



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**MODALIDAD DE TITULACIÓN
EXAMEN DE GRADO O FIN DE CARRERA**

MEMORIA TÉCNICA DE LA PARTE PRÁCTICA

**TEMA
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON ÚLCERAS
GÁSTRICAS**

**AUTORA
VALLA CARRILLO ROSA ANGÉLICA**

**TUTOR
LIC. YANEDSY DÍAZ AMADOR, MSc.**

LA LIBERTAD – ECUADOR

2017

TRIBUNAL DE GRADO



Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.
**DECANA DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS SOCIALES DE LA SALUD**



Lic. Sonia Santos Holguín, MSc.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



Lic. Carmen Lascano Espinoza, MSc.
DOCENTE DE ÁREA



Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.
TUTORA



**Ab. Brenda Reyes Tomalá, Mgt
SECRETARIA GENERAL**

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADO.....	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE	ii
INTRODUCCIÓN.....	1
OBJETIVOS	2
Objetivo General	2
Objetivos Específicos.....	2
DESARROLLO DE LA PRÁCTICA	3
Descripción del objeto de estudio	3
Modelo y teoría aplicada.....	4
Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería	4
CONCLUSIONES.....	12
BIBLIOGRAFÍA.....	13
Libros	13
Sitios web.....	13
ANEXOS	14
APROBACIÓN DE TUTOR.....	¡Error! Marcador no definido.
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	¡Error! Marcador no definido.

INTRODUCCIÓN.

Según Vargas. R (2016), indica que durante el siglo XX se realizaron estudios a nivel mundial acerca de la enfermedades ulcerosas, además de indagar durante los primeros años cómo el ácido es originado y de qué manera incide en la formación de la úlcera gástrica, además de esto se buscaron datos acerca de la prevalencia y los factores de riesgo, determinando que existen menos casos de enfermedad péptica que a nivel duodenal. Además está presente tanto mayoritariamente hombres que en mujeres.

González. F, Sánchez. M (2012), refiere que en el Ecuador se realizaron diferentes investigaciones en algunos dispensario sobre la incidencia de infección por *Helicobacter pylori* destacando su alta prevalencia, sin embargo destacan que debería existir un mayor interés en realizar investigaciones acerca del tema debido a su escaso número de pacientes que sufren esta enfermedad.

Se realizaron evaluaciones acerca de los costos médicos en la úlcera péptica, y sobre los medicamento que tuvieron más demanda en su comercialización como por ejemplo, uno de ellos fue la Ranitidina, por su buen efecto sobre la acides estomacal, estas apreciaciones determinaron el impacto que tuvo en la economía de cada familia.

Actualmente en la Provincia de Santa Elena no existen datos estadísticos acerca de la úlcera gástrica, pero se estima que su tendencia resulte por factores de riesgo que contribuyen en el desarrollo de esta patología, por tal razón el objetivo de este ensayo es evaluar el proceso de atención de enfermería mediante la prevención y promoción de la salud a paciente con úlcera gástrica, basado en el método científico abarcando todas las esferas mediante su aplicación.

El perfil del profesional de enfermería se evidenció en este trabajo debido a la atención integral que se brindó al paciente con el direccionamiento del método enfermero, ejecutando intervenciones tomando en cuenta valores éticos, humanísticos, interculturales con medidas de bioseguridad.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar los cuidados enfermeros mediante el proceso de atención de enfermería en paciente con úlceras gástricas.

Objetivos Específicos

- Realizar valoración céfalo caudal a paciente con úlcera gástrica
- Identificar las necesidades reales y potenciales del paciente.
- Diseñar planes de cuidados orientados a pacientes con úlceras gástricas.
- Ejecutar intervenciones de enfermería para cubrir y resolver problemas.

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Descripción del objeto de estudio

La úlcera gástrica es una enfermedad que tiene mayor incidencia en hombres que en mujeres, esto es motivo de estudios para identificar qué medidas se debe tomar en cuenta para la erradicación de la misma, es importante que la población conozca e identifique de forma oportuna la presencia de la enfermedad y los orígenes de la misma. Hoy en día vemos una serie de métodos diagnósticos con el fin de disminuir la incidencia de la mortalidad según plantea

Esta patología es de origen crónica con presencia de elevación en la intensificación de los síntomas, además dedujeron que las cifras de resurgimiento de las úlceras son mayores y las causas pueden ser múltiples pero las que más inciden son las infecciones por *Helicobacter pylori*, antiinflamatorios no esteroideos, el cigarrillo, entre otros.

