



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022”

Trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería

AUTOR: Kateryne Shirley Lagos Chávez

DOCENTE TUTOR: Msc. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa

IBARRA – ECUADOR

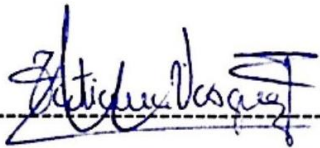
2022

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de directora de la tesis de grado titulada “CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO ,2022” de autoría de Lagos Chávez Kateryne Shirley para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho reúne los requisitos y méritos suficiente para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 25 días del mes de Octubre de 2022.

Lo certifico:



A handwritten signature in blue ink, reading "Tatiana Vásquez", is written over a horizontal dashed line.

MSc. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa

C.C: 1002120432

DIRECTORA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

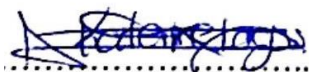
DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1004612378		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Lagos Chávez Kateryne Shirley		
DIRECCIÓN:	Ibarra, El Sagrario		
EMAIL:	Katerinelagos01@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	062457162	TELÉFONO MÓVIL	0983259948
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO	“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022”		
AUTOR (ES):	Lagos Chávez Kateryne Shirley		
FECHA:	2022-10-25		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR/DIRECTOR:	MSc. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa		

2.CONSTANCIA

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrollo, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de esta y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 25 días del mes de Octubre del 2022.

LA AUTORA



Kateryne Shirley Lagos Chavez

C.I. : 1004612378

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCCS-UTN

Fecha: Ibarra, 25 de Octubre de 2022

KATERYNE SHIRLEY LAGOS CHAVEZ, “CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022” ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2021” TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra 25 de Octubre del 2022.

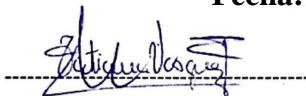
DIRECTORA: MSc. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa

El principal objetivo de la investigación fue, determinar los cuidados de enfermería y la percepción que tienen las madres con hemorragia post parto sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el Hospital San Luis de Otavalo.

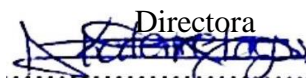
Entre los objetivos específicos se encuentran:

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.
- Describir los cuidados de enfermería aplicados a hemorragias post parto.
- Recabar información sobre la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto.
- Elaborar un póster científico como estrategia de sistematización de resultados.

Fecha: Ibarra, 25 de Octubre del 2022



Msc. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa



Kateryne Shirley Lagos Chávez

Autora

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía y mi luz en todo momento, por darme sabiduría para poder enfrentar los momentos de angustia y por bendecirme cada día de mi vida.

A mi madre Omaira por haber hecho el rol de madre y padre para mí, por ser mi apoyo incondicional, mi pilar fundamental para seguir adelante y por regalarme la mejor herencia que se puede dar; mi profesión de la cual me siento muy orgullosa.

A mi querida Universidad Técnica del Norte, por haberme dado la oportunidad de estudiar la carrera que siempre quise y sin duda alguna a todos los distinguidos docentes que forman parte de la carrera de Enfermería, quienes inculcaron excelentes conocimientos y me brindaron apoyo durante todo este proceso para poder llegar a ser una gran profesional. Un agradecimiento especial a mi tutora de tesis, Msc. Tatiana Vasques quien me supo guiar de la mejor manera con sus conocimientos, tiempo, experiencia y motivación para poder culminar con éxito mi trabajo de tesis.

Agradezco a mi familia y amigos quienes me supieron brindar apoyo y hacer que este camino sea más llevadero.

Infinitamente agradecida con todos.

KATERYNE SHIRLEY LAGOS CHAVEZ

DEDICATORIA

Al culminar una etapa más de mi vida y cumplir una de muchas metas planteadas, dedico todo este esfuerzo y sacrificio a mi madre por haber sido tan valiente, luchar y nunca rendirse, por todo su amor y apoyo incondicional durante todo este proceso, por inculcarme siempre buenos valores y enseñarme a nunca darme por vencida. A mis hermanos Lía y Jhostyn quienes son mi mayor inspiración, por estar siempre a mi lado dándome palabras de aliento, apoyándome y ser el motor de mi vida.

Quiero dedicar este logro a mi Abuelito Marco que partió creyendo totalmente en mí y sé que desde el cielo me da su bendición, siempre lo llevo en mi corazón, sin duda ellos son el eje de mi vida y a lo más valioso que tengo; con ello también se convierten en los responsables de ser los protagonistas de este logro, ya que, con su apoyo constante, me han ayudado a cumplir esta meta.

KATERYNE SHIRLEY LAGOS CHAVEZ

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
ÍNDICE GENERAL	viii
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
TEMA	xiii
CAPÍTULO I.....	1
1. El Problema de la Investigación.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivos.....	7
1.5. Preguntas de investigación.....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. Marco teórico	9
2.1. Marco Referencial.....	9
2.2. Marco Contextual	12
2.3. Marco Conceptual.....	14
2.3. Marco Legal y Ético	25
CAPÍTULO III.....	32

3. Metodología de la Investigación	32
3.3. Diseño de la Investigación	32
3.4. Tipo de la Investigación.....	32
3.5. Localización y ubicación del estudio.....	33
3.6. Población	33
3.7. Operacionalización de variables	35
3.8. Método de recolección de datos.....	41
3.9. Análisis de datos	41
CAPITULO IV	42
4. Análisis e interpretación de resultados.....	42
CAPÍTULO V	47
5. Conclusiones y recomendaciones	47
5.1. Conclusiones	47
5.2. Recomendaciones.....	48
BIBLIOGRAFÍA.....	49
ANEXOS	52
Anexo 1. Póster Científico	52
Anexo 2. Encuesta.....	54
Anexo 3.- Consentimiento Informado.....	61
Anexo 4.- Archivos Fotográficos	62
Anexo 5.- Solicitud para realizar encuesta para trabajo de titulación.	63
Anexo 6.- Validación del instrumento por dos Msc en investigación.....	65
Anexo 7.- Abstract	69
Anexo 8.- Análisis de los resultados de URKUND.	70

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Hospital San Luis de Otavalo	12
---	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos personal de enfermería.....	42
Tabla 2. Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia posparto	43
Tabla 3. Datos sociodemográficos de pacientes con hemorragia posparto	45
Tabla 4. Percepción de las usuarias sobre los cuidados de enfermería	46

“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON
HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO,
2022”

Autora: Kateryne Shirley Lagos Chávez

Correo: katerinelagos01@gmail.com

RESUMEN

Los cuidados de enfermería son fundamentales en la recuperación de las pacientes y un factor importante que verifica la calidad de atención percibida por las mismas. El objetivo del estudio es determinar los cuidados de enfermería y la percepción de las madres con hemorragia post parto sobre el cuidado enfermero en el Hospital San Luis de Otavalo, es un estudio cuantitativo, no experimental de tipo descriptivo y transversal, la población esta conforma por el personal de enfermería de los servicios de gineco obstetricia y pacientes seleccionadas de forma aleatoria con hemorragia posparto, como instrumento se utilizó un cuestionario que caracteriza sociodemográficamente al personal de enfermería y pacientes con hemorragia posparto, conforma ítems que valoran la frecuencia en que enfermería cumple con el protocolo código rojo, y miden la percepción de las pacientes atendidas. En términos generales; las pacientes que presentaron hemorragia posparto son adultas jóvenes, de etnia indígena y son de Otavalo. En la percepción de los cuidados; el trato y los cuidados brindados por enfermería fue satisfactorio. El profesional de enfermería en su mayoría son mujeres, de etnia mestiza, el área de trabajo hay mayor personal en centro obstétrico seguido de ginecología. El cuidado enfermero radica en el cumplimiento de protocolo código rojo; las actividades son; verificar del nivel de conciencia, loquios hemáticos, score mama, canalización de vía periférica, administración de medicación y hemoderivados prescritos son acciones que casi siempre se encarga el personal de enfermería. Se concluye que el personal de enfermería en su mayoría siempre realiza las actividades para cumplir con el protocolo código rojo mientras que, la percepción de las pacientes fue muy buena.

Palabras clave: Cuidados, enfermería, percepción, hemorragia posparto

“NURSING CARE AND THE PERCEPTION OF MOTHERS WITH POSTPARTUM HEMORRHAGE AT SAN LUIS DE OTAVALO HOSPITAL, 2022”

Author: Kateryne Shirley Lagos Chavez

Email: katerinelagos01@gmail.com

ABSTRACT

Nursing care is essential in the recovery of patients and an important factor that verifies the quality of care perceived by them. The objective of the study is to determine nursing care and the perception of mothers with postpartum hemorrhage about nursing care at the San Luis de Otavalo Hospital, it is a quantitative, non-experimental descriptive and cross-sectional study, the population is satisfied by the nursing staff of the obstetrics and gynecology services and randomly selected patients with postpartum hemorrhage, as an instrument a questionnaire was developed that sociodemographically characterizes the nursing staff and patients with postpartum hemorrhage, making up articles that assess the frequency in which nursing complies with the red code protocol, and measure the perception of the patients attended. In general terms, the patients who presented postpartum hemorrhage are young adults, of indigenous ethnicity and are from Otavalo. In the perception of care; the treatment and care provided by nursing was satisfactory. The nursing professionals are mostly women, of mestizo ethnicity, the work area has more personnel in the obstetric center followed by gynecology. Sick care lies in compliance with the red code protocol; child activities; verifying the level of consciousness, hematic lochia, breast score, peripheral line cannulation, medication administration and prescribed blood products are actions that are almost always carried out by the nursing staff. It is concluded that the majority of the nursing staff always carry out the activities to comply with the red code protocol while the perception of the patients was very good.

Keywords: Care, nursing, perception, postpartum hemorrhage

TEMA:

Cuidados de enfermería y la percepción de las madres con hemorragia post parto del Hospital San Luis de Otavalo 2022

CAPÍTULO I

1. El Problema de la Investigación

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, el post parto se define fisiológicamente, como el periodo comprendido entre el final del alumbramiento, hasta la total recuperación del organismo femenino, aproximadamente 6 semanas; este proceso comprende tres etapas; inmediato, mediato y tardío que se caracterizan por una alta prevalencia de complicaciones en la salud de la madre y el recién nacido (1).

La Organización Mundial de la Salud señala que, la hemorragia posparto es la principal complicación obstétrica causada en su mayoría por atonía uterina, siendo la causa más evitable en todo el mundo y la segunda razón más trascendental de muerte materna en el Ecuador (2).

El Ministerio de Salud Pública menciona que anualmente se presentan alrededor de 221 a 225 muertes maternas de las cuales al menos 137 se suscitan durante la gestación o el parto, las restantes son registradas como muertes tardías; es decir, es posterior a los 42 días del parto; al menos el 47% de todas las muertes maternas son evitables en complicaciones no pronosticadas. Las principales causas de muerte materna son los trastornos hipertensivos 27,72%, sepsis 8,9%, hemorragias obstétricas 8,9% y causas indirectas el 43.56% (3).

La hemorragia posparto es una causa principal de muerte durante el embarazo, siendo el responsable del 25% de las muertes maternas a nivel mundial (4). Se define como un sangrado anormal con una pérdida de sangre >500ml en parto normal y >1000ml después de una cesárea (5).

Las complicaciones en el puerperio inmediato son las principales causas que producen la mortalidad materna. La mayoría de esas complicaciones son prevenibles o tratables;

alrededor del 75% de las muertes maternas son causadas por: infecciones, hipertensión gestacional, complicaciones en el parto, abortos, y dentro de ellas las hemorragias graves en el post parto además de las complicaciones asociadas a enfermedades como paludismo, VIH en el embarazo (6).

Un estudio realizado en Argentina demuestra que las hemorragias obstétricas ocurren aproximadamente en el 3 al 5% de los embarazos y son responsables del 75% de las complicaciones durante la gestación y del 6% de la mortalidad materna. El parto vaginal no complicado se refiere a una pérdida de 300-500 ml de sangre, y la cesárea, de 800-1000 ml. El 2% de las madres requiere transfusiones postparto y cuidados de enfermería con suma responsabilidad (7).

