



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

**IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-
OBSTÉTRICOS.**

**TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

CRUZ MONTOYA MARYURI PATRICIA

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, CRUZ MONTOYA MARYURI PATRICIA, con C.I. 0705161065, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación **IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTÉTRICOS**.

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera **EXCLUSIVA**.

- Cedo a la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA** de forma **NO EXCLUSIVA** con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 25 de diciembre de 2015



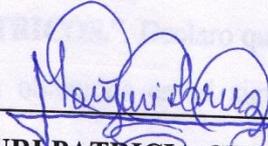
CRUZ MONTOYA MARYURI PATRICIA
C.I. 0705161065

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

FRONTISPICIO

Autora

Yo, MARYURI PATRICIA CRUZ MONTOYA, autora del siguiente trabajo de titulación: " IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICIA", declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados que en el presente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.



MARYURI PATRICIA CRUZ MONTOYA

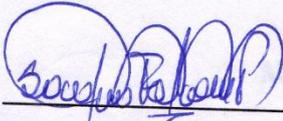
C.I. 0705161065

Dirección; Arenillas, Palmales, El Oro

Teléfono: 0991289156

e – mail mayito_198630@hotmail.com

COMITÉ EVALUADOR



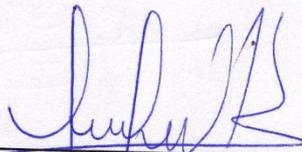
Lcda. Sandra Falconi Peláez

C.I. 070484086-7



Lcda. Verónica Almache Delgado

C.I. 070447953-4



Lcda. Anita Sotomayor Preciado

C.I. 070204151-8

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **MARYURI PATRICIA CRUZ MONTOYA**, autora del siguiente trabajo de titulación: “: **IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.**”. Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.



MARYRI PATRICIA CRUZ MONTOYA
C.I:0705161065

DEDICATORIA

A Dios ser único, benévolo, justo que me bendice siempre sin dejarme sola en los momentos más difíciles de mi vida, ayudándome a levantar cuando caía, a mis amados padres por estar siempre conmigo, cuidándome dándome su apoyo incondicional, a pesar de mis errores siempre puedo contar con ellos, a mi querida hija por ser la luz de mi vida, mi refugio, por ti hija mía es todo este esfuerzo y sacrificio para nuestro futuro, a mis queridos hermanos que de una u otra forma han estado allí conmigo.

A toda mi familia que ha puesto su granito de arena para apoyarme y llegar a cumplir mi tan anhelada meta, ser profesional.

MARYURI CRUZ

AUTORA

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud al todopoderoso Dios por sus bendiciones imparables.

Mi gratitud y honra a las autoridades de la UTMACH, Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la salud por esta gran oportunidad de ser profesional de formarme como tal.

A la Coordinadora de la carrera de Enfermería por darnos el apoyo incondicional a todos tanto en nuestra etapa de estudiantes como egresados, por el esfuerzo y la gestión que ha hecho en voz de los estudiantes.

A mis docentes por el conocimiento científico – tecnológico que me brindaron además por los valores de responsabilidad, respeto lealtad y puntualidad que me enseñaron sin ningún compromiso estuvieron allí cuando se los necesitaba.

RESUMEN

Yo como autora de este trabajo he valorado en este documento el conocimiento del enfermero/a sobre la aplicación del proceso de atención de enfermería en los principales problemas de salud gineco - obstétricos, mediante la revisión bibliográfica de artículos publicados en revistas indexadas, para obtener un propio criterio sobre la temática, el objetivo fue; Determinar la importancia de la aplicación del proceso de atención de enfermería en los principales problemas de salud gineco – obstétricos, para ello se realizó la revisión bibliográfica de publicaciones en revistas científicas las mismas que dieron la base al objetivo planteado, de donde se obtuvieron resultados sorprendentes sobre la importancia de la aplicación del proceso de atención de enfermería, además que en las diferentes publicaciones he encontrado que la enfermera/o debe tener un conocimiento fundamentado, evidenciado y además actualizado sobre protocolos especializados dentro de las instituciones de salud para la actuación del personal de enfermería en los casos de aplicación de los cuidados a estas pacientes y aplicando terminologías que se utilizan para brindar un mejor cuidado en la actualidad, es decir sobre Las interrelaciones entre las etiquetas diagnósticas (Nanda), los criterios de resultados (Noc) y las Intervenciones (Nic), es así que mediante los cuidados evidenciados del personal de enfermería las pacientes con problemas ginecológicos y obstétricos tienden a recuperarse con mayor facilidad, además el cuidado por parte de enfermería ayuda en la prevención de complicaciones en este tipo de pacientes.

ABSTRACT

I like the author of this work have reviewed in this paper the knowledge of nurses / a on the implementation of the process of nursing care at the main problems gynecology - obstetrics, through literature review of articles published in indexed journals, for our own criteria on the topic, the objective was; To determine the importance of the implementation of the process of nursing care in major health problems and gynecological - obstetric, for this literature review was conducted of publications in scientific journals that gave them the base to the stated objective, where surprising results were obtained about the importance of the implementation of the process of nursing care, as well as in different eh publications found that the nurse / or must have a knowledge basing evidenced and further updated on specialized protocols within health institutions for staff performance Nursing in the applications of care to these patients and applying terminologies that are used to provide better care today, ie on the interrelationships between the diagnostic labels (NANDA), the performance criteria (NOC) and Interventions (NIC) is so evidenced by the nurses care for patients with gynecological and obstetric problems tend to recover more easily, plus the care provided by nurses help in preventing complications in these patients.

INTRODUCCIÓN

Al mencionar el termino gineco – obstétrico damos referencia a los órganos reproductores femeninos y al manejo de la mujer durante el embarazo, si a esto le sumamos principales problemas estaremos tratando de dar referencia a las situaciones patológicas que presenta la mujer en edad fértil y en el embarazo, es por ello necesario que se reconozcan las actividades de enfermería tanto en el cuidado como en la prevención de complicaciones en las mujeres, el proceso de atención de enfermería es parte del método científico, está conformado por cinco etapas, valoración la que hace referencia a la recogida organizada y sistémica de datos relevantes, la segunda etapa es el diagnóstico de enfermería que consiste en identificar los problemas o necesidades a partir de los datos recopilados, la tercera etapa, la planificación, es la fase en la que determinamos cómo dar los cuidados de enfermería de forma organizada, individualizada y orientada a los objetivos priorizando los problemas del paciente, la cuarta etapa es la de ejecución del plan y la última donde se evalúan las intervenciones.

