	3	4	5	NA
210832	Alucinaciones	1	2	3	4	5	NA
210847	Paranoia	1	2	3	4	5	NA
210848	Manía	1	2	3	4	5	NA
210807	Hiperreflexia	1	2	3	4	5	NA
210808	Mioclónia	1	2	3	4	5	NA

Severidad de la abstinencia de sustancias (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
210809	Fasciculaciones	1	2	3	4	5	NA
210810	Dolor muscular	1	2	3	4	5	NA
210849	Dolores corporales	1	2	3	4	5	NA
210811	Temblores	1	2	3	4	5	NA
210850	Ataxia	1	2	3	4	5	NA
210851	Depresión respiratoria	1	2	3	4	5	NA
210852	Mareo	1	2	3	4	5	NA
210853	Hipertensión	1	2	3	4	5	NA
210854	Taquicardia	1	2	3	4	5	NA
210813	Arritmia	1	2	3	4	5	NA
210814	Cambio en el apetito	1	2	3	4	5	NA
210855	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
210856	Cambio de peso	1	2	3	4	5	NA
210815	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
210816	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
210817	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
210818	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
210819	Rinorrea	1	2	3	4	5	NA
210820	Lagriméo	1	2	3	4	5	NA
210857	Vértigo	1	2	3	4	5	NA
210858	Acúfenos	1	2	3	4	5	NA
210821	Cambios pupilares	1	2	3	4	5	NA
210822	Piel de gallina	1	2	3	4	5	NA
210859	Picor	1	2	3	4	5	NA
210823	Sofocos y calores	1	2	3	4	5	NA
210824	Fotofobia	1	2	3	4	5	NA
210825	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
210826	Sensibilidad anormal al sonido	1	2	3	4	5	NA
210860	Sensibilidad al dolor	1	2	3	4	5	NA
210827	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
210828	Bostezo	1	2	3	4	5	NA
210829	Dificultad para concentrarse	1	2	3	4	5	NA
210830	Desorientación	1	2	3	4	5	NA
210861	Apatía	1	2	3	4	5	NA
210831	Dificultad para dormir	1	2	3	4	5	NA
210833	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
210863	Boca seca	1	2	3	4	5	NA
210834	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
210835	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
210836	Rubor	1	2	3	4	5	NA
210837	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA
210838	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
210862	Letargia	1	2	3	4	5	NA
210839	Debilidad	1	2	3	4	5	NA

Identificar la(s) sustancia(s): _____

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 4.ª edición 2008; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Society of Addiction Medicine. (2020). The ASAM national practice guideline for the treatment of opioid use disorder: 2020 focused update. *Journal of Addiction Medicine*, 14(2S), 1-91.

Bangert, M. K., & Aisenberg, G. M. (2020). Drug deprescription-withdrawal risk, prevention, and treatment. *Proceedings (Baylor University Medical Center)*, 33(2), 213-217. <https://doi.org/10.1080/08998280.2019.1695510>.

Duong, T., Vytilingam, R., & O'Regan, R. (2018). *A brief guide to the management of alcohol and other drug withdrawal*. Mental Health Commission.

Hughes, J. R., Peters, E. N., Callas, P. W., Peasley-Miklus, C., Oga, E., Etter, J. F., & Morley, N. (2020). Withdrawal symptoms from E-cigarette abstinence among former smokers: A pre-post clinical trial. *Nicotine & Tobacco Research*, 22(5), 734-739. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntz129>.

Knapp, A. A., Allan, N. P., Cloutier, R., Blumenthal, H., Moradi, S., Budney, A. J., & Lord, S. E. (2021). Effects of anxiety sensitivity on cannabis, alcohol, and nicotine use among adolescents: Evaluating pathways through anxiety, withdrawal symptoms, and coping motives. *Journal of Behavioral Medicine*, 44(2), 187-201. <https://doi.org/10.1007/s10865-020-00182-x>.

Li, C., Li, Y., Ma, M., Zhang, Y., Bao, J., Ge, W., Liu, Y., Peng, C., & He, L. (2021). The impact of COVID-19 pandemic on headache symptoms and drug withdrawal among patients with medication overuse headache: A cross-sectional study. *The Journal of Headache and Pain*, 22(41), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s10194-021-01256-0>.

Nguyen, T. A., & Lam, S. W. (2020). Phenobarbital and symptom-triggered lorazepam versus lorazepam alone for severe alcohol withdrawal in the intensive care unit. *Alcohol*, 82, 23-27. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.07.004>.

Pergolizzi, J. V., Raffa, R. B., & Rosenblatt, M. H. (2019). Opioid withdrawal symptoms, a consequence of chronic opioid use and opioid use disorder: Current understanding and approaches to management. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*, 45, 892-903. <https://doi.org/10.1111/jcpt.13114>.

Robinson, J. D., Li, L., Chen, M., Lerman, C., Tyndale, R. F., Schnoll, R. A., Hawk, L. W., Jr., George, T. P., Benowitz, N. L., & Cinciripini, P. M. (2019). Evaluating the temporal relationship between withdrawal symptoms and smoking relapse. *Psychology of Addictive Behaviors*, 33(2), 105-116. <https://doi.org/10.1037/adb0000434>.

Srivastava, A. B., Mariani, J. J., & Levin, F. R. (2020). New directions in the treatment of opioid withdrawal. *Lancet*, 395(10241), 1938-1948. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30852-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30852-7).

Tonkin, S. S., Williams, T. F., Simms, L. J., Tiffany, S. T., Mahoney, M. C., Schnoll, R. A., Cinciripini, P. M., & Hawk, L. W., Jr. (2020). Withdrawal symptom, treatment mechanism, and/or side effect? Developing an explicit measurement model for smoking cessation research. *Nicotine & Tobacco Research*, 22(4), 482-491. <https://doi.org/10.1093/ntr/nty262>.

Severidad de la acidosis metabólica

0619

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de la disminución del pH sanguíneo debida a la disminución del bicarbonato y al aumento de los iones de hidrógeno.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061901	Disminución del pH del plasma sanguíneo	1	2	3	4	5	NA
061902	Aumento de los iones de hidrógeno séricos	1	2	3	4	5	NA
061903	Disminución del bicarbonato sérico	1	2	3	4	5	NA
061904	Brecha aniónica elevada	1	2	3	4	5	NA
061905	Aumento del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
061906	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
061907	Aumento de la profundidad respiratoria	1	2	3	4	5	NA
061922	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061908	Hipoxia	1	2	3	4	5	NA
061909	Respiración de Kussmaul-Kien	1	2	3	4	5	NA
061910	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
061911	Vasodilatación periférica	1	2	3	4	5	NA
061912	Hipotensión	1	2	3	4	5	NA
061913	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
061914	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
061915	Somnolencia	1	2	3	4	5	NA
061922	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
061916	Confusión	1	2	3	4	5	NA
061917	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
061918	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
061919	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
061920	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
061921	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Harding, M. M., Kwong, J., Roberts, D., Hagler, D., & Reinisch, C. (2020). *Lewis's medical-surgical nursing* (11th ed.). Elsevier.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Jones, M. B. (2010). Pediatric care: Basic interpretation of metabolic acidosis. *Critical Care Nurse*, 30(5), 63-70. <https://doi.org/10.4037/ccn2010521>.

Kovacic, V., Roguljic, L., & Kovacic, V. (2003). Metabolic acidosis of chronically hemodialyzed patients. *American Journal of Nephrology*, 23(3), 158-164. <https://doi.org/10.1159/000070205>.

Mohammed, H. M., & Abdallah Abdelatif, D. (2016). Easy blood gas analysis: Implications for nursing. *Egyptian Journal of Chest Diseases and Tuberculosis*, 65(1), 369-376. <https://doi.org/10.1016/j.ejcdt.2015.11.009>.

Reddy, P., & Mooradian, A. (2009). Clinical utility of anion gap in deciphering acid-base disorders. *International Journal of Clinical Practice*, 63(10), 1516-1525. <https://doi.org/10.1111/j.1742-1241.2009.02000.x>.

Severidad de la acidosis respiratoria aguda							0604
Definición: Gravedad de los signos y síntomas de disminución del pH sanguíneo y aumento de la presión parcial arterial de dióxido de carbono debido a la hipoventilación y la retención de dióxido de carbono.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060401	Disminución del pH sanguíneo	1	2	3	4	5	NA
060402	Aumento de iones de hidrógeno séricos	1	2	3	4	5	NA
060403	Aumento en sangre de la presión parcial de dióxido de carbono arterial (PaCO ₂)	1	2	3	4	5	NA
060404	Disminución en sangre de la presión parcial de oxígeno arterial (PaO ₂)	1	2	3	4	5	NA
060405	Hipoxia	1	2	3	4	5	NA
060406	Aumento de la frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
060407	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
060408	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
060409	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
060410	Espasmos musculares	1	2	3	4	5	NA
060411	Somnolencia	1	2	3	4	5	NA
060412	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
060413	Confusión	1	2	3	4	5	NA
060414	Respuesta verbal lenta	1	2	3	4	5	NA
060415	Mareo	1	2	3	4	5	NA
060416	Dilatación de los vasos sanguíneos conjuntivales	1	2	3	4	5	NA
060419	Visión borrosa	1	2	3	4	5	NA
060417	Cefaleas	1	2	3	4	5	NA
060420	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
060418	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA
060421	Aleteo nasal	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Appel, S. J., & Downs, C. A. (2007). Steady a disturbed equilibrium. *Nursing Critical Care*, 2(4), 45-53.

Clancy, J., & McVicar, A. (2007). Intermediate and long-term regulation of acid-base homeostasis. *British Journal of Nursing*, 16(17), 1076-1079.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Isenhour, J. L., & Slovis, C. M. (2008). Arterial blood gas analysis: A 3-step approach to acid-base disorders. *The Journal of Respiratory Diseases*, 29(2), 74-82.

Kraut, J. A., & Madeas, N. E. (2001). Approach to patients with acid-base disorders. *Respiratory Care*, 46(4), 392-402.

Lian, J. X. (2010). Interpreting and using the arterial blood gas analysis. *Nursing Critical Care*, 5(3), 26-36.

Lynch, F. (2009). Arterial blood gas analysis: Implications for nursing. *Paediatric Nursing*, 21(1), 41-44.

Porth, C. M. (2019). *Essentials of pathophysiology* (6th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

Ruholl, L. (2006). Arterial blood gases: Analysis and nursing responses. *MEDSURG Nursing*, 15(6), 343-351.

Zorrilla-Riveiro, J. G., Arnau-Bartés, A., Rafat-Sellarés, R., García-Pérez, D., Mas-Serra, A., & Fernández-Fernández, R. (2017). Nasal flaring as a clinical sign of respiratory acidosis in patients with dyspnea. *American Journal of Emergency Medicine*, 35(4), 548-553. <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2016.12.008>.

Severidad de la alcalosis metabólica

0620

Definición: Gravedad de los signos y síntomas del aumento del pH y el bicarbonato sanguíneos debido a situaciones que causan una pérdida excesiva de ácido o un aumento de la retención de bicarbonato.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
062001	Aumento del pH del plasma sanguíneo	1	2	3	4	5	NA
062002	Disminución de los iones de hidrógeno séricos	1	2	3	4	5	NA
062003	Aumento del bicarbonato sérico	1	2	3	4	5	NA
062004	Disminución del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
062005	Disminución del calcio sérico ionizado	1	2	3	4	5	NA
062006	Disminución de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
062007	Disminución del ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
062008	Taquicardia auricular	1	2	3	4	5	NA
062009	Extrasístoles ventriculares	1	2	3	4	5	NA
062016	Disminución de la motilidad intestinal	1	2	3	4	5	NA
062010	Mareos	1	2	3	4	5	NA
062011	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
062012	Confusión	1	2	3	4	5	NA
062017	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
062014	Reflejos hiperactivos	1	2	3	4	5	NA
062015	Músculos hipertónicos	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Harding, M. M., Kwong, J., Roberts, D., Hagler, D., & Reinisch, C. (2020). *Lewis's medical-surgical nursing* (11th ed.). Elsevier.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Huang, L. H., & Priestley, M. A. (2017, October 19). *Pediatric Metabolic Alkalosis*. <https://emedicine.medscape.com/article/906819-overview>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Mohammed, H. M., & Abdallah Abdelatif, D. (2016). Easy blood gas analysis: Implications for nursing. *Egyptian Journal of Chest Diseases and Tuberculosis*, 65(1), 369-376. <https://doi.org/10.1016/j.ejcdt.2015.11.009>.

S

Severidad de la alcalosis respiratoria aguda

0605

Definición: Gravedad de los signos y síntomas del aumento del pH sanguíneo y la disminución de la presión parcial arterial de dióxido de carbono debido a la hiperventilación y el aumento de la eliminación de dióxido de carbono.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060501	Aumento del pH del plasma sanguíneo	1	2	3	4	5	NA
060502	Disminución de iones de hidrógeno séricos	1	2	3	4	5	NA
060503	Disminución del bicarbonato sérico	1	2	3	4	5	NA
060504	Disminución de la presión parcial de dióxido de carbono en sangre arterial (p _a CO ₂)	1	2	3	4	5	NA
060505	Disminución de la presión parcial de oxígeno en sangre arterial (p _a O ₂)	1	2	3	4	5	NA
060506	Disminución del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
060507	Disminución del calcio sérico ionizado	1	2	3	4	5	NA
060508	Disminución del fosfato sérico	1	2	3	4	5	NA
060509	Aumento de la frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
060510	Arritmias	1	2	3	4	5	NA

Severidad de la alcalosis respiratoria aguda (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
060511	Palpitaciones cardíacas	1	2	3	4	5	NA
060512	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
060513	Aumento de la profundidad de las respiraciones	1	2	3	4	5	NA
060514	Acúfeno	1	2	3	4	5	NA
060515	Mareo	1	2	3	4	5	NA
060516	Aturdimiento	1	2	3	4	5	NA
060522	Confusión	1	2	3	4	5	NA
060517	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
060519	Reflejos hiperactivos	1	2	3	4	5	NA
060520	Músculos hipertónicos	1	2	3	4	5	NA
060521	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Appel, S. J., & Downs, C. A. (2007). Steady a disturbed equilibrium. *Nursing Critical Care*, 2(4), 45-53.

Clancy, J., & McVicar, A. (2007). Intermediate and long-term regulation of acid-base homeostasis. *British Journal of Nursing*, 16(17), 1076-1079.

Foster, G. T., Vaziri, N. D., & Sassoon, C. S. (2001). Respiratory alkalosis. *Respiratory Care*, 46(4), 384-391.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Isenhour, J. L., & Slovis, C. M. (2008). Arterial blood gas analysis: A 3-step approach to acid-base disorders. *The Journal of Respiratory Diseases*, 29(2), 74-82.

Kraut, J. A., & Madeas, N. E. (2001). Approach to patients with acid-base disorders. *Respiratory Care*, 46(4), 392-402.

Lian, J. X. (2010). Interpreting and using the arterial blood gas analysis. *Nursing Critical Care*, 5(3), 26-36.

Larkin, B. G., & Zimmanck, R. J. (2015). Interpreting arterial blood gases successfully. *AORN Journal*, 102(4), 343-357. <https://doi.org/10.1016/j.aorn.2015.08.002>.

Lynch, F. (2009). Arterial blood gas analysis: Implications for nursing. *Paediatric Nursing*, 21(1), 41-44.

Ruholl, L. (2006). Arterial blood gases: Analysis and nursing responses. *MEDSURG Nursing*, 15(6), 343-351.

Severidad de la alteración del sueño

2119

Definición: Gravedad de las interferencias en el patrón del sueño en adultos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211901	Dificultad para conciliar el sueño	1	2	3	4	5	NA
211902	Dificultad para mantener el sueño	1	2	3	4	5	NA
211903	Despertar precoz por la mañana	1	2	3	4	5	NA
211904	Sueño no reparador	1	2	3	4	5	NA
211905	Insomnio	1	2	3	4	5	NA
211906	Sueño interrumpido	1	2	3	4	5	NA
211907	Somnolencia diurna	1	2	3	4	5	NA
211908	Dolor	1	2	3	4	5	NA
211909	Malestar	1	2	3	4	5	NA
211910	Calambres molestos en las piernas	1	2	3	4	5	NA
211911	Dolores musculares molestos	1	2	3	4	5	NA
211912	Tos nocturna	1	2	3	4	5	NA
211913	Apnea del sueño	1	2	3	4	5	NA
211914	Ronquidos	1	2	3	4	5	NA
211915	Dependencia de los somníferos	1	2	3	4	5	NA
211916	Pesadillas	1	2	3	4	5	NA
211917	Pensamientos acelerados	1	2	3	4	5	NA
211918	Nicturia	1	2	3	4	5	NA
211919	Entorno de sueño ruidoso	1	2	3	4	5	NA
211920	Entorno de sueño iluminado	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Severidad de la alteración del sueño (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
211921	Sufrimiento emocional	1	2	3	4	5	NA
211922	Sonambulismo	1	2	3	4	5	NA
211923	Interrupciones causadas por el compañero de sueño	1	2	3	4	5	NA
211924	Interrupciones causadas por familiares	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Aydın Sayılan, A., Kulakaç, N., & Sayılan, S. (2021). The effects of noise levels on pain, anxiety, and sleep in patients. *Nursing in Critical Care*, 26, 79-85. <https://doi.org/10.1111/nicc.12525>.

Bani Younis, M., Hayajneh, F., & Alshraideh, J. A. (2021). Effect of noise and light levels on sleep of intensive care unit patients. *Nursing in Critical Care*, 26(2), 73-78. <https://doi.org/10.1111/nicc.12490>.

Chaiard, J., & Weaver, T. E. (2019). Update on research and practices in major sleep disorders: Part II-Insomnia, Willis Ekblom disease (restless leg syndrome), and narcolepsy. *Journal of Nursing Scholarship*, 5(6), 624-633. <https://doi.org/10.1111/jnu.12515>.

Chasens, E. R., Imes, C. C., Kariuki, J. K., Luyster, F. S., Morris, J. L., DiNardo, C. M., Jeon, G. B., & Yang, K. (2021). Sleep and metabolic syndrome. *Nursing Clinics of North America*, 56(2), 203-217. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2020.10.012>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Lichuan Ye, R. L., & Owens, P. D. (2019). Individualized sleep promotion in acute care hospitals: Identifying factors that affect patient sleep. *Applied Nursing Research*, 48, 63-67. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2019.05.006>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reuter-Rice, K., McMurray, M. G., Christoferson, E., Yeager, H., & Wiggins, B. (2020). Sleep in the intensive care unit: Biological, environmental, and pharmacologic implications for nurses. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 32(2), 191-201. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2020.02.002>.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Severidad de la conducta de acaparamiento

1222

Definición: Gravedad de un impulso persistente para adquirir objetos con dificultad para tirarlos o desprenderse de posesiones que pueden tener poco valor, lo que conduce a un desorden que perturba el uso de los espacios vitales o de trabajo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
122201	Impulso emocional para comprar objetos	1	2	3	4	5	NA
122202	Impulso emocional para adquirir objetos gratuitos	1	2	3	4	5	NA
122203	Falta de espacio para guardar las pertenencias	1	2	3	4	5	NA
122204	Dificultad para tirar objetos	1	2	3	4	5	NA
122205	Grado de sufrimiento emocional al tirar objetos	1	2	3	4	5	NA
122206	Grado de conexión emocional con las posesiones	1	2	3	4	5	NA
122207	Magnitud del desorden en los espacios vitales	1	2	3	4	5	NA
122208	Deseo de conservar objetos que no se necesitan	1	2	3	4	5	NA
122209	Deseo de conservar objetos aunque el espacio sea limitado	1	2	3	4	5	NA
122210	Falta de espacio habitable en casa debido al desorden	1	2	3	4	5	NA
122211	Imposibilidad de invitar a otros a casa debido al desorden	1	2	3	4	5	NA
122212	Imposibilidad de trabajar por falta de espacio útil	1	2	3	4	5	NA
122213	Imposibilidad de recorrer fácilmente la vivienda debido al desorden	1	2	3	4	5	NA
122214	Ansiedad por pensar en tirar objetos innecesarios	1	2	3	4	5	NA
122215	Sufrimiento emocional por el entorno vital	1	2	3	4	5	NA
122216	Conflicto con la familia debido a conductas de acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
122217	Cuestiones de seguridad relacionadas con el acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
122218	Cuestiones de saneamiento relacionadas con el acaparamiento	1	2	3	4	5	NA

Severidad de la conducta de acaparamiento (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
122219	Aislamiento social relacionado con el acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
122220	Nivel de depresión asociado al acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
122221	Consecuencias económicas del acaparamiento	1	2	3	4	5	NA
122222	Riesgo de desahucio	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Bienestar psicológico (M) 7.ª edición 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bodryzlova, Y., Audet, J. S., Bergeron, K., & O'Connor, K. (2019). Group cognitive-behavioural therapy for hoarding disorder: Systematic review and meta-analysis. *Health & Social Care in the Community*, 27, 517-530. <https://doi.org/10.1111/hsc.12598>.

Carey, E. A., de Bolger, A. D. P., & Wootton, B. M. (2019). Psychometric properties of the hoarding disorder-dimensional scale. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 21, 91-96.

Dozier, M. E., Davidson, E. J., Pittman, J. O., & Ayers, C. R. (2020). Personality traits in adults with hoarding disorder. *Journal of Affective Disorders*, 276, 191-196.

Frost, R. O., Steketee, G., & Grisham, J. (2004). Measurement of compulsive hoarding: Saving inventory- revised. *Behaviour Research and Therapy*, 42(10), 1163-1182. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2003.07.006>.

McCabe-Bennett, H., Lachman, R., Girard, T. A., & Antony, M. M. (2020). A virtual reality study of the relationships between hoarding, clutter, and claustrophobia. *CyberPsychology, Behavior & Social Networking*, 23(2), 83-89. <https://doi.org/10.1089/cyber.2019.0320>.

Roane, D. M., Landers, A., Sherratt, J., & Wilson, G. S. (2017). Hoarding in the elderly: A critical review of the recent literature. *International Psychogeriatrics*, 29(7), 1077-1084. <https://doi.org/10.1017/S1041610216002465>.

Robertson, L., Paparo, J., & Wootton, B. M. (2020). Understanding barriers to treatment and treatment delivery preferences for individuals with symptoms of hoarding disorder: A preliminary study. *Journal of Obsessive-Compulsive and Related Disorders*, 26, 100560.

+Tolin, D. F., Frost, R. O., & Steketee, G. (2010). A brief interview for assessing compulsive hoarding: The Hoarding Rating Scale-Interview. *Psychiatry Research*, 178(1), 147-152. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2009.05.001>.

Varcarolis, E. M., & Fosbre, C. D. (2021). *Essential of psychiatric-mental health nursing: A communication approach to evidence-based practice* (4th ed.). Elsevier.

Severidad de la convulsión

2118

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de una convulsión observada.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211801	Aprieta la mandíbula	1	2	3	4	5	NA
211802	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
211803	Se muerde los labios	1	2	3	4	5	NA
211804	Nistagmo	1	2	3	4	5	NA
211805	Pupilas dilatadas	1	2	3	4	5	NA
211806	Movimiento involuntario de la cabeza	1	2	3	4	5	NA
211807	Movimiento involuntario del cuello	1	2	3	4	5	NA
211808	Movimiento involuntario del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
211809	Sacudidas de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
211810	Sacudidas de las extremidades superiores	1	2	3	4	5	NA
211811	Posturas distónicas	1	2	3	4	5	NA
211812	Movimiento asíncrono	1	2	3	4	5	NA
211813	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
211814	Babeo	1	2	3	4	5	NA
211815	Se muerde la lengua	1	2	3	4	5	NA
211816	Incontinencia urinaria	1	2	3	4	5	NA
211817	Incontinencia intestinal	1	2	3	4	5	NA
211818	Contracciones rítmicas	1	2	3	4	5	NA
211819	Conductas extrañas	1	2	3	4	5	NA
211820	Confusión	1	2	3	4	5	NA
Duración de la crisis (minutos): _____							

Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 6.ª edición 2018

+Baker, G., Smith, D., Jacoby, A., Hayes, J., & Chadwick, D. (1998). Liverpool Seizure Severity Scale revisited. *Seizure*, 7(3), 201-205. [https://doi.org/10.1016/s1059-1311\(98\)80036-8](https://doi.org/10.1016/s1059-1311(98)80036-8).

Cramer, J. A. (2001). Assessing the severity of seizures and epilepsy: Which scales are valid? *Current Opinion Neurology*, 14(2), 225-229. <https://doi.org/10.1097/00019052-200104000-00015>.

Kue, S. (2009). The 'fit chart', fit for purpose? A review of seizure chart documentation. *British Journal of Neuroscience Nursing*, 5(3), 106-112. <https://doi.org/10.12968/bjnn.2009.5.3.40608>.

O'Dell, C., O'Hara, K., Kiel, S., & McCullough, K. (2007). Emergency management of seizures in the school setting. *The Journal of School Nursing, 23*(3), 158-165. <https://doi.org/10.1177/10598405070230030601>.

0621

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a Aumentar a

S

Ashraf, M. M., & Rea, R. (2017). Effect of dehydration on blood tests. *Practical Diabetes*, 34(5), 169-171. <https://doi.org/10.1002/pdi.2111>.

Bahouth, M. N., Gottesman, R. F., & Szanton, S. L. (2018). Primary 'dehydration' and acute stroke: A systematic research review. *Journal of Neurology*, 265(10), 2167-2181. <https://doi.org/10.1007/s00415-018-8799-6>.

Barrado, M. Y., Hatter, L., Moore, K. J., Sampson, E. L., Rait, G., Manthorpe, J., Smith, C. H., Nair, P., & Davies, N. (2021). Nutrition and hydration for people living with dementia near the end of life: A qualitative systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 77(2), 664-680. <https://doi.org/10.1111/jan.14654>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Perrier, E. T., Armstrong, L. E., Bottin, J. H., Clark, W. F., Dolci, A., Guelinckx, I., Iroz, A., Kavouras, S. A., Lang, F., Lieberman, H. R., Melander, O., Morin, C., Seksek, I., Stookey, J. D., Tack, I., Vanhaecke, T., Vecchio, M., & Péronnet, F. (2021). Hydration for health hypothesis: A narrative review of supporting evidence. *European Journal of Nutrition*, 60(3), 1167-1180. <https://doi.org/10.1007/s00394-020-02296-z>.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la enfermedad arterial periférica						2115	
Definición: Gravedad de los signos y síntomas de la reducción del flujo sanguíneo periférico debido a arterias ateroscleróticas en las extremidades.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211501	Intensidad de la claudicación intermitente	1	2	3	4	5	NA
211502	Dolor muscular que no se alivia con el reposo	1	2	3	4	5	NA
211503	Alteración del color de la piel en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
211504	Alteración de la temperatura de la piel en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
211505	Alteración de la sensibilidad de la piel en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
211506	Hormigueo en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
211507	Entumecimiento de las extremidades	1	2	3	4	5	NA
211508	Caída del vello en las extremidades	1	2	3	4	5	NA
211509	Síndrome de las piernas inquietas	1	2	3	4	5	NA
211510	Movilidad física reducida	1	2	3	4	5	NA
211511	Disminución de la distancia que puede caminar	1	2	3	4	5	NA
211512	Dolor muscular en las extremidades superiores	1	2	3	4	5	NA
211513	Dolor muscular en las nalgas	1	2	3	4	5	NA
211514	Dolor muscular en el muslo	1	2	3	4	5	NA
211515	Disfunción eréctil	1	2	3	4	5	NA
211516	Formación de trombos	1	2	3	4	5	NA
211517	Ulceración cutánea	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 5.ª edición 2013; revisada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Andrade-Lima, A., da Silva Junior, N., Chehuen, M., Miyasato, R., Souza, R. W. A., Leicht, A. S., Brum, P. C., de Oliveira, E. M., Wolosker, N., & Forjaz, C. L. M. (2021). Local and systemic inflammation and oxidative stress about a single bout of maximal walking in patients with symptomatic peripheral artery disease. *Journal of Cardiovascular Nursing*, 36(5), 498-506. <https://doi.org/10.1097/JCN.0000000000000686>.

Farah, B. Q., Santos, M. F., Cucato, G. G., Kanegusuku, H., Samaio, L. M. M., Monterio, F. A., Wolosker, N., Puech-Leão, P., de Almeida Correia, M., & Ritti-Dias, R. M. (2021). Effect of frailty on physical activity levels and walking capacity in patients with peripheral artery disease: A cross-sectional study. *Journal of Vascular Nursing*, 39, 84-88. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2021.07.001>.

Narcisse, D. L., Ford, C. B., Weissler, E. H., Lippmann, S. J., Smerek, M. M., Greiner, M. A., Hardy, C., O'Brien, B., Sullivan, R. C., Brock, A. J., Long, C., Curtis, L. H., Patel, M. R., & Jones, W. S. (2021). The association of healthcare disparities and patient-specific factors on clinical outcomes in peripheral artery disease. *American Heart Journal*, 239, 135-146. <https://doi.org/10.1016/j.ahj.2021.05.014>.

Peripheral Arterial Disease Coalition. (2007). Gaps in public knowledge of peripheral artery disease: The first national PAD public awareness survey. *Circulation*, 116(18), 2086-2094. <https://doi.org/10.1161/circulationaha.107.725101>.



Severidad de la hipercalcemia

0607

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por el aumento del calcio sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060701	Aumento del calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
060702	Cambios en el electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
060703	Disminución de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
060704	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
060705	Debilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
060706	Dolor muscular	1	2	3	4	5	NA
060707	Disminución de la coordinación	1	2	3	4	5	NA
060708	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
060709	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
060710	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
060711	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
060712	Dolor abdominal	1	2	3	4	5	NA
060713	Dolor óseo	1	2	3	4	5	NA
060714	Aumento de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
060715	Sed	1	2	3	4	5	NA
060716	Deshidratación	1	2	3	4	5	NA
060717	Reflejos tendinosos profundos hipoactivos	1	2	3	4	5	NA
060718	Fracturas patológicas	1	2	3	4	5	NA
060719	Cálculos en las vías urinarias	1	2	3	4	5	NA
060720	Deterioro de la memoria	1	2	3	4	5	NA
060721	Confusión	1	2	3	4	5	NA
060722	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
060723	Depresión	1	2	3	4	5	NA
060724	Letargia	1	2	3	4	5	NA
060725	Psicosis aguda	1	2	3	4	5	NA
060726	Coma	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; revisada 2024

S

BIBLIOGRAFÍA:

Bauldoff, G., Gubrud, P., & Carno, M. (2019). *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (7th ed.). Pearson.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hipercloremia

0608

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por el aumento del cloruro sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060801	Aumento del cloruro sérico	1	2	3	4	5	NA
060802	Aumento del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060803	Disminución del pH sérico	1	2	3	4	5	NA
060804	Disminución del bicarbonato sérico	1	2	3	4	5	NA

Severidad de la hipercloremia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
060805	Aumento del cloruro urinario	1	2	3	4	5	NA
060806	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
060807	Aumento de la profundidad de las respiraciones	1	2	3	4	5	NA
060808	Hipertensión	1	2	3	4	5	NA
060809	Disnea	1	2	3	4	5	NA
060810	Letargia	1	2	3	4	5	NA
060811	Debilidad	1	2	3	4	5	NA
060812	Deterioro cognitivo	1	2	3	4	5	NA
060813	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
060814	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
060815	Edema con fóvea	1	2	3	4	5	NA
060816	Coma	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; revisada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Martínez, R. M., Viñas, T., Manrique, G., & López-Herce, J. (2020). Hyperchloremia and hypernatremia in critically ill children. *Medicina Intensiva*, 45(9), e59-e61. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2020.10.002>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hiperfosfatemia

0612

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por el aumento del fósforo sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061201	Aumento del fósforo sérico	1	2	3	4	5	NA
061219	Disminución del calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
061202	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061203	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
061204	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
061222	Palpitaciones	1	2	3	4	5	NA
061205	Entumecimiento	1	2	3	4	5	NA
061206	Hormigueo en dedos y manos	1	2	3	4	5	NA
061207	Hormigueo alrededor de la boca	1	2	3	4	5	NA
061208	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
061209	Espasmos musculares	1	2	3	4	5	NA
061210	Debilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
061211	Reflejos tendinosos profundos hiperactivos	1	2	3	4	5	NA
061212	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
061213	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
061214	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
061220	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
061221	Deterioro de la visión	1	2	3	4	5	NA
061215	Tetania	1	2	3	4	5	NA
061216	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
061217	Calcificaciones vasculares	1	2	3	4	5	NA
061218	Calcificaciones de tejidos blandos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Koumakis, E., Cormier, C., Roux, C., & Briot, K. (2020). The causes of hypo- and hyperphosphatemia in humans. *Calcified Tissue International*, 108(1), 41-73. <https://doi.org/10.1007/s00223-020-00664-9>.

Martín, A. G., Varsavsky, M., Berdonces, M. C., Rubio, V. A., Exposito, M. R. A., Rodríguez, C. N., Moreno, P. R., Muñoz, M. R., Gimeno, E. J., Ortega, P. R., & Torres, M. M. (2020). Phosphate disorders and the clinical management of hypophosphatemia and hyperphosphatemia. *Endocrinology, Diabetes and Nutrition (English ed.)*, 67(3), 205-215. <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2019.06.004>.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hiperglucemia

2111

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por los niveles elevados de glucemia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211123	Aspecto ruborizado	1	2	3	4	5	NA
211101	Aumento de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
211102	Aumento de la sed	1	2	3	4	5	NA
211103	Hambre excesiva	1	2	3	4	5	NA
211104	Malestar	1	2	3	4	5	NA
211119	Debilidad	1	2	3	4	5	NA
211105	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
211106	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
211107	Visión borrosa	1	2	3	4	5	NA
211108	Pérdida de peso inexplicable	1	2	3	4	5	NA
211109	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
211110	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
211120	Deshidratación	1	2	3	4	5	NA
211111	Boca seca	1	2	3	4	5	NA
211112	Aliento afrutado	1	2	3	4	5	NA
211121	Pulso débil	1	2	3	4	5	NA
211113	Infecciones por hongos	1	2	3	4	5	NA
211114	Alteraciones electrolíticas	1	2	3	4	5	NA
211115	Disminución de la capacidad de concentrarse	1	2	3	4	5	NA
211116	Cambios en el estado mental	1	2	3	4	5	NA
211122	Cetonas elevadas en orina	1	2	3	4	5	NA
211117	Glucemia elevada	1	2	3	4	5	NA
211118	A1C (hemoglobina glucosilada) elevada	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

American Diabetes Association. (2021). 6 Glycemic Targets: Standards of medical care in diabetes—2021. *Diabetes Care*, 44(Suppl 1), S73-S84. <https://doi.org/10.2337/dc21-S006>.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Lee, P. G., & Halter, J. B. (2017). The pathophysiology of hyperglycemia in older adults: Clinical considerations. *Diabetes Care*, 40(4), 444-452. <https://doi.org/10.2337/dc16-1732>.

Wilson, W. E. (2021). *Handbook of diagnostic endocrinology* (3rd ed.). Elsevier.

Severidad de la hipermagnesemia							0610
Definición: Gravedad de los signos y síntomas por el aumento del magnesio sérico.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno		
	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
061001	Aumento del magnesio sérico	1	2	3	4	5	NA
061002	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061003	Cambios en el electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
061004	Disminución de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
061005	Disminución de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
061018	Dificultad respiratoria	1	2	3	4	5	NA
061006	Reflejos tendinosos profundos hipoactivos	1	2	3	4	5	NA
061007	Calcificaciones de tejidos blandos	1	2	3	4	5	NA
061008	Aglutinación plaquetaria	1	2	3	4	5	NA
061009	Retraso en la formación de trombina	1	2	3	4	5	NA
061010	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
061011	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
061012	Debilidad	1	2	3	4	5	NA
061013	Sofocos	1	2	3	4	5	NA
061014	Diaforesis	1	2	3	4	5	NA
061015	Somnolencia	1	2	3	4	5	NA
061016	Parada cardíaca	1	2	3	4	5	NA
061017	Coma	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Elsevier. (2021). *Mosby's dictionary of medicine, nursing, and health professions* (11th ed.).

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hipernatremia							0611
Definición: Gravedad de los signos y síntomas por el aumento del sodio sérico.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno		
	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
061101	Aumento del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
061102	Aumento de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
061103	Disminución del sodio urinario	1	2	3	4	5	NA
061104	Aumento de la densidad específica de la orina	1	2	3	4	5	NA
061105	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061106	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
061122	Sequedad de la piel	1	2	3	4	5	NA
061123	Sequedad de las mucosas	1	2	3	4	5	NA
061108	Sed	1	2	3	4	5	NA
061124	Sudoración	1	2	3	4	5	NA
061109	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
(Continúa)							

Severidad de la hipernatremia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
061110	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
061111	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
061112	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
061113	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
061114	Mareo	1	2	3	4	5	NA
061115	Confusión	1	2	3	4	5	NA
061125	Debilidad	1	2	3	4	5	NA
061126	Letargia	1	2	3	4	5	NA
061127	Agitación	1	2	3	4	5	NA
061128	Edema periférico	1	2	3	4	5	NA
061116	Fasciculaciones musculares	1	2	3	4	5	NA
061117	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
061118	Edema pulmonar	1	2	3	4	5	NA
061119	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
061120	Papiledema	1	2	3	4	5	NA
061121	Coma	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Bertschi, L. A. (2020). Concentration and volume: Understanding sodium and water in the body: The etiology of dysnatremia can be complex. *AJN, American Journal of Nursing*, 120(1), 51-56. <https://doi.org/10.1097/01.naj.0000652120.20393.19>.

Elsevier. (2021). *Mosby's dictionary of medicine, nursing, and health professions* (11th ed.).

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Metheny, N. A., & Krieger, M. M. (2020). Salt toxicity: A systematic review and case reports. *JEN: Journal of Emergency Nursing*, 46(4), 428-439. <https://doi.org/10.1016/j.jen.2020.02.011>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Seay, N. W., Lehrich, R. W., & Greenberg, A. (2020). Diagnosis and management of disorders of body tonicity-hyponatremia and hypernatremia: Core curriculum. *American Journal of Kidney Diseases*, 75(2), 272-286. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2019.07.014>.

Severidad de la hipernatremia

0609

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por el aumento del potasio sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
060901	Aumento del potasio sérico	1	2	3	4	5 NA
060902	Cambios en el electrocardiograma	1	2	3	4	5 NA
060903	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5 NA
060904	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5 NA
060905	Arritmias	1	2	3	4	5 NA
060906	Ansiedad	1	2	3	4	5 NA
060907	Debilidad muscular	1	2	3	4	5 NA
060908	Parálisis flácida	1	2	3	4	5 NA
060909	Parestesias	1	2	3	4	5 NA
060910	Náuseas	1	2	3	4	5 NA
060911	Cólico intestinal	1	2	3	4	5 NA
060912	Calambres abdominales	1	2	3	4	5 NA

Severidad de la hiperpotasemia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
060913	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
060914	Irritabilidad neuromuscular	1	2	3	4	5	NA
060915	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
060916	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
060917	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
060918	Coma	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; revisada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.
Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.
Wetmore, J. B., Yan, H., Peng, Y., Gilbertson, D. T., & Herzog, C. A. (2021). Development and outcomes of hyperkalemia in hospitalized patients: Potential implications for care. *American Heart Journal*, 241, 59-67. <https://doi.org/10.1016/j.ahj.2021.07.006>.

Severidad de la hipertensión

2112

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la elevación crónica de la presión arterial.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211201	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
211202	Hemorragias nasales	1	2	3	4	5	NA
211203	Latidos cardíacos irregulares	1	2	3	4	5	NA
211204	Visión borrosa	1	2	3	4	5	NA
211205	Parálisis temporal	1	2	3	4	5	NA
211206	Alteraciones del habla	1	2	3	4	5	NA
211207	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
211208	Mareo	1	2	3	4	5	NA
211209	Dificultad respiratoria	1	2	3	4	5	NA
211210	Sudoración excesiva	1	2	3	4	5	NA
211211	Nicturia	1	2	3	4	5	NA
211212	Acúfenos	1	2	3	4	5	NA
211213	Confusión	1	2	3	4	5	NA
211214	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
211215	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
211216	Aumento de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
211217	Aumento de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:
Chummun, H. (2009). Hypertension-a contemporary approach to nursing care. *British Journal of Nursing*, 18(13), 784-789.
DeSimone, M. E., & Crowe, A. (2009). Nonpharmacological approaches in the management of hypertension. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 21(4), 189-196. <https://doi.org/10.1111/j.1745-7599.2009.00395.x>.
Good, L. B. (2010). Hypertension highlights: Blood pressure targets, global risk factors, and diabetes: The latest data are not encouraging. *Medscape Cardiology*.
Obtenido de www.medscape.com/viewarticle/715584.
Guidelines and Protocols Advisory Committee. (2008). *Hypertension-detection, diagnosis and management*.
National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI). (2003). JNC 7 express: The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure.

Severidad de la hipocalcemia

0613

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución del calcio sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061301	Disminución del calcio sérico	1	2	3	4	5	NA
061330	Disminución del magnesio sérico	1	2	3	4	5	NA
061302	Disminución del tiempo de coagulación	1	2	3	4	5	NA
061331	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061303	Disminución de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
061304	Cambios en el electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
061305	Hipotensión	1	2	3	4	5	NA
061306	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
061332	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
061307	Dolor	1	2	3	4	5	NA
061308	Entumecimiento de las extremidades	1	2	3	4	5	NA
061309	Hormigueo en los dedos de manos y pies	1	2	3	4	5	NA
061310	Hormigueo alrededor de la boca	1	2	3	4	5	NA
061311	Reflejos tendinosos profundos hiperactivos	1	2	3	4	5	NA
061313	Dolor óseo	1	2	3	4	5	NA
061314	Fractura ósea	1	2	3	4	5	NA
061315	Signo de Trousseau positivo	1	2	3	4	5	NA
061316	Signo de Chvostek positivo	1	2	3	4	5	NA
061317	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
061318	Espasmo carpopedal	1	2	3	4	5	NA
061319	Laringoespasmo	1	2	3	4	5	NA
061320	Broncoespasmo	1	2	3	4	5	NA
061321	Irritabilidad neuromuscular	1	2	3	4	5	NA
061322	Depresión	1	2	3	4	5	NA
061323	Confusión	1	2	3	4	5	NA
061324	Deterioro de la memoria	1	2	3	4	5	NA
061325	Delirium	1	2	3	4	5	NA
061326	Alucinaciones	1	2	3	4	5	NA
061333	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
061327	Tetania	1	2	3	4	5	NA
061328	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
061329	Aumento de la diuresis	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Bakon, S., Craft, J., & Christensen, M. (2019). Hypocalcaemia-induced tetany secondary to total thyroidectomy: A nursing case review. *Nursing in Critical Care*, 24(6), 349-354. <https://doi.org/10.1111/nicc.12309>.

Elsevier. (2021). *Mosby's dictionary of medicine, nursing, and health professions* (11th ed.).

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

McMurrán, A. E. L., Blundell, R., & Kim, V. (2020). Predictors of post-thyroidectomy hypocalcemia: A systematic and narrative review. *Journal of Laryngology & Otology*, 134(6), 541-552. <https://doi.org/10.1017/S0022215120001024>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Vasudeva, M., Mathew, J. K., Groombridge, C., Tee, J. W., Johnny, C. S., Maini, A., & Fitzgerald, M. C. (2021). Hypocalcemia in trauma patients: A systematic review. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery*, 90(2), 396-402. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000003027>.

Severidad de la hipocloremia

0614

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución del cloruro sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061401	Disminución del cloruro sérico	1	2	3	4	5	NA
061402	Disminución del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
061418	Disminución del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
061403	Aumento del pH sérico	1	2	3	4	5	NA
061404	Aumento del bicarbonato sérico	1	2	3	4	5	NA
061405	Aumento del dióxido de carbono sérico	1	2	3	4	5	NA
061406	Disminución del cloruro urinario	1	2	3	4	5	NA
061407	Agitación	1	2	3	4	5	NA
061418	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
061420	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
061408	Irritabilidad neuromuscular	1	2	3	4	5	NA
061409	Temblores	1	2	3	4	5	NA
061410	Calambres musculares	1	2	3	4	5	NA
061411	Reflejos tendinosos profundos hiperactivos	1	2	3	4	5	NA
061412	Tetania	1	2	3	4	5	NA
061413	Disminución de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
061414	Respiraciones superficiales	1	2	3	4	5	NA
061415	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
061416	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
061417	Coma	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Cuthbert, J. J., Bhandari, S., & Clark, A. L. (2020). Hypochloraemia in patients with heart failure: Causes and consequences. . *Cardiology Therapy*, 9(2), 333-347. <https://doi.org/10.1007/s40119-020-00194-3>.
Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hipofosfatemia

0618

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución del fósforo sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061801	Disminución del fósforo sérico	1	2	3	4	5	NA
061802	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
061803	Debilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
061804	Deterioro de la deglución	1	2	3	4	5	NA
061805	Dolor óseo	1	2	3	4	5	NA
061806	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
061807	Miocardopatía	1	2	3	4	5	NA
061808	Confusión	1	2	3	4	5	NA
061809	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
061810	Fatiga	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Severidad de la hipofosfatemia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
061811	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
061812	Insuficiencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
061813	Hipoxia tisular	1	2	3	4	5	NA
061814	Susceptibilidad a las infecciones	1	2	3	4	5	NA
061819	Nistagmo	1	2	3	4	5	NA
061815	Visión doble	1	2	3	4	5	NA
061816	Rigidez articular	1	2	3	4	5	NA
061817	Trastornos hemorrágicos	1	2	3	4	5	NA
061818	Deterioro de la función de los leucocitos	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Koumakis, E., Cormier, C., Roux, C., & Briot, K. (2020). The causes of hypo- and hyperphosphatemia in humans. *Calcified Tissue International*, 108(1), 41-73. <https://doi.org/10.1007/s00223-020-00664-9>.

Martin, A. G., Varsavsky, M., Berdonces, M. C., Rubio, V. A., Exposito, M. R. A., Rodríguez, C. N., Moreno, P. R., Muñoz, M. R., Gimeno, E. J., Ortega, P. R., & Torres, M. M. (2020). Phosphate disorders and the clinical management of hypophosphatemia and hyperphosphatemia. *Endocrinology, Diabetes and Nutrition (English ed.)*, 67(3), 205-215. <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2019.06.004>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hipoglucemia

2113

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución de los niveles de glucemia.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
211323	Palidez	1	2	3	4	5 NA
211301	Temblor	1	2	3	4	5 NA
211302	Sudoración	1	2	3	4	5 NA
211303	Nerviosismo	1	2	3	4	5 NA
211327	Escalofríos	1	2	3	4	5 NA
211324	Ansiedad	1	2	3	4	5 NA
211325	Taquicardia	1	2	3	4	5 NA
211304	Palpitaciones	1	2	3	4	5 NA
211305	Aturdimiento	1	2	3	4	5 NA
211306	Hambre	1	2	3	4	5 NA
211326	Diaforesis	1	2	3	4	5 NA
211307	Debilidad	1	2	3	4	5 NA
211308	Mareo	1	2	3	4	5 NA
211309	Somnolencia	1	2	3	4	5 NA
211310	Deterioro de la visión	1	2	3	4	5 NA
211311	Pesadillas	1	2	3	4	5 NA
211312	Irritabilidad	1	2	3	4	5 NA
211313	Fatiga	1	2	3	4	5 NA
211314	Cefalea	1	2	3	4	5 NA
211315	Parestesias	1	2	3	4	5 NA
211316	Habla arrastrada	1	2	3	4	5 NA
211317	Deterioro de la concentración	1	2	3	4	5 NA

Severidad de la hipoglucemia (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
211328	Escasa capacidad de juicio	1	2	3	4	5	NA
211318	Conducta anormal	1	2	3	4	5	NA
211319	Confusión	1	2	3	4	5	NA
211320	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
211321	Coma	1	2	3	4	5	NA
211322	Disminución de los niveles de glucemia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

American Diabetes Association. (2021). 6 Glycemic Targets: Standards of medical care in diabetes-2021. *Diabetes Care*, 44(Suppl 1), S73-S84. <https://doi.org/10.2337/dc21-S006>.

Fanelli, C. G., Lucidi, P., Bolli, G. B., & Porcellati, F. (2020). Hypoglycemia. In E. Bonora, & R. DeFronzo (Eds.), *Diabetes complications, comorbidities and related disorders. endocrinology* (pp. 615-952). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-030-36694-0_22.

Gómez, A. M., Imitola, A., Henao, D., García-Jaramillo, M., Giménez, M., Viñals, C., Grassi, B., Torres, M., Zuluaga, I., Muñoz, O. M., Rondón, M., León-Vargas, F., & Conget, I. (2021). Factors associated with clinically significant hypoglycemia in patients with type 1 diabetes using sensor-augmented pump therapy with predictive low-glucose management: A multicentric study on Iberoamerica. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 15(1), 267-272. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2021.01.002>.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (Eds.). (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Vijayakumar, P., Liu, S., McCoy, R. G., Karter, A. J., & Lipska, K. J. (2020). Changes in management of type 2 diabetes before and after severe hypoglycemia. *Diabetes Care*, 43(11), e188-e189. <https://doi.org/10.2337/dc20-0458>.

Wilson, W. E. (2021). *Handbook of diagnostic endocrinology* (3rd ed.). Elsevier.