En una investigación realizada en México, menciona que, en relación a la percepción global de los cuidados de enfermería en pacientes que presentaron hemorragia posparto existió un 77.1% de percepción positiva, lo que indica que existe una atención efectiva y un porcentaje de satisfacción en cuanto a los cuidados percibidos con un 80.1%; en relación a la edad la experiencia de los cuidados de enfermería entre 31-35 años fue positivo con un 79.5%, mientras que existió una percepción más baja con un 76.3% en relación a la experiencia de los cuidados (8).

En Colombia se realizó un estudio con el objetivo de describir como las madres que presentaron hemorragia post parto perciben el cuidado prestado por el Profesional de Enfermería durante el trabajo de parto, parto y post parto; la investigación demostró que las madres percibieron el cuidado a través del comportamiento y acciones del Profesional de Enfermería, identificándose la reciprocidad que hay entre el cuidado enfermero y la colaboración de las madres (9).

En un estudio realizado por Mendieta, L; Crespo, D, menciona que en Ecuador se presentó alrededor de 34000 defunciones en el año a causa de hemorragias postparto (INEC), en el 2015 la tasa de mortalidad materna fue de 49,2 por 100.000 nacidos vivos, tomando en cuenta que la hemorragia posparto es una de las dos causas más frecuentes (10).

El personal de enfermería es un recurso fundamental en la atención sanitaria, sin embargo, la falta de conocimiento es un factor que puede afectar la atención oportuna en los procedimientos para el cuidado de hemorragias posparto debido a la falta de actualización en los conocimientos pertinentes. El Ministerio de Salud Pública pone a disposición guías de práctica clínica basadas en conocimiento científico, y desarrolla estrategias de socialización con la finalidad de informar a través de capacitaciones y documentos sobre las políticas de salud que muchas de las veces no se llevan a cabo en su totalidad por parte del profesional y puede ser una causa de complicación en la atención sanitaria.

1.2. Formulación del problema

¿Cómo influyen los cuidados de enfermería en la percepción de las madres con hemorragia posparto del Hospital San Luis de Otavalo 2022?

1.3. Justificación

Las hemorragias posparto constituyen un problema de salud a nivel mundial, por lo tanto, es una urgencia que demanda un accionar oportuno por parte del equipo multidisciplinar. El profesional de enfermería es un miembro del equipo de salud que garantiza la calidad de atención mediante un cuidado que promueva el bienestar de la díada madre e hijo.

Desde una perspectiva social, la investigación contribuye significativamente a conseguir una participación del usuario para conocer la percepción sobre los cuidados que brinda el profesional de enfermería, logrando que se identifiquen las áreas de mejora. La relación enfermero-paciente se enfoca en brindar un trato digno que incluya; respeto, confianza, seguridad, información sobre cada procedimiento y sus cuidados respectivos para una pronta recuperación, todo esto se relaciona con el grado de satisfacción de la paciente.

Es fundamental identificar el conocimiento que el profesional imparte a través de la práctica dentro de la rama profesional, tomando en cuenta que los resultados serán un mecanismo para proponer medidas que fortalezcan la efectividad de los cuidados e intervenciones de enfermería en hemorragias posparto, así como también será un referente para futuros trabajos de carácter investigativo que aporten a la labor de la profesión.

El Profesional de Enfermería constituye un factor clave para certificar una calidad de atención a través del cuidado, dirigido a cumplir las necesidades de las madres con respecto a su percepción ante el comportamiento enfermero, encaminado a promover el bienestar de la mujer y su hijo tomando en cuenta las complicaciones que pueden presentarse en el transcurso de la aplicación del plan de cuidados.

En el Hospital San Luis de Otavalo no existe una investigación que represente datos específicos acerca de la percepción del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto, es así que; la investigación contribuyo a establecer

propuestas idóneas a realizar a partir del cuidado que se brinda, la percepción es de gran importancia para evaluar y optimizar la prestación de servicios de calidad.

Es factible y viable ya que, existe la disponibilidad de recursos posibles y necesarios para llevar a cabo los objetivos de la investigación, tiene la autorización de la institución para la recolección de datos que contribuyeron a cumplir los objetivos propuestos en la presente investigación.

Los beneficiarios directos son los Profesionales de Enfermería que labora en el Hospital San Luis de Otavalo y las madres que presentaron hemorragia posparto, y los beneficiarios indirectos es la Institución prestadora de servicios, la Universidad Técnica del Norte y el investigador para la obtención del título de tercer nivel.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar los cuidados de enfermería y la percepción que tienen las madres con hemorragia post parto sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el Hospital San Luis de Otavalo.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.
- Describir los cuidados de enfermería aplicados a hemorragias post parto.
- Recabar información sobre la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto.
- Elaborar un póster científico como estrategia de sistematización de resultados.

1.5. Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las características socio demográficas de la población de estudio?
- ¿Cuáles son los cuidados de enfermería aplicados a hemorragia post parto?
- ¿Cuál es la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto?
- ¿Por qué la importancia de elaborar un póster científico como estrategia de sistematización de resultados?

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes con hemorragias de postparto, Guayaquil. Narváez, 2019.

En la ciudad de Guayaquil– Ecuador, se realizó un estudio de investigación sobre los cuidados de enfermería y aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes que presentan hemorragias postparto en el Hospital Especializado Materno Infantil Mariana de Jesús, el objetivo fue determinar la aplicación del proceso de atención de enfermería por parte de los profesionales, donde se obtuvo como resultados que en su mayoría aplican el proceso enfermero; en la fase de Valoración y diagnóstico 80% lo aplica y un 20% porcentaje casi siempre la aplican, mientras que; en la fase de planificación casi un 60% siempre lo aplican y el 40% casi siempre la aplican, en la fase de ejecución un 75% siempre lo aplican y el 25% casi siempre la aplican (11).

2.1.2. Desempeño del profesional de enfermería durante la hemorragia postparto. Ruiz, 2018.

En la investigación realizada en la ciudad de Lima-Perú sobre la intervención de enfermería para detectar oportunamente la hemorragia posparto se determinó que los datos que se reflejaron en el conocimiento acerca del parto y puerperio no estuvieron satisfactorios al 100%, llamando la atención, que se debe exhortar al personal a una constante actualización en los temas de interés en el servicio, en este caso en hemorragias obstétrica. El personal de enfermería reflejó desconocimiento sobre procesos etiológicos en el evento obstétrico, desconoce las causas conocidas como 4T (tono, tejido, trauma, trombina). Entotal, el equipo de enfermería afirma que se debe

realizar procedimientos para detectar una posible hemorragia postparto, sin embargo, no se realizan al 100%, teniendo una disyuntiva en el saber y el que hacer (12).

2.1.3. Hemorragia Obstétrica post parto propuesta de un manejo básico integral. Gómez, 2017.

En México se realizó una investigación sobre los cuidados oportunos en las principales emergencias obstétricas: hemorragia durante el parto, postparto y trastornos hipertensivos del embarazo. Concluyendo que el nivel de conocimiento global de los profesionales de enfermería acerca de la hemorragia durante el parto-postparto y trastornos hipertensivos del embarazo fue medio (80%). En lo que respecta a hemorragia durante el parto-postparto la mayoría de los Profesionales de Enfermería obtuvieron un nivel medio en conocimientos sobre el diagnóstico (59.7%) y manejo (69.4%) de la misma. Más de la mitad de enfermeras obtuvieron un nivel medio (54.8%) en conocimientos sobre medidas preventivas de la hemorragia durante el 11 parto-postparto. Se observó un porcentaje relativamente alto de profesionales de enfermería con niveles bajos de conocimientos de diagnóstico de la hemorragia durante el parto y postparto (32,3%) (13).

2.1.4. Cómo describen el cuidado de enfermería las mujeres que presentaron hemorragia posparto. Álvarez, 2017.

La investigación se realizó en Colombia; con el objetivo de describir cómo las mujeres, que presentaron hemorragia postparto, perciben el cuidado prestado por el personal de enfermería durante el trabajo de parto, parto y postparto, es un estudio es una investigación cualitativa de tipo fenomenológico interpretativo, en los resultados obtenidos de la investigación se mostró que participaron ocho mujeres con edades que oscilaron entre 18 y 38 años. En cuanto a la paridad, cinco mujeres no tenían más de dos hijos, dos de ellas tuvieron parto gemelar y una presentó ocho gestaciones. Percibieron el cuidado de enfermería a través de los comportamientos y acciones de las enfermeras y auxiliares durante el trabajo de parto, parto y postparto. Sus

narraciones expresan agrado cuando el personal de enfermería ofreció comodidad y bienestar a ella, su bebé y su familia, desde lo físico y lo emocional. También se identificó la reciprocidad que hay entre el comportamiento de las mujeres y el personal de enfermería cuando se ofrece un cuidado humanizado (14).

2.1.5. Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. Borges, 2021.

El estudio se realizó en Cuba, como objetivo fue describir la percepción acerca del cuidado humanizado de enfermería en la atención en el parto. Fue un estudio no experimental, transversal, descriptivo con una muestra de 121 mujeres hospitalizadas en el servicio obstétrico del Hospital Ciro de Artemisa aplicando un instrumento de percepción del comportamiento y cuidado enfermero, como resultados se obtuvo el 96% percibió en una escala de buena, mientras que el 88% muy buena y el 75% en excelente. Se concluye que la mayor parte de la población percibió como muy buena los cuidados de enfermería durante la atención al parto (15).

2.2. Marco Contextual

Antecedentes históricos

Gráfico 1: Hospital San Luis de Otavalo



Fuente: <http://www.saludzona1.gob.ec/>

El Hospital San Luis de Otavalo, fue construido en 1953 con una capacidad de 56 camas, las propuestas políticas en materia de salud en el período del Ing. Febres Cordero de fortalecer las infraestructuras hospitalarias como base para la atención, contribuyó para que el Hospital sea considerado para la ampliación y remodelación en las áreas críticas que consideraron desde el nivel central, la ampliación de la capacidad para 120 camas se instalaron 75, se contrató personal técnico, administrativo y de servicios generales, en la cual la entrega oficial se la realiza el 7 de marzo de 1987 (16).

En la actualidad está ubicado en la provincia de Imbabura, ciudad de Otavalo, parroquia El Jordán, se entre las calles Sucre y Estados Unidos. Es una entidad pública pertenece al Distrito 10D02, es un hospital de segundo nivel de atención, tiene servicios de medicina interna, cirugía, ginecología, pediatría, centro quirúrgico,

neonatología, emergencia, consulta externa, centro obstétrico y servicios complementario como farmacia, Imagenología, trabajo social, rehabilitación y educación para la salud.

Misión

“Brindar una atención que de confianza y seguridad al usuario que acude a consulta externa, emergencia y hospitalización. Ser líder en calidad y calidez de servicio”

Visión

“Contribuir a la atención oportuna y eficiente a las personas que requieren los servicios de este hospital”

Los objetivos del establecimiento se basan en proporcionar atención integral a los usuarios, familia y comunidad con participación de los demás miembros del equipo de salud, haciendo hincapié en la integración docente asistencial y en el proceso de enfermería (16).

Servicio de ginecología: brinda atención a mujeres gestantes y postparto con una disponibilidad de 17 camas.

Centro Obstétrico: el departamento obstétrico está diseñado para brindar un entorno seguro a las madres atendidas y al profesional de salud, se realizan intervenciones de parto, post parto. Cuenta con área de dilatación que consta de 7 camas, 1 sala de parto y el área de postparto con 3 camas.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Modelo de enfermería de Patricia Benner

Patricia Benner nació el 17 de agosto de 1942 en Estados Unidos, es una teórica de enfermería conocida por la autoría del libro “De Principiante A Experto: Excelencia y Poder En La Práctica De La Enfermería Clínica” publicado en 1984. La teoría expuesta en su libro representa las distintas competencias y dificultades que se puede tener o enfrentar en aquellos profesionales recién graduados con enfermeras que trabajan muchos años en alguna especialidad (17).