Partiendo de estos antecedentes se hace importante la revisión bibliográfica sobre la temática cumpliendo el objetivo de; Determinar la importancia del proceso de atención de enfermería en los principales problemas gineco – obstétricos, mediante revisión bibliográfica de diferentes artículos de revistas científicas, para la fundamentación de su aplicación.

A nivel mundial las complicaciones obstétricas causan la muerte cada día de 800 mujeres a pesar que estas son prevenibles, Un 99% de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo. La mortalidad materna es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres. En comparación con las mujeres de más edad, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo. La atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos. La mortalidad materna mundial se ha reducido en casi la mitad entre 1990 y 2013.

Dentro de los problemas ginecológicos más relevantes en las mujeres están la ITS, los miomas uterinos, los diferentes tipos de canceres, mama, ovarios, útero, vagina, las endometritis, siendo estas las de principal hospitalización

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

El Proceso de Atención de Enfermería (**PAE**) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática. Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de nuestra profesión ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera, el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional.

La práctica de los cuidados ha ido cambiando a lo largo de la historia; ha pasado de ser considerado como un arte, a desarrollar un marco conceptual propio. Los cuidados de enfermería han tenido un importante desarrollo en los últimos años con el establecimiento de Procedimientos, Protocolos y Planes de Cuidado. Esta profesionalización de los cuidados con actividades ejecutadas por enfermería, dan respuesta a una necesidad específica de salud en todos los campos: promoción, tratamiento y prevención. La organización de los recursos humanos en los servicios sanitarios no es un mero hecho de gestión sanitaria sino que contempla una filosofía de los cuidados.

ARGUMENTACIÓN DE LA RESPUESTA

En una investigación que tuvo como propósito; determinar los cuidados de enfermería brindados a pacientes post quirúrgico en el servicio de hospitalización de la sala Santa Luisa del Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C Sotomayor 1 de Diciembre 2013 a 31 de Mayo de 2014, mediante un estudio de tipo descriptiva, transversal, con modalidad de campo, empleando como instrumento la encuesta dirigida a las pacientes cesareadas que se encuentran en el post – quirúrgico y al personal de enfermería, cuyos resultados fueron la valoración y el diagnóstico de enfermería para las pacientes cesareadas no fue eficiente, lo que ocasionó el incremento del riesgo de infección y dolor de las usuarias, además que no se planificó adecuadamente las intervenciones asociadas con la curación de la herida, con escasa educación de las usuarias, debido a que se inobservó la consejería de enfermería, generando a su vez un débil autocuidado de la herida quirúrgica de la paciente cesareada; esta situación fue causada por la inexistencia de un

protocolo especializado para la actuación del personal de enfermería en los casos de aplicación de los cuidados a pacientes cesareadas en el post – quirúrgico, además de la escasa capacitación al personal enfermero acerca de la aplicación de las metodologías Nanda, Nic y Noc, por ello se recomendó un plan de capacitación para el personal de enfermería en conjunto con la elaboración del protocolo especializado en mención.(5)

Como se observa la problemática descrita en la investigación anterior es importante que el personal de enfermería tenga un conocimiento fundamentado y actuar con base a protocolos de atención según el modelo estandarizado de Nanda, Nic Noc, para el cuidado y mejoramiento de la calidad de vida de las usuarias.

En otro estudio donde se describe que la Rotura Prematura de Membranas (RPM) es una complicación del embarazo que causa el 40% de los partos pretérmino y conlleva al 10% de la mortalidad neonatal. El presente estudio tuvo como objetivo implementar el proceso de atención de enfermería en el cuidado de una gestante de 31.6 semanas por FUR, Rotura Prematura de Membranas, embarazo gemelar, antecedentes de fertilización in Vitro e ITU en tratamiento, del Servicio de Gineco-obstetricia Sala “B” del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el período de noviembre – diciembre 2011. Los datos fueron obtenidos después de la valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, posteriormente se encontraron diagnósticos de la Taxonomía II nanda International 2012 – 2014 fundamentados en el modelo de Virginia Herdenson. Se estandarizan los siguientes diagnósticos enfermeros para el plan de cuidados: Riesgo de alteración de la diada materna fetal. Perfusión tisular periférica ineficaz. Riesgo de infección. Dolor agudo. Ansiedad. Deterioro de la movilidad física. Trastorno del patrón de sueño. Déficit de autocuidado: baño, uso de inodoro. Riesgo de deterioro de la integridad cutánea. Riesgo de motilidad gastrointestinal disfuncional. Disposición para mejorar la gestión de la propia salud. El proceso de atención de Enfermería es importante porque tiene repercusión sobre la profesión, la paciente y la enfermera; profesionalmente el proceso define el foco del trabajo enfermero en la práctica clínica, con la perspectiva de favorecer la calidad de vida de la paciente a través de los cuidados de calidad, y así seguir consolidando el trabajo de la Enfermería. (2)

Mientras que al investigar la Atención de enfermería a gestantes ingresadas en el hogar materno del municipio de Contramaestre, donde se valoraron indicadores de eficiencia en el desarrollo del Programa Materno Infantil indican que el Sistema Nacional de

Salud cubano ha puesto a disposición del pueblo instituciones sociales, recursos materiales y humanos suficientes para lograr los propósitos en la salud materno infantil. Se realizó un estudio descriptivo en el hogar materno del municipio de Contramaestre a las 662 gestantes ingresadas para valorar la atención de enfermería en el período enero-diciembre del año 2002 mediante diferentes indicadores como: el promedio de estadía, índice ocupacional, aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, enseñanza del Programa de Maternidad y Paternidad Responsable y el estado de satisfacción de las gestantes. Se revisaron los registros controles, ingresos, egresos, control de asistencia y las historias clínicas y se aplicó una encuesta para conocer el grado de satisfacción de las gestantes en torno a la calidad de la alimentación, condiciones para el sueño y el confort, trato recibido y retorno a la institución, si fuera necesario. Se comprobó que hubo mayor índice ocupacional en el segundo semestre a expensas del incremento de ingresos por situaciones geográficas, la mayoría de las expectativas fueron cumplidas y las gestantes, en el 99,2 %, se sintieron satisfechas con el servicio recibido, por lo que se puede concluir que sobre la base de los indicadores valorados, la atención de enfermería en el hogar materno de Contramaestre fue buena en el período estudiado. (3)