Severidad de la hipomagnesemia

0616

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución del magnesio sérico.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061601	Disminución del magnesio sérico	1	2	3	4	5	NA
061602	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061603	Cambios en el electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
061604	Irritabilidad neuromuscular	1	2	3	4	5	NA
061605	Babinski positivo	1	2	3	4	5	NA
061606	Signo de Trousseau positivo	1	2	3	4	5	NA
061607	Signo de Chvostek positivo	1	2	3	4	5	NA
061608	Reflejos tendinosos profundos hiperactivos	1	2	3	4	5	NA
061609	Calambres en las piernas	1	2	3	4	5	NA
061610	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
061611	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
061622	Disfagia	1	2	3	4	5	NA
061612	Cambios de humor	1	2	3	4	5	NA
061613	Vértigo	1	2	3	4	5	NA
061614	Depresión	1	2	3	4	5	NA
061615	Agitación	1	2	3	4	5	NA
061616	Aprensión	1	2	3	4	5	NA
061623	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
061617	Delirium	1	2	3	4	5	NA
061618	Confusión	1	2	3	4	5	NA
061619	Psicosis	1	2	3	4	5	NA
061620	Insomnio	1	2	3	4	5	NA
061621	Combatividad	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:
Elsevier. (2021). *Mosby's dictionary of medicine, nursing, and health professions* (11th ed.).
Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la hiponatremia						0617
Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución del sodio sérico.						
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____						
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave 1	Sustancial 2	Moderado 3	Leve 4	Ninguno 5
Indicadores:						
061701	Disminución del sodio sérico	1	2	3	4	5
061702	Disminución del sodio urinario	1	2	3	4	5
061703	Disminución de la densidad específica de la orina	1	2	3	4	5
061704	Hipotensión ortostática	1	2	3	4	5
061705	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5
061706	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5
061724	Sequedad de la piel	1	2	3	4	5
061725	Sequedad de las mucosas	1	2	3	4	5
061708	Anorexia	1	2	3	4	5
061709	Náuseas	1	2	3	4	5
061710	Vómitos	1	2	3	4	5
061711	Cefalea	1	2	3	4	5
061712	Apatía	1	2	3	4	5
061713	Deterioro de la concentración	1	2	3	4	5
061714	Letargia	1	2	3	4	5
061715	Fatiga	1	2	3	4	5
061716	Mareo	1	2	3	4	5
061717	Confusión	1	2	3	4	5
061718	Calambres musculares	1	2	3	4	5
061719	Debilidad muscular	1	2	3	4	5
061720	Fasciculaciones musculares	1	2	3	4	5
061726	Trastornos de la marcha	1	2	3	4	5
061727	Cataratas	1	2	3	4	5
061728	Osteoporosis	1	2	3	4	5
061729	Fracturas	1	2	3	4	5
061721	Convulsiones	1	2	3	4	5
061722	Edema	1	2	3	4	5
061723	Aumento de peso	1	2	3	4	5
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; actualizada 2024						

BIBLIOGRAFÍA:
Bertschi, L. A. (2020). Concentration and volume: Understanding sodium and water in the body: The etiology of dysnatremia can be complex. *AJN, American Journal of Nursing*, 120(1), 51-56. <https://doi.org/10.1097/01.naj.0000652120.20393.19>.
Felver, L. (2018). Fluid and electrolyte homeostasis and imbalances. In J. L. Banasik, & L. E. C. Copstead (Eds.), *Pathophysiology* (6th ed., pp. 521-540). Elsevier.
Gankam Kengne, F., & Decaux, G. (2017). Hyponatremia and the brain. *Kidney International Reports*, 3(1), 24-35. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2017.08.015>.
Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.
Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.
Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.
Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.
Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.
Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.
Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.
Seay, N. W., Leich, R. W., & Greenberg, A. (2020). Diagnosis and management of disorders of body tonicity-hyponatremia and hypernatremia: Core curriculum. *American Journal of Kidney Diseases*, 75(2), 272-286. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2019.07.014>.

Severidad de la hipopotasemia							0615
Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la disminución del potasio sérico.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
061501	Disminución del potasio sérico	1	2	3	4	5	NA
061502	Hipotensión ortostática	1	2	3	4	5	NA
061503	Disminución de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
061504	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
061505	Cambios en el electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
061506	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
061507	Letargia	1	2	3	4	5	NA
061508	Apatía	1	2	3	4	5	NA
061509	Depresión mental	1	2	3	4	5	NA
061510	Confusión	1	2	3	4	5	NA
061511	Anorexia	1	2	3	4	5	NA
061512	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
061513	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
061514	Disminución de la motilidad intestinal	1	2	3	4	5	NA
061515	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
061516	Poliuria	1	2	3	4	5	NA
061517	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
061518	Debilidad muscular	1	2	3	4	5	NA
061519	Disminución del tono muscular	1	2	3	4	5	NA
061520	Parálisis flácida	1	2	3	4	5	NA
061521	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
061522	Calambres en las piernas	1	2	3	4	5	NA
061523	Reflejos tendinosos profundos hipoactivos	1	2	3	4	5	NA
061524	Coma	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Líquidos y electrolitos (G) 5.ª edición 2013; revisada 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolter Kluwer.

Hirsch, T. M., & Braun, D. (2021). Hypokalemia. *JAAPA: Journal of the American Academy of Physician Assistants*, 34(1), 50-51. <https://doi.org/10.1097/01.JAA.0000723960.54308.e9>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Hoorn, E. J., Bovée, D. M., Geerse, D. A., Visser, W. J., & Geerse, D. (2020). Diet-exercise-induced hypokalemic metabolic alkalosis. *American Journal of Medicine*, 133(11), e667-e669. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2020.04.019>.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). In *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Kear, T. M. (2017). Fluid and electrolyte management across the age continuum. *Nephrology Nursing Journal*, 44(6), 491-497.

Kwon, Y. E., Oh, D.-J., & Choi, H. M. (2020). Severe asymptomatic hypokalemia associated with prolonged licorice ingestion: A case report. *Medicine*, 99(30), 1-4. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000021094>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.



Severidad de la hipotensión

2114

Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la reducción episódica de la presión arterial.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211401	Palidez	1	2	3	4	5	NA
211402	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
211403	Extremidades frías de manera crónica	1	2	3	4	5	NA
211404	Respiraciones rápidas	1	2	3	4	5	NA
211405	Respiraciones superficiales	1	2	3	4	5	NA
211406	Pulso filiforme	1	2	3	4	5	NA
211407	Ritmo cardíaco irregular	1	2	3	4	5	NA
211408	Síncope	1	2	3	4	5	NA
211409	Visión borrosa	1	2	3	4	5	NA
211410	Actividad convulsiva	1	2	3	4	5	NA
211411	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
211412	Mareo	1	2	3	4	5	NA
211413	Aturdimiento al ponerse de pie bruscamente	1	2	3	4	5	NA
211414	Hipotensión ortostática	1	2	3	4	5	NA
211415	Apnea obstructiva del sueño	1	2	3	4	5	NA
211416	Respiración bucal	1	2	3	4	5	NA
211417	Asma nocturna	1	2	3	4	5	NA
211418	Ronquidos	1	2	3	4	5	NA
211419	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
211420	Delirium	1	2	3	4	5	NA
211421	Presión arterial sistólica baja	1	2	3	4	5	NA
211422	Presión arterial diastólica baja	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Arbogast, S., Alshekhlee, A., Hussain, Z., McNeeley, K., & Chelimksy, T. (2009). Hypotension unawareness in profound orthostatic hypotension. *The American Journal of Medicine*, 122(6), 574-580.

Dabrowski, G. P., Steinberg, S. M., Ferrara, J. J., & Flint, L. M. (2000). A critical assessment of endpoints of shock resuscitation. *Surgical Clinics of North America*, 80(3), 825-844.

Guilleminault, C., Faul, J., & Stoohs, R. (2001). Sleep-disordered breathing and hypotension. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 164(7), 1242-1247.

Guilleminault, C., Khramsov, A., Stoohs, R. A., Kushida, C., Pelayo, R., Kreutzer, M. L., & Chowdhuri, S. (2004). Abnormal blood pressure in prepubertal children with sleep-disordered breathing. *Pediatric Research*, 55(1), 76-84.

Lipsky, A. M., Gausche-Hill, M., Henneman, P. L., Loffredo, A. J., Eckhardt, P. B., Cryer, H. G., deVirgilio, C., Klein, S. L., Bongard, F. S., & Lewis, R. J. (2006). Prehospital hypotension is a predictor of the need for an emergent, therapeutic operation in trauma patients with normal systolic blood pressure in the emergency department. *Journal of Trauma, Injury, Infection and Critical Care*, 61(5), 1228-1233.

Mathew, T. P., Menown, I. B., McCarty, D., Gracey, H., Hill, L., & Adgey, A. A. (2003). Impact of pre-hospital care in patients with acute myocardial infarction compared with those first managed in-hospital. *European Heart Journal*, 24(2), 161-171.

Shapiro, N. I., Kociszewski, C., Harrison, T., Chang, Y., Wedel, S. K., & Thomas, S. H. (2003). Isolated prehospital hypotension after traumatic injuries: A predictor of mortality? *Journal of Emergency Medicine*, 25(2), 175-179.

Stell, A., Sinnott, R., Jiang, J., Donald, R., Chambers, I., Citerio, G., Enblad, P., Gregson, B., Howells, T., Kiening, K., Nilsson, P., Ragauskas, A., Sahuquillo, J., & Piper, I. (2009). Federating distributed clinical data for the prediction of adverse hypotensive events. *Philosophical Transactions. Series A, Mathematical, physical, and Engineering Sciences*, 367(1898), 2679-2690.

Weiss, A., Chagnac, A., Beloesesky, Y., Weinstein, T., Grinblat, J., & Grossman, E. (2004). Orthostatic hypotension in the elderly: Are the diagnostic criteria adequate? *Journal of Human Hypertension*, 18(5), 301-305.

Severidad de la infección

0703

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de infección.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
070301	Erupción	1	2	3	4	5	NA
070302	Vesículas sin costra	1	2	3	4	5	NA
070303	Secreción fétida	1	2	3	4	5	NA
070304	Espujo purulento	1	2	3	4	5	NA
070305	Drenaje purulento	1	2	3	4	5	NA
070336	Conjuntivitis	1	2	3	4	5	NA
070306	Piuria	1	2	3	4	5	NA
070307	Fiebre	1	2	3	4	5	NA
070329	Hipotermia	1	2	3	4	5	NA
070330	Inestabilidad térmica	1	2	3	4	5	NA
070333	Dolor	1	2	3	4	5	NA
070337	Dolor articular	1	2	3	4	5	NA
070338	Dolor muscular	1	2	3	4	5	NA
070339	Dolor de cabeza	1	2	3	4	5	NA
070334	Dolor a la palpación	1	2	3	4	5	NA
070309	Síntomas gastrointestinales	1	2	3	4	5	NA
070310	Linfadenopatías	1	2	3	4	5	NA
070311	Malestar general	1	2	3	4	5	NA
070312	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
070313	Deterioro cognitivo inexplicado	1	2	3	4	5	NA
070331	Letargia	1	2	3	4	5	NA
070332	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
070340	Tos	1	2	3	4	5	NA
070319	Infiltrados en la radiografía de tórax	1	2	3	4	5	NA
070320	Colonización del hemocultivo	1	2	3	4	5	NA
070335	Colonización de dispositivos de acceso vascular	1	2	3	4	5	NA
070321	Colonización de cultivos de esputo	1	2	3	4	5	NA
070322	Colonización de cultivos de líquido cefalorraquídeo	1	2	3	4	5	NA
070323	Colonización de cultivos de heridas	1	2	3	4	5	NA
070324	Colonización de urocultivos	1	2	3	4	5	NA
070325	Colonización de coprocultivos	1	2	3	4	5	NA
070326	Elevación del recuento leucocitario	1	2	3	4	5	NA
070327	Disminución del recuento leucocitario	1	2	3	4	5	NA

Lugar de la infección: _____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta inmune (H) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Arslan, S., Ucar, R., Caliskaner, A., Reisli, I., Guner, S., Sayer, E., & Baloglu, I. (2016). How effective are the 6 European Society of Immunodeficiency warning signs for primary immunodeficiency disease? *Annals of Allergy, Asthma & Immunology*, 116(2), 151-155. <https://doi.org/10.1016/j.anai.2015.12.001>.

+Blodgett, T., Gardner, S., Blodgett, N., Peterson, L., & Pietraszak, M. (2015). A tool to assess the signs and symptoms of catheter-associated urinary tract infection: Development and reliability. *Clinical Nursing Research*, 24(4), 341-356. <https://doi.org/10.1177/1054773814550506>.

Dasgupta, S., Reagan-Steiner, S., Goodenough, D., Russell, K., Tanner, M., Lewis, L., Petersen, E. E., Powers, A. M., Kniss, K., Meaney-Delman, D., Oduyebo, T., O'Leary, D., Chiu, S., Talley, P., Hennessey, M., Hills, S., Cohn, A., & Gregory, C. The Zika Virus Response Epidemiology and Laboratory Team. (2016). Patterns in Zika virus testing and infection, by report of symptoms and pregnancy status—United States, January 3–March 5, 2016. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 65(15), 395-399.

Deville, J., Equils, O., Huang, D., & Ang, J. (2011). The impact of linezolid and vancomycin treatment on local signs and symptoms of inflammation among pediatric patients with complicated skin and skin structure infections. *Clinical Pediatrics*, 50(11), 1064-1067. <https://doi.org/10.1177/0009922810385107>.

Dut, R., & Kocagöz, S. (2016). Clinical signs and diagnostic tests in acute respiratory infections. *Indian Journal of Pediatrics*, 83(5), 380-385. <https://doi.org/10.1007/s12098-015-1943-8>.

Gould, D. (2012). Causes, prevention and management of surgical site infection. *Nursing Standard*, 26(47), 47-56.

Hosseini, S., Zawawi, F., & Young, J. (2015). Atypical presentation of a common disease: Shingles of the larynx. *Journal of Voice*, 29(5), 600-602. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2014.10.010>.

Lindgren, C., Neuman, M., Monuteaux, M., Mandl, K., & Fine, A. (2016). Patient and parent-reported signs and symptoms for group A streptococcal pharyngitis. *Pediatrics*, 138(1), 1-7. <https://doi.org/10.1542/peds.2016-0317>.

Severidad de la infección: recién nacido

0708

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de la infección durante los primeros 28 días de vida.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave 1	Sustancial 2	Moderado 3	Leve 4	Ninguno 5	
Indicadores:							
070801	Inestabilidad térmica	1	2	3	4	5	NA
070802	Hipotermia	1	2	3	4	5	NA
070803	Taquipnea	1	2	3	4	5	NA
070804	Taquicardia	1	2	3	4	5	NA
070805	Bradicardia	1	2	3	4	5	NA
070806	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
070807	Hipotensión	1	2	3	4	5	NA
070808	Hipertensión	1	2	3	4	5	NA
070809	Palidez	1	2	3	4	5	NA
070810	Petequias	1	2	3	4	5	NA
070811	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
070812	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
070813	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
070814	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
070815	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
070816	Intolerancia a la alimentación	1	2	3	4	5	NA
070817	Letargia	1	2	3	4	5	NA
070818	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
070819	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
070820	Temblores	1	2	3	4	5	NA
070821	Llanto agudo	1	2	3	4	5	NA
070822	Erupción	1	2	3	4	5	NA
070823	Vesículas sin costra	1	2	3	4	5	NA
070824	Secreción purulenta	1	2	3	4	5	NA
070825	Drenaje purulento	1	2	3	4	5	NA
070826	Conjuntivitis	1	2	3	4	5	NA
070827	Onfalitis	1	2	3	4	5	NA
070828	Colonización de hemocultivos	1	2	3	4	5	NA
070829	Colonización de cultivos de la herida	1	2	3	4	5	NA
070830	Colonización de urocultivos	1	2	3	4	5	NA
070831	Colonización de coprocultivos	1	2	3	4	5	NA
070832	Infiltrados en la radiografía de tórax	1	2	3	4	5	NA
070833	Colonización de cultivos de líquido cefalorraquídeo	1	2	3	4	5	NA
070834	Elevación del recuento leucocitario	1	2	3	4	5	NA
070835	Disminución del recuento leucocitario	1	2	3	4	5	NA

Lugar de la infección: _____

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Respuesta inmune (H) 3.ª edición 2004; actualizada 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Albrutyn, E., & Talbot, G. H. (1987). Surveillance strategies: A primer. *Infection Control*, 8(11), 459-464.

Antonow, J. A., Smout, R. J., Gassaway, J., Horn, S. D., & Wilson, D. F. (2001). Variation among 10 pediatric hospitals: Sepsis evaluations for infants with bronchiolitis. *Journal of Nursing Care Quality*, 15(3), 39-49. <https://doi.org/10.1097/00001786-200104000-00007>.

Deacon, J., & O'Neill, P. (Eds.). (1999). *Core curriculum for neonatal intensive care nursing* (2nd ed.). W.B. Saunders.

Griffin, M. P., & Moorman, J. R. (2001). Toward the early diagnosis of neonatal sepsis and sepsis-like illness using novel heart rate analysis. *Pediatrics*, 107(1), 97-104. <https://doi.org/10.1542/peds.107.1.97>.

Mattson, S., & Smith, J. E. (Eds.). (2000). *Core curriculum for maternal-newborn nursing* (2nd ed.). W.B. Saunders.

Mullany, L. C., Darmstadt, G. L., Katz, J., Khatri, S. K., LeClerq, S. C., Adhikari, R. K., & Tielsch, J. M. (2006). Development of clinical sign based algorithms for community based assessment of omphalitis. *Archives of Disease in Childhood—Fetal & Neonatal Edition*, 91(2), F99-F104. <https://doi.org/10.1136/adc.2005.080093>.

Severidad de la lesión física

1913

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de las lesiones corporales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
191301	Abrasiones cutáneas	1	2	3	4	5	NA
191302	Hematomas	1	2	3	4	5	NA
191303	Laceraciones	1	2	3	4	5	NA
191325	Tumefacción	1	2	3	4	5	NA
191304	Quemaduras	1	2	3	4	5	NA
191305	Esguinces de las extremidades	1	2	3	4	5	NA
191306	Contracturas de espalda	1	2	3	4	5	NA
191326	Fracturas de las extremidades superiores	1	2	3	4	5	NA
191327	Fracturas de las extremidades inferiores	1	2	3	4	5	NA
191308	Fracturas pélvicas	1	2	3	4	5	NA
191309	Fracturas de cadera	1	2	3	4	5	NA
191310	Fracturas vertebrales	1	2	3	4	5	NA
191311	Fracturas craneales	1	2	3	4	5	NA
191312	Fracturas faciales	1	2	3	4	5	NA
191313	Lesiones dentarias	1	2	3	4	5	NA
191314	Traumatismos craneales abiertos	1	2	3	4	5	NA
191315	Traumatismos craneales cerrados	1	2	3	4	5	NA
191328	Traumatismos penetrantes en el cuello	1	2	3	4	5	NA
191316	Deterioro de la movilidad	1	2	3	4	5	NA
191319	Deterioro de la cognición	1	2	3	4	5	NA
191320	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
191321	Contusión hepática	1	2	3	4	5	NA
191322	Rotura del bazo	1	2	3	4	5	NA
191323	Hemorragia	1	2	3	4	5	NA
191324	Traumatismo abdominal	1	2	3	4	5	NA
191329	Lesión ocular	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2018

BIBLIOGRAFÍA:
Maas, M. L., Reed, D., Park, M., Specht, J. P., Schutte, D., Kelley, L. S., Swanson, E. A., Tripp-Reimer, T., & Buckwalter, K. C. (2004). Outcomes of family involvement in care intervention for caregivers of individuals with dementia. *Nursing Research*, 53(2), 76-86. <https://doi.org/10.1097/00006199-200403000-00003>.
McGrath, A., & Whiting, D. (2015). Recognizing and assessing blunt abdominal trauma. *Emergency Nurse*, 22(10), 1824. <https://doi.org/10.7748/en.22.10.18.e1377>.
McGraw, M. (2014). Getting ahead of penetrating neck injuries. *Nursing*, 44(10), 36-43. <https://doi.org/10.1097/01.NURSE.0000453724.85369.e3>.
Walker, J. (2014). Assessment and management of patients with ankle injuries. *Nursing Standard*, 28(50), 52-59. <https://doi.org/10.7748/ns.28.50.52.e9128>.

Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo

1109

Definición: Gravedad de las complicaciones derivadas de un acceso por punción con aguja a través de la piel y hacia tejidos más profundos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
110901	Dolor en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110902	Equimosis en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110903	Fístula arteriovenosa en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
110904	Hematoma en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110905	Hematoma retroperitoneal	1	2	3	4	5	NA
110906	Infección en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110907	Isquemia de la extremidad ipsilateral	1	2	3	4	5	NA
110908	Oclusión arterial en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110909	Pseudoaneurisma en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110910	Hemorragia en el punto de acceso	1	2	3	4	5	NA
110911	Síndrome compartimental de la extremidad ipsilateral	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Integridad tisular (L) **7.ª edición 2024**

BIBLIOGRAFÍA:

Aziz, E. F., Pulimi, S., Coleman, C., Florita, C., Musat, D., Tormey, D., Fawzy, A., Lee, S., Herzog, E., Coven, D. L., Tamis-Holland, J., & Hong, M. K. (2010). Increased vascular access complications in patients with renal dysfunction undergoing percutaneous coronary procedures using arteriotomy closure devices. *Journal of Invasive Cardiology*, 22(1), 8-13.

Bertrand, O. F., De Larochellière, R., Rodés-Cabau, J., Proulx, G., Gleeton, O., Nguyen, C. M., Déry, J. P., Barbeau, G., Noël, B., Larose, E., Poirier, P., & Roy, L. Early Discharge After Transradial Stenting of Coronary Arteries Study Investigators. (2006). A randomized study comparing same day home discharge and abxiximab bolus only to overnight hospitalization and abxiximab bolus and infusion after transradial coronary stent implantation. *Circulation*, 114(24), 2636-2643. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.106.638627>.

Bhatty, S., Cooke, R., Shetty, R., & Jovin, I. S. (2011). Femoral vascular access site complications in the cardiac catheterization laboratory: Diagnosis and management. *Interventional Cardiology*, 3(4), 503-514.

Burzotta, F., Mariani, L., Trani, C., Coluccia, V., Brancati, M. F., Porto, I., Leone, A. M., Niccoli, G., Tommasino, A., Tinelli, G., Mazzari, M. A., Mongiardo, R., Snider, F., Schiavoni, G., & Crea, F. (2013). Management and timing of access-site vascular complications occurring after trans-radial percutaneous coronary procedures. *International Journal of Cardiology*, 167(5), 1973-1978. <https://doi.org/10.1016/j.ijcard.2012.05.017>.

Chantal Magalhães da Silva, N., de Souza Oliveira, K. A. R., Moorhead, S., Pace, A. E., & Carvalho, E. (2017). Clinical validation of the indicators and definitions of the nursing outcome "Tissue Integrity: Skin and Mucous Membranes" in people with diabetes mellitus. *International Journal of Nursing Knowledge*, 28(4), 165-170. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12150>.

Cheng, K. Y., Chair, S. Y., & Choi, K. C. (2013). Access site complications and puncture site pain following transradial coronary procedures: A correlational study. *International Journal of Nursing Studies*, 50(10), 1304-1313. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2012.12.023>.

Cosman, T. L., Arthur, H. M., & Natarajan, M. K. (2011). Prevalence of bruising at the vascular access site one week after elective cardiac catheterization or percutaneous coronary intervention. *Journal of Clinical Nursing*, 20(9-10), 1349-1356.

Kanei, Y., Kwan, T., Nakra, N. C., Liou, M., Huang, Y., Vales, L. L., Fox, J. T., Chen, J. P., & Saito, S. (2011). Transradial cardiac catheterization: A review of access site complications. *Catheterization and Cardiovascular Interventions*, 78(6), 840-846.

Kolluri, R., Fowler, B., & Nandish, S. (2013). Vascular access complications: Diagnosis and management. *Current Treatment Options in Cardiovascular Medicine*, 15(2), 173-187. <https://doi.org/10.1007/s11936-013-0227-8>.

Lo, R. C., Fokkema, M. T. M., Curran, T., Darling, J., Hamdan, A. D., Martin, M. W. M., & Schermerhorn, M. L. (2015). Routine use of ultrasound-guided access reduces access site-related complications after lower extremity percutaneous revascularization. *Journal of Vascular Surgery*, 61(2), 405-412. <https://doi.org/10.1016/j.jvs.2014.07.099>.

Mehran, R., Rao, S. V., Bhatt, D. L., Gibson, C. M., Caixeta, A., Eikelboom, J., Kaul, S., Wiviott, S. D., Menon, V., Nikolsky, E., Serebruany, V., Valgimigli, M., Vranckx, P., Taggart, D., Sabik, J. F., Cutlip, D. E., Krucoff, M. W., Ohman, E. M., Steg, P. G., & White, H. (2011). Standardized bleeding definitions for cardiovascular clinical trials: A consensus report from the Bleeding Academic Research Consortium. *Circulation*, 123(23), 2736-2747. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.110.009449>.

Merriweather, N., & Sulzbach-Hoke, L. M. (2012). Managing risk of complications at femoral vascular access sites in percutaneous coronary intervention. *Critical Care Nurse*, 32(5), 16-29. <https://doi.org/10.4037/ccn2012123>.

Reich, R., Rabelo-Silva, E. R., Swanson, E., Moorhead, S., & Almeida, M. D. A. (2022). Development of a nursing outcome for a percutaneous procedure. *International Journal of Nursing Knowledge*, 33(2), 84-92. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12329>.

Tavris, D. R., Wang, Y., Jacobs, S., Gallaresi, B., Curtis, J., Messenger, J., Resnic, F. S., & Fitzgerald, S. (2012). Bleeding and vascular complications at the femoral access site following percutaneous coronary intervention (PCI): An evaluation of hemostasis strategies. *Journal of Invasive Cardiology*, 24(7), 328-334.

Wong, H. F., Lee, C. W., Chen, Y. L., Wu, Y. M., Weng, H. H., Wang, Y. H., & Liu, H. M. (2013). Prospective comparison of angio-seal versus manual compression for hemostasis after neurointerventional procedures under systemic heparinization. *AJNR American Journal of Neuroradiology*, 34(2), 397-401.

Severidad de la pérdida de sangre

0413

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de hemorragia interna o externa.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041301	Pérdida sanguínea visible	1	2	3	4	5	NA
041302	Hematuria	1	2	3	4	5	NA
041303	Sangre manifiesta por el ano	1	2	3	4	5	NA
041304	Hemoptisis	1	2	3	4	5	NA
041305	Hematemesis	1	2	3	4	5	NA
041306	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
041307	Sangrado vaginal	1	2	3	4	5	NA
041308	Hemorragia postoperatoria	1	2	3	4	5	NA
041309	Disminución de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
041310	Disminución de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
041311	Aumento de la frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
041312	Pérdida de calor corporal	1	2	3	4	5	NA
041313	Palidez de piel y mucosas	1	2	3	4	5	NA
041314	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
041315	Disminución de la cognición	1	2	3	4	5	NA
041316	Disminución de la hemoglobina (Hb)	1	2	3	4	5	NA
041317	Disminución del hematocrito (Hto)	1	2	3	4	5	NA
Pérdida de sangre estimada: _____ (ml)							

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 3.ª edición 2004; actualizada 2013

BIBLIOGRAFÍA:
American College of Surgeons, Committee on Trauma. (1997). *Advanced trauma life support for doctors*.
Baron, B. J., Sinert, R., Zehtabchi, S., Stavile, K. L., & Scalea, T. M. (2004). Diagnostic utility of sublingual PCO2 for detecting hemorrhage in penetrating trauma patients. *Journal of Trauma*, 57(1), 69-74. <https://doi.org/10.1097/01.ta.0000090754.94232.2c>.
Blankenship, J. C. (1999). Bleeding complications of glycoprotein IIb-IIIa receptor inhibitors. *American Heart Journal*, 138(4 Pt 2), 287-296.
Bose, P., Regan, F., & Paterson-Brown, S. (2006). Improving the accuracy of estimated blood loss at obstetric haemorrhage using clinical reconstructions. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 113(8), 919-924. <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2006.01018.x>.
De Guzman, E., Shankar, M. N., & Mattox, K. L. (1999). Limited volume resuscitation in penetrating thoracoabdominal trauma. *AACN Clinical Issues*, 10(1), 61-68.
Fihn, S. D., Callahan, C. M., Martin, D. C., McDonell, M. B., Henikoff, J. G., & White, R. H. (1996). The risk for and severity of bleeding complications in elderly patients treated with warfarin. *Annals of Internal Medicine*, 124(11), 970-979.
Maxson, J. H. (2000). Management of disseminated intravascular coagulation. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 12(3), 341-352.
Sims, C., Seigne, P., Menconi, M., Monarca, J., Barlow, C., Pettit, J., & Puyana, J. C. (2001). Skeletal muscle acidosis correlates with the severity of blood volume loss during shock and resuscitation. *Journal of Trauma*, 51(6), 1137-1146.
Swearington, P. L., & Keen, J. H. (2001). *Manual of critical care nursing: Nursing interventions and collaborative management* (4th ed.). Mosby.

Severidad de la sobrecarga de líquidos

0603

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de exceso de líquidos intracelulares y extracelulares.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
060301	Edema periorbitario	1	2	3	4	5	NA
060302	Edema de manos	1	2	3	4	5	NA
060303	Edema sacro	1	2	3	4	5	NA
060304	Edema de tobillo	1	2	3	4	5	NA
060305	Edema de piernas	1	2	3	4	5	NA
060306	Ascitis	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Severidad de la sobrecarga de líquidos (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
060307	Aumento del perímetro abdominal	1	2	3	4	5	NA
060308	Edema generalizado	1	2	3	4	5	NA
060309	Congestión venosa	1	2	3	4	5	NA
060324	Distensión de las venas del cuello	1	2	3	4	5	NA
060325	Derrame pleural	1	2	3	4	5	NA
060326	Taquipnea	1	2	3	4	5	NA
060327	Ortopnea	1	2	3	4	5	NA
060310	Estertores	1	2	3	4	5	NA
060311	Malestar	1	2	3	4	5	NA
060312	Letargia	1	2	3	4	5	NA
060313	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
060328	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
060314	Confusión	1	2	3	4	5	NA
060315	Convulsiones	1	2	3	4	5	NA
060316	Coma	1	2	3	4	5	NA
060317	Aumento de la presión arterial	1	2	3	4	5	NA
060318	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
060319	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
060320	Disminución de la densidad específica de la orina	1	2	3	4	5	NA
060321	Disminución del color de la orina	1	2	3	4	5	NA
060322	Disminución del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060323	Aumento del sodio sérico	1	2	3	4	5	NA
060329	Aumento del nitrógeno ureico en sangre (BUN)	1	2	3	4	5	NA
060330	Aumento de la creatinina (CRT)	1	2	3	4	5	NA
060331	Aumento del péptido natriurético cerebral (NT pro-BNP)	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Líquidos y electrolitos (G) 3.ª edición 2004; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Alobaidi, R., Morgan, C., Basu, R. K., Stenson, E., Featherstone, R., Majumdar, S. R., & Bagshaw, S. M. (2018). Association between fluid balance and outcomes in critically ill children: A systematic review and meta-analysis. *Journal of American Medical Association of Pediatrics*, 172(3), 257-268. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2017.4540>.

Gomes, J., Pesavento, M. L., de Freitas, F. F. M., Coelho, F. U., & de, A. (2019). Fluid overload and risk of mortality in critically ill patients. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 38(6), 293-299. <https://doi.org/10.1097/DCC.0000000000000383>.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (Eds.). (2019). *Wong's nursing care of infants and children* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). In *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Miller, W. L. (2016). Fluid volume overload and congestion in heart failure: Time to reconsider pathophysiology and how volume is assessed. *Circulation: Heart Failure*, 9(8), e002922. <https://doi.org/10.1161/circheartfailure.115.002922>.

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2021). In *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Reddi, A. S. (2018). *Fluid, electrolyte, and acid-base disorders: Clinical evaluation and management* (2nd ed.). Springer.

Severidad de la soledad

1203

Definición: Gravedad de los signos y síntomas emocionales, sociales o existenciales del aislamiento.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
120301	Sensación de temor infundado	1	2	3	4	5	NA
120302	Sensación de desesperación	1	2	3	4	5	NA
120303	Sensación de inquietud extrema	1	2	3	4	5	NA

Severidad de la soledad (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
120304	Sensación de desesperanza	1	2	3	4	5	NA
120305	Sensación de no pertenencia	1	2	3	4	5	NA
120306	Sensación de pérdida debido a la separación del otro	1	2	3	4	5	NA
120307	Sensación de aislamiento social	1	2	3	4	5	NA
120308	Sensación de no ser comprendido	1	2	3	4	5	NA
120309	Sensación de ser excluido	1	2	3	4	5	NA
120310	Sensación de que el tiempo parece no tener fin	1	2	3	4	5	NA
120311	Dificultad en la planificación	1	2	3	4	5	NA
120312	Dificultad para contactar con otras personas	1	2	3	4	5	NA
120313	Dificultad para superar la separación	1	2	3	4	5	NA
120314	Dificultad para establecer una relación mutua	1	2	3	4	5	NA
120315	Fluctuaciones del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
120316	Disminución de la capacidad de concentración	1	2	3	4	5	NA
120317	Falta de asertividad	1	2	3	4	5	NA
120318	Dificultad para tomar decisiones	1	2	3	4	5	NA
120328	Patrón de alimentación poco saludable	1	2	3	4	5	NA
120320	Alteraciones del sueño	1	2	3	4	5	NA
120321	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
120322	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
120323	Disminución del nivel de actividad	1	2	3	4	5	NA
120324	Dolor	1	2	3	4	5	NA
120325	Sufrimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
120329	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
120327	Depresión	1	2	3	4	5	NA
120330	Falta de propósito en la vida	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Bienestar psicológico (M) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Hughes, M. E., Waite, L. J., Hawkey, L. C., & Cacioppo, J. T. (2004). A short scale for measuring loneliness in large surveys: Results from two population-based studies. *Research in Aging*, 26(6), 655-672. <https://doi.org/10.1177/0164027504268574>.

+Lee, C., Cho, B., Yang, Q., Chang, S. J., Ryu, S.-I., Noh, E.-Y., & Park, Y.-H. (2021). A psychometric analysis of the 20-item Revised University of California Los Angeles Loneliness Scale among Korean older adults living alone. *Research in Gerontological Nursing*, 14(6), 306-316. <https://doi.org/10.3928/19404921-20210924-03>.

Malhotra, R., Tareque, M. I., Saito, Y., Ma, S., Chiu, C., & Chan, A. (2021). Loneliness and health expectancy among older adults: A longitudinal population-based study. *Journal of the American Geriatrics Society*, 69(11), 3092-3102. <https://doi.org/10.1111/jgs.17343>.

O'Shea, B. Q., Finlay, J. M., Kler, J., Joseph, C. A., & Kobayashi, L. C. (2021). Loneliness among U.S. adults aged ≥55 early in the COVID-19 pandemic: Findings from the COVID-19 coping study. *Public Health Reports*, 136(6), 754-764. <https://doi.org/10.1177/00333549211029965>.

Peng, A., Tang, Y., He, S., Ji, S., Dong, B., & Chen, L. (2021). Association between loneliness, sleep behavior and quality: A propensity-score-matched case-control study. *Sleep Medicine*, 86, 19-24. <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2021.08.008>.

Shah, S., Noguera, D., van Woerden, H. C., & Kiparoglou, V. (2020). The COVID-19 pandemic: A pandemic of lockdown loneliness and the role of digital technology. *Journal of Medical Internet Research*, 22(11), e22287. <https://doi.org/10.2196/22287>.

van Tilburg, T. G. (2021). Social, emotional, and existential loneliness: A test of the multidimensional concept. *Gerontologist*, 61(7), e335-e344. <https://doi.org/10.1093/geront/gnaa082>.

Vedder, A., Boerner, K., Stokes, J. E., Henk, A. W., Schut, A. W., Boelen, P. A., & Stroebe, M. S. (2022). A systematic review of loneliness in bereavement: Current research and future directions. *Current Opinion in Psychology*, 43, 48-64. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2021.06.003>.

Yanguas, J., Pinazo-Henandis, S., & Tarazona-Santabalbina, F. J. (2018). The complexity of loneliness. *Acta Bio-Medical: Atenei Parmensis*, 89(2), 302-314. <https://doi.org/10.23750/abm.v89i2.7404>.



Severidad de las náuseas y los vómitos

2107

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de náuseas, arcadas y vómitos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210701	Frecuencia de las náuseas	1	2	3	4	5	NA
210702	Intensidad de las náuseas	1	2	3	4	5	NA
210703	Angustia por las náuseas	1	2	3	4	5	NA
210704	Frecuencia de las arcadas	1	2	3	4	5	NA
210705	Intensidad de las arcadas	1	2	3	4	5	NA
210706	Angustia por las arcadas	1	2	3	4	5	NA
210707	Frecuencia de vómitos	1	2	3	4	5	NA
210708	Intensidad de los vómitos	1	2	3	4	5	NA
210709	Angustia por los vómitos	1	2	3	4	5	NA
210710	Secreción excesiva de saliva	1	2	3	4	5	NA
210711	Alteración del sentido del gusto	1	2	3	4	5	NA
210712	Intolerancia a los olores	1	2	3	4	5	NA
210713	Pérdida de peso	1	2	3	4	5	NA
210714	Pirosis	1	2	3	4	5	NA
210715	Dolor gástrico	1	2	3	4	5	NA
210716	Vómitos en escopeta	1	2	3	4	5	NA
210717	Hematemesis	1	2	3	4	5	NA
210718	Vómitos con posos de café	1	2	3	4	5	NA
210719	Vómitos fecaloideos	1	2	3	4	5	NA
210721	Estreñimiento	1	2	3	4	5	NA
210722	Deshidratación	1	2	3	4	5	NA
210720	Desequilibrio electrolítico	1	2	3	4	5	NA

Duración de las náuseas: _____(horas) _____(días) _____(meses)

Cantidad del vómito: _____(cc)

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 3.ª edición 2004; actualizada 2013, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cangemi, D., & Kuo, B. (2019). Practical perspectives in the treatment of nausea and vomiting. *Journal of Clinical Gastroenterology*, 53(3), 170-178. <https://doi.org/10.1097/MCG.0000000000001164>.

Heckroth, M., Luckett, R. T., Moser, C., Parajuli, D., & Abell, T. L. (2021). Nausea and vomiting in 2021: A comprehensive update. *Journal of Clinical Gastroenterology*, 55(4), 279-299. <https://doi.org/10.1097/MCG.0000000000001485>.

Ignatavicius, D. D., Workman, M. L., Rebar, C. R., & Heimgartner, N. M. (2021). *Medical-surgical nursing: Concepts for interprofessional care* (10th ed.). Elsevier.

Navari, R. M. (2020). Nausea and vomiting in advanced cancer. *Current Treatment Options in Oncology*, 21(2), 1-10. <https://doi.org/10.1007/s11864-020-0704-8>.

Wickham, R. J. (2020). Nausea and vomiting: A palliative care imperative. *Current Oncology Reports*, 22(1), 1. <https://doi.org/10.1007/s11912-020-0871-6>.

Severidad de los síntomas							2103
Definición: Gravedad de las respuestas adversas físicas, emocionales y sociales.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210301	Intensidad de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
210302	Frecuencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
210303	Persistencia de los síntomas	1	2	3	4	5	NA
210304	Malestar asociado	1	2	3	4	5	NA
210305	Inquietud asociada	1	2	3	4	5	NA
210306	Temor asociado	1	2	3	4	5	NA
210307	Ansiedad asociada	1	2	3	4	5	NA
210317	Estrés emocional asociado	1	2	3	4	5	NA
210318	Dificultad para concentrarse	1	2	3	4	5	NA
210308	Reducción de la movilidad física	1	2	3	4	5	NA
210309	Deterioro del desempeño del rol	1	2	3	4	5	NA
210319	Deterioro del rendimiento laboral	1	2	3	4	5	NA
210320	Deterioro del rendimiento escolar	1	2	3	4	5	NA
210310	Deterioro de las relaciones interpersonales	1	2	3	4	5	NA
210311	Estado de ánimo alterado	1	2	3	4	5	NA
210312	Deterioro del placer de vivir	1	2	3	4	5	NA
210313	Sueño inadecuado	1	2	3	4	5	NA
210314	Pérdida de apetito	1	2	3	4	5	NA
210321	Dificultad respiratoria	1	2	3	4	5	NA
210322	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida(V) Clase: Sintomatología (V) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Dhingra, L. K., Lam, K., Cheung, W., Shao, T., Li, Z., Van de Maele, S., Chang, V. T., Chen, J., Ye, H., Wong, R., Lam, W. L., Chan, S., Bookbinder, M., Dieckmann, N. F., & Portenoy, R. (2015). Variation in symptom distress in underserved Chinese American Cancer patients. *Cancer*, 121, 3352-3359. <https://doi.org/10.1002/cncr.29497>.

Han, W., Peng, X., Qu, D., Yang, Y., & Li, K. (2020). Heavy shackles: The experience of symptom distress and coping behaviors of Chinese patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Nursing & Health Science*, 22. <https://doi.org/10.1111/nhs.12790>.

Hegyvary, S. T. (1993). Patient care outcomes related to management of symptoms. In J. J. Fitzpatrick, & J. S. Stevenson (Eds.), *Annual review of nursing research* (pp. 145-168). (Vol. 11). Springer.

Hui, D., & Bruera, E. (2017). The Edmonton Symptom Assessment System 25 years later: Past, present, and future developments. *Journal of Pain and Symptom Management*, 53(3), 630-643. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2016.10.370>.

+McCorkle, R., & Benoliel, J. Q. (1983). Symptom distress, current concerns, and mood disturbances after diagnosis of life-threatening disease. *Social Science Medicine*, 17(7), 431-438. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(83\)90348-9](https://doi.org/10.1016/0277-9536(83)90348-9).

+McCorkle, R., & Young, K. (1978). Development of a symptom distress scale. *Cancer Nursing*, 1(5), 373-378.

+Rhodes, V. A., McDaniel, R. W., Homan, S. S., Johnson, M., & Madsen, R. (2000). An instrument to measure symptom experience. *Cancer Nursing*, 23(1), 49-54. <https://doi.org/10.1097/00002820-200002000-00008>.

Rodgers, C., Highberger, M., Powers, K., Voigt, K., & Douglas, C. (2019). Symptom trajectories of adolescents during hematopoietic stem cell recovery. *Cancer Nursing*, 42(6), 468-474. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000643>.

Vogt, J., Beyer, F., Sistermanns, J., Kuon, J., Kahl, C., Alt, E. B., Stevens, S., Ahlborn, M., George, C., Heider, A., Tienken, M., Loquai, C., Stahlhut, K., Ruellan, A., Kubin, T., Dietz, A., Oechsle, K., Mehnert, T. A., Oorschot, B., & Thomas, M. (2021). Symptom burden and palliative care needs of patients with incurable cancer at diagnosis and during the disease course. *Oncologist*, 26(6), e1058-e1065. <https://doi.org/10.1002/onco.13751>.

Severidad de los síntomas de la perimenopausia

2104

Definición: Gravedad de las respuestas adversas físicas y emocionales expresadas debidas a la disminución de los niveles hormonales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210401	Irregularidades menstruales	1	2	3	4	5	NA
210402	Calambres abdominales	1	2	3	4	5	NA
210403	Sofocos	1	2	3	4	5	NA
210404	Sudores nocturnos	1	2	3	4	5	NA
210405	Sequedad vaginal	1	2	3	4	5	NA
210406	Cambios del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
210407	Flujo menstrual	1	2	3	4	5	NA
210408	Insomnio	1	2	3	4	5	NA
210409	Fatiga	1	2	3	4	5	NA
210417	Depresión	1	2	3	4	5	NA
210418	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
210419	Atrofia cutánea	1	2	3	4	5	NA
210410	Dolor musculoesquelético	1	2	3	4	5	NA
210420	Cambios metabólicos	1	2	3	4	5	NA
210411	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
210412	Disminución de la libido	1	2	3	4	5	NA
210413	Palpitaciones	1	2	3	4	5	NA
210414	Vértigo	1	2	3	4	5	NA
210415	Cambios en la memoria	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Augoulea, A., Moros, M., Lykeridou, A., Kaparos, G., Lyberi, R., & Panoulis, K. (2019). Psychosomatic and vasomotor symptom changes during transition to menopause. *Menopause Review*, 18(2), 110-115. <https://doi.org/10.5114/pm.2019.86835>.

de Kruif, M., Spijker, A. T., & Molendijk, M. L. (2016). Depression during the perimenopause: A meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 206, 174-180. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.07.040>.

Delamater, L., & Santoro, N. (2018). Management of the perimenopause. *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 61(3), 419-432. <https://doi.org/10.1097/GRE.0000000000000389>.

Gracia, C. R., & Freeman, E. W. (2018). Onset of the menopause transition: The earliest signs and symptoms. *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, 45(4), 585-597. <https://doi.org/10.1016/j.ogc.2018.07.002>.

Jaeger, M. B., Miná, C. S., Alves, S., Schuh, G. J., Wender, M. C., & Manfro, G. G. (2021). Negative affect symptoms, anxiety sensitivity, and vasomotor symptoms during perimenopause. *Revista Brasileira de Psiquiatria (Sao Paulo, Brazil)*, 43(3), 277-284. <https://doi.org/10.1590/1516-4446-2020-0871>.

Lyndaker, C., & Hulton, L. (2004). The influence of age on symptoms of perimenopause. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 33(3), 340-347. <https://doi.org/10.1177/0884217504264872>.

Monteleone, P., Mascagni, G., Giannini, A., Genazzani, A. R., & Simoncini, T. (2018). Symptoms of menopause—Global prevalence, physiology and implications. *Nature Reviews. Endocrinology*, 14(4), 199-215. <https://doi.org/10.1038/nrendo.2017.180>.

Padda, J., Khalid, K., Hitawala, G., Batra, N., Pokhriyal, S., Mohan, A., Zubair, U., Cooper, A. C., & Jean-Charles, G. (2021). Depression and its effect on the menstrual cycle. *Cureus*, 13(7), e16532. <https://doi.org/10.7759/cureus.16532>.

Sander, B., & Gordon, J. L. (2021). Premenstrual mood symptoms in the perimenopause. *Current Psychiatry Reports*, 23(11), 73. <https://doi.org/10.1007/s11920-021-01285-1>.

Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM)							2105
Definición: Gravedad de las respuestas adversas físicas y emocionales debidas a las fluctuaciones hormonales cíclicas.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
210521	Dolor	1	2	3	4	5	NA
210501	Distensión abdominal	1	2	3	4	5	NA
210502	Calambres abdominales	1	2	3	4	5	NA
210522	Hemorragia menstrual	1	2	3	4	5	NA
210503	Alteración del patrón intestinal	1	2	3	4	5	NA
210504	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
210505	Acné	1	2	3	4	5	NA
210506	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
210507	Lumbalgia	1	2	3	4	5	NA
210508	Dolor mamario a la palpación	1	2	3	4	5	NA
210509	Disminución de la energía	1	2	3	4	5	NA
210510	Depresión	1	2	3	4	5	NA
210511	Retención de líquidos	1	2	3	4	5	NA
210512	Antojos de comida	1	2	3	4	5	NA
210513	Cefalea	1	2	3	4	5	NA
210514	Insomnio	1	2	3	4	5	NA
210523	Alteración del sueño	1	2	3	4	5	NA
210515	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
210516	Cambios del estado de ánimo	1	2	3	4	5	NA
210517	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
210518	Vértigo	1	2	3	4	5	NA
210519	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Abdi, F., Ozgoli, G., & Rahnamaei, F. S. (2019). A systematic review of the role of vitamin D and calcium in premenstrual syndrome. *Obstetrics & Gynecology Science*, 62(2), 73-86. <https://doi.org/10.5468/ogs.2019.62.2.73>.

Baker, F. C., & Lee, K. A. (2018). Menstrual cycle effects on sleep. *Sleep Medicine Clinics*, 13(3), 283-294. <https://doi.org/10.1016/j.jsmc.2018.04.002>.

Czajkowska, M., Drosdzol-Cop, A., Naworska, B., Galazka, I., Gogola, C., Rutkowska, M., & Skrzypulec-Plinta, V. (2020). The impact of competitive sports on menstrual cycle and menstrual disorders, including premenstrual syndrome, premenstrual dysphoric disorder and hormonal imbalances. *Ginekologia Polska*, 91(9), 503-512. <https://doi.org/10.5603/GP.2020.0097>.

Le, J., Thomas, N., & Gurvich, C. (2020). Cognition, the menstrual cycle, and premenstrual disorders: A review. *Brain Sciences*, 10(4), 198. <https://doi.org/10.3390/brainsci10040198>.

Magnay, J. L., O'Brien, S., Gerlinger, C., & Seitz, C. (2018). A systematic review of methods to measure menstrual blood loss. *BMC Women's Health*, 18(1), 142. <https://doi.org/10.1186/s12905-018-0627-8>.

Richards, M., Rubinow, D. R., Daly, R. C., & Schmidt, P. J. (2006). Premenstrual symptoms and perimenopausal depression. *American Journal of Psychiatry*, 163(1), 133-137. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.163.1.133>.

Santer, M., Wyke, S., & Warner, P. (2007). What aspects of periods are most bothersome for women reporting heavy menstrual bleeding? Community survey and qualitative study. *BMC Women's Health*, 7, 8. <https://doi.org/10.1186/1472-6874-7-8>.

Schoep, M. E., Nieboer, T. E., van der Zanden, M., Braat, D., & Nap, A. W. (2019). The impact of menstrual symptoms on everyday life: A survey among 42,879 women. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 220(6), 569e1-569e7. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2019.02.048>.

+Steiner, M., Macdougall, M., & Brown, E. (2003). The Premenstrual Symptoms Screening Tool (PSST) for clinicians. *Archives of Women's Mental Health*, 6, 203-209. <https://doi.org/10.1007/s00737-003-0018-4>.

Severidad del linfedema

2117

Definición: Gravedad de las respuestas físicas, emocionales y sociales adversas debidas al linfedema.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave 1	Sustancial 2	Moderado 3	Leve 4	Ninguno 5	
Indicadores:							
211701	Edema en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211702	Edema con fovea en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211703	Dolor en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211704	Firmeza de la piel en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211705	Tirantez de la piel en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211706	Pesadez en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211707	Entumecimiento en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211708	Función física limitada	1	2	3	4	5	NA
211709	Movilidad limitada	1	2	3	4	5	NA
211710	Rigidez en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211711	Desarrollo de bolsas de líquido	1	2	3	4	5	NA
211712	Edema de la pared torácica	1	2	3	4	5	NA
211713	Aumento de la temperatura de la extremidad afectada	1	2	3	4	5	NA
211714	Enrojecimiento en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211715	Ampollas en la zona afectada	1	2	3	4	5	NA
211716	Dolor	1	2	3	4	5	NA
211717	Nivel de depresión	1	2	3	4	5	NA
211718	Nivel de ansiedad	1	2	3	4	5	NA
211719	Sensación de desesperanza	1	2	3	4	5	NA
211720	Sensación de impotencia	1	2	3	4	5	NA
211721	Sensación de exclusión social	1	2	3	4	5	NA
211722	Sensación de aislamiento social	1	2	3	4	5	NA
211723	Sensación de abandono	1	2	3	4	5	NA
211724	Trastorno emocional	1	2	3	4	5	NA
211725	Imagen corporal negativa	1	2	3	4	5	NA
211726	Autoestima negativa	1	2	3	4	5	NA
211727	Carga sintomática	1	2	3	4	5	NA
211728	Carga del tratamiento	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) **Clase:** Sintomatología (V) 6.ª edición 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Armer, J. M., Henggeler, M. H., Brooks, C. W., Zagar, E. A., Homan, S., & Stewart, B. R. (2008). The health deviation of post-breast cancer lymphedema: Symptom assessment and impact on self-care agency. *Self-Care, Dependent-Care & Nursing*, 16(1), 14-21.