El modelo de Patricia Benner determina la experiencia vivida mediante la percepción ante las situaciones presentadas a lo largo de la práctica, puede ser aplicada desde los estudiantes de enfermería hasta los profesionales de la misma.

Propone las siguientes modalidades de experiencia (17).

- Nivel I principiante

Aquel que no posee ninguna experiencia ante una situación, sin embargo, tiene que afrontar la misma.

- Nivel II principiante avanzado

Es la persona que demuestra un rendimiento o actuación aceptable ante diferentes situaciones durante la práctica, es decir, tiene dificultad para dominar el escenario, sin embargo, demuestra que tiene las capacidades para saber resolver la situación.

- Nivel III competente

Es una característica de quien demuestra una buena gestión y organización, del tiempo ante aspectos actuales o situaciones futuras, posee un cierto nivel de experiencia que le ayuda a lograr un buen nivel de eficiencia ante circunstancias durante la práctica.

- Nivel IV eficiente

El profesional tiene la capacidad de reconocer aspectos con un dominio intuitivo guiado a partir de información previa que ya conoce, toma eficientemente las decisiones y se muestra más comprometido con el acontecimiento.

- Nivel V experto

La/o enfermera/o posee un dominio intuitivo de la situación, tiene la capacidad de identificar el problema y emitir un juicio o solución de manera rápida sin buscar alternativas, esto se logra gracias a la amplia experiencia adquirida.

2.3.2. Teoría de enfermería de Jean Watson

Jean Watson, norteamericana nacida en los Estados Unidos en 1940, es Licenciada en Enfermería, posee una maestría en salud mental y psiquiatría, posterior tiene un doctorado en psicología de la educación y consejería. Expuso su teoría a través de la publicación de su primer libro donde hace referencia a la filosofía y ciencia de los cuidados (18).

La teoría de Jean Watson se basa en 4 factores que son:

- El primero menciona una sistematización de los valores humanos, esto se define como la satisfacción que se tiene al ayudar, realizar el trabajo y lograr que el paciente esté satisfecho con las actividades proporcionadas por el profesional. }
- El segundo menciona inculcar la fe y esperanza como incentivo para que el paciente tenga una conducta más saludable, logrando que el profesional de enfermería logre que la persona que presenta problemas reales o potenciales tenga una atención segura y eficaz logrando su bienestar.
- El tercero hace referencia a evitar las emociones negativas dentro del ambiente laboral para lograr que el profesional tenga la habilidad de manejar sus emociones y reacciones frente al paciente.
- El cuarto factor es incentivar a obtener una relación de ayuda y confianza entre enfermera y paciente de manera que la persona pueda percibir de la mejor manera los cuidados brindados por el profesional.

2.3.3. Hemorragia posparto

Definición. Existen varias definiciones en relación a diferentes parámetros sobre la hemorragia postparto (HPP), clásicamente, se define la HPP como la pérdida sanguínea calculada mayor de 500 ml. en un parto vaginal o a 1.000 mL. tras una cesárea. Algunos autores consideran 600mL como punto de corte en partos vaginales de feto único (1.000mL. en casos de parto gemelar) y sugieren incluir únicamente los casos donde la pérdida de sangre estimada fuera de 1.000 mL. o más.

También se ha definido la HPP como la caída del hematocrito en 10 puntos luego del tercer estadio del parto, así también se ha definido como la pérdida del 30% del valor de hematocrito previo a la atención del parto, además ha sido definida como la caída de hemoglobina por debajo de los 10 g/dl, o cuando existe la necesidad de transfusión

sanguínea; pero algunos autores consideran que este parámetro está en cayendo en desuso, puesto que tiene la limitación de depender del momento preciso de su determinación y los volúmenes previos al parto. (13).

Epidemiología. Hemorragia postparto es la principal y más importantes emergencias obstétricas, siendo la causa inicial de ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos de las embarazadas y puérperas recientes (14).

La Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueven la prevención de la morbi mortalidad materno fetal por hemorragias postparto. Los protocolos, el acceso a métodos de diagnóstico, terapéuticos, personal médico capacitado, condiciones nutricionales y acceso a centros de salud calificados, varía según el país en que nos encontremos (19).

Las hemorragias postparto son una causa importante de Mortalidad Materna (MM). Según la OMS, el 2005 las hemorragias graves ocuparon el primer lugar dentro de las causas de MM a nivel mundial, dando cuenta de un 25% de las muertes maternas en total, sin depender del desarrollo o ingreso per cápita de cada país. Si bien el 99% de estas muertes ocurrieron en países en vías de desarrollo, es importante destacar la importancia de esta complicación, tanto por su magnitud como por la existencia actualmente de herramientas disponibles para evitar o disminuir al mínimo su ocurrencia (20).

Por otra parte, según la FIGO la tasa de mortalidad materna por hemorragias postparto, que varía de 30% a tasas superiores al 50% en diferentes países o comunidades, da también cuenta de esta realidad. La meta planteada al 2015 es reducir en 75% la mortalidad materna por hemorragia postparto con medidas de prevención y tratamiento adecuadas (20).

2.3.4. Clasificación

- **Inmediata**

La hemorragia posparto primaria se produce dentro de las primeras 24 horas después del parto. Aproximadamente, el 70% de los casos de HPP inmediata se producen debido a atonía uterina. Se define como atonía del útero a la incapacidad del útero de contraerse adecuadamente después del nacimiento del producto (21).

- **Tardía**

La hemorragia posparto secundaria se produce entre las 24 horas y seis semanas posparto. La mayoría de los casos de HPP tardía se deben a la retención de productos de la concepción, infección o ambas (21).

2.3.5. Factores de riesgo

Es importante tomar en cuenta los factores de riesgo para estar preparado ante el evento que pueda producir una posible complicación, implementar herramientas diagnósticas que sean accesibles para llegar a un diagnóstico etiológico y así, en muchos casos, poder ofrecer un 20 tratamiento que evite o disminuya al mínimo la probabilidad de que se produzca una hemorragia importante que comprometa tanto la vida de la madre como del feto (19).

Edad materna mayor a 35 años	Embarazo múltiple
Miomas uterinos	Síndromes hipertensivos del embarazo
Legrados uterinos previos	Trabajo de parto prolongado
Patología materna crónica (entre otros)	Traumatismos abdominales
Cicatrices uterinas previas	Malnutrición materna
Anemia materna	Hemorragia en embarazos previos

2.3.6. Etiología

- **Tono**

Es la causa principal de HPP, siendo responsable del 80-90% de las HPP y de 4% de las muertes maternas. Se da posterior a la salida de la placenta cuando el útero no se contrae adecuadamente, por lo tanto, hay una pérdida continua de sangre a partir del punto de implantación placentaria. La atonía uterina y la falla de la retracción del músculo uterino pueden llevar rápidamente a hemorragia severa y consecuentemente a shock hipovolémico (22).

- **Tejido**

El mecanismo normal del alumbramiento incluye el desarrollo de un plano de clivaje en la decidua basal por debajo de la placenta. Este mecanismo puede estar alterado y complicar la salida de la placenta. Se extrae 50 manualmente si el alumbramiento no se ha producido en un tiempo razonable (primeros 30 minutos), y se debe prestar atención a las diferentes formas de placenta adherente anormal: ácreta, increta y percreta. Las anomalías de placenta adherente están asociadas con una tasa de mortalidad materna de 7% (22).

- **Trauma**

Se pueden identificar los desgarros del canal genital, rotura uterina o inversión uterina. A continuación, se señala los diferentes traumas (22).

- **Desgarros/laceraciones:** suponen la segunda causa más frecuente de HPP. Se manifiesta como sangrado vaginal activo propio de partos instrumentados o con episiotomía que se repara mediante sutura. Pueden hacerlo como hematomas y los hematomas vulvares y vaginales autolimitados, se pueden tratar de forma conservadora o deben ser evacuados. Si presenta dolor en flanco y signos de hipovolemia retroperitoneal, se monitoriza por si se necesitara exploración quirúrgica

para identificar los vasos sangrantes. Puede haber traumatismo por partos prolongados con desproporción céfalo pélvica relativa o absoluta y en el útero que ha sido estimulado con oxitocina o prostaglandinas. También puede ocurrir a consecuencia de extracción manual de la placenta (22).

- **Trombina:** es una enzima que forma parte de la sangre (plasma) el cual favorece la coagulación. En la hemorragia posparto incluye coagulopatías congénitas o adquiridas abarca un porcentaje de 1% (22).

2.3.7. Percepción del usuario

La percepción del usuario permite conocer actitudes relacionadas a la atención recibida, el cual ayuda a obtener información en beneficio de la institución. Medir la percepción tiene como objetivo proponer y mejorar el bienestar del paciente con el menor costo y riesgo posible, ofreciendo una atención oportuna, accesible y de calidad brindando seguridad y satisfacción.

- Percepción

Depende de los estímulos físicos y sensaciones involucrados, es un proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento e interpretación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social en el que intervienen otros procesos de aprendizaje (23).

- Calidad de atención

La calidad se define como un sistema eficiente y eficaz que integra estrategias de mejora para la gestión de los distintos grupos organizacionales donde se proporcione un servicio que cumpla las necesidades y permita una satisfacción del cliente (24).

- **Calidad de atención en salud**

Donabedian define a la calidad en salud como una atención médica donde se obtiene la mayoría de beneficios posibles con los menores riesgos para el bienestar del paciente, haciendo un buen uso de los recursos disponibles (25).

- **Satisfacción del usuario**

La satisfacción del usuario es el reflejo de las necesidades alcanzadas a través de las acciones o cuidados brindados por los servicios de salud, es por esto que se relaciona con la calidad por la capacidad de satisfacer las expectativas del usuario (26).

2.3.8. Proceso de atención de enfermería

El proceso de enfermería es un sistema o método científico para que el profesional de enfermería utilice sus conocimientos y habilidades para diagnosticar y resolver los problemas reales o potenciales de salud (27).

- **Antecedentes**

A mediados del siglo XIX, en épocas de guerra en los países europeos nace el acto de cuidar a la persona herida, es así que con la presencia de Florence Nightingale da el inicio a la disciplina de enfermería donde la relaciona con el entorno y en especial interés en el cuidado.

Desde allí inicia el cuidado de enfermería como un pilar fundamental, es así que de a poco se concebía como un proceso de manera implícita a través de la valoración del herido, la observación e identificación de problemas y con el tiempo se implementó la etapa del diagnóstico que describe los problemas de salud, posteriormente las etapas de planeación, ejecución y evaluación (27).

El proceso de enfermería está conformado por 5 etapas subsecuentes:

- **Valoración**

Es la primera etapa donde se obtiene datos objetivos del estado de salud de la persona a partir de la observación, el examen físico cefalocaudal con las técnicas de inspección, palpación, percusión y auscultación que ayudan a conseguir información general de la salud – enfermedad del paciente, también se toma en cuenta información de fuentes como; la historia clínica, exámenes de laboratorio y pruebas diagnósticas. La valoración también conlleva información subjetiva que hacen referencia a las manifestaciones verbales de la persona (28).

El punto de partida de la valoración es la aplicación de los patrones funcionales de Maryore Gordon que hacen relación entre la persona y el entorno, se compone de 11 patrones el cual se valora uno a uno y se obtienen datos para conformar la historia clínica de enfermería de manera que se identifiquen los patrones alterados y dar solución sobre ellos.

