



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA
UNIDAD DE TRABAJO DE PARTO Y POST PARTO EN
CENTRO DE SALUD TIPO C NUEVA SAN RAFAEL**

**Previo a la obtención del título grado académico de licenciada en
enfermería**

Licenciatura en Enfermería

Salud integral, determinación social y desarrollo humano

Autor

NADIA ELENA GUTIÉRREZ MADRID

Asesora

Mtr. MARÍA TERESA TORRES RODRÍGUEZ

Esmeraldas, 2023

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de Tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de PUCE – Esmeraldas, previo a la obtención de título licenciada en Enfermería.

Mgt. Angulo Alegría Memi Victoria

Mgt. Pineda Caicedo Andrea Estefanía

Mgt. Torres Rodríguez María Teresa

Mgt. Marines Batalla Patricia

Fecha.....

AUTORÍA

Yo, Nadia Elena Gutiérrez Madrid con CI: 1756878318, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exhaustiva responsabilidad legal y académica del autor/a y de la PUCE – Esmeraldas.

NADIA ELENA GUTIÉRREZ MADRID

CI: 1756878318

DEDICATORIA

Debo dedicar esta tesis a Dios porque sin su ayuda, sin su fortaleza y su compasión no podría haber culminado mi proceso de formación.

A mi familia porque siempre han sido ustedes quien han creído en mí y cuando quise darme por vencida ustedes fueron los que me empujaron a seguir adelante, siempre han estado conmigo a pesar de estar lejos.

A cada una y a todas esas personas que han sido participe de mi proceso de formación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios brindarme la fortaleza necesaria en todos los momentos difíciles, por permitirme culminar mis estudios.

A mi familia por ser el pilar fundamental en mi vida, por estar presente en cada paso que doy, por no dejarme desfallecer en ningún momento, por esa fuerza que me impulsa a lograr mis objetivos, gracias, mamá y papá por siempre estar conmigo y siempre pensar en mi bienestar. Por todo su apoyo y preocupación.

A mi tutora de tesis por su ayuda y apoyo constante para poder progresar en mi tesis, por su paciencia.

a cada uno de los docentes que estuvieron durante todo el proceso de formación, sé que sus enseñanzas prevalecerán en el tiempo.

A todas y cada una de las personas que fueron participe de toda mi formación y del proceso en si muchas gracias por haber formado parte de crecimiento personal y laboral.

Nadia Elena Gutiérrez Madrid

INDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN	i
AUTORÍA	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
Abreviaturas	vi
Lista de tablas	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
Introducción	1
Objetivos.....	5
General	5
Específicos	5
CAPITULO I	6
MARCO TEÓRICO	6
CAPITULO II	11
MATERIALES Y MÉTODOS	11
CAPITULO III.....	14
RESULTADOS	14
CAPITULO IV	17
DISCUSIÓN	17
CAPITULO V	19
CONCLUSIONES	19
CAPITULO VI	20
RECOMENDACIONES.....	20
REFERENCIAS.....	21
ANEXOS	25
Anexo A: Consentimiento informado	26
Anexo B: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES.....	28
Anexo C: Guía de observación estructurada	29
Anexo D: Guía de observación estructurada.....	30
Anexo E: Ficha de observación estructurada	31

Abreviaturas

PAE: Proceso de Atención de Enfermería

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

INEC: Instituto Nacional de Estadística y Censos

Lista de tablas

Tabla 1. Cuidados específicos durante el parto y post parto

Tabla 2. Medidas de bioseguridad

Tabla 3. Actitudes del personal de enfermería en relación al cuidado de las pacientes

RESUMEN

El proceso de atención de enfermería (PAE), es un método sistemático, científico que le permite al personal de enfermería realizar cuidados holísticos encaminado a la resolución de distintas problemáticas que presentan los pacientes los cuales se enfocan en los resultados esperados. Objetivo de esta investigación fue identificar el proceso de atención de enfermería en la unidad de trabajo de parto y recuperación. Se aplicó un diseño cuantitativo, explicativo, no experimental, transversal, en el cual participaron 16 enfermeras las cuales representan el 100% del personal que desempeñan funciones en el centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael de la ciudad de Esmeraldas, Ecuador. Se utilizó como instrumento la ficha de observación estructurada. Los resultados obtenidos evidencian que el 62,5% del personal realiza el control de signos vitales siempre como primera medida de cuidados directo, el 87,5% del mismo personal evalúa siempre el estado de conciencia lo que permite la individualización del cuidado. En la adhesión de las medidas de bioseguridad se evidencio que el 100% del personal realiza lavado de manos siempre siendo estala principal media de bioseguridad para evitar la contaminación cruzada. En cuanto a la actitud del personal de enfermería hacia las parturientas el 75% del personal siempre brinda apoyo emocional, moral y profesional a las pacientes. En conclusión, el proceso de atención de enfermería está presente en cada una de las atenciones que se realizan en las parturientas y que permite realizar actividades encaminadas a la atención integral y de calidad, además es un proceso no rígido que permite ser modificado en cualquier momento de su implementación para lograr los resultados esperados.

PALABRAS CLAVES: proceso de atención de enfermería, parto humanizado, enfermería

ABSTRACT

The nursing care process (NCP) is a systematic, scientific method that allows nursing staff to perform holistic care aimed at solving different problems presented by patients, which focus on the expected results. The objective of this research was to identify the nursing care process in the labor and recovery unit. A quantitative, explanatory, non-experimental, cross-sectional design was applied, in which 16 nurses participated, representing 100% of the personnel who perform functions in the Nueva San Rafael Type C Health Center in the city of Esmeraldas, Ecuador. The structured observation sheet was used as an instrument. The results obtained show that 62.5% of the personnel always carry out vital signs control as the first measure of direct care, 87.5% of the same personnel always evaluate the state of consciousness, which allows individualization of care. In adherence to biosafety measures, it was evidenced that 100% of the staff wash their hands, always being the main biosafety standard to avoid cross-contamination. Regarding the attitude of the nursing staff towards the parturients, 75% of the staff always provide emotional, moral and professional support to the patients. In conclusion, the nursing care process is present in each of the care provided to parturients and allows activities aimed at comprehensive and quality care, it is also a non-rigid process that can be modified at any time. of its implementation to achieve the expected results.