Además al estudiar el bienestar materno durante el proceso de parto: desarrollo y aplicación de una escala de medición con el objetivo de; Diseñar y validar un instrumento objetivo y auto aplicable para evaluar el nivel de bienestar que experimentan las mujeres en situación de parto. Se consideró la combinación de las metodologías cualitativas y cuantitativas. A través de grupos de focos y entrevistas individuales, se recogió la percepción subjetiva del bienestar materno, sus indicadores y sus distintas dimensiones. En la tapa cuantitativa, a través de un diseño correlacional de corte transversal, se validó la escala y se exploró el nivel de bienestar materno en 303 mujeres púerperas que tuvieron su parto en un hospital público del área sur oriente de Santiago. La Escala de Bienestar Materno en Situación de Parto BMSP, exploró el bienestar materno en tres niveles: óptimo, adecuado y malestar; más de un 60% de las mujeres reportaron un nivel de bienestar adecuado u óptimo, referido al "buen trato", asociándose significativamente al tipo de parto y la paridad de la mujeres. El puntaje de bienestar no se relaciona con la hora del turno, con la situación de pareja, ni con el nivel educacional y socioeconómico de las mujeres. La dimensión que mejor se correlaciona con el bienestar corresponde al cuidado profesional de calidad, la que reportó mejor

puntaje como sub escala. El instrumento permitió evaluar el bienestar materno durante el parto. (9)

Otro estudio de tipo operacional también nos describe la importancia del cuidado y la calidad de la atención de enfermería en el Hogar Materno "Celia Sánchez Manduley" del municipio Mella, provincia de Santiago de Cuba, en el segundo semestre del 2001, para lo cual se valoraron cualitativamente algunos elementos de la estructura, que determinaron la ejecución de los procesos de atención de enfermería con calidad, y se crearon criterios, indicadores y estándares, a fin de comparar la situación real con la deseada mediante la revisión de las 62 historias clínicas de las pacientes allí ingresadas. La evaluación se hizo a través de las etapas que comprende el proceso de atención de enfermería. Se midió la altura uterina en 60 de ellas (96,7 %), se reclamaron los exámenes complementarios de 61 (98,3 %) y se tomó la tensión arterial media a las 10 gestantes con riesgo de hipertensión arterial inducida por el embarazo. Tanto esas acciones como la clase de psicoprofilaxis y las notas de resumen se incluyeron en la categoría de adecuadas, por lo cual puede afirmarse que la atención de enfermería se brinda con calidad y que dicha institución reúne las condiciones requeridas para optar por el certificado de Excelencia en aquel Servicios. (8)

Según la investigación publicada por este auto titulada; Anorexia nerviosa en el embarazo: cuidados en la enfermería obstétrico-ginecológica, nos describe que la anorexia nerviosa es un desorden alimentario psicosomático, complejo, que primariamente afecta a niñas y mujeres jóvenes. Los trastornos de la conducta alimentaria pueden ocurrir a cualquier edad y en determinadas situaciones (en particular, de cambio), pueden precipitar la aparición de síntomas. El embarazo y la maternidad son una de estas situaciones. Es una situación rara, pero la mujer anoréxica necesita unos cuidados especiales por parte de matronas y enfermeras implicadas en el embarazo, parto y puerperio de la mujer. Estos planes de cuidados deberían ser protocolizados de una forma estándar y adaptarlos en cada caso clínico, para una asistencia de calidad, eficaz y eficiente. Teniendo por objetivo; Aumentar la calidad de los cuidados de enfermería en pacientes con anorexia nerviosa durante el embarazo. Evitar recaídas durante la evolución de la enfermedad. Promover la adecuada utilización de: Las interrelaciones entre las etiquetas diagnósticas Nanda, los Criterios de Resultados Noc y las Intervenciones Nic, para registrar el trabajo de enfermería. Tras una valoración por patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, se

estandarizan los siguientes diagnósticos enfermeros para el plan de cuidados: Desequilibrio nutricional por defecto, trastorno de la imagen corporal, baja autoestima crónica, ansiedad e interrupción de los procesos familiares. Se concluye que el tratamiento debe ser multidisciplinario, y los cuidados de enfermería son de especial relevancia, puesto que el seguimiento de estas pacientes es prácticamente de por vida. La aplicación de planes de cuidados y la utilización de los diagnósticos de enfermería tienen repercusiones sobre la profesión, la paciente y sobre la enfermera; profesionalmente, el proceso enfermero define el campo del ejercicio profesional y contiene las normas de calidad; la paciente es beneficiada, ya que mediante este proceso se garantiza la calidad de los cuidados de enfermería; para el profesional enfermero se produce un aumento de la satisfacción, así como de la profesionalidad. (4)

Dentro de las atenciones de enfermería es también importante que atendamos el dolor que ocasiona el duelo, ya que es una herida grave que duele tanto como una abrasión de la piel, el perder un ser querido ocasiona una disfuncionalidad en la persona, es por ello que se consideró también este artículo que combinado con las pérdidas de una gestante o la pérdida de una mujer en edad fértil por alguna complicación es necesario que actuemos en esta temática, Duelo y Duelo Complicado en las consultas de enfermería de Atención Primaria, el objetivo fue; acercar al plan de cuidados actual vinculado a los diagnósticos a estudio identificando qué objetivos e intervenciones asocian los profesionales a Duelo y Duelo Complicado; conocer el paciente tipo que es diagnosticado de Duelo y Duelo Complicado en las Áreas de Salud de La Palma y Tenerife; bibliográfica, contrastar y discutir el resultado; esbozar una propuesta que abra una nueva línea de investigación en torno al abordaje enfermero del duelo. A partir de un estudio descriptivo de los registros en las historias informatizadas del Servicio Canario de Salud en las Áreas de La Palma y Tenerife asociados a los diagnósticos a estudio. Se concluye que se hace necesaria una reflexión acerca de la atención enfermera en el proceso del duelo. Encaminar la valoración hacia las características definitorias y centrarnos en los objetivos Resolución de la Aflicción y Modificación Psicosocial – desglosando indicadores e intervenciones – dará un salto cualitativo en la identificación y atención a estos procesos. Es necesario abrir el camino a un instrumento de valoración específico para el Duelo. (6)