- **Diagnóstico**

Consiste en identificar problemas de salud basados en los patrones funcionales de Maryore Gordon para posteriormente obtener diagnósticos propios de enfermería a través de la taxonomía North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) sistema oficial a partir de los 80, los cuales tienen diagnósticos con su definición, características definitorias y factores relacionados (28).}

- **Planeación**

La tercera etapa, consiste en establecer o fijar intervenciones – actividades para reducir, prevenir, controlar o eliminar los problemas identificados en los diagnósticos

de enfermería. En la planeación se elaboran metas que definen los resultados esperados, estableciendo prioridades de cuidado de acuerdo a los diagnósticos obtenidos, puede ser individual o colectivo (28)

- **Ejecución**

La ejecución es la aplicación o el desarrollo de los cuidados, actividades o intervenciones propuestas en la etapa de la planeación; son parte de la planificación y registro donde su cumplimiento lo realizan; la auxiliar, enfermera, equipo de salud, familiares y redes de apoyo.

Podemos considerar las etapas de ejecución como una serie de actividades que requieren de una revisión de las intervenciones enfermeras que sean acorde al plan de cuidados como:

Verificar el conocimiento y habilidades del profesional de salud.

Reconocer las posibles complicaciones potenciales.

Disponer de los recursos necesarios.

Mantener un entorno seguro de confianza para realizar las actividades o intervenciones adecuadas.

La ejecución es parte de las actividades propuestas que logren cubrir las necesidades o solucionar los problemas de salud – enfermedad del paciente, se debe ejecutar un razonamiento crítico donde se anticipe a problemas y se centre en un enfoque o resolución del mismo de manera que logre superar los obstáculos.

En esta etapa el profesional de enfermería hace uso de la taxonomía de intervenciones Nursing Interventions Classification (NIC) donde se incluye las actividades que se pone en función del paciente para mejorar los resultados o problemas del mismo ya sean situaciones psicológicas, fisiológicas, de prevención o tratamiento de salud.

Hay dos tipos de intervenciones que son:

Independientes: son procedimientos que el profesional de enfermería lo realiza sin necesidad de orden médica, su ejecución es propiamente de enfermería con la finalidad de aliviar o eliminar el problema de salud en un menos tiempo posible.

Dependientes: son actividades que realiza la enfermería mediante prescripción del médico u otro profesional de salud.

Colaboración: son acciones que lo realiza el profesional de enfermería en conjunto con otros miembros del equipo de salud (28).

- **Evaluación**

La última etapa es parte del proceso donde se mide el estado de salud o enfermedad de la persona con los objetivos, actividades planteadas en la tercera etapa, es decir se evalúa los resultados alcanzados. Es importante mencionar que la evaluación es constante para verificar la eficacia de la calidad de cuidado en cada paso del proceso de enfermería (28).

2.4. Marco Legal y Ético

2.4.1. Marco Legal

- Constitución de la República del Ecuador 2008

La Constitución de la República del Ecuador Reformada en el año 2008, dispone que el Ecuador es un Estado Constitucional de derechos y justicia, que mediante la ejecución de las reformas institucionales y legales se da cumplimiento a los artículos dispuestos con el fin de alcanzar el buen vivir (29).

Sección séptima

Salud

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.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de

Alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

- **Plan de creación y oportunidades 2021-2025**

El Plan de creación y oportunidades se construyó bajo principios básicos para una sociedad en donde consta de derechos, democracia, economía, diversidad, inclusión, transparencia y lucha contra la corrupción (30).

Eje social:

Objetivo 5:

Proteger a las familias, garantizar los derechos, servicios, educación, salud gratuita y de calidad.

Objetivo 6.

Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.

Objetivo 8.

Generar nuevas oportunidades y bienestar para la población.

2.4.2. Marco Ético

- **Código Deontológico del CIE para la Profesión de Enfermería**

El Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería tiene cuatro elementos principales que ponen de relieve las normas de conducta ética (31).

- *La enfermera y las personas*

La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería. Al dispensar los cuidados, la enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad. La enfermera se cerciorará de que la persona reciba información precisa, suficiente y oportuna, de manera culturalmente adecuada, en la cual fundamentará el consentimiento de los cuidados y el tratamiento correspondiente.

La enfermera mantendrá confidencial toda información personal y utilizará la discreción al compartirla. La enfermera compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables. La enfermera defenderá la equidad y la justicia social en la distribución de los recursos, en el acceso a los cuidados de salud y en los demás servicios sociales y económicos. La enfermera demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad.

- *La enfermera y la práctica*

La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua. La enfermera mantendrá un nivel de salud personal que no comprometa su capacidad para dispensar cuidados. La enfermera juzgará la competencia de las personas al aceptar y delegar responsabilidad. La

enfermera observará en todo momento normas de conducta personal que honren a la profesión y fomenten su imagen y la confianza del público.

Al dispensar los cuidados, la enfermera se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los avances científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas. La enfermera tratará de fomentar y mantener una cultura de la práctica profesional que favorezca el comportamiento ético y el diálogo abierto.

- *La enfermera y la profesión*

A la enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería. La enfermera contribuirá activamente al desarrollo de un núcleo de conocimientos profesionales basados en la investigación, que favorezca la práctica basada en pruebas.

La enfermera participará en el desarrollo y en el sostenimiento de un conjunto de valores profesionales actuando a través de la organización profesional, participará en la creación de un entorno favorable de la práctica y en el mantenimiento de condiciones de trabajo en la enfermería que sean seguras, equitativas social y económicamente.

- *La enfermera y sus compañeros de trabajo*

La enfermera mantendrá una relación respetuosa de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería y en otros sectores. La enfermera adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas, familias y comunidades cuando un compañero u otra

persona pongan en peligro su salud. La enfermera actuará adecuadamente para prestar apoyo y orientar a las personas con las que trabaja, para fortalecer el comportamiento ético.

- **Principios bioéticos**

La ética de la enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones y los valores del ejercicio profesional, así como los cambios y las transformaciones a través del tiempo (32).

- Principio de beneficencia: se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ver al paciente como el mismo.

- Principio de la no maleficencia: se trata precisamente de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se debe prevenir el daño físico, mental, social o psicológico.

- Principio de la justicia: encierra en su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado de los posibles a atender; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad; jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar.

- Principio de autonomía: se define como la capacidad que tiene la persona de tomar decisiones en relación con su enfermedad. Esto implica tener información de las consecuencias de las acciones a realizar. El principio de autonomía también supone respeto por las personas, tratarlas como lo que son. El mantenimiento de la autonomía del paciente supone considerarlo capaz para la toma de

decisiones; para eso es necesario establecer una relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, donde prevalezcan la información, las dudas y la consideración de los aspectos de su vida cotidiana. El objetivo de la información no es convencer al paciente de la propuesta que se le hace, sino que este pueda tener más argumentos para tomar decisiones relacionadas con su salud.

- **Componente Normativo Materno**

Consta de la normativa para el cumplimiento de las políticas y plan de salud y derechos sexuales y reproductivos con normas y protocolos que garanticen una atención de salud a las mujeres y recién nacidos (33).

Todos los hospitales establecerán mecanismos que permitan garantizar el acceso y la atención especializada a toda paciente que se presenta con un embarazo

El personal hospitalario brindara a todo paciente trato humanizado, respetando sus patrones socioculturales.

*El personal de salud que atiende a una paciente embarazada o a un/a recién nacido/a explicara en forma entendible a ella y/o a sus familiares los siguiente: Situación médica o gravedad del caso-
Opciones de tratamiento*

Toda paciente con sospecha o diagnóstico de embarazo de alto riesgo, que sea referida por un prestador de servicios de salud o líder comunitario deberá ser evaluado por un profesional de un nivel superior al de la referencia.

El personal de salud que atienda un embarazo llenara correctamente el carnet perinatal y la hoja 051 de la historia clínica única. en trabajo

de parto usara el parto grama con curvas de alerta, sin importar si este es normal o distócico

La atención ancestral del parto se realizará en aquellas áreas en donde tanto la población como los agentes del servicio se encuentren capacitados. En estas áreas la partera calificada participara y acompañara a la paciente en su atención en el primer y segundo nivel.

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de la Investigación

Cuantitativa: Es un diseño que a través de datos numéricos procesados estadísticamente se logra comprobar teorías (34). En el estudio se obtuvo resultados estadísticos mediante el estudio a una población en concreto, esto ayudó a resolver las preguntas de investigación en donde se verificará los conocimientos en cuanto a cuidados de enfermería y la percepción de las pacientes que presentaron hemorragia posparto.

No Experimental: Es una investigación donde se obtienen datos de forma directa y el investigador se limita a observar los hechos tal y como ocurren (34). En el estudio no se manipularon variables durante la investigación, es decir se determinó resultados en su estado natural, sin alterar la realidad.

3.2. Tipo de la Investigación

Descriptiva: Es cuando se requiere delinear características específicas de la investigación (34). Dentro de la investigación se caracterizó socio demográficamente a la población de estudio y se describió las actividades y procesos que se realizan en el cuidado enfermero a las madres con hemorragia post parto.

Transversal: Es el tipo de investigación que define con precisión el estudio dentro de un tiempo limitado (34). diseñado para definir el estudio de investigación dentro de una población definida y un tiempo específico.

3.3.Localización y ubicación del estudio

La investigación se realizó en el Hospital San Luis de Otavalo, ubicado en la provincia de Imbabura, ciudad de Otavalo, en las pacientes con hemorragia postparto, de las áreas de Ginecología y Centro Obstétrico.

3.4.Población

3.4.1. Universo

Fue conformado por todos los Profesionales de Enfermería y madres gestantes atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo.

3.4.2. Muestra

Fue constituida por los Profesionales de Enfermería que laboran en los servicios de ginecología y centro obstétrico y madres gestantes con diagnóstico de hemorragia post parto.

El tipo de muestreo fue no probabilístico ya que se trabajo con todos los Profesionales de Salud de ginecología y centro obstétrico con un total de 30 profesionales entre los dos servicios , y las madres gestantes fueron escogidas al azar de acuerdo a un análisis de la sala situacional de cada mes desde Mayo 2021 hasta Abril 2022 y se logró recolectar la información de un total de 28 mujeres que han presentado complicaciones obstétricas de hemorragias post parto

3.4.3. Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería que labora en el servicio de ginecología y centro obstétrico.

- Madres atendidas por hemorragia post parto del servicio de ginecología y centro obstétrico.
- Profesionales de enfermería que desee formar parte de la investigación con previa aceptación el consentimiento informado.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Profesionales de enfermería que en el momento de la aplicación del instrumento se encuentre de vacaciones
- Profesional de enfermería que no aceptó formar parte de la investigación o no se encuentre en el momento de aplicación del instrumento.

3.5.Operacionalización de variables

Objetivo: Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio								
Variable	Concepto	Dimensión	Definición operacional	Indicador	Escala	Variable	Técnica	Instrumento
Datos Socio demográficos	Características biológicas, socioeconómico, culturales que describen o caracterizan a la población (35) .	Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento	Años cumplidos	18 a 50 años	Cuantitativa / Nominal	Encuesta	Cuestionario
		Etnia	Comunidad que comparte un conjunto de rasgos sociocultural	Auto identificación	Mestizo Afro ecuatoriano Indígena Otro	Cualitativa / Nominal		
		Estado civil	Situación estable o permanente que se encuentra una persona en relación a las circunstancias de legislación	Estado conyugal	Casado/a Soltero/a Divorciado/a Unión Libre	Cualitativa / Nominal		
		Lugar de procedencia	Origen de nacimiento – nacionalidad o residencia	Lugar de vivienda	Otavalo Quiroga San Pablo San Roque	Cualitativa / Nominal		
		Número de hijos	Hijos nacidos vivos o fallecidos	Número de hijos	1 a 2 3 a 4 5 o mas	Cuantitativa / Nominal		
		Género	Características biológicas del individuo	Sexo biológico	Masculino Femenino	Cualitativa / Nominal		

		Años de servicio	Situación laboral en el transcurso de su vida profesional	Antigüedad laboral	< 1 año 1-3 años 4-6 años 7-10 años > 10 años	Cuantitativa / Discreta		
		Área de trabajo	Lugar de desempeño profesional	Servicio del hospital	Centro Obstétrico Ginecología	Cualitativa / Nominal		

Objetivo: Describir los cuidados de enfermería aplicados a hemorragias post parto.

