

TRABAJO FINAL

Licenciatura en Enfermería

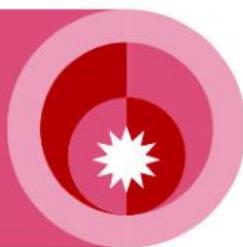
Calidad de atención en Enfermería en pacientes que presentan parto eutócico que concurren al Sanatorio Argentino S.A., Sector Internado Adulto en el segundo semestre de 2023

Autora: Erika Yamila Carrizo Morales

Directora: Dra. Ana V. Naranjo

San Juan – 2.023

UNSJ • 50 años
Construyendo
San Juan



Universidad
Nacional
de San Juan



EUCS
ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Universidad Nacional de San Juan

EUCS

ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD



CONSTRUYENDO SAN JUAN
UNSJ | 1973 · 2023

Propuesta de Trabajo Final para obtener el título de grado de Licenciado en enfermería (según Plan de estudio aprobado por Ordenanza 4/2022-CD-EUCS)

Nombre del alumno: Carrizo Morales, Erika Yamila

1. Título del trabajo:

“Calidad de atención en Enfermería en pacientes que presentan parto eutócico que concurren al Sanatorio Argentino S.A., Sector Internado Adulto en el segundo semestre de 2023”

2. Justificación:

Por lo general la mujer embarazada posee múltiples derechos durante su atención en un establecimiento de salud, uno de ellos es respetar los deseos y necesidades de la gestante durante el parto, para asegurar que la culminación del embarazo evolucione de un modo inherente, también tiene derecho a una atención apropiada, de calidad y respetuosa durante la gravidez y en el momento del parto, cuando no se respetan estos derecho en algunas ocasiones se pueden presentar consecuencias en la salud de la madre o producto de la concepción. Es importante desarrollar este modelo de investigación para determinar la calidad de atención que se está brindando en el sector de internado adulto del Sanatorio Argentino- San Juan, será la púérpera quien opine sobre la percepción de la calidad de atención ofrecida por el personal de salud, durante la gestación, parto y puerperio, estos resultados nos permitirá reflexionar de un modo distinto la realidad, así mismo aportará convicciones para brindar una atención de calidad, de la misma forma al final del estudio los datos estadísticos relevantes que se obtenga serán presentados en dicha

Institución .El personal profesional de Salud durante la atención del parto eutócico debe lograr la colaboración de la parturienta para la culminación del embarazo en un modo satisfactorio, una gestación saludable, sin ninguna complicación en el binomio madre e hijo, para este fin debe de brindar oportunidades y aplicar todos los protocolos, guías y normas de atención en salud, respetando siempre los derechos de la gestante, brindando un trato adecuado con calidez y digna, evitando medicación sin consentimiento, intervenciones innecesarias, el profesional de elección por parte de la gestante o a cargo de su atención debe de brindar una buena orientación y consejería con un lenguaje simple sobre el embarazo y la evolución del trabajo de parto. Con los resultados obtenidos de la siguiente investigación se podrá determinar la calidad de atención que brinda el personal de salud, durante un parto eutócico, los datos estadísticos que se recolectaron logrará alcanzar beneficiar a venideras investigaciones relacionados a la calidad de atención durante el parto eutócico.

2.1 Problema de Investigación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la mortalidad materna es inaceptablemente alta. Cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos. Prácticamente todas estas muertes se producen en países de ingresos bajos y la mayoría de ellas podrían haberse evitado.

Una atención de calidad es cuando el personal de salud capacitado brinda atención empleando las normas (medidas) provisorias, descubriendo y localizando los signos y síntomas de alarma que ponen en riesgo la salud de la madre y el producto de la concepción, cuando se brinda este modelo de atención durante el trabajo de parto se conseguirá en la parturienta colaboración y no sentir temor sobre el momento que está pasando y así de esta forma se evitará agravamientos durante esta etapa del trabajo de parto.

El problema planteado en el presente trabajo es determinar si la calidad de atención por parte del personal de enfermería a pacientes con parto eutócico, durante el trabajo de

parto, parto y en el post parto inmediato, internadas en el Sanatorio Argentino, es acorde a las expectativas de las pacientes.

Busca contribuir de alguna manera a mejorar el problema de atención de calidad, que oprime a muchas gestantes durante el trabajo de parto, ya que al igual que en todas las instituciones de salud, la impresión de la embarazada sobre la atención obtenida es fundamental para la culminación exitosa del embarazo, sin presencia de alguna complicación o muerte en el binomio madre/hijo.