KEYWORDS: nursing care process, humanized childbirth, nursing

Introducción

Descripción del problema a estudiar

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera y promueve que todas las mujeres tienen el derecho de recibir el más alto nivel de cuidados de salud, el cual incluye el derecho a la atención digna y respetuosa en el embarazo y en el parto (1).

Los profesionales de enfermería poseen un papel fundamental en la atención integral de la gestante, por esta razón se hace imprescindible que observe el estado de la gestante, además de brindarle asistencia psicológica a ella y su familia, con la finalidad de prevenir complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto (2).

El proceso de atención de enfermería es el pilar fundamental de calidad en la atención que entregan los profesionales de enfermería, además es la herramienta metodológica y científica, con la que cuenta el personal de enfermería para realizar (3):

Valoración: de las necesidades de cada paciente. Es importante la utilización del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) como medio de evaluación integral para saber el estado hemodinámico en la cual la gestante ha llegado al centro asistencial para ser atendida.

Diagnóstico: ya que todos los pacientes que ingresan deben ser valorados en una primera instancia para identificar las necesidades básicas que posee, además permite mediante su utilización.

Planificación: que permite establece los cuidados prioritarios de acuerdo a los recursos disponibles que cuenta la enfermera con el objetivo de solucionar el problema de salud del paciente

Ejecución o intervenciones: planes de acción individualizados para cada una de las gestantes, se aplican el plan de cuidados en la que incluye al paciente y familia encaminados a resolver las necesidades de salud afectadas en el individuo.

Evaluación: se evalúan los resultados alcanzados en relación a las intervenciones empleadas mediante criterios de eficacia y eficiencia de sus resultados.

El manejo adecuado del parto mediante el PAE, permitirá al equipo de salud proveer situaciones que pudiesen poner en riesgo la vida de la gestante, así como la del feto.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en harás mejorar la calidad de la atención prenatal ha desarrollado una serie de recomendaciones, con la finalidad de reducir el riesgo de muertes prenatales y complicaciones del embarazo, así como para brindar a las mujeres una experiencia positiva durante la gestación (4).

El año 2015, alrededor de 303.000 mujeres fallecieron por causas relacionadas con el embarazo, 2,7 millones de niños fallecieron durante los primeros 28 días de vida y la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones. Una atención sanitaria de calidad durante la gestación y el parto puede prevenir muchas de esas muertes; esto contrasta a nivel mundial ya que solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo (4).

A nivel general el continente americano enfrenta según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) tres grandes desafíos demográficos: el aumento poblacional, el envejecimiento de la población y la progresiva emigración hacia los sitios urbanos, particularmente hacia las grandes ciudades de la región. La población urbana ha aumentado desde 69 a un 79% desde el año 1980 al 2006. Desde el punto de vista sanitario aumentó la esperanza de vida y disminuyeron significativamente las muertes por enfermedades endémicas infecciosas y por causa perinatal (5).

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), En el año 2020, se registró una tasa de mortalidad neonatal del 4,6 por cada 1.000 nacidos vivos. Así también en el 2020 se registraron 191 defunciones de madres a causa del embarazo o parto. Lo cual refleja una mortalidad de 57,6 por cada 100000 nacidos vivo (6).

Los indicadores de salud materno-infantil son considerados un reflejo del resultado de toda la situación de salud de un país. Representan el resultado de una sumatoria de factores económicos, educacionales, nutricionales y de acceso a redes de protección social. La atención prenatal es una oportunidad decisiva para que los profesionales sanitarios brinden atención, apoyo e información a las embarazadas. Ello incluye la promoción de un modo de vida sano, incluida una buena nutrición, la detección y la prevención de enfermedades, la prestación de asesoramiento para la planificación familiar y el apoyo a las mujeres que puedan estar sufriendo violencia de pareja (7).

¿Cómo influye la aplicación el PAE en la atención del proceso de parto y post parto en la Unidad de Trabajo de Parto del centro de salud?

Justificación del estudio

La mortalidad materna en Ecuador, sigue siendo una de las preocupaciones más latentes ya que a pesar de todos los esfuerzos que ha realizado el estado a través del Ministerio de Salud Pública, mueren en promedio 150 mujeres, por causas relacionadas al embarazo y parto(8).

Los lineamientos definidos por el Plan Nacional del Buen Vivir crean instrumentos los cuales garantizaran la calidad en la atención y el derecho de todas las mujeres.

La gestación, como el parto y el nacimiento son procesos fisiológicos normales de todos los seres vivos. Para garantizar los mejores resultados en la atención del parto se debe reflexionar sobre la importancia que posee este proceso para las gestantes, en su bienestar emocional y en la adaptación a la maternidad, el respeto a la evolución natural del embarazo debe liderar toda la atención sanitaria y cualquier intervención debe ser aplicada solo si ha demostrado beneficio y está de acuerdo con las necesidades y deseos de cada mujer (9).

El proceso de atención de enfermería (PAE), es un método científico que permite al personal de enfermería ordenar cada uno los cuidados que realizará a la gestante en función de las necesidades que esta presenta. Para ello es importante que el personal de enfermería realice una valoración del estado en que la gestante ingresa al área asistencial, así como un diagnóstico mediante la cual le permitirá al personal de enfermería obtener el estado psicológico y físico en el que se encuentra la gestante. Luego siguiendo la estructura lógica del PAE el profesional de enfermería debe realizar la planeación de las actividades a realizar en función a lo que obtuvo como resultado del diagnóstico, cuando el personal de enfermería ya ha realizado las actividades que ha propuesto el profesional.

Las evaluaciones en el PAE serán de manera constante dado que el estado morfológico de la gestante está sufriendo cambios constantes para realizar adecuar cada una de las estructuras que participarán en el trabajo de parto. En la actualidad las mujeres en su mayoría pueden dar a luz con cuidados mínimos, sin que implique algún riesgo para su propia integridad en dicho proceso. Cuando se produce un parto inminente, pudiese convertirse en una emergencia de no ser valorado de la manera adecuada (10).