Hoy día existe una serie de métodos diagnósticos para identificar la presencia de las úlceras gástricas, la endoscopia es una de las técnicas con mayor uso para confirmar su presencia, más confiable que los estudios de contraste con Bario, por la agilidad de utilización de fibroscopios en la captación de la mucosa.

El estudio de tránsito intestinal, se denomina al fluoroscopio como objeto que detecta con gran visibilidad el daño ocasionado en la mucosa gástrica y al usar el Barrio tiñe de forma más precisa esta lesión que a posterior es analizada y determinada por el personal médico. Este procedimiento es confiable, y es utilizado para verificar diversas enfermedades como las intestinales, perforaciones, tumores, entre otras.

El hemograma es una prueba muy sencilla y sirve de ayuda en el proceso de la evaluación diagnóstica de la enfermedad, donde comparecen datos sobre los valores de hemoglobina, hematocrito, volumen corpuscular y otros que sustentan la severidad de las lesiones presentadas en el paciente.

El test rápido de la ureasa verifica la presencia de las enzimas a nivel gástrico evidencia en una pequeña muestra de mucosa, cabe recalcar que la ureasa cumple dos funciones, defensa frente al ácido y suministro de nitrógeno de manera de amonio, operando como indicador del origen de la enfermedad.

Las actividades del equipo de enfermería tienen como principal función la aplicación al usuario de hábitos sanos, esquivando el origen de complicaciones que de esta forma se puede llevar a cabo la valoración inicial, la educación constante, las instrucciones sobre que alimenticios debe consumir y cuáles se debe evitar, además de recomendaciones como debe ser la eliminación de bebidas alcohólicas, cigarrillo, café y alimentos que sean de origen picante, donde se recomienda en algunos casos el uso de fármacos antiácidos.

Modelo y teoría aplicada

Se aplica el modelo de Nola Pender sobre promoción de la salud, porque aborda temas relevantes con relación al conocimiento que deben tener estos pacientes que de una manera u otra sufren esta enfermedad de úlcera gástrica presentando miles de incomodidades tanto físicas como económicas ya que los limita en su desarrollo social.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud identificando en el paciente factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales. El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería

Datos primarios de la historia clínica:

Dentro de la aplicación del proceso de atención de enfermería tenemos el sujeto de estudio paciente masculino de 50 años de edad, que ingresa al área de medicina interna tras presentar dolor abdominal en la región del epigastrio de modo ardoso, de frecuencia leve que aumenta con la ingesta de comidas ácidas, además de presentar náuseas y regurgitaciones. Refiere ingerir 3 tazas de café todos los días, indica que no sabe porque

se siente mal si él nunca se había sentido de esa manera, fue sometido a estudio endoscópico probando la presencia de una úlcera gástrica, según biopsia la cual da como resultado positivo para Helicobacter Pylori.

Valoración: consiste en la primera etapa del proceso enfermero, en ésta se efectúa la recolección y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y comunidad. Según la valoración de enfermería se constató mediante el examen físico: paciente se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona, piel y mucosas hidratadas, cabeza normocefálica, cuello sin adenopatías, tórax simétricos con relación al cuerpo, campos pulmonares ventilados, abdomen blando, depresible a la palpación superficial y profunda donde refleja intenso dolor que se intensifica en el hepigastrio, extremidades superiores e inferiores simétricas, genitales sin nada a señalar. Mediante la medición de signos vitales arroja un valor de: Tensión arterial de 100/70 mmHg, frecuencia cardíaca de 85 latidos por minutos, frecuencia respiratoria de 20 respiraciones por minutos y una temperatura de 37 grados centígrados. Mediante la valoración de enfermería se pudo comprobar cuales fueron los patrones de respuesta humanas de la NANDA que se encontraron con mayor disfuncionalidad, valorando todas las condiciones de salud del paciente:

Patrón 12.- Confort: Porque el paciente presenta dolor a nivel epigástrico reflejándose en náuseas.