Pregunta de Investigación:

¿Cuál es la calidad de atención por parte del personal de enfermería a pacientes con parto eutócico, durante el trabajo de parto, parto y en el post parto inmediato, internadas en el servicio de Internado Adulto de Sanatorio Argentino, en San Juan, en el segundo semestre de 2023?

3. Estado de arte

Los autores MsC. Dania Morando Flores, Msc. Mayelín Pérez y otros, (2013), en su trabajo de “Calidad de la atención de enfermería a pacientes ingresados en un Servicio de Cirugía Ginecológica”, evalúan el modo de actuación profesional, mediante el Proceso de Atención de Enfermería a través de indicadores que determinan la calidad de atención.

Por su parte, Gaitán-Duarte y otros (2017) reflexionan sobre las diferencias observadas en la calidad de atención del parto que afectan de manera negativa a las gestantes con menos recursos económicos, las adolescentes y aquellas que presentan embarazos de alto riesgo. El trabajo del parto y el parto deben ser “una vivencia satisfactoria, además de brindar las mejores prácticas basadas en la evidencia científica.

La humanización en atención de salud es un eje de interés social, transformándose en una estrategia que permite aumentar el bienestar de los pacientes. La salud de la mujer y el cuidado humanizado, tiene gran importancia en la atención de Enfermería durante el embarazo, para brindar un cuidado especial a la mujer. En tal sentido es necesario que

el cuidado de Enfermería dirigido al binomio madre e hijo desde el comienzo de la gestación sea de calidad, brindando calidez, solidaridad, ayuda, comprensión, cariño y afecto, de modo que la gestante fortalezca sus cualidades de autoestima, confianza y espiritualidad, elevando su nivel de conciencia y sociabilidad en su entorno, también es de vital importancia dar participación a la familia según Yasmin Zulueta Lombillo y otros (2005).

4. Objetivos:

4.1 Objetivo General:

- Reconocer la calidad de atención por parte del personal de enfermería a pacientes con parto eutócico, durante el trabajo de parto, parto y en el post parto inmediato, internadas en el servicio de Internado Adulto del Sanatorio Argentino, San Juan, durante el año 2023

4.2 Objetivos específicos:

- Conocer cómo realiza el personal de enfermería del servicio de Internado Adulto la recepción y acompañamiento del trabajo de parto de pacientes parturientas.
- Identificar las acciones de contención que realiza el personal de enfermería a las mujeres durante el parto eutócico.
- Describir la atención, por parte del personal de enfermería, a las mujeres en el post parto inmediato y a su bebé.

5. Hipótesis

La calidad de atención por parte del personal de enfermería a pacientes con parto eutócico, durante el trabajo de parto, parto y en el post parto inmediato, internadas en el servicio del Sanatorio Argentino, cumple con las expectativas de las pacientes.

6. Marco Teórico- Marco Metodológico

Para introducirnos en el tema, se definirá qué se entiende por calidad, son diferentes cualidades que poseen una persona, objeto, hecho o actividad que son observables que pueden ser determinados como semejantes, destacado, superior, pésimo, deficiente o malo con relación a su misma especie – “Avedis Donabedian”. Se considera una atención “absolutista” cuando la atención es completa, el profesional no se basta de pocos resultados, se va más al fondo porque no está conforme, por ejemplo: a pesar que se tiene un resultado manda a realizarse otros estudios porque no le basta dicha información. Cuando el profesional capacitado no está seguro de un diagnóstico, pide más estudios y esto ocasiona al paciente gastos y padecerá del dolor de ciertos estudios, el paciente intentará negociar con el profesional si se realiza los exámenes (atención individualizada).

La calidad de atención es beneficiosa, evitando el agravamiento del paciente, también se conceptualiza como el esfuerzo que realizan el personal de salud al asistir al paciente con el único fin de obtener buenos resultados y con la satisfacción de la persona, que muchas veces está supeditada a la edad, estado civil, condición económica, mitos sobre la salud etc. La atención que brinda el personal profesional y no profesional debe de ser respetando los derechos de la paciente de una manera, rápida, oportuna y con ética para así conseguir satisfacción del paciente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2009) en el Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente, define la calidad como “una atención sanitaria de alta calidad es la que identifica las necesidades de salud de los individuos o de la población de una forma total y precisa y destina los recursos necesarios a estas necesidades, de forma oportuna y tan efectiva como el estado actual del conocimiento lo permite”.

La calidad asistencial tiene que ver con la adecuación de la práctica clínica, su excelencia y la satisfacción de quien la recibe. Necesita para ello, con la participación de profesionales sanitarios, gestores, y población asistida. Se necesita conseguir la calidad científico-técnica y la calidad relacional, ambas necesarias para alcanzar la calidad asistencial.