Valorar adecuadamente un parto implica observarlo desde algunas perspectivas como: riesgo de sangrados, manejo del dolor, patrones respiratorios, ansiedad, tolerancia al estrés, entre otras más. El profesional de enfermería debe abordar un parto desde todas las perspectivas antes mencionadas ya que eso facilitará su actuar frente algún tipo de emergencia que se pudiese presentar, de igual forma aplicar un correcto proceso de atención de enfermería minimizará los riesgos de emergencia. El correcto diagnóstico ayudara a realizar cuidados de enfermería individualizados, con respecto a las necesidades de cada gestante, así como permitirá hacerla participe de forma activa en la toma de decisiones sobre los cuidados que se le brindarán (11).

La correcta utilización de los planes de cuidados de enfermería favorece la atención con calidad que se entrega a las gestantes. Es importante que la primera actuación de enfermería sea la de diagnosticar, esto porque ayudará a los profesionales de salud en la toma de decisiones si se presentasen emergencias obstétricas, ya que con la valoración inicial que el personal de enfermería debe realizar permitirá detectar los factores de riesgo que existen para ella y el feto. Este tema se escogió con la finalidad de conocer, aprender e investigar cuales son los procesos de atención de enfermería, que se debe utilizar antes y durante el parto y la utilización de los mismos con la finalidad de prever situaciones que pondrían en riesgo la vida de la gestante y del feto, buscando una atención de calidad y calidez en la entrega de atención en el momento que más vulnerabilidad presenta en ciclo de vida de las mujeres (10).

Objetivos

General

Identificar el proceso de atención de enfermería en la unidad de trabajo de parto y recuperación.

Específicos

1. Describir la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención a pacientes durante el parto y post parto
2. Identificar la utilización correcta de las medidas de bioseguridad por parte del personal de la Unidad de Trabajo de parto y Recuperación
3. Apreciar la actitud del personal de enfermería en la entrega de cuidados según las necesidades de la paciente del post parto

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Estructura de las bases conceptuales

El parto es un proceso fisiológico normal de toda mujer el cual implica una serie de situaciones del cambio fisiológico de la parturienta hasta regresar a su estado anterior al embarazo, el cual ocurre de manera abrupta y rápida, por esta razón se hace imperativo que la atención sea entregada con calidad y calidez del personal que está encargado de forma directa en el cuidado de la parturienta. Debido a estos cambios que realizar una adecuada atención de enfermería es imperativo, ya que una de las máximas preocupaciones del personal de salud es evitar las emergencias obstétricas y con ello disminuir la mortalidad en parturientas y en neonatos.

El proceso de atención de enfermería es un método científico, por esto posee ciertas características las cuales son:

- **Sistemático:** esto quiere decir que sigue un orden determinado el cual es: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Esto permite liderar las acciones para obtener los resultados que se esperan.
- **Dinámico:** esto se refieren a que no es proceso que permanezca rígido ya que al ser dinámico permite al personal de enfermería modificarlo según las necesidades del paciente cada vez que sea necesario, buscando entregar los cuidados específicos en relación al estado de salud el cual puede variar de un momento por factores fisiologías internos o por factores externos.
- **Humanístico:** esto hace referencia a que los cuidados a efectuarse en los pacientes se planifican se ejecutan de tal manera en la que se tienen en cuenta las necesidades, intereses, valores y deseos específicos de la persona, familia o comunidad y no poniendo por sobre esto la voluntad del profesional.

El proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención integral de parto esa normado en Ecuador, mediante especificaciones realizadas en las guías de práctica clínica, las cuales le brindan la información necesaria al personal de salud sobre cada una de las

actividades que debe realizar. La puesta en práctica del PAE permite la toma de decisiones necesarias para la atención integral en el trabajo de parto. Su utilización permite al personal mantener un cuidado acorde con las necesidades de cada parturienta y su actualización continua permite prever situaciones potencialmente riesgosas con el objetivo de evitar la mortalidad en el parto (12).

1.2 Antecedentes

Uno de los problemas de salud que se ve enfrentados el Ecuador, son las muertes maternas que en promedio mueren 150 mujeres, por causas relacionadas con el embarazo, parto y postparto. La mortalidad materna es un claro indicador de inequidad de género, injusticia social y pobreza (8).

En respuesta a esta problemática, la Constitución y los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir definen claros lineamientos que crean mecanismos efectivos que garanticen la calidad de la atención y el derecho de las mujeres ecuatorianas a la vida (13).

La perspectiva de la aplicación o no del Proceso de atención de enfermería se determina por la existencia del registro de enfermería, el cual es fundamental del trabajo de enfermería, que no debemos de olvidar nunca. En este documento se encuentra toda la información del paciente la cual representa la etapa de valoración del proceso de atención de enfermería. La no utilización de este instrumento implicará la no utilización de dicho proceso el cual es esencial en enfermería ya que permite direccionar el actuar del personal de enfermería en cuanto a las necesidades del paciente y en cómo se debe abordar las situaciones que presenta este en su estadía en el centro asistencial (12).

Es de vital importancia recomendar a los trabajadores de salud que están intrínsecamente involucrados en el proceso de parto, que la utilidad de la percepción que brindan como profesionales del cuidado, teniendo por premisa la humanización del dicho proceso, con esto se debe lograr que la parturienta experimente de manera satisfactoria e inolvidable el proceso de dar a luz.

En el estudio realizado por Borges, Sixto, Sánchez, en el año 2018 (14), en la Habana, Cuba sobre: Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención

humanizada al parto. Con el objetivo de: Precisar la influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. Con una metodología de estudio de revisión bibliográfica y un análisis crítico reflexivo. Que dio como resultado que la atención humanizada al parto es una interacción entre los conocimientos y sentimientos por cada mujer, que permite establecer una asistencia de calidad con expresión humana durante el cuidado ofrecido por enfermería partiendo de la influencia de su modo de actuación, de su hacer, en el logro de la humanización.