Patrón 5.- Percepción/Cognición: El paciente presenta escasos conocimientos con relación a la enfermedad y desconoce cuales complicaciones puede empeorar su estado de salud.

Diagnóstico: entre los diagnósticos de más relevancia en este paciente se determinaron:

- Dolor agudo r/c agentes lesivos m/p expresión verbal, observación de evidencias de dolor
- Náuseas r/c Irritación gástrica m/p Aversión a los alimentos
- Conocimiento deficiente r/c Poca familiaridad con los recursos para obtener información m/p Comportamientos exagerados
- Motilidad gastrointestinal disfuncional r/c medicamentos m/p dolor abdominal, náuseas, regurgitación

Planificación: es aquí donde se realiza los diferentes objetivos para controlar las sintomatologías presentes como el dolor referido, la inquietud presente en el paciente, el malestar, su estrés emocional, y la intolerancia a la actividad, además de brindar conocimientos acerca del proceso de la enfermedad, sus factores de riesgo, precauciones para prevenir las complicaciones de la misma, y cómo controlar la regurgitación y acidez estomacal.

Ejecución: en esta etapa se pusieron a cargo actividades como por ejemplo, Manejo del dolor, observación de las características dolor intensidad e irradiación, Verificar que el usuario tome los fármacos que le indica el médico, Administración de medicación siguiendo los cinco principios de la administración de medicación, donde se ayudó al paciente a tomar la medicación verificando con el usuario y el equipo interdisciplinario como se ha manifestado la enfermedad después del tratamiento, estableciendo una valoración para el confort del usuario y realizar un plan de acompañamiento. Para su control de náuseas se Identificó los factores que pueden causar o contribuir a las náuseas, se animó a que se ingieran pequeñas cantidades de comida nutritivas para las personas con náuseas, se controló valores de laboratorio. Se realizó enseñanzas para reforzar los conceptos de buena nutrición con el paciente y seres queridos. Además de establecer expectativas sobre conductas de alimentación adecuadas, ingesta de comidas, líquidos.

Evaluación: Se presentó una constante mejoría en la sintomatología del paciente, tras las intervenciones realizadas, en lo que respecta a dolor se evidencia una mejoría, indica que a través del cuidado brindado por enfermería siente alivio y confort, y también ausencia de las náuseas, queda capacitado sobre los síntomas de la úlcera gástrica y cómo sobrellevarla a través de las enseñanzas brindadas por el personal de enfermería, queda con bases para identificar cuáles son los alimentos que debe de ingerir para evitar posibles complicaciones ya que cuando llegó no sabía que padecía de úlcera gástrica.

PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

PATRÓN FUNCIONAL Y/O DISFUNCIONAL	DIAGNÓSTICO ENFERMERO	RESULTADOS / NOC	INTERVENCIONES / NIC	EVALUACIÓN																														
<p>CONFORT</p>	<p>Dominio: 12 Clase: 1 Código: (00131)</p> <p>Dolor agudo r/c agentes lesivos m/p expresión verbal, observación de evidencias de dolor.</p>	<p>Dominio: Salud percibida (V) Clase: Sintomatología (V)</p> <table border="1" data-bbox="800 423 1178 878"> <thead> <tr> <th data-bbox="800 423 1035 472">Indicadores</th> <th data-bbox="1035 423 1066 472">1</th> <th data-bbox="1066 423 1098 472">2</th> <th data-bbox="1098 423 1129 472">3</th> <th data-bbox="1129 423 1161 472">4</th> <th data-bbox="1161 423 1178 472">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="800 472 1035 553">Dolor referido</td> <td></td> <td data-bbox="1066 472 1098 553">x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="800 553 1035 634">Frotarse el área afectada</td> <td></td> <td data-bbox="1066 553 1098 634">x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="800 634 1035 797">Expresiones Faciales de dolor</td> <td></td> <td data-bbox="1066 634 1098 797">x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="800 797 1035 878">Inquietud</td> <td></td> <td data-bbox="1066 797 1098 878">x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Dolor referido		x				Frotarse el área afectada		x				Expresiones Faciales de dolor		x				Inquietud		x				<p>Campo: 1 Clase: 2</p> <p>Actividades:</p> <p>Manejo del dolor</p> <p>Observar características dolor intensidad e irradiación.</p> <p>Verificar que el usuario tome los fármacos que le indica el médico</p> <p>Usar una comunicación de forma armoniosa para identificar cómo experimenta el usuario su tolerancia al dolor</p> <p>Verificar con el usuario y el equipo interdisciplinario como se ha manifestado la enfermedad después del tratamiento.</p> <p>Establecer una valoración para el confort del usuario y realizar un plan de acompañamiento.</p>	<p>Paciente refiere mejoría en lo que respecta a dolor con una mejoría visible, indica que a través del cuidado brindado por enfermería siente alivio y confort.</p> <div data-bbox="1707 849 1963 1047" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Elaborado por: Valla Carrillo Rosa Angélica</p> </div>
Indicadores	1	2	3	4	5																													
Dolor referido		x																																
Frotarse el área afectada		x																																
Expresiones Faciales de dolor		x																																
Inquietud		x																																