La calidad asistencial tiene atributos básicos:

Actualmente, en la comunidad científica existe un consenso sobre las características que definirían qué es un servicio sanitario de calidad, que según describe la OMS, (2021), son:

- Eficacia: proporcionar servicios de salud basados en datos probatorios a quienes los necesiten.
- Seguridad: evitar lesionar a las personas a las que se dispensa atención.
- Centrados en la persona: dispensar atención adecuada a las preferencias, las necesidades y los valores personales, en el marco de servicios sanitarios que se organizan en torno a las necesidades de la persona.
- Oportunos: reducir los tiempos de espera y las demoras, que en ocasiones son perjudiciales tanto para los que reciben la atención como para los que la prestan.
- Equitativos: aportar una atención cuya calidad no varía por motivos de edad, sexo, género, raza, etnia, lugar geográfico, religión, situación socioeconómica, idioma o afiliación política.
- Integrados: lograr una atención coordinada a todos los niveles y entre los distintos proveedores que facilite toda la gama de servicios sanitarios durante el curso de la vida.
- Eficientes: maximizar los beneficios de los recursos disponibles y evitar el despilfarro. Algunas definiciones:

Parto

Se entiende como parto al proceso fisiológico en el que la mujer gestante expulsa al feto del claustro materno hacia el exterior con una edad gestacional \geq a 22 semanas y \geq 500 gr., de peso

Parto eutócico:

Definimos parto eutócico al parto normal como: Comienzo espontáneo, bajo riesgo al comienzo del parto manteniéndose como tal hasta el alumbramiento. El niño

nace espontáneamente en posición cefálica entre las semanas 37 a 42 completas. Después de dar a luz, tanto la madre como el niño se encuentran en buenas condiciones.

Es importante una atención de calidad debido a que de esta manera al culminar la gestación se obtendrá una madre física y psicológicamente sana con el RN estable y una maternidad segura. La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el artículo del 30 de Marzo del 2022 emitió recomendaciones para un parto de atención de calidad en donde la vigilancia constante en los aspectos físicos y emocionalmente durante el periodo expulsivo del Trabajo de Parto (TP) y postparto. Mantener en todo momento la privacidad o intimidad de la parturienta, apoyo cálido y expresivo de todo personal que asiste el parto

El Código deontológico del Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) para la profesión de enfermería tiene cuatro elementos que constituyen el marco de las normas de conducta: la enfermera y las personas, la enfermera y la práctica, la enfermera y la profesión y la enfermera y sus compañeros de trabajo.

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 suficiente para fundamentar el consentimiento que den a los cuidados y a los tratamientos relacionados. La enfermera mantendrá confidencial toda información personal y utilizará la discreción al compartirla.

La excelencia es el producto de la confluencia de tres circunstancias que son: Perfecto ejercicio de la profesión, la realización de actividades regidas por normas dadas por el sector y el trato amable del personal asistencial al paciente o usuario.

Incumplimiento de los derechos de la gestante

Entendemos por Violencia Obstétrica a las acciones que realiza el profesional de obstetricia en la que humilla, deshonra y atemoriza, a la mujer en la edad fértil y con más frecuencia en las etapas del embarazo, parto y puerperio de todas estas etapas inciden más aún en el periodo del TP. La agresión durante la atención obstétrica como el utilizar palabras

que dañan la autoestima, trato inhumano, medicación inadecuada, son hechos de violencia a los derechos propios de la grávida que traen como consecuencia la presencia de complicaciones o simplemente la mujer no podrá tomar una decisión sobre su organismo y sexualidad, situación que se observa a menudo en instituciones ya sean estatales como privados. Por ejemplo, las violencias que ejerce durante el parto son:

Durante una emergencia obstétrica reciben una atención inoportuna e inadecuada.

No respetan la decisión de elegir la posición de la embarazada para el periodo expulsivo.

No practican o simplemente deciden no realizar el contacto precoz entre madre e hijo. No dejan que el proceso del trabajo de parto sea espontáneamente, inducen esta etapa muchas veces sin consentimiento de la parturienta.

El parto termina en gran mayoría por cesárea porque el personal refiere por factor tiempo o simplemente no quiere trabajar, a pesar de que este parto reúne todas las condiciones para terminar por vía natural o vaginal.

Clases de agresión obstétrica puede ser física y psicológica y puede ser cometida por profesionales de la salud durante la atención obstétrica: médico con especialidad en ginecología Obstetricia, Licenciado en enfermería, Enfermero con estudios técnico