Variable	Concepto	Dimensión	Definición operacional	Indicador	Escala	Variable	Técnica	Instrumento
Cuidados de enfermería en hemorragia posparto	Conocimientos de actuación inmediata del personal de enfermería ante una complicación posparto (36).	Cuando se presenta una clave obstétrica, comunica la situación y moviliza urgentemente a todo el personal disponible	Actividades de enfermería para la valoración y verificación de posibles complicaciones en pacientes que presentaron hemorragia posparto.	Realiza reporte de enfermería observando a la paciente	Siempre Casi siempre A veces Casi nunca Nunca	Cualitativa / Nominal	Encuesta	Cuestionario
		¿Valora escala de Glasgow?						
		¿Valora loquios hemáticos?						
		Realiza masaje uterino cada 15 minutos por dos horas						
		Valora la altura de fondo uterino						
		Monitorea los signos vitales según Score Mamá						
		Valora Escala de EVA						
		¿Usted se encarga de abrir el KIT ROJO?						
		Canaliza vía periférica de grueso calibre y está pendiente de su permeabilidad						
		Administra oxigenoterapia según la necesidad de la paciente						

		Administra hemoderivados según prescripción medica						
		Administra medicación a la hora correcta de acuerdo a prescripción médica						
		Identifica e informa complicaciones y factores de riesgo de la hemorragia posparto al médico						
		Brinda la información requerida para los familiares y acompañantes						
		Brinda apoyo emocional a la paciente						
		Realiza reporte de enfermería observando a la paciente						

Objetivo: Recabar información sobre la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto.

Variable	Concepto	Dimensión	Definición operacional	Indicador	Escala	Variable	Técnica	Instrumento
Percepción de los cuidados de enfermería	La percepción del usuario es un proceso mental para obtener ideas significativas sobre la relación enfermera – paciente (37).	Cómo valora la atención recibida de las enfermeras en esta unidad.	Percepción general de las pacientes en relación a la atención recibida por el profesional de enfermería.	Opciones de respuesta desde Excelente a Mala	Excelente Muy Buena Buena Regular Mala	Cualitativa / Nominal	Encuesta	Cuestionario
		Como valora su estancia en esta unidad						
		Como califica el trato recibido por el personal de enfermería						
		El profesional de enfermería proporciona información sobre el tratamiento durante su estadía	Percepción de las pacientes en relación a cuidados específicos del equipo de salud de enfermería	Opciones de respuesta desde Siempre a Nunca	Siempre			
		El profesional de enfermería le valora para asegurarse de que está bien.			Casi siempre A veces			
		El profesional de enfermería comunica su estado de salud al cambio de turno			Casi nunca Nunca			

		La información recibida acerca del tratamiento es clara y breve						
		A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para usted						
		El profesional de enfermería procuraba la privacidad de cada paciente.						
		El personal de Enfermería me brinda confianza al momento de la valoración						
		Las enfermeras me explicaban el procedimiento antes de realizarlo						

3.6. Método de recolección de datos

3.6.1. Método inductivo

La investigación se realizó mediante el método inductivo ya que, es una investigación cuantitativa; esto significa que se utiliza la lógica dirigiéndose de lo individual a lo general mediante una observación y razonamiento que posteriormente aportó para generar conclusiones (38).

3.6.2. Técnica

- Encuesta

Es una técnica usada como procedimiento de investigación para obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz, utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados para la recolección y análisis de una serie de datos de una muestra representativa donde se pretende describir una serie de características (39).

3.6.3. Instrumento de recolección de datos

- Cuestionario

Es un instrumento estandarizado que se emplea como metodología de encuesta, siendo una herramienta que permite al investigador plantear un conjunto de preguntas para recoger información estructurada sobre un grupo de personas (40).

Se utilizó un cuestionario en el que se determinaron las características sociodemográficas y cuidados de enfermería dirigido a los profesionales de enfermería que constó de preguntas cerradas elaboradas por el autor de la investigación para su posterior validación por juicio de expertos aplicando una prueba piloto. Y un cuestionario para determinar las características sociodemográficas de las pacientes con hemorragia post parto, para medir la percepción de las usuarias se elaboró un cuestionario tipo Likert con las variables establecidas.

3.7. Análisis de datos

Luego de la aplicación los dos instrumentos de investigación, se procedió a realizar el análisis de la información obtenida mediante la utilización del programa a Microsoft Excel para luego proceder a tabular y realizar las gráficas de los datos obtenidos.

CAPITULO IV

4. Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Datos sociodemográficos personal de enfermería

VARIABLE		FRECUENCIA	PORCENTAJE
Género	Femenino	23	77%
	Masculino	7	23%
Edad	25 a 30 años	15	50%
	31 a 35 años	3	10%
	36 a 40 años	7	23%
	41 a 50 años	4	13%
	50 o más	1	3%
Etnia	Afroecuatoriano	2	7%
	Indígena	2	7%
	Mestizo	26	87%
Estado civil	Casado/a	11	37%
	Divorciado/a	7	23%
	Soltero/a	12	40%
Área de trabajo	Centro obstétrico	17	57%
	Ginecología	13	43%
Años de servicio laboral	1 a 10 años	23	77%
	11 a 20 años	2	7%
	Más de 20 años	1	3%
	Menos de 1 año	4	13%

El 77% del personal de enfermería son mujeres, con edades comprendidas entre 25 a 30 años, se autoidentificaron como mestizos, su estado civil de 37% casados/as y 40% solteros/as, el área de trabajo se divide en 57% centro obstétrico y 43% ginecología. El tiempo de servicio predominante es de 1 a 10 años.

Estas estadísticas confirman que enfermería sigue siendo una profesión mayormente femenina de acuerdo al estudio de Sandra Velásquez 2021 “El rol de los hombres en enfermería: una revisión histórica-narrativa” en este hecho interactúan factores tanto culturales como políticos que indican que desde la antigüedad el cuidado era ejercido por mujeres.

Tabla 2. Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia posparto

VARIABLE	Siempre	Casi siempre	A veces
Cuando se presenta una clave obstétrica, comunica la situación y moviliza urgentemente a todo el personal disponible	23 77%	7 23%	0 0%
¿Valora escala de Glasgow?	16 53%	11 37%	2 7%
¿Valora loquios hemáticos?	18 60%	10 33%	0 0%
Realiza masaje uterino cada 15 minutos por dos horas	15 50%	11 37%	4 13%
Valora la altura de fondo uterino	19 63%	7 23%	4 13%
Monitorea los signos vitales según Score Mamá	23 77%	7 23%	0 0%
Valora Escala de EVA	16 53%	11 37%	2 7%
¿Usted se encarga de abrir el KIT ROJO?	7 23%	14 47%	8 27%
Canaliza vía periférica de grueso calibre y está pendiente de su permeabilidad	16 53%	9 30%	5 17%
Administra oxigenoterapia según la necesidad de la paciente	10 33%	18 60%	2 7%
Administra hemoderivados según prescripción médica	17 57%	11 37%	1 3%
Administra medicación a la hora correcta de acuerdo a prescripción médica	23 77%	7 23%	0 0%
Identifica e informa complicaciones y factores de riesgo de la hemorragia posparto al médico	21 70%	9 30%	0 0%
Brinda la información requerida para los familiares y acompañantes	8 27%	9 30%	9 30%
Brinda apoyo emocional a la paciente	11 37%	10 33%	7 23%
Realiza reporte de enfermería observando a la paciente	26 87%	4 13%	0 0%

Los cuidados que dio el personal de enfermería a pacientes que presentaron hemorragias obstétricas más del 50% fueron entre siempre y casi siempre. El personal de enfermería que labora en los centros de ginecología y obstetricia del Hospital San Luis de Otavalo valora su de prestación de servicio en relación a las actividades o cuidados de enfermería para pacientes posparto en una escala de (siempre – nunca), en los resultados obtenidos se demuestra que la mayoría del personal afirma que siempre comunica y dirige al equipo de salud cuando se presenta una clave obstétrica, la valoración del nivel de consciencia lo realizan siempre en un 53% y casi nunca

3%, un 60% siempre verifica la cantidad de loquios hemáticos después del parto, en su mayoría afirman que siempre valoran la altura del fondo uterino y realizan los masajes cada 15 minutos mientras que, un 13% lo realiza a veces. La valoración del score mama es un indicador de riesgo obstétrico el cual un 23% lo realiza casi siempre, la escala del dolor de acuerdo a los resultados un porcentaje mínimo 3% casi nunca lo valora mientras que el 53% siempre lo realiza. El kit rojo pertenece a emergencias obstétricas, el cual un 47% del personal de enfermería se encarga de abrir el kit.

Dentro de las actividades de enfermería en hemorragia posparto, la canalización de vía periférica un 17% a veces se encarga de realizarlo mientras que el 53% lo hace siempre, así mismo en la administración de medicación y hemoderivados prescritos se encarga siempre la mayoría del personal de enfermería. La administración de oxigenoterapia según la necesidad un 60% lo realiza casi siempre, el personal de enfermería afirma que casi siempre identifica las posibles complicaciones de la paciente posparto y comunica al médico, mientras que un 3% nunca brinda información a familiares o acompañantes.

Un 7% menciona que, casi nunca brinda apoyo emocional al paciente mientras que, un 23% a veces si lo realiza. Los reportes de enfermería son realizados siempre mediante previa valoración u observación al paciente.

Los resultados se difieren de un estudio realizado en Lima-Perú sobre las actividades que desempeña el profesional de Enfermería en hemorragias postparto afirma que el conocimiento sobre el parto y puerperio no fue satisfactorio, así mismo los resultados reflejan un bajo nivel de aplicación de procedimientos en hemorragias posparto en el cual se desarrolla una complejidad entre el saber y el hacer (12).

La importancia de aplicar procedimientos de enfermería radica en la pronta identificación de signos de alarma que nos indican las posibles complicaciones que puede presentar la paciente posparto, así mismo el personal de enfermería debe estar continuamente renovando conocimientos teóricos y prácticos para una correcta aplicación de procedimientos que ayuden a disminuir los riesgos obstétricos.

El procedimiento de apertura del kit rojo ante una clave obstétrica en hemorragia posparto en su mayoría lo realiza el profesional de enfermería, sin embargo, es importante recalcar que esta función puede realizarla cualquier miembro que conforme el equipo de salud.

Tabla 3. Datos sociodemográficos de pacientes con hemorragia posparto

VARIABLE		FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad	18 a 22 años	1	4%
	23 a 27 años	6	21%
	28 a 32	7	25%
	33 a 37	9	32%
	Mas de 38 años	5	18%
Etnia	Afroecuatoriana	1	4%
	Indígena	14	50%
	Mestiza	13	46%
Estado civil	Casada	16	57%
	Soltera	3	11%
	Unión libre	9	32%
Lugar de procedencia	Otavalo	20	71%
	Quiroga	1	4%
	San Pablo	2	7%
	San Roque	5	18%
Número de hijos	1 a 2	15	54%
	3 a 4	11	39%
	5 o mas	2	7%

Las condiciones sociodemográficas predominantes de las pacientes atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo de los servicios de centro obstétrico y ginecología el cual presentaron como diagnóstico hemorragia posparto, el 32% tienen edades comprendidas entre 33 a 37 años, se autoidentificaron como; indígenas con 50% y mestizas en un 46%, predomina el estado civil casada con un 57%, en su mayoría son residentes en la ciudad de Otavalo, en cuanto a la paridad; presentan de 1 a 2 hijos con 54% y 3 a 4 hijos con 39%. Estos resultados se relacionan con un estudio realizado por Franco, C. en Colombia en el cual se describe el cuidado enfermero a mujeres que presentaron hemorragia posparto donde los resultados fueron; la edad predominante de las mujeres que presentaron hemorragia posparto fue de 18 a 38 años de edad, y en su mayoría tuvieron únicamente de 1 a 2 hijos (14).