PATRÓN FUNCIONAL Y/O DISFUNCIONAL	DIAGNÓSTICO ENFERMERO	RESULTADOS / NOC	INTERVENCIONES / NIC	EVALUACIÓN																								
CONFORT	Dominio: 12 Clase: 1 Código: (00134) Náuseas r/c Irritación gástrica m/p Aversión a los alimentos	Dominio: V Salud percibida Clase: Sintomatología (V) <table border="1" data-bbox="779 358 1186 1391"> <thead> <tr> <th data-bbox="779 358 1037 407">Indicadores</th> <th data-bbox="1037 358 1073 407">1</th> <th data-bbox="1073 358 1108 407">2</th> <th data-bbox="1108 358 1144 407">3</th> <th data-bbox="1144 358 1180 407">4</th> <th data-bbox="1180 358 1186 407">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="779 407 1037 521">Malestar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 521 1037 651">Estrés emocional</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="779 651 1037 1391">Intolerancia al movimiento</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Malestar				X		Estrés emocional			X			Intolerancia al movimiento			X			Campo: 1 Clase: 2 <p>Actividades:</p> <p>Manejo de las náuseas</p> <p>Administración de medicamentos según prescripción médica</p> <p>Conseguir un pre manual completo de pre tratamiento</p> <p>Identificar los factores que pueden causar o contribuir las náuseas</p> <p>Animar a que se ingieran pequeñas cantidades de comida que sean nutritivas para las personas con náuseas</p> <p>Realizar una valoración completa de las náuseas incluyendo la frecuencia, duración, intensidad, y los factores desencadenantes</p> <p>Terapia nutricional:</p> <p>Determinar la necesidad de alimentación enteral si procede</p> <p>Controlar los valores de laboratorio si procede.</p> <p>Enseñar al paciente y a la familiar la dieta prescrita</p> <p>Proporcionar al paciente alimentos nutritivos, ricos en calorías y proteínas y bebidas que puedan consumirse fácilmente, si procede</p>	<p>El paciente presenta mejoría en lo que respecta a la presencia de las náuseas, refiere que a partir del cuidado brindado ha sentido mejoría y confort.</p> <div data-bbox="1661 1146 1919 1349" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Elaborado por: Valla Carrillo Rosa Angélica</p> </div>
Indicadores	1	2	3	4	5																							
Malestar				X																								
Estrés emocional			X																									
Intolerancia al movimiento			X																									