Otra fase muy importante del accionar de enfermería es la atención de la mujer en edad fértil con diferentes problemas de salud, es así que en España el cáncer es la primera causa de muerte en términos absolutos. Estadísticamente el cáncer de mama supone, en la mayoría de los países desarrollados, el que con más frecuencia aparece en la mujer y se convierte en la primera causa de muerte por cáncer entre la población femenina. Este problema de salud en la mayoría de los casos se encuentra asociado a una dependencia psicológica que se puede ver agravado en pacientes de edad avanzada sin un adecuado apoyo familiar. El proceso enfermero es el instrumento empleado para realizar la interacción mutua entre la enfermera, el paciente y la familia para identificar los objetivos de salud, las energías y limitaciones del paciente, y los recursos disponibles para conseguir el estado óptimo de salud. Es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados. En el caso que presentamos hemos trabajado según los patrones funcionales de Marjory Gordon y usando las taxonomías Nanda (North American Nursing Diagnosis Association), Nic (Nursing Interventions Classification) y Noc (Nursing Outcomes Classification). Los diagnósticos enfermeros detectados son: temor, ansiedad, déficit de autocuidados, deterioro de la movilidad, riesgo de baja autoestima, afrontamiento inefectivo y las complicaciones potenciales: dolor e infección. La sesión clínica multidisciplinar de cuidados es una de las intervenciones que pueden mejorar la efectividad de los cuidados prestados, analizando la adecuación metodológica de las etapas del proceso enfermero, prestando especial atención a la adecuación de la intervención, sus posibles alternativas y fomentando la práctica reflexiva. Para poder mejorar la calidad de vida de estas pacientes oncológicas en edad avanzada, el papel enfermero a través de los cuidados es un elemento indispensable, así como una coordinación entre profesionales de distintas disciplinas y niveles de asistencia sanitaria. (1)

CIERRE

Una vez terminada la revisión bibliográfica puedo declarar que la atención de enfermería en los diferentes procesos patológicos de la mujeres en edad fértil y gestante es importante para su pronta recuperación, además que en las diferentes publicaciones encontrado que la enfermera/o tienen que tener un conocimiento fundamentado, evidenciado y además actualizado de los estándares y terminología que se utilizan para el cuidado en la actualidad es decir sobre Las interrelaciones entre las etiquetas diagnosticas (Nanda), los Criterios de Resultados (Noc) y las Intervenciones (Nic), por otra parte también dejo constancia que con esta revisión el actuar de enfermería es importante también para el cuidado de las mujeres que han sufrido perdida de sus productos ya que está perdida es tan dolorosa como una herida en la piel y es esencial también aplicar el PAE en estas situaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CABRERIZO, C. M. (2010). *Caso clínico coordinación en los cuidados de una paciente con cáncer de mama*. Recuperado el 25 de SEPTIEMBRE de 2015, de ELSEVIER:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862108723878>
2. CHURA, M. (2014). *Aplicación de proceso de Enfermería: estudio de caso de una paciente gestante de 31.6 semanas, rotura prematura de membranas y embarazo gemelar*. Recuperado el 25 de SEPTIEMBRE de 2015, de revista científica ciencias de la salud:
http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/217
3. García, M. V. (2012). *SCIELO*. Recuperado el 25 de SEPTIEMBRE de 2015, de Atención de enfermería a gestantes ingresadas en el hogar materno del municipio de Contramaestre:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000300006
4. HERRERA, G. (2011). *Anorexia nerviosa en el embarazo: cuidados en la enfermería obstétrico-ginecológica*. Recuperado el 25 de SEPTIEMBRE de 2015, de SCIELO: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412011000300010&script=sci_arttext
5. JARAMILLO, M. S. (2014). *Cuidados postquirúrgico de enfermería en pacientes intervenidas de cesárea en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor Servicio de Hospitalización, Sala Santa Luisa, del 1 de diciembre del 2013 al 31 mayo 2014*. recuperado el 25 de septiembre de 2015, de repositorio ucs: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/3054>
6. MARTIN, R. A. (2010). *Duelo y Duelo Complicado en las consultas de enfermería de Atención Primaria*. Recuperado el 25 de SEPTIEMBRE de 2015, de ENE REVISTA DE ENFERMERÍA: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/176>
7. OMS, O. M. (mayo de 2014). *Mortalidad materna*. Recuperado el 25 de septiembre de 2015, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/>
8. TORRES, F. C. (2011). *Evaluación de la atención de enfermería en el Hogar Materno "Celia Sánchez Manduley" durante el segundo semestre del 2011*. Recuperado el 25 de SEPTIEMBRE de 2015, de SCIELO: http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san08302.htm

9. URIBE, C. (2011). *Bienestar materno durante el proceso de parto: desarrollo y aplicación de una escala de medición*. Recuperado el 25 de septiembre de 2015, de scielo: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262008000100002&script=sci_arttext&tlng=pt

Article outline Show full outline

- Resumen
- Abstract
- Palabras claves
- Key words
- Historia del problema
- Valoración general
- Diagnósticos/problemas de salud
- Planificación y ejecución de los cuidados
- Evolución
- Discusión/implicación
- Bibliografía

Figures and tables

Tabla 1

ADVERTISEMENT X

Then
check
the

 **Enfermería Clínica**
Volume 18, Issue 5, September 2008, Pages 273-277
 

Go to table of contents for this volume/issue

CUIDADOS

Caso clínico: coordinación en los cuidados de una paciente con cáncer de mama

Case report: coordination of the care provided to patients with breast cancer

M. del Carmen Peinado-Barraso^a, M. del Rosario Cabrenzo-Cordero^b, Ana Eva Granados-Matute^c, Raquel Contreras-Fariñas^d

Show more

Choose an option to locate/access this article:

Check if you have access through your login credentials or your institution

Check access

Purchase \$35.95

Get Full Text Elsewhere

doi:10.1016/S1130-8621(08)72387-8

Get rights and content

Recommended articles

Cuidados de enfermería a la mujer con patología ...
2007, Enfermería Clínica more

Vivencias de las mujeres mastectomizadas. Un es...
2010, Enfermería Clínica more

Trayectoria clínica para mujer con cáncer de ma...
2010, Enfermería Clínica more

View more articles »

Citing articles (0)

Related book content



Aplicación de proceso de Enfermería: estudio de caso de una paciente gestante de 31.6 semanas, rotura prematura de membranas y embarazo gemelar

Ruth Chura Muñuico

USUARIO/A

Nombre de usuario/a

Contraseña

No cerrar sesión

Iniciar sesión

NOTIFICACIONES

- [Vista](#)
- [Suscribirse](#)

IDIOMA

Escoge idioma

Español

CONTENIDO DE LA REVISTA

Buscar

Ámbito de la búsqueda

Todo

Examinar

- [Por número](#)
- [Por autor/a](#)
- [Por título](#)
- [Otras revistas](#)

TAMAÑO DE FUENTE

INFORMACIÓN

Resumen

La Rotura Prematura de Membranas (RPM) es una complicación del embarazo que causa el 40% de los partos prematuro y conlleva el 10% de la mortalidad neonatal. El presente estudio tuvo como objetivo implementar el proceso de Enfermería en el cuidado de una gestante de 31.6 semanas por FUR, Rotura Prematura de Membranas, embarazo gemelar, antecedentes de fertilización in Vitro e ITU en tratamiento, del Servicio de Ginecología Sala "B" del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el periodo de noviembre - diciembre 2011. Los datos fueron obtenidos después de la valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, posteriormente se encontraron diagnósticos de la Taxonomía II NANDA International 2012 - 2014 fundamentados en el modelo de Virginia Henderson. Se estandarizan los siguientes diagnósticos enfermeros para el plan de cuidados: Riesgo de alteración de la diada materno fetal. Perfusión tisular periférica ineficaz. Riesgo de infección. Dolor agudo. Ansiedad. Deterioro de la movilidad física. Trastorno del patrón de sueño. Déficit de autocuidado: baño, uso de inodoro. Riesgo de deterioro de la integridad cutánea. Riesgo de motilidad gastrointestinal disfuncional. Disposición para mejorar la gestión de la propia salud. El proceso de atención de Enfermería es importante porque tiene repercusión sobre la profesión, la paciente y la enfermera; profesionalmente el proceso define el foco del trabajo enfermero en la práctica clínica, con la perspectiva de favorecer la calidad de vida de la paciente a través de los cuidados de calidad, y así seguir consolidando el trabajo de la Enfermería.

Palabras clave

Rotura Prematura Membranas, embarazo gemelar, proceso de atención de enfermería.

Texto completo:

[PDF](#)

Referencias

Transfiriendo datos desde i.simpli.fi...



Revista Cubana de Enfermería

versión On-line ISSN 1561-2961

Rev Cubana Enferm v:21 n.3 Ciudad de la Habana sep.-dic. 2005

Hogar Materno de Contraamaestre. Santiago de Cuba

Atención de enfermería a gestantes ingresadas en el hogar materno del municipio de Contraamaestre

Lic. Vivían García Martínez,1 Lic. Ida Portales Martínez1 y Enf. Madelennis Almenares Acuña2

Resumen

El análisis de los indicadores que valoran la eficiencia en el desarrollo del Programa Materno Infantil indican que el Sistema Nacional de Salud cubano ha puesto a disposición del pueblo instituciones sociales, recursos materiales y humanos suficientes para lograr los propósitos en la salud materno infantil. Se realizó un estudio descriptivo en el hogar materno del municipio de Contraamaestre a las 662 gestantes ingresadas para valorar la atención de enfermería en el período enero-diciembre del año 2002 mediante diferentes indicadores como: el promedio de estadía, índice ocupacional, aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, enseñanza del Programa de Maternidad y Paternidad Responsable y el estado de satisfacción de las gestantes. Se revisaron los registros controles, ingresos, egresos, control de asistencia y las historias clínicas y se aplicó una encuesta para conocer el grado de satisfacción de las gestantes en torno a la calidad de la alimentación, condiciones para el sueño y el confort, trato recibido y retorno a la institución, si fuera necesario. Se comprobó que hubo mayor índice ocupacional en el segundo semestre a expensas del incremento de ingresos por situaciones geográficas, la mayoría de las expectativas fueron cumplidas y las gestantes, en el 99,2 %, se sintieron satisfechas con el servicio recibido, por lo que se puede concluir que sobre la base de los indicadores valorados, la atención de enfermería en el hogar materno de Contraamaestre fue buena en el período estudiado.

Palabras clave: Atención de enfermería, gestante, programa de Maternidad y Paternidad Responsable, índice ocupacional, estadía, estado de satisfacción.

MI SCIELO

Servicios personalizados

Servicios Personalizados

Artículo

- Artículo en PDF
- Artículo en XML
- Referencias del artículo
- Como citar este artículo
- Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Bookmark

Twitter Facebook LinkedIn YouTube

Enfermería Global

versión On-line ISSN 1695-6141

Enferm. glob. vol.10 no.23 Murcia jul. 2011

<http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000300010>

ADMINISTRACIÓN - GESTIÓN - CALIDAD

Anorexia nerviosa en el embarazo: cuidados en la enfermería obstétrico-ginecológica

Nervous anorexia in the pregnancy: care in obstetric-gynaecological nursing

Herrera Gómez, A. *; Martínez Galiano, J.M.; Fernández Valero, M.J.

* Enfermeros especialistas en Obstetricia y Ginecología (matrona).
Unidad de Partos del Hospital Materno-Infantil. Complejo Hospitalario de Jaén.