Se evidencia una relación entre los dos estudios ya que la mayoría de la población encuestada es adulta joven el cual puede ser un indicador de mejor comprensión y descripción de la percepción de los cuidados enfermeros. Sin embargo, las características sociodemográficas que presentan las pacientes no son factores predisponentes a desarrollar hemorragia posparto.

Tabla 4. Percepción de las usuarias sobre los cuidados de enfermería

VARIABLE	Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Valoración de la estancia en el servicio.	4 14%	7 25%	13 46%	4 14%	0 0%
Percepción de la atención de enfermería	3 11%	9 32%	13 46%	2 7%	1 4%
Como califica el trato digno recibidos por el personal de enfermería	3 11%	5 18%	17 61%	3 11%	0 0%
VARIABLE	Siempre	A veces	Nunca		
El profesional de enfermería proporciona información sobre el tratamiento durante su estadía	9 32%	16 57%	3 11%		
El profesional de enfermería le valora para asegurarse de que está bien.	17 61%	11 39%	0 0%		
El profesional de enfermería comunica su estado de salud al cambio de turno	27 96%	1 4%	0 0%		
La información recibida acerca del tratamiento es clara y breve	9 32%	16 57%	3 11%		
A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para Ud.	13 46%	15 54%	0 0%		
El profesional de enfermería procuraba la privacidad de cada paciente.	20 71%	8 29%	0 0%		
El personal de Enfermería me brinda confianza al momento de la valoración	16 57%	11 39%	1 4%		
Las enfermeras me explicaban el procedimiento antes de realizarlo	22 79%	6 21%	0 0%		

La percepción es un factor fundamental para determinar la calidad de atención recibida dentro de una unidad de salud, el cual; las pacientes valoraron como buena y muy buena la estancia dentro de la unidad hospitalaria y la atención recibida por parte de las enfermeras, mientras que un 61% percibe un buen trato por parte del personal de enfermería. La satisfacción del usuario representa la resolución de las necesidades a través de los cuidados brindados por el profesional de enfermería, en los resultados obtenidos un 57% menciona que a veces el personal de enfermería brinda la información necesaria a la paciente sobre su tratamiento durante la estancia hospitalaria, los cuidados de enfermería se basan en una valoración física y comunicación con el personal de salud acerca del estado del paciente, es así que la mayoría de las pacientes afirman que el profesional de enfermería siempre realiza una valoración de la misma y comunica en el cambio de turno el estado de salud de la paciente con un 61% y 96% respectivamente. En su mayoría las pacientes mencionan que; las enfermeras a pesar de tener varias

actividades a realizar en su entorno laboral a veces brindaban información clara y estaban al pendiente ante cualquier situación con un 60%.

En el marco ético, la responsabilidad del profesional es promover un entorno de confianza y respeto en los derechos humanos, costumbres, creencias del individuo, familia y comunidad, por lo tanto, más de la mitad de la población encuestada refiere que siempre existe un ambiente de privacidad, confianza y comunicación acerca del procedimiento previo a su realización.

Los resultados son similares al estudio realizado por Borges, L en Cuba, sobre la percepción del comportamiento y cuidado enfermero de pacientes atendidas en el servicio gineco obstetricia se evidenció que un 96%, percibió en una escala de buena, el 88% muy buena y el 75% en excelente (15).

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Los datos sociodemográficos de las pacientes que presentaron hemorragia posparto de los servicios de ginecología y centro obstétrico estuvieron conformados por mujeres entre 33 a 37 años de edad, se autoidentifican como indígenas, residentes de la ciudad de Otavalo, en su mayoría refiere tener de 1 a 2 hijos. Mientras que los datos sociodemográficos del personal de enfermería que labora en los servicios de ginecología y centro obstétrico estuvieron conformados por profesionales en su mayoría de género femenino, entre 25 a 30 años de edad, se auto identifican como mestizas, el área de centro obstétrico dispone de más personal de enfermería en relación al servicio de ginecología, el tiempo de servicio es de 1 a 10 años.
- Según el grado de valoración sobre los cuidados que brinda el personal de enfermería a las pacientes con hemorragia posparto fue aceptable, sin embargo, al verificar las respuestas marcadas por la población de estudio en este caso los profesionales de enfermería en relación a actividades de comunicar y dirigir el equipo de salud ante una emergencia de clave obstétrica, valoración del fondo y masaje uterino, verificación de la escala de Eva, brindar apoyo emocional son características que presentaron un porcentaje relativamente bajo en su realización en escala de realización de casi siempre y a veces.

- En cuanto a la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el personal de enfermería en hemorragia posparto se destacó que, las actividades como el buen trato, respeto confianza, privacidad, valoración física y comunicación con el equipo de salud sobre el estado de la paciente son percibidas de manera satisfactoria, mientras que, las mayoría de las pacientes afirman que a veces el personal de enfermería brinda la información necesario y explica las actividades antes de realizarlas.
- En el poster científico se plasmó la información más relevante con la finalidad de socializar los resultados obtenidos de la investigación con la realización de tablas para su mejor comprensión, generando consciencia de la importancia de brindar cuidados de manera satisfactoria.

5.2. Recomendaciones

- Al Hospital San Luis de Otavalo, en base a los resultados obtenidos de la investigación Otavalo se recomienda continuar con formación teórica y práctica capacitando al personal de salud haciendo énfasis en los cuidados y actividades que se debe brindar a pacientes con complicaciones obstétricas.
- Al servicio de ginecología y centro obstetrico promover la participación de estudiantes e internos de enfermería en las actividades de simulacros en atención a pacientes con hemorragia posparto.
- Al personal que labora en los servicios de centro obstétrico y ginecología tomar en cuenta la responsabilidad que implica el cumplimiento satisfactorio de proporcionar los cuidados adecuados con la finalidad de prevenir o evitar complicaciones, de esta manera se recomienda continuar con estrategias de simulacro en temas de complicaciones obstétricas principalmente clave roja.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mojjica C, Villa T, Cárdenas Y, Quintero ÁPD. La mujer posparto: un fenómeno de interés e intervención para la disciplina de enfermería. *Revista Cuidarte*. 2014; II(5).
2. Narváez H, Flores M. Aplicación del proceso de atención de Enfermería en pacientes con hemorragia de postparto inmediato, mediato, tardío. *Ocronos*. 2019; I(1).
3. Ministerio de Salud Pública. Gaceta Epidemiológica de Muerte Materna. [Online].; 2021. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/10/Gaceta-de-MM-SE-38.pdf>.
4. Chandraharan E, Krishna A. Hemorragia posparto. *IntraMed*. 2019; I(2).
5. Álvarez C. ómo describen el cuidado de enfermería las mujeres que presentaron hemorragia postparto. *Redalyc*. 2013; XIII(1).
6. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad Materna. [Online].; 2019. Acceso 21 de Septiembre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
7. Asturizaga P, Jaldin L. Hemorragia obstétrica. *Scielo*. 2014; XX(2).
8. Barreiro C, López J, Rodríguez C. Percepción que tienen las pacientes obstétricas de alto riesgo en relación con la calidad del cuidado que brinda el personal de enfermería. [Online].; 2013. Acceso 03 de Abril de 2021. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/13806/BarreiroCarrilloCaterin2013.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
9. Alvarez F, Claudia C. Cómo describen el cuidado de enfermería las mujeres que presentaron hemorragia postparto. *Scielo*. 2013; XIII(1).
10. Crespo D, Mendieta L. Contexto de las hemorragias, en el puerperio inmediato. *Scielo*. 2019; XVII(3).
11. Sosoranga G. Universidad Técnica de Machala. [Online].; 2017. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10796/1/NARVAEZ%20SOSORANGA%20HAYDEE%20GABRIELA.pdf>.
12. Quiroga J, Rondan A, Valverde N, Ruiz R. Desempeño del profesional de enfermería durante la hemorragia postparto. *Scielo*. 2017; XXX(1).
13. Silva Y. Nivel de conocimiento sobre las principales emergencias obstétricas: hemorragias durante el parto y postparto. [Online].; 2015. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4359/Gomez_sy.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

14. Franco C. Cómo describen el cuidado de enfermería las mujeres que presentaron hemorragia posparto. Redalyc. 2012; XIII(1).
15. Borges L, Sánchez R, Peñalver A, González A, Sixto A. Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. Revista Cubana de Enfermería. 2021; XXXVII(2).
16. León J. Prácticas y conocimientos de cuidados enfermeros en hemorragia posparto. [Online].; 2017. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: [El Hospital San Luis de Otavalo, fue construido con una capacidad de 56 camas, las.](#)
17. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Scielo. 2019; XXVIII(54).
18. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista cubana de enfermería. 2015; XXXI(3).
19. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la hemorragia posparto. [Online].; 2014. Acceso 3 de Mayo de 2022. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/141472/9789243548500_spa.pdf;jsessionid=D39E5C350A8C12B75AECD20AD20347EC?sequence=1.
20. Solari A, Solari C, Wash A, Guerrero M, Enríquez O. Hemorragia del posparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento. Revista Médica Clínica Las Condes Elsevier. 2014; VI(25).
21. Ministerio de Salud Pública. Prevención, diagnóstico y tratamiento de la Hemorragia Posparto Guía de Práctica Clínica. [Online].; 2013. Acceso 3 de Mayo de 2022. Disponible en: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/GPC%20PREVENCION,%20DIAGNOSTICO%20Y%20TRATAMIENTO%20DE%20HEMORRAGIA%20POSPARTO.pdf>.
22. Grupo de especialistas del Hospital de Ginecología y Obstetricia. Manejo de la Hemorragia Posparto. [Online].; 2013. Acceso 20 de Mayo de 2022. Disponible en: <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/images/gpc-be/ginecologiaobstetricia/GPC-BE%2046%20HPP.pdf>.
23. Vargas L. Percepción. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. 1994; IX(8).
24. Lozano L. ¿Qué es calidad total? Revista médica herediana. 1998; IX(1).
25. Carrión E. Percepción del paciente acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en cirugía GRAU. Revista obstétrica. 2011; II(7).

26. Febres R, Mercado M. Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión-Perú. Scielo. 2020; XX(3).
27. Reina N. El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. Umbral científico, Redalyc. 2010; I(17).
28. Reina N. El proceso de enfermería: Instrumento para el cuidado. Umbral científico. 2010; II(17).
29. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución de la República del Ecuador. [Online]; 2008. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
30. Secretaría Nacional de Planificación. Plan de creación y oportunidades 2021-2025. [Online].; 2021. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>.
31. Enfermeras CId. Código Deontológico del CIE para profesión de enfermería cie. [Online].; 2012. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_ICN_Codeofethicsfornurses_%20sp.pdf.
32. Guillart M. Principios bioéticos en enfermería. Scielo. 2015; V(2).
33. Ministerio de Salud Pública. Componente Normativo Materno. [Online].; 2008. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/Doc/certificacion%E2%80%933esamyn/COMPONENTE%20NORMATIVO%20MATERNO.pdf>.
34. Hernández S. Metodología de la investigación. Cuarta ed. España: McGraw- Hill; 2006.
35. Tejada, Miren. Revista de Pedagogía. 2012; XXXIII(92).
36. Aljama S, Domínguez M, Villa Z. Cuidados de enfermería en las hemorragias posparto. Revista electrónica de portales médicos. 2017; I(1).
37. Reyes R, García C, Rangel J, Mendoza G. Percepción del cuidado profesional de enfermería. [Online].; 2008. Acceso 23 de Mayo de 2022. Disponible en: http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol2-1/PERCEPCION_DEL_CUIDADO_PROFESIONAL.pdf.
38. Martínez V. Métodos y técnicas de investigación. Lumen. 1995; III(1).
39. Casas J, Labrador J, Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elsevier. 2003; XXXI(8).
40. Meneses J. Univerisdad de Cataluña. [Online].; 2013. Acceso 21 de Octubre de 2021. Disponible en: <https://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario/cuestionario.pdf>.