PATRÓN FUNCIONAL Y/O DISFUNCIONAL	DIAGNÓSTICO ENFERMERO	RESULTADOS / NOC	INTERVENCIONES / NIC	EVALUACIÓN																														
<p>PERCEPCIÓN/ COGNICIÓN</p>	<p>Dominio: 5 Clase: 4 Código: (00126) Conocimiento deficiente r/c Poca familiaridad con los recurso para obtener información m/p Comportamientos exagerados</p>	<p>Dominio: IV Conocimiento y conducta de la salud Clase: Conocimientos sobre la salud (S)</p> <table border="1" data-bbox="829 479 1186 1416"> <thead> <tr> <th data-bbox="829 479 1050 527">Indicadores Conocimiento</th> <th data-bbox="1050 479 1081 527">1</th> <th data-bbox="1081 479 1113 527">2</th> <th data-bbox="1113 479 1144 527">3</th> <th data-bbox="1144 479 1176 527">4</th> <th data-bbox="1176 479 1186 527">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="829 527 1050 641">Proceso de la Enfermedad:</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">*</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="829 641 1050 755">Factores de riesgo</td> <td></td> <td style="text-align: center;">*</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="829 755 1050 1015">Precauciones para prevenir las complicaciones de la enfermedad</td> <td></td> <td style="text-align: center;">*</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="829 1015 1050 1416">Conocimiento: cuidados en la enfermedad</td> <td></td> <td style="text-align: center;">*</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores Conocimiento	1	2	3	4	5	Proceso de la Enfermedad:			*			Factores de riesgo		*				Precauciones para prevenir las complicaciones de la enfermedad		*				Conocimiento: cuidados en la enfermedad		*				<p>Campo: 1 Clase: 2</p> <p>Actividades: Dieta recomendada Disponer un ambiente no amenazador</p> <p>Establecer compenetración en las relaciones</p> <p>Ayudar al paciente a ver acciones alternativas que implican menos riesgo para su estilo de vida, si es posible</p> <p>Manejo de trastornos de la alimentación</p> <p>Enseñar y reforzar los conceptos de buena nutrición con el paciente y seres queridos, si procede</p> <p>Establecer expectativas sobre conductas de alimentación adecuadas, ingesta de comidas, líquidos</p>	<p>Paciente queda capacitado sobre los síntomas de la úlcera gástrica y cómo sobrellevarla a través de las enseñanzas brindadas por el personal de enfermería, queda con bases para identificar cuáles son los alimentos que debe de ingerir para evitar posibles complicaciones ya que cuando llegó no sabía que padecía de úlcera gástrica, siendo beneficioso para el paciente ya que indica que es beneficioso saber qué hacer para sobrellevar esta patología.</p> <div data-bbox="1663 1172 1919 1370" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Elaborado por: Valla Carrillo Rosa Angélica</p> </div>
Indicadores Conocimiento	1	2	3	4	5																													
Proceso de la Enfermedad:			*																															
Factores de riesgo		*																																
Precauciones para prevenir las complicaciones de la enfermedad		*																																
Conocimiento: cuidados en la enfermedad		*																																

PATRÓN FUNCIONAL Y/O DISFUNCIONAL	DIAGNÓSTICO ENFERMERO	RESULTADOS / N.O.C	INTERVENCIONES / N.I.C	EVALUACIÓN																		
ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO	Dominio: 3 Clase: 2 Código: (00196) Motilidad gastrointestinal disfuncional r/c medicamentos m/p dolor abdominal, náuseas, regurgitación	Dominio: II Salud Fisiológica Clase: Nutrición <table border="1" data-bbox="840 370 1247 1286"> <thead> <tr> <th data-bbox="840 370 1108 418">Indicadores</th> <th data-bbox="1108 370 1136 418">1</th> <th data-bbox="1136 370 1163 418">2</th> <th data-bbox="1163 370 1190 418">3</th> <th data-bbox="1190 370 1218 418">4</th> <th data-bbox="1218 370 1247 418">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="840 418 1108 521">Regurgitación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">*</td> </tr> <tr> <td data-bbox="840 521 1108 1286">Dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">*</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Regurgitación					*	Dolor					*	Campo: 1 Clase: 2 Actividades: Administración de medicación Seguir los cinco principios de la administración de medicación Verificar la orden de medicación antes de administrar el fármaco Ayudar al paciente a tomar la medicación Manejo del dolor Realizar una valoración exhaustiva de dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes Explorar el conocimiento y las creencias del paciente sobre el dolor Asegurarse que el paciente reciba los analgésicos correspondientes	Paciente presentó a través de los cuidados efectuados mejorías en lo que respecta al dolor provocado por la acidez, además se constata ver el estado hemodinámico del paciente en condiciones de salud aceptables, además se le indicó cómo y cuales son medicamentos prescritos que debe de tomar para la úlcera <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> Elaborado por: Valla Carrillo Rosa Angélica </div>
Indicadores	1	2	3	4	5																	
Regurgitación					*																	
Dolor					*																	