Mi SciELO

Servicios personalizados

Servicios Personalizados

Artículo

Artículo en PDF

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar este artículo

Traducción automática

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Bookmark

Otros

RESUMEN

La anorexia nerviosa es un desorden alimentario psicossomático, complejo, que primariamente afecta a niñas y mujeres jóvenes. Los trastornos de la conducta alimentaria pueden ocurrir a cualquier edad y en determinadas situaciones (en particular, de cambio), pueden precipitar la aparición de síntomas. El embarazo y la maternidad son una de estas situaciones. Es una situación rara, pero la mujer anoréxica necesita unos cuidados especiales por parte de matronas y enfermeras implicadas en el embarazo, parto y puerperio de la mujer. Estos planes de cuidados deberían ser protocolizados de una forma estándar y adaptarlos en cada caso clínico, para una asistencia de calidad, eficaz y eficiente.

Objetivos: Aumentar la calidad de los cuidados de enfermería en pacientes con anorexia nerviosa durante el embarazo. Evitar recaídas durante la evolución de la enfermedad. Promover la adecuada utilización de: NANDA, NIC, NOC, para registrar el trabajo de enfermería.

Desarrollo: Tras una valoración por patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, se estandarizan los siguientes diagnósticos enfermeros para el plan de cuidados: Desequilibrio nutricional por defecto, trastorno de la imagen corporal, baja autoestima crónica, ansiedad e interrupción de los procesos familiares.

Conclusiones: El tratamiento debe ser multidisciplinario, y los cuidados de enfermería son de especial relevancia, puesto que el seguimiento de estas pacientes es prácticamente de por vida. La aplicación de planes de cuidados y la utilización de los diagnósticos de enfermería tienen repercusiones sobre la

Conectando a www.traficoelite.net...

Buscar en DSpace

Búsqueda avanzada

[Página de inicio](#)

Listar

- [Comunidades](#)
- [Fecha Publicación](#)
- [Autor](#)
- [Título](#)
- [Materia](#)

Servicios

- [Alertas](#)
- [Mi DSpace](#)
usuarios autorizados
- [Editar perfil](#)

Recursos

- [Políticas RDI.UCSG](#)
- [Estadísticas](#)
- [Cursos Online - MIT](#)
- [Ayuda](#)
- [Sobre DSpace](#)

Repositorios Online

- [Repositorio CEDIA](#)
- [Repositorio CENACE](#)
- [Repositorio FOM](#)

[DSpace - UCSG >](#)
[FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS >](#)
[Carrera de Enfermería >](#)
[Trabajos de Titulación - Carrera de Enfermería >](#)

Por favor, use este identificador para citar o enlazar este ítem: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/3054>

Título : Cuidados postquirúrgico de enfermería en pacientes intervenidas de cesárea en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor Servicio de Hospitalización, Sala Santa Luisa, del 1 de diciembre del 2013 al 31 mayo 2014.

Autor : [Jaramillo Luna, Milton Stalin](#)

Palabras clave : ENFERMERÍA GINECOLÓGICA
ENFERMERÍA OBSTÉTRICA
CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
PACIENTES CESAREADAS
GUAYAQUIL
ECUADOR

Fecha de publicación : 2014

Resumen : La presente investigación tiene como propósito determinar los cuidados de enfermería brindados a pacientes post quirúrgico en el servicio de hospitalización de la sala Santa Luisa del Hospital Gineco Obstétrico Enrique C Sotomayor 1 de Diciembre 2013 a 31 de Mayo de 2014, para ello se utilizó la investigación descriptiva, transversal, con modalidad de campo, empleando como instrumento la encuesta dirigida a las pacientes cesareadas que se encuentran en el post - quirúrgico y al personal de enfermería, cuyos resultados fueron la valoración y el diagnóstico de enfermería para las pacientes cesareadas no fue eficiente, lo que ocasionó el incremento del riesgo de infección y dolor de las usuarias, además que no se planificó adecuadamente las intervenciones asociadas con la curación de la herida, con escasa educación de las usuarias, debido a que se inobservó la consejería de enfermería, generando a su vez un débil autocuidado de la herida quirúrgica de la paciente cesareada; esta situación fue causada por la inexistencia de un protocolo especializado para la actuación del personal de enfermería en los casos de aplicación de los cuidados a pacientes cesareadas en el post - quirúrgico, además de la escasa capacitación al personal enfermero acerca de la aplicación de las metodologías NANDA, NIC y NOC, por ello se recomendó un plan de capacitación para el personal de enfermería en conjunto con la elaboración del protocolo especializado en mención.

URI : <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/3054>

Aparece en las colecciones: [Trabajos de Titulación - Carrera de Enfermería](#)

repositorio.ucsg.edu.ec/browse?type=author&value=Jaramillo+Luna,+Milton+Stalin



ene

revista de enfermería

inicio acerca de... ingresar registro buscar actual archivos anuncios números
#enfermero blog #repositorio la ciencia del cuidado

Inicio > Vol 2, No 3 (2008) > **Rodríguez Álvaro**

Duelo y Duelo Complicado en las consultas de enfermería de Atención Primaria

Martín Rodríguez Álvaro, Alfonso Miguel García Hernández, Cristina Toledo Rosell

Resumen

Objetivos: acercarnos al plan de cuidados actual vinculado a los diagnósticos a estudio identificando qué objetivos e intervenciones asocian los profesionales a Duelo y Duelo Complicado; conocer el paciente tipo que es diagnosticado de Duelo y Duelo Complicado en las Áreas de Salud de La Palma y Tenerife; bibliográfica, contrastar y discutir el resultado; esbozar una propuesta que abra una nueva línea de investigación en torno al abordaje enfermero del duelo.

Métodos: Estudio descriptivo de los registros en las historias informatizadas del Servicio Canario de Salud en las Áreas de La Palma y Tenerife asociados a los diagnósticos a estudio.

Hallazgos: NOC vinculados a 00135 Duelo Complicado: 1304 Resolución de la aflicción (39,4%), 1305 Adaptación psicosocial: cambio de vida (33,9%), 1302 Superación de problemas (20,3%), 2600 Superación de problemas de familia (6,67%); NOC vinculados a 00136 Duelo: 2600 Superación de problemas de familia (9,43%), 2601 Ambiente de la familia: interno (7,55%), 1304 Resolución de la aflicción (30,2%), 1302 Superación de problemas (22,6%) y 1305 Adaptación psicosocial: cambio de vida (18,9%)

Conclusiones: Se hace necesaria una reflexión acerca de la atención enfermera en el proceso del duelo. Encaminar la valoración hacia las características definitorias y centrarnos en los objetivos Resolución de la Aflicción y Modificación Psicosocial - desglosando indicadores e intervenciones - dará un salto cualitativo en la identificación y atención a estos procesos. Es necesario abrir el camino a un instrumento de valoración específico para el Duelo.