Armer, J., Hulett, J., Bernas, M., Ostby, P., Stewart, B., & Cormier, J. (2013). Best practice guidelines in assessment, risk reduction, management, and surveillance for post-breast cancer lymphedema. *Current Breast Cancer Reports*, 5(2), 134-144. <https://doi.org/10.1007/s12609-013-0105-0>.

Dominick, S. A., Madlensky, L., Natarajan, L., & Pierce, J. P. (2012). Risk factors associated with breast cancer-related lymphedema in the WHEL study. *Journal of Cancer Survivorship*, 7(1), 115-123. <https://doi.org/10.1007/s11764-012-0251-9>.

Fu, M. R., Ridner, S. H., Hu, S. H., Stewart, B. R., Cormier, J. N., & Armer, J. M. (2013). Psychosocial impact of lymphedema: A systematic review of literature from 2004 to 2011. *Psycho-Oncology*, 22(7), 1466-1484. <https://doi.org/10.1002/pon.3201>.

Ostby, P. L., & Armer, J. M. (2015). Complexities of adherence and post-cancer lymphedema management. *Journal of Personalized Medicine*, 5(4), 370-388. <https://doi.org/10.3390/jpm5040370>.

Severidad del ojo seco							2110
Definición: Gravedad de los signos y síntomas por la insuficiencia de lágrimas.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
211001	Disminución de la producción de lágrimas	1	2	3	4	5	NA
211002	Cierre palpebral incompleto	1	2	3	4	5	NA
211003	Enrojecimiento de la conjuntiva	1	2	3	4	5	NA
211004	Sensación de ardor en el ojo	1	2	3	4	5	NA
211005	Sensación de picor en el ojo	1	2	3	4	5	NA
211006	Sensación arenosa	1	2	3	4	5	NA
211007	Sensación de cuerpo extraño	1	2	3	4	5	NA
211008	Dolor de ojos	1	2	3	4	5	NA
211009	Lagrimo excesivo	1	2	3	4	5	NA
211010	Visión borrosa	1	2	3	4	5	NA
211011	Exceso de secreciones mucosas	1	2	3	4	5	NA
211012	Sensibilidad a la luz	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:

Dawson, D. (2005). Development of a new eye care guideline for critically ill patients. *Intensive Critical Care Nursing*, 21(2), 119-122. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2005.01.004>.

Tavares, F., Fernandes, R. S., Bernardes, T. F., Bonfili, A. A., & Soares, E. J. (2010). Dry eye disease. *Seminars in Ophthalmology*, 25(3), 84-93.

Versura, P., Nanni, P., Bavelloni, A., Blalock, W. L., Piazzi, M., Roda, A., & Campos, E. C. (2010). Tear proteomics in evaporative dry eye disease. *Eye*, 24(8), 1396-1402. <https://doi.org/10.1038/eye.2010.7>.

Severidad del shock: anafiláctico							0417
Definición: Gravedad de los signos y síntomas de un flujo sanguíneo inadecuado para la perfusión de los tejidos debido a la vasodilatación y la permeabilidad capilar con una reacción sistémica de hipersensibilidad de inicio rápido.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041701	Disminución de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
041702	Disminución de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
041703	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
041704	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
041705	Rinitis	1	2	3	4	5	NA
041706	Sibilancias respiratorias	1	2	3	4	5	NA
041707	Estridor respiratorio	1	2	3	4	5	NA
041708	Laringoespasmo	1	2	3	4	5	NA
041709	Broncoespasmo	1	2	3	4	5	NA
041710	Disnea	1	2	3	4	5	NA
041711	Disminución del oxígeno arterial	1	2	3	4	5	NA
041712	Piel caliente y enrojecida	1	2	3	4	5	NA
041713	Edema de labios, párpados y lengua	1	2	3	4	5	NA
041714	Angioedema	1	2	3	4	5	NA
041715	Edema de manos y pies	1	2	3	4	5	NA
041716	Edema de los genitales	1	2	3	4	5	NA
041717	Parestesias	1	2	3	4	5	NA
041718	Prurito	1	2	3	4	5	NA

(Continúa)

Severidad del shock: anafiláctico (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
041719	Calambres abdominales	1	2	3	4	5	NA
041720	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
041721	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
041722	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
041723	Pánico	1	2	3	4	5	NA
041724	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:
LeMone, P, Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 260-261). Pearson Education.
Limsuwan, T., & Demoly, P. (2010). Acute symptoms of drug hypersensitivity (urticaria, angioedema, anaphylaxis, anaphylactic shock). *Medical Clinics of North America*, 94(4), 691-710. <https://doi.org/10.1016/j.mcna.2010.03.007>.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 327-332). Wolters Kluwer Health.
Wilmot, L. (2010). Shock: Early recognition and management. *Journal of Emergency Nursing*, 36(2), 134-139. <https://doi.org/10.1016/j.jen.2009.05.021>.
Younker, J., & Soar, J. (2010). Recognition and treatment of anaphylaxis. *Nursing in Critical Care*, 15(2), 94-98. <https://doi.org/10.1111/j.1478-5153.2010.00366.x>.

Severidad del shock: cardiogénico

0418

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de un flujo sanguíneo inadecuado para perfundir los tejidos debido a la incapacidad del corazón para contraerse y bombear sangre.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041801	Disminución de la presión del pulso	1	2	3	4	5	NA
041802	Disminución de la presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
041803	Disminución de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
041804	Disminución de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
041805	Tiempo de llenado capilar prolongado	1	2	3	4	5	NA
041806	Aumento de la presión venosa central	1	2	3	4	5	NA
041807	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
041808	Pulso débil y filiforme	1	2	3	4	5	NA
041809	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
041810	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
041811	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
041812	Crepitantes pulmonares	1	2	3	4	5	NA
041813	Edema pulmonar	1	2	3	4	5	NA
041814	Disminución del oxígeno arterial	1	2	3	4	5	NA
041815	Aumento del dióxido de carbono arterial	1	2	3	4	5	NA
041816	Cianosis	1	2	3	4	5	NA
041817	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
041818	Palidez	1	2	3	4	5	NA
041819	Distensión de las venas del cuello	1	2	3	4	5	NA
041820	Edema en regiones declives	1	2	3	4	5	NA
041821	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
041822	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
041823	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
041824	Sentimientos de fatalidad	1	2	3	4	5	NA
041825	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
041826	Acidosis metabólica	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 5.ª edición 2013							

BIBLIOGRAFÍA:
Garrestson, G., & Malberti, S. (2007). Understanding hypovolaemic, cardiogenic, and septic shock. *Nursing Standard*, 21(50), 46-55. <https://doi.org/10.7748/ns2007.08.21.50.46.c4608>.
Josephson, L. (2008). Cardiogenic shock. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 27(4), .
Kelley, D. (2005). Hypovolemic shock: An overview. *Critical Care Nursing Quarterly*, 28(1), 2-19. <https://doi.org/10.1097/00002727-200501000-00002>.
LeMone, P, Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 258). Pearson Education.
Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). (2007). *Acute coronary syndromes. A national clinical guideline*.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 325-326). Wolters Kluwer Health.
Wilmot, L. (2010). Shock: Early recognition and management. *Journal of Emergency Nursing*, 36(2), 134-139. <https://doi.org/10.1111/j.1478-5153.2010.00366.x>.

Severidad del shock: hipovolémico

0419

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de un flujo sanguíneo inadecuado para la perfusión de los tejidos debido a una intensa disminución del volumen de líquido intravascular.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
041901	Disminución de la presión del pulso	1	2	3	4	5	NA
041902	Disminución de la presión arterial media	1	2	3	4	5	NA
041903	Disminución de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
041904	Disminución de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
041905	Retraso en el llenado capilar	1	2	3	4	5	NA
041906	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
041907	Pulso débil y filiforme	1	2	3	4	5	NA
041908	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
041909	Dolor torácico	1	2	3	4	5	NA
041910	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
041911	Respiraciones superficiales	1	2	3	4	5	NA
041912	Crepitantes pulmonares	1	2	3	4	5	NA
041913	Disminución del oxígeno arterial	1	2	3	4	5	NA
041914	Aumento del dióxido de carbono arterial	1	2	3	4	5	NA
041915	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
041916	Palidez	1	2	3	4	5	NA
041917	Tiempos de coagulación prolongados	1	2	3	4	5	NA
041918	Ruidos intestinales hipoactivos	1	2	3	4	5	NA
041919	Sed	1	2	3	4	5	NA
041920	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
041921	Confusión	1	2	3	4	5	NA
041922	Letargia	1	2	3	4	5	NA
041923	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
041924	Respuesta pupilar lenta	1	2	3	4	5	NA
041925	Acidosis metabólica	1	2	3	4	5	NA
041926	Hiperpotasemia	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Garrestson, G., & Malberti, S. (2007). Understanding hypovolaemic, cardiogenic, and septic shock. *Nursing Standard*, 21(50), 46-55. <https://doi.org/10.7748/ns2007.08.21.50.46.c4608>.
LeMone, P, Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 253-267). Pearson Education.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 322-324). Wolters Kluwer Health.
Wilmot, L. (2010). Shock: Early recognition and management. *Journal of Emergency Nursing*, 36(2), 134-139. <https://doi.org/10.1111/j.1478-5153.2010.00366.x>.

Severidad del shock: neurogénico

0420

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de un flujo sanguíneo inadecuado para la perfusión de los tejidos debido a una vasodilatación sostenida como resultado de un desequilibrio del sistema parasimpático-simpático.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
042001	Pulso saltón	1	2	3	4	5	NA
042002	Disminución de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
042003	Disminución de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
042004	Disminución de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
042005	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
042006	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
042007	Cambios respiratorios	1	2	3	4	5	NA
042008	Disminución del oxígeno arterial	1	2	3	4	5	NA
042009	Piel caliente y seca	1	2	3	4	5	NA
042010	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
042011	Disminución de la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
042012	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
042013	Ruidos intestinales hipoactivos	1	2	3	4	5	NA
042014	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
042015	Ansiedad	1	2	3	4	5	NA
042016	Letargia	1	2	3	4	5	NA
042017	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
042018	Pupilas dilatadas	1	2	3	4	5	NA
042019	Respuesta pupilar lenta	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Cardiopulmonar (E) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Guly, H., Bouamra, O., & Lecky, F. (2007). The incidence of neurogenic shock in patients with isolated spinal cord injury in the emergency department. *Resuscitation*, 76(1), 57-62.

King, K., & Olson, D. (2007). What you should know about neurogenic shock. *American Nurse Today*, 2(2), 36. 38.

LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 259-260). Pearson Education.

Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 328). Wolters Kluwer Health.

Wilmot, L. (2010). Shock: Early recognition and management. *Journal of Emergency Nursing*, 36(2), 134-139. <https://doi.org/10.1111/j.1478-5153.2010.00366.x>.

Severidad del shock: séptico

0421

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de un flujo sanguíneo inadecuado para la perfusión de los tejidos debido a una vasodilatación como resultado de la liberación de endotoxinas con una infección generalizada.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
042101	Disminución de la presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
042102	Disminución de la presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
042103	Aumento de la frecuencia cardíaca	1	2	3	4	5	NA
042104	Pulso débil y filiforme	1	2	3	4	5	NA
042105	Arritmias	1	2	3	4	5	NA
042106	Aumento de la frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
042107	Aumento de la profundidad de las respiraciones	1	2	3	4	5	NA
042108	Respiraciones superficiales	1	2	3	4	5	NA
042109	Disnea	1	2	3	4	5	NA
042110	Disminución del oxígeno arterial	1	2	3	4	5	NA

Severidad del shock: séptico (cont.)

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
042111	Aumento de la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
042112	Escalofríos	1	2	3	4	5	NA
042113	Piel caliente y enrojecida	1	2	3	4	5	NA
042114	Disminución de la temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
042115	Piel fría y húmeda	1	2	3	4	5	NA
042116	Palidez	1	2	3	4	5	NA
042117	Coagulación intravascular	1	2	3	4	5	NA
042118	Disminución de la diuresis	1	2	3	4	5	NA
042119	Ruidos intestinales hipoactivos	1	2	3	4	5	NA
042120	Náuseas	1	2	3	4	5	NA
042121	Vómitos	1	2	3	4	5	NA
042122	Diarrea	1	2	3	4	5	NA
042123	Confusión	1	2	3	4	5	NA
042124	Letargia	1	2	3	4	5	NA
042125	Disminución del nivel de conciencia	1	2	3	4	5	NA
042126	Acidosis metabólica	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Cardiopulmonar (E) 5.ª edición 2013

BIBLIOGRAFÍA:
Chen, W., & Kuo, C. (2007). Characteristics of heart rate variability can predict impending septic shock in emergency department patients with sepsis. *Academic Emergency Medicine*, 14(5), 392-397. <https://doi.org/10.1197/j.aem.2006.12.015>.
Garrestson, G., & Malberti, S. (2007). Understanding hypovolaemic, cardiogenic, and septic shock. *Nursing Standard*, 21(50), 46-55.
LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2011). In *Medical-surgical nursing: Critical thinking in patient care* (5th ed., pp. 259). Pearson Education.
Smeltzer, S., Bare, B., Hinkle, J., & Cheever, K. (2010). In *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (12th ed., pp. 328-331). Wolters Kluwer Health.
Wilmot, L. (2010). Shock: Early recognition and management. *Journal of Emergency Nursing*, 36(2), 134-139. <https://doi.org/10.1111/j.1478-5153.2010.00366.x>.

Severidad del sufrimiento

2003

Definición: Gravedad de los signos y síntomas de la angustia de larga evolución debida a un acontecimiento, lesión o pérdida traumáticos.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
200301	Ensimismamiento	1	2	3	4	5	NA
200302	Depresión	1	2	3	4	5	NA
200303	Tristeza	1	2	3	4	5	NA
200304	Impotencia	1	2	3	4	5	NA
200305	Aflicción	1	2	3	4	5	NA
200306	Culpa	1	2	3	4	5	NA
200307	Desesperanza	1	2	3	4	5	NA
200308	Impotencia	1	2	3	4	5	NA
200309	Inutilidad	1	2	3	4	5	NA
200314	Vulnerabilidad	1	2	3	4	5	NA
200315	Sufrimiento espiritual	1	2	3	4	5	NA
200316	Desesperación	1	2	3	4	5	NA
200319	Soledad	1	2	3	4	5	NA
200310	Temor a la recurrencia	1	2	3	4	5	NA
200311	Temor al dolor insoportable	1	2	3	4	5	NA
200312	Temor a las circunstancias desconocidas	1	2	3	4	5	NA
200313	Temor a estar solo	1	2	3	4	5	NA
200317	Rencor hacia los demás	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud y calidad de vida (V) Clase: Sintomatología (V) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2013

BIBLIOGRAFÍA:

Ankri, J., Adrieu, S., Beaufls, B., Grand, A., & Henrard, J. C. (2005). Beyond the global score of the Zarit Burden Interview: Useful dimensions for clinicians. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 20(3), 254-260. <https://doi.org/10.1177/0272684X17749570>.

Cherny, N. I., Coyle, N., & Foley, K. M. (1994). The treatment of suffering when patients request elective death. *Journal of Palliative Care*, 10(2), 71-79.

Copp, L. A. (1974). The spectrum of suffering. *AJN, American Journal of Nursing*, 74(3), 491-495. <https://doi.org/10.2307/3469642>.

Duffy, M. E. (1992). A theoretical and empirical review of the concept of suffering. In P. L. Starck, & J. P. McGovern (Eds.), *The hidden dimension of illness: Human suffering* (Pub. No. 15-2451, 291-303). National League for Nursing Press.

Fochtman, D. (2006). The concept of suffering in children and adolescents with cancer. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 23(2), 92-102. <https://doi.org/10.1177/1043454205285870>.

Hall, P. (2006). Mothers' experiences of postnatal depression: An interpretative phenomenological analysis. *Community Practitioner*, 79(8), 256-260.

Jacob, S. R., & Scandrett-Hobdon, S. (1994). Mothers grieving the death of a child: Case reports of maternal grief. *The Nurse Practitioner*, 19(7), 60-65. <https://doi.org/10.1097/00006205-199407000-00011>.

Mako, C., Galek, K., & Poppito, S. R. (2006). Spiritual pain among patients with advanced cancer in palliative care. *Journal of Palliative Medicine*, 9(5), 1106-1113. <https://doi.org/10.1089/jpm.2006.9.1106>.

Mount, B. M. (1984). Psychological and social aspects of cancer pain. In P. D. Wall, & R. Melzack (Eds.), *Textbook of pain* (pp. 460-471). Churchill Livingstone.

Price, D. D., & Harkins, S. W. (1992). Psychophysical approaches to pain measurement and assessment. In D. C. Turk, & R. Melzack (Eds.), *Handbook of pain assessment* (pp. 111-134). The Guilford Press.

Steeves, R. H., Kahn, D. L., & Benoliel, J. Q. (1990). Nurses' interpretation of the suffering of their patients. *Western Journal of Nursing Research*, 12(6), 714-731. <https://doi.org/10.1177/019394599001200602>.

Signos vitales

0802

Definición: Grado en que las funciones corporales esenciales se encuentran dentro de los rangos normales.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Desviación grave del rango normal	Desviación sustancial del rango normal	Desviación moderada del rango normal	Desviación leve del rango normal	Sin desviación del rango normal	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
080201	Temperatura corporal	1	2	3	4	5	NA
080202	Frecuencia cardíaca apical	1	2	3	4	5	NA
080208	Ritmo cardíaco apical	1	2	3	4	5	NA
080203	Frecuencia del pulso radial	1	2	3	4	5	NA
080204	Frecuencia respiratoria	1	2	3	4	5	NA
080210	Ritmo respiratorio	1	2	3	4	5	NA
080212	Saturación de oxígeno	1	2	3	4	5	NA
080205	Presión arterial sistólica	1	2	3	4	5	NA
080206	Presión arterial diastólica	1	2	3	4	5	NA
080209	Presión de pulso	1	2	3	4	5	NA
080211	Profundidad de la inspiración	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Regulación metabólica (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Connor, N., McArthur, D., & Plazas, P. C. (2021). Reflections on vital sign measurement in nursing practice. *Nursing Philosophy*, 22, e12326. <https://doi.org/10.1111/nup.12326>.

Dall'Ora, C., Griffiths, P., Hope, J., Barker, H., & Smith, G. B. (2020). What is the nursing time and workload involved in taking and recording patients' vital signs? A systematic review. *Journal of Clinical Nursing*, 29, 2053-2068. <https://doi.org/10.1111/jocn.15202>.

Downey, C. L., Chapman, S., Randell, R., Brown, J. M., & Jayne, D. G. (2018). The impact of continuous versus intermittent vital signs monitoring in hospitals: A systematic review and narrative synthesis. *International Journal of Nursing Studies*, 84, 19-27. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.04.013>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Schondelmeyer, A. C., Dewan, M. L., Brady, P. W., Timmons, K. M., Cable, R., Britto, M. T., & Bonafide, C. P. (2020). Cardiorespiratory and pulse oximetry monitoring in hospitalized children: A Delphi process. *Pediatrics*, 146(2), e20193336. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-3336>.

Scott, B. J., & Kaur, R. (2020). Monitoring breathing frequency, pattern, and effort. *Respiratory Care*, 65(6), 793-806. <https://doi.org/10.4187/respcare.07439>.

Sorrentino, S. A., & Remmert, L. A. (2021). *Mosby's textbook for nursing assistants* (10th ed.). Elsevier.

Soporte social							1504
Definición: Recibe ayuda fiable de los demás.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____							
		Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
150414	Disposición a pedir ayuda a otras personas	1	2	3	4	5	NA
150415	Dispone de dinero de los demás cuando lo necesite	1	2	3	4	5	NA
150416	Otras personas le ofrecen su ayuda	1	2	3	4	5	NA
150417	Otras personas le ofrecen su tiempo	1	2	3	4	5	NA
150418	Otras personas le ofrecen su trabajo	1	2	3	4	5	NA
150419	Expresa sus necesidades de ayuda	1	2	3	4	5	NA
150420	Personas disponibles para ayudarle	1	2	3	4	5	NA
150421	Personas físicamente capaces de ayudarle	1	2	3	4	5	NA
150422	Otras personas le facilitan información	1	2	3	4	5	NA
150423	Otras personas le brindan apoyo emocional	1	2	3	4	5	NA
150424	Relación(es) de confianza	1	2	3	4	5	NA
150425	Otras personas lo pueden ayudar en caso necesario	1	2	3	4	5	NA
150426	Red de ayuda social	1	2	3	4	5	NA
150427	Contactos sociales de soporte	1	2	3	4	5	NA
150428	Red social estable	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud psicosocial (III) Clase: Interacción social (P) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024							

BIBLIOGRAFÍA:

Alananzeh, I., Lord, H., & Fernandez, R. (2021). Social support for Arab people with chronic conditions: A scoping review. *Clinical Nursing Research*, 30(4), 380-391. <https://doi.org/10.1177/1054773820932262>.

Bumble, J. L., Sanderson, K. A., Zemke, K. E., & Hodapp, R. M. (2021). Marrying into it: Siblings-in-law in the social support networks of adults with intellectual and developmental disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 65(9), 849-862. <https://doi.org/10.1111/jir.12864>.

Canavan, M., Gallo, W. T., & Marshall, G. L. (2021). The moderating effect of social support and social integration on the relationship between involuntary job loss and health. *Journal of Applied Gerontology*, 40(10), 1272-1279. <https://doi.org/10.1177/0733464820921082>.

Fredericksen, R. J., Gibbons, L. E., Fitzsimmons, E., Nance, R. M., Schafer, K. R., Batey, D. S., Loo, S., Dougherty, S., Mathews, W. C., Christopoulos, K., Mayer, K. H., Mugavero, M. J., Kitahata, M. M., Crane, P. K., & Crane, H. M. (2021). Impact and correlates of sub-optimal social support among patients in HIV care. *AIDS Care*, 33(9), 1178-1188. <https://doi.org/10.1080/09540121.2020.1853660>.

Garza, V., Graf, N., Lerma, P., & Herold, M. (2021). Social support and companionship among people with end-stage renal disease. *Journal of Applied Rehabilitation Counseling*, 52(3), 176-193. <https://doi.org/10.1891/JARC-D-20-00024>.

Gonzaga, I., Claumann, G. S., Scarabelot, K. S., Silva, D. A. S., & Pelegrini, A. (2021). Body image dissatisfaction in adolescents: Comparison with physical activity, teasing and social support. *Journal of Health Psychology*, 26(10), 1651-1660. <https://doi.org/10.1177/1359105319887796>.

Koren, Y., Leveille, S., & You, T. (2021). Tai chi interventions promoting social support and interaction among older adults. *Research in Gerontological Nursing*, 14(3), 126-137. <https://doi.org/10.3928/19404921-20210325-02>.

Lo, C. K., Ho, F. K., Yan, E., Lu, Y., Chan, K. L., & Ip, P. (2021). Associations between child maltreatment and adolescents' health-related quality of life and emotional and social problems in low-income families, and the moderating role of social support. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(15-16), 7436-7455. <https://doi.org/10.1177/0886260519835880>.

Ntontis, E., Drury, J., Amlôt, R., Rubin, G. J., Williams, R., & Saavedra, P. (2020). Collective resilience in the disaster recovery period: Emergent social identity and observed social support are associated with collective efficacy, well-being, and the provision of social support. *British Journal of Social Psychology*, 60, 1075-1095. <https://doi.org/10.1111/bjso.12434>.

Orlas, C. P., Herrera-Escobar, J. P., Hau, K. M., Velmahos, A., Patel, N., Sanchez, S., Kaafarani, H. M. A., Salim, A., & Nehra, D. (2021). Perceived social support is strongly associated with recovery after injury. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery*, 91(3), 552-558. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000003230>.

Uhing, A., Williams, J. S., Garacci, E., & Egede, L. E. (2021). Gender differences in the relationship between social support and strain and mortality among a national sample of adults. *Journal of Behavioral Medicine*, 44, 673-681. <https://doi.org/10.1007/s10865-021-00221-1>.

Sueño

0004

Definición: Suspensión periódica natural de la conciencia y disminución de la actividad física cada 24 horas durante las cuales se recupera el organismo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido		
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5		
Indicadores:							
000401	Horas de sueño por noche	1	2	3	4	5	NA
000402	Horas de sueño observadas	1	2	3	4	5	NA
000403	Patrón de sueño	1	2	3	4	5	NA
000404	Calidad del sueño	1	2	3	4	5	NA
000405	Eficacia del sueño	1	2	3	4	5	NA
000407	Rutina de sueño	1	2	3	4	5	NA
000418	Duerme toda la noche	1	2	3	4	5	NA
000408	Sensación de rejuvenecimiento después de dormir	1	2	3	4	5	NA
000410	Se despierta a horas apropiadas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Mantenimiento de la energía (A) 1.ª edición 1997; actualizada 2000, 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

+Buysse, D. J., Reynolds, C. F., III, Monk, T. H., Berman, S. R., & Kupfer, D. J. (1989). The Pittsburgh Sleep Quality Index: A new instrument for psychiatric practice and research. *Psychiatry Research*, 28(2), 193-213. [https://doi.org/10.1016/0165-1781\(89\)90047-4](https://doi.org/10.1016/0165-1781(89)90047-4).

Chaiard, J., & Weaver, T. E. (2019). Update on research and practices in major sleep disorders: Part I. Obstructive sleep apnea syndrome. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(5), 500-508. <https://doi.org/10.1111/jnu.12489>.

Chaiard, J., & Weaver, T. E. (2019). Update on research and practices in major sleep disorders: Part II-Insomnia, Willis Ekblom disease (restless leg syndrome), and narcolepsy. *Journal of Nursing Scholarship*, 51(6), 624-633. <https://doi.org/10.1111/jnu.12515>.

Chasens, E. R., Imes, C. C., Kariuki, J. K., Luyster, F. S., Morris, J. L., DiNardo, C. M., Jeon, G. B., & Yang, K. (2021). Sleep and metabolic syndrome. *Nursing Clinics of North America*, 56(2), 203-217. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2020.10.012>.

Khubchandani, J., & Price, J. H. (2020). Short sleep duration in working American adults, 2010-2018. *Journal of Community Health*, 45(2), 219-227. <https://doi.org/10.1007/s10900-019-00731-9>.

Knell, G., Durand, C. P., Kohl, H. W., III, Wu, I. H. C., & Pettee Gabriel, K. (2019). Prevalence and likelihood of meeting sleep, physical activity, and screen-time guidelines among U.S. youth. *Journal of American Medical Association Pediatrics*, 173(4), 387-389. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2018.4847>.

Paruthi, S., Brooks, L. J., D'Ambrosio, C., Hall, W. A., Kotagal, S., Lloyd, R. M., Malow, B. A., Maski, K., Nichols, C., Quan, S. F., Rosen, C. L., Troester, M. M., & Wise, M. S. (2016). Consensus statement of the American Academy of Sleep Medicine on the recommended amount of sleep for healthy children: Methodology and discussion. *Journal of Clinical Sleep Medicine (JCSM)*, 12(11), 1549-1561. <https://doi.org/10.5664/jcsm.6288>.

Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10th ed.). Elsevier.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

0800

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

T

Ahima, R. S. (2020). Global warming threatens human thermoregulation and survival. *The Journal of Clinical Investigation*, 130(2), 559-561. <https://doi.org/10.1172/JCI135006>.

Cheshire, W. P., Jr. (2016). Thermoregulatory disorders and illness related to heat and cold stress. *Autonomic Neuroscience: Basic & Clinical*, 196, 91-104. <https://doi.org/10.1016/j.autneu.2016.01.001>.

Driscoll, R. L., McCarthy, D. G., Palmer, M. S., & Spriet, L. L. (2020). Mild dehydration impaired intermittent sprint performance and thermoregulation in females. *Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism*, 45(9), 1045-1048. <https://doi.org/10.1139/apnm-2020-0040>.

Giersch, G. E. W., Morrissey, M. C., Katch, R. K., Colburn, A. T., Sims, S. T., Stachenfeld, N. S., & Casa, D. J. (2020). Menstrual cycle and thermoregulation during exercise in the heat: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Science and Medicine in Sport*, 23(12), 1134-1141. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2020.05.014>.

Hockenberry, M. J., Rodgers, C. C., & Wilson, D. (2022). *Wong's essentials of pediatric nursing* (11th ed.). Elsevier.

Huether, S. E., McCance, K. L., & Brashers, V. L. (2020). *Understanding pathophysiology* (7th ed.). Elsevier.

Madden, C. J., & Morrison, S. F. (2019). Central nervous system circuits that control body temperature. *Neuroscience Letters*, 696, 225-232. <https://doi.org/10.1016/j.neulet.2018.11.027>.

Tansey, E. A., & Johnson, C. D. (2015). Recent advances in thermoregulation. *Advances in Physiology Education*, 39(3), 139-148. <https://doi.org/10.1152/advan.00126.2014>.

Watson, G., Casa, D. J., Fiala, K. A., Hile, A., Roti, M. W., Healey, J. C., Armstrong, L. E., & Maresh, C. M. (2006). Creatine use and exercise heat tolerance in dehydrated men. *Journal of Athletic Training*, 41(1), 18-29.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing* (7th ed.). Elsevier.

Termorregulación: neonato							0801
Definición: Equilibrio entre la producción, la ganancia y la pérdida de calor durante los primeros 28 días de vida.							
PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____							
		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
080106	Aumento de peso	1	2	3	4	5	NA
080107	Termogénesis sin escalofríos	1	2	3	4	5	NA
080108	Asume postura de conservación de calor cuando tiene hipotermia	1	2	3	4	5	NA
080109	Asume postura de disipación de calor cuando tiene hipertermia	1	2	3	4	5	NA
080110	Paso de la incubadora a la cuna	1	2	3	4	5	NA
080113	Equilibrio ácido-base	1	2	3	4	5	NA
		Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno	
080116	Inestabilidad térmica	1	2	3	4	5	NA
080117	Hipertermia	1	2	3	4	5	NA
080118	Hipotermia	1	2	3	4	5	NA
080119	Respiraciones irregulares	1	2	3	4	5	NA
080120	Taquipnea	1	2	3	4	5	NA
080121	Bradicardia	1	2	3	4	5	NA
080103	Inquietud	1	2	3	4	5	NA
080122	Irritabilidad	1	2	3	4	5	NA
080104	Letargia	1	2	3	4	5	NA
080105	Cambios en el color de la piel	1	2	3	4	5	NA
080123	Hipotonía	1	2	3	4	5	NA
080111	Deshidratación	1	2	3	4	5	NA
080112	Inestabilidad de la glucemia	1	2	3	4	5	NA
080114	Hiperbilirrubinemia	1	2	3	4	5	NA
Dominio: Salud fisiológica (II) Clase: Regulación metabólica (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2018							

BIBLIOGRAFÍA:

Bohnhorst, B., Heyne, T., Peter, C. S., & Poets, C. F. (2001). Skin-to-skin (kangaroo) care, respiratory control, and thermoregulation. *Journal of Pediatrics*, 138(2), 193-197. <https://doi.org/10.1067/mpd.2001.110978>.

Hockenberry, M. J., & Wilson, D. (Eds.). (2015). *Wong's nursing care of infants and children* (10th ed.). Elsevier Mosby.

Mattson, S., & Smith, J. E. (Eds.). (2016). *Core curriculum for maternal-newborn nursing* (5th ed.). Elsevier.

Truman, P. (2006). Jaundice in the preterm infant. *Paediatric Nursing*, 18(5), 20-22. <https://doi.org/10.7748/paed.18.5.20.s24>.

Verklan, M. T., & Walden, M. (Eds.). (2015). *Core curriculum for neonatal intensive care nursing* (5th ed.). Elsevier Saunders.

Tolerancia de la actividad

0005

Definición: Respuesta fisiológica a los movimientos que consumen energía en las actividades diarias.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
000501	Saturación de oxígeno en respuesta a la actividad	1	2	3	4	5	NA
000502	Frecuencia del pulso en respuesta a la actividad	1	2	3	4	5	NA
000503	Frecuencia respiratoria en respuesta a la actividad	1	2	3	4	5	NA
000508	Facilidad para respirar en respuesta a la actividad	1	2	3	4	5	NA
000504	Presión arterial sistólica en respuesta a la actividad	1	2	3	4	5	NA
000505	Presión arterial diastólica en respuesta a la actividad	1	2	3	4	5	NA
000506	Hallazgos del electrocardiograma	1	2	3	4	5	NA
000507	Color de piel	1	2	3	4	5	NA
000509	Paso al caminar	1	2	3	4	5	NA
000510	Distancia de caminata	1	2	3	4	5	NA
000519	Tolerancia a la caminata	1	2	3	4	5	NA
000511	Tolerancia a subir escaleras	1	2	3	4	5	NA
000520	Coordinación del movimiento	1	2	3	4	5	NA
000521	Fuerza en las manos	1	2	3	4	5	NA
000516	Fuerza en la parte superior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
000517	Fuerza en la parte inferior del cuerpo	1	2	3	4	5	NA
000518	Facilidad para realizar las actividades de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
000522	Facilidad para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria	1	2	3	4	5	NA
000514	Capacidad de hablar durante la actividad física	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud funcional (I) **Clase:** Mantenimiento de la energía (A) 2.ª edición 2000; actualizada 2004, 2018

BIBLIOGRAFÍA:

Arikan, H., Yatar, I., Calik-Kutukcu, E., Aribas, Z., Saglam, M., Vardar-Yagli, N., Savci, S., Inal-Ince, D., Ozcelik, U., & Kiper, N. (2015). A comparison of respiratory and peripheral muscle strength, functional exercise capacity, activities of daily living and physical fitness in patients with cystic fibrosis and healthy subjects. *Research in Developmental Disabilities*, 45-46, 147-156. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2015.07.020>.

Cho, M. H. (2016). Preliminary reliability of the five-item physical activity questionnaire. *The Journal of Physical Therapy Science*, 28(12), 3393-3397. <https://doi.org/10.2174/1745017902016010024>.

Harcombe, H., Samaranyaka, A., & Derrett, S. (2016). Predictors of reduce frequency of physical activity 3 months after injury: Findings from the prospective outcomes of injury study. *Physical Therapy*, 96(12), 1885-1895. <https://doi.org/10.2522/ptj.20160038>.

Kunkel, D., Fitton, C., Burnett, M., & Ashburn, A. (2015). Physical inactivity post-stroke: A 3-year longitudinal study. *Disability and Rehabilitation*, 37(4), 304-310. <https://doi.org/10.3109/09638288.2014.918190>.

Mungovan, S. F., Singh, P., Gass, G., Smart, N. A., & Hirschhorn, A. D. (2017). Effect of physical activity in the first five days after cardiac surgery. *Journal of Rehabilitation Medicine*, 49(1), 71-77. <https://doi.org/10.2340/16501977-2165>.

Taylor, N. F., Peiris, C. L., Kennedy, G., & Shields, N. (2016). Walking tolerance of patients recovering from hip fracture: A phase I trial. *Disability and Rehabilitation*, 38(19), 1900-1908. <https://doi.org/10.3109/09638288.2015.1107776>.

Toma de decisiones

0906

Definición: Capacidad para realizar juicios y escoger entre dos o más alternativas.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
090613	Identifica el problema	1	2	3	4	5	NA
090614	Identifica las preferencias para seleccionar la opción	1	2	3	4	5	NA
090601	Identifica información relevante	1	2	3	4	5	NA
090602	Identifica alternativas	1	2	3	4	5	NA
090603	Identifica las posibles consecuencias de cada alternativa	1	2	3	4	5	NA
090615	Identifica los posibles beneficios de cada alternativa	1	2	3	4	5	NA
090604	Identifica los recursos necesarios para apoyar cada alternativa	1	2	3	4	5	NA
090611	Identifica el tiempo necesario para apoyar cada alternativa	1	2	3	4	5	NA
090612	Identifica la secuencia necesaria para apoyar cada alternativa	1	2	3	4	5	NA
090605	Reconoce la contradicción con los deseos de los demás	1	2	3	4	5	NA
090616	Reconoce lo que hacen los demás	1	2	3	4	5	NA
090617	Reconoce los factores emocionales en la selección de alternativas	1	2	3	4	5	NA
090606	Reconoce el contexto social de la situación	1	2	3	4	5	NA
090607	Reconoce las implicaciones legales relevantes	1	2	3	4	5	NA
090608	Compara las alternativas	1	2	3	4	5	NA
090609	Selecciona la decisión final entre las alternativas	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Salud fisiológica (II) **Clase:** Neurocognitiva (I) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:
Bruch, E., & Feinberg, F. (2017). Decision-making processes in social context. *Annal Review of Sociology*, 43(1), 207-227. <https://doi.org/10.1146/annurev-soc-060116-053622>.
Del Missier, F., Hansson, P., Parker, A. M., & de Bruin, W. B. (2020). *Psychology and Aging*, 35(4), 553-564. <https://doi.org/10.1037/pag0000443.supp>.
Guo, K. L. (2020). DECIDE. A decision-making model for more effective decision making by health care managers. *The Health Care Manager*, 39(3), 133-141. <https://doi.org/10.1097/HCM.000000000000299>.
Manetti, W. (2019). Sound clinical judgment in nursing: A concept analysis. *Nursing Forum*, 54(1), 102-110. <https://doi.org/10.1111/nuf.12303>.

Vagabundeo seguro

1926

Definición: Deambulación segura, socialmente aceptable, sin objetivo aparente de un individuo con deterioro cognitivo.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a _____ Aumentar a _____

		Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO		1	2	3	4	5	
Indicadores:							
192601	Deambula sin hacerse daño	1	2	3	4	5	NA
192602	Deambula sin perjudicar a los demás	1	2	3	4	5	NA
192623	Deambula sin chocar con los obstáculos	1	2	3	4	5	NA
192624	Deambula sin molestar a los demás	1	2	3	4	5	NA
192625	Se relaciona respetuosamente con los demás	1	2	3	4	5	NA
192626	Entabla una conversación relevante	1	2	3	4	5	NA
192627	Mantiene una expresión emocional coherente	1	2	3	4	5	NA
192603	Permanece sentado más de 5 minutos seguidos	1	2	3	4	5	NA
192604	Recorre una ruta determinada	1	2	3	4	5	NA
192605	Parece contento en un entorno tranquilo	1	2	3	4	5	NA
192606	Permanece en zona segura cuando no está acompañado	1	2	3	4	5	NA
192628	Deambula por su propio espacio	1	2	3	4	5	NA
192629	Deambula por el espacio público	1	2	3	4	5	NA
192608	Utiliza su propio cuarto de baño	1	2	3	4	5	NA
192609	Realiza actividades intencionadas	1	2	3	4	5	NA
192630	Realiza actividades de distracción	1	2	3	4	5	NA
192610	Localiza puntos de referencia en un entorno familiar	1	2	3	4	5	NA
192611	Se le puede distraer de actividades inseguras	1	2	3	4	5	NA
192612	Se distrae fácilmente	1	2	3	4	5	NA
192613	Viste adecuadamente	1	2	3	4	5	NA

Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) **Clase:** Seguridad (HH) 4.ª edición 2008; actualizada 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Aud, M. A. (2004). Dangerous wandering: Elopements of older adults with dementia from long-term care facilities. *American Journal of Alzheimer's Disorders and Other Dementias*, 19(6), 361-368. <https://doi.org/10.1177/153331750401900602>.

Barnard-Brak, L., & Parmelee, P. (2021). Measuring risk of wandering and symptoms of dementia via caregiver report. *Journal of Applied Gerontology*, 40(10), 1372-1376. <https://doi.org/10.1177/0733464820947287>.

Barrett, B., Bulat, T., Schultz, S. K., & Luther, S. L. (2018). Factors associated with wandering behaviors in veterans with mild dementia: A prospective longitudinal community-based study. *American Journal of Alzheimer's Disease & Other Dementias*, 33(2), 100-111. <https://doi.org/10.1177/1533317517735168>.

Brak-Barnard, L., Richman, D. M., & Owen, D. C. (2018). Assessing wandering risk among individuals with Alzheimer's disease and dementia: A pilot study. *Psychogeriatrics*, 18(5), 388-392. <https://doi.org/10.1111/psyg.12336>.

Ko-Xin, C. H. E. N., Miao-Hsin, K. O., Mei-Yin, L. I. U., & Jing-Jy, W. A. N. G. (2022). Getting lost in people with dementia: A scoping review. *Journal of Nursing*, 69(1), 100-113. [https://doi.org/10.6224/JN.202202_69\(1\).12](https://doi.org/10.6224/JN.202202_69(1).12).

Lee, K. H., Algate, D. L., & McConnell, E. S. (2014). Relationship between observable emotional expression and wandering behavior of people with dementia. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 29(1), 85-92. <https://doi.org/10.1002/gps.3977>.

MacAndrew, M., Beattie, E., O'Reilly, M., Kolanowski, A., & Windsor, C. (2017). The trajectory of tolerance for wandering-related boundary transgression: An exploration of care staff and family perceptions. *The Gerontologist*, 57(3), 451-460. <https://doi.org/10.1093/geron/gnv136>.

MacAndrew, M., Brooks, D., & Beattie, E. (2017). Nonpharmacological interventions for managing wandering in the community: A narrative review of the evidence base. *Health and Social Care*, 27(2), 306-319. <https://doi.org/10.1111/hsc.12590>.

Neubauer, N., & Liu, L. (2020). Evaluation of antecedent behaviors of dementia-related wandering in community and facility settings. *Neurodegenerative Disease Management*, 10(3), 125-135. <https://doi.org/10.2217/nmt-2019-0030>.

Vínculo padres-hijo

1500

Definición: Conductas de los padres y los hijos que demuestran un vínculo afectivo perdurable.

PUNTUACIÓN DIANA DEL RESULTADO: Mantener a_____ Aumentar a_____

	Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado	
PUNTUACIÓN GLOBAL DEL RESULTADO	1	2	3	4	5	
Indicadores:						
150001	Práctica de conductas saludables durante el embarazo	1	2	3	4	5 NA
150002	Asignación de atributos específicos al feto	1	2	3	4	5 NA
150003	Preparación para el recién nacido antes del nacimiento	1	2	3	4	5 NA
150004	Manifiesta sentimientos positivos hacia el lactante	1	2	3	4	5 NA
150005	Sostienen al lactante cerca de ellos	1	2	3	4	5 NA
150006	Tocan, acarician y dan palmaditas al lactante	1	2	3	4	5 NA
150007	Dan besos al lactante	1	2	3	4	5 NA
150008	Sonríen al lactante	1	2	3	4	5 NA
150009	Visitan la sala de neonatología	1	2	3	4	5 NA
150012	Utilizan el contacto visual	1	2	3	4	5 NA
150013	Hablan con el lactante	1	2	3	4	5 NA
150014	Juegan con el lactante	1	2	3	4	5 NA
150015	Responden a las señales del lactante	1	2	3	4	5 NA
150016	Consuelan al lactante	1	2	3	4	5 NA
150024	Sujetan al lactante para alimentarlo	1	2	3	4	5 NA
150018	Mantienen al lactante seco, limpio y abrigado	1	2	3	4	5 NA
150019	El lactante mira a sus padres	1	2	3	4	5 NA
150020	El lactante responde a las señales de sus padres	1	2	3	4	5 NA
150021	El lactante busca la proximidad de sus padres	1	2	3	4	5 NA

Especificar el progenitor:_____

Dominio: Salud psicosocial (III) **Clase:** Interacción social (P) 1.ª edición 1997; actualizada 2004, 2008, 2024

BIBLIOGRAFÍA:

Cooke, J. E., Kochendorfer, L. B., Stuart-Parrigon, K. L., Koehn, A. J., & Kerns, K. A. (2019). Parent-child attachment and children's experience and regulation of emotion: A meta-analytic review. *Emotion*, 19(6), 1103-1126. <https://doi.org/10.1037/emo0000504>.

Gibbs, B. G., Forste, R., & Lybbert, E. (2018). Breastfeeding, parenting, and infant attachment behaviors. *Maternal Child Health Journal*, 22(4), 579-588. <https://doi.org/10.1007/s10995-018-2427-z>.

Gibson, R., & Kilcullen, M. (2020). The impact of web-cameras on parent-infant attachment in the neonatal intensive care unit. *Journal of Pediatric Nursing*, 52, e77-e83. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.01.009>.

Heo, Y. J., & Oh, W. O. (2019). The effectiveness of a parent participation improvement program for parents on partnership, attachment infant growth in a neonatal intensive care unit: A randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 95, 19-27. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2019.03.018>.

Hill, R., & Planagan, J. (2020). The maternal-infant bond: Clarifying the concept. *International Journal of Nursing*, 31(1), 14-18. <https://doi.org/10.1111/2047-3095.12235>.

Molmen Lichter, M., Peled, Y., Levy, S., Wiznitzer, A., Krissi, H., & Handzelalts, J. E. (2021). The associations between insecure attachment, rooming-in, and postpartum depression: A 2 months' longitudinal study. *Infant Mental Health Journal*, 42(1), 74-86. <https://doi.org/10.1002/imhj.21895>.

Olsavsky, A. L., Berrigan, M. N., Schoppe-Sullivan, S. J., Brown, G. L., & Kamp Dush, C. M. (2020). Paternal stimulation and father-infant attachment. *Attachment & Human Development*, 22(1), 15-26. <https://doi.org/10.1080/14616734.2019.1589057>.

Peñacoba, C., & Catala, P. (2019). Associations between breastfeeding and mother-infant relationships: A systematic review. *Breastfeeding Medicine*, 14(9), 616-629. <https://doi.org/10.1089/bfm.2019.0106>.

Peralta-Carcelen, M., Schwartz, J., & Carcelen, A. C. (2018). Behavioral and socioemotional development in preterm children. *Clinical Perinatology*, 45(3), 529-546. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2018.05.003>.

+Pinto, T. M., Nunes-Costa, R., & Figueiredo, B. (2022). The Baby Care Scale: A psychometric study with fathers during pregnancy and the postpartum period. *Frontiers in Psychology*, 12, 751330. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.751330>.

CUARTA PARTE



Resultados NOC Conductuales Relacionados con Resultados NOC de Conocimiento



Resultados NOC conductuales relacionados con resultados NOC de conocimiento

VISIÓN GENERAL

Esta sección destaca los 82 resultados de conocimiento de la edición actual y los relaciona con los resultados centrados en la conducta o el rendimiento. Las enfermeras y otros profesionales sanitarios pasan gran parte de su tiempo con los pacientes, dedicándose a proporcionarles información sobre su estado de salud o enfermedad. Este es un paso fundamental para ayudar a los pacientes a aceptar su diagnóstico e iniciar cambios de conducta en su rutina diaria. Las enfermeras siempre han creído que el conocimiento conduce a la conducta. Hoy en día, los pacientes y sus familias tienen acceso a una increíble cantidad de información a través de Internet. Es importante que las enfermeras y otros profesionales sanitarios guíen a los pacientes hacia los mejores recursos para conocer su estado clínico y los retos a los que se enfrentan. Muchos pacientes padecen múltiples enfermedades crónicas que repercuten en la complejidad de su régimen de tratamiento.

ESTRUCTURA DE LOS VÍNCULOS

Esta sección proporciona dos tablas para describir los vínculos entre los resultados de conocimiento y los conductuales. La [tabla 4.1](#) contiene los resultados de conocimientos de la clase

Conocimiento sobre su condición de salud. Hay un total de 45 resultados en esta clase para esta edición. La [tabla 4.2](#) contiene los 37 resultados de conocimiento de la clase de Conocimientos sobre promoción de la salud. La tabla tiene tres columnas con los resultados de conocimiento enumerados en la columna de la izquierda. La columna central contiene los resultados conductuales primarios que se consideran más próximos al resultado de conocimiento. La tercera columna enumera los resultados que apoyan los resultados primarios y con frecuencia incluyen resultados relacionados con el riesgo. No se incluyen resultados de estado en estos vínculos. Nos parece útil actualizar esta tabla en cada edición para asegurarnos de que la NOC cuenta con resultados conductuales para cada uno de los resultados de conocimiento. Los vínculos entre conocimientos y conductas se publicaron por primera vez en la tercera edición de la NOC. Las tablas proporcionan una referencia rápida para las actividades de planificación de los cuidados y pueden ayudar a los estudiantes y las enfermeras a aprender a utilizar la NOC para medir los resultados clínicos, independientemente de su entorno de práctica clínica o especialidad.