En el estudio realizado por Vasconcelos et al. En el año 2017 (15), en Rio de Janeiro, Brasil. Con el objetivo de contribuir al cumplimiento del quinto objetivo para el desarrollo del milenio. Con una metodología de estudio de revisión bibliográfica, obteniéndose como resultado a partir de veinticuatro estudios permitieron la emergencia de las categorías: Cuidados de enfermería en la perspectiva de la subjetividad de la mujer que experimenta un embarazo de alto riesgo; Cuidado de las mujeres que experimentan un embarazo de alto riesgo en la perspectiva de la sistematización de la asistencia de enfermería. Si por un lado las investigaciones internacionales y nacionales consideran relevantes las percepciones y sentimientos de las embarazadas de riesgo, por otro, centraron el cuidado en aspectos fisiológicos, sustentándose en el paradigma intervencionista. Estas posiciones científicas, aunque convergentes, anuncian posibilidad de desarrollar metodologías de cuidado de enfermería que reúnan dimensiones multifacéticas, contribuyendo a la reducción de la morbimortalidad materna.

En el estudio de da Silva et al en el año 2020 (16), sobre Intervención educativa para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal, realizado en Brasil, con el objetivo de rescatar la autonomía de las mujeres. Se realizó este estudio con una metodología del tipo cuasi experimental. Donde se obtuvo como resultado que treinta y dos profesionales participaron en la intervención, con la mayoría del personal de enfermería del centro obstétrico, con 87.50% de técnicos de enfermería y 85.71% de enfermeras obstétricas. Se puede observar que en la prueba previa hubo un mayor número de errores en las preguntas, 5 con 46.87% de error y 10 con 32.50% de error en el tema de cuidados de enfermería en trabajo de parto y parto, con mejoría después de la aplicación de la intervención con 18.75 y 9.25 errores respectivamente en el examen posterior (24).

En otro estudio realizado por Mascarenhas, Alves et al (17). Durante el año 2020 con el objetivo de mapear la producción de conocimientos sobre las recomendaciones para la atención a la mujer en el parto y postparto y al recién nacido (RN) ante la pandemia del nuevo coronavirus. Utilizando el método de la revisión sistemática exploratoria con selección de artículos en bases de datos, repositorios y listas de referencia de los estudios. Donde se obtuvieron los siguientes resultados, se incluyeron 19 artículos, que tuvieron el contenido resumido y presentado en dos categorías conceptuales:

1) Recomendaciones sobre la atención al parto, con tres subcategorías - Indicaciones para la anticipación del parto; Vía de nacimiento y Preparación del equipo y del medio ambiente para el nacimiento.

2) Recomendaciones sobre la atención puerperal, con cuatro subcategorías - Lactancia materna; Cuidados con el RN; Alta hospitalaria y Cuidados domiciliarios con RN.

Ruiz de Somocurcio Bertocchi (18), en el año 2017 realizó una investigación denominada Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal profesional del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU). El cual se utilizó una metodología de estudio del tipo estudio observacional, analítico y transversal, se incluyó a todo el personal de salud profesional del HNHU que haya aceptado resolver el cuestionario de evaluación. Donde se obtuvo como resultado que El 21% del personal evaluado obtuvo un resultado de 8 a 10 respuestas correctas, el 75% de 4 a 7, y el 4% de 0 a 3. Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento según las variables de grupo ocupacional, edad, tiempo de trabajo en el hospital, sexo por grupo ocupacional, sexo por edad y el haber recibido inducción laboral.

En el estudio realizado por Macías Intriago et al (19), en el año 2018 en Ecuador, sobre Importancia y beneficios del parto humanizado el cual tuvo por objetivo explorar la importancia y beneficios del parto humanizado. Con una metodología de estudio del tipo revisión bibliográfica la cual permitió obtener los siguientes resultados que el parto es un proceso transformador en la vida de la mujer y su familia y en el niño que está por nacer. Por ello se considera un momento emotivo, sensible y único en que se encuentra la madre con su hijo, es de reconocimiento, en contacto entre ambos, piel con piel, posee efectos palpables en el corto, mediano y largo plazo. Mantener informado de todo lo referente al

proceso de parto y sus posibles complicaciones, permite mantener una igual de información entre el equipo de salud con la paciente y su familia y que ayuda a contribuir con la disminución del número de cesáreas que son realizadas de manera innecesaria lo que permite elevar el número de partos eutócicos.

1.3 Marco legal

El Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, soberano, unitario, independiente, democrático, laico, multiétnico y pluricultural, que garantiza el acceso a la salud y a la educación, como derechos fundamentales, además del derecho a la protección especial de grupos de atención prioritaria, entre ellos niñas y adolescentes.

Esta investigación se sustenta en la Constitución política del Ecuador del año 2013 en la cual el artículo 32 hace referencia directa a la salud y al estado como ente que garantiza la salud y los derechos correspondientes para todos los habitantes de este país.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (20).

DERECHOS DEL PACIENTE Art. 2.- DERECHO A UNA ATENCIÓN DIGNA. - Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía (3).

Además, esta investigación se ampara en la **Ley de Maternidad gratuita. Art. 1.-** Toda mujer en territorio ecuatoriano tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y postparto, así como el acceso a programas de salud sexual y reproductiva. De igual manera se otorgará sin costo la atención de salud a los recién nacidos – nacidas y niños – niñas menores de cinco años, como una acción de salud pública (3).

El Plan Nacional del Buen Vivir 2017-2021 objetivo 1, garantiza la salud en todas sus modalidades para lograr un acceso equitativo de todos los ciudadanos para mejorar su calidad de vida a través de la implementación de programas de control de enfermedades crónicas y promoción de prácticas saludables (21).

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de estudio

La investigación se llevó a cabo en Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael, este establecimiento corresponde al segundo nivel de atención perteneciente al Ministerio de Salud Pública. Ubicado en la Avenida San Rafael y Avenida del Ejército, este centro de salud atiende lunes a domingo, 5 laborables, 24 horas. **Cartera de Servicios:** Medicina general en consulta externa, vacunación, odontología, salud mental, obstetricia, laboratorio. Calificación de discapacidades, medicina comunitaria. Terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, psico-rehabilitación y estimulación temprano.