Palabras clave

Duelo; Duelo Complicado; Teorías del Duelo; Diagnóstico de enfermería; Plan de Cuidados; Lenguaje NNW; Proceso enfermero; Patrones Funcionales de Salud; Taxonomía NOC; Taxonomía NIC

Texto completo: [PDF](#)

USUARIO/A

Nombre

usuario/a

Contraseña

Recordar mis datos

NOTIFICACIONES

- [Ver](#)
- [Suscribirse](#)

CONTENIDO DE LA REVISTA

Buscar

Todos

Navegar

- [Por número](#)
- [Por autor](#)
- [Por título](#)

INFORMACIÓN

- [Para lectoras/es](#)
- [Para autoras/es](#)
- [Para bibliotecarias/os](#)

HERRAMIENTAS DEL ARTÍCULO

Transfiriendo datos desde i.simplifi...





Centro de prensa

Centro de prensa

Noticias

Eventos

Notas descriptivas

Reportajes

Comentarios

Multimedia

Contactos

Mortalidad materna

Nota descriptiva N°348
Mayo de 2014

Compartir Imprimir

Datos y cifras

- Cada día mueren unas 800 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto.
- Un 99% de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo.
- La mortalidad materna es mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres.
- En comparación con las mujeres de más edad, las jóvenes adolescentes corren mayor riesgo de complicaciones y muerte a consecuencia del embarazo.
- La atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos.
- La mortalidad materna mundial se ha reducido en casi la mitad entre 1990 y 2013.

Enlaces conexos

Salud materna

↓ Estrategia mundial de la salud de las mujeres y los niños pdf, 665kb

La mortalidad materna es inaceptablemente alta. Cada día mueren en todo el mundo unas 800 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2013 murieron 289 000 mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos. Prácticamente todas estas muertes se produjeron en países de ingresos bajos y la mayoría de ellas podrían haberse evitado.

Progresos hacia la consecución del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio

La mejora de la salud materna es uno de los ocho Objetivos de Desarrollo del

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Herramientas Ayuda

Proceso de Atención de Enfer... x 004_manejo_trauma_facial... x Hipotónico - Wikipedia, la ... x Evaluación de la atención de e... x +

www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san08302.pdf

Más visitados Comenzar a usar Firefox distrito de salud huaq...

Página: 1 de 5 Tamaño automático

Hogar Materno "Celia Sánchez Manduley", Municipio Mella

EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL HOGAR MATERNO "CELIA SÁNCHEZ MANDULEY" DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2001

Lic. Carmela Torres Figueroa¹ y Enf. Emelina Salas Chaveco²

RESUMEN

Se realizó un estudio de evaluación, de tipo operacional, sobre la calidad de la atención de enfermería en el Hogar Materno "Celia Sánchez Manduley" del municipio Mella, provincia de Santiago de Cuba, en el segundo semestre del 2001, para lo cual se valoraron cualitativamente algunos elementos de la estructura, que determinaron la ejecución de los procesos de atención de enfermería con calidad, y se crearon criterios, indicadores y estándares, a fin de comparar la situación real con la deseada mediante la revisión de las 62 historias clínicas de las pacientes allí ingresadas. La evaluación se hizo a través de las etapas que comprende el proceso de atención de enfermería. Se midió la altura uterina en 60 de ellas (96,7 %), se reclamaron los exámenes complementarios de 61 (98,3 %) y se tomó la tensión arterial media a las 10 gestantes con riesgo de hipertensión arterial inducida por el embarazo. Tanto esas acciones como la clase de psicoproflaxis y las notas de resumen se incluyeron en la categoría de adecuadas, por lo cual puede afirmarse que la atención de enfermería se brinda con calidad y que dicha institución reúne las condiciones requeridas para optar por el certificado de Excelencia en los Servicios.

Descriptores: EMBARAZO; ATENCIÓN PRENATAL; ATENCIÓN DE

ES 15:36 06/10/2015

Revista chilena de obstetricia y ginecología

versión On-line ISSN 0717-7526

Rev. chil. obstet. ginecol. v.73 n.1 Santiago 2008

<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262008000100002>

REV CHIL OBSTET GINECOL 2008; 73 (1): 4-10

Servicios Personalizados

Artículo

Español (pdf)

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar **Trabajos Originales**

Enviar artículo por email

Indicadores

Accesos
SoELO

Compartir

Otros

BIENESTAR MATERNO DURANTE EL PROCESO DE PARTO: DESARROLLO Y APLICACIÓN DE UNA ESCALA DE MEDICIÓN

Claudia Uribe T.^{1a}, Aixa Contreras M.^{2a}, Luis Villarroel D.^{2b} PhD, Soledad Riquelme C.^{3a}, Pamela Bravo V.^{1c}, Mariela Cornejo A.^{3d}

^{1a}Departamento de Salud de la Mujer, Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica de Chile.

^{2a}Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

^{3a}Complejo Asistencial Dr. Sótero del Río, SSMISO.

^{3b}Enfermera Matrona. ^{3c}Estadístico. ^{3d}Enfermera. ⁴Matrona

RESUMEN

Objetivo: Diseñar y validar un instrumento objetivo y autoaplicable para evaluar el nivel de bienestar que experimentan las mujeres en situación de parto. Método: Se consideró la combinación de las metodologías cualitativas y cuantitativas. A través de grupos de focos y entrevistas individuales, se recogió la percepción subjetiva del bienestar materno, sus indicadores y sus distintas dimensiones. En la etapa cuantitativa, a través de un diseño correlacional de corte transversal, se validó la escala y se exploró el nivel de bienestar materno en 303 mujeres púerperas que tuvieron su parto en un hospital público del área sur oriente de Santiago. Resultados: La Escala de Bienestar Materno en Situación de Parto BMSPP, exploró el bienestar materno en tres niveles: óptimo, adecuado y malestar; más de un 60% de las mujeres reportaron un nivel de bienestar adecuado u óptimo, refiriendo al "buen trato", asociándose significativamente al tipo de parto y la paridad de las mujeres. El puntaje de bienestar no se relaciona con la hora del turno, con la situación de pareja, ni con el nivel educacional y socioeconómico de las mujeres. La dimensión que mejor se correlaciona con el bienestar corresponde al cuidado profesional de calidad, la que reportó mejor puntaje como subescala. Conclusión: El instrumento permitió evaluar el bienestar materno durante el parto.