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: actividad prescrita	Ambular Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de prevención de caídas Participación en el ejercicio	Adaptación a la discapacidad física Ambular: silla de ruedas Automanejo: régimen terapéutico Conductas de seguridad personal Conservación de la energía Control del riesgo: caídas Rendimiento de la mecánica corporal
Conocimiento: dieta prescrita	Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de aumento de peso Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso	Conducta de autocuidado: comer Conducta de salud prenatal
Conocimiento: manejo de heridas	Automanejo: herida Automanejo: procedimiento terapéutico	Automanejo: infección Automanejo: régimen terapéutico Control del dolor Control del riesgo: proceso infeccioso
Conocimiento: manejo de la alergia	Automanejo: alergia conocida Conducta de adherencia Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita	Afrontamiento Automanejo: asma Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conductas de seguridad personal Control de síntomas Control del riesgo: alergias del lactante Control del riesgo: peligros medioambientales Control del riesgo: trastorno de la voz Modificación psicosocial: cambio de vida Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo de la anemia crónica	Automanejo: anemia crónica Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita	Automanejo: cáncer Automanejo: enfermedad renal Automanejo: insuficiencia renal Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de prevención de caídas Conservación de la energía Control de síntomas Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Afrontamiento Autocontrol de la ansiedad Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Equilibrio en el estilo de vida	Cese de la conducta de acaparamiento Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Control de síntomas Modificación psicosocial: cambio de vida

(Continúa)

Tabla 4.1

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la arritmia	Automanejo: arritmia	Aceptación: estado de salud
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Afrontamiento
	Conducta de adherencia: condición clínica	Autocontrol de la ansiedad
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Automanejo: procedimiento terapéutico
	Control de síntomas	Automanejo: régimen terapéutico
	Control del dolor	Conducta de autocuidado
		Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
		Conducta de autocuidado: medicación parenteral
		Conservación de la energía
		Control del riesgo: accidente cerebrovascular
		Control del riesgo: enfermedad cardiovascular
		Control del riesgo: trombos
		Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la artritis	Adaptación a la discapacidad física	Afrontamiento
	Ambular	Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
	Automanejo: artritis	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conducta de mantenimiento del peso
	Conducta de adherencia: condición clínica	Conducta de pérdida de peso
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conducta de prevención de caídas
	Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Conservación de la energía
	Conducta de mejora del sueño	Control de síntomas
	Control del dolor	Equilibrio en el estilo de vida
		Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la demencia	Afrontamiento familiar	Participación en el ejercicio
	Control de síntomas	Resiliencia personal
	Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia	Conducta de autocuidado
	Normalización de la familia: demencia	Conducta de prevención de caídas
	Participación de la familia en los cuidados profesionales	Control del riesgo familiar: fugas
	Resiliencia familiar	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
		Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
		Riesgo de tendencia a las fugas
Conocimiento: manejo de la depresión	Aceptación: estado de salud	Vagabundeo seguro
	Autocontrol de la depresión	Afrontamiento
	Autorrestricción del impulso suicida	Apoyo familiar durante el tratamiento
	Conducta de adherencia: condición clínica	Automanejo: régimen terapéutico
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Cese de la conducta de acaparamiento
	Conducta de mejora del sueño	Conducta de autocuidado
	Energía psicomotora	Conducta de mantenimiento del peso
	Equilibrio emocional	Control del riesgo: consumo de alcohol
	Esperanza	Equilibrio en el estilo de vida
		Habilidades de interacción social
		Implicación social
		Modificación psicosocial: cambio de vida
		Participación en las decisiones sobre la salud
		Restricción de las autolesiones

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la diabetes	Automanejo: diabetes Automanejo: régimen terapéutico Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Control de síntomas Modificación psicosocial: cambio de vida Participación en el ejercicio	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Automanejo: hipertensión Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: trastorno lipídico Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conducta de autocuidado: pies Conducta de compensación visual Conducta de compromiso del paciente Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Control del riesgo: deterioro visual Control del riesgo: hipertensión Control del riesgo: proceso infeccioso Control del riesgo: trastorno lipídico
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Aceptación: estado de salud Automanejo: enfermedad aguda Automanejo: enfermedad crónica Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de autocuidado Control de síntomas Control del dolor	Afrontamiento Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conducta de compensación auditiva Conducta de compensación visual Conservación de la energía Control de náuseas y vómitos Control del riesgo: trastorno de la voz Modificación psicosocial: cambio de vida Rendimiento de la mecánica corporal
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Automanejo: enfermedad aguda Automanejo: régimen terapéutico Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de mejora del sueño Participación en las decisiones sobre la salud	Conducta de búsqueda de la salud Conducta personal de cribado de salud Control de náuseas y vómitos Control de síntomas Control del riesgo: proceso infeccioso
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria	Automanejo: enfermedad arterial coronaria Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de prevención de caídas Participación en la rehabilitación cardíaca	Aceptación: estado de salud Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Control de síntomas Control del riesgo: consumo de alcohol Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: enfermedad cardiovascular Modificación psicosocial: cambio de vida

(Continúa)

Tabla 4.1

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica	Automanejo: enfermedad arterial periférica Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Control del dolor	Aceptación: estado de salud Automanejo: régimen terapéutico Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Control de síntomas Control del riesgo: accidente cerebrovascular Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: trombos
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Automanejo: enfermedad arterial coronaria Automanejo: enfermedad cardíaca Automanejo: insuficiencia cardíaca Automanejo: régimen terapéutico Conducta de adherencia Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta personal de cribado de salud Control del dolor Control del riesgo: hipertensión Control del riesgo: trastorno lipídico Participación en la rehabilitación cardíaca Participación en las decisiones sobre la salud	Adaptación a la discapacidad física Afrontamiento Apoyo familiar durante el tratamiento Automanejo: hipertensión Automanejo: procedimiento terapéutico Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Conservación de la energía Control de síntomas Modificación psicosocial: cambio de vida Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: manejo de la enfermedad celíaca	Automanejo: enfermedad celíaca (celiaquía) Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Control de síntomas Control del dolor	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Automanejo: alergia conocida Automanejo: régimen terapéutico Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de mejora del sueño Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Automanejo: enfermedad crónica Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Control de síntomas Control del dolor Modificación psicosocial: cambio de vida Participación en el ejercicio	Aceptación: estado de salud Adaptación a la discapacidad física Afrontamiento Apoyo familiar durante el tratamiento Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Control del riesgo: proceso infeccioso Equilibrio en el estilo de vida

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson	Automanejo: enfermedad de Parkinson Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de prevención de caídas Conductas de seguridad personal	Aceptación: estado de salud Adaptación a la discapacidad física Apoyo familiar durante el tratamiento Automanejo: régimen terapéutico Control de síntomas Modificación psicosocial: cambio de vida Participación en el ejercicio Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática	Automanejo: enfermedad hepática Conducta de abandono del consumo de alcohol Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Control de síntomas	Aceptación: estado de salud Apoyo familiar durante el tratamiento Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Control del riesgo: consumo de alcohol Control del riesgo: consumo de drogas Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal	Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Control de síntomas Control del dolor	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de aumento de peso Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de mantenimiento del peso Conservación de la energía Control del riesgo: deshidratación Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de prevención de caídas Conservación de la energía Control de síntomas Control del dolor	Aceptación: estado de salud Adaptación a la discapacidad física Afrontamiento Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: enfermedad cardiovascular Control del riesgo: proceso infeccioso Energía psicomotora Modificación psicosocial: cambio de vida

(Continúa)

Tabla 4.1

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Automanejo: enfermedad renal Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Control del riesgo: hipertensión Participación en la rehabilitación cardíaca Participación en la rehabilitación musculoesquelética	Automanejo: diabetes Automanejo: hipertensión Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Automanejo: trastorno lipídico Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Control de síntomas Control del riesgo: enfermedad cardiovascular Control del riesgo: proceso infeccioso Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la epilepsia	Adaptación a la discapacidad física Autocontrol de las convulsiones Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de prevención de caídas	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Automanejo: régimen terapéutico Conductas de seguridad personal Control de síntomas Control del riesgo: caídas Modificación psicosocial: cambio de vida Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple	Automanejo: esclerosis múltiple Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Conducta de prevención de caídas Control de síntomas	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conservación de la energía Control del riesgo: caídas Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Automanejo: hipertensión Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de pérdida de peso	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Autocontrol de la ansiedad Automanejo: enfermedad cardíaca Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de mantenimiento del peso Control de síntomas Control del riesgo: caídas Control del riesgo: prediabetes Control del riesgo: trastorno lipídico Modificación psicosocial: cambio de vida Participación en el ejercicio

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la infección	Automanejo: herida	Automanejo: procedimiento terapéutico
	Automanejo: infección	Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
	Automanejo: neumonía	Conducta de autocuidado
	Conducta de adherencia: condición clínica	Conducta de autocuidado: higiene
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
	Conducta de vacunación	Conducta de autocuidado: medicación parenteral
	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)	Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible
	Control del riesgo: proceso infeccioso	Estado de inmunización de la comunidad
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Automanejo: hipertensión	Aceptación: estado de salud
	Automanejo: insuficiencia cardíaca	Adaptación a la discapacidad física
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Afrontamiento
	Conducta de adherencia: condición clínica	Autocontrol de la depresión
	Conducta de adherencia: dieta prescrita	Automanejo: procedimiento terapéutico
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Automanejo: régimen terapéutico
	Conservación de la energía	Automanejo: trastorno lipídico
	Control del dolor	Conducta de abandono del consumo de alcohol
	Control del riesgo: caídas	Conducta de abandono del consumo de tabaco
	Energía psicomotora	Conducta de autocuidado
	Participación en la rehabilitación cardíaca	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
		Conducta de mantenimiento del peso
		Conducta de pérdida de peso
Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal	Automanejo: insuficiencia renal	Control de síntomas
	Automanejo: procedimiento terapéutico	Modificación psicosocial: cambio de vida
	Automanejo: régimen terapéutico	Participación de la familia en los cuidados profesionales
	Conducta de adherencia: condición clínica	Resiliencia personal
	Conducta de adherencia: dieta prescrita	
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	
	Control de síntomas	
	Control del riesgo: hipertensión	
	Modificación psicosocial: cambio de vida	

(Continúa)

Tabla 4.1

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo de la neumonía	Automanejo: infección	Automanejo: procedimiento terapéutico
	Automanejo: neumonía	Conducta de autocuidado
	Conducta de adherencia: condición clínica	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conservación de la energía
	Conducta de mejora del sueño	Control del riesgo: consumo de tabaco
	Control de síntomas	Energía psicomotora
Conocimiento: manejo de la osteoporosis	Control del dolor	
	Automanejo: osteoporosis	Aceptación: estado de salud
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Adaptación a la discapacidad física
	Conducta de adherencia: dieta prescrita	Ambular
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Automanejo: régimen terapéutico
	Modificación psicosocial: cambio de vida	Conducta de abandono del consumo de tabaco
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular		Conducta de autocuidado
		Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
		Conducta de mejora del sueño
		Conducta de prevención de caídas
		Control de síntomas
		Control del dolor
	Adaptación a la discapacidad física	Aceptación: estado de salud
	Atención al lado afectado	Ambular
	Automanejo: accidente cerebrovascular	Automanejo: procedimiento terapéutico
	Automanejo: tratamiento anticoagulante	Automanejo: régimen terapéutico
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conducta de autocuidado
	Conducta de adherencia: condición clínica	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
Conocimiento: manejo del asma	Conducta de adherencia: dieta prescrita	Conducta de mejora del sueño
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Control del riesgo: accidente cerebrovascular
	Conducta de prevención de caídas	Control del riesgo: caídas
	Control de síntomas	Control del riesgo: consumo de tabaco
	Participación en la rehabilitación musculoesquelética	Control del riesgo: trastorno de la voz
		Control del riesgo: trombos
		Modificación psicosocial: cambio de vida
		Participación en el ejercicio
	Automanejo: asma	Afrontamiento
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conducta de abandono del consumo de tabaco
	Conducta de adherencia: condición clínica	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conducta de mejora del sueño
Conocimiento: manejo del proceso infeccioso	Conductas de seguridad personal	Conservación de la energía
	Control del riesgo: peligros medioambientales	Control de síntomas
	Control del riesgo: proceso infeccioso	Control del riesgo: consumo de tabaco
		Modificación psicosocial: cambio de vida
		Participación de la familia en los cuidados profesionales

Tabla 4.1 RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo del cáncer	Afrontamiento Apoyo familiar durante el tratamiento Autocontrol de la depresión Automanejo: cáncer Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de compromiso del paciente Conducta de mejora del sueño Control de náuseas y vómitos Control del dolor Energía psicomotora Esperanza Modificación psicosocial: cambio de vida Participación en las decisiones sobre la salud	Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conducta personal de cribado de salud Conservación de la energía Control de síntomas Control del riesgo: cáncer Control del riesgo: exposición al sol Control del riesgo: proceso infeccioso Resiliencia familiar Resiliencia personal
Conocimiento: manejo del linfedema	Adaptación a la discapacidad física Automanejo: linfedema Automanejo: procedimiento terapéutico Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Control de síntomas	Afrontamiento Apoyo familiar durante el tratamiento Automanejo: cáncer Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Control del dolor Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	Conducta de adherencia: medicación prescrita Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) Participación de la familia en los cuidados profesionales Protección frente al abuso	Afrontamiento familiar Control de síntomas Control del riesgo: acoso infantil Desempeño del rol de padres Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar Funcionamiento de la familia Modificación psicosocial: cambio de vida Resiliencia familiar
Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	Afrontamiento Autocontrol de los impulsos Autocontrol del trastorno de la alimentación Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: dieta saludable	Aceptación: estado de salud Apoyo familiar durante el tratamiento Autocontrol de la ansiedad Autocontrol de la depresión Conducta de aumento de peso Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de mantenimiento del peso Control del riesgo: deshidratación Control del riesgo: enfermedad cardiovascular Modificación psicosocial: cambio de vida

(Continúa)

Tabla 4.1

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista	Automanejo: trastorno del espectro autista Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Normalización de la familia: trastorno del espectro autista Protección frente al abuso	Afrontamiento familiar Control del riesgo: acoso infantil Desempeño del rol de padres Funcionamiento de la familia Modificación psicosocial: cambio de vida Participación de la familia en los cuidados profesionales Resiliencia familiar
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico	Automanejo: enfermedad arterial coronaria Automanejo: trastorno lipídico Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita	Aceptación: estado de salud Automanejo: régimen terapéutico Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Control de síntomas Control del riesgo: accidente cerebrovascular Control del riesgo: enfermedad cardiovascular Control del riesgo: hipertensión Control del riesgo: trombos
Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante	Automanejo: tratamiento anticoagulante Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Control del riesgo: trombos	Automanejo: accidente cerebrovascular Automanejo: procedimiento terapéutico Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conducta de prevención de caídas Conductas de seguridad personal Control de síntomas Control del riesgo: accidente cerebrovascular Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana	Afrontamiento Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conductas de seguridad personal Energía psicomotora	Aceptación: estado de salud Apoyo familiar durante el tratamiento Autocontrol de la depresión Automanejo: infección Automanejo: procedimiento terapéutico Automanejo: régimen terapéutico Control de síntomas Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS) Control del riesgo: proceso infeccioso Modificación psicosocial: cambio de vida Resolución de la culpa
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Autogestión de los cuidados Automanejo: procedimiento terapéutico Rendimiento del cuidador: cuidados directos	Apoyo familiar durante el tratamiento Automanejo: herida Automanejo: ostomía Control del riesgo: proceso infeccioso Motivación

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: régimen terapéutico	Autogestión de los cuidados	Adaptación a la discapacidad física
	Automanejo: enfermedad aguda	Automanejo: accidente cerebrovascular
	Automanejo: enfermedad crónica	Automanejo: alergia conocida
	Automanejo: régimen terapéutico	Automanejo: anemia crónica
	Conducta de adherencia	Automanejo: arritmia
	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Automanejo: artritis
	Conducta de adherencia: condición clínica	Automanejo: asma
	Conducta de adherencia: dieta prescrita	Automanejo: cáncer
	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Automanejo: diabetes
	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Automanejo: enfermedad arterial coronaria
	Conducta de autocuidado: medicación parenteral	Automanejo: enfermedad arterial periférica
	Control de síntomas	Automanejo: enfermedad cardíaca
	Control del dolor	Automanejo: enfermedad celiaca (celiaquía)
	Rendimiento del cuidador: cuidados directos	Automanejo: enfermedad de Parkinson
		Automanejo: enfermedad hepática
		Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal
		Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica
		Automanejo: enfermedad renal
		Automanejo: esclerosis múltiple
		Automanejo: herida
		Automanejo: hipertensión
		Automanejo: infección
		Automanejo: insuficiencia cardíaca
		Automanejo: insuficiencia renal
		Automanejo: linfedema
		Automanejo: neumonía
		Automanejo: osteoporosis
		Automanejo: ostomía
		Automanejo: trastorno del espectro autista
		Automanejo: trastorno lipídico
		Automanejo: tratamiento anticoagulante
		Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
		Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: rehabilitación cardíaca	Automanejo: enfermedad arterial coronaria	Aceptación: estado de salud
	Automanejo: enfermedad cardíaca	Afrontamiento
	Automanejo: insuficiencia cardíaca	Apoyo familiar durante el tratamiento
	Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conducta de adherencia: actividad prescrita
	Conducta de adherencia: condición clínica	Conducta de adherencia: dieta prescrita
	Conducta de compromiso del paciente	Conducta de adherencia: medicación prescrita
	Conducta de prevención de caídas	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
	Participación en el ejercicio	Conducta de mantenimiento del peso
	Participación en la rehabilitación cardíaca	Conducta de pérdida de peso
		Control de síntomas
		Control del riesgo: hipertensión
		Control del riesgo: trastorno lipídico
		Motivación

(Continúa)

Tabla 4.1

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTO SOBRE SU CONDICIÓN DE SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para promover, mantener o restablecer la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Conducta de adherencia: actividad prescrita	Adaptación a la discapacidad física
	Conducta de adherencia: condición clínica	Ambular
	Conducta de prevención de caídas	Apoyo familiar durante el tratamiento
	Control del riesgo: caídas	Automanejo: régimen terapéutico
	Participación en la rehabilitación musculoesquelética	Conducta de autocuidado
	Rendimiento de la mecánica corporal	Control del dolor
		Motivación
		Participación en el ejercicio

Tabla 4.2

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: alimentación con biberón	Realización de la alimentación con biberón	Control del riesgo: aspiración
		Control del riesgo: deshidratación
		Desempeño del rol de padres: lactante
Conocimiento: alimentación con taza	Realización de la alimentación con taza	Control del riesgo: aspiración
		Control del riesgo: deshidratación
		Desempeño del rol de padres: lactante
		Vínculo padres-hijo

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: conducta de salud	Conducta de adherencia: condición clínica	Adaptación a la discapacidad física
	Conducta de salud prenatal	Afrontamiento
	Conductas de seguridad personal	Autocontrol de la ansiedad
	Control del dolor	Autocontrol de los impulsos
	Control del riesgo: accidente cerebrovascular	Conducta de abandono del consumo de alcohol
	Control del riesgo: acoso infantil	Conducta de abandono del consumo de drogas
	Control del riesgo: alergias del lactante	Conducta de abandono del consumo de tabaco
	Control del riesgo: caídas	Conducta de adherencia
	Control del riesgo: cáncer	Conducta de adherencia: actividad prescrita
	Control del riesgo: consumo de alcohol	Conducta de adherencia: dieta prescrita
	Control del riesgo: consumo de drogas	Conducta de adherencia: dieta saludable
	Control del riesgo: consumo de tabaco	Conducta de adherencia: medicación prescrita
	Control del riesgo: deshidratación	Conducta de aumento de peso
	Control del riesgo: deterioro auditivo	Conducta de mantenimiento del peso
	Control del riesgo: deterioro visual	Conducta de mejora del sueño
	Control del riesgo: embarazo no deseado	Conducta de pérdida de peso
	Control del riesgo: enfermedad cardiovascular	Conducta de prevención de caídas
	Control del riesgo: exposición al sol	Conducta de vacunación
	Control del riesgo: hipertensión	Conservación de la energía
	Control del riesgo: hipertermia	Control del riesgo en la comunidad: acoso infantil
	Control del riesgo: hipotensión	Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica
	Control del riesgo: hipotermia	Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible
	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)	Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo
	Control del riesgo: inseguridad alimentaria	Control del riesgo en la comunidad: obesidad
	Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales
	Control del riesgo: lesión por presión	Control del riesgo en la comunidad: suicidio
	Control del riesgo: obesidad	Control del riesgo en la comunidad: tradiciones culturales no saludables
	Control del riesgo: osteoporosis	Control del riesgo en la comunidad: violencia
	Control del riesgo: peligros medioambientales	Control del riesgo familiar: acoso
	Control del riesgo: prediabetes	Control del riesgo familiar: obesidad
	Control del riesgo: proceso infeccioso	Control del riesgo familiar: violencia
	Control del riesgo: sequedad ocular	Efectividad del cribado en la comunidad
	Control del riesgo: trastorno de la voz	Efectividad del programa comunitario
	Control del riesgo: trastorno lipídico	Participación en actividades de ocio
	Control del riesgo: trombos	Rendimiento de la mecánica corporal
	Control del riesgo: uso problemático de Internet	
	Detección del riesgo	
Conocimiento: conservación de la energía	Conservación de la energía	Ambular
		Conducta de autocuidado
		Control del riesgo: caídas
		Rendimiento de la mecánica corporal

(Continúa)

**RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD (cont.)**

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: control del consumo de sustancias	Conducta de abandono del consumo de alcohol	Afrontamiento
		Afrontamiento familiar
	Conducta de abandono del consumo de drogas	Autocontrol de los impulsos
		Conducta de adherencia: dieta saludable
	Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conductas de seguridad personal
		Control de síntomas
		Control del riesgo: consumo de alcohol
		Control del riesgo: consumo de drogas
Conocimiento: cuidado de los hijos		Control del riesgo: consumo de tabaco
		Control del riesgo: trastorno de la voz
	Conducta de vacunación	Afrontamiento familiar
	Desempeño del rol de padres	Apoyo de la red social familiar
	Desempeño del rol de padres: adolescente	Clima social de la familia
	Desempeño del rol de padres: lactante	Control del riesgo: acoso infantil
	Desempeño del rol de padres: preescolar	Control del riesgo: alergias del lactante
	Desempeño del rol de padres: segunda infancia	Control del riesgo: inseguridad alimentaria
	Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente	Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento
	Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante	Control del riesgo: trastorno de la voz
	Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño	Control del riesgo: uso problemático de Internet
	Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia	Control del riesgo familiar: acoso
	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar
	Funcionamiento de la familia	Control del riesgo familiar: obesidad
	Participación de la familia en los cuidados profesionales	Control del riesgo familiar: violencia
	Participación en juegos	Desarrollo infantil: 1 mes
	Protección frente al abuso	Desarrollo infantil: 2 meses
	Vínculo padres-hijo	Desarrollo infantil: 4 meses
		Desarrollo infantil: 6 meses
		Desarrollo infantil: 9 meses
		Desarrollo infantil: 12 meses
		Desarrollo infantil: 18 meses
		Desarrollo infantil: 2 años
		Desarrollo infantil: 3 años
		Desarrollo infantil: 4 años
		Desarrollo infantil: 5 años
		Desarrollo infantil: 6-7 años
		Desarrollo infantil: 8-10 años
	Desarrollo infantil: adolescencia temprana	
	Desarrollo infantil: adolescencia media	
	Desarrollo infantil: adolescencia tardía	
	Integridad de la familia	
	Normalización de la familia: trastorno del espectro autista	
	Realización de la alimentación con biberón	
	Realización de la alimentación con taza	
	Resiliencia familiar	

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: cuidado de los pies	Conducta de autocuidado: pies	Conducta de autocuidado: baño Conducta de autocuidado: higiene Control del riesgo: proceso infeccioso
Conocimiento: cuidados de la ostomía	Automanejo: ostomía Control de síntomas Control del riesgo: deshidratación Modificación psicosocial: cambio de vida	Automanejo: procedimiento terapéutico Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de autocuidado: higiene Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
Conocimiento: cuidados del lactante	Desempeño del rol de padres: lactante Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante Protección frente al abuso Vínculo padres-hijo	Autorrestricción de la conducta abusiva Conducta de vacunación Control del riesgo: alergias del lactante Control del riesgo: deshidratación Desempeño del rol de padres Funcionamiento de la familia Participación en juegos Realización de la alimentación con biberón Realización de la alimentación con taza
Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino	Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante Afrontamiento Desarrollo infantil: 1 mes Desempeño del rol de padres: lactante Participación de la familia en los cuidados profesionales Vínculo padres-hijo	Modificación psicosocial: cambio de vida Preparación del cuidador familiar domiciliario Rendimiento del cuidador: cuidados directos Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos Resiliencia familiar
Conocimiento: dieta saludable	Conducta de adherencia: dieta saludable	Conducta de autocuidado: comer Conducta de búsqueda de la salud Conducta de favorecimiento de la salud Control del riesgo: deshidratación Motivación
Conocimiento: estilo de vida saludable	Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de mejora del sueño Conductas de seguridad personal Detección del riesgo Equilibrio en el estilo de vida Gestión del tiempo personal Habilidades de interacción social Participación en actividades de ocio Participación en el ejercicio	Afrontamiento Autocontrol del trastorno de la alimentación Conducta de abandono del consumo de alcohol Conducta de abandono del consumo de drogas Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Control del riesgo: consumo de alcohol Control del riesgo: consumo de drogas Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: exposición al sol Control del riesgo: trastorno de la voz Envejecimiento eficaz Implicación social Motivación Resiliencia personal

(Continúa)

Tabla 4.2

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: fomento de la fertilidad	Conducta de salud prenatal Funcionamiento sexual	Afrontamiento Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS) Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: función sexual	Funcionamiento sexual	Control de síntomas Control del riesgo: embarazo no deseado Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto	Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de salud materna posparto Control del riesgo: embarazo no deseado	Afrontamiento Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS) Funcionamiento sexual Modificación psicosocial: cambio de vida Protección frente al abuso Severidad de los síntomas
Conocimiento: gestación	Conducta de abandono del consumo de alcohol Conducta de abandono del consumo de drogas Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de salud prenatal Control de náuseas y vómitos Control del riesgo: deshidratación	Apoyo familiar durante el tratamiento Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de mantenimiento del peso Conducta de mejora del sueño Conductas de seguridad personal Conservación de la energía Control del riesgo: consumo de alcohol Control del riesgo: consumo de drogas Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS) Control del riesgo: peligros medioambientales Participación en el ejercicio Protección frente al abuso Rendimiento de la mecánica corporal Resiliencia personal
Conocimiento: gestión del tiempo	Autogestión de los cuidados Equilibrio en el estilo de vida Gestión del tiempo personal	Afrontamiento Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) Conducta de mejora del sueño Participación en actividades de ocio
Conocimiento: lactancia materna	Establecimiento de la lactancia materna: madre Lactancia materna: destete Mantenimiento de la lactancia materna	Control del dolor Control del riesgo: deshidratación Establecimiento de la lactancia materna: lactante Vínculo padres-hijo

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD (cont.)		
CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: manejo del dolor	Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de mejora del sueño Control de náuseas y vómitos Control de síntomas Control del dolor	Afrontamiento Automanejo: procedimiento terapéutico Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Conservación de la energía Resiliencia personal
Conocimiento: manejo del estrés	Aceptación: estado de salud Afrontamiento Conducta de adherencia: condición clínica Equilibrio en el estilo de vida Modificación psicosocial: cambio de vida	Autogestión de los cuidados Conducta de adherencia: dieta saludable Gestión del tiempo personal Implicación social Participación en actividades de ocio Participación en el ejercicio Resiliencia personal
Conocimiento: manejo del peso	Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de aumento de peso Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Participación en el ejercicio	Conducta de adherencia: medicación prescrita Control del riesgo: obesidad Control del riesgo en la comunidad: obesidad Control del riesgo familiar: obesidad Forma física
Conocimiento: mecánica corporal	Conducta de prevención de caídas Conductas de seguridad personal Rendimiento de la mecánica corporal	Ambular Ambular: silla de ruedas Control del riesgo: caídas Realización de transferencia
Conocimiento: medicación	Conducta de adherencia: medicación prescrita Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conducta de autocuidado: medicación parenteral Rendimiento del cuidador: cuidados directos	Autogestión de los cuidados Automanejo: alergia conocida Conductas de seguridad personal
Conocimiento: parto y alumbramiento	Conducta de salud materna posparto Control de síntomas Participación de la familia en los cuidados profesionales	Afrontamiento Autogestión de los cuidados Conservación de la energía Control del dolor Control del riesgo: hipertensión

(Continúa)

Tabla 4.2

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: prevención de caídas	Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de prevención de caídas Realización de transferencia	Ambular Ambular: silla de ruedas Atención al lado afectado Autocontrol de las convulsiones Cese de la conducta de acaparamiento Conducta de autocuidado Conducta de autocuidado: pies Control del riesgo: caídas Vagabundeo seguro
Conocimiento: prevención del embarazo	Control del riesgo: embarazo no deseado	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Automanejo: procedimiento terapéutico Conducta personal de cribado de salud	Control del riesgo: cáncer Control del riesgo: osteoporosis Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: recursos sanitarios	Conducta de alfabetización digital Conducta de alfabetización sobre la salud Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos	Autogestión de los cuidados Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	Conducta de alfabetización económica Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos	Conducta de alfabetización digital
Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular	Automanejo: enfermedad arterial coronaria Automanejo: tratamiento anticoagulante Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita Control del riesgo: accidente cerebrovascular Control del riesgo: hipertensión	Automanejo: diabetes Automanejo: enfermedad cardíaca Automanejo: hipertensión Automanejo: trastorno lipídico Control del riesgo: consumo de alcohol Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: deshidratación Control del riesgo: hipertensión Control del riesgo: trombos Participación en el ejercicio
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Conducta personal de cribado de salud Control del riesgo: cáncer Control del riesgo: consumo de tabaco	Conducta de abandono del consumo de tabaco Control del riesgo: exposición al sol Control del riesgo: peligros medioambientales

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Automanejo: tratamiento anticoagulante Conducta de adherencia: actividad prescrita Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de adherencia: dieta prescrita Conducta de adherencia: medicación prescrita	Ambular Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Control del riesgo: accidente cerebrovascular Control del riesgo: deshidratación Control del riesgo: trombos Participación en el ejercicio
Conocimiento: salud materna antes de la concepción	Conducta de adherencia: dieta saludable Conducta de salud prenatal Conducta de vacunación Funcionamiento sexual	Conducta de abandono del consumo de alcohol Conducta de abandono del consumo de drogas Conducta de abandono del consumo de tabaco Conducta de adherencia: condición clínica Conducta de mantenimiento del peso Conducta de pérdida de peso Conductas de seguridad personal Control del riesgo: consumo de alcohol Control del riesgo: consumo de drogas Control del riesgo: consumo de tabaco Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS) Control del riesgo: peligros medioambientales Detección del riesgo
Conocimiento: salud materna en el puerperio	Conducta de mejora del sueño Conducta de salud materna posparto Control del dolor Establecimiento de la lactancia materna: madre Modificación psicosocial: cambio de vida Vínculo padres-hijo	Afrontamiento Autocontrol de la depresión Automanejo: herida Conducta de autocuidado: medicación no parenteral Conservación de la energía Control del riesgo: embarazo no deseado Energía psicomotora Participación de la familia en los cuidados profesionales Participación en el ejercicio Resiliencia personal
Conocimiento: seguridad física infantil	Desempeño del rol de padres Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia	Conducta de abandono del consumo de alcohol Conducta de abandono del consumo de drogas Conducta de abandono del consumo de tabaco Control del riesgo: acoso infantil Control del riesgo: peligros medioambientales Control del riesgo: uso problemático de Internet Control del riesgo familiar: violencia Protección frente al abuso

(Continúa)

Tabla 4.2

RESULTADOS DE DESEMPEÑO DE LA NOC RELACIONADOS CON RESULTADOS DE LA CLASE
CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD (cont.)

CLASE: CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE LA SALUD		
Definición: Resultados que describen la comprensión de una persona a la hora de aplicar la información para optimizar la salud		
Resultados de conocimiento	Resultados conductuales primarios	Resultados conductuales secundarios
Conocimiento: seguridad personal	Conducta de adherencia: medicación prescrita	Autocontrol de los impulsos
	Conducta de compensación auditiva	Automanejo: alergia conocida
	Conducta de compensación visual	Control del riesgo: acoso infantil
	Conducta de prevención de caídas	Control del riesgo: aspiración
	Conducta de vacunación	Control del riesgo: caídas
	Conductas de seguridad personal	Control del riesgo: consumo de alcohol
	Detección del riesgo	Control del riesgo: consumo de drogas
		Control del riesgo: consumo de tabaco
		Control del riesgo: deshidratación
		Control del riesgo: deterioro auditivo
		Control del riesgo: deterioro visual
		Control del riesgo: exposición al sol
		Control del riesgo: hipertermia
		Control del riesgo: hipotermia
		Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
		Control del riesgo: inseguridad alimentaria
		Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento
		Control del riesgo: lesión por presión
		Control del riesgo: peligros medioambientales
		Control del riesgo: trastorno de la voz
		Control del riesgo: uso problemático de Internet
		Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo
		Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales
		Rendimiento de la mecánica corporal
		Vagabundeo seguro
Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Desempeño del rol de padres: segunda infancia	Control del riesgo: acoso infantil
	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Control del riesgo: uso problemático de Internet
	Participación en juegos	Control del riesgo familiar: violencia
	Protección frente al abuso	

QUINTA PARTE



Resultados centrales según especialidades de Enfermería



Resultados centrales según especialidades de Enfermería

En esta sección se ofrece una lista alfabética de los resultados centrales de 51 especialidades de Enfermería Clínica que se utilizan en diversos entornos de prestación de cuidados. Hemos definido los resultados centrales como un conjunto de resultados que captan la esencia del área de práctica de una especialidad. Los resultados reflejan la experiencia de las enfermeras que ejercen en la especialidad y las necesidades de los pacientes que tratan. Las especialidades de Enfermería se centran en las poblaciones específicas de pacientes a los que las enfermeras atienden a diario. Los resultados también pueden ser utilizados por otras disciplinas sanitarias que desarrollen su actividad en equipos interdisciplinarios. Las listas de resultados del área de especialidad no son exhaustivas y no contienen todos los resultados utilizados en la especialidad, sino que intentan identificar los resultados clave necesarios para la práctica clínica. Las unidades especializadas de los centros de cuidados agudos pueden utilizar la lista básica de resultados para identificar los resultados de las actividades de planificación de los cuidados y la documentación del proceso de enfermería en una historia clínica electrónica. En los entornos de cuidados a largo plazo, los resultados centrados en la gerontología y la rehabilitación proporcionan opciones de medición para los cuidados prestados durante un período de atención prolongado. En el entorno sanitario actual, muchos de los tratamientos y operaciones que antes se realizaban en hospitales de cuidados agudos se están realizando en centros quirúrgicos en régimen ambulatorio. El contenido de las especialidades de Enfermería de esta sección también puede utilizarse para abordar los resultados a corto plazo en estos entornos. A la especialidad de Enfermería Comunitaria le corresponden los resultados utilizados por las enfermeras que trabajan en el ámbito de la salud pública e identifican el estado de salud a nivel comunitario. Además, los resultados centrales también se pueden utilizar para organizar el plan de estudios de los estudiantes de Enfermería y orientar la formación de las enfermeras con experiencia que se preparan para las evaluaciones de competencia o buscan la certificación. Los resultados de la NOC constituyen un medio para medir la eficacia de la práctica clínica y son uno de los elementos que dirigen la selección de las intervenciones que utilizan las enfermeras en la especialidad.

ESFUERZOS PARA IDENTIFICAR LOS RESULTADOS CENTRALES

El trabajo inicial para identificar los resultados centrales de las especialidades comenzó tras la publicación de la segunda edición de la NOC. La información para identificar los resultados centrales se recopiló a partir de encuestas enviadas a

33 organizaciones de especialidades de Enfermería y a enfermeras individuales. En la encuesta solo se utilizaron los resultados de la segunda edición de la NOC, y la metodología y los resultados de la encuesta se resumieron en la tercera edición de la NOC. Desde que se terminó el trabajo de la encuesta se han añadido 76 nuevos resultados a la tercera edición, 58 nuevos resultados a la cuarta edición, 107 nuevos resultados a la quinta edición, 52 nuevos resultados a la sexta edición y 82 nuevos resultados a la edición actual. Esto significa que se han publicado más de 370 nuevos resultados desde el estudio original. Una descripción más detallada de los trabajos de desarrollo a lo largo de las siete ediciones puede encontrarse en la visión general de la taxonomía en la Segunda parte. Con cada nueva publicación de la NOC se han añadido resultados centrales a las listas de especialidades para reflejar la práctica actual. Al añadir resultados a las listas hemos utilizado los resultados de mayor nivel conceptual y no

Cuadro 5.1

Estándares de la práctica enfermera

- Conducta de compromiso del paciente
- Entorno seguro de asistencia sanitaria
- Preparación para el alta: vida dependiente
- Preparación para el alta: vida independiente
- Satisfacción del paciente/usuario
- Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios
- Satisfacción del paciente/usuario: asistencia funcional
- Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado
- Satisfacción del paciente/usuario: comunicación
- Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados
- Satisfacción del paciente/usuario: control de los síntomas
- Satisfacción del paciente/usuario: cuidados
- Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos
- Satisfacción del paciente/usuario: cuidados psicológicos
- Satisfacción del paciente/usuario: cumplimiento de las necesidades culturales
- Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza
- Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico
- Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos
- Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor
- Satisfacción del paciente/usuario: proceso de alta
- Satisfacción del paciente/usuario: proceso de transición desde cuidados agudos
- Satisfacción del paciente/usuario: protección de sus derechos
- Satisfacción del paciente/usuario: seguridad
- Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina

hemos incluido los resultados más específicos a menos que se consideraran fundamentales para la especialidad. Por ejemplo, se incluyó *Estado nutricional* en lugar de *Estado nutricional: energía*. Para esta edición hemos añadido seis nuevas áreas de especialidad: Adicción, Atención centrada en la familia, Dependencia química, Quemados, Salud masculina y Violencia doméstica, y hemos separado Salud de la mujer y Obstetricia y ginecología en dos listas de resultados distintas.

RESULTADOS CENTRALES COMUNES
A TODAS LAS ESPECIALIDADES

Algunos resultados no se incluyen en las listas de resultados centrales de las especialidades porque se consideran un estándar para todas las especialidades de la práctica enfermera. Esto incluye la mayoría de los resultados de satisfacción del cliente, los resultados de preparación para el alta y *Conducta de compromiso del paciente y Entorno seguro de asistencia sanitaria*. Los 24 resultados no incluidos en las especialidades básicas se encuentran en el [cuadro 5.1](#).

PRÓXIMOS PASOS

Un próximo paso importante es perfeccionar los resultados centrales más allá de la opinión de los expertos. Cuando se disponga de más datos reales sobre la práctica de la especialidad, estos resultados centrales deberán validarse utilizando datos clínicos. Es importante debatir y analizar las siguientes cuestiones: ¿cuál es el número razonable de resultados centrales que debe abordar cada especialidad?, ¿cómo influye el ámbito de una especialidad en los resultados centrales?, ¿qué métodos pueden utilizarse para mantener y perfeccionar los resultados centrales actuales para la práctica de la especialidad?, ¿cómo pueden participar las organizaciones de las especialidades de Enfermería en la evolución y el desarrollo continuo de los resultados NOC para la práctica de la especialidad?, ¿qué impacto tienen los profesionales de enfermería en la identificación de los resultados centrales? Es esencial la investigación para facilitar la mejora continua de la medición de la eficacia de la práctica especializada utilizando terminologías estandarizadas e identificando nuevos resultados para su desarrollo e inclusión en la taxonomía.

Adicción

Abuso: efectos disruptivos
Afrontamiento
Afrontamiento familiar
Apoyo de la red social familiar
Apoyo familiar durante el tratamiento
Autocontrol de la ansiedad
Autocontrol de la depresión
Autocontrol de las convulsiones
Autocontrol de los impulsos
Autocontrol del pánico
Autocontrol del pensamiento distorsionado
Automanejo: enfermedad hepática
Automanejo: infección
Automanejo: régimen terapéutico
Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
Autonomía personal
Autorrestricción del impulso suicida
Calidad de vida
Cese de la conducta de acaparamiento
Cese del abandono
Cese del abuso
Clima social de la familia
Conducta de abandono del consumo de alcohol
Conducta de abandono del consumo de drogas
Conducta de abandono del consumo de tabaco
Conducta de adherencia: condición clínica
Conducta de adherencia: medicación prescrita
Conducta de alfabetización económica
Conducta de alfabetización sobre la salud
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
Conducta de búsqueda de la salud
Conductas de seguridad personal
Conocimiento: control del consumo de sustancias
Conocimiento: manejo de la ansiedad
Conocimiento: manejo de la depresión
Conocimiento: manejo de la enfermedad

Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática
Conocimiento: manejo del dolor
Conocimiento: manejo del estrés
Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
Conocimiento: medicación
Conocimiento: recursos sanitarios
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad
Conocimiento: régimen terapéutico
Conocimiento: seguridad personal
Consecuencias de la adicción a sustancias
Control del dolor
Control del riesgo: consumo de alcohol
Control del riesgo: consumo de drogas
Control del riesgo: consumo de tabaco
Control del riesgo: embarazo no deseado
Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Control del riesgo: inseguridad alimentaria
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento
Creencias sobre la salud: percepción de amenaza
Creencias sobre la salud: percepción de control
Desempeño del rol
Dolor: efectos disruptivos
Energía psicomotora
Estado de comodidad
Estado de salud personal
Estado nutricional
Función hepática
Función metabólica
Integridad de la familia
Nivel de agitación
Nivel de ansiedad
Nivel de depresión
Nivel de estrés
Nivel de pánico
Nivel del dolor
Normalización de la familia
Orientación sobre la salud

(Continúa)

Adicción (cont.)

Participación de la familia en los cuidados profesionales	Respuesta a la medicación
Participación en terapia de grupo	Restricción de las autolesiones
Protección frente al abuso	Salud espiritual
Recuperación del acoso infantil	Severidad de la abstinencia de sustancias
Recuperación tras el abuso	Severidad de la conducta de acaparamiento
Recuperación tras el abuso: económico	Severidad de la convulsión
Recuperación tras el abuso: emocional	Severidad de la infección
Recuperación tras el abuso: físico	Severidad de los síntomas
Recuperación tras el abuso: sexual	Severidad del sufrimiento
Relación entre el cuidador y el paciente	Signos vitales
Resiliencia personal	

Anestesia

Coagulación sanguínea	Orientación cognitiva
Cognición	Participación en las decisiones sobre la salud
Comunicación	Perfusión tisular
Conocimiento: manejo de la alergia	Perfusión tisular: cardíaca
Conocimiento: manejo de la diabetes	Perfusión tisular: celular
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Perfusión tisular: cerebral
Conocimiento: manejo de la infección	Perfusión tisular: órganos abdominales
Conocimiento: manejo del asma	Perfusión tisular: periférica
Conocimiento: medicación	Perfusión tisular: pulmonar
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Control de la glucemia	Recuperación posterior al procedimiento
Control del riesgo: trastorno de la voz	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Detección del riesgo	Respuesta a la medicación
Efectividad de la bomba cardíaca	Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
Equilibrio electrolítico	Respuesta alérgica: sistémica
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Equilibrio hídrico	Severidad de la acidosis metabólica
Estado circulatorio	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Estado de comodidad	Severidad de la alcalosis metabólica
Estado fetal: durante el parto	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Función cardiopulmonar	Severidad de la convulsión
Función metabólica	Severidad de la hipercalcemia
Función neurológica	Severidad de la hipercloremia
Función neurológica: autonomía	Severidad de la hiperfosfatemia
Función neurológica: consciencia	Severidad de la hiperglucemia
Función neurológica: control motor central	Severidad de la hipermagnesemia
Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Severidad de la hipernatremia
Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales	Severidad de la hiperpotasemia
Función neurológica: periférica	Severidad de la hipertensión
Función respiratoria	Severidad de la hipocalcemia
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad de la hipocloremia
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad de la hipoglucemia
Función respiratoria: ventilación	Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo
Función vocal	Severidad de la pérdida de sangre
Hidratación	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Severidad de las náuseas y los vómitos
Nivel de ansiedad	Severidad del linfedema
Nivel de delirium	Severidad del shock: anafiláctico
Nivel de miedo	Severidad del shock: cardiogénico
Nivel de miedo: adolescente	Severidad del shock: hipovolémico
Nivel de miedo: preescolar	Severidad del shock: neurogénico
Nivel de miedo: segunda infancia	Signos vitales
Nivel de pánico	Termorregulación
Nivel del dolor	Termorregulación: neonato

Anestesia y reanimación posquirúrgica

Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño	Función respiratoria: ventilación
Automanejo: alergia conocida	Hidratación
Automanejo: herida	Nivel de ansiedad
Automanejo: infección	Nivel de delirium
Automanejo: procedimiento terapéutico	Nivel de demencia
Automanejo: régimen terapéutico	Nivel de malestar
Coagulación sanguínea	Nivel de miedo
Conducta de prevención de caídas	Nivel de miedo: adolescente
Conocimiento: conservación de la energía	Nivel de miedo: preescolar
Conocimiento: manejo de heridas	Nivel de miedo: segunda infancia
Conocimiento: manejo de la alergia	Nivel de pánico
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo de la infección	Perfusión tisular
Conocimiento: manejo del dolor	Perfusión tisular: cardíaca
Conocimiento: medicación	Perfusión tisular: celular
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Perfusión tisular: cerebral
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Perfusión tisular: órganos abdominales
Conocimiento: régimen terapéutico	Perfusión tisular: pulmonar
Conocimiento: seguridad personal	Preparación antes del procedimiento
Control de la glucemia	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Control del riesgo: trastorno de la voz	Recuperación posterior al procedimiento
Curación de heridas: por primera intención	Respuesta a la medicación
Curación de heridas: por segunda intención	Respuesta alérgica: sistémica
Detección del riesgo	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Dolor: respuesta psicológica adversa	Severidad de la convulsión
Efectividad de la bomba cardíaca	Severidad de la deshidratación
Eliminación intestinal	Severidad de la hipertensión
Eliminación urinaria	Severidad de la hipotensión
Equilibrio electrolítico	Severidad de la infección
Equilibrio hídrico	Severidad de la pérdida de sangre
Estado circulatorio	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Estado de comodidad	Severidad de las náuseas y los vómitos
Estado de salud personal	Severidad del shock: anafiláctico
Estado inmune	Severidad del shock: cardiogénico
Función cardiopulmonar	Severidad del shock: hipovolémico
Función hepática	Severidad del shock: neurogénico
Función neurológica: periférica	Severidad del shock: séptico
Función renal	Signos vitales
Función respiratoria	Termorregulación
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Termorregulación: neonato

Asistencia ambulatoria

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: recursos sanitarios
Afrontamiento familiar	Conocimiento: régimen terapéutico
Automanejo: alergia conocida	Control de la glucemia
Automanejo: diabetes	Control del riesgo: obesidad
Automanejo: enfermedad aguda	Control del riesgo: trastorno de la voz
Automanejo: enfermedad crónica	Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar
Automanejo: herida	Creencias sobre la salud: percepción de amenaza
Automanejo: infección	Creencias sobre la salud: percepción de control
Automanejo: procedimiento terapéutico	Creencias sobre la salud: percepción de recursos
Automanejo: régimen terapéutico	Curación de heridas: por primera intención
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Curación de heridas: por segunda intención
Conducta de abandono del consumo de drogas	Desempeño del rol de padres
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Detección del riesgo
Conducta de adherencia	Envejecimiento físico
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Equilibrio en el estilo de vida
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Estado de salud personal
Conducta de adherencia: dieta saludable	Estado nutricional
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Fatiga: efectos disruptivos
Conducta de alfabetización digital	Función metabólica
Conducta de alfabetización económica	Función respiratoria
Conducta de alfabetización sobre la salud	Motivación
Conducta de aumento de peso	Nivel de fatiga
Conducta de autocuidado	Orientación sobre la salud
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Participación en el ejercicio
Conducta de búsqueda de la salud	Participación en la rehabilitación cardíaca
Conducta de favorecimiento de la salud	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Conducta de mantenimiento del peso	Peso: masa corporal
Conducta de pérdida de peso	Preparación antes del procedimiento
Conducta personal de cribado de salud	Quimioterapia: efectos físicos disruptivos
Conocimiento: conducta de salud	Recuperación posterior al procedimiento
Conocimiento: estilo de vida saludable	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Conocimiento: función sexual	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Conocimiento: manejo de heridas	Recuperación tras el abuso
Conocimiento: manejo de la alergia	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo de la diabetes	Severidad de la hiperglucemia
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Severidad de la hipertensión
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Severidad de la hipoglucemia
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Severidad de la infección
Conocimiento: manejo de la infección	Severidad de la infección: recién nacido
Conocimiento: medicación	Signos vitales
Conocimiento: procedimiento terapéutico	

Atención centrada en la familia

Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante
 Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño
 Afrontamiento familiar
 Alteración del estilo de vida del cuidador
 Apoyo de la red social familiar
 Apoyo familiar durante el tratamiento
 Automanejo: alergia conocida
 Automanejo: infección
 Automanejo: trastorno del espectro autista
 Entorno seguro del hogar
 Entorno seguro del hogar: habitación del niño
 Clima social de la familia
 Conducta de alfabetización digital
 Conducta de alfabetización económica
 Conducta de alfabetización sobre la salud
 Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
 Conocimiento: alimentación con taza
 Conocimiento: conducta de salud
 Conocimiento: cuidado de los hijos
 Conocimiento: cuidados del lactante
 Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino
 Conocimiento: dieta saludable
 Conocimiento: estilo de vida saludable
 Conocimiento: manejo de la epilepsia
 Conocimiento: manejo de la infección
 Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
 Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación
 Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista
 Conocimiento: medicación
 Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad
 Conocimiento: seguridad física infantil
 Conocimiento: seguridad personal
 Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar
 Control del riesgo: acoso infantil
 Control del riesgo: alergias del lactante
 Control del riesgo: consumo de alcohol
 Control del riesgo: consumo de drogas
 Control del riesgo: consumo de tabaco
 Control del riesgo: exposición al sol
 Control del riesgo: proceso infeccioso
 Control del riesgo: uso problemático de Internet
 Control del riesgo familiar: acoso
 Control del riesgo familiar: fugas
 Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar
 Control del riesgo familiar: obesidad
 Control del riesgo familiar: violencia
 Desarrollo infantil: 1 mes
 Desarrollo infantil: 2 meses

Desarrollo infantil: 4 meses
 Desarrollo infantil: 6 meses
 Desarrollo infantil: 9 meses
 Desarrollo infantil: 12 meses
 Desarrollo infantil: 18 meses
 Desarrollo infantil: 2 años
 Desarrollo infantil: 3 años
 Desarrollo infantil: 4 años
 Desarrollo infantil: 5 años
 Desarrollo infantil: 6-7 años
 Desarrollo infantil: 8-10 años
 Desarrollo infantil: adolescencia temprana
 Desarrollo infantil: adolescencia media
 Desarrollo infantil: adolescencia tardía
 Desempeño del rol de padres
 Desempeño del rol de padres: adolescente
 Desempeño del rol de padres: niño pequeño
 Desempeño del rol de padres: preescolar
 Desempeño del rol de padres: segunda infancia
 Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente
 Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante
 Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño
 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante
 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar
 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia
 Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
 Estado de salud de la familia
 Estado de salud emocional del cuidador
 Estado de salud física del cuidador
 Factores estresantes del cuidador familiar
 Forma física
 Funcionamiento de la familia
 Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia
 Integridad de la familia
 Normalización de la familia
 Normalización de la familia: trastorno del espectro autista
 Participación en juegos
 Participación en las decisiones sobre la salud
 Protección frente al abuso
 Relación entre el cuidador y el paciente
 Rendimiento del cuidador: cuidados directos
 Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
 Resiliencia familiar
 Resistencia del papel del cuidador
 Resolución de la aflicción
 Salud espiritual

Atención de emergencias

Cognición	Función respiratoria: ventilación
Conducta de adherencia	Función sensitiva
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Función vocal
Conocimiento: manejo de heridas	Hidratación
Conocimiento: manejo de la alergia	Movimiento articular
Conocimiento: manejo de la diabetes	Nivel de ansiedad
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Nivel de miedo
Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Nivel de miedo: adolescente
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Nivel de miedo: preescolar
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Nivel de miedo: segunda infancia
Conocimiento: manejo del asma	Nivel de pánico
Conocimiento: manejo del dolor	Nivel del dolor
Conocimiento: medicación	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Perfusión tisular
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Preparación para una catástrofe en la comunidad
Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular	Preparación para una pandemia en la comunidad
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Conocimiento: régimen terapéutico	Respuesta alérgica: sistémica
Control de la glucemia	Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
Control del riesgo: trastorno de la voz	Respuesta ante una pandemia en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible	Restricción de las autolesiones
Creencias sobre la salud	Severidad de la acidosis metabólica
Creencias sobre la salud: percepción de recursos	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Efectividad de la bomba cardíaca	Severidad de la alcalosis metabólica
Estado de deglución	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Función cardiopulmonar	Severidad de la convulsión
Función esquelética	Severidad de la deshidratación
Función gastrointestinal	Severidad de la hiperglucemia
Función hepática	Severidad de la hipertensión
Función metabólica	Severidad de la hipoglucemia
Función neurológica	Severidad de la hipotensión
Función neurológica: autonomía	Severidad de la infección
Función neurológica: consciencia	Severidad de la infección: recién nacido
Función neurológica: control motor central	Severidad de la lesión física
Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Severidad de la pérdida de sangre
Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Función neurológica: periférica	Severidad del shock: anafiláctico
Función renal	Severidad del shock: cardiogénico
Función respiratoria	Severidad del shock: hipovolémico
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad del shock: neurogénico
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad del shock: séptico
	Signos vitales

Atención domiciliaria

Aceptación: estado de salud	Conducta de autocuidado: uso del inodoro
Adaptación a la discapacidad física	Conducta de autocuidado: vestir
Afrontamiento familiar	Conducta de mantenimiento del peso
Alteración del estilo de vida del cuidador	Conducta de mejora del sueño
Ambular	Conducta de prevención de caídas
Ambular: silla de ruedas	Conducta personal de cribado de salud
Apoyo de la red social familiar	Conocimiento: actividad prescrita
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conocimiento: cuidados de la ostomía
Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Conocimiento: dieta saludable
Autogestión de los cuidados	Conocimiento: estilo de vida saludable
Automanejo: accidente cerebrovascular	Conocimiento: manejo de heridas
Automanejo: alergia conocida	Conocimiento: manejo de la alergia
Automanejo: anemia crónica	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Automanejo: arritmia	Conocimiento: manejo de la arritmia
Automanejo: artritis	Conocimiento: manejo de la artritis
Automanejo: cáncer	Conocimiento: manejo de la demencia
Automanejo: enfermedad aguda	Conocimiento: manejo de la depresión
Automanejo: enfermedad arterial coronaria	Conocimiento: manejo de la diabetes
Automanejo: enfermedad arterial periférica	Conocimiento: manejo de la enfermedad
Automanejo: enfermedad celiaca (celiaquía)	Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda
Automanejo: enfermedad crónica	Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria
Automanejo: enfermedad de Parkinson	Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica
Automanejo: enfermedad hepática	Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca
Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal	Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca
Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica
Automanejo: enfermedad renal	Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson
Automanejo: herida	Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática
Automanejo: hipertensión	Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal
Automanejo: insuficiencia cardíaca	Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica
Automanejo: insuficiencia renal	Conocimiento: manejo de la enfermedad renal
Automanejo: linfedema	Conocimiento: manejo de la epilepsia
Automanejo: neumonía	Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple
Automanejo: osteoporosis	Conocimiento: manejo de la hipertensión
Automanejo: ostomía	Conocimiento: manejo de la infección
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal
Automanejo: trastorno del espectro autista	Conocimiento: manejo de la neumonía
Automanejo: trastorno lipídico	Conocimiento: manejo de la osteoporosis
Automanejo: tratamiento anticoagulante	Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular
Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	Conocimiento: manejo del asma
Cese de la conducta de acaparamiento	Conocimiento: manejo del cáncer
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conocimiento: manejo del dolor
Conducta de adherencia	Conocimiento: manejo del estrés
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conocimiento: manejo del linfedema
Conducta de adherencia: condición clínica	Conocimiento: manejo del peso
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación
Conducta de adherencia: dieta saludable	Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conocimiento: manejo del trastorno lipídico
Conducta de alfabetización económica	Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante
Conducta de alfabetización sobre la salud	Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
Conducta de autocuidado	Conocimiento: medicación
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Conocimiento: prevención de caídas
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Conducta de autocuidado: baño	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Conducta de autocuidado: comer	Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad
Conducta de autocuidado: higiene	Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular
Conducta de autocuidado: higiene oral	Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo
Conducta de autocuidado: medicación parenteral	Conocimiento: régimen terapéutico
Conducta de autocuidado: pies	Conocimiento: rehabilitación cardíaca

(Continúa)

Atención domiciliaria (cont.)

Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia
Conocimiento: seguridad personal	Marcha
Continencia urinaria	Movilidad
Control de la glucemia	Movimiento articular
Control del riesgo: acoso infantil	Muerte digna
Control del riesgo: alergias del lactante	Nivel de fatiga
Control del riesgo: aspiración	Nivel de malestar
Control del riesgo: caídas	Normalización de la familia
Control del riesgo: deshidratación	Normalización de la familia: demencia
Control del riesgo: lesión por presión	Normalización de la familia: trastorno del espectro autista
Control del riesgo: obesidad	Orientación sobre la salud
Control del riesgo: peligros medioambientales	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Control del riesgo: prediabetes	Participación en la rehabilitación cardíaca
Control del riesgo: proceso infeccioso	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Control del riesgo: trastorno de la voz	Quimioterapia: efectos físicos disruptivos
Control del riesgo familiar: acoso	Recuperación de las quemaduras
Creencias sobre la salud	Recuperación del acoso infantil
Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar	Regeneración ósea
Creencias sobre la salud: percepción de amenaza	Relación entre el cuidador y el paciente
Creencias sobre la salud: percepción de control	Rendimiento de la mecánica corporal
Creencias sobre la salud: percepción de recursos	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Curación de heridas: por primera intención	Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
Curación de heridas: por segunda intención	Resiliencia familiar
Desempeño del rol de padres	Resiliencia personal
Detección del riesgo	Resistencia
Eliminación intestinal	Resistencia del papel del cuidador
Energía psicomotora	Respuesta a la medicación
Entorno seguro del hogar	Salud de los pies
Entorno seguro del hogar: habitación del niño	Salud espiritual
Equilibrio	Severidad de la alteración del sueño
Estado de comodidad	Severidad de la conducta de acaparamiento
Estado de salud emocional del cuidador	Severidad de la enfermedad arterial periférica
Estado de salud física del cuidador	Severidad de la hiperglucemia
Estado de salud personal	Severidad de la hipertensión
Estado nutricional	Severidad de la hipotensión
Factores estresantes del cuidador familiar	Severidad de la infección
Fatiga: efectos disruptivos	Severidad del linfedema
Función metabólica	Signos vitales
Función renal	Sueño
Función sensitiva	Tolerancia de la actividad
Función vocal	

Cirugía

Afrontamiento familiar	Perfusión tisular: órganos abdominales
Coagulación sanguínea	Perfusión tisular: periférica
Cognición	Perfusión tisular: pulmonar
Conducta de alfabetización económica	Preparación antes del procedimiento
Conducta de alfabetización sobre la salud	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo de la infección	Respuesta alérgica: sistémica
Conocimiento: medicación	Severidad de la acidosis metabólica
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Severidad de la alcalosis metabólica
Conocimiento: régimen terapéutico	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Severidad de la convulsión
Control de la glucemia	Severidad de la deshidratación
Control de náuseas y vómitos	Severidad de la hipercalcemia
Control del riesgo: trastorno de la voz	Severidad de la hipercloremia
Creencias sobre la salud: percepción de control	Severidad de la hiperfosfatemia
Creencias sobre la salud: percepción de recursos	Severidad de la hiperglucemia
Curación de heridas: por primera intención	Severidad de la hipermagnesemia
Equilibrio electrolítico	Severidad de la hipernatremia
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Severidad de la hiperpotasemia
Equilibrio hídrico	Severidad de la hipertensión
Estado circulatorio	Severidad de la hipocalcemia
Estado de deglución	Severidad de la hipocloremia
Función cardiopulmonar	Severidad de la hipofosfatemia
Función hepática	Severidad de la hipoglucemia
Función metabólica	Severidad de la hipomagnesemia
Función renal	Severidad de la hiponatremia
Función respiratoria	Severidad de la hipopotasemia
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad de la hipotensión
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad de la infección
Función respiratoria: ventilación	Severidad de la infección: recién nacido
Hidratación	Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Severidad de la pérdida de sangre
Movimiento articular	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Nivel de ansiedad	Severidad de las náuseas y los vómitos
Nivel de delirium	Severidad de los síntomas
Nivel de malestar	Severidad del ojo seco
Nivel de pánico	Severidad del shock: anafiláctico
Nivel del dolor	Severidad del shock: cardiogénico
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Severidad del shock: hipovolémico
Participación en las decisiones sobre la salud	Severidad del shock: neurogénico
Perfusión tisular	Severidad del shock: séptico
Perfusión tisular: cardíaca	Signos vitales
Perfusión tisular: celular	Termorregulación
Perfusión tisular: cerebral	Termorregulación: neonato

Cirugía plástica

Afrontamiento	Estado circulatorio
Apoyo familiar durante el tratamiento	Estado de comodidad
Autocontrol de la ansiedad	Estado de comodidad: física
Autoestima	Estado inmune
Automanejo: herida	Función neurológica
Automanejo: infección	Función neurológica: consciencia
Automanejo: procedimiento terapéutico	Función respiratoria
Automanejo: régimen terapéutico	Función sensitiva
Bienestar personal	Hidratación
Conducta de alfabetización económica	Imagen corporal
Conducta de alfabetización sobre la salud	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conducta de autocuidado	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Nivel de ansiedad
Conocimiento: manejo de heridas	Nivel de malestar
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Nivel de miedo
Conocimiento: manejo de la infección	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo del dolor	Perfusión tisular
Conocimiento: medicación	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Recuperación de las quemaduras
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Recuperación posterior al procedimiento
Conocimiento: régimen terapéutico	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Control de la glucemia	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Control del riesgo	Severidad de la deshidratación
Control del riesgo: proceso infeccioso	Severidad de la infección
Curación de heridas: por primera intención	Severidad de la pérdida de sangre
Curación de heridas: por segunda intención	Severidad de las náuseas y los vómitos
Curación de las quemaduras	Severidad del shock: hipovolémico
Detección del riesgo	Signos vitales
Dolor: efectos disruptivos	Soporte social
Dolor: respuesta psicológica adversa	Sueño
Equilibrio hídrico	

Control de infecciones y epidemiológico

Aceptación: estado de salud	Conducta de vacunación
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: dieta saludable
Afrontamiento	Conocimiento: manejo de heridas
Afrontamiento familiar	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Apetito	Conocimiento: manejo de la enfermedad
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conocimiento: manejo de la infección
Automanejo: anemia crónica	Conocimiento: manejo de la neumonía
Automanejo: herida	Conocimiento: manejo del dolor
Automanejo: infección	Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
Automanejo: neumonía	Conocimiento: medicación
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	Conocimiento: régimen terapéutico
Bienestar personal	Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conservación de la energía
Conducta de alfabetización económica	Control de la glucemia
Conducta de alfabetización sobre la salud	Control del dolor
Conducta de aumento de peso	Control del riesgo: hipertermia
Conducta de autocuidado	Control del riesgo: hipotermia
Conducta de autocuidado: higiene oral	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Conducta de búsqueda de la salud	Control del riesgo: lesión por presión
Conducta de mantenimiento del peso	Control del riesgo: peligros medioambientales
Conducta de salud prenatal	Control del riesgo: proceso infeccioso

Control de infecciones y epidemiológico (cont.)

Control del riesgo: trastorno de la voz	Nivel de estrés
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible	Nivel de fatiga
Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales	Nivel de malestar
Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar	Nivel de pánico
Curación de heridas: por primera intención	Nivel del dolor
Curación de heridas: por segunda intención	Normalización de la familia
Curación de las quemaduras	Orientación sobre la salud
Descanso	Perfusión tisular: cardíaca
Deseo de vivir	Perfusión tisular: órganos abdominales
Detección del riesgo	Perfusión tisular: periférica
Dolor: efectos disruptivos	Perfusión tisular: pulmonar
Dolor: respuesta psicológica adversa	Preparación para una catástrofe en la comunidad
Efectividad de la bomba cardíaca	Preparación para una pandemia en la comunidad
Efectividad de la inmunización de la comunidad	Recuperación de las quemaduras
Efectividad del programa comunitario	Resistencia
Eliminación intestinal	Respuesta a la medicación
Eliminación urinaria	Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
Entorno seguro del hogar	Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto
Equilibrio electrolítico	Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
Equilibrio hídrico	Respuesta ante una pandemia en la comunidad
Esperanza	Salud oral
Estado circulatorio	Severidad de la acidosis metabólica
Estado de comodidad: física	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Estado de inmunización de la comunidad	Severidad de la alcalosis metabólica
Estado de inmunización de la comunidad: adulto	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Estado de salud personal	Severidad de la hipertensión
Estado inmune	Severidad de la hipotensión
Estado nutricional	Severidad de la infección
Estado nutricional: ingestión de nutrientes	Severidad de la infección: recién nacido
Fatiga: efectos disruptivos	Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo
Función cardiopulmonar	Severidad de la pérdida de sangre
Función gastrointestinal	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Función metabólica	Severidad de las náuseas y los vómitos
Función neurológica	Severidad de los síntomas
Función neurológica: consciencia	Severidad del shock: anafiláctico
Función respiratoria	Severidad del shock: cardiogénico
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad del shock: hipovolémico
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad del shock: neurogénico
Función respiratoria: ventilación	Severidad del shock: séptico
Función sensitiva	Severidad del sufrimiento
Hidratación	Signos vitales
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Soporte social
Modificación psicosocial: cambio de vida	Sueño
Movimiento articular	Termorregulación
Náuseas y vómitos: efectos disruptivos	Termorregulación: neonato
Nivel de ansiedad	

Cuidados intensivos

Adaptación del prematuro	Nivel de ansiedad
Adaptación del recién nacido	Nivel de delirium
Afrontamiento familiar	Nivel de estrés
Apoyo familiar durante el tratamiento	Nivel de miedo
Coagulación sanguínea	Nivel de miedo: adolescente
Conocimiento: cuidados de la ostomía	Nivel de miedo: preescolar
Conocimiento: manejo de heridas	Nivel de miedo: segunda infancia
Conocimiento: manejo de la alergia	Nivel de pánico
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la arritmia	Orientación cognitiva
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Perfusión tisular
Conocimiento: manejo de la epilepsia	Perfusión tisular: cardíaca
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Perfusión tisular: celular
Conocimiento: manejo de la infección	Perfusión tisular: cerebral
Conocimiento: manejo de la neumonía	Perfusión tisular: pulmonar
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: manejo del asma	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Conocimiento: manejo del dolor	Recuperación posterior al procedimiento
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante	Respuesta a la medicación
Conocimiento: medicación	Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Respuesta alérgica: sistémica
Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Severidad de la acidosis metabólica
Conocimiento: régimen terapéutico	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Control de la glucemia	Severidad de la alcalosis metabólica
Control del riesgo: trastorno de la voz	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Curación de heridas: por primera intención	Severidad de la convulsión
Curación de heridas: por segunda intención	Severidad de la deshidratación
Curación de las quemaduras	Severidad de la enfermedad arterial periférica
Díálisis peritoneal: efectos disruptivos	Severidad de la hipercalcemia
Dolor: efectos disruptivos	Severidad de la hipercloremia
Dolor: respuesta psicológica adversa	Severidad de la hiperfosfatemia
Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis	Severidad de la hiperglucemia
Equilibrio electrolítico	Severidad de la hipermagnesemia
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Severidad de la hipernatremia
Estado circulatorio	Severidad de la hiperpotasemia
Estado de comodidad	Severidad de la hipertensión
Estado de deglución	Severidad de la hipocalcemia
Estado nutricional	Severidad de la hipocloremia
Función cardiopulmonar	Severidad de la hipofosfatemia
Función hepática	Severidad de la hipoglucemia
Función metabólica	Severidad de la hipomagnesemia
Función neurológica	Severidad de la hiponatremia
Función neurológica: autonomía	Severidad de la hipopotasemia
Función neurológica: consciencia	Severidad de la hipotensión
Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Severidad de la infección
Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales	Severidad de la infección: recién nacido
Función neurológica: periférica	Severidad de la lesión física
Función renal	Severidad de la pérdida de sangre
Función respiratoria	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad de las náuseas y los vómitos
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad de los síntomas
Función respiratoria: ventilación	Severidad del shock: anafiláctico
Función vocal	Severidad del shock: cardiogénico
Hemodiálisis: efectos disruptivos	Severidad del shock: hipovolémico
Muerte digna	Severidad del shock: neurogénico
Náuseas y vómitos: efectos disruptivos	Severidad del shock: séptico
	Signos vitales

Cuidados paliativos

Aceptación: estado de salud	Dolor: respuesta psicológica adversa
Adaptación al traslado	Entorno seguro del hogar
Afrontamiento	Esperanza
Afrontamiento familiar	Estado de comodidad
Apoyo de la red social familiar	Estado de comodidad: entorno
Autoestima	Estado de comodidad: física
Autogestión de los cuidados	Estado de comodidad: psicoespiritual
Bienestar personal	Estado de comodidad: sociocultural
Caídas	Estado de salud personal
Calidad de vida	Estado nutricional
Clima social de la familia	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
Cognición	Fatiga: efectos disruptivos
Comunicación	Función respiratoria
Conciencia de uno mismo	Hidratación
Conducta de alfabetización económica	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Muerte digna
Conducta de autocuidado	Nivel de delirium
Conducta de mejora del sueño	Nivel de fatiga
Conducta de prevención de caídas	Nivel de malestar
Conocimiento: manejo de la anemia crónica	Nivel de miedo
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo del cáncer	Normalización de la familia
Conocimiento: manejo del dolor	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: medicación	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
Conocimiento: régimen terapéutico	Resolución de la aflicción
Conocimiento: seguridad personal	Resolución de la culpa
Control de síntomas	Respuesta a la medicación
Control del dolor	Salud espiritual
Control del riesgo: caídas	Salud oral
Control del riesgo: lesión por presión	Severidad de la alteración del sueño
Control del riesgo: proceso infeccioso	Severidad de los síntomas
Creencias sobre la salud	Severidad del sufrimiento
Desarrollo: adulto mayor	Signos vitales
Deseo de vivir	Soporte social
Dolor: efectos disruptivos	Sueño

Cuidados perioperatorios

Afrontamiento	Efectividad de la bomba cardíaca
Afrontamiento familiar	Eliminación urinaria
Automanejo: procedimiento terapéutico	Equilibrio electrolítico
Automanejo: régimen terapéutico	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Coagulación sanguínea	Equilibrio hídrico
Comunicación	Estado circulatorio
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
Conocimiento: manejo de la infección	Función cardiopulmonar
Conocimiento: medicación	Función esquelética
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Función gastrointestinal
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Función neurológica
Conocimiento: régimen terapéutico	Función neurológica: autónoma
Control de la glucemia	Función neurológica: consciencia
Control del riesgo: proceso infeccioso	Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales
Control del riesgo: trastorno de la voz	Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
Curación de heridas: por primera intención	Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
Curación de heridas: por segunda intención	Función neurológica: periférica

(Continúa)

Cuidados perioperatorios (cont.)

Función renal	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Función respiratoria	Recuperación posterior al procedimiento
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Función respiratoria: ventilación	Resiliencia personal
Función sensitiva: táctil	Respuesta a la medicación
Hidratación	Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
Integridad del acceso para hemodiálisis	Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Respuesta alérgica: sistémica
Movimiento articular	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Movimiento articular: pasivo	Severidad de la convulsión
Movimiento coordinado	Severidad de la deshidratación
Nivel de ansiedad	Severidad de la hipertensión
Nivel de delirium	Severidad de la hipotensión
Nivel de demencia	Severidad de la infección
Nivel de malestar	Severidad de la lesión física
Nivel de pánico	Severidad de la pérdida de sangre
Nivel del dolor	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Severidad de las náuseas y los vómitos
Perfusión tisular	Severidad de los síntomas
Perfusión tisular: cardíaca	Severidad del shock: anafiláctico
Perfusión tisular: celular	Severidad del shock: cardiogénico
Perfusión tisular: cerebral	Severidad del shock: hipovolémico
Perfusión tisular: órganos abdominales	Severidad del shock: neurogénico
Perfusión tisular: periférica	Severidad del shock: séptico
Perfusión tisular: pulmonar	Signos vitales
Peso: masa corporal	Termorregulación
Preparación antes del procedimiento	Termorregulación: neonato

Dependencia química

Abuso: efectos disruptivos	Conducta de búsqueda de la salud
Afrontamiento	Conducta de mejora del sueño
Afrontamiento familiar	Conductas de seguridad personal
Apoyo de la red social familiar	Conocimiento: control del consumo de sustancias
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conocimiento: función sexual
Autocontrol de la ansiedad	Conocimiento: manejo de la ansiedad
Autocontrol de la depresión	Conocimiento: manejo de la depresión
Autocontrol de las convulsiones	Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática
Autocontrol de los impulsos	Conocimiento: manejo del dolor
Autocontrol del pánico	Conocimiento: manejo del estrés
Autocontrol del pensamiento distorsionado	Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
Automanejo: infección	Conocimiento: medicación
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: recursos sanitarios
Autonomía personal	Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad
Autorrestricción del impulso suicida	Conocimiento: régimen terapéutico
Calidad de vida	Conocimiento: seguridad personal
Cese del abuso	Consecuencias de la adicción a sustancias
Clima social de la familia	Control del riesgo: consumo de alcohol
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Control del riesgo: consumo de drogas
Conducta de abandono del consumo de drogas	Control del riesgo: consumo de tabaco
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Control del riesgo: embarazo no deseado
Conducta de adherencia: condición clínica	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento
Conducta de alfabetización económica	Creencias sobre la salud: percepción de amenaza
Conducta de alfabetización sobre la salud	Creencias sobre la salud: percepción de control
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Desempeño del rol

Dependencia química (cont.)

Dolor: efectos disruptivos	Protección frente al abuso
Energía psicomotora	Recuperación del acoso infantil
Estado de comodidad	Recuperación tras el abuso
Estado de salud personal	Recuperación tras el abuso: económico
Estado nutricional	Recuperación tras el abuso: emocional
Función hepática	Recuperación tras el abuso: físico
Función metabólica	Recuperación tras el abuso: sexual
Funcionamiento sexual	Relación entre el cuidador y el paciente
Integridad de la familia	Resiliencia personal
Nivel de agitación	Respuesta a la medicación
Nivel de ansiedad	Restricción de las autolesiones
Nivel de depresión	Salud espiritual
Nivel de estrés	Severidad de la abstinencia de sustancias
Nivel de pánico	Severidad de la alteración del sueño
Nivel del dolor	Severidad de la convulsión
Normalización de la familia	Severidad de la infección
Orientación sobre la salud	Severidad de los síntomas
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Severidad del sufrimiento
Participación en terapia de grupo	Sueño

Dermatología

Afrontamiento	Control del dolor
Autoestima	Control del riesgo: alergias del lactante
Automanejo: alergia conocida	Control del riesgo: exposición al sol
Automanejo: herida	Creencias sobre la salud: percepción de control
Automanejo: régimen terapéutico	Curación de heridas: por primera intención
Bienestar personal	Curación de heridas: por segunda intención
Calidad de vida	Curación de las quemaduras
Conducta de adherencia	Imagen corporal
Conducta de adherencia: condición clínica	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Nivel de ansiedad
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Nivel de ansiedad social
Conducta de búsqueda de la salud	Nivel de malestar
Conducta de favorecimiento de la salud	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de heridas	Recuperación de las quemaduras
Conocimiento: manejo de la alergia	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Respuesta alérgica: localizada
Conocimiento: manejo de la infección	Respuesta alérgica: sistémica
Conocimiento: manejo del cáncer	Salud de los pies
Conocimiento: medicación	Severidad de la infección
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Severidad de los síntomas
Conocimiento: régimen terapéutico	Severidad del sufrimiento

Diabetes

Aceptación: estado de salud	Control del riesgo: accidente cerebrovascular
Afrontamiento	Control del riesgo: caídas
Autocontrol de la depresión	Control del riesgo: consumo de tabaco
Automanejo: accidente cerebrovascular	Control del riesgo: deterioro visual
Automanejo: diabetes	Control del riesgo: hipertensión
Automanejo: hipertensión	Control del riesgo: lesión por presión
Automanejo: procedimiento terapéutico	Control del riesgo: obesidad
Automanejo: régimen terapéutico	Control del riesgo: trastorno lipídico
Automanejo: trastorno lipídico	Entorno seguro del hogar
Cognición	Estado de salud personal
Conducta de adherencia	Estado nutricional
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
Conducta de adherencia: condición clínica	Estado nutricional: ingestión de nutrientes
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Función cardiopulmonar
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Función gastrointestinal
Conducta de alfabetización económica	Función metabólica
Conducta de alfabetización sobre la salud	Función neurológica: periférica
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Función renal
Conducta de autocuidado: medicación parenteral	Función sensitiva: propioceptiva
Conducta de autocuidado: pies	Función sensitiva: visión
Conducta de favorecimiento de la salud	Funcionamiento sexual
Conducta de mejora del sueño	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conducta de pérdida de peso	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conducta de vacunación	Nivel de ansiedad
Conducta personal de cribado de salud	Nivel de depresión
Conocimiento: actividad prescrita	Nivel de estrés
Conocimiento: cuidado de los pies	Nivel de miedo
Conocimiento: función sexual	Nivel de miedo: adolescente
Conocimiento: manejo de heridas	Nivel de miedo: preescolar
Conocimiento: manejo de la diabetes	Nivel de miedo: segunda infancia
Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Participación en el ejercicio
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo del estrés	Peso: masa corporal
Conocimiento: manejo del peso	Resiliencia personal
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico	Respuesta a la medicación
Conocimiento: medicación	Salud de los pies
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Severidad de la alteración del sueño
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Severidad de la hipertensión
Conocimiento: régimen terapéutico	Soporte social
Control de la glucemia	

Enfermería comunitaria parroquial

Abandono: efectos disruptivos	Automanejo: hipertensión
Abuso: efectos disruptivos	Automanejo: infección
Adaptación a la discapacidad física	Automanejo: insuficiencia cardíaca
Adaptación al traslado	Automanejo: trastorno del espectro autista
Adaptación del cuidador al ingreso del paciente en un centro sanitario	Bienestar del cuidador
Afrontamiento	Bienestar personal
Afrontamiento familiar	Calidad de vida
Apoyo de la red social familiar	Cese del abandono
Autocontrol de la ansiedad	Cese del abuso
Autocontrol de la depresión	Clima social de la familia
Autoestima	Cognición
Automanejo: cáncer	Conciencia de uno mismo
Automanejo: diabetes	Conducta de abandono del consumo de tabaco
Automanejo: enfermedad cardíaca	Conducta de adherencia
Automanejo: enfermedad crónica	Conducta de adherencia: actividad prescrita
	Conducta de adherencia: condición clínica

Enfermería comunitaria parroquial (cont.)

Conducta de adherencia: dieta prescrita	Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
Conducta de adherencia: dieta saludable	Deseo de vivir
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Detección del riesgo
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Efectividad de la inmunización de la comunidad
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Energía psicomotora
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Entorno seguro del hogar
Conducta de búsqueda de la salud	Equilibrio emocional
Conducta de favorecimiento de la salud	Equilibrio en el estilo de vida
Conducta de mantenimiento del peso	Esperanza
Conducta de pérdida de peso	Estado de comodidad: física
Conducta personal de cribado de salud	Estado de comodidad: psicoespiritual
Conocimiento: conducta de salud	Estado de inmunización de la comunidad: adulto
Conocimiento: cuidado de los hijos	Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar
Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino	Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño
Conocimiento: dieta saludable	Estado de salud emocional del cuidador
Conocimiento: estilo de vida saludable	Estado de salud física del cuidador
Conocimiento: función sexual	Factores estresantes del cuidador familiar
Conocimiento: gestión del tiempo	Forma física
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Función vocal
Conocimiento: manejo de la diabetes	Funcionamiento de la familia
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Gestión del tiempo personal
Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson	Identidad de género
Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática	Implicación social
Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Integridad de la familia
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Muerte digna
Conocimiento: manejo de la infección	Nivel de ansiedad
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Nivel de déficit de atención
Conocimiento: manejo del peso	Nivel de demencia
Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	Nivel de depresión
Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista	Nivel de estrés
Conocimiento: medicación	Nivel de miedo
Conocimiento: prevención de caídas	Normalización de la familia
Conocimiento: recursos sanitarios	Normalización de la familia: demencia
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	Normalización de la familia: trastorno del espectro autista
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Orientación sobre la salud
Conocimiento: rehabilitación cardíaca	Participación en actividades de ocio
Conocimiento: seguridad personal	Participación en la rehabilitación cardíaca
Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Participación en las decisiones sobre la salud
Control del riesgo: acoso infantil	Preparación para una pandemia en la comunidad
Control del riesgo: cáncer	Protección frente al abuso
Control del riesgo: consumo de tabaco	Quimioterapia: efectos físicos disruptivos
Control del riesgo: enfermedad cardiovascular	Recuperación de la aflicción de la comunidad
Control del riesgo: inseguridad alimentaria	Recuperación de una catástrofe en la comunidad
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	Recuperación de una pandemia en la comunidad
Control del riesgo: obesidad	Recuperación del acoso infantil
Control del riesgo: trastorno de la voz	Recuperación tras el abuso
Control del riesgo familiar: acoso	Relación entre el cuidador y el paciente
Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar	Resiliencia personal
Control del riesgo familiar: obesidad	Resolución de la aflicción
Control del riesgo familiar: violencia	Respuesta a la medicación
Creencias sobre la salud	Respuesta ante una pandemia en la comunidad
Desempeño del rol de padres: adolescente	Restricción de las autolesiones
Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente	Salud espiritual
Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante	Severidad de la soledad
Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño	Severidad de los síntomas
Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante	Severidad del linfedema
Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Severidad del sufrimiento
Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia	Signos vitales
	Soporte social
	Toma de decisiones

Gastroenterología

Aceptación: estado de salud	Control de síntomas
Apetito	Control del dolor
Automanejo: alergia conocida	Control del riesgo: aspiración
Automanejo: anemia crónica	Control del riesgo: trastorno de la voz
Automanejo: enfermedad celiaca (celiaquía)	Detección del riesgo
Automanejo: enfermedad hepática	Dolor: efectos disruptivos
Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal	Dolor: respuesta psicológica adversa
Automanejo: ostomía	Eliminación intestinal
Automanejo: procedimiento terapéutico	Equilibrio electrolítico
Automanejo: régimen terapéutico	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Conducta de adherencia: condición clínica	Estado de deglución
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Estado de deglución: fase esofágica
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Estado de deglución: fase faríngea
Conducta de alfabetización sobre la salud	Estado de deglución: fase oral
Conducta de aumento de peso	Estado nutricional
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Estado nutricional: determinaciones bioquímicas
Conducta de autocuidado: medicación parenteral	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
Conducta de búsqueda de la salud	Estado nutricional: ingestión de nutrientes
Conducta de favorecimiento de la salud	Estado nutricional del lactante
Conducta de pérdida de peso	Función gastrointestinal
Conocimiento: cuidados de la ostomía	Función hepática
Conocimiento: dieta prescrita	Función metabólica
Conocimiento: estilo de vida saludable	Función vocal
Conocimiento: manejo de la alergia	Hidratación
Conocimiento: manejo de la anemia crónica	Náuseas y vómitos: efectos disruptivos
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Nivel de ansiedad
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Nivel de fatiga
Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca	Nivel de malestar
Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo del dolor	Peso: masa corporal
Conocimiento: manejo del estrés	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo del peso	Severidad de la acidosis metabólica
Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	Severidad de la alcalosis metabólica
Conocimiento: medicación	Severidad de la infección
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Severidad de la infección: recién nacido
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Severidad de la pérdida de sangre
Conocimiento: régimen terapéutico	Severidad de las náuseas y los vómitos
Continencia intestinal	Severidad de los síntomas
Control de náuseas y vómitos	Signos vitales

Genética

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple
Afrontamiento	Conocimiento: manejo del estrés
Afrontamiento familiar	Conocimiento: medicación
Apoyo de la red social familiar	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Autocontrol de la ansiedad	Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular
Autonomía personal	Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer
Bienestar personal	Control del riesgo: alergias del lactante
Calidad de vida	Control del riesgo: cáncer
Clima social de la familia	Control del riesgo: enfermedad cardiovascular
Conducta de alfabetización económica	Control del riesgo: obesidad
Conducta de alfabetización sobre la salud	Control del riesgo: prediabetes
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Creencias sobre la salud
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Creencias sobre la salud: percepción de amenaza
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Creencias sobre la salud: percepción de control
Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca	

Genética (cont.)

Deseo de vivir	Nivel de estrés
Detección del riesgo	Nivel de miedo
Elaboración de la información	Nivel de miedo: adolescente
Estado de comodidad: psicospiritual	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Estado de comodidad: sociocultural	Participación en las decisiones sobre la salud
Estado de salud personal	Salud espiritual
Funcionamiento de la familia	Soporte social
Integridad de la familia	Toma de decisiones
Nivel de ansiedad	

Gerontología

Aceptación: estado de salud	Conducta de autocuidado: higiene
Adaptación a la discapacidad física	Conducta de autocuidado: higiene oral
Apetito	Conducta de autocuidado: medicación parenteral
Apoyo de la red social familiar	Conducta de autocuidado: pies
Automanejo: accidente cerebrovascular	Conducta de autocuidado: uso del inodoro
Automanejo: anemia crónica	Conducta de autocuidado: vestir
Automanejo: arritmia	Conducta de compensación auditiva
Automanejo: artritis	Conducta de compensación visual
Automanejo: enfermedad aguda	Conducta de mejora del sueño
Automanejo: enfermedad arterial coronaria	Conducta de prevención de caídas
Automanejo: enfermedad arterial periférica	Conocimiento: conducta de salud
Automanejo: enfermedad crónica	Conocimiento: cuidado de los pies
Automanejo: enfermedad de Parkinson	Conocimiento: dieta saludable
Automanejo: enfermedad hepática	Conocimiento: estilo de vida saludable
Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Conocimiento: función sexual
Automanejo: enfermedad renal	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Automanejo: hipertensión	Conocimiento: manejo de la arritmia
Automanejo: insuficiencia cardíaca	Conocimiento: manejo de la artritis
Automanejo: linfedema	Conocimiento: manejo de la demencia
Automanejo: neumonía	Conocimiento: manejo de la depresión
Automanejo: osteoporosis	Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica
Automanejo: trastorno lipídico	Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica
Automanejo: tratamiento anticoagulante	Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson
Calidad de vida	Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática
Cese de la conducta de acaparamiento	Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal
Cognición	Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica
Comunicación	Conocimiento: manejo de la enfermedad renal
Conciencia de uno mismo	Conocimiento: manejo de la hipertensión
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conocimiento: manejo de la infección
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conocimiento: manejo de la neumonía
Conducta de adherencia: condición clínica	Conocimiento: manejo de la osteoporosis
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular
Conducta de adherencia: dieta saludable	Conocimiento: manejo del estrés
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conocimiento: manejo del linfedema
Conducta de alfabetización digital	Conocimiento: manejo del peso
Conducta de alfabetización económica	Conocimiento: manejo del trastorno lipídico
Conducta de alfabetización sobre la salud	Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Conocimiento: medicación
Conducta de autocuidado	Conocimiento: prevención de caídas
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Conocimiento: recursos sanitarios
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular
Conducta de autocuidado: baño	Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo
Conducta de autocuidado: comer	

(Continúa)

Gerontología (cont.)

Conocimiento: rehabilitación cardíaca	Funcionamiento sexual
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Hidratación
Conservación de la energía	Implicación social
Continencia intestinal	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Continencia urinaria	Marcha
Control del riesgo: aspiración	Memoria
Control del riesgo: caídas	Movimiento coordinado
Control del riesgo: consumo de tabaco	Nivel de delirium
Control del riesgo: hipertermia	Nivel de demencia
Control del riesgo: lesión por presión	Nivel de depresión
Control del riesgo: obesidad	Nivel de fatiga
Control del riesgo: trastorno de la voz	Nivel de malestar
Desarrollo: adulto mayor	Normalización de la familia: demencia
Descanso	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Detección del riesgo	Participación en la rehabilitación cardíaca
Eliminación intestinal	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Eliminación urinaria	Perfusión tisular
Entorno seguro del hogar	Peso: masa corporal
Envejecimiento eficaz	Relación entre el cuidador y el paciente
Equilibrio	Rendimiento de la mecánica corporal
Estado de comodidad	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Estado de salud emocional del cuidador	Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
Estado de salud física del cuidador	Resiliencia personal
Estado de salud personal	Resistencia
Estado nutricional	Riesgo de tendencia a las fugas
Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	Salud de los pies
Fatiga: efectos disruptivos	Salud oral
Fugas	Severidad de la alteración del sueño
Función cardiopulmonar	Severidad de la conducta de acaparamiento
Función neurológica	Severidad de la deshidratación
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad de la enfermedad arterial periférica
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad de la hiperglucemia
Función respiratoria: ventilación	Severidad de la hipertensión
Función sensitiva	Severidad de la hipoglucemia
Función sensitiva: auditiva	Severidad del linfedema
Función sensitiva: gusto	Severidad del ojo seco
Función sensitiva: olfato	Signos vitales
Función sensitiva: propioceptiva	Soporte social
Función sensitiva: visión	Sueño
Función vocal	Vagabundeo seguro
Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia	

Heridas u ostomías

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: función sexual
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: manejo de heridas
Afrontamiento	Conocimiento: manejo de la enfermedad
Autoestima	Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal
Automanejo: herida	Conocimiento: manejo de la infección
Automanejo: ostomía	Conocimiento: medicación
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: régimen terapéutico
Conducta de adherencia: dieta saludable	Continencia intestinal
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Control del dolor
Conducta de favorecimiento de la salud	Control del riesgo: deshidratación
Conocimiento: cuidados de la ostomía	Control del riesgo: proceso infeccioso

Heridas u ostomías (cont.)

Curación de heridas: por primera intención	Nivel de malestar
Curación de heridas: por segunda intención	Nivel del dolor
Curación de las quemaduras	Participación en las decisiones sobre la salud
Eliminación intestinal	Perfusión tisular
Equilibrio electrolítico	Preparación antes del procedimiento
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Recuperación de las quemaduras
Estado circulatorio	Recuperación posterior al procedimiento
Estado nutricional	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Función gastrointestinal	Respuesta a la medicación
Funcionamiento sexual	Severidad de la deshidratación
Hidratación	Severidad de la infección
Imagen corporal	Severidad de los síntomas
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Signos vitales
Modificación psicosocial: cambio de vida	

Lesiones de médula espinal

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: medicación
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Afrontamiento familiar	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Alteración del estilo de vida del cuidador	Conocimiento: recursos sanitarios
Ambular	Conocimiento: régimen terapéutico
Ambular: silla de ruedas	Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética
Atención al lado afectado	Conocimiento: seguridad personal
Autocuidados: medicación no parenteral	Conservación de la energía
Autoestima	Continencia intestinal
Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Continencia urinaria
Autogestión de los cuidados	Control de síntomas
Automanejo: herida	Control del dolor
Automanejo: infección	Control del riesgo: aspiración
Automanejo: neumonía	Control del riesgo: caídas
Automanejo: procedimiento terapéutico	Control del riesgo: hipertermia
Automanejo: régimen terapéutico	Control del riesgo: lesión por presión
Calidad de vida	Control del riesgo: proceso infeccioso
Clima social de la familia	Control del riesgo: trastorno de la voz
Comunicación	Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar
Conducta de adherencia	Creencias sobre la salud: percepción de control
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Curación de heridas: por primera intención
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Curación de heridas: por segunda intención
Conducta de alfabetización económica	Entorno seguro del hogar
Conducta de alfabetización sobre la salud	Eliminación intestinal
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Eliminación urinaria
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Energía psicomotora
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Equilibrio emocional
Conducta de autocuidado: pies	Esperanza
Conducta de prevención de caídas	Estado de comodidad
Conocimiento: estilo de vida saludable	Estado de salud emocional del cuidador
Conocimiento: función sexual	Estado de salud física del cuidador
Conocimiento: manejo de heridas	Función cardiopulmonar
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Función esquelética
Conocimiento: manejo de la depresión	Función neurológica
Conocimiento: manejo de la infección	Función renal
Conocimiento: manejo del peso	Función respiratoria
	Función vocal
	Funcionamiento de la familia

(Continúa)

Lesiones de médula espinal (cont.)

Funcionamiento sexual	Protección frente al abuso
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Realización de transferencia
Modificación psicosocial: cambio de vida	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Movilidad	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Nivel de ansiedad	Resiliencia familiar
Nivel de depresión	Resiliencia personal
Nivel de malestar	Resistencia
Nivel del dolor	Resistencia del papel del cuidador
Normalización de la familia	Resolución de la aflicción
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Respuesta a la medicación
Participación en actividades de ocio	Severidad de la lesión física
Participación en la rehabilitación musculoesquelética	Severidad del shock: neurogénico
Preparación del cuidador familiar domiciliario	Signos vitales
Preparación para el alta: vida dependiente	Tolerancia de la actividad
Preparación para el alta: vida independiente	

Manejo del dolor

Aceptación: estado de salud	Dolor: respuesta psicológica adversa
Ambular	Elaboración de la información
Apoyo familiar durante el tratamiento	Entorno seguro del hogar
Autocontrol de la depresión	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Automanejo: artritis	Equilibrio hídrico
Automanejo: cáncer	Estado de comodidad
Automanejo: enfermedad aguda	Función esquelética
Automanejo: enfermedad crónica	Función respiratoria
Automanejo: linfedema	Función respiratoria: intercambio gaseoso
Automanejo: osteoporosis	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
Automanejo: procedimiento terapéutico	Función respiratoria: ventilación
Automanejo: régimen terapéutico	Funcionamiento sexual
Cognición	Muerte digna
Comunicación	Nivel de agitación
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Nivel de ansiedad
Conducta de autocuidado	Nivel de delirium
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Nivel de demencia
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Nivel de depresión
Conducta de autocuidado: baño	Nivel de estrés
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Nivel de malestar
Conducta de autocuidado: medicación parenteral	Nivel del dolor
Conducta de autocuidado: vestir	Orientación cognitiva
Conducta de mejora del sueño	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Conocimiento: control del consumo de sustancias	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: función sexual	Preparación para el alta: vida dependiente
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Preparación para el alta: vida independiente
Conocimiento: manejo de la artritis	Recuperación posterior al procedimiento
Conocimiento: manejo del cáncer	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Conocimiento: manejo del dolor	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Conocimiento: medicación	Resiliencia personal
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Respuesta a la medicación
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Severidad de la alteración del sueño
Control de síntomas	Severidad de las náuseas y los vómitos
Control del dolor	Severidad del linfedema
Control del riesgo: caídas	Signos vitales
Dolor: efectos disruptivos	Sueño

Médico-quirúrgica

Aceptación: estado de salud
 Adaptación a la discapacidad física
 Adaptación a la hospitalización: adolescente
 Adaptación a la hospitalización: preescolar
 Adaptación a la hospitalización: segunda infancia
 Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante
 Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño
 Ambular
 Ambular: silla de ruedas
 Apetito
 Apoyo familiar durante el tratamiento
 Automanejo: accidente cerebrovascular
 Automanejo: anemia crónica
 Automanejo: arritmia
 Automanejo: artritis
 Automanejo: asma
 Automanejo: cáncer
 Automanejo: diabetes
 Automanejo: enfermedad arterial coronaria
 Automanejo: enfermedad cardíaca
 Automanejo: enfermedad celíaca (celiaquía)
 Automanejo: enfermedad de Parkinson
 Automanejo: enfermedad hepática
 Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal
 Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 Automanejo: esclerosis múltiple
 Automanejo: herida
 Automanejo: hipertensión
 Automanejo: infección
 Automanejo: insuficiencia cardíaca
 Automanejo: insuficiencia renal
 Automanejo: linfedema
 Automanejo: neumonía
 Automanejo: ostomía
 Automanejo: procedimiento terapéutico
 Automanejo: régimen terapéutico
 Automanejo: trastorno lipídico
 Automanejo: tratamiento anticoagulante
 Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
 Cognición
 Comunicación
 Conducta de abandono del consumo de alcohol
 Conducta de abandono del consumo de drogas
 Conducta de abandono del consumo de tabaco
 Conducta de adherencia: actividad prescrita
 Conducta de adherencia: condición clínica
 Conducta de adherencia: dieta prescrita
 Conducta de adherencia: medicación prescrita
 Conducta de alfabetización económica
 Conducta de alfabetización sobre la salud
 Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
 Conducta de autocuidado
 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
 Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
 Conducta de autocuidado: pies
 Conducta de mejora del sueño
 Conductas de seguridad personal
 Conocimiento: cuidados de la ostomía
 Conocimiento: función sexual
 Conocimiento: manejo de heridas
 Conocimiento: manejo de la alergia

Conocimiento: manejo de la anemia crónica
 Conocimiento: manejo de la arritmia
 Conocimiento: manejo de la artritis
 Conocimiento: manejo de la diabetes
 Conocimiento: manejo de la enfermedad
 Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria
 Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca
 Conocimiento: manejo de la enfermedad celíaca
 Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson
 Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática
 Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal
 Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 Conocimiento: manejo de la epilepsia
 Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple
 Conocimiento: manejo de la hipertensión
 Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca
 Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal
 Conocimiento: manejo del cáncer
 Conocimiento: manejo del dolor
 Conocimiento: manejo del linfedema
 Conocimiento: manejo del peso
 Conocimiento: manejo del trastorno lipídico
 Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
 Conocimiento: medicación
 Conocimiento: procedimiento terapéutico
 Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
 Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad
 Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer
 Conocimiento: régimen terapéutico
 Conocimiento: rehabilitación cardíaca
 Control de la glucemia
 Control del dolor
 Control del riesgo: accidente cerebrovascular
 Control del riesgo: aspiración
 Control del riesgo: caídas
 Control del riesgo: deshidratación
 Control del riesgo: hipertensión
 Control del riesgo: lesión por presión
 Control del riesgo: obesidad
 Control del riesgo: osteoporosis
 Control del riesgo: prediabetes
 Control del riesgo: trastorno de la voz
 Control del riesgo: trastorno lipídico
 Control del riesgo: trombos
 Curación de heridas: por primera intención
 Curación de heridas: por segunda intención
 Desarrollo: adulto joven
 Desarrollo: adulto de mediana edad
 Desarrollo: adulto mayor
 Desarrollo: edad adulta establecida
 Descanso
 Diálisis peritoneal: efectos disruptivos
 Dolor: respuesta psicológica adversa
 Envejecimiento físico
 Equilibrio
 Equilibrio electrolítico
 Estado de comodidad
 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
 Fatiga: efectos disruptivos
 Función cardiopulmonar
 Función gastrointestinal

(Continúa)

Médico-quirúrgica (cont.)

Función hepática	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Función metabólica	Severidad de la acidosis metabólica
Función renal	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Función respiratoria	Severidad de la alcalosis metabólica
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad de la alteración del sueño
Función respiratoria: ventilación	Severidad de la deshidratación
Función vocal	Severidad de la hipercalcemia
Hemodiálisis: efectos disruptivos	Severidad de la hipercloremia
Hidratación	Severidad de la hiperfosfatemia
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Severidad de la hiperglucemia
Marcha	Severidad de la hipermagnesemia
Movilidad	Severidad de la hipernatremia
Movimiento articular	Severidad de la hiperpotasemia
Nivel de delirium	Severidad de la hipertensión
Nivel de demencia	Severidad de la hipocalcemia
Nivel de fatiga	Severidad de la hipocloremia
Nivel de malestar	Severidad de la hipofosfatemia
Nivel del dolor	Severidad de la hipoglucemia
Orientación cognitiva	Severidad de la hipomagnesemia
Participación en la rehabilitación cardíaca	Severidad de la hiponatremia
Participación en las decisiones sobre la salud	Severidad de la hipopotasemia
Perfusión tisular	Severidad de la hipotensión
Perfusión tisular: periférica	Severidad de la infección
Posición corporal: autoiniciada	Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo
Quimioterapia: efectos físicos disruptivos	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Realización de transferencia	Severidad del shock: anafiláctico
Recuperación quirúrgica: convalecencia	Severidad del shock: cardiogénico
Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato	Severidad del shock: hipovolémico
Resistencia	Severidad del shock: neurogénico
Respuesta a la medicación	Severidad del shock: séptico
Respuesta alérgica: localizada	Signos vitales
Respuesta alérgica: sistémica	Sueño

Nefrología

Autoestima	Conocimiento: actividad prescrita
Automanejo: anemia crónica	Conocimiento: conservación de la energía
Automanejo: enfermedad renal	Conocimiento: dieta saludable
Automanejo: herida	Conocimiento: manejo de heridas
Automanejo: hipertensión	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Automanejo: infección	Conocimiento: manejo de la diabetes
Automanejo: insuficiencia renal	Conocimiento: manejo de la enfermedad
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: manejo de la enfermedad renal
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: manejo de la hipertensión
Bienestar personal	Conocimiento: manejo de la infección
Calidad de vida	Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal
Conducta de adherencia	Conocimiento: medicación
Conducta de adherencia: condición clínica	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conocimiento: recursos sanitarios
Conducta de alfabetización económica	Conocimiento: régimen terapéutico
Conducta de alfabetización sobre la salud	Conocimiento: seguridad personal
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Control de la glucemia
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Control de síntomas
Conducta de búsqueda de la salud	Control del dolor
Conducta de favorecimiento de la salud	Control del riesgo: deshidratación

Nefrología (cont.)