CONCLUSIONES

- El proceso de atención de enfermería fue de mucha importancia para poder aplicar de manera correcta los cuidados que se le brindó al paciente, cada una de las etapas fueron realizadas para lograr llevar a cabo la finalidad del cuidado integral a pacientes con úlcera gástrica.
- Mediante la valoración céfalo caudal se identificó las prioridades del paciente, las cuales fueron resueltas, porque se los realizó de manera jerárquica conociendo los problemas reales y potenciales del paciente evitando que aparezcan dificultades en esta patología y de esta forma elevando la calidad de vida del usuario optimizando su estado hemodinámico.
- Es fundamental la creación del plan de cuidados de enfermería, para ejecutar intervenciones de manera lógica tomando en cuenta valores éticos, humanísticos, interculturales con medida de bioseguridad.

BIBLIOGRAFÍA

Libros

- Schneider, E. (2001). *Salud por la naturaleza*. Alemania: Tomo 1
- Feldman, M. (2004). *Enfermedades gastrointestinales*. Panamá: Ediciones 7
- López, F. (1997). *En la infección gastrointestinal*. México: Ediciones B
- Stumpf, W. (1992). *Así combate la homeopatía las enfermedades gastrointestinales*. España: EdicionesÑiu
- Corrales, J. (2004). *Diplomado en enfermería*. Madrid: Edición F
- Sualis, P. (2003). *Manual de diplomado en enfermería*. España: Edición Col
- Bornas, J. (2005). *Autocontrol de estilos de vida saludables*. Colombia: Ediciones Psicom
- Ortiz, L. (2005). *Actividad física y estilo de vida saludables*. Barcelona: Ediciones Documenta
- Clasificaciones de intervenciones de Enfermería (NIC). (2015-2017). España: ELSEVIER.
- Clasificación de resultados de Enfermería (NOC). (2015-2017). España: ELSEVIER.
- Herdman, T. (2015-2017). *NANDA International Diagnósticos enfermeros Definiciones y Clasificaciones*. Barcelona, España: ELSEVIER.

Sitios web

- Abellán, R; Alba, J. (2010). Úlceras y hemorragias digestivas. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/283763655/1-2-Grupo1-trabajo-ULCERAS>
- Becker. A. (2012). Interpretación del hemograma. *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062001000500012

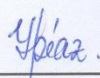
ANEXOS

LA LIBERTAD, OCTUBRE 2017

APROBACIÓN DE TUTOR

En mi calidad de tutora de la presente Memoria Técnica de la Parte Práctica: **“PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON ÚLCERAS GÁSTRICAS”**, elaborado por la **SRTA. VALLA CARRILLO ROSA ANGÉLICA**, egresada de la carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, la APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente

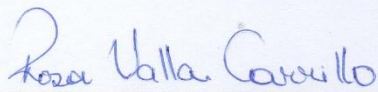


Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.
TUTORA

LA LIBERTAD, OCTUBRE DEL 2017

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Rosa Angélica Valla Carrillo** con Cédula de Identidad N° **092675314-6** declaro que la Modalidad de Titulación: Memoria Técnica de la parte Práctica es el producto de la experiencia en el área hospitalaria aplicando la metodología de la ciencia de enfermería con las taxonomías NANDA, NOC y NIC, la presente memoria es de mi absoluta responsabilidad; el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Rosa Angélica Valla Carrillo

CI: 0926753146

AUTORA

EXAMEN CÉFALO-CAUDAL

VALORACIÓN DE CABEZA A PIES



Cabeza

Cara

Ojos

Oídos

Nariz

Boca/Gargan

ta

Cuello

Tórax

Pulmones

Corazón

Abdomen

Riñones

Aparato

genital