PALABRAS CLAVES: Bienestar materno, satisfacción de usuaria, parto, escala, puntaje.

SUMMARY

Irkund Analysis Result

Analysed Document: MARYURI CRUZ.docx (D16795985)
Submitted: 2015-12-17 05:44:00
Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec
Significance: 8 %

Sources included in the report:

IANA MESIAS WORD.docx (D16247925)
IANA MESIAS.docx (D16756557)
RESOLUCION-DEL-REACTIVO-PRACTICO-Miercoles 14.docx (D16249811)
Informe corregido.docx (D16233825)
ALEXANDRA GUACHO.doc (D16698083)
ALEXANDRA GUACHO.doc (D16695169)
SABRIELA FARIAS.pdf (D16665863)
Marco teorico.docx (D11405767)
ESIS proceso de Enfermeria..docx (D11430043)
<http://www.scielo.cl/pdf/rchog/v73n1/art02.pdf>
<http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-13126761-S300>
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2728749>
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000900005&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
<http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/429/400>
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san08302.pdf
https://www5.uva.es/guia_docente/uploads/2011/475/46175/1/Documento2.pdf
<http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/36001/34511>
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862108723878>
http://revistascientificas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/217
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192005000300006
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/3054>
<http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/176>
http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san08302.htm
http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262008000100002&script=sci_arttext&tlng=pt

Instances where selected sources appear:

6


070 484 0867

URKUND - Log in | Inicio - URKUND | D 16795985 - MARIURI | H (fn. autor) - Igercia | X

<https://secure.orkund.com/view/16634418-947908-938812#DcgybkjBDAbhu76hNhb2b3uXqyCKCXRGChRL7vmkmc/fB/2BCwzaxwIQI7Hb/FNHEJZCaYfGhmokRNjokUgjnOx5DSFNjRiRVGDMtsopoEQIHW6Tk10oi12OmjRjWtdOQ7n7-v5>

Document MARIURI CRUZ GARCIA (016795985)
 Submitted 2015-12-16 23:44:06:00
 Submitted by Igercia Igercia@urmachala.edu.ec
 Receiver Igercia.uma@analista.orkund.com

Message
 85% of this approx. 27 pages long document consists of text present in 24 sources.

Unidad Archivos: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA - TITULACION.docx

Unidad Archivos: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA CALIDAD, PERTINENCIA, CALIDEZ UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERIA TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERIA

TEMA
 IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.

AUTORA:
 MARIURI PATRICIA CRUZ MONTOYA
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR
 2015
 CESION DE DERECHO DE AUTORÍA

Yo, MARIURI PATRICIA CRUZ MONTOYA,
 con número de cédula 07053161095, agregada a la carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud de la Universidad Técnica de Machala, responsable del presente trabajo.

IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.
 Certificado que la responsabilidad de la investigación, resultados y conclusiones del presente trabajo pertenecen exclusivamente a mi autora.

Yo, una vez que ha sido aprobado y autorizado su presentación. Destinado a la Universidad Técnica de Machala de cualquier delito de plagio y cedo mis derechos de autoría a la Universidad Técnica de Machala para que ella proceda a darle el uso que sea conveniente. **MARIURI PATRICIA CRUZ**
 C.I.: 07053161095 AUTORA

Unidad Archivos: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA - TITULACION.docx

Unidad Archivos: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA CALIDAD, PERTINENCIA, CALIDEZ UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERIA TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERIA

TEMA
 IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.

AUTORA:
 MARIURI PATRICIA CRUZ MONTOYA
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR
 2015
 CESION DE DERECHO DE AUTORÍA

Yo, MARIURI PATRICIA CRUZ MONTOYA,
 con número de cédula 07053161095, agregada a la carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud de la Universidad Técnica de Machala, responsable del presente trabajo.

IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.
 Certificado que la responsabilidad de la investigación, resultados y conclusiones del presente trabajo pertenecen exclusivamente a mi autora.

Yo, una vez que ha sido aprobado y autorizado su presentación. Destinado a la Universidad Técnica de Machala de cualquier delito de plagio y cedo mis derechos de autoría a la Universidad Técnica de Machala para que ella proceda a darle el uso que sea conveniente. **MARIURI PATRICIA CRUZ**
 C.I.: 07053161095 AUTORA

List of sources

Path/filename	Rank
TITULACION.docx	
http://repositorio.luce.edu.ec/handle/123456789/3054	
http://repositorio.luce.edu.ec/handle/123456789/3054	
http://repositorio.luce.edu.ec/handle/123456789/3054	
DIARIA MICHALAS.docx	
RESOLUCION DEL REACTIVO PRACTICO-Chernocova 14.docx	
http://www.singer.es/escuela/entramado-salud-35.pdf/11261635300	
http://diariomachala.es/sectores/educacion/2012/02/27/273248	

Unidad Archivos: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA - TITULACION.docx

Unidad Archivos: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA CALIDAD, PERTINENCIA, CALIDEZ UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERIA TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERIA

TEMA
 IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.

AUTORA:
 MARIURI PATRICIA CRUZ MONTOYA
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR
 2015
 CESION DE DERECHO DE AUTORÍA

Yo, MARIURI PATRICIA CRUZ MONTOYA,
 con número de cédula 07053161095, agregada a la carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud de la Universidad Técnica de Machala, responsable del presente trabajo.

IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD GINECO-OBSTETRICOS.
 Certificado que la responsabilidad de la investigación, resultados y conclusiones del presente trabajo pertenecen exclusivamente a mi autora.

Yo, una vez que ha sido aprobado y autorizado su presentación. Destinado a la Universidad Técnica de Machala de cualquier delito de plagio y cedo mis derechos de autoría a la Universidad Técnica de Machala para que ella proceda a darle el uso que sea conveniente. **MARIURI PATRICIA CRUZ**
 C.I.: 07053161095 AUTORA