El tipo de estudio de la investigación es cuantitativo, ya que permite conocer las intervenciones que realiza el personal de enfermería durante la atención del parto, explicativo puesto que permitirá estudiar el problema y por ende él porque es proceso de atención de enfermería es importante en la atención integral, transversal debido a que el estudio se realizó al personal de enfermería que trabaja en la unidad de trabajo de parto y recuperación del centro de salud tipo C Nueva San Rafael, desde el 01 al 31 de agosto 2021 y no experimental ya que en la obtención de la información por parte del investigador no se realizó ninguna intervención o experimento.

2.2 Población y muestra

En la aplicación de los instrumentos y en el análisis de las variables, se tomó en consideración la correcta utilización del Proceso de Enfermería (PAE) en la atención del trabajo de parto del Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael. A través del muestreo no probabilístico consecutivo.

Los criterios de inclusión de la muestra:

- Personal de enfermería que desempeña funciones en el área de Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación
- Todo el personal que deseo participar

Criterios de exclusión:

- a todos quienes no sean parte del personal de enfermería y que no desempeña funciones en dicha área

Muestra: la población del estudio estuvo constituida por 16 enfermeras, que desarrollan funciones en el Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael, en turnos de 12 hrs de día, 12 hrs de noche y 3 días libres, según lo que estipula la ley, previo a la firma del consentimiento informado. Se eligió el 100% de la población de enfermeras ya que es una muestra no extensa y permite tener un resultado más fiable.

2.3 Métodos de investigación

Para realizar esta investigación se utilizó el método inductivo, se observó la utilización del proceso de atención de enfermería como proceso científico, esquematizado y no rígido, el cual utiliza el personal de enfermería para la atención de salud, permitiendo examinar si dicho proceso se cumple, permitiendo poner en práctica en la atención integral de salud, facilitando el análisis y síntesis de los datos obtenidos en la aplicación de los instrumentos.

2.4 Definición conceptual y operacionalización de las variables

Entre las variables a despejar, se tomarán en cuenta la utilización del proceso de enfermería, esto a través de variables dependientes e independientes:

Variables dependientes:

- **Utilización del proceso de atención de enfermería:** la correcta utilización del PAE le proporciona las herramientas necesarias al personal de salud para realizar intervenciones concretas e independientes con la parturienta
- **Medidas de bioseguridad:** son un conjunto de normas, medidas y protocolos utilizados en todos los procedimientos de atención a los pacientes, posee una base científica la cual tiene como objetivo contribuir a la prevención de riesgo de infecciones derivadas de la exposición a agentes infecciosos.

2.5 Técnicas de investigación e instrumento

En este estudio se utilizó la técnica documental, mediante la utilización de la ficha de observación, este tipo de estudio permite visualizar como se desarrolla el proceso de atención de enfermería en la unidad de trabajo de parto y recuperación por parte del personal de enfermería, permitió obtener datos referentes al estudio, para su análisis y procesamiento.

Instrumentos de investigación

El instrumento que se utilizó para esta investigación fue la ficha de observación estructurada, el cual permite obtener la información sobre las variables que se estudiaron en esta investigación, este instrumento permite ser aplicado a la uno de los participantes de forma personal e individual, para la recolección de datos.

2.6 Análisis de datos

Todos los datos cuantitativos obtenidos de las fichas de observación estructuradas, fueron registrados en Excel para generar tablas dinámicas y figuras, que dieron origen a los porcentajes requeridos para la producción de información que fue sometida a análisis, sintetizados y resumidos para obtener información precisa y clara, con el propósito de dar respuesta a los objetivos planteados.

2.7 Normas éticas

Para la realización de esta investigación se contó con autorización por parte del Distrito 08D01 Esmeraldas Salud, además se utilizó la aprobación individual por medio del consentimiento informado, el cual fue leído y explicado a cada uno de los participantes del estudio, quienes firmaron el documento de forma anónima y autónoma, garantizando la confiabilidad y que no habrá ningún acto legal por no querer participar del estudio, se explicará que todos los datos recogidos serán para uso exclusivo de la Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas.

CAPITULO III

RESULTADOS

En la aplicación de la ficha de observación estructurada en cuanto a la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención a pacientes durante el parto y post parto, se obtuvieron los siguientes resultados como muestra la tabla 1. En la toma de signos vitales como primer cuidado específico de enfermería a las pacientes que ingresar al área de Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación se obtuvo que el 62,5% del personal de enfermería realiza siempre, el 18,75% lo realiza de forma a menudo y el otro 18,75% lo realiza a veces, en la evaluación del estado de conciencia el 87,5% del personal siempre lo realiza y el 12,5% lo realiza de forma a menudo, la valoración del estado de conciencia de las pacientes el 50% del personal lo realiza siempre, el 31,25% lo realiza de forma a menudo y el 18,75% lo realiza a veces. En cuanto a la realización de planes de cuidado el 62,5% del personal lo realiza siempre y el 37,5% lo realiza de forma a menudo. En el apartado de la realización de masajes uterinos el 18,75% los realiza siempre, e 43,75% los realiza de forma a menudo y el 37,5% lo realiza a veces.

Tabla 1. Cuidados específicos durante el parto y post parto

Cuidados de enfermería				
Variable	n %			
	Siempre	A menudo	A veces	Nunca
Control de signos vitales	62,5%	18,75%	18,75%	-
Evaluación del estado de conciencia	87,5%	12,5%	-	-
Valoración de los signos de alarma	50%	31,25%	18,75%	-
Realización de planes de cuidado	62,5%	37,5%	-	-
Realización de masajes uterinos	18,75%	43,75%	37,5%	-

Fuente: ficha de observación aplicada a licenciadas en enfermería

En el apartado sobre la utilización correcta de las normas de bioseguridad que debe seguir el personal de enfermería como se puede observar en la tabla 2 que el 100% del personal de enfermería realiza higiene de manos, al igual que el uso de batas quirúrgicas y realiza la correcta eliminación de los desechos hospitalarios producidos durante el parto, en cuanto a la utilización de protección ocular el 31,25% del personal lo utiliza siempre, el 25% lo utiliza de forma a menuda y el 43,75% a veces, en la utilización de gorro quirúrgico podemos observar que el 43,75% lo utiliza siempre, el 18,75% lo utiliza de forma a menuda, el 12,5% lo hace a veces y el 12,5% no lo utiliza nunca.

Tabla 2. Medidas de bioseguridad

Protocolos de bioseguridad				
Variable	n%			
	Siempre	A menudo	A veces	Nunca
Higiene de manos	100%	-	-	-
Utilización de protector ocular	31,25%	25%	43,75%	-
Utilización de gorro quirúrgico	43,75%	18,75%	12,5%	12,5%
Uso de batas quirúrgicas	100%	-	-	-
Correcta eliminación de desechos hospitalarios producidos en el parto	100%	-	-	-

Fuente: ficha de observación aplicada a licenciadas en enfermería

En la apreciación de la actitud del personal de enfermería en la entrega de cuidados según las necesidades de la paciente durante el proceso de parto, se obtuvo como indica la tabla 3, que el 56,25% del personal de enfermería siempre ofrece las condiciones necesarias para guardar la intimidad y/o pudor de la paciente, el 25% de las encuestadas lo realiza de forma a menuda y el 18,75% lo realiza a veces, se identifica con el paciente el 43,75% lo realiza siempre, el 37,5% lo realiza de forma a menuda y el 18,75% a veces, en el

apartado de brindar apoyo emocional, moral y profesional el 75% del personal lo realiza, mientras que el 12,5% lo realiza de forma a menudo y el 12,5% restante lo realiza a veces.

Tabla 3. Actitudes del personal de enfermería en relación al cuidado de las pacientes

Actitud del personal de enfermería percibida por el paciente				
Variable	Nunca	A menudo	A veces	Siempre
Ofrece las condiciones necesarias para guardar la intimidad y/o pudor de la paciente?	-	25%	18,75%	56,25%
Se identifica ante la paciente de una forma amable	-	37,5%	18,75%	43,75%
Brinda apoyo emocional, moral y profesional a las pacientes?	-	12,5%	12,5%	75%
Satisface todas las dudas del paciente	-	12,5%	18,75%	68,75%
Estimula la autonomía del paciente	-	-	-	100%
Estimula el apego precoz y a la lactancia materna	-	-	-	100%

Fuente: ficha de observación aplicada a licenciadas en enfermería

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Durante la aplicación de las fichas de observación estructuradas realizadas en el área de Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación del centro de salud Tipo C Nueva San Rafael, que posee una dotación total de 16 profesionales de enfermería que represen el 100% de la muestra realizada, donde se consideró la atención en enfermería durante el parto y postparto de las pacientes que asisten a esta unidad para dar a luz, las cuales son atendidas de forma integral, en los cuidados específicos que entrega el personal de enfermería, En este estudio se pudo describir el proceso de atención de enfermería en la aplicación del mismo durante el trabajo de parto, parto y postparto del centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael, se determinó que la valoración inicial de la paciente en la toma de signos vitales iniciar el proceso de forma ordenada, sistemático y científico, permitiendo a la enfermera poder tomar acciones si estos parámetros se ven alterados, por ello la construcción del conocimiento sobre las constantes vitales le permite saber si esta frente a un parto sin riesgos o con riesgos, poder tomar acciones encaminadas a disminuir esos riesgos, no obstante el personal de enfermería basada en su conocimiento científico, realiza toma de signos vitales constante mente, debido a que el proceso de parto modifica el estado homeostático y necesita ser valorado con regularidad.

La utilización y realización de planes de cuidado para trabajar a las necesidades de cada una de las pacientes permite una individualización del cuidado, además permite que el proceso de atención de enfermería siga su curso de forma ordena y sistemática, basándose en la parte científica para conseguir los resultados deseados que es la recuperación de la paciente, además permite enfocar la educación para la salud en las recomendaciones que debe seguir la paciente durante el trabajo de parto, el parto y postparto respectivamente. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Mascarenhas, Alves et al. Durante el año 2020, sobre la producción de conocimientos y recomendaciones para la atención de la mujer durante el parto y postparto y el cuidado del recién nacido, además de las recomendaciones sobre la atención puerperal.

Las medidas de bioseguridad como norma utilizada por el Ministerio de Salud Pública, presenta un amplio conocimiento por parte del personal de enfermería, esto se debe a que el 100% del personal cumple con la normativa vigente, no obstante, a pesar de tener el

conocimientos amplios el 37.5% de los participantes de este estudio utilizan las medidas de barrera siempre, el 37.5% las utiliza de forma a menudo o a veces y el 25% no las utiliza, de existen limitaciones en el uso de las barreras de bioseguridad debido a distintos factores que interfieren en su utilización. Los datos obtenidos difieren de los datos obtenidos por Ruiz realizada en el año 2017 donde el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería es menor que el encontrado en este estudio.

Además, en este estudio se pudo apreciar la actitud por parte del personal de enfermería hacia las parturientas durante su estancia en el centro asistencial, donde se pudo evidenciar que el personal de enfermería fomenta la intimidad de las pacientes, esto con la finalidad de brindarles tranquilidad, ser empáticas y poder transformar el trabajo de parto, el parto y postparto en un momento único, que para las pacientes durante su estancia no tuvieran intranquilidad debido a todos los cambios que suscita en ella y en su familia, esto permite que las pacientes evidencien satisfacción por el trato que se les brinda, siendo la calidez de la atención en el momento más vulnerable de sus vidas, permitiendo así el apego precoz, así como la autonomía de la paciente de manera anticipada, ya que sienten que sus dudas en cuanto al proceso son escuchadas, respondidas y llevadas por profesionales de enfermería de forma holística. Estos hallazgos coinciden con el estudio realizado por Macías Intriago et al en el año 2018 en Ecuador, considera que el parto es un proceso que se considera emotivo y sensible, mantener informada a la paciente en todo momento sobre el proceso de parto, escucharlas y dar información fidedigna y oportuna permite una fluidez de comunicación entre las partes.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Al finalizar la investigación se pudo observar que:

1. Que la aplicación del proceso de atención de enfermería posee variabilidad en cómo se entrega al paciente, esto se debe a que los profesionales realizan las actividades propias de enfermería de forma a menuda, a veces, cuando estas actividades están estandarizadas, además de ser actividades que pueden ser modificadas según los requerimientos de cada paciente, ya que esto permite entregar un servicio de calidad.
2. La utilización de las medidas de bioseguridad por parte del personal de Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación, por su parte es un protocolo estandarizado que si viene cierto se cumple casi al cien por ciento por todo el personal de enfermería, hay algunos aspectos que deben ser mejorados, como lo es la utilización de gorro y de protector ocular.
3. En la observación de la actitud del personal de enfermería en la entrega de cuidados según las necesidades de la paciente del post parto, bajo esta perspectiva es muy subjetiva, pero no obstante es de suma importancia que el personal de enfermería sienta empatía por el paciente que está tratando y de lo vulnerable que hace este proceso a las pacientes que están frente al proceso de parto y postparto.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Recomendación para la institución donde se realizó el estudio

- ❖ Fortalecer el servicio que brinda el personal de enfermería, esto mediante constante a las capacitaciones, realización de evaluaciones y autoevaluaciones, esto para valorar el nivel de conocimiento y cumplimiento de los estándares de calidad del servicio que se brinda, esto con la finalidad de poder asegurar que las pacientes que son atendidas en este servicio obtengan el mejor servicio de parte de los profesionales.
- ❖ Fomentar el cumplimiento de todas las medidas de bioseguridad mediante el control constante del cumplimiento de estas normas que han sido establecidas por el Ministerio de Salud Pública, en las guías de prácticas clínicas las cuales rigen el actuar de todo el personal de salud.
- ❖ Incentivar el buen trato por parte del personal de enfermería hacia las pacientes, esto mediante la ejecución de métodos que permitan al personal adoptar acciones de empatía, para que a la hora de la atención integral de salud no se deje de lado ninguno de los aspectos del ser humano, siendo la forma holística del abordaje integral de salud lo que permite obtener calidad en el servicio final que se ha entregado en el servicio de la unidad de Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación.

Recomendaciones para la universidad

- ❖ En el área formación se debe enfocar en las interacciones humanas, en el pensamiento crítico, utilizando teorías y modelos conceptuales propuestos por las distintas teorizantes para realizar un análisis de los distintos problemas de cada individuo fomentando así la resolución de estos con cuidados específicos de enfermería.
- ❖ Promover y fomentar la actitud clínica ya que esto permite desarrollar habilidades específicas las cuales permiten enfrentar problemáticas de salud con eficacia de parte del personal, esto como un acercamiento entre lo académico y lo laboral.
- ❖ Promover siempre la empatía en la entrega de los cuidados siempre pensando en el bienestar del paciente, pensando que es un ser complejo y que necesita ser tratado como un individuo único que no tan solo desde la perspectiva clínica.

REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Mortalidad materna. . [Internet]. [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>
2. Ministerio de Salud Pública. Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. [Internet]. Ecuador 2014 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: www.maternidadgratuita.gob.ec
3. Ministerio de Salud. LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (Ley No. 2002-80) [Internet]. Ecuador 2013 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/10/ley-sis-nac-salud.pdf>
4. Ocronos (editorial científica-técnica). Proceso de atención de Enfermería en gestantes con placenta previa y sus complicaciones materno-fetales [Internet]. 2019 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <https://revistamedica.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-placenta-previa/#:~:text=El%20proceso%20de%20atenci%C3%B3n%20de%20Enfermer%C3%ADa%2C%20representa%20una%20metodolog%C3%ADa%20fundamental,%20diagn%C3%B3stico%20ejecuci%C3%B3n%20y%20evaluaci%C3%B3n.>
5. Borges D Lareisy, Sixto P Arahí, Sánchez M Rolando. Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. [revista en la Internet]. 2018 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1426/357>
6. Carrera S. Gob.ec. [citado el 4 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2020/boletin_tecnico_edg_2020_v1.pdf
7. Organización mundial de la salud (OMS). La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Internet]. Ginebra 2016 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>

8. Información sobre Muerte Materna – Ministerio de Salud Pública [Internet]. Gob.ec. [citado el 4 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/informacion-sobre-muerte-materna>
9. Lafaurie Villamil María Mercedes, Angarita de Botero María del Pilar, Chilatra Guzmán Clara Inés. Atención humanizada del embarazo: la mirada de gestantes que acuden a una unidad hospitalaria de salud. *Enfermería Actual de Costa Rica* [Internet]. 2020 June [cited 2023 July 03] ; (38): 180-195. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682020000100180&lng=en. <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i38.38376>.
10. Miranda-Limachi K.E., Rodríguez-Núñez Y., Cajachagua-Castro M.. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Jul 04] ; 16(4): 374-389. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400374&lng=es. Epub 16-Abr-2020. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.623>
11. Palet-Rodríguez Margarita, Torrubia-Pérez Elisabet. Utilidad de las terapias complementarias en el manejo de dolor durante el parto: una revisión integradora. *Enferm. glob.* [Internet]. 2023 [citado 2023 Jul 04] ; 22(70): 465-496. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412023000200017&lng=es. Epub 26-Jun-2023. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.529861>
12. Guerrero Castillo Juan José. Registros de Enfermería: la Historia del Paciente. *Index Enferm* [Internet]. 2004 [citado 2020 Jul 13] ; 13(44-45): 74-74. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100017&lng=es
13. Ministerio de Salud. Ley de derecho y amparo del paciente [Internet]. Ecuador 2014 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ANEXO-3.-LEY-DE-DERECHOS-Y-AMPARO-DEL-PACIENTE.pdf>
14. Borges D Lareisy, Sixto P Arahí, Sánchez M Rolando. Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. [revista en la Internet]. 2018 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1426/357>

15. Amorim Thaís Vasconcelos, Souza Ívis Emília de Oliveira, Moura Maria Aparecida Vasconcelos, Queiroz Ana Beatriz Azevedo, Salimena Anna Maria Oliveira. Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo: revisión integradora. *Enferm. glob.* [Internet]. 2017 [citado 2021 Mayo 28] ; 16(46): 500-543. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000200500&lng=es. Epub 01-Abr-2017. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.238861>
16. Lira Ivana Mayra da Silva, Silva Melo Simone Santos e, Gouveia Márcia Teles de Oliveira, Feitosa Verbenia Cipriano, Guimarães Tatiana Maria Melo. Intervención educacional para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal. *Enferm. glob.* [Internet]. 2020 [citado 2023 Jul 04] ; 19(58): 226-256. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200008&lng=es. Epub 18-Mayo-2020. <https://dx.doi.org/eglobal.382581>.
17. Mascarenhas, Victor Hugo Alves et al. Care recommendations for parturient and postpartum women and newborns during the COVID-19 pandemic: a scoping review* * This article refers to the call “COVID-19 in the Global Health Context”. . *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [online]. 2020, v. 28 [Accedido 28 Mayo 2021] , e3359. Disponible en: <<https://doi.org/10.1590/1518-8345.4596.3359>>. Epub 10 Ago 2020. ISSN 1518-8345. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4596.3359>
18. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz. Med.* [Internet]. 2017 Oct [citado 2021 Jun 05] ; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>
19. Macías-Intriago, M., Haro-Alvarado, J., Piloso-Gómez, F., Galarza-Soledispa, G., Quishpe-Molina, M., & Triviño-Vera, B. [Internet]. 2018. Importancia y beneficios del parto humanizado. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 392-415. doi: Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v4i3.815>
20. Ministerio de Salud. Ley de derecho y amparo del paciente [Internet]. Ecuador 2014 [citado 2020 Jun 29] Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp->

<content/uploads/downloads/2014/02/ANEXO-3.-LEY-DE-DERECOS-Y-AMPARO-DEL-PACIENTE.pdf>

21. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 Toda Una Vida [Internet]. SITEAL. [citado el 4 de julio de 2023]. Disponible en: <https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/280/plan-nacional-desarrollo-2017-2021-toda-vida>

ANEXOS

Anexo A: Consentimiento informado



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante

Fecha

He explicado al Sr(a). _____ La naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los puntos que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

Firma del investigador

Fecha

Anexo B: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivos específicos	Variable	subvariable	Definición	Indicadores	Instrumentos
Describir la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) en la atención a pacientes durante el parto y post parto	Control de signos vitales Evaluación de signos de alarma temprana	Dependiente	Mayor o menor grado de exactitud en la toma de signos vitales Mayor o menor posibilidad de complicaciones en el parto y postparto	Vigilar signos vitales Verificar el sangrado transvaginal, tensión arterial, signos de infección	Guía de observación
Identificar la utilización de las medidas de bioseguridad por parte del personal de UTPR	Protocolos de bioseguridad	Dependiente	Mayor o menor utilización de medidas de bioseguridad	Cumplimiento de medidas asépticas y antisépticas Medidas de barrera	Guía de observación
Observar la actitud del personal de enfermería en la entrega de cuidados según las necesidades de la paciente del post parto	Relaciones interpersonales	Dependiente	Mayor o menor grado de comunicación con el paciente	Individualización del paciente Apoyo emocional, moral y profesional Estimular la autonomía del paciente	Guía de observación estructurada. Modificada para fines de la investigación por Nadia Gutierrez



Anexo C: Guía de observación estructurada

La aplicación permitirá obtener información sobre los cuidados proporcionados por el personal de enfermería en la UTPR del Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael.

Fecha:

CUIDADOS ESPECÍFICOS DE ENFERMERÍA A LAS PACIENTES EN TRABAJO DE PARTO	Siempre	A menudo	A veces	nunca
1.-Control de constantes vitales de manera estricta: Temperatura, frecuencia respiratoria, frecuencia cardiaca y tensión arterial				
2.-Canalización de vía intravenosa para administración de soluciones y medicamentos, utilizando los 10 correctos				
3. Evalúa el estado de conciencia				
4.-Valora signos y síntomas de alarma: <ul style="list-style-type: none">• Cefalea• Epigastralgia• Trastornos de la visión• Disminución o ausencia de movimientos fetales, etc				
5.-Realiza planes de cuidado, según las necesidades de la paciente				
6.-Administra la medicación prescrita por el gineco-obstetra				
7.- Después del parto realiza nueva valoración a la paciente				
8.- Realiza masajes uterinos que facilitan la involución uterina				
9.-Valora la salida de loquios				
10.-informa al gineco-obstetra frente a cualquier tipo de alteración que se presente de forma inesperada				



Anexo D: Guía de observación estructurada

Objetivo: verificar la utilización de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería

ACTIVIDAD	Siempre	A menudo	A veces	Nunca
Medidas de Bioseguridad				
Higiene de manos				
Equipo de protección personal (uso adecuado del uniforme)				
Uso de guantes				
Dispositivos de protección respiratoria				
Uso de protección ocular				
Uso de gorro				
Uso de protección corporal (bata)				
Eliminación de desechos sanitarios				



Anexo E: Ficha de observación estructurada

Objetivo: apreciar las actitudes que tiene el personal de enfermería con las parturientas en el Centro de Salud Tipo C Nueva San Rafael

ACTITUDES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN AL CUIDADO DE LAS PACIENTES	nunca	A menudo	A veces	siempre
1.-Ofrece las condiciones necesarias para guardar la intimidad y/o pudor de la paciente?				
2.-Se identifica ante la paciente de una forma amable				
2.-Trata por su nombre a la paciente				
3.-¿Brinda apoyo emocional, moral y profesional a las pacientes?				
4.-Satisface todas las dudas de la paciente?				
5.-¿Estimula la autonomía de la paciente?				
6.-Estimula el apego precoz y a la lactancia materna				