

Plan de cuidados estandarizado para mujeres víctimas de violencia de género, según el modelo transteórico.

INTRODUCCIÓN

Es reconocido el uso del modelo transteórico a nivel psicosocial para tratar diferentes problemáticas al permitir personalizar las intervenciones empoderadoras, considerando las particularidades de cada persona y su situación específica. Siendo interesante su implementación en la lucha contra la violencia de género. Definida como cualquier acto o intención que origina daño físico, sexual o psicológico a las mujeres, incluyendo las amenazas, la coerción o privación arbitraria de libertad, ya sea en la vida pública o privada”.

Datos oficiales apuntan que en 2023 fueron asesinadas 58 mujeres, siendo en total 1240 mujeres desde el 2003. Por ellas, nos planteamos el diseño de un posible plan de cuidados que de respuesta a sus necesidades según la fase de afrontamiento que se encuentren según este modelo.

OBJETIVOS

Conocer el abordaje enfermero adaptándolo a la nomenclatura de las intervenciones de enfermería (NIC), según el modelo transteórico.

METODOLOGÍA

Se realiza una revisión narrativa sobre esta temática teniendo en cuenta la temporalidad (2019-2024) y artículos de revista. Se obtuvieron 106 registros, 1 duplicado y 18 seleccionados son los que responden a nuestro objetivo.

PUBMED	((Gender-Based Violence[MeSH Terms]) OR (Violence, Gender Based[Title/Abstract])) AND (Nursing Care[MeSH Terms]) OR (Nursings[Title/Abstract])	4
SCOPUS	((TITLE-ABS-KEY (gender-based AND violence) OR TITLE-ABS-KEY (violence, AND gender-based))) AND ((TITLE-ABS-KEY (nursing AND care) OR TITLE-ABS-KEY (nursings)))	68
WEB OF SCIENCE	(TS=(Gender-Based Violence OR Violence, Gender-Based)) AND TS=(Nursing Care OR Nursings)	34

Posteriormente, se adecuo al lenguaje enfermero según las recomendaciones de la “Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), 7ª edición” se seleccionan teniendo en cuenta: factibilidad, conocimientos, habilidades y competencias de la profesión.

CONCLUSIONES

La enfermería ejerce un papel importante en la lucha contra la violencia de género. Más allá de la atención a las lesiones físicas o psicológicas, somos agentes de cambio, ofreciendo un espacio seguro, empático y confidencial donde las mujeres pueden expresar sus experiencias y recibir el apoyo necesario. Al detectar tempranamente los signos de violencia, brindar información sobre sus derechos, y empoderar a las mujeres para tomar decisiones informadas, las enfermeras contribuyen significativamente a romper el ciclo de violencia. Estando siempre presentes en cualquier fase de violencia.

RESULTADOS

Evidencia según las fases del Modelo Transteórico	Intervención (NIC)
PRECONTEMPLATIVA (No conciencia del problema) Brinda un espacio seguro y confidencial. Realiza una evaluación de la situación.	(7920) Documentación (6610) Identificación de riesgos (4920) Escucha activa
CONTEMPLATIVA (Ambivalencia) Reconocer y validar sus emociones ambivalentes. Fortalecer su confianza en su capacidad para tomar decisiones y hacer cambios.	(5230) Aumentar el afrontamiento (5310) Dar esperanza (4920) Escucha activa (5340) Presencia
PREPARACIÓN (Primeros pasos) Ayudarla a creer en su capacidad. Definir objetivos claros y alcanzables. Identificar posibles dificultades y desarrollar estrategias para afrontarlas.	(4420) Acuerdo con el paciente (5240) Asesoramiento (5270) Apoyo emocional (4920) Escucha activa (5380) Potenciación de la seguridad
ACCIÓN (Salida de la VG) Ayudarla a reconocer y valorar sus avances. Crear un plan para manejar situaciones difíciles o recaídas.	(8100) Derivación (5270) Apoyo emocional (4920) Escucha activa
MANTENIMIENTO Continuar fortaleciendo la confianza en sí misma.	(4920) Escucha activa (5340) Presencia (7920) Documentación
RECAÍDA (Volver a la VG) Es fundamental validar las emociones de la mujer, como la culpa o la frustración. Fortalecer la relación de confianza con la profesional de la salud.	(5270) Apoyo emocional (7920) Documentación (4920) Escucha activa (5340) Presencia