Control del riesgo: enfermedad cardiovascular	Nivel de delirium
Control del riesgo: hipertensión	Nivel de demencia
Control del riesgo: obesidad	Nivel de fatiga
Creencias sobre la salud	Nivel del dolor
Creencias sobre la salud: percepción de amenaza	Participación en las decisiones sobre la salud
Creencias sobre la salud: percepción de control	Perfusión tisular: celular
Curación de heridas: por primera intención	Peso: masa corporal
Díalisis peritoneal: efectos disruptivos	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Dolor: efectos disruptivos	Relación entre el cuidador y el paciente
Equilibrio electrolítico	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Equilibrio emocional	Respuesta a la medicación
Equilibrio hídrico	Respuesta alérgica: sistémica
Estado de comodidad	Salud espiritual
Estado neurológico	Severidad de la deshidratación
Estado nutricional	Severidad de la hipercalcemia
Estado nutricional: determinaciones bioquímicas	Severidad de la hipercloremia
Estado nutricional: energía	Severidad de la hiperglucemia
Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	Severidad de la hipernatremia
Estado nutricional: ingestión de nutrientes	Severidad de la hiperpotasemia
Fatiga: efectos disruptivos	Severidad de la hipertensión
Función metabólica	Severidad de la hipotensión
Función renal	Severidad de la infección
Función sensitiva: táctil	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Hemodiálisis: efectos disruptivos	Severidad de los síntomas
Imagen corporal	Severidad del sufrimiento
Implicación social	Signos vitales
Integridad del acceso para hemodiálisis	Tolerancia de la actividad

Neonatología

Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante	Establecimiento de la alimentación con taza: lactante
Adaptación del prematuro	Establecimiento de la lactancia materna: lactante
Adaptación del recién nacido	Estado circulatorio
Apoyo de la red social familiar	Estado inmune
Apoyo familiar durante el tratamiento	Estado nutricional del lactante
Coagulación sanguínea	Función cardiopulmonar
Conocimiento: alimentación con biberón	Función respiratoria: intercambio gaseoso
Conocimiento: alimentación con taza	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
Conocimiento: cuidado de los hijos	Función respiratoria: ventilación
Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino	Hidratación
Conocimiento: lactancia materna	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conocimiento: medicación	Mantenimiento de la lactancia materna
Control de la glucemia	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Control del riesgo: alergias del lactante	Perfusión tisular
Crecimiento	Peso: masa corporal
Desarrollo infantil: 1 mes	Realización de la alimentación con biberón
Desempeño del rol de padres	Realización de la alimentación con taza
Desempeño del rol de padres: lactante	Respuesta a la medicación
Eliminación intestinal	Severidad de la deshidratación
Eliminación urinaria	Severidad de la infección: recién nacido
Entorno seguro del hogar: habitación del niño	Signos vitales
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Termorregulación: neonato
Equilibrio hídrico	Vínculo padres-hijo
Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante	

Neurociencia

Adaptación a la discapacidad física	Energía psicomotora
Afrontamiento	Entorno seguro del hogar
Afrontamiento familiar	Equilibrio
Ambular	Esperanza
Ambular: silla de ruedas	Estado de comodidad
Apoyo de la red social familiar	Estado de deglución
Apoyo familiar durante el tratamiento	Forma física
Atención al lado afectado	Fugas
Autocontrol de las convulsiones	Función neurológica
Automanejo: accidente cerebrovascular	Función neurológica: autónoma
Automanejo: esclerosis múltiple	Función neurológica: consciencia
Automanejo: procedimiento terapéutico	Función neurológica: control motor central
Automanejo: régimen terapéutico	Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales
Cognición	Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
Comunicación: expresiva	Función neurológica: periférica
Comunicación: receptiva	Función sensitiva
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Función vocal
Conducta de adherencia: condición clínica	Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Funcionamiento sexual
Conducta de alfabetización económica	Marcha
Conducta de alfabetización sobre la salud	Memoria
Conducta de mejora del sueño	Movilidad
Conocimiento: estilo de vida saludable	Movimiento coordinado
Conocimiento: función sexual	Nivel de agitación
Conocimiento: manejo de la demencia	Nivel de déficit de atención
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Nivel de delirium
Conocimiento: manejo de la epilepsia	Nivel de demencia
Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Normalización de la familia
Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	Normalización de la familia: demencia
Conocimiento: medicación	Orientación cognitiva
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Pensamiento abstracto
Conocimiento: régimen terapéutico	Resiliencia familiar
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Resiliencia personal
Control del dolor	Respuesta a la medicación
Control del riesgo: accidente cerebrovascular	Riesgo de tendencia a las fugas
Control del riesgo: aspiración	Salud oral
Control del riesgo: caídas	Severidad de la alteración del sueño
Control del riesgo: lesión por presión	Severidad de la convulsión
Control del riesgo: trastorno de la voz	Severidad de los síntomas
Control del riesgo: trombos	Severidad del shock: neurogénico
Control del riesgo familiar: fugas	Signos vitales
Descanso	Sueño
Dolor: efectos disruptivos	Termorregulación
Dolor: respuesta psicológica adversa	Tolerancia de la actividad
	Vagabundeo seguro

Obstetricia y ginecología

Afrontamiento familiar	Automanejo: diabetes
Apoyo de la red social familiar	Automanejo: enfermedad aguda
Autocontrol de la depresión	Automanejo: enfermedad crónica
Autocontrol del trastorno de la alimentación	Automanejo: hipertensión
Autoestima	Automanejo: infección
Automanejo: alergia conocida	Automanejo: procedimiento terapéutico

Obstetricia y ginecología (cont.)

Automanejo: régimen terapéutico	Curación de heridas: por segunda intención
Autonomía personal	Desarrollo: adulto joven
Calidad de vida	Desarrollo: adulto de mediana edad
Clima social de la familia	Desarrollo: adulto mayor
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Desarrollo: edad adulta establecida
Conducta de adherencia: condición clínica	Descanso
Conducta de adherencia: dieta saludable	Detección del riesgo
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Eliminación intestinal
Conducta de alfabetización sobre la salud	Eliminación urinaria
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Entorno seguro del hogar
Conducta de aumento de peso	Equilibrio en el estilo de vida
Conducta de búsqueda de la salud	Establecimiento de la lactancia materna: madre
Conducta de mantenimiento del peso	Estado circulatorio
Conducta de mejora del sueño	Estado de comodidad
Conducta de pérdida de peso	Estado de salud personal
Conducta de salud materna posparto	Estado fetal: durante el parto
Conducta de salud prenatal	Estado fetal: prenatal
Conducta personal de cribado de salud	Estado inmune
Conocimiento: dieta saludable	Estado nutricional
Conocimiento: estilo de vida saludable	Forma física
Conocimiento: fomento de la fertilidad	Función cardiopulmonar
Conocimiento: función sexual	Función esquelética
Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto	Función gastrointestinal
Conocimiento: gestación	Función hepática
Conocimiento: lactancia materna	Función metabólica
Conocimiento: manejo de heridas	Función neurológica
Conocimiento: manejo de la alergia	Función renal
Conocimiento: manejo de la depresión	Función respiratoria
Conocimiento: manejo de la diabetes	Funcionamiento de la familia
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Funcionamiento sexual
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Gestión del tiempo personal
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Imagen corporal
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Lactancia materna: destete
Conocimiento: manejo de la infección	Maduración física: femenina
Conocimiento: manejo del peso	Mantenimiento de la lactancia materna
Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	Movilidad
Conocimiento: parto y alumbramiento	Nivel de depresión
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Nivel de fatiga
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Nivel de malestar
Conocimiento: salud materna antes de la concepción	Nivel del dolor
Conocimiento: salud materna en el puerperio	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Continencia urinaria	Participación en el ejercicio
Control de la glucemia	Perfusión tisular
Control del dolor	Peso: masa corporal
Control del riesgo	Resiliencia personal
Control del riesgo: cáncer	Resolución de la aflicción
Control del riesgo: consumo de alcohol	Respuesta a la medicación
Control del riesgo: consumo de drogas	Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento
Control del riesgo: consumo de tabaco	Severidad de la alteración del sueño
Control del riesgo: deshidratación	Severidad de la hipertensión
Control del riesgo: embarazo no deseado	Severidad de la infección
Control del riesgo: enfermedad cardiovascular	Severidad de la pérdida de sangre
Control del riesgo: exposición al sol	Severidad de los síntomas de la perimenopausia
Control del riesgo: hipertensión	Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM)
Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)	Signos vitales
Control del riesgo: obesidad	Sueño
Control del riesgo: prediabetes	Tolerancia de la actividad
Control del riesgo familiar: violencia	Vínculo padres-hijo
Curación de heridas: por primera intención	

Oftalmología

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: recursos sanitarios
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: régimen terapéutico
Automanejo: arritmia	Conocimiento: seguridad física infantil
Automanejo: diabetes	Conocimiento: seguridad personal
Automanejo: enfermedad arterial coronaria	Control del dolor
Automanejo: enfermedad cardíaca	Control del riesgo
Automanejo: esclerosis múltiple	Control del riesgo: deterioro visual
Automanejo: hipertensión	Control del riesgo: prediabetes
Automanejo: procedimiento terapéutico	Creencias sobre la salud
Automanejo: régimen terapéutico	Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Envejecimiento físico
Conducta de compensación visual	Función neurológica
Conducta personal de cribado de salud	Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
Conocimiento: conducta de salud	Función sensitiva: visión
Conocimiento: estilo de vida saludable	Imagen corporal
Conocimiento: manejo de la diabetes	Nivel de malestar
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple	Recuperación posterior al procedimiento
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Conocimiento: manejo de la infección	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante	Severidad de la lesión física
Conocimiento: medicación	Severidad de los síntomas
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Severidad del ojo seco
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Toma de decisiones

Oncología

Aceptación: estado de salud	Conducta de adherencia: actividad prescrita
Adaptación a la discapacidad física	Conducta de adherencia: condición clínica
Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante	Conducta de adherencia: dieta prescrita
Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño	Conducta de adherencia: dieta saludable
Afrontamiento	Conducta de adherencia: medicación prescrita
Afrontamiento familiar	Conducta de alfabetización sobre la salud
Apetito	Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
Apoyo de la red social familiar	Conducta de aumento de peso
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conducta de autocuidado
Autocontrol de la ansiedad	Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
Autocontrol del miedo	Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
Autogestión de los cuidados	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
Automanejo: anemia crónica	Conducta de autocuidado: medicación parenteral
Automanejo: cáncer	Conducta de mantenimiento del peso
Automanejo: herida	Conducta de mejora del sueño
Automanejo: infección	Conducta de pérdida de peso
Automanejo: linfedema	Conducta de prevención de caídas
Automanejo: neumonía	Conocimiento: actividad prescrita
Automanejo: ostomía	Conocimiento: conducta de salud
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: conservación de la energía
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: cuidados de la ostomía
Autonomía personal	Conocimiento: dieta saludable
Bienestar personal	Conocimiento: función sexual
Calidad de vida	Conocimiento: manejo de heridas
Comunicación	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Conciencia de uno mismo	Conocimiento: manejo de la ansiedad
Conducta de adherencia	

Oncología (cont.)

Conocimiento: manejo de la infección	Hidratación
Conocimiento: manejo del cáncer	Imagen corporal
Conocimiento: manejo del dolor	Memoria
Conocimiento: manejo del linfedema	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: medicación	Muerte digna
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Náuseas y vómitos: efectos disruptivos
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Nivel de ansiedad
Conocimiento: recursos sanitarios	Nivel de estrés
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Nivel de fatiga
Conocimiento: régimen terapéutico	Nivel de malestar
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Nivel de miedo
Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	Nivel de miedo: adolescente
Conservación de la energía	Nivel de miedo: preescolar
Control de náuseas y vómitos	Nivel de miedo: segunda infancia
Control de síntomas	Nivel del dolor
Control del dolor	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Control del riesgo: caídas	Participación en las decisiones sobre la salud
Control del riesgo: cáncer	Peso: masa corporal
Control del riesgo: deshidratación	Preparación antes del procedimiento
Control del riesgo: lesión por presión	Quimioterapia: efectos físicos disruptivos
Control del riesgo: proceso infeccioso	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Curación de heridas: por primera intención	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Curación de heridas: por segunda intención	Resiliencia familiar
Deseo de vivir	Resiliencia personal
Dolor: efectos disruptivos	Resistencia
Dolor: respuesta psicológica adversa	Resolución de la aflicción
Energía psicomotora	Respuesta a la medicación
Entorno seguro del hogar	Salud espiritual
Equilibrio electrolítico	Severidad de la alteración del sueño
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Severidad de la deshidratación
Equilibrio en el estilo de vida	Severidad de la infección
Equilibrio hídrico	Severidad de las náuseas y los vómitos
Esperanza	Severidad de los síntomas
Estado de comodidad	Severidad del linfedema
Estado de salud personal	Severidad del sufrimiento
Estado nutricional	Signos vitales
Fatiga: efectos disruptivos	Soporte social
Función sensitiva: gusto	Sueño
Funcionamiento de la familia	Tolerancia de la actividad
Funcionamiento sexual	Toma de decisiones

Oncología pediátrica

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: estilo de vida saludable
Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño	Conocimiento: manejo de la enfermedad
Afrontamiento	Conocimiento: manejo de la infección
Afrontamiento familiar	Conocimiento: manejo del cáncer
Apetito	Conocimiento: manejo del dolor
Apoyo de la red social familiar	Conocimiento: medicación
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Autoestima	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Automanejo: anemia crónica	Conocimiento: régimen terapéutico
Automanejo: cáncer	Control de náuseas y vómitos
Automanejo: procedimiento terapéuticos	Control del dolor
Automanejo: régimen terapéutico	Control del riesgo: acoso infantil
Conocimiento: dieta saludable	Control del riesgo: aspiración

(Continúa)

Oncología pediátrica (cont.)

Control del riesgo: deshidratación	Función sensitiva: gusto
Control del riesgo: exposición al sol	Funcionamiento de la familia
Control del riesgo: trastorno de la voz	Imagen corporal
Desempeño del rol de padres	Muerte digna
Desempeño del rol de padres: adolescente	Nivel de ansiedad
Desempeño del rol de padres: lactante	Nivel de depresión
Desempeño del rol de padres: niño pequeño	Nivel de fatiga
Desempeño del rol de padres: preescolar	Nivel de malestar
Desempeño del rol de padres: segunda infancia	Nivel de miedo
Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente	Nivel de miedo: adolescente
Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante	Nivel de miedo: preescolar
Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño	Nivel de miedo: segunda infancia
Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia	Nivel del dolor
Deseo de vivir	Normalización de la familia
Dolor: respuesta psicológica adversa	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Energía psicomotora	Participación en juegos
Entorno seguro del hogar	Preparación antes del procedimiento
Esperanza	Preparación del cuidador familiar domiciliario
Estado de comodidad	Quimioterapia: efectos físicos disruptivos
Estado de deglución	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Estado de deglución: fase esofágica	Recuperación posterior al procedimiento
Estado de deglución: fase faríngea	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Estado de deglución: fase oral	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Estado de salud emocional del cuidador	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Estado de salud física del cuidador	Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
Estado inmune	Resiliencia familiar
Estado nutricional	Respuesta a la medicación
Estado nutricional del lactante	Respuesta alérgica: sistémica
Fatiga: efectos disruptivos	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Función esquelética	Severidad de la deshidratación
Función gastrointestinal	Severidad de la pérdida de sueño
Función hepática	Severidad de las náuseas y los vómitos
Función metabólica	Signos vitales
Función renal	Tolerancia de la actividad

Ortopedia

Adaptación a la discapacidad física	Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
Ambular	Conducta de autocuidado: baño
Ambular: silla de ruedas	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conducta de autocuidado: pies
Autogestión de los cuidados	Conducta de autocuidado: uso del inodoro
Automanejo: herida	Conducta de autocuidado: vestir
Automanejo: infección	Conducta de mejora del sueño
Automanejo: neumonía	Conducta de prevención de caídas
Automanejo: osteoporosis	Conocimiento: actividad prescrita
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: conservación de la energía
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: cuidado de los pies
Bienestar personal	Conocimiento: manejo de heridas
Coagulación sanguínea	Conocimiento: manejo de la infección
Comunicación	Conocimiento: manejo de la osteoporosis
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conocimiento: manejo del dolor
Conducta de adherencia: condición clínica	Conocimiento: mecánica corporal
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Conocimiento: medicación
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	

Ortopedia (cont.)

Conocimiento: prevención de caídas	Movimiento articular: muñeca
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Movimiento articular: pasivo
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Movimiento articular: rodilla
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	Movimiento articular: tobillo
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Movimiento coordinado
Conocimiento: régimen terapéutico	Nivel de depresión
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Nivel de fatiga
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Nivel de malestar
Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	Nivel del dolor
Control del dolor	Participación en el ejercicio
Control del riesgo: caídas	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Control del riesgo: lesión por presión	Participación en las decisiones sobre la salud
Control del riesgo: osteoporosis	Perfusión tisular
Control del riesgo: proceso infeccioso	Posición corporal: autoiniciada
Curación de heridas: por primera intención	Preparación antes del procedimiento
Curación de heridas: por segunda intención	Preparación del cuidador familiar domiciliario
Dolor: efectos disruptivos	Preparación para el alta: vida dependiente
Dolor: respuesta psicológica adversa	Preparación para el alta: vida independiente
Entorno seguro del hogar	Realización de transferencia
Equilibrio	Recuperación posterior al procedimiento
Estado nutricional: determinaciones bioquímicas	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Función esquelética	Regeneración ósea
Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Rendimiento de la mecánica corporal
Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Función respiratoria	Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
Imagen corporal	Resistencia
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Respuesta a la medicación
Marcha	Salud de los pies
Movilidad	Severidad de la alteración del sueño
Movimiento articular	Severidad de la hipercalcemia
Movimiento articular: cadera	Severidad de la hipocalcemia
Movimiento articular: codo	Severidad de la infección
Movimiento articular: columna vertebral	Severidad de la lesión física
Movimiento articular: cuello	Severidad de los síntomas
Movimiento articular: dedos	Signos vitales
Movimiento articular: hombro	Sueño
	Tolerancia de la actividad

Otorrinolaringología

Aceptación: estado de salud	Automanejo: régimen terapéutico
Adaptación a la discapacidad física	Bienestar personal
Afrontamiento	Calidad de vida
Alteración del estilo de vida del cuidador	Comunicación
Ambular	Conducta de abandono del consumo de tabaco
Apetito	Conducta de adherencia
Autocontrol de las convulsiones	Conducta de adherencia: condición clínica
Autoestima	Conducta de adherencia: medicación prescrita
Automanejo: alergia conocida	Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
Automanejo: asma	Conducta de autocuidado
Automanejo: herida	Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
Automanejo: infección	Conducta de autocuidado: higiene oral
Automanejo: neumonía	Conducta de búsqueda de la salud
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conducta de compensación auditiva

(Continúa)

Otorrinolaringología (cont.)

Conducta de favorecimiento de la salud	Estado inmune
Conducta de mejora del sueño	Estado nutricional
Conocimiento: estilo de vida saludable	Estado nutricional: determinaciones bioquímicas
Conocimiento: manejo de heridas	Estado nutricional: ingestión de nutrientes
Conocimiento: manejo de la alergia	Factores estresantes del cuidador familiar
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
Conocimiento: manejo de la depresión	Función respiratoria: intercambio gaseoso
Conocimiento: manejo de la infección	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
Conocimiento: manejo de la neumonía	Función respiratoria: ventilación
Conocimiento: manejo del asma	Función sensitiva: auditiva
Conocimiento: medicación	Función sensitiva: gusto
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Función sensitiva: olfato
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Función vocal
Conocimiento: recursos sanitarios	Hidratación
Conocimiento: régimen terapéutico	Imagen corporal
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	Marcha
Control de síntomas	Movilidad
Control del dolor	Nivel de ansiedad
Control del riesgo	Nivel de delirium
Control del riesgo: aspiración	Nivel de depresión
Control del riesgo: caídas	Nivel de malestar
Control del riesgo: cáncer	Nivel del dolor
Control del riesgo: consumo de tabaco	Participación en las decisiones sobre la salud
Control del riesgo: deterioro auditivo	Perfusión tisular: pulmonar
Control del riesgo: lesión por presión	Preparación antes del procedimiento
Control del riesgo: proceso infeccioso	Preparación del cuidador familiar domiciliario
Control del riesgo: trastorno de la voz	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Curación de heridas: por primera intención	Recuperación posterior al procedimiento
Curación de heridas: por segunda intención	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Deseo de vivir	Resiliencia personal
Dolor: efectos disruptivos	Respuesta a la medicación
Dolor: respuesta psicológica adversa	Salud espiritual
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Severidad de la alteración del sueño
Equilibrio hídrico	Severidad de la deshidratación
Esperanza	Severidad de la infección
Estado de deglución	Severidad de la pérdida de sangre
Estado de deglución: fase esofágica	Signos vitales
Estado de deglución: fase faríngea	Soporte social
Estado de deglución: fase oral	Sueño
Estado de salud emocional del cuidador	Tolerancia de la actividad

Pediatría

Abandono: efectos disruptivos	Entorno seguro del hogar: habitación del niño
Abuso: efectos disruptivos	Ambular
Adaptación a la hospitalización: adolescente	Apoyo de la red social familiar
Adaptación a la hospitalización: preescolar	Apoyo familiar durante el tratamiento
Adaptación a la hospitalización: segunda infancia	Autocontrol del trastorno de la alimentación
Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante	Autoestima
Adaptación del prematuro	Automanejo: alergia conocida
Adaptación del recién nacido	Automanejo: asma
Afrontamiento	Automanejo: diabetes
Afrontamiento familiar	Automanejo: enfermedad celíaca (celiaquía)
Entorno seguro del hogar	Automanejo: infección
	Automanejo: procedimiento terapéutico

Pediatría (cont.)

Automanejo: régimen terapéutico	Control del riesgo: proceso infeccioso
Automanejo: trastorno del espectro autista	Control del riesgo: trastorno de la voz
Autorrestricción de la conducta abusiva	Control del riesgo: uso problemático de Internet
Cese del abandono	Control del riesgo familiar: acoso
Clima social de la familia	Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Control del riesgo familiar: obesidad
Conducta de alfabetización digital	Control del riesgo familiar: violencia
Conducta de aumento de peso	Crecimiento
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Curación de heridas: por primera intención
Conducta de búsqueda de la salud	Curación de heridas: por segunda intención
Conducta de favorecimiento de la salud	Desarrollo infantil: 1 mes
Conducta de pérdida de peso	Desarrollo infantil: 2 meses
Conducta de vacunación	Desarrollo infantil: 4 meses
Conocimiento: alimentación con biberón	Desarrollo infantil: 6 meses
Conocimiento: alimentación con taza	Desarrollo infantil: 9 meses
Conocimiento: conducta de salud	Desarrollo infantil: 12 meses
Conocimiento: cuidado de los hijos	Desarrollo infantil: 18 meses
Conocimiento: cuidados del lactante	Desarrollo infantil: 2 años
Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino	Desarrollo infantil: 3 años
Conocimiento: dieta saludable	Desarrollo infantil: 4 años
Conocimiento: estilo de vida saludable	Desarrollo infantil: 5 años
Conocimiento: función sexual	Desarrollo infantil: 6-7 años
Conocimiento: manejo de heridas	Desarrollo infantil: 8-10 años
Conocimiento: manejo de la alergia	Desarrollo infantil: adolescencia temprana
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Desarrollo infantil: adolescencia media
Conocimiento: manejo de la diabetes	Desarrollo infantil: adolescencia tardía
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Desempeño del rol de padres
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Desempeño del rol de padres: adolescente
Conocimiento: manejo de la enfermedad celiaca	Desempeño del rol de padres: niño pequeño
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Desempeño del rol de padres: preescolar
Conocimiento: manejo de la epilepsia	Desempeño del rol de padres: segunda infancia
Conocimiento: manejo de la infección	Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente
Conocimiento: manejo del asma	Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante
Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño
Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante
Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar
Conocimiento: medicación	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
Conocimiento: régimen terapéutico	Dolor: efectos disruptivos
Conocimiento: seguridad física infantil	Dolor: respuesta psicológica adversa
Conocimiento: seguridad personal	Equilibrio
Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Establecimiento de la alimentación con taza: lactante
Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	Estado de salud de la familia
Control del dolor	Estado de salud del estudiante
Control del riesgo	Estado nutricional
Control del riesgo: acoso infantil	Estado nutricional del lactante
Control del riesgo: alergias del lactante	Forma física
Control del riesgo: consumo de alcohol	Función cardiopulmonar
Control del riesgo: consumo de drogas	Función esquelética
Control del riesgo: consumo de tabaco	Función respiratoria
Control del riesgo: deshidratación	Función respiratoria: intercambio gaseoso
Control del riesgo: embarazo no deseado	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
Control del riesgo: exposición al sol	Función respiratoria: ventilación
Control del riesgo: hipertermia	Función sensitiva
Control del riesgo: hipotermia	Funcionamiento de la familia
Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)	Habilidades de interacción social
Control del riesgo: inseguridad alimentaria	Hidratación
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	Identidad de género
Control del riesgo: obesidad	
Control del riesgo: prediabetes	

(Continúa)

Pediatría (cont.)

Identidad sexual
Imagen corporal
Integridad de la familia
Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Lactancia materna: destete
Maduración física: femenina
Maduración física: masculina
Mantenimiento de la lactancia materna
Modificación psicosocial: cambio de vida
Movilidad
Movimiento articular
Muerte digna
Nivel de agitación
Nivel de ansiedad
Nivel de déficit de atención
Nivel de hiperactividad
Nivel de malestar
Nivel de miedo: adolescente
Nivel de miedo: preescolar
Nivel de miedo: segunda infancia
Nivel del dolor
Normalización de la familia
Normalización de la familia: trastorno del espectro autista
Participación de la familia en los cuidados profesionales
Participación en el ejercicio
Participación en juegos

Pensamiento abstracto
Perfusión tisular
Peso: masa corporal
Preparación del cuidador familiar domiciliario
Protección frente al abuso
Realización de la alimentación con biberón
Realización de la alimentación con taza
Recuperación del acoso infantil
Recuperación tras el abuso
Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Resiliencia familiar
Resolución de la aflicción
Respuesta a la medicación
Salud espiritual
Salud oral
Severidad de la convulsión
Severidad de la deshidratación
Severidad de la infección
Severidad de la infección: recién nacido
Severidad de la lesión física
Severidad de los síntomas
Signos vitales
Soporte social
Termorregulación
Termorregulación: neonato
Vínculo padres-hijo

Psiquiatría-Salud mental

Abandono: efectos disruptivos
Abuso: efectos disruptivos
Aceptación: estado de salud
Adaptación al traslado
Afrontamiento
Afrontamiento familiar
Autocontrol de la ansiedad
Autocontrol de la depresión
Autocontrol del miedo
Autocontrol del pánico
Autocontrol del pensamiento distorsionado
Autocontrol del trastorno de la alimentación
Autoestima
Automanejo: procedimiento terapéutico
Automanejo: régimen terapéutico
Autonomía personal
Autorrestricción de la agresión
Autorrestricción de la conducta abusiva
Autorrestricción de la ira
Autorrestricción del impulso suicida
Calidad de vida
Cese de la conducta de acaparamiento
Cese del abandono
Cese del abuso
Clima social de la familia
Cognición

Comunicación
Concentración
Conciencia de uno mismo
Conducta de abandono del consumo de alcohol
Conducta de abandono del consumo de drogas
Conducta de abandono del consumo de tabaco
Conducta de adherencia: medicación prescrita
Conducta de alfabetización digital
Conducta de alfabetización sobre la salud
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
Conducta de aumento de peso
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
Conducta de autocuidado: baño
Conducta de autocuidado: higiene
Conducta de mantenimiento del peso
Conducta de mejora del sueño
Conducta de pérdida de peso
Conocimiento: estilo de vida saludable
Conocimiento: función sexual
Conocimiento: gestión del tiempo
Conocimiento: manejo de la ansiedad
Conocimiento: manejo de la depresión
Conocimiento: manejo de la enfermedad
Conocimiento: manejo del estrés
Conocimiento: medicación
Control de síntomas

Psiquiatría-Salud mental (cont.)

Control del dolor	Nivel de agitación
Control del riesgo: acoso infantil	Nivel de ansiedad
Control del riesgo: consumo de alcohol	Nivel de ansiedad social
Control del riesgo: consumo de drogas	Nivel de delirium
Control del riesgo: consumo de tabaco	Nivel de demencia
Control del riesgo: obesidad	Nivel de depresión
Control del riesgo: uso problemático de Internet	Nivel de estrés
Control del riesgo familiar: acoso	Nivel de fatiga
Control del riesgo familiar: fugas	Nivel de miedo
Control del riesgo familiar: violencia	Nivel de miedo: adolescente
Descanso	Nivel de miedo: preescolar
Deseo de vivir	Nivel de miedo: segunda infancia
Dolor: efectos disruptivos	Nivel de pánico
Dolor: respuesta psicológica adversa	Nivel del dolor
Elaboración de la información	Orientación cognitiva
Energía psicomotora	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Entorno seguro del hogar	Participación en las decisiones sobre la salud
Equilibrio emocional	Participación en terapia de grupo
Equilibrio en el estilo de vida	Recuperación del acoso infantil
Esperanza	Recuperación tras el abuso
Estado de comodidad: psicoespiritual	Resiliencia personal
Estado de salud personal	Resolución de la aflicción
Estado nutricional	Resolución de la culpa
Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	Respuesta a la medicación
Fugas	Restricción de las autolesiones
Funcionamiento de la familia	Riesgo de tendencia a las fugas
Funcionamiento sexual	Severidad de la abstinencia de sustancias
Gestión del tiempo personal	Severidad de la conducta de acaparamiento
Identidad personal	Severidad de la soledad
Imagen corporal	Soporte social
Implicación social	Sueño
Memoria	Toma de decisiones
Modificación psicosocial: cambio de vida	Vagabundeo seguro
Motivación	

Quemados

Afrontamiento	Curación de las quemaduras
Afrontamiento familiar	Deseo de vivir
Apoyo familiar durante el tratamiento	Dolor: efectos disruptivos
Autoestima	Dolor: respuesta psicológica adversa
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Equilibrio electrolítico
Conducta de mejora del sueño	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Conocimiento: función sexual	Estado circulatorio
Conocimiento: manejo de heridas	Estado de comodidad
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Estado nutricional
Conocimiento: manejo de la arritmia	Función cardiopulmonar
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Función metabólica
Conocimiento: manejo de la infección	Función respiratoria
Conocimiento: manejo del dolor	Función respiratoria: intercambio gaseoso
Conocimiento: medicación	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Función respiratoria: ventilación
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Funcionamiento sexual
Conocimiento: régimen terapéutico	Hidratación
Control del dolor	Imagen corporal
Control del riesgo: proceso infeccioso	Modificación psicosocial: cambio de vida
Curación de heridas: por segunda intención	Nivel de ansiedad

(Continúa)

Quemados (cont.)

Nivel de estrés	Severidad de la deshidratación
Nivel de malestar	Severidad de la hipercalcemia
Nivel de miedo	Severidad de la hipercloremia
Nivel de miedo: adolescente	Severidad de la hiperfosfatemia
Nivel de miedo: preescolar	Severidad de la hiperglucemia
Nivel de miedo: segunda infancia	Severidad de la hipermagnesemia
Nivel de pánico	Severidad de la hipernatremia
Nivel del dolor	Severidad de la hiperpotasemia
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Severidad de la hipertensión
Perfusión tisular	Severidad de la hipocalcemia
Perfusión tisular: cardíaca	Severidad de la hipocloremia
Perfusión tisular: celular	Severidad de la hipofosfatemia
Perfusión tisular: cerebral	Severidad de la hipoglucemia
Perfusión tisular: pulmonar	Severidad de la hipomagnesemia
Preparación antes del procedimiento	Severidad de la hiponatremia
Reacción a la transfusión de hemoderivados	Severidad de la hipopotasemia
Recuperación posterior al procedimiento	Severidad de la hipotensión
Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato	Severidad de la infección
Resiliencia personal	Severidad de la lesión física
Respuesta a la medicación	Severidad de la pérdida de sangre
Respuesta alérgica: sistémica	Severidad de los síntomas
Severidad de la acidosis metabólica	Severidad del shock: hipovolémico
Severidad de la acidosis respiratoria aguda	Severidad del shock: séptico
Severidad de la alcalosis metabólica	Signos vitales
Severidad de la alcalosis respiratoria aguda	Sueño
Severidad de la alteración del sueño	

Radiología

Afrontamiento	Estado inmune
Aceptación: estado de salud	Estado nutricional
Apoyo familiar durante el tratamiento	Estado nutricional: determinaciones bioquímicas
Autocontrol del pánico	Estado nutricional: ingestión de nutrientes
Automanejo: alergia conocida	Función cardiopulmonar
Automanejo: cáncer	Función neurológica
Automanejo: infección	Función respiratoria
Automanejo: procedimiento terapéutico	Función vocal
Conducta de alfabetización sobre la salud	Hidratación
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conocimiento: manejo de la alergia	Movilidad
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Movimiento articular
Conocimiento: manejo de la infección	Nivel de agitación
Conocimiento: manejo del cáncer	Nivel de ansiedad
Conocimiento: medicación	Nivel de delirium
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Nivel de demencia
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Nivel de fatiga
Control del dolor	Nivel de malestar
Control del riesgo: trastorno de la voz	Nivel de miedo
Descanso	Nivel de miedo: adolescente
Dolor: respuesta psicológica adversa	Nivel de miedo: preescolar
Efectividad de la bomba cardíaca	Nivel de miedo: segunda infancia
Equilibrio	Nivel de pánico
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Perfusión tisular
Equilibrio hídrico	Posición corporal: autoiniciada
Esperanza	Preparación antes del procedimiento
Estado circulatorio	Realización de transferencia
Estado de deglución	Recuperación posterior al procedimiento

Radiología (cont.)

Respuesta a la medicación	Severidad de las náuseas y los vómitos
Respuesta alérgica: sistémica	Signos vitales
Respuesta de hipersensibilidad inmunológica	Sueño
Severidad de la deshidratación	Termorregulación
Severidad de la infección	Termorregulación: neonato

Rehabilitación

Aceptación: estado de salud	Eliminación intestinal
Adaptación a la discapacidad física	Eliminación urinaria
Adaptación al traslado	Energía psicomotora
Ambular	Entorno seguro del hogar
Ambular: silla de ruedas	Equilibrio
Atención al lado afectado	Estado de deglución
Autogestión de los cuidados	Fatiga: efectos disruptivos
Automanejo: artritis	Función neurológica
Automanejo: osteoporosis	Funcionamiento sexual
Automanejo: procedimiento terapéutico	Marcha
Comunicación	Memoria
Concentración	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Motivación
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Movilidad
Conducta de alfabetización económica	Movimiento articular
Conducta de alfabetización sobre la salud	Movimiento articular: cadera
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Movimiento articular: codo
Conducta de autocuidado	Movimiento articular: columna vertebral
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Movimiento articular: cuello
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Movimiento articular: dedos
Conducta de autocuidado: higiene	Movimiento articular: hombro
Conducta de autocuidado: higiene oral	Movimiento articular: muñeca
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Movimiento articular: pasivo
Conducta de autocuidado: pies	Movimiento articular: rodilla
Conducta de autocuidado: uso del inodoro	Movimiento articular: tobillo
Conducta de mejora del sueño	Movimiento coordinado
Conducta de prevención de caídas	Nivel de delirium
Conocimiento: actividad prescrita	Nivel de demencia
Conocimiento: cuidado de los pies	Nivel de fatiga
Conocimiento: función sexual	Nivel de malestar
Conocimiento: manejo de la artritis	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la osteoporosis	Participación en el ejercicio
Conocimiento: manejo del dolor	Participación en la rehabilitación cardíaca
Conocimiento: manejo del peso	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Conocimiento: mecánica corporal	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: prevención de caídas	Posición corporal: autoiniciada
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Preparación para el alta: vida dependiente
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Preparación para el alta: vida independiente
Conocimiento: rehabilitación cardíaca	Realización de transferencia
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Recuperación de las quemaduras
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Rendimiento de la mecánica corporal
Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	Resistencia
Continencia intestinal	Signos vitales
Continencia urinaria	Soporte social
Control del dolor	Sueño
Control del riesgo: caídas	Tolerancia de la actividad
Control del riesgo: lesión por presión	Toma de decisiones

Rehabilitación cardíaca

Aceptación: estado de salud	Control del dolor
Afrontamiento	Control del riesgo: caídas
Ambular	Control del riesgo: obesidad
Apoyo familiar durante el tratamiento	Control del riesgo: prediabetes
Automanejo: accidente cerebrovascular	Control del riesgo: trastorno de la voz
Automanejo: arritmia	Control del riesgo: trastorno lipídico
Automanejo: enfermedad arterial coronaria	Control del riesgo: trombos
Automanejo: enfermedad cardíaca	Creencias sobre la salud
Automanejo: enfermedad crónica	Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar
Automanejo: insuficiencia cardíaca	Creencias sobre la salud: percepción de control
Automanejo: procedimiento terapéutico	Creencias sobre la salud: percepción de recursos
Automanejo: régimen terapéutico	Dolor: efectos disruptivos
Automanejo: tratamiento anticoagulante	Efectividad de la bomba cardíaca
Bienestar personal	Equilibrio
Calidad de vida	Equilibrio en el estilo de vida
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Esperanza
Conducta de adherencia	Estado circulatorio
Conducta de adherencia: condición clínica	Estado de salud personal
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Fatiga: efectos disruptivos
Conducta de alfabetización sobre la salud	Función cardiopulmonar
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Función respiratoria
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Función vocal
Conducta de búsqueda de la salud	Funcionamiento sexual
Conducta de favorecimiento de la salud	Marcha
Conducta de mantenimiento del peso	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conducta de pérdida de peso	Nivel de ansiedad
Conducta de prevención de caídas	Nivel de estrés
Conocimiento: actividad prescrita	Nivel de fatiga
Conocimiento: dieta prescrita	Nivel de malestar
Conocimiento: función sexual	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Orientación sobre la salud
Conocimiento: manejo de la arritmia	Participación en el ejercicio
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Participación en la rehabilitación cardíaca
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria	Participación en las decisiones sobre la salud
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Perfusión tisular
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Perfusión tisular: cardíaca
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Perfusión tisular: periférica
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Perfusión tisular: pulmonar
Conocimiento: manejo del peso	Peso: masa corporal
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico	Resiliencia personal
Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante	Resistencia
Conocimiento: medicación	Respuesta a la medicación
Conocimiento: prevención de caídas	Severidad de la hipercalcemia
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Severidad de la hiperpotasemia
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Severidad de la hipertensión
Conocimiento: recursos sanitarios	Severidad de la hipocalcemia
Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo	Severidad de la hipopotasemia
Conocimiento: régimen terapéutico	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Conocimiento: rehabilitación cardíaca	Signos vitales
Conservación de la energía	Sueño
Control de la glucemia	

Salud comunitaria

Abandono: efectos disruptivos	Control del riesgo en la comunidad: violencia
Abuso: efectos disruptivos	Control del riesgo familiar: acoso
Afrontamiento	Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar
Afrontamiento familiar	Control del riesgo familiar: obesidad
Apoyo de la red social familiar	Control del riesgo familiar: violencia
Apoyo familiar durante el tratamiento	Creencias sobre la salud
Bienestar personal	Detección del riesgo
Calidad de vida	Efectividad de la inmunización de la comunidad
Cese de la conducta de acaparamiento	Efectividad del cribado en la comunidad
Cese del abandono	Efectividad del programa comunitario
Cese del abuso	Entorno seguro del hogar
Clima social de la familia	Equilibrio en el estilo de vida
Competencia social	Estado de comodidad
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Estado de inmunización de la comunidad
Conducta de abandono del consumo de drogas	Estado de inmunización de la comunidad: adulto
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar
Conducta de adherencia	Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño
Conducta de alfabetización digital	Estado de salud de la comunidad
Conducta de alfabetización económica	Estado de salud de la familia
Conducta de alfabetización sobre la salud	Estado nutricional
Conducta de búsqueda de la salud	Forma física
Conducta de favorecimiento de la salud	Funcionamiento de la familia
Conducta de vacunación	Integridad de la familia
Conocimiento: conducta de salud	Nivel de violencia social
Conocimiento: cuidado de los hijos	Normalización de la familia
Conocimiento: estilo de vida saludable	Orientación sobre la salud
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Preparación para una catástrofe en la comunidad
Conocimiento: recursos sanitarios	Preparación para una pandemia en la comunidad
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	Protección frente al abuso
Control del riesgo	Recuperación de la aflicción de la comunidad
Control del riesgo: consumo de drogas	Recuperación tras abandono
Control del riesgo: inseguridad alimentaria	Recuperación tras el abuso
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	Recuperación tras el abuso: económico
Control del riesgo: prediabetes	Recuperación tras el abuso: emocional
Control del riesgo: trastorno de la voz	Recuperación tras el abuso: físico
Control del riesgo: uso problemático de Internet	Recuperación tras el abuso: sexual
Control del riesgo en la comunidad: acoso infantil	Resiliencia de la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica	Resiliencia familiar
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible	Resiliencia personal
Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo	Respuesta a la aflicción de la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: obesidad	Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales	Respuesta ante una pandemia en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: suicidio	Salud espiritual
Control del riesgo en la comunidad: tradiciones culturales no saludables	Toma de decisiones

Salud de la mujer

Afrontamiento familiar	Conocimiento: salud materna antes de la concepción
Autocontrol de la depresión	Conocimiento: salud materna en el puerperio
Autocontrol del trastorno de la alimentación	Continencia urinaria
Autoestima	Control de la glucemia
Automanejo: alergia conocida	Control del dolor
Automanejo: artritis	Control del riesgo
Automanejo: diabetes	Control del riesgo: cáncer
Automanejo: enfermedad aguda	Control del riesgo: consumo de alcohol
Automanejo: enfermedad crónica	Control del riesgo: consumo de drogas
Automanejo: hipertensión	Control del riesgo: consumo de tabaco
Automanejo: infección	Control del riesgo: deshidratación
Automanejo: osteoporosis	Control del riesgo: embarazo no deseado
Automanejo: procedimiento terapéutico	Control del riesgo: enfermedad cardiovascular
Automanejo: régimen terapéutico	Control del riesgo: exposición al sol
Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	Control del riesgo: hipertensión
Autonomía personal	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Calidad de vida	Control del riesgo: obesidad
Clima social de la familia	Control del riesgo: prediabetes
Coagulación sanguínea	Control del riesgo familiar: violencia
Conciencia de uno mismo	Curación de heridas: por primera intención
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Curación de heridas: por segunda intención
Conducta de abandono del consumo de drogas	Desarrollo: adulto joven
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Desarrollo: adulto de mediana edad
Conducta de adherencia: condición clínica	Desarrollo: adulto mayor
Conducta de adherencia: dieta saludable	Desarrollo: edad adulta establecida
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Descanso
Conducta de alfabetización económica	Detección del riesgo
Conducta de alfabetización sobre la salud	Eliminación intestinal
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Eliminación urinaria
Conducta de aumento de peso	Envejecimiento eficaz
Conducta de autocuidado	Entorno seguro del hogar
Conducta de búsqueda de la salud	Equilibrio en el estilo de vida
Conducta de mantenimiento del peso	Establecimiento de la lactancia materna: madre
Conducta de mejora del sueño	Estado circulatorio
Conducta de pérdida de peso	Estado de comodidad
Conducta de salud prenatal	Estado de salud personal
Conducta personal de cribado de salud	Estado fetal: durante el parto
Conductas de seguridad personal	Estado fetal: prenatal
Conocimiento: dieta saludable	Estado inmune
Conocimiento: estilo de vida saludable	Estado nutricional
Conocimiento: función sexual	Forma física
Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto	Función cardiopulmonar
Conocimiento: gestación	Función esquelética
Conocimiento: lactancia materna	Función gastrointestinal
Conocimiento: manejo de heridas	Función hepática
Conocimiento: manejo de la alergia	Función metabólica
Conocimiento: manejo de la artritis	Función neurológica
Conocimiento: manejo de la depresión	Función renal
Conocimiento: manejo de la diabetes	Función respiratoria
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Funcionamiento de la familia
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Funcionamiento sexual
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Gestión del tiempo personal
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Identidad de género
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Identidad sexual
Conocimiento: manejo de la infección	Imagen corporal
Conocimiento: manejo de la osteoporosis	Lactancia materna: destete
Conocimiento: manejo del peso	Maduración física: femenina
Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	Mantenimiento de la lactancia materna
Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana	Movilidad
Conocimiento: medicación	Nivel de depresión
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Nivel de fatiga
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Nivel de malestar

Salud de la mujer (cont.)

Nivel del dolor	Resolución de la aflicción
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Respuesta a la medicación
Participación en el ejercicio	Severidad de la alteración del sueño
Perfusión tisular	Severidad de la hipertensión
Peso: masa corporal	Severidad de la infección
Recuperación tras abandono	Severidad de la pérdida de sangre
Recuperación tras el abuso	Severidad de los síntomas de la perimenopausia
Recuperación tras el abuso: económico	Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM)
Recuperación tras el abuso: emocional	Signos vitales
Recuperación tras el abuso: físico	Sueño
Recuperación tras el abuso: sexual	Tolerancia de la actividad
Resiliencia personal	

Salud escolar

Abandono: efectos disruptivos	Conocimiento: manejo del asma
Abuso: efectos disruptivos	Conocimiento: manejo del estrés
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: manejo del peso
Ambular	Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
Autocontrol de la ansiedad	Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación
Autocontrol del trastorno de la alimentación	Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista
Autoestima	Conocimiento: medicación
Automanejo: alergia conocida	Control del riesgo: acoso infantil
Automanejo: asma	Control del riesgo: consumo de alcohol
Automanejo: diabetes	Control del riesgo: consumo de drogas
Automanejo: enfermedad celíaca (celiaquía)	Control del riesgo: consumo de tabaco
Automanejo: trastorno del espectro autista	Control del riesgo: embarazo no deseado
Autonomía personal	Control del riesgo: exposición al sol
Autorrestricción de la agresión	Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
Cese del abandono	Control del riesgo: inseguridad alimentaria
Cese del abuso	Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento
Comunicación	Control del riesgo: obesidad
Comunicación: expresiva	Control del riesgo: prediabetes
Comunicación: receptiva	Control del riesgo: uso problemático de Internet
Concentración	Control del riesgo familiar: acoso
Conciencia de uno mismo	Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Control del riesgo familiar: obesidad
Conducta de abandono del consumo de drogas	Control del riesgo familiar: violencia
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Crecimiento
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Desarrollo infantil: 5 años
Conducta de adherencia: condición clínica	Desarrollo infantil: 6-7 años
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Desarrollo infantil: 8-10 años
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Desarrollo infantil: adolescencia temprana
Conducta de alfabetización digital	Desarrollo infantil: adolescencia media
Conducta de mejora del sueño	Desarrollo infantil: adolescencia tardía
Conducta personal de cribado de salud	Detección del riesgo
Conductas de seguridad personal	Elaboración de la información
Conocimiento: control del consumo de sustancias	Entorno seguro del hogar
Conocimiento: dieta saludable	Equilibrio emocional
Conocimiento: estilo de vida saludable	Esperanza
Conocimiento: función sexual	Estado de salud del estudiante
Conocimiento: manejo de la alergia	Estado nutricional
Conocimiento: manejo de la diabetes	Forma física
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Función cardiopulmonar
Conocimiento: manejo de la enfermedad celíaca	Función neurológica
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Función neurológica: control motor central
Conocimiento: manejo de la epilepsia	

(Continúa)

Salud escolar (cont.)

Función respiratoria	Nivel de miedo: preescolar
Función sensitiva: auditiva	Nivel de miedo: segunda infancia
Función sensitiva: visión	Normalización de la familia: trastorno del espectro autista
Gestión del tiempo personal	Participación en juegos
Habilidades de interacción social	Protección frente al abuso
Identidad de género	Recuperación del acoso infantil
Identidad personal	Resiliencia personal
Imagen corporal	Resistencia
Implicación social	Salud oral
Memoria	Severidad de la alteración del sueño
Movimiento coordinado	Severidad de la convulsión
Nivel de ansiedad	Signos vitales
Nivel de ansiedad social	Sueño
Nivel de hiperactividad	Tolerancia de la actividad
Nivel de miedo: adolescente	

Salud laboral

Afrontamiento	Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
Aceptación: estado de salud	Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
Adaptación a la discapacidad física	Conducta de autocuidado: pies
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conducta de búsqueda de la salud
Autocontrol de la ansiedad	Conducta de compensación auditiva
Autocontrol de la depresión	Conducta de compensación visual
Automanejo: accidente cerebrovascular	Conducta de favorecimiento de la salud
Automanejo: alergia conocida	Conducta de mantenimiento del peso
Automanejo: asma	Conducta de mejora del sueño
Automanejo: diabetes	Conducta de pérdida de peso
Automanejo: enfermedad aguda	Conducta de vacunación
Automanejo: enfermedad crónica	Conducta personal de cribado de salud
Automanejo: enfermedad de Parkinson	Conductas de seguridad personal
Automanejo: enfermedad hepática	Conocimiento: conducta de salud
Automanejo: herida	Conocimiento: control del consumo de sustancias
Automanejo: hipertensión	Conocimiento: cuidado de los pies
Automanejo: infección	Conocimiento: dieta saludable
Automanejo: linfedema	Conocimiento: estilo de vida saludable
Automanejo: neumonía	Conocimiento: gestión del tiempo
Automanejo: osteoporosis	Conocimiento: manejo de heridas
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: manejo de la alergia
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: manejo de la ansiedad
Automanejo: trastorno lipídico	Conocimiento: manejo de la arritmia
Autorrestricción de la ira	Conocimiento: manejo de la depresión
Bienestar personal	Conocimiento: manejo de la diabetes
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Conocimiento: manejo de la enfermedad
Conducta de abandono del consumo de drogas	Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica
Conducta de adherencia	Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática
Conducta de adherencia: condición clínica	Conocimiento: manejo de la epilepsia
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Conocimiento: manejo de la hipertensión
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Conocimiento: manejo de la infección
Conducta de alfabetización económica	Conocimiento: manejo del asma
Conducta de alfabetización sobre la salud	Conocimiento: manejo del cáncer
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	

Salud laboral (cont.)

Conocimiento: manejo del dolor	Creencias sobre la salud: percepción de control
Conocimiento: manejo del peso	Creencias sobre la salud: percepción de recursos
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico	Curación de heridas: por primera intención
Conocimiento: mecánica corporal	Curación de las quemaduras
Conocimiento: medicación	Desempeño del rol
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Detección del riesgo
Conocimiento: recursos sanitarios	Dolor: efectos disruptivos
Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	Dolor: respuesta psicológica adversa
Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular	Entorno seguro del hogar
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Equilibrio en el estilo de vida
Conocimiento: régimen terapéutico	Estado nutricional
Conocimiento: rehabilitación cardíaca	Función sensitiva: olfato
Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética	Función vocal
Conocimiento: seguridad personal	Modificación psicosocial: cambio de vida
Consecuencias de la adicción a sustancias	Nivel de ansiedad
Control de la glucemia	Nivel de depresión
Control del dolor	Nivel de estrés
Control del riesgo	Nivel del dolor
Control del riesgo: accidente cerebrovascular	Orientación sobre la salud
Control del riesgo: caídas	Participación en el ejercicio
Control del riesgo: cáncer	Participación en la rehabilitación cardíaca
Control del riesgo: consumo de alcohol	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Control del riesgo: consumo de drogas	Participación en terapia de grupo
Control del riesgo: consumo de tabaco	Peso: masa corporal
Control del riesgo: deterioro auditivo	Recuperación de las quemaduras
Control del riesgo: deterioro visual	Rendimiento de la mecánica corporal
Control del riesgo: enfermedad cardiovascular	Respuesta a la medicación
Control del riesgo: exposición al sol	Salud oral
Control del riesgo: hipertensión	Severidad de la abstinencia de sustancias
Control del riesgo: inseguridad alimentaria	Severidad de la alteración del sueño
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	Severidad de la convulsión
Control del riesgo: obesidad	Severidad de la hipertensión
Control del riesgo: peligros medioambientales	Severidad de la hipoglucemia
Control del riesgo: prediabetes	Severidad de la infección
Control del riesgo: proceso infeccioso	Severidad de la lesión física
Control del riesgo: trastorno de la voz	Severidad del sufrimiento
Control del riesgo: trastorno lipídico	Soporte social
Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar	Sueño
Creencias sobre la salud: percepción de amenaza	Toma de decisiones

Salud masculina

Afrontamiento	Automanejo: osteoporosis
Afrontamiento familiar	Automanejo: procedimiento terapéutico
Autocontrol de la depresión	Automanejo: régimen terapéutico
Autocontrol del trastorno de la alimentación	Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
Autoestima	Autonomía personal
Automanejo: alergia conocida	Calidad de vida
Automanejo: artritis	Clima social de la familia
Automanejo: diabetes	Conciencia de uno mismo
Automanejo: enfermedad aguda	Conducta de abandono del consumo de alcohol
Automanejo: enfermedad crónica	Conducta de abandono del consumo de drogas
Automanejo: hipertensión	Conducta de abandono del consumo de tabaco
Automanejo: infección	Conducta de adherencia: actividad prescrita

(Continúa)

Salud masculina (cont.)

Conducta de adherencia: condición clínica	Desarrollo: edad adulta establecida
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Descanso
Conducta de adherencia: dieta saludable	Detección del riesgo
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Dolor: efectos disruptivos
Conducta de alfabetización económica	Dolor: respuesta psicológica adversa
Conducta de alfabetización sobre la salud	Eliminación intestinal
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Eliminación urinaria
Conducta de aumento de peso	Entorno seguro del hogar
Conducta de autocuidado	Envejecimiento eficaz
Conducta de búsqueda de la salud	Equilibrio en el estilo de vida
Conducta de mantenimiento del peso	Estado circulatorio
Conducta de mejora del sueño	Estado de comodidad
Conducta de pérdida de peso	Estado de salud personal
Conducta personal de cribado de salud	Estado inmune
Conocimiento: dieta saludable	Estado nutricional
Conocimiento: estilo de vida saludable	Forma física
Conocimiento: función sexual	Función cardiopulmonar
Conocimiento: manejo de heridas	Función esquelética
Conocimiento: manejo de la alergia	Función gastrointestinal
Conocimiento: manejo de la artritis	Función hepática
Conocimiento: manejo de la depresión	Función metabólica
Conocimiento: manejo de la diabetes	Función neurológica
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Función renal
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Función respiratoria
Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Función vocal
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Funcionamiento de la familia
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Funcionamiento sexual
Conocimiento: manejo de la infección	Gestión del tiempo personal
Conocimiento: manejo de la osteoporosis	Identidad de género
Conocimiento: manejo del peso	Identidad sexual
Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	Imagen corporal
Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana	Maduración física: masculina
Conocimiento: medicación	Movilidad
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Nivel de depresión
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Nivel de fatiga
Continencia urinaria	Nivel de malestar
Control de la glucemia	Nivel del dolor
Control del dolor	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Control del riesgo	Participación en el ejercicio
Control del riesgo: cáncer	Perfusión tisular
Control del riesgo: consumo de alcohol	Peso: masa corporal
Control del riesgo: consumo de drogas	Recuperación tras abandono
Control del riesgo: consumo de tabaco	Recuperación tras el abuso
Control del riesgo: deshidratación	Recuperación tras el abuso: económico
Control del riesgo: enfermedad cardiovascular	Recuperación tras el abuso: emocional
Control del riesgo: exposición al sol	Recuperación tras el abuso: físico
Control del riesgo: hipertensión	Recuperación tras el abuso: sexual
Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)	Resiliencia personal
Control del riesgo: obesidad	Resolución de la aflicción
Control del riesgo: prediabetes	Respuesta a la medicación
Control del riesgo: trastorno de la voz	Severidad de la alteración del sueño
Control del riesgo familiar: violencia	Severidad de la hipertensión
Curación de heridas: por primera intención	Severidad de la infección
Curación de heridas: por segunda intención	Signos vitales
Desarrollo: adulto joven	Sueño
Desarrollo: adulto de mediana edad	Tolerancia de la actividad
Desarrollo: adulto mayor	

Transporte terrestre y aéreo

Abuso: efectos disruptivos	Movimiento articular
Adaptación del recién nacido	Nivel de agitación
Coagulación sanguínea	Nivel de delirium
Cognición	Nivel de estrés
Comunicación	Nivel de malestar
Conocimiento: manejo de heridas	Nivel de pánico
Conocimiento: manejo de la alergia	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Orientación cognitiva
Conocimiento: manejo de la arritmia	Perfusión tisular
Conocimiento: manejo de la diabetes	Perfusión tisular: cardíaca
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Perfusión tisular: celular
Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Perfusión tisular: cerebral
Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Perfusión tisular: órganos abdominales
Conocimiento: manejo de la epilepsia	Perfusión tisular: periférica
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Perfusión tisular: pulmonar
Conocimiento: manejo de la infección	Preparación para una catástrofe en la comunidad
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal	Recuperación de las quemaduras
Conocimiento: manejo de la neumonía	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
Conocimiento: manejo del asma	Respuesta alérgica: sistémica
Conocimiento: manejo del dolor	Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Conocimiento: medicación	Severidad de la abstinencia de sustancias
Conocimiento: parto y alumbramiento	Severidad de la acidosis metabólica
Control de la glucemia	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Control del riesgo: aspiración	Severidad de la alcalosis metabólica
Control del riesgo: peligros medioambientales	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Control del riesgo: trastorno de la voz	Severidad de la convulsión
Deseo de vivir	Severidad de la deshidratación
Dolor: efectos disruptivos	Severidad de la hipercalcemia
Dolor: respuesta psicológica adversa	Severidad de la hipercloremia
Equilibrio electrolítico	Severidad de la hiperfosfatemia
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Severidad de la hiperglucemia
Equilibrio hídrico	Severidad de la hipermagnesemia
Esperanza	Severidad de la hipernatremia
Estado circulatorio	Severidad de la hiperpotasemia
Estado de deglución	Severidad de la hipertensión
Estado materno: durante el parto	Severidad de la hipofosfatemia
Fatiga: efectos disruptivos	Severidad de la hipoglucemia
Función cardiopulmonar	Severidad de la hipomagnesemia
Función gastrointestinal	Severidad de la hiponatremia
Función hepática	Severidad de la hipopotasemia
Función metabólica	Severidad de la hipotensión
Función neurológica	Severidad de la infección
Función neurológica: consciencia	Severidad de la infección: recién nacido
Función neurológica: control motor central	Severidad de la lesión física
Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Severidad de la pérdida de sangre
Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Función neurológica: periférica	Severidad de las náuseas y los vómitos
Función renal	Severidad de los síntomas
Función respiratoria	Severidad del shock: anafiláctico
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Severidad del shock: cardiogénico
Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Severidad del shock: hipovolémico
Función respiratoria: ventilación	Severidad del shock: neurogénico
Función sensitiva	Severidad del shock: séptico
Hidratación	Signos vitales
Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Termorregulación
	Termorregulación: neonato

Trasplantes

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: régimen terapéutico
Adaptación a la discapacidad física	Conocimiento: rehabilitación cardíaca
Afrontamiento	Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética
Afrontamiento familiar	Conservación de la energía
Apetito	Control de la glucemia
Apoyo de la red social familiar	Control del dolor
Apoyo familiar durante el tratamiento	Control del riesgo: accidente cerebrovascular
Autocontrol de la ansiedad	Control del riesgo: aspiración
Autocontrol de la depresión	Control del riesgo: cáncer
Autocontrol del miedo	Control del riesgo: deshidratación
Autoestima	Control del riesgo: hipertensión
Autogestión de las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Control del riesgo: lesión por presión
Automanejo: accidente cerebrovascular	Control del riesgo: osteoporosis
Automanejo: anemia crónica	Control del riesgo: proceso infeccioso
Automanejo: diabetes	Control del riesgo: trastorno de la voz
Automanejo: herida	Control del riesgo: trastorno lipídico
Automanejo: hipertensión	Curación de heridas: por primera intención
Automanejo: infección	Descanso
Automanejo: neumonía	Desempeño del rol
Automanejo: osteoporosis	Deseo de vivir
Automanejo: procedimiento terapéutico	Detección del riesgo
Automanejo: régimen terapéutico	Dolor: efectos disruptivos
Automanejo: trastorno lipídico	Dolor: respuesta psicológica adversa
Bienestar personal	Efectividad de la bomba cardíaca
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Eliminación intestinal
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Eliminación urinaria
Conducta de adherencia	Entorno seguro del hogar
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Equilibrio emocional
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Equilibrio hídrico
Conducta de alfabetización económica	Esperanza
Conducta de alfabetización sobre la salud	Estado circulatorio
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Estado de comodidad
Conducta de autocuidado	Estado de comodidad: física
Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)	Estado de comodidad: psicoespiritual
Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	Estado de salud personal
Conducta de mejora del sueño	Estado nutricional
Conducta de vacunación	Fatiga: efectos disruptivos
Conocimiento: conservación de la energía	Función cardiopulmonar
Conocimiento: dieta saludable	Función gastrointestinal
Conocimiento: función sexual	Función hepática
Conocimiento: manejo de heridas	Función metabólica
Conocimiento: manejo de la anemia crónica	Función neurológica
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Función renal
Conocimiento: manejo de la depresión	Función respiratoria
Conocimiento: manejo de la diabetes	Función respiratoria: intercambio gaseoso
Conocimiento: manejo de la enfermedad	Función respiratoria: ventilación
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Función sensitiva
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Funcionamiento sexual
Conocimiento: manejo de la infección	Hidratación
Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal	Imagen corporal
Conocimiento: manejo del dolor	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conocimiento: manejo del trastorno lipídico	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conocimiento: medicación	Muerte digna
Conocimiento: prevención del embarazo	Náuseas y vómitos: efectos disruptivos
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Nivel de ansiedad
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Nivel de depresión
Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular	Nivel de estrés
Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	Nivel de fatiga
	Nivel de malestar
	Nivel de miedo
	Nivel del dolor

Trasplantes (cont.)

Orientación cognitiva	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Participación de la familia en los cuidados profesionales	Severidad de la alteración del sueño
Participación en la rehabilitación cardíaca	Severidad de la deshidratación
Perfusión tisular	Severidad de la hipertensión
Preparación antes del procedimiento	Severidad de la hipoglucemia
Preparación para el alta: vida dependiente	Severidad de la hipotensión
Preparación para el alta: vida independiente	Severidad de la infección
Reacción a la transfusión de hemoderivados	Severidad de la pérdida de sangre
Recuperación posterior al procedimiento	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Recuperación quirúrgica: convalecencia	Severidad de las náuseas y los vómitos
Resiliencia familiar	Severidad de los síntomas
Resiliencia personal	Severidad del shock: cardiogénico
Resistencia	Severidad del shock: hipovolémico
Respuesta a la medicación	Severidad del shock: séptico
Respuesta a la ventilación mecánica: adulto	Severidad del sufrimiento
Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto	Signos vitales
Respuesta de hipersensibilidad inmunológica	Soporte social
Salud espiritual	Sueño
Salud oral	Termorregulación
Severidad de la acidosis metabólica	Tolerancia de la actividad
Severidad de la acidosis respiratoria aguda	Toma de decisiones
Severidad de la alcalosis metabólica	

Tratamiento intravenoso

Automanejo: artritis	Dolor: respuesta psicológica adversa
Automanejo: cáncer	Eliminación urinaria
Automanejo: diabetes	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Automanejo: enfermedad celíaca (celiaquía)	Equilibrio hídrico
Automanejo: infección	Estado circulatorio
Automanejo: insuficiencia cardíaca	Estado de comodidad
Automanejo: procedimiento terapéutico	Estado nutricional: determinaciones bioquímicas
Automanejo: régimen terapéutico	Estado nutricional del lactante
Calidad de vida	Función gastrointestinal
Coagulación sanguínea	Función hepática
Conducta de alfabetización económica	Función renal
Conducta de alfabetización sobre la salud	Función respiratoria
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Hidratación
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conducta de autocuidado: medicación parenteral	Nivel de ansiedad
Conocimiento: actividad prescrita	Nivel del dolor
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Conocimiento: manejo de la artritis	Perfusión tisular: celular
Conocimiento: manejo de la diabetes	Perfusión tisular: periférica
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: manejo de la enfermedad celíaca	Quimioterapia: efectos físicos disruptivos
Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Conocimiento: manejo de la infección	Respuesta a la medicación
Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Respuesta alérgica: localizada
Conocimiento: manejo del cáncer	Respuesta alérgica: sistémica
Conocimiento: medicación	Severidad de la deshidratación
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Severidad de la infección
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Severidad de la infección: recién nacido
Conocimiento: régimen terapéutico	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Severidad de los síntomas
Control del riesgo: proceso infeccioso	Severidad del shock: hipovolémico
Control del riesgo: trombos	Signos vitales
Dolor: efectos disruptivos	

Urología

Aceptación: estado de salud	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Autocuidados: medicación no parenteral	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Automanejo: anemia crónica	Conocimiento: régimen terapéutico
Automanejo: enfermedad aguda	Continencia urinaria
Automanejo: enfermedad renal	Control del riesgo: deshidratación
Automanejo: herida	Control del riesgo: proceso infeccioso
Automanejo: hipertensión	Curación de heridas: por primera intención
Automanejo: infección	Diálisis peritoneal: efectos disruptivos
Automanejo: insuficiencia renal	Eliminación urinaria
Automanejo: procedimiento terapéutico	Energía psicomotora
Automanejo: régimen terapéutico	Equilibrio electrolítico
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Equilibrio electrolítico y ácido-base
Conducta de adherencia: condición clínica	Equilibrio hídrico
Conducta de adherencia: dieta prescrita	Función metabólica
Conducta de adherencia: medicación prescrita	Función neurológica: control motor central
Conducta de alfabetización económica	Función renal
Conducta de alfabetización sobre la salud	Funcionamiento sexual
Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	Hemodiálisis: efectos disruptivos
Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	Hidratación
Conducta de autocuidado: uso del inodoro	Identidad sexual
Conducta de búsqueda de la salud	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conducta de favorecimiento de la salud	Nivel de fatiga
Conducta de mejora del sueño	Nivel del dolor
Conocimiento: actividad prescrita	Preparación antes del procedimiento
Conocimiento: dieta prescrita	Respuesta a la medicación
Conocimiento: función sexual	Severidad de la alteración del sueño
Conocimiento: manejo de heridas	Severidad de la deshidratación
Conocimiento: manejo de la anemia crónica	Severidad de la hipertensión
Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Severidad de la infección
Conocimiento: manejo de la hipertensión	Severidad de los síntomas
Conocimiento: manejo de la infección	Signos vitales
Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal	Sueño
Conocimiento: medicación	Tolerancia de la actividad

Vascular

Aceptación: estado de salud	Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios
Ambular	Conducta de autocuidado: comer
Autocontrol del pensamiento distorsionado	Conducta de autocuidado: pies
Automanejo: accidente cerebrovascular	Conducta de búsqueda de la salud
Automanejo: anemia crónica	Conducta de prevención de caídas
Automanejo: enfermedad arterial coronaria	Conocimiento: actividad prescrita
Automanejo: enfermedad arterial periférica	Conocimiento: cuidado de los pies
Automanejo: herida	Conocimiento: manejo de heridas
Automanejo: infección	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: manejo de la infección
Automanejo: trastorno lipídico	Conocimiento: manejo del dolor
Calidad de vida	Conocimiento: manejo del trastorno lipídico
Cognición	Conocimiento: medicación
Comunicación	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Comunicación: expresiva	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Comunicación: receptiva	Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo
Conducta de adherencia: actividad prescrita	Conocimiento: régimen terapéutico
Conducta de adherencia: condición clínica	Conocimiento: rehabilitación cardíaca
Conducta de alfabetización sobre la salud	

Vascular (cont.)

Control de la glucemia	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Control del dolor	Modificación psicosocial: cambio de vida
Control del riesgo: accidente cerebrovascular	Muerte digna
Control del riesgo: caídas	Nivel de ansiedad
Control del riesgo: consumo de alcohol	Nivel de delirium
Control del riesgo: consumo de tabaco	Nivel de fatiga
Control del riesgo: deshidratación	Nivel de miedo
Control del riesgo: exposición al sol	Nivel del dolor
Control del riesgo: lesión por presión	Orientación cognitiva
Control del riesgo: proceso infeccioso	Participación en el ejercicio
Control del riesgo: trombos	Participación en la rehabilitación cardíaca
Curación de heridas: por primera intención	Participación en las decisiones sobre la salud
Curación de heridas: por segunda intención	Perfusión tisular
Descanso	Perfusión tisular: periférica
Dolor: respuesta psicológica adversa	Peso: masa corporal
Efectividad de la bomba cardíaca	Reacción a la transfusión de hemoderivados
Eliminación urinaria	Resistencia
Energía psicomotora	Resolución de la aflicción
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Respuesta a la medicación
Equilibrio hídrico	Respuesta alérgica: sistémica
Esperanza	Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
Estado circulatorio	Salud de los pies
Estado nutricional	Salud espiritual
Función cardiopulmonar	Severidad de la alteración del sueño
Función metabólica	Severidad de la deshidratación
Función neurológica	Severidad de la infección
Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Severidad de los síntomas
Función neurológica: periférica	Severidad del sufrimiento
Función renal	Signos vitales
Función respiratoria	Sueño
Función sensitiva	Termorregulación
Hidratación	Tolerancia de la actividad

VIH/SIDA

Aceptación: estado de salud	Conducta de adherencia: actividad prescrita
Adaptación a la discapacidad física	Conducta de adherencia: condición clínica
Afrontamiento	Conducta de adherencia: dieta prescrita
Afrontamiento familiar	Conducta de adherencia: medicación prescrita
Alteración del estilo de vida del cuidador	Conducta de alfabetización económica
Apetito	Conducta de alfabetización sobre la salud
Apoyo familiar durante el tratamiento	Conducta de aumento de peso
Autocontrol de la ansiedad	Conducta de autocuidado
Autocontrol de la depresión	Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
Autocontrol del miedo	Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
Autocontrol del pánico	Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
Automanejo: anemia crónica	Conducta de autocuidado: medicación parenteral
Automanejo: herida	Conducta de vacunación
Automanejo: neumonía	Conocimiento: conservación de la energía
Automanejo: procedimiento terapéutico	Conocimiento: dieta saludable
Automanejo: régimen terapéutico	Conocimiento: función sexual
Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	Conocimiento: manejo de heridas
Autoestima	Conocimiento: manejo de la anemia crónica
Bienestar personal	Conocimiento: manejo de la depresión
Conducta de abandono del consumo de alcohol	Conocimiento: manejo de la infección
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Conocimiento: manejo del dolor
Conducta de adherencia	

(Continúa)

VIH/SIDA (cont.)

Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana	Hidratación
Conocimiento: medicación	Imagen corporal
Conocimiento: procedimiento terapéutico	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos	Memoria
Conocimiento: régimen terapéutico	Modificación psicosocial: cambio de vida
Conservación de la energía	Muerte digna
Continencia intestinal	Náuseas y vómitos: efectos disruptivos
Control del dolor	Nivel de ansiedad
Control del riesgo: deshidratación	Nivel de depresión
Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)	Nivel de estrés
Control del riesgo: lesión por presión	Nivel de fatiga
Control del riesgo: proceso infeccioso	Nivel de malestar
Curación de heridas: por primera intención	Nivel de miedo
Curación de heridas: por segunda intención	Nivel de miedo: adolescente
Descanso	Nivel de pánico
Desempeño del rol	Nivel del dolor
Deseo de vivir	Normalización de la familia
Detección del riesgo	Perfusión tisular
Dolor: efectos disruptivos	Resiliencia personal
Dolor: respuesta psicológica adversa	Resistencia
Eliminación urinaria	Resolución de la aflicción
Entorno seguro del hogar	Resolución de la culpa
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Respuesta a la medicación
Equilibrio emocional	Salud espiritual
Equilibrio hídrico	Salud oral
Esperanza	Severidad de la abstinencia de sustancias
Estado circulatorio	Severidad de la acidosis metabólica
Estado de comodidad	Severidad de la acidosis respiratoria aguda
Estado de comodidad: física	Severidad de la alcalosis metabólica
Estado de comodidad: psicoespiritual	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
Estado nutricional	Severidad de la infección
Factores estresantes del cuidador familiar	Severidad de las náuseas y los vómitos
Fatiga: efectos disruptivos	Severidad de los síntomas
Función gastrointestinal	Severidad del shock: séptico
Función hepática	Severidad del sufrimiento
Función metabólica	Signos vitales
Función neurológica: consciencia	Soporte social
Función respiratoria	Sueño
Función respiratoria: ventilación	Termorregulación
Función sensitiva	Tolerancia de la actividad
Funcionamiento sexual	Toma de decisiones

Violencia doméstica

Abandono: efectos disruptivos	Dolor: respuesta psicológica adversa
Abuso: efectos disruptivos	Energía psicomotora
Adaptación a la discapacidad física	Equilibrio emocional
Afrontamiento	Esperanza
Apoyo de la red social familiar	Estado de comodidad
Autocontrol de la ansiedad	Estado de salud personal
Autocontrol de la depresión	Estado nutricional
Autocontrol de los impulsos	Fatiga: efectos disruptivos
Autocontrol del miedo	Funcionamiento sexual
Autoestima	Imagen corporal
Autorrestricción de la agresión	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Autorrestricción de la conducta abusiva	Modificación psicosocial: cambio de vida
Autorrestricción del impulso suicida	Motivación
Calidad de vida	Nivel de agitación
Cese del abandono	Nivel de ansiedad
Cese del abuso	Nivel de depresión
Conducta de abandono del consumo de tabaco	Nivel de estrés
Conducta de autocuidado	Nivel de fatiga
Conducta de mantenimiento del peso	Nivel de malestar
Conducta de mejora del sueño	Nivel de miedo
Conductas de seguridad personal	Nivel de pánico
Conocimiento: control del consumo de sustancias	Nivel del dolor
Conocimiento: estilo de vida saludable	Participación en terapia de grupo
Conocimiento: función sexual	Protección frente al abuso
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Recuperación tras abandono
Conocimiento: manejo de la depresión	Recuperación tras el abuso
Conocimiento: manejo del dolor	Recuperación tras el abuso: económico
Conocimiento: manejo del estrés	Recuperación tras el abuso: emocional
Conocimiento: medicación	Recuperación tras el abuso: físico
Conocimiento: régimen terapéutico	Recuperación tras el abuso: sexual
Conocimiento: seguridad personal	Resolución de la aflicción
Control de síntomas	Resolución de la culpa
Control del dolor	Respuesta a la medicación
Control del riesgo: consumo de alcohol	Severidad de la alteración del sueño
Control del riesgo: consumo de drogas	Severidad de la lesión física
Control del riesgo: consumo de tabaco	Severidad de la soledad
Control del riesgo: inseguridad alimentaria	Severidad de los síntomas
Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	Severidad del sufrimiento
Control del riesgo familiar: violencia	Soporte social
Deseo de vivir	Sueño
Dolor: efectos disruptivos	

Elite Books Solo con fines académicos

SEXTA PARTE



Apéndices



APÉNDICE A

Resultados: nuevos, actualizados, revisados y retirados desde la sexta edición

RESULTADOS NUEVOS EN LA SÉPTIMA EDICIÓN (N = 82)

2516 Abandono: efectos disruptivos	2910 Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante
2515 Abuso: efectos disruptivos	2913 Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño
1315 Adaptación a la hospitalización: adolescente	2911 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante
1313 Adaptación a la hospitalización: preescolar	2912 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar
1314 Adaptación a la hospitalización: segunda infancia	2909 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia
1316 Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante	2908 Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)
1317 Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño	2307 Diálisis peritoneal: efectos disruptivos
2630 Apoyo de la red social familiar	2799 Efectividad de la inmunización de la comunidad
3127 Automanejo: enfermedad de Parkinson	1947 Entorno seguro del hogar: habitación del niño
3126 Automanejo: enfermedad hepática	2016 Envejecimiento eficaz
3125 Automanejo: insuficiencia renal	2796 Estado de inmunización de la comunidad: adulto
3128 Automanejo: procedimiento terapéutico	2797 Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar
3129 Automanejo: régimen terapéutico	2798 Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño
1413 Cese de la conducta de acaparamiento	2407 Función sensitiva: gusto
1640 Conducta de adherencia: condición clínica	2406 Función sensitiva: olfato
2040 Conducta de alfabetización digital	1110 Función vocal
2041 Conducta de alfabetización sobre seguros sanitarios	2306 Hemodiálisis: efectos disruptivos
0314 Conducta de autocuidado: pies	1221 Identidad de género
1642 Conducta de mejora del sueño	1223 Identidad social
1871 Conocimiento: cuidado de los pies	0921 Nivel de déficit de atención
1868 Conocimiento: manejo de la ansiedad	1218 Nivel de miedo: adolescente
1874 Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson	1220 Nivel de miedo: preescolar
1873 Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática	1219 Nivel de miedo: segunda infancia
1872 Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal	1641 Participación en terapia de grupo
1869 Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	2707 Preparación para una pandemia en la comunidad
1870 Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad	2706 Recuperación de la aflicción de la comunidad
1875 Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	2705 Recuperación de una catástrofe en la comunidad
1943 Control del riesgo: inseguridad alimentaria	2708 Recuperación de una pandemia en la comunidad
1944 Control del riesgo: inseguridad en el alojamiento	2709 Respuesta ante una pandemia en la comunidad
1945 Control del riesgo: prediabetes	1414 Restricción de las autolesiones
1948 Control del riesgo: trastorno de la voz	1108 Salud de los pies
1946 Control del riesgo: uso problemático de Internet	3019 Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento
2614 Control del riesgo familiar: fugas	3018 Satisfacción del paciente/usuario: proceso de alta
2620 Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar	3017 Satisfacción del paciente/usuario: proceso de transición desde cuidados agudos
2615 Control del riesgo familiar: violencia	3020 Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina
0124 Desarrollo: edad adulta establecida	2119 Severidad de la alteración del sueño
0125 Desarrollo infantil: 9 meses	1222 Severidad de la conducta de acaparamiento
0126 Desarrollo infantil: 18 meses	0621 Severidad de la deshidratación
0127 Desarrollo infantil: 6-7 años	1109 Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo
0128 Desarrollo infantil: 8-10 años	
0129 Desarrollo infantil: adolescencia temprana	
0131 Desarrollo infantil: adolescencia media	
0130 Desarrollo infantil: adolescencia tardía	

RESULTADOS ACTUALIZADOS PARA LA SÉPTIMA EDICIÓN

Cambios de etiquetas (n = 37)

Los resultados en esta categoría tienen cambios menores en los nombres de las etiquetas

Resultados en la sexta edición	Cambio de etiqueta del resultado para la séptima edición
1615 Autocuidado de la ostomía	1615 Automanejo: ostomía
0300 Autocuidados: actividades de la vida diaria (AVD)	0300 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
0306 Autocuidados: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)	0306 Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
0301 Autocuidados: baño	0301 Conducta de autocuidado: baño
0303 Autocuidados: comer	0303 Conducta de autocuidado: comer
0305 Autocuidados: higiene	0305 Conducta de autocuidado: higiene
0308 Autocuidados: higiene oral	0308 Conducta de autocuidado: higiene oral
0307 Autocuidados: medicación no parenteral	0307 Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
0309 Autocuidados: medicación parenteral	0309 Conducta de autocuidado: medicación parenteral
0310 Autocuidados: uso del inodoro	0310 Conducta de autocuidado: uso del inodoro
0302 Autocuidados: vestir	0302 Conducta de autocuidado: vestir
1632 Conducta de cumplimiento: actividad prescrita	1632 Conducta de adherencia: actividad prescrita
1622 Conducta de cumplimiento: dieta prescrita	1622 Conducta de adherencia: dieta prescrita
1623 Conducta de cumplimiento: medicación prescrita	1623 Conducta de adherencia: medicación prescrita
1815 Conocimiento: funcionamiento sexual	1815 Conocimiento: función sexual
1839 Conocimiento: funcionamiento sexual durante el embarazo y el posparto	1839 Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto
1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad	1803 Conocimiento: manejo de la enfermedad
0414 Estado cardiopulmonar	0414 Función cardiopulmonar
0909 Estado neurológico	0909 Función neurológica
0910 Estado neurológico: autónomo	0910 Función neurológica: autónoma
0912 Estado neurológico: consciencia	0912 Función neurológica: consciencia
0911 Estado neurológico: control motor central	0911 Función neurológica: control motor central
0913 Estado neurológico: función sensitiva/motora de pares craneales	0913 Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
0914 Estado neurológico: función sensitiva/motora medular	0914 Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales
0917 Estado neurológico: periférico	0917 Función neurológica: periférica
0415 Estado respiratorio	0415 Función respiratoria
0402 Estado respiratorio: intercambio gaseoso	0402 Función respiratoria: intercambio gaseoso
0410 Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias	0410 Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
0403 Estado respiratorio: ventilación	0403 Función respiratoria: ventilación
0313 Nivel de autocuidado	0313 Conducta de autocuidado
2300 Nivel de glucemia	2300 Control de la glucemia
0700 Reacción transfusional sanguínea	0700 Reacción a la transfusión de hemoderivados
2704 Resiliencia de la comunidad	2704 Resiliencia de la comunidad
2608 Resiliencia familiar	2608 Resiliencia familiar
1309 Resiliencia personal	1309 Resiliencia personal
2506 Salud emocional del cuidador principal	2506 Estado de salud emocional del cuidador
2507 Salud física del cuidador principal	2507 Estado de salud física del cuidador

Cambios en definición (n = 90)

Los resultados en esta categoría tienen cambios menores en la definición que aclaran el concepto y mejoran la consistencia de la definición dentro de cada escala

1308 Adaptación a la discapacidad física	1004 Estado nutricional
0201 Ambular: silla de ruedas	1005 Estado nutricional: determinaciones bioquímicas
1620 Autocontrol de las convulsiones	1007 Estado nutricional: energía
3105 Automanejo: arritmia	1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
1400 Autorrestricción de la conducta abusiva	1009 Estado nutricional: ingestión de nutrientes
2508 Bienestar del cuidador	1020 Estado nutricional del lactante
2513 Cese del abandono	1919 Fugas
2700 Competencia social	0414 Función cardiopulmonar
0902 Comunicación	0912 Función neurológica: consciencia
0903 Comunicación: expresiva	2602 Funcionamiento de la familia
0904 Comunicación: receptiva	0119 Funcionamiento sexual
1600 Conducta de adherencia	1635 Gestión del tiempo personal
1621 Conducta de adherencia: dieta saludable	1207 Identidad sexual
1623 Conducta de adherencia: medicación prescrita	1200 Imagen corporal
0305 Conducta de autocuidado: higiene	1003 Lactancia materna: destete
0307 Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	1307 Muerte digna
0309 Conducta de autocuidado: medicación parenteral	0007 Nivel de fatiga
1802 Conocimiento: dieta prescrita	0915 Nivel de hiperactividad
1815 Conocimiento: función sexual	2102 Nivel del dolor
1866 Conocimiento: gestión del tiempo	1921 Preparación antes del procedimiento
1803 Conocimiento: manejo de la enfermedad	2202 Preparación del cuidador familiar domiciliario
1817 Conocimiento: parto y alumbramiento	0312 Preparación para el alta: vida dependiente
1806 Conocimiento: recursos sanitarios	0311 Preparación para el alta: vida independiente
1407 Consecuencias de la adicción a sustancias	0700 Reacción a la transfusión de hemoderivados
0205 Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	1107 Recuperación de las quemaduras
1608 Control de síntomas	2512 Recuperación tras abandono
1106 Curación de las quemaduras	2514 Recuperación tras el abuso
0123 Desarrollo: adulto joven	2503 Recuperación tras el abuso: económico
0122 Desarrollo: adulto de mediana edad	2502 Recuperación tras el abuso: emocional
0121 Desarrollo: adulto mayor	2504 Recuperación tras el abuso: físico
0003 Descanso	2505 Recuperación tras el abuso: sexual
1501 Desempeño del rol	2204 Relación entre el cuidador y el paciente
1206 Deseo de vivir	1616 Rendimiento de la mecánica corporal
1306 Dolor: respuesta psicológica adversa	2704 Resiliencia de la comunidad
0400 Efectividad de la bomba cardíaca	1309 Resiliencia personal
1910 Entorno seguro del hogar	0001 Resistencia
1204 Equilibrio emocional	2210 Resistencia del papel del cuidador
1000 Establecimiento de la lactancia materna: lactante	2703 Respuesta a la aflicción de la comunidad
1001 Establecimiento de la lactancia materna: madre	0707 Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
0401 Estado circulatorio	3013 Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado
1010 Estado de deglución	3007 Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico
1011 Estado de deglución: fase esofágica	3016 Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor
1013 Estado de deglución: fase faríngea	0802 Signos vitales
1012 Estado de deglución: fase oral	0004 Sueño
2506 Estado de salud emocional del cuidador	
2507 Estado de salud física del cuidador	

Cambios en escala (n = 66)

2203 Alteración del estilo de vida del cuidador	0300 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
0200 Ambular	0306 Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
0201 Ambular: silla de ruedas	0301 Conducta de autocuidado: baño
0900 Cognición	0303 Conducta de autocuidado: comer
0905 Concentración	
0313 Conducta de autocuidado	

0305 Conducta de autocuidado: higiene	0602 Hidratación
0308 Conducta de autocuidado: higiene oral	1003 Lactancia materna: destete
0307 Conducta de autocuidado: medicación no parenteral	1002 Mantenimiento de la lactancia materna
0309 Conducta de autocuidado: medicación parenteral	0908 Memoria
0310 Conducta de autocuidado: uso del inodoro	0007 Nivel de fatiga
0302 Conducta de autocuidado: vestir	2102 Nivel del dolor
1407 Consecuencias de la adicción a sustancias	0901 Orientación cognitiva
0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	0919 Pensamiento abstracto
0205 Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	1921 Preparación antes del procedimiento
0123 Desarrollo: adulto joven	2202 Preparación del cuidador familiar domiciliario
0122 Desarrollo: adulto de mediana edad	0311 Preparación para el alta: vida independiente
0121 Desarrollo: adulto mayor	2804 Preparación para una catástrofe en la comunidad
1501 Desempeño del rol	2501 Protección frente al abuso
1206 Deseo de vivir	2512 Recuperación tras abandono
0907 Elaboración de la información	2514 Recuperación tras el abuso
2302 Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis	2503 Recuperación tras el abuso: económico
1934 Entorno seguro de asistencia sanitaria	2502 Recuperación tras el abuso: emocional
1910 Entorno seguro del hogar	2504 Recuperación tras el abuso: físico
0601 Equilibrio hídrico	2505 Recuperación tras el abuso: sexual
1016 Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante	2204 Relación entre el cuidador y el paciente
1018 Establecimiento de la alimentación con taza: lactante	2210 Resistencia del papel del cuidador
1000 Establecimiento de la lactancia materna: lactante	2703 Respuesta a la aflicción de la comunidad
1001 Establecimiento de la lactancia materna: madre	2806 Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
0702 Estado inmune	0707 Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
1020 Estado nutricional del lactante	1504 Soporte social
1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	0004 Sueño
1009 Estado nutricional: ingestión de nutrientes	0906 Toma de decisiones
0414 Función cardiopulmonar	1926 Vagabundeo seguro

Resultados actualizados (n = 371)

Los resultados en esta categoría tienen cambios en el nombre de la etiqueta, en la definición o en los indicadores

1300 Aceptación: estado de salud	3103 Automanejo: enfermedad pulmonar obstructiva crónica
1308 Adaptación a la discapacidad física	1857 Automanejo: enfermedad renal
1311 Adaptación al traslado	1631 Automanejo: esclerosis múltiple
2200 Adaptación del cuidador al ingreso del paciente en un centro sanitario	3107 Automanejo: hipertensión
0118 Adaptación del recién nacido	3118 Automanejo: infección
1302 Afrontamiento	3106 Automanejo: insuficiencia cardíaca
2600 Afrontamiento familiar	3121 Automanejo: linfedema
2203 Alteración del estilo de vida del cuidador	3122 Automanejo: neumonía
0200 Ambular	1615 Automanejo: ostomía
0201 Ambular: silla de ruedas	3109 Automanejo: trastorno lipídico
1409 Autocontrol de la depresión	3101 Automanejo: tratamiento anticoagulante
1620 Autocontrol de las convulsiones	3117 Automanejo: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
1405 Autocontrol de los impulsos	1401 Autorrestricción de la agresión
1205 Autoestima	1400 Autorrestricción de la conducta abusiva
1613 Autogestión de los cuidados	1408 Autorrestricción del impulso suicida
3123 Automanejo: accidente cerebrovascular	2508 Bienestar del cuidador
3116 Automanejo: anemia crónica	2002 Bienestar personal
3105 Automanejo: arritmia	1912 Caídas
0704 Automanejo: asma	2000 Calidad de vida
1619 Automanejo: diabetes	2513 Cese del abandono
3100 Automanejo: enfermedad aguda	0900 Cognición
3104 Automanejo: enfermedad arterial coronaria	2700 Competencia social
1617 Automanejo: enfermedad cardíaca	0902 Comunicación
3102 Automanejo: enfermedad crónica	0903 Comunicación: expresiva
3119 Automanejo: enfermedad inflamatoria intestinal	0904 Comunicación: receptiva
	0905 Concentración

1215 Conciencia de uno mismo
1629 Conducta de abandono del consumo de alcohol
1630 Conducta de abandono del consumo de drogas
1625 Conducta de abandono del consumo de tabaco
1600 Conducta de adherencia
1632 Conducta de adherencia: actividad prescrita
1622 Conducta de adherencia: dieta prescrita
1621 Conducta de adherencia: dieta saludable
1623 Conducta de adherencia: medicación prescrita
1626 Conducta de aumento de peso
0313 Conducta de autocuidado
0300 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD)
0306 Conducta de autocuidado: actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD)
0301 Conducta de autocuidado: baño
0303 Conducta de autocuidado: comer
0305 Conducta de autocuidado: higiene
0308 Conducta de autocuidado: higiene oral
0307 Conducta de autocuidado: medicación no parenteral
0309 Conducta de autocuidado: medicación parenteral
0310 Conducta de autocuidado: uso del inodoro
0302 Conducta de autocuidado: vestir
1610 Conducta de compensación auditiva
1638 Conducta de compromiso del paciente
1602 Conducta de favorecimiento de la salud
1628 Conducta de mantenimiento del peso
1627 Conducta de pérdida de peso
1909 Conducta de prevención de caídas
1624 Conducta de salud materna posparto
1911 Conductas de seguridad personal
1811 Conocimiento: actividad prescrita
1846 Conocimiento: alimentación con biberón
1850 Conocimiento: alimentación con taza
1805 Conocimiento: conducta de salud
1804 Conocimiento: conservación de la energía
1812 Conocimiento: control del consumo de sustancias
1826 Conocimiento: cuidado de los hijos
1829 Conocimiento: cuidados de la ostomía
1819 Conocimiento: cuidados del lactante
1840 Conocimiento: cuidados del recién nacido pretérmino
1802 Conocimiento: dieta prescrita
1855 Conocimiento: estilo de vida saludable
1816 Conocimiento: fomento de la fertilidad
1815 Conocimiento: función sexual
1839 Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto
1810 Conocimiento: gestación
1866 Conocimiento: gestión del tiempo
1800 Conocimiento: lactancia materna
3204 Conocimiento: manejo de la anemia crónica
1852 Conocimiento: manejo de la arritmia
1831 Conocimiento: manejo de la artritis
1851 Conocimiento: manejo de la demencia
1836 Conocimiento: manejo de la depresión
1820 Conocimiento: manejo de la diabetes
1803 Conocimiento: manejo de la enfermedad
1844 Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda
1849 Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria
1830 Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca
1847 Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica
1856 Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal
1848 Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica
1857 Conocimiento: manejo de la enfermedad renal
1838 Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple
1837 Conocimiento: manejo de la hipertensión
1835 Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca
1861 Conocimiento: manejo de la neumonía
1859 Conocimiento: manejo de la osteoporosis
1864 Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular
1832 Conocimiento: manejo del asma
1833 Conocimiento: manejo del cáncer
1843 Conocimiento: manejo del dolor
1862 Conocimiento: manejo del estrés
3207 Conocimiento: manejo del linfedema
1841 Conocimiento: manejo del peso
1853 Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación
1858 Conocimiento: manejo del trastorno lipídico
1845 Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante
3206 Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
1827 Conocimiento: mecánica corporal
1808 Conocimiento: medicación
1817 Conocimiento: parto y alumbramiento
1828 Conocimiento: prevención de caídas
1821 Conocimiento: prevención del embarazo
1814 Conocimiento: procedimiento terapéutico
1806 Conocimiento: recursos sanitarios
1813 Conocimiento: régimen terapéutico
1822 Conocimiento: salud materna antes de la concepción
1818 Conocimiento: salud materna en el puerperio
1801 Conocimiento: seguridad física infantil
1809 Conocimiento: seguridad personal
1407 Consecuencias de la adicción a sustancias
0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas
0205 Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas
0500 Continencia intestinal
0502 Continencia urinaria
2300 Control de la glucemia
1608 Control de síntomas
1605 Control del dolor
1917 Control del riesgo: cáncer
1903 Control del riesgo: consumo de alcohol
1904 Control del riesgo: consumo de drogas
1906 Control del riesgo: consumo de tabaco
1915 Control del riesgo: deterioro auditivo
1916 Control del riesgo: deterioro visual
1914 Control del riesgo: enfermedad cardiovascular
1925 Control del riesgo: exposición al sol
1923 Control del riesgo: hipotermia
1905 Control del riesgo: infecciones de transmisión sexual (ITS)
1924 Control del riesgo: proceso infeccioso
2801 Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica

- 2802 Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible
- 1700 Creencias sobre la salud
- 1701 Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar
- 1704 Creencias sobre la salud: percepción de amenaza
- 1703 Creencias sobre la salud: percepción de recursos
- 1106 Curación de las quemaduras
- 0123 Desarrollo: adulto joven
- 0122 Desarrollo: adulto de mediana edad
- 0121 Desarrollo: adulto mayor
- 0120 Desarrollo infantil: 1 mes
- 0100 Desarrollo infantil: 2 meses
- 0101 Desarrollo infantil: 4 meses
- 0102 Desarrollo infantil: 6 meses
- 0103 Desarrollo infantil: 12 meses
- 0104 Desarrollo infantil: 2 años
- 0105 Desarrollo infantil: 3 años
- 0106 Desarrollo infantil: 4 años
- 0107 Desarrollo infantil: 5 años
- 0003 Descanso
- 1501 Desempeño del rol
- 2211 Desempeño del rol de padres
- 2903 Desempeño del rol de padres: adolescente
- 2904 Desempeño del rol de padres: lactante
- 2907 Desempeño del rol de padres: niño pequeño
- 2906 Desempeño del rol de padres: preescolar
- 2905 Desempeño del rol de padres: segunda infancia
- 2902 Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente
- 2901 Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia
- 1206 Deseo de vivir
- 1908 Detección del riesgo
- 2101 Dolor: efectos disruptivos
- 1306 Dolor: respuesta psicológica adversa
- 0400 Efectividad de la bomba cardíaca
- 2808 Efectividad del programa comunitario
- 0907 Elaboración de la información
- 2302 Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis
- 0501 Eliminación intestinal
- 0503 Eliminación urinaria
- 0006 Energía psicomotora
- 1934 Entorno seguro de asistencia sanitaria
- 1910 Entorno seguro del hogar
- 0113 Envejecimiento físico
- 0303 Equilibrio
- 0600 Equilibrio electrolítico y ácido-base
- 1204 Equilibrio emocional
- 0601 Equilibrio hídrico
- 1016 Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante
- 1018 Establecimiento de la alimentación con taza: lactante
- 1000 Establecimiento de la lactancia materna: lactante
- 1001 Establecimiento de la lactancia materna: madre
- 0401 Estado circulatorio
- 2008 Estado de comodidad
- 2009 Estado de comodidad: entorno
- 2010 Estado de comodidad: física
- 2011 Estado de comodidad: psicoespiritual
- 2012 Estado de comodidad: sociocultural
- 1010 Estado de deglución
- 1011 Estado de deglución: fase esofágica
- 1013 Estado de deglución: fase faríngea
- 1012 Estado de deglución: fase oral
- 2800 Estado de inmunización de la comunidad
- 2701 Estado de salud de la comunidad
- 2606 Estado de salud de la familia
- 2506 Estado de salud emocional del cuidador
- 2507 Estado de salud física del cuidador
- 2006 Estado de salud personal
- 0112 Estado fetal: durante el parto
- 0111 Estado fetal: prenatal
- 0702 Estado inmune
- 2510 Estado materno: durante el parto
- 2509 Estado materno: parto
- 2511 Estado materno: puerperio
- 1004 Estado nutricional
- 1005 Estado nutricional: determinaciones bioquímicas
- 1007 Estado nutricional: energía
- 1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
- 1009 Estado nutricional: ingestión de nutrientes
- 1020 Estado nutricional del lactante
- 2208 Factores estresantes del cuidador familiar
- 0008 Fatiga: efectos disruptivos
- 1919 Fugas
- 0414 Función cardiopulmonar
- 0909 Función neurológica
- 0910 Función neurológica: autónoma
- 0912 Función neurológica: consciencia
- 0911 Función neurológica: control motor central
- 0914 Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales
- 0913 Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales
- 0917 Función neurológica: periférica
- 0415 Función respiratoria
- 0402 Función respiratoria: intercambio gaseoso
- 0410 Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias
- 0403 Función respiratoria: ventilación
- 2602 Funcionamiento de la familia
- 0119 Funcionamiento sexual
- 1635 Gestión del tiempo personal
- 0602 Hidratación
- 1207 Identidad sexual
- 1200 Imagen corporal
- 2603 Integridad de la familia
- 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- 1003 Lactancia materna: destete
- 0114 Maduración física: femenina
- 0115 Maduración física: masculina
- 1002 Mantenimiento de la lactancia materna
- 0908 Memoria
- 1209 Motivación
- 0208 Movilidad
- 1307 Muerte digna
- 2106 Náuseas y vómitos: efectos disruptivos
- 1211 Nivel de ansiedad
- 0920 Nivel de demencia

1208 Nivel de depresión
0007 Nivel de fatiga
0915 Nivel de hiperactividad
2109 Nivel de malestar
1210 Nivel de miedo
2102 Nivel del dolor
2604 Normalización de la familia
0901 Orientación cognitiva
2605 Participación de la familia en los cuidados profesionales
1604 Participación en actividades de ocio
1606 Participación en las decisiones sobre la salud
0919 Pensamiento abstracto
0405 Perfusión tisular: cardíaca
0416 Perfusión tisular: celular
0406 Perfusión tisular: cerebral
0404 Perfusión tisular: órganos abdominales
0407 Perfusión tisular: periférica
0408 Perfusión tisular: pulmonar
0203 Posición corporal: autoiniciada
1921 Preparación antes del procedimiento
2202 Preparación del cuidador familiar domiciliario
0312 Preparación para el alta: vida dependiente
0311 Preparación para el alta: vida independiente
2804 Preparación para una catástrofe en la comunidad
2501 Protección frente al abuso
0700 Reacción a la transfusión de hemoderivados
1017 Realización de la alimentación con biberón
1019 Realización de la alimentación con taza
0210 Realización de transferencia
1107 Recuperación de las quemaduras
2303 Recuperación posterior al procedimiento
2512 Recuperación tras abandono
2514 Recuperación tras el abuso
2503 Recuperación tras el abuso: económico
2502 Recuperación tras el abuso: emocional
2504 Recuperación tras el abuso: físico
2505 Recuperación tras el abuso: sexual
2204 Relación entre el cuidador y el paciente
1616 Rendimiento de la mecánica corporal
2205 Rendimiento del cuidador: cuidados directos
2206 Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
2704 Resiliencia de la comunidad
2608 Resiliencia familiar
1309 Resiliencia personal
0001 Resistencia
2210 Resistencia del papel del cuidador
1304 Resolución de la aflicción
2703 Respuesta a la aflicción de la comunidad
2301 Respuesta a la medicación
0411 Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
0412 Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto
2806 Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
0707 Respuesta de hipersensibilidad inmunológica
1920 Riesgo de tendencia a las fugas
3014 Satisfacción del paciente/usuario
3000 Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios
3005 Satisfacción del paciente/usuario: asistencia funcional
3013 Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado
3002 Satisfacción del paciente/usuario: comunicación
3003 Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados
3011 Satisfacción del paciente/usuario: control de los síntomas
3001 Satisfacción del paciente/usuario: cuidados
3006 Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos
3009 Satisfacción del paciente/usuario: cuidados psicológicos
3004 Satisfacción del paciente/usuario: cumplimiento de las necesidades culturales
3012 Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza
3007 Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico
3015 Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos
3016 Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor
3008 Satisfacción del paciente/usuario: protección de sus derechos
3010 Satisfacción del paciente/usuario: seguridad
2108 Severidad de la abstinencia de sustancias
0619 Severidad de la acidosis metabólica
0604 Severidad de la acidosis respiratoria aguda
0620 Severidad de la alcalosis metabólica
0605 Severidad de la alcalosis respiratoria aguda
0612 Severidad de la hiperfosfatemia
2111 Severidad de la hiperglucemia
0610 Severidad de la hipermagnesemia
0611 Severidad de la hipernatremia
0613 Severidad de la hipocalcemia
0614 Severidad de la hipocloremia
0618 Severidad de la hipofosfatemia
2113 Severidad de la hipoglucemia
0616 Severidad de la hipomagnesemia
0617 Severidad de la hiponatremia
0603 Severidad de la sobrecarga de líquidos
1203 Severidad de la soledad
2107 Severidad de las náuseas y los vómitos
2103 Severidad de los síntomas
2104 Severidad de los síntomas de la perimenopausia
2105 Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM)
0802 Signos vitales
1504 Soporte social
0004 Sueño
0800 Termorregulación
0906 Toma de decisiones
1926 Vagabundeo seguro
1500 Vínculo padres-hijo

Resultados revisados (n = 28)

Los resultados en esta categoría han sido revisados con actualizaciones en la bibliografía pero sin cambios en el resultado

3124 Automanejo: herida	1941 Control del riesgo: obesidad
1634 Conducta personal de cribado de salud	1927 Control del riesgo: sequedad ocular
1854 Conocimiento: dieta saludable	1930 Control del riesgo: osteoporosis
1860 Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica	1929 Control del riesgo: trastorno lipídico
1842 Conocimiento: manejo de la infección	1702 Creencias sobre la salud: percepción de control
1834 Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer	0606 Equilibrio electrolítico
1902 Control del riesgo	0803 Función hepática
1931 Control del riesgo: accidente cerebrovascular	0422 Perfusión tisular
1940 Control del riesgo: alergias del lactante	1100 Salud oral
1939 Control del riesgo: caídas	2115 Severidad de la enfermedad arterial periférica
1907 Control del riesgo: embarazo no deseado	0607 Severidad de la hipercalcemia
1928 Control del riesgo: hipertensión	0608 Severidad de la hipercloremia
1922 Control del riesgo: hipertermia	0609 Severidad de la hiperpotasemia
1933 Control del riesgo: hipotensión	0615 Severidad de la hipopotasemia

RESULTADOS EN LA SEXTA EDICIÓN QUE SE HAN RETIRADO PARA ESTA EDICIÓN (N = 10)

1301 Adaptación del niño a la hospitalización	1901 Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial
1406 Autocontrol de la mutilación	2403 Función sensitiva: gusto y olfato
1601 Conducta de adherencia	2007 Muerte confortable
0108 Desarrollo infantil: segunda infancia	1213 Nivel de miedo: infantil
0109 Desarrollo infantil: adolescencia	
2900 Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante y del niño pequeño	



APÉNDICE B

Anteriores ediciones y traducciones

Iowa Outcomes Project, Johnson, M., & Maas, M. (Eds.). (1997). *Nursing outcomes classification (NOC)*. Mosby-Year Book. (190 resultados)

Traducido al coreano, 1999: Hyun Moon Sa
Traducido al francés, 1999: Masson
Traducido al holandés, 1999: Elsevier/Tijdstroom
Traducido al japonés, 1999: Igaku-Shoin MYW

Iowa Outcomes Project, Johnson, M., Maas, M., & Moorhead, S. (Eds.). (2000). *Nursing outcomes classification (NOC)* (2nd ed.). Mosby. (260 resultados)

Traducido al alemán, 2005: Verlag Hans Huber
Traducido al español, 2001: Ediciones Harcourt
Traducido al japonés, 2003: Igaku-Shoin MYW
Traducido al portugués, 2004: Artmed Editora

Moorhead, S., Johnson, M., & Maas, M. (Eds.). (2004). *Nursing outcomes classification (NOC)* (3rd ed.). Mosby. (330 resultados)

Traducido al chino (simplificado), 2005: Peking University Medical Press/Elsevier (Singapore)
Traducido al español, 2008: Elsevier España
Traducido al italiano, 2007: Casa Editrice Ambrosiana
Traducido al japonés, 2005: Igaku-Shoin MYW
Traducido al noruego, 2007: Akribes
Traducido al portugués, 2008: Artmed Editora

Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (Eds.). (2008). *Nursing outcomes classification (NOC)* (4th ed.). Mosby/Elsevier. (385 resultados)

Traducido al alemán, 2013: Verlag Hans Huber
Traducido al chino (tradicional), 2011: Elsevier Taiwan
Traducido al español, 2009: Elsevier España
Traducido al holandés, 2011: Reed Business
Traducido al japonés, 2010: Igaku-Shoin
Traducido al portugués, 2010: Elsevier Editora

Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. L., & Swanson, E. (Eds.). (2013). *Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes* (5th ed.). Elsevier Mosby. (490 resultados)

Traducido al español, 2014: Elsevier España
Traducido al francés, 2014: Elsevier Masson

Traducido al holandés, 2016: Bohn Stafleu van Loghum
Traducido al indonesio, 2016: CV. Mocimedia/Elsevier Singapore

Traducido al italiano, 2013: Casa Editrice Ambrosiana
Traducido al japonés, 2015: Elsevier Japan
Traducido al portugués, 2016: Elsevier Editora

Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., & Maas, M., (Eds.). (2018). *Nursing outcomes classification (NOC): Measurement of health outcomes* (6th ed.). Elsevier Mosby. (540 resultados)

Traducido al español, 2018: Elsevier España
Traducido al holandés, 2020: Bohn Stafleu van Loghum
Traducido al indonesio, 2018: CV. Mocimedia/Elsevier Singapore
Traducido al italiano, 2020: Casa Editrice Ambrosiana
Traducido al japonés, 2018: Elsevier Japan
Traducido al portugués, 2020: GEN Guanabara Koogan

LIBROS COMPLEMENTARIOS

Johnson, M., Bulechek, G., Dochterman, J. M., Maas, M., & Moorhead, S. (Eds.). (2001). *Nursing diagnoses, outcomes, and interventions: NANDA, NOC, & NIC linkages*. Mosby.

Traducido al alemán, 2007: Verlag Hans Huber
Traducido al chino (tradicional), 2003: Tsan-Hai Book/Elsevier (Singapore)
Traducido al español, 2002: Ediciones Harcourt
Traducido al italiano, 2005: Casa Editrice Ambrosiana
Traducido al japonés, 2002: Igaku-Shoin
Traducido al portugués, 2005: Artmed Editora

Johnson, M., Bulechek, G., Butcher, H., Dochterman, J. M., Maas, M., Moorhead, S., & Swanson, E. (Eds.). (2006). *NANDA, NOC, & NIC linkages: Nursing diagnoses, outcomes, and interventions* (2nd ed.). Mosby.

Traducido al chino (simplificado), 2009: Peking University Medical Press/Elsevier (Singapore)
Traducido al español, 2007: Elsevier España
Traducido al japonés, 2006: Igaku-Shoin
Traducido al portugués, 2009: Artmed Editora

Johnson, M., Moorhead, S., Bulechek, G., Butcher, H., Maas, M., & Swanson, E. (2012). *NOC and NIC linkages to NANDA-I and clinical conditions: Supporting critical reasoning and quality care* (3rd ed.). Elsevier Mosby.

Traducido al español, 2012: Elsevier España

Traducido al italiano, 2014: Casa Editrice Ambrosiana

Traducido al portugués, 2013: Elsevier Editora



APÉNDICE C

Desglose de los resultados para cada escala de medición en la NOC

RESULTADOS CON UNA ESCALA DE MEDICIÓN

01 Escala de compromiso			n = 24
Gravemente comprometido – No comprometido			
Adaptación del prematuro	Estado de comodidad: entorno	Hidratación	
Apetito	Estado de comodidad: sociocultural	Movilidad	
Comunicación	Estado de salud física del cuidador	Movimiento coordinado	
Comunicación: expresiva	Estado de salud personal	Posición corporal: autoiniciada	
Comunicación: receptiva	Estado inmune	Realización de transferencia	
Descanso	Forma física	Salud espiritual	
Equilibrio hídrico	Función esquelética	Sueño	
Estado de comodidad	Función sensitiva	Tolerancia de la actividad	
02 Escala de desviación			n = 31
Desviación grave – Sin desviación del rango normal			
Adaptación del recién nacido	Estado nutricional: energía	Movimiento articular: columna vertebral	
Control de la glucemia	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos	Movimiento articular: cuello	
Crecimiento	Estado nutricional: ingestión de nutrientes	Movimiento articular: dedos	
Eliminación de toxinas sistémicas: diálisis	Estado nutricional del lactante	Movimiento articular: hombro	
Envejecimiento físico	Función metabólica	Movimiento articular: muñeca	
Equilibrio electrolítico	Maduración física: femenina	Movimiento articular: pasivo	
Estado fetal: durante el parto	Maduración física: masculina	Movimiento articular: rodilla	
Estado fetal: prenatal	Movimiento articular	Movimiento articular: tobillo	
Estado nutricional	Movimiento articular: cadera	Perfusión tisular	
Estado nutricional: determinaciones bioquímicas	Movimiento articular: codo	Peso: masa corporal	
		Signos vitales	
07 Escala de presentaciones			n = 2
10 o más – Ninguno			
Caídas	Fugas		
09 Escala de rango			n = 3
Ninguno – Extenso			
Cese del abandono	Cese del abuso	Soporte social	
11 Escala positiva			n = 2
Nunca positivo – Siempre positivo			
Autoestima	Imagen corporal		
12 Escala de fuerza			n = 6
Muy débil – Muy intenso			
Creencias sobre la salud	Creencias sobre la salud: percepción de amenaza	Creencias sobre la salud: percepción de recursos	
Creencias sobre la salud: capacidad percibida para actuar	Creencias sobre la salud: percepción de control	Orientación sobre la salud	

$n = 251$

© Elsevier. Fotocopiar sin autorización es un delito.

Control del riesgo: prediabetes	Desempeño del rol de padres: seguridad física del niño pequeño	Orientación cognitiva
Control del riesgo: proceso infeccioso	Desempeño del rol de padres: seguridad física en la primera y segunda infancia	Participación de la familia en los cuidados profesionales
Control del riesgo: sequedad ocular	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del lactante	Participación en actividades de ocio
Control del riesgo: trastorno de la voz	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial del niño en edad escolar	Participación en el ejercicio
Control del riesgo: trombos	Desempeño del rol de padres: seguridad psicosocial en la primera infancia	Participación en juegos
Control del riesgo: uso problemático de Internet	Desempeño del rol de padres: trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	Participación en la rehabilitación cardíaca
Control del riesgo familiar: acoso	Detección del riesgo	Participación en la rehabilitación musculoesquelética
Control del riesgo familiar: fugas	Elaboración de la información	Participación en las decisiones sobre la salud
Control del riesgo familiar: inseguridad alimentaria en el hogar	Envejecimiento eficaz	Participación en terapia de grupo
Control del riesgo familiar: obesidad	Equilibrio en el estilo de vida	Pensamiento abstracto
Control del riesgo familiar: violencia	Esperanza	Preparación antes del procedimiento
Desarrollo: adulto joven	Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante	Preparación del cuidador familiar domiciliario
Desarrollo: adulto de mediana edad	Establecimiento de la alimentación con taza: lactante	Preparación para el alta: vida dependiente
Desarrollo: adulto mayor	Establecimiento de la lactancia materna: lactante	Preparación para el alta: vida independiente
Desarrollo: edad adulta establecida	Establecimiento de la lactancia materna: madre	Protección frente al abuso
Desarrollo infantil: 1 mes	Funcionamiento de la familia	Realización de la alimentación con biberón
Desarrollo infantil: 2 meses	Funcionamiento de la familia: cuidados de la demencia	Realización de la alimentación con taza
Desarrollo infantil: 4 meses	Funcionamiento sexual	Recuperación del acoso infantil
Desarrollo infantil: 6 meses	Gestión del tiempo personal	Recuperación tras abandono
Desarrollo infantil: 9 meses	Habilidades de interacción social	Recuperación tras el abuso
Desarrollo infantil: 12 meses	Identidad de género	Recuperación tras el abuso: económico
Desarrollo infantil: 18 meses	Identidad personal	Recuperación tras el abuso: emocional
Desarrollo infantil: 2 años	Identidad sexual	Recuperación tras el abuso: físico
Desarrollo infantil: 3 años	Identidad social	Recuperación tras el abuso: sexual
Desarrollo infantil: 4 años	Implicación social	Relación entre el cuidador y el paciente
Desarrollo infantil: 5 años	Integridad de la familia	Rendimiento de la mecánica corporal
Desarrollo infantil: 6-7 años	Lactancia materna: destete	Rendimiento del cuidador: cuidados directos
Desarrollo infantil: 8-10 años	Mantenimiento de la lactancia materna	Rendimiento del cuidador: cuidados indirectos
Desarrollo infantil: adolescencia temprana	Memoria	Resiliencia familiar
Desarrollo infantil: adolescencia media	Modificación psicosocial: cambio de vida	Resiliencia personal
Desarrollo infantil: adolescencia tardía	Motivación	Resistencia del papel del cuidador
Desempeño del rol	Muerte digna	Resolución de la aflicción
Desempeño del rol de padres	Normalización de la familia	Resolución de la culpa
Desempeño del rol de padres: adolescente	Normalización de la familia: demencia	Restricción de las autolesiones
Desempeño del rol de padres: lactante	Normalización de la familia: trastorno del espectro autista	Riesgo de tendencia a las fugas
Desempeño del rol de padres: niño pequeño		Toma de decisiones
Desempeño del rol de padres: preescolar		Vagabundeo seguro
Desempeño del rol de padres: segunda infancia		Vínculo padres-hijo
Desempeño del rol de padres: seguridad física del adolescente		
Desempeño del rol de padres: seguridad física del lactante		

14 Escala de severidad

n = 80

Grave – Ninguno

Abandono: efectos disruptivos	Consecuencias de la inmovilidad: psicocognitivas	Fatiga: efectos disruptivos
Abuso: efectos disruptivos	Diálisis peritoneal: efectos disruptivos	Hemodiálisis: efectos disruptivos
Alteración del estilo de vida del cuidador	Dolor: efectos disruptivos	Náuseas y vómitos: efectos disruptivos
Consecuencias de la adicción a sustancias	Dolor: respuesta psicológica adversa	Nivel de agitación
Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	Factores estresantes del cuidador familiar	Nivel de ansiedad
		Nivel de ansiedad social

Nivel de déficit de atención	Severidad de la alcalosis metabólica	Severidad de la hipopotasemia
Nivel de delirium	Severidad de la alcalosis respiratoria aguda	Severidad de la hipotensión
Nivel de demencia	Severidad de la alteración del sueño	Severidad de la infección
Nivel de depresión	Severidad de la conducta de acaparamiento	Severidad de la infección: recién nacido
Nivel de estrés	Severidad de la convulsión	Severidad de la lesión física
Nivel de fatiga	Severidad de la deshidratación	Severidad de la lesión tisular: procedimiento percutáneo
Nivel de hiperactividad	Severidad de la enfermedad arterial periférica	Severidad de la pérdida de sangre
Nivel de malestar	Severidad de la hipercalcemia	Severidad de la sobrecarga de líquidos
Nivel de miedo	Severidad de la hipercloremia	Severidad de la soledad
Nivel de miedo: adolescente	Severidad de la hiperfosfatemia	Severidad de las náuseas y los vómitos
Nivel de miedo: preescolar	Severidad de la hiperglucemia	Severidad de los síntomas
Nivel de miedo: segunda infancia	Severidad de la hipermagnesemia	Severidad de los síntomas de la perimenopausia
Nivel de pánico	Severidad de la hipernatremia	Severidad de los síntomas del síndrome premenstrual (SPM)
Nivel del dolor	Severidad de la hiperpotasemia	Severidad del linfedema
Quimioterapia: efectos físicos disruptivos	Severidad de la hipertensión	Severidad del ojo seco
Reacción a la transfusión de hemoderivados	Severidad de la hipocalcemia	Severidad del shock: anafiláctico
Respuesta alérgica: localizada	Severidad de la hipocloremia	Severidad del shock: cardiogénico
Respuesta alérgica: sistémica	Severidad de la hipofosfatemia	Severidad del shock: hipovolémico
Respuesta de hipersensibilidad inmunológica	Severidad de la hipoglucemia	Severidad del shock: neurogénico
Severidad de la abstinencia de sustancias	Severidad de la hipomagnesemia	Severidad del shock: séptico
Severidad de la acidosis metabólica	Severidad de la hiponatremia	Severidad del sufrimiento
Severidad de la acidosis respiratoria aguda		

17 Escala de excelencia

n = 31

Escasa – Excelente

Competencia social	Control del riesgo en la comunidad: violencia	Estado de salud de la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: acoso infantil	Efectividad de la inmunización de la comunidad	Nivel de violencia social
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad crónica	Efectividad del cribado en la comunidad	Preparación para una catástrofe en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: enfermedad transmisible	Efectividad del programa comunitario	Preparación para una pandemia en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: exposición al plomo	Entorno seguro de asistencia sanitaria	Recuperación de la aflicción de la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: obesidad	Entorno seguro del hogar	Recuperación de una catástrofe en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: peligros medioambientales	Entorno seguro del hogar: habitación del niño	Recuperación de una pandemia en la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: suicidio	Estado de inmunización de la comunidad	Resiliencia de la comunidad
Control del riesgo en la comunidad: tradiciones culturales no saludables	Estado de inmunización de la comunidad: adulto	Respuesta a la aflicción de la comunidad
	Estado de inmunización de la comunidad: niño en edad escolar	Respuesta ante una catástrofe en la comunidad
	Estado de inmunización de la comunidad: niño pequeño	Respuesta ante una pandemia en la comunidad

18 Escala de satisfacción

n = 24

Nada satisfecho – Completamente satisfecho

Bienestar del cuidador	Satisfacción del paciente/usuario: comunicación	Satisfacción del paciente/usuario: cuidados psicológicos
Bienestar personal	Satisfacción del paciente/usuario: continuidad de los cuidados	Satisfacción del paciente/usuario: cumplimiento de las necesidades culturales
Calidad de vida	Satisfacción del paciente/usuario: control de los síntomas	Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza
Satisfacción del paciente/usuario: acceso a los recursos sanitarios	Satisfacción del paciente/usuario: cuidados	Satisfacción del paciente/usuario: entorno físico
Satisfacción del paciente/usuario: asistencia funcional	Satisfacción del paciente/usuario: cuidados físicos	
Satisfacción del paciente/usuario: aspectos técnicos del cuidado		

Satisfacción del paciente/usuario: gestión de casos	Satisfacción del paciente/usuario: proceso de alta	Satisfacción del paciente/usuario: seguridad
Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor	Satisfacción del paciente/usuario: proceso de transición desde cuidados agudos	Satisfacción del paciente/usuario: servicios de telemedicina
Satisfacción del paciente/usuario: parto y alumbramiento	Satisfacción del paciente/usuario: protección de sus derechos	
20 Escala de conocimientos		n = 82
Ningún conocimiento – Conocimiento extenso		
Conocimiento: actividad prescrita	Conocimiento: manejo de la enfermedad cardíaca	Conocimiento: manejo del trastorno del espectro autista
Conocimiento: alimentación con biberón	Conocimiento: manejo de la enfermedad celíaca	Conocimiento: manejo del trastorno lipídico
Conocimiento: alimentación con taza	Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica	Conocimiento: manejo del tratamiento anticoagulante
Conocimiento: conservación de la energía	Conocimiento: manejo de la enfermedad de Parkinson	Conocimiento: manejo del virus de la inmunodeficiencia humana
Conocimiento: control del consumo de sustancias	Conocimiento: manejo de la enfermedad hepática	Conocimiento: mecánica corporal
Conocimiento: cuidado de los hijos	Conocimiento: manejo de la enfermedad inflamatoria intestinal	Conocimiento: parto y alumbramiento
Conocimiento: cuidado de los pies	Conocimiento: manejo de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Conocimiento: prevención de caídas
Conocimiento: cuidados de la ostomía	Conocimiento: manejo de la enfermedad renal	Conocimiento: prevención del embarazo
Conocimiento: cuidados del lactante	Conocimiento: manejo de la epilepsia	Conocimiento: procedimiento terapéutico
Conocimiento: cuidados del recién nacido prematuro	Conocimiento: manejo de la esclerosis múltiple	Conocimiento: procedimientos diagnósticos y terapéuticos
Conocimiento: dieta prescrita	Conocimiento: manejo de la hipertensión	Conocimiento: recursos sanitarios
Conocimiento: dieta saludable	Conocimiento: manejo de la infección	Conocimiento: recursos sanitarios de la comunidad
Conocimiento: estilo de vida saludable	Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardíaca	Conocimiento: reducción de la amenaza de accidente cerebrovascular
Conocimiento: fomento de la fertilidad	Conocimiento: manejo de la insuficiencia renal	Conocimiento: reducción de la amenaza de cáncer
Conocimiento: función sexual	Conocimiento: manejo de la neumonía	Conocimiento: reducción de la amenaza de trombo
Conocimiento: función sexual durante el embarazo y el posparto	Conocimiento: manejo de la osteoporosis	Conocimiento: régimen terapéutico
Conocimiento: gestación	Conocimiento: manejo del accidente cerebrovascular	Conocimiento: rehabilitación cardíaca
Conocimiento: gestión del tiempo	Conocimiento: manejo del asma	Conocimiento: rehabilitación musculoesquelética
Conocimiento: lactancia materna	Conocimiento: manejo del cáncer	Conocimiento: salud materna antes de la concepción
Conocimiento: manejo de heridas	Conocimiento: manejo del dolor	Conocimiento: salud materna en el puerperio
Conocimiento: manejo de la alergia	Conocimiento: manejo del estrés	Conocimiento: seguridad física infantil
Conocimiento: manejo de la anemia crónica	Conocimiento: manejo del linfedema	Conocimiento: seguridad personal
Conocimiento: manejo de la ansiedad	Conocimiento: manejo del peso	Conocimiento: seguridad psicosocial del niño en edad escolar
Conocimiento: manejo de la arritmia	Conocimiento: manejo del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH)	
Conocimiento: manejo de la artritis	Conocimiento: manejo del trastorno de la alimentación	
Conocimiento: manejo de la demencia		
Conocimiento: manejo de la depresión		
Conocimiento: manejo de la diabetes		
Conocimiento: manejo de la enfermedad		
Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda		
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial coronaria		
Conocimiento: manejo de la enfermedad arterial periférica		

RESULTADOS CON DOS ESCALAS DE MEDICIÓN

21 Escala de compromiso y escala de severidadn = 39

Gravemente comprometido – No comprometido
Grave – Ninguno

Eliminación intestinal	Función hepática	Función sensitiva: propioceptiva
Eliminación urinaria	Función neurológica	Función sensitiva: táctil
Equilibrio	Función neurológica: autónoma	Función sensitiva: visión
Estado de comodidad: física	Función neurológica: consciencia	Función vocal
Estado de comodidad: psicoespiritual	Función neurológica: control motor central	Integridad del acceso para hemodiálisis
Estado de deglución	Función neurológica: función sensitivomotora de nervios espinales	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
Estado de deglución: fase esofágica	Función neurológica: función sensitivomotora de pares craneales	Marcha
Estado de deglución: fase faríngea	Función neurológica: periférica	Resistencia
Estado de deglución: fase oral	Función renal	Respuesta a la medicación
Estado de salud de la familia	Función sensitiva: auditiva	Salud de los pies
Estado de salud del estudiante	Función sensitiva: gusto	Salud oral
Estado de salud emocional del cuidador	Función sensitiva: olfato	Termorregulación
Función cardiopulmonar		Termorregulación: neonato
Función gastrointestinal		

22 Escala de desviación y escala de severidadn = 22

Grave – Sin desviación del rango normal
Grave – Ninguno

Coagulación sanguínea	Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias	Recuperación quirúrgica: convalecencia
Efectividad de la bomba cardíaca	Función respiratoria: ventilación	Recuperación quirúrgica: postoperatorio inmediato
Equilibrio electrolítico y ácido-base	Perfusión tisular: cardíaca	Respuesta a la ventilación mecánica: adulto
Estado circulatorio	Perfusión tisular: celular	Respuesta al destete de la ventilación mecánica: adulto
Estado materno: durante el parto	Perfusión tisular: cerebral	
Estado materno: parto	Perfusión tisular: órganos abdominales	
Estado materno: puerperio	Perfusión tisular: periférica	
Función respiratoria	Perfusión tisular: pulmonar	
Función respiratoria: intercambio gaseoso	Recuperación posterior al procedimiento	

23 Escala de rango y escala de alcance inversan = 5

Ninguno – Extenso
Extenso – Ninguno

Curación de heridas: por primera intención	Curación de heridas: por segunda intención	Curación de las quemaduras Regeneración ósea

24 Escala de demostración y escala de demostración inversan = 10

Nunca demostrado – Siempre demostrado
Siempre demostrado – Nunca demostrado

Adaptación a la hospitalización: adolescente	Adaptación al traslado	Deseo de vivir
Adaptación a la hospitalización: preescolar	Autocontrol del trastorno de la alimentación	Energía psicomotora
Adaptación a la hospitalización: segunda infancia	Continencia intestinal	Equilibrio emocional
	Continencia urinaria	



APÉNDICE D

Cronología y aspectos destacados de la Clasificación de Resultados de Enfermería

1991

Marion Johnson y Meridean Maas crean un equipo de investigación sobre resultados de enfermería en la Universidad de Iowa.

1992

Trabajo piloto de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) financiado por Sigma Theta Tau International con Marion Johnson y Meridean Maas como investigadoras principales.

1993

La Universidad de Iowa publica el primer boletín de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) (*Nursing Interventions Classification [NIC] Newsletter*) (más tarde cambió a *The NIC Letter* y luego a *The NIC/NOC Letter*).

La NOC, con Marion Johnson y Meridean Maas como coinvestigadoras principales, es financiada por el Nursing Institute of Nursing Research (NINR) (diciembre de 1993-1997; prorrogado hasta 1998).

1994

El NINR financia en Iowa una beca de eficacia institucional para preparar a estudiantes predoctorales y posdoctorales en investigación sobre la eficacia, con Joanne McCloskey y Meridean Maas como directoras.

Se establece el Fondo de Clasificaciones de Enfermería en la Universidad de Iowa para proporcionar apoyo financiero continuo para el desarrollo y el uso continuados de la NIC y la NOC.

La primera publicación sobre la *Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)* aparece impresa en *Current Issues in Nursing* (4.ª ed., pp. 136-142), publicada por Mosby.

1995

La Junta de Regentes de Iowa aprueba (sin financiación) el Centro de Clasificación en Enfermería (Center for Nursing Classification, CNC) de la Universidad de Iowa (el 13 de diciembre) para facilitar la investigación y la aplicación en curso de la NIC y la NOC.

Se crea una junta consultiva de recaudación de fondos para el Centro y se nombra a sus miembros.

1996

El primer artículo sobre la NOC aparece impreso en *Image-Journal of Nursing Scholarship*.

La primera reunión de la junta consultiva de recaudación de fondos del Centro se celebra en la Escuela de Enfermería.

El primer comercializador (ERGO) firma un acuerdo de licencia para la NIC y la NOC.

1997

Del 1 al 9 de noviembre se celebra en St. Charles, Illinois, la primera conferencia internacional de la NANDA, la NIC y la NOC, centrada en facilitar el uso de las terminologías. Mosby publica la primera edición de la *Nursing Outcomes Classification (NOC)*.

El boletín *NIC Letter* se convierte en *NIC/NOC Letter*.

1998

Segunda beca de investigación de resultados financiada por el NIC (1998-2002) con 3 IP: Marion Johnson, Meridean Maas y Sue Moorhead.

La American Nurses Association reconoce la NOC.

Se añade la NOC al Metathesaurus de la Biblioteca Nacional de Medicina (National Library of Medicine).

El Cumulative Index to Nursing and Health Care Literature (CINAHL) añade la NOC a su índice.

La NIC y la NOC envían información al Consejo de Normas de Informática Sanitaria del Instituto Nacional Estadounidense de Normalización (American National Standards Institute Health Informatics Standards Board, ANSI HHSB) para el Inventario de Normas de Información Clínica.

El Anuario Mosby (Mosby Year Book) patrocina el boletín *NIC/NOC Letter*.

El Centro de Clasificación de Enfermería recibe 3 años de apoyo de la Escuela de Enfermería (1998-2001) y se le asigna un espacio en la cuarta planta de la Escuela de Enfermería. Joanne McCloskey es nombrada directora.

El Centro publica una monografía que relaciona las intervenciones de la NIC con los resultados de la NOC.

1999

El primer Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra en la Universidad de Iowa, del 15 al 19 de junio.

La NIC y la NOC, junto con otros desarrolladores del lenguaje enfermero, dan testimonio de ambas clasificaciones ante un subcomité del Comité Nacional de Estadísticas Vitales y de Salud (National Committee on Vital and Health Statistics, NCVHS). El objetivo es incluir términos de enfermería en la información estandarizada de la historia clínica del paciente (PMRI).

Representantes de la NIC y la NOC participan por invitación en una conferencia sobre vocabulario dirigida por Judy Osbolt en la Universidad Vanderbilt de Nashville con el objetivo de desarrollar una terminología de referencia para la enfermería.

Representantes de la NIC y la NOC asisten a una reunión por invitación del grupo de terminología convergente SNOMED (Systematized Nomenclature of Medicine) en Chicago, IL. Del 14 al 17 de abril se celebra en Nueva Orleans (Luisiana) una segunda conferencia centrada en la NANDA, la NIC y la NOC.

Las primeras traducciones de la *Clasificación de Resultados de Enfermería* se publican en holandés, francés, japonés y coreano.

2000

Mosby publica la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería*, 3.^a edición, y la *Clasificación de Resultados de Enfermería*, 2.^a edición.

Se crea la Alianza NNN (Nursing Diagnoses, Nursing Interventions, and Nursing Outcomes) como organización virtual para fomentar una relación de trabajo entre la NANDA, la NIC y la NOC, con Joanne McCloskey Dochterman y Dorothy Jones como copresidentas de la Alianza junto con un comité directivo que incluye a miembros del comité de la NANDA y del comité del Centro de Clasificación de Iowa.

El Centro publica una monografía que vincula la NIC y la NOC con los protocolos de valoración por residentes (RAP) del instrumento de valoración de residentes (RAI) del conjunto mínimo de datos para cuidados de larga duración.

El Centro publica una monografía que vincula la NIC y la NOC con el Conjunto de Información sobre Resultados y Evaluación (Outcome and Assessment Information Set, OASIS).

El Centro publica una monografía que relaciona la NOC con la Clasificación de Omaha.

El segundo Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra en la Escuela Superior de Enfermería del 11 al 14 de junio.

2001

Mosby publica la primera edición de *Nursing Diagnoses, Outcomes, Interventions: NANDA, NOC, and NIC Linkages*.

La Biblioteca Nacional de Medicina (Joanne Dochterman y Dorothy Jones, IP) financia una conferencia por invitación sobre estructuras comunes, que se celebra en Utica, Illinois, en agosto.

La Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) y el NINR financian una subvención para la investigación de la eficacia de la enfermería mediante el uso de una base de datos de gran tamaño con la NIC (Marita Titler y Joanne Dochterman). Se trata probablemente de la primera subvención de este tipo que financia una investigación sobre la eficacia de la enfermería utilizando una base de datos clínicos con lenguaje estandarizado de enfermería.

Se registran la NIC y la NOC en Health Level Seven (HL7).

El Centro de Clasificación de Enfermería recibe 3 años de apoyo de las oficinas administrativas centrales de la Universidad de Iowa.

Ediciones Harcourt publica en español la segunda edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

En junio se celebra en el Colegio de Enfermería el tercer Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería.

La Dra. Marion Johnson se jubila de la Escuela de Enfermería el 1 de julio.

2002

La Alianza NNN celebra una conferencia internacional sobre lenguaje de enfermería, clasificación e informática en Chicago, IL. La conferencia bienal de la NANDA se integra en la reunión de la NNN. Se presenta a los participantes un Libro Blanco sobre el desarrollo de una estructura común para la NANDA, la NIC y la NOC.

SNOMED autoriza la inclusión de la NIC y la NOC en su base de datos.

El Centro de Clasificación de Enfermería amplía su nombre a Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica (Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness, CNC); su dotación alcanza los 600.000 dólares.

El cuarto Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra en la Escuela Superior de Enfermería del 23 al 26 de junio.

El Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica de la Universidad de Iowa ofrece un curso en Internet de 4 horas, *NIC and NOC 101: The Basics*.

El Centro publica una monografía, *Curriculum Guide for Implementation of NANDA, NIC, and NOC in an Undergraduate Nursing Curriculum* (Guía curricular para la implantación de la NANDA, la NIC y la NOC en un plan de estudios de enfermería de pregrado), de la que son autoras Cindy Finesilver y Debbie Metzler, del Bellin College.

El NINR financia en la Universidad de Iowa una segunda beca institucional de formación para estudiantes predoctorales y posdoctorales en investigación sobre la eficacia, cuyas directoras son Joanne Dochterman y Martha Craft-Rosenberg.

Se crea el puesto de becario del Centro (para ayudar en el desarrollo continuo de la NIC y la NOC) y se nombra a unas 30 personas por períodos de 3 años.

2003

La ANA publica la Taxonomía Común de la Práctica Enfermera (Common Taxonomy of Nursing Practice) en una monografía, *Unifying Nursing Languages: The Harmonization of NANDA, NIC, and NOC* (editada por Joanne Dochterman y Dorothy Jones).

La primera reunión de los becarios del CNC se celebra el 11 de abril en la Escuela de Enfermería.

Mosby produce un CD-ROM con un programa informático de la NANDA, la NIC y la NOC basado en el libro *Nursing Diagnoses, Outcomes, and Interventions: NANDA, NOC and NIC Linkages*.

El Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica recibe el Premio de la Junta Directiva de Sigma Theta Tau en reconocimiento a la excelencia establecida en la integración de conocimientos y experiencia clínica para lograr una práctica ejemplar.

Del 9 al 12 de junio se celebra el V Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería.

Igaku-Shoin MYW traduce al japonés la segunda edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

Elizabeth Swanson y Howard Butcher se incorporan al Consejo Ejecutivo del CNC.

El Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica de la Universidad de Iowa ofrece una versión en español del curso web *NIC and NOC 101: The Basics*, traducido por Patricia Levi.

La Dra. Meridean Maas se jubila de la Escuela de Enfermería el 1 de julio.

2004

Mosby publica la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería*, 4.^a edición, y la *Clasificación de Resultados de Enfermería*, 3.^a edición.

La Dra. Renate Stemmer es patrocinada por Sue Moorhead como becaria visitante de Alemania durante 3 semanas en marzo.

La segunda reunión de los becarios del CNC se celebra en el mes de abril.

La Alianza NNN celebra la segunda Conferencia Internacional sobre Lenguaje de Enfermería, Clasificación e Informática en Chicago, Illinois.

En otoño se celebra el primer acto de recaudación de fondos Annette Scheffel.

Joanne McCloskey Dochterman se jubila como directora del Centro y Sue Moorhead es nombrada directora a partir del 1 de julio de 2004.

El Centro publica una monografía titulada *Guideline for Conducting Effectiveness Research in Nursing and Other Health Care Services* (Directrices para la realización de investigaciones sobre la eficacia de la enfermería y otros servicios sanitarios), cuyos autores son Marita Titler, Joanne Dochterman y David Reed.

La dotación del Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica alcanza los 700.000 dólares.

Artmed Editora publica por primera vez en portugués la segunda edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

2005

Los términos NIC y NOC se incorporan a los protocolos del Centro de Investigación de Intervenciones de Enfermería Geriátrica (Geriatric Nursing Interventions Research Center, GNIRC).

El sexto Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra del 13 al 15 de junio.

Se renueva el nombramiento de los becarios del Centro por un período de 3 años a partir del 1 de julio. Se propone y nombra a otros becarios.

El Centro de Clasificación de Enfermería y Eficacia Clínica celebra su 10.º aniversario en diciembre.

El segundo acto de recaudación de fondos Annette Scheffel se celebra el 2 de diciembre, con una recepción y una subasta en vivo y silenciosa.

Verlag Hans Huber publica por primera vez en alemán la segunda edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*, y Peking University Medical Press/Elsevier (Singapur) publica la tercera edición de la NOC en chino simplificado.

2006

Mosby publica la segunda edición de *NANDA, NOC, and NIC Linkages: Nursing Diagnoses, Outcomes, and Interventions*.

La Alianza NNN celebra la tercera Conferencia Internacional sobre Lenguaje de Enfermería, Clasificación e Informática en Filadelfia, Pensilvania.

Se nombra a cinco nuevos becarios en la reunión anual de abril. Se renueva el reconocimiento de la NIC y la NOC por parte de la American Nurses Association (ANA).

2007

El séptimo Instituto de Informática de Enfermería se celebra del 11 al 13 de junio.

El Centro ofrece una primera beca de investigación de 10.000 dólares.

Casa Editrice Ambrosiana publica por primera vez en italiano la tercera edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*, y Akriben en noruego.

2008

Mosby Elsevier publica la quinta edición de la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería* y la cuarta edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

Joanne Dochterman se retira del Comité Ejecutivo del CNC.

El octavo Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra del 9 al 11 de junio.

El Centro se convierte en miembro afiliado de la Alliance for Nursing Informatics (ANI).

2009

El CNC remite materiales a la ANA para el proceso de reconocimiento bienal.

La Dra. Adenike Olaogun es patrocinada por Sue Moorhead como becaria visitante de Nigeria a través de una beca de la Red Internacional de Educación Doctoral en Enfermería (International Network of Doctoral Education in Nursing, INDEN).

El CNC ofrece una primera beca posdoctoral de 10.000 dólares.

La Dra. Gloria Bulechek se jubila de la Escuela de Enfermería el 1 de julio.

2010

El Centro ofrece la primera teleconferencia en tiempo real a Ile Ife, Nigeria, del 14 al 19 de marzo.

El noveno Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra del 9 al 11 de junio.

Renata Pereira de Melo, de la Universidad Federal de Ceará, Brasil, es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral brasileña.

Se realiza una importante renovación del Centro con actualización de los equipos electrónicos para facilitar las conferencias y el mantenimiento de las clasificaciones.

2011

Cheryl Wagner acepta su nombramiento como editora de la NIC. Elsevier crea el sitio de Facebook de NIC/NOC y apoya el boletín trimestral.

Meridean Maas es seleccionada como Leyenda Viviente de la American Academy of Nursing.

La Dra. Prisca Adejumo es patrocinada por Sue Moorhead como becaria visitante de Nigeria gracias a una beca de la red INDEN.

2012

Elsevier Mosby publica la tercera edición de *NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions: Supporting Critical Reasoning and Quality Care*.

Se celebra el 20.º aniversario de la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería* y el 15.º aniversario de la *Clasificación de Resultados de Enfermería* en la conferencia del 40.º aniversario de NANDA Internacional en Houston, Texas.

Meridean Maas, Gloria Bulechek y Sue Moorhead son admitidas como miembros de NANDA Internacional (Inaugural Inductee) (FNI), NANDA.

Alice Gabrielle de Sousa Costa, de la Universidad Federal de Ceará, Fortaleza, Brasil, es patrocinada por Sue Moorhead como becaria Fulbright visitante en el marco de su programa de doctorado.

2013

Mosby Elsevier publica la sexta edición de la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería* y la quinta edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

El décimo Instituto de Informática y Clasificación de Enfermería se celebra los días 13 y 14 de junio en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Iowa.

Sharon Sweeney cumple 10 años de servicio al Centro como coordinadora administrativa.

Sue Moorhead ingresa como miembro de la American Academy of Nursing.

2014

Camila Takao Lopes es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad Federal de São Paulo, Brasil, del 1/9/2014 al 30/11/2014.

Águeda María Ruiz Zimmer Cavalcante es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad Federal de São Paulo, Brasil, del 1/9/2014 al 30/11/2014.

La Dra. Hatis Bebis es patrocinada por Sue Moorhead como becaria visitante de la Academia Médica Militar de Gülhane en Turquía del 17/9/14 al 30/9/15.

2015

La Dra. Miriam de Abreu Almeida es patrocinada por Sue Moorhead como becaria visitante de la Universidad Federal de Río Grande, Brasil, del 1/9/2015 al 27/11/2015.

El Centro celebra 20 años como Centro de la Junta de Regentes de Iowa centrado en facilitar la investigación y la aplicación continuas de la NIC y la NOC.

2016

Stella Chinma Adereti es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad Obafemi Awolowo, Nigeria, financiada por una beca de la red INDEN del 16/3/2016 al 16/6/2016.

CV Mocomedia/Elsevier (Singapur) publica por primera vez en indonesio la quinta edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

Noriko Abe es contratada como coordinadora de Servicios Administrativos temporal a tiempo parcial.

Sue Moorhead recibe el Founders Award por su servicio a NANDA Internacional.

2017

Elsevier amplía el proceso de concesión de licencias a otras oficinas internacionales.

El puesto de Noriko Abe en el Centro pasa a ser de coordinadora de Apoyo a la Investigación a tiempo parcial.

Suellen Cristina Dias Emidio es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad de Campinas (UNICAMP), Brasil, del 14/08/2017 al 14/12/2017.

Natany da Costa Ferreira es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad Federal de São Paulo, Brasil, del 16/08/2017 al 16/12/2017.

La Dra. Amália de Fátima Lucena es patrocinada por Sue Moorhead y Elizabeth Swanson como becaria visitante de la Universidad Federal Río Grande del Sur, Brasil, del 1/9/2017 al 30/11/2017.

La Dra. Elenice Valentim Carmona es patrocinada por Sue Moorhead como becaria visitante de la Universidad de Campinas (UNICAMP), Brasil, del 9/11/2017 al 23/11/2017.

2018

Elsevier publica la séptima edición de la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería* y la sexta edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

Noriko Abe es contratada como coordinadora del CNC a tiempo completo.

Vanessa M. Mantovani es patrocinada por Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad Federal de Río Grande del Sur, Brasil del 15/09/2018 al 22/02/2019.

Celebración del 120.º aniversario de Nursing at Iowa.

2019

Elizabeth Swanson se jubila en julio de la Escuela de Enfermería. Karen Dunn Lopez es contratada como directora de Investigación del Centro como parte de su nombramiento como profesora asociada titular el 1 de agosto.

Se actualizan los términos NIC y NOC en SNOMED Clinical Terms.

Se nombra a Cheryl Wagner profesora adjunta auxiliar de la Escuela Superior de Enfermería por un período de 3 años (9/1/2019-6/30/2022).

2020

En febrero se celebra una Conferencia de Planificación Estratégica en la Escuela de Enfermería para establecer un Plan Estratégico para los próximos 5 años con el apoyo de consultorías externas. Erin Cullen realiza el primer proyecto de Doctorado en Práctica Enfermera (DNP) utilizando la NIC y la NOC.

La Dra. Natany da Costa Ferreira es nombrada adjunta asociada de la Escuela Superior de Enfermería y se le financia una experiencia posdoctoral de 1 año.

Sue Moorhead deja el cargo de directora del Centro, y Karen Dunn Lopez pasa a serlo el 1 de julio.

La Dra. Meridean Maas fallece en noviembre tras una breve enfermedad.

El Centro celebra 25 años como Centro de la Escuela de Enfermería aprobado por la Junta de Regentes.

2021

Sue Moorhead se jubila de la Escuela de Enfermería el 1 de enero. En la revista *International Journal of Nursing Knowledge* se publican tres artículos que relacionan la NANDA-I, la NOC y la NIC con los cuidados a los pacientes con COVID-19, sus familias y sus comunidades.

Se nombra a la Dra. Miriam de Abreu Almeida profesora asociada adjunta de la Escuela Superior de Enfermería por un período de 3 años (1/7/2021-6/30/2024).

Se nombra a la Dra. Vanessa Mantovani profesora adjunta auxiliar de la Escuela Superior de Enfermería por un período de 3 años (8/1/2021-6/30/2024).

Se nombra a la Dra. Suellen Cristina Dias Emidio profesora adjunta auxiliar de la Escuela Superior de Enfermería por un período de 3 años (8/1/2021-6/30/2024).

Se nombra a la Dra. Amália de Fátima Lucena profesora asociada adjunta de la Escuela Superior de Enfermería por un período de 3 años (9/1/2021-6/30/2024).

Elspeth Adriana McMullan es contratada para un nuevo puesto en el Centro como administradora del Centro/especialista en Investigación en septiembre.

Karen Dunn Lopez ingresa como miembro de la American Academy of Nursing.

Karen Dunn Lopez se convierte en la representante del Centro en la Alliance for Nursing Informatics.

La Dra. Mary Clarke es nombrada editora de la NIC para la octava edición.

El Centro financia una beca posdoctoral a tiempo completo para la Dra. Natany da Costa Ferreira Oberfrank.

2022

La Dra. Natany da Costa Ferreira Oberfrank acepta un puesto de profesora titular en la Escuela de Enfermería.

La Universidad de Iowa celebra en febrero su 175.º aniversario.

La Dra. Sena Chae acepta un puesto de profesora titular en la Escuela de Enfermería.

La coordinadora del CNC, Noriko Abe, recibe el premio de la Iowa Women's Foundation por su trabajo con los editores de la NIC y la NOC.

El CNC celebra el 30.º aniversario de la NIC y el 25.º aniversario de la NOC.

El Dr. Howard K. Butcher es admitido como miembro de la American Academy of Nursing.

El CNC copatrocina un taller virtual, Honoring the Legacy of Virginia Saba Through Charting a Path Forward for Standardized Nursing Terminologies in Practice and Research, organizado por Friends of the National Library of Medicine (10/20-21/2022).

2023

Ráisa Camilo Ferreira es patrocinada por Karen Dunn Lopez y Sue Moorhead como estudiante predoctoral de la Universidad Estatal de Campinas, São Paulo, Brasil, del 17/1/2023 al 16/6/2023.

NANDA Internacional celebra su 50.º aniversario en la conferencia internacional de junio.

Elsevier publica la octava edición de la *Clasificación de Intervenciones de Enfermería* y la séptima edición de la *Clasificación de Resultados de Enfermería*.

Además de los hitos mencionados, la NOC se ha presentado a lo largo de los años en numerosas conferencias nacionales e internacionales. Entre las presentaciones en otros países figuran Alemania, Australia, Austria, Brasil, Canadá, Colombia, Corea del Sur, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Francia, Gales, Irlanda, Islandia, Italia, Japón, México, Nigeria, Países Bajos, Perú, Portugal, Reino Unido, República Checa, Suecia, Suiza, Taiwán y Turquía.



Directrices para presentar propuestas de resultados nuevos o actualizados

Los editores de la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) están interesados en recibir retroalimentación y en la presentación de propuestas de resultados para su valoración y posible inclusión en la NOC. La retroalimentación puede organizarse de la siguiente manera:

A. COMENTARIOS GENERALES SOBRE LA CLASIFICACIÓN

Los comentarios sobre la clasificación en general son bienvenidos, así como sugerencias de resultados que han de desarrollarse. Las sugerencias de desarrollo de resultados pueden referirse al estado, la conducta o la percepción de la persona, la familia o la comunidad, y se medirán a lo largo de un continuo.

B. RETROALIMENTACIÓN SOBRE UN RESULTADO

Si la propuesta es una actualización de un resultado de la NOC existente, describa brevemente el fundamento de los cambios e indíquelos en una copia del resultado existente. Las sugerencias pueden incluir cambios en la definición, los indicadores o la escala. Pueden sugerirse indicadores adicionales y las referencias más actuales.

C. RETROALIMENTACIÓN SOBRE UNA(S) ESCALA(S) DE MEDICIÓN

Se anima a hacer comentarios sobre una escala específica. Por favor, explique brevemente su sugerencia y proporcione información sobre su experiencia en el uso de la escala. Identifique el resultado y proporcione una breve descripción de las poblaciones de pacientes en las que está utilizando el resultado.

D. DIRECTRICES PARA PRESENTAR PROPUESTAS DE RESULTADOS

La presentación de una propuesta de resultado debe incluir una etiqueta, una definición, indicadores y una breve lista de referencias bibliográficas actualizada que apoyen el resultado y documenten los indicadores seleccionados. También se puede sugerir una escala para utilizar con el resultado. Debería incluirse una breve descripción del fundamento para añadir el resultado a la NOC. La justificación debería observar en qué es diferente el resultado propuesto de los que ya están incluidos en la NOC.

Principios generales para desarrollar resultados

1. Definir el resultado como un estado, conducta o percepción variable del paciente/usuario que responde a intervenciones enfermeras.
2. Las etiquetas deberían ser concisas, de cinco o seis palabras o menos.
3. Para que conceptos amplios sean más específicos pueden utilizarse dos puntos.
4. Las etiquetas deberían describir conceptos que pueden medirse a lo largo de un continuo.
5. Las etiquetas deberían ser neutras y no manifestarse como objetivos.
6. Debe identificarse un conjunto de indicadores más específicos que el resultado.
7. La definición debería definir claramente el concepto, incluir los indicadores y ser consistente con otras definiciones que utilizan la misma escala.

E. RETROALIMENTACIÓN SOBRE RESULTADOS CENTRALES SEGÚN ESPECIALIDADES

Los comentarios sobre resultados centrales según especialidades son bienvenidos. Por favor, envíe sugerencias de resultados adicionales, así como cualquier eliminación que considere necesaria.

Los comentarios y las sugerencias pueden enviarse a: classification-center@uiowa.edu

o por correo a:

The University of Iowa
College of Nursing
Center for Nursing Classification and Clinical Effectiveness
CNB 407
50 Newton Road
Iowa City, Iowa 52242
USA
Teléfono: (319) 335-7051

Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC)

Medición de Resultados en Salud

S é p t i m a e d i c i ó n

Esta séptima edición actualizada y revisada incluye:

- 612 resultados basados en la investigación que proporcionan terminología estandarizada para medir los resultados de salud en individuos, familias y comunidades.
- 82 NUEVOS resultados.
- 402 resultados REVISADOS o ACTUALIZADOS.
- Resultados estructurados con una etiqueta, una definición, un grupo de indicadores, una escala de medida de cinco puntos, el historial de publicación y una lista ampliada de referencias bibliográficas sobre el contenido.
- Una taxonomía revisada con dos clases nuevas y ampliación del contenido de la familia y la comunidad.
- Respuestas a las preguntas frecuentes sobre la NOC.
- Una nueva sección centrada en recursos para apoyar las estrategias de investigación, implementación y formación.
- Vínculos de resultados conductuales con resultados de conocimiento.
- Resultados centrales según una lista ampliada de especialidades de Enfermería.