ANEXOS



CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022



INTRODUCCIÓN

Los cuidados de enfermería son fundamentales en la recuperación y valoración del paciente. La importancia de aplicar procedimientos de enfermería radica en la pronta identificación de signos de alarma que indican las posibles complicaciones que puede presentar la paciente posparto, así mismo el personal de enfermería debe estar continuamente actualizando conocimientos teóricos y prácticos para una correcta aplicación de procedimientos que ayuden a disminuir los riesgos obstétricos y mejorar la satisfacción de la paciente.

OBJETIVO

Determinar los cuidados de enfermería y la percepción que tienen las madres con hemorragia post parto sobre la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en el Hospital San Luis de Otavalo.

METODOLOGÍA

Estudio cuantitativo, no experimental de tipo descriptivo y transversal, la muestra conforma pacientes escogidas de forma aleatoria que presentaron hemorragia posparto y todo el personal que labora en el servicio de ginecología, centro obstétrico.



Percepción de los cuidados de enfermería en pacientes posparto

VARIABLE	Siempre	A veces	Nunca
Proporciona información sobre el tratamiento durante su estadía	9 32%	16 57%	3 11%
Valora para asegurarse de que está bien.	17 61%	11 39%	0 0%
Comunica el estado de salud al cambio de turno	27 96%	1 4%	0 0%
La información recibida acerca del tratamiento es clara y breve	9 32%	16 57%	3 11%
Las enfermeras, ellas buscaban tiempo para Ud.	13 46%	15 54%	0 0%
Procura la privacidad de cada paciente.	20 71%	8 29%	0 0%
Brinda confianza al momento de la valoración	16 57%	11 39%	1 4%
Explica el procedimiento antes de realizarlo	22 79%	6 21%	0 0%





CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022



Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia posparto

VARIABLE	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Comunica la situación y moviliza urgentemente a todo el personal disponible	23 77%	7 23%	0 0%	0 0%	0 0%
Valora escala de Glasgow	16 53%	11 37%	2 7%	1 3%	0 0%
Valora loquios hemáticos	18 60%	10 33%	0 0%	0 0%	0 0%
Realiza masaje uterino cada 15 minutos por dos horas	15 50%	11 37%	4 13%	0 0%	0 0%
Valora la altura de fondo uterino	19 63%	7 23%	4 13%	0 0%	0 0%
Monitorea los signos vitales según Score Mamá	23 77%	7 23%	0 0%	0 0%	0 0%
Valora Escala de EVA	16 53%	11 37%	2 7%	1 3%	0 0%
Se encarga de abrir el KIT ROJO	7 23%	14 47%	8 27%	1 3%	0 0%
Canaliza vía periférica de grueso calibre	16 53%	9 30%	5 17%	0 0%	0 0%
Administra oxigenoterapia	10 33%	18 60%	2 7%	0 0%	0 0%
Administra hemoderivados	17 57%	11 37%	1 3%	1 3%	0 0%
Administra medicación acuerdo a prescripción médica	23 77%	7 23%	0 0%	0 0%	0 0%
Identifica e informa al médico complicaciones y factores de riesgo	21 70%	9 30%	0 0%	0 0%	0 0%
Brinda información a familiares	8 27%	9 30%	9 30%	3 10%	1 3%
Brinda apoyo emocional a la paciente	11 37%	10 33%	7 23%	2 7%	0 0%
Realiza reporte de enfermería observando a la paciente	26 87%	4 13%	0 0%	0 0%	0 0%

CONCLUSIONES

- Según el grado de valoración sobre los cuidados que brinda el personal de enfermería a las pacientes con hemorragia posparto fue aceptable, sin embargo, al verificar las respuestas marcadas por la población de estudio en este caso los profesionales de enfermería en relación a actividades de comunicar y dirigir el equipo de salud ante una emergencia de clave obstétrica, valoración del fondo y masaje uterino, verificación de la escala de Eva, brindar apoyo emocional son características que presentaron un porcentaje relativamente bajo en su realización en escala de realización de casi siempre y a veces.

- En cuanto a la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el personal de enfermería en hemorragia posparto se destacó que, las actividades como el buen trato, respeto confianza, privacidad, valoración física y comunicación con el equipo de salud sobre el estado de la paciente son percibidas de manera satisfactoria, mientras que, las mayoría de las pacientes afirman que a veces el personal de enfermería brinda la información necesario y explica las actividades antes de realizarlas.



I.R.E. Kateryne Shirley Lagos Chávez



Anexo 2. Encuesta



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA ENFERMERÍA

El siguiente cuestionario tiene el objetivo de determinar los cuidados y la percepción de las madres con hemorragia post parto del Hospital San Luis de Otavalo, 20200.

La participación en este estudio es totalmente voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito, fuera de los de esta investigación.

CUESTIONARIO

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Género

- Masculino ()
- Femenino ()

2. Edad

- Años cumplidos _____

3. Etnia

- Mestizo ()
- Afroecuatoriano ()
- Indígena ()
- Otro ()

4. Estado civil

- Casado/a ()
- Soltero/a ()
- Divorciado/a ()
- Unión libre ()

5. Años de servicio

- Tiempo de experiencia Laboral _____

6. Área de trabajo

- Centro Obstétrico ()
- Ginecología ()

CUESTIONARIO

TEMA: Cuidado de Enfermería y la percepción de las madres con hemorragia post parto del hospital San Luis de Otavalo, 2022

Marque con una x de acuerdo a la frecuencia de la

escala.S= siempre

CS= casi siempre

AV= a veces

CN= casi

nuncaN=

nunca

Actividades	S	CS	AV	CN	N
Informa al paciente sobre su situación clínica					
Valora los loquios hemáticos					
Realiza masaje uterino cada 15 minutos por dos horas					
Valorar la altura de fondo uterino					
Monitorea los signos vitales según el estado de la paciente					
Valorar escala de Glasgow					
Valorar escala de EVA					
Identifica las causas de la hemorragia postparto					
Canaliza vía periférica de grueso calibre y está pendiente de su permeabilidad					
Administra oxigenoterapia según la necesidad del paciente					
Control de ingesta y excreta					
Administra hemoderivados					
Administra medicación a la hora correcta de acuerdo a prescripción médica					
Identifica e informa complicaciones y factores de riesgos de la hemorragia posparto					
Brinda apoyo emocional a la paciente					
Realiza registro de atención en los tiempos establecidos					
Realiza reporte de enfermería observando a la paciente					



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

El siguiente cuestionario esta dirigido a las pacientes del Hospital San Luis de Otavalo tiene el objetivo de determinar los cuidados y la percepción de las madres con hemorragia post parto del Hospital San Luis de Otavalo,20200.

La participación en este estudio es totalmente voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito, fuera de los de esta investigación.

CUESTIONARIO

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Género

- Masculino ()
- Femenino ()

2. Edad

- Años cumplidos _____

3. Etnia

- Mestizo ()
- Afroecuatoriano ()
- Indígena ()
- Otro ()

4. Estado civil

- Casada ()
- Soltera ()
- Divorciada ()
- Unión libre ()

5. Lugar de procedencia: _____

6. Nivel Socio Económico

- Alto

- Medio
- Bajo

7. Número de Hijos : _____

CUESTIONARIO

TEMA: Cuidado de Enfermería y la percepción de las madres con hemorragia post parto del hospital San Luis de Otavalo, 2022

Marque con una x de acuerdo a la frecuencia de la escala.

1. Cómo valoraría la atención recibida de las enfermeras en esta unidad.

Muy mala
Mala
Regular
Buena
Muy buena
Excelente

2. Como valoraría su estancia en esta unidad

Muy mala
Mala
Regular
Buena
Muy buena
Excelente

3. El profesional de enfermería proporciona información sobre el tratamiento

Siempre
Aveces
Nunca

4. El profesional de enfermería visitaba regularmente para asegurarse de que estaba bien.

Siempre ____
Aveces ____
Nunca ____

5. El profesional de enfermería comunica mi estado de salud al cambio de turno.

Siempre ____
Aveces ____
Nunca ____

6. El profesional de enfermería tomaban decisiones sin depender de una indicación médica

Siempre ____
Aveces ____
Nunca ____

7. El profesional de enfermería procuraba la privacidad de cada paciente.

Siempre ____

Aveces _____

Nunca _____

8. Existe un buen ambiente laboral.

Siempre _____

Aveces _____

Nunca _____

9. La información recibida acerca del tratamiento es clara y breve.

Siempre

Aveces

Nunca

10. Como califica el trato recibido por el personal de enfermería

Muy mala

Mala

Regular

Buena

Muy buena

Excelente

11. A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para mí.

Siempre

Aveces

Nunca

12. Yo veía a las enfermeras como amigas.

Siempre

Aveces

Nunca

Anexo 3. Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA ENFERMERÍA

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL
ESTUDIO.**

Título de la investigación:

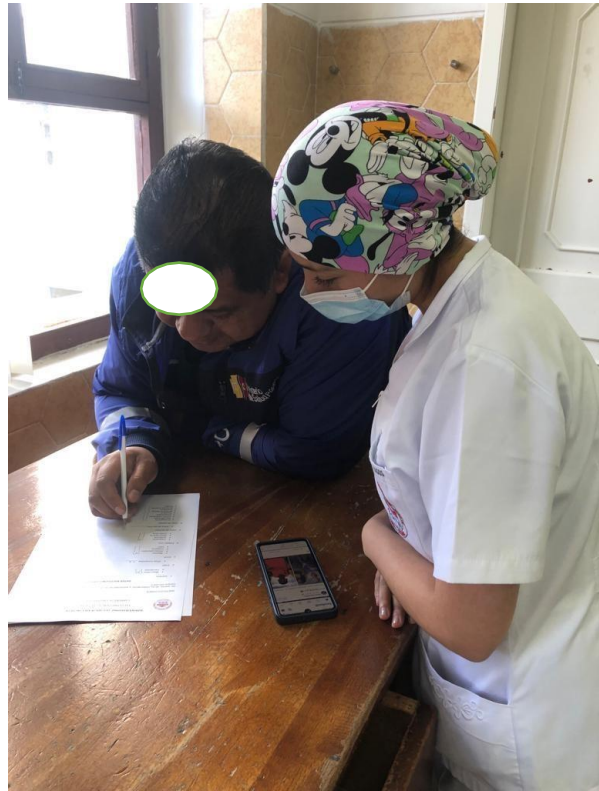
“CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON
HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022”

Los datos obtenidos serán utilizados para fines académicos, y son de carácter
confidencial.

Yo, _____, con número de Cédula
_____ ejerciendo mi libre poder de elección y mi voluntariedad expresa,
doy mi consentimiento para participar en esta investigación.

Firma

Anexo 4. Archivos Fotográficos



Anexo 5. Solicitud para realizar encuesta para trabajo de titulación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD ACREDITADA RESOLUCIÓN Nro. 001 – 073 – CEAACES – 2013 – 13
Ibarra – Ecuador
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Ibarra, 31 de mayo de 2022
Oficio 823- D-FCS-UTN

Doctora
Soraya Molina
DIRECTORA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO

De mí consideración:


Reciba un afectuoso y cordial saludo de la Facultad de Ciencias de la Salud, a la vez que deseo éxitos en sus funciones

Por medio de la presente, me permito solicitar comedidamente se autorice el ingreso a la señorita estudiante, **LAGOS CHAVEZ KATHERINE SHIRLEY**, para realizar la aplicación del estudio de investigación a fin de desarrollar el trabajo de tesis con el tema: **“CUIDADOS DE ENFERMERIA Y LA PERCEPCION DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST-PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022”**. como requisito previo a la obtención del título de Enfermería.

La información que se solicita será eminentemente con fines académicos y de investigación por lo que se mantendrá los principios de confidencialidad y anonimato en el manejo de la información.

Por la atención brindada, le agradezco.

Atentamente,
CIENCIA Y TÉCNICA AL SERVICIO DEL PUEBLO


MSc. Rocío Castro
DECANA – FCS
CI. 1001685195
Correo: decanatosalud@utn.edu.ec



Recibido
01-06-2022

MISIÓN INSTITUCIONAL

*“Contribuir al desarrollo educativo, científico, tecnológico, socioeconómico y cultural de la región norte del país.
Formar profesionales comprometidos con el cambio social y con la preservación del medio ambiente.”*



Ministerio de Salud Pública
Hospital San Luis de Otavalo
Dirección Técnica

Oficio Nro. MSP-CZI-HSLO-2022-0101-O

Otavalo, 03 de junio de 2022

Asunto: Autorización para desarrollar el trabajo de tesis – LAGOS CHAVEZ KATERYNE SHIRLEY

Dra. Elizabeth Castillo Andrade
En su despacho

De mi consideración:

Saludos cordiales, en su respuesta al documento No. MSP- CZI – HSLO – AU – 2022 – 0140 – E, suscrito por la Msc. Rocio Castillo DECANA – FCS – UTN, en la cual solicita la autorización para que la Srta. Lagos Kateryne aplique el estudio de investigación con tema: “CUIDADO DE ENFERMERIA Y LA PERSEPCION DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POSTPARTO EN EL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022”, como requisito previo a la obtención del título de Enfermería.

Pongo en conocimiento que previo análisis de parte del responsable de docencia y investigación de la HSLO (se adjunta Memorando), se autoriza la realizar la investigación mencionada.

Consentimiento de distinguido consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Soraya Leonor Molina Aules
DIRECTORA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO (E)

Referencias:

-MSP-CZI-HSLO-AU-2022-0140-E

Anexos:

-202205271513.pdf

-srta_lagos_msp-czi-hslo-di-2022-0012-m.pdf

Copia:

Señora
Gabriela Monserrath Cáceres Flores
Responsable de Atención al Usuario



Reservado electrónicamente por:
SORAYA LEONOR
MOLINA AULES

Dirección: Sucre S/N y Estados Unidos Código Postal: 100201 / Otavalo Ecuador
Teléfono: 593-6-2920-444 - www.salud.gob.ec



Documento firmado electrónicamente por Gobierno

Anexo 6. Validación del instrumento por dos Msc en investigación



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Ibarra, 31 de Mayo, 2022

MSc. Gladys Morejón

Docente de la Facultad Ciencias de la Salud

Yo, Kateryne Shirley Lagos Chavez, estudiante de la carrera de enfermería, estoy desarrollando mi tesis la misma que tiene como tema "Cuidados de Enfermería y la percepción de las madres con hemorragia post parto del Hospital San Luis de Otavalo, 2022". Previo a la obtención del título de licenciada en enfermería.

Por lo que solicito de la manera más comedida su criterio profesional para la revisión del borrador del cuestionario para ser aplicado en la población de profesionales de enfermería y madres con hemorragia post parto.

Conocedora de su aporte académico y científico para que mi investigación tenga mayor relevancia expreso mi agradecimiento con usted.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.
- Describir los cuidados de enfermería aplicados a hemorragias post parto.
- Obtener información sobre la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto.
- Elaborar una estrategia de intervención centrada a mejorar la atención en pacientes con hemorragias post parto.

A continuación, la escala de calificación u observaciones:

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1.El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2.El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3.La estructura del instrumento es adecuado.	✓		
4. Los ítems son claros y entendibles.		x	Son en rango de edad
5.El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

OBSERVACIONES:.....



 Firma y sello



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Ibarra, 01 de Junio de 2022

Lic. Beatriz Ayala

Licenciada en Enfermería en el servicio de Ginecología del Hospital San Luis de Otavalo.

Yo, Kateryne Shirley Lagos Chavez, estudiante de la carrera de enfermería, estoy desarrollando mi tesis la misma que tiene como tema "Cuidados de Enfermería y la percepción de las madres con hemorragia post parto del Hospital San Luis de Otavalo, 2022". Previo a la obtención del título de licenciada en enfermería.

Por lo que solicito de la manera más comedida su criterio profesional para la revisión del borrador del cuestionario para ser aplicado en la población de mujeres embarazadas y madres lactantes.

Conocedora de su aporte académico y científico para que mi investigación tenga mayor relevancia expreso mi agradecimiento con usted.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio.
- Describir los cuidados de enfermería aplicados a hemorragias post parto.
- Obtener información sobre la percepción que tienen las pacientes acerca del cuidado que brinda el profesional de enfermería a madres con hemorragia post parto.
- Elaborar una estrategia de intervención centrada a mejorar la atención en pacientes con hemorragias post parto.

A continuación, la escala de calificación u observaciones:

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1.El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
2.El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
3.La estructura del instrumento es adecuado.	✓		
4. Los ítems son claros y entendibles.	✓		
5.El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

OBSERVACIONES:.....



Firma y sello

Anexo 7. Abstract



ABSTRACT

Nursing care is essential in the recovery of the patient and an important factor that verifies the quality of care perceived by patients. The objective of the research is to determine the nursing care and the perception that mothers with postpartum hemorrhage have about the quality of care provided by the nursing staff at the San Luis de Otavalo Hospital. It is a quantitative, non-experimental type study, descriptive and cross-sectional. The population is satisfied by the nursing staff that works in the gynecology service-obstetric center and randomly selected patients who present postpartum hemorrhage, as an instrument, a questionnaire was presented to determine sociodemographic characteristics of the nursing staff and patients with postpartum hemorrhage, to assess the frequency in which the nursing team complies with the red protocol, and measure the perception of patients regarding nursing care. The results obtained show; that the patients who presented postpartum hemorrhage are young adults, indigenous, and residents of the city of Otavalo. In the perception of patient care; the treatment and care provided by the nursing staff to the patients was satisfactory, exceeding the majority of the percentage on a very good scale. The nursing professionals are mostly women and young adults, who self-identify as mestizas. The work area includes more nursing staff in the obstetric center, followed by gynecology. Nursing care in patients with postpartum hemorrhage is defined by correct adherence to the red code protocol, which includes actions such as child activities, verifying the level of consciousness, hematic lochia, breast score, peripheral line cannulation, medication administration, and the administration of prescribed blood products. In conclusion, most of the nursing staff always carry out the necessary activities to comply with the red code protocol, while the perception of patients with postpartum hemorrhage is good concerning nursing care.

Keywords: Care, nursing, perception, postpartum hemorrhage

Reviewed by Víctor Raúl Rodríguez Viteri

Anexo 8. Análisis de los resultados de URKUND.

Original

Document Information

Analyzed document TESIS_KATERYNE_LAGOS.docx (D144018637)
 Submitted 2022-09-13 18:23:00
 Submitted by
 Submitter email kslagos@utn.edu.ec
 Similarity 10%
 Analysis address tivasquez@utn-analysis.arkund.com

Sources included in the report

- SA** TESIS 2da parte-2.docx
 Document TESIS 2da parte-2.docx (D41497752)
- W** URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7342/1/06%20ENF%20836%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
 Fetched: 2022-07-27 16:54:22
- SA** UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / Santiago Leon.docx
 Document Santiago Leon.docx (D30715717)
 Submitted by: mcflores@utn.edu.ec
 Receiver: mcflores@utn-analysis.arkund.com
- SA** UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / ANTEPROYECTO . M PUPIALES.docx
 Document ANTEPROYECTO . M PUPIALES.docx (D115905257)
 Submitted by: mjupiales@utn.edu.ec
 Receiver: mxtapia@utn-analysis.arkund.com
- SA** trabajo de titulación Jorge Perero URKUND.docx
 Document trabajo de titulación Jorge Perero URKUND.docx (D105065806)
- SA** TESIS-FACTORES DE RIESGO OBSTETRICOS RELACIONADOS A HEMORRAGIA POSPARTO.pdf
 Document TESIS-FACTORES DE RIESGO OBSTETRICOS RELACIONADOS A HEMORRAGIA POSPARTO.pdf (D127693350)
- SA** HEMORRAGIA POSTPARTO_TESIS (1).docx
 Document HEMORRAGIA POSTPARTO_TESIS (1).docx (D130869827)
- SA** 1 CASO CLINICO GUSTAVO ALVAREZ.docx
 Document 1 CASO CLINICO GUSTAVO ALVAREZ.docx (D130970538)

Entire Document

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 TEMA:

CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022* ENFERMERÍA DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO
 Trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciatura en Enfermería
 AUTOR: Katerine Shirley Lagos Chávez DOCENTE TUTOR: Msc. Tatiana Isabel Vásquez Figueroa
 IBARRA – ECUADOR 2022 AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía y mi luz en todo momento, por darme sabiduría para poder enfrentar los momentos de angustia y por bendecirme cada día de mi vida.
 A mi madre Omeira por haber hecho el rol de madre y padre para mí, por ser mi apoyo incondicional, mi pilar fundamental para seguir adelante y por regalarme la mejor herencia que se puede
 A mi querida Universidad Técnica del Norte, por haberme dado la oportunidad de estudiar la carrera que siempre quise
 y sin duda alguna a todos los distinguidos docentes que forman parte de la carrera de Enfermería, quienes inculcaron excelentes conocimientos y
 me brindaron apoyo durante todo este proceso para poder llegar a ser una gran profesional. Un agradecimiento especial a mi tutora de tesis, Msc. Tatiana Vasquez quien me supo guiar de la mano
 Agradezco a mi familia y amigos quienes me supieron brindar apoyo y hacer que este camino sea más llevadero.
 Infinitamente agradecida con todos.
 KATERYNE SHIRLEY LAGOS CHAVEZ
 DEDICATORIA
 Al culminar una etapa más de mi vida y cumplir una de muchas metas
 planteadas, dedico todo este esfuerzo y sacrificio a mi madre por haber sido tan valiente, luchar y nunca rendirse, por todo su amor y apoyo incondicional durante todo este proceso, por incluir
 con ella también se convierten en los responsables de ser los protagonistas de este logro, ya que, con su apoyo constante,
 me han ayudado a cumplir esta meta.
 KATERYNE SHIRLEY LAGOS CHAVEZ
 INDICE AGRADECIMIENTO ii DEDICATORIA iii RESUMEN vi ABSTRACT vii TEMA ix
 CAPITULO I 10 1. El Problema de la
 Investigación 10 1.1. Planteamiento del problema 10 1.2. Formulación del problema 13 1.3. Justificación 14 1.4. Objetivos 16 1.5. Preguntas de Investigación 17 CAPITULO II 18 2. Marco teórico 18
 Marco Conceptual 23 2.3. Marco Legal y Ético 34 CAPITULO III 41 3. Metodología de la Investigación 41 3.3. Diseño de la Investigación 41 3.4. Tipo de la Investigación 41 3.5. Localización y ubicación
 Operacionalización de variables 44 3.6. Método de recolección de datos 50 3.7. Análisis de datos 51 CAPITULO IV 52 4. Análisis e Interpretación de resultados 52 CAPITULO V 59 5. Conclusiones
 INDICE DE TABLAS Tabla 1. Datos sociodemográficos personal de enfermería 52 Tabla 2. Cuidados de enfermería en pacientes con hemorragia posparto 53 Tabla 3. Datos sociodemográficos de
 RESUMEN
 CUIDADO DE ENFERMERÍA Y LA PERCEPCIÓN DE LAS MADRES CON HEMORRAGIA POST PARTO DEL HOSPITAL SAN LUIS DE OTAVALO, 2022
 Autora: Katerine Shirley Lagos Chávez Correo: katerinelagos01@gmail.com

<https://secure.arkund.com/view/137372185-820108-556594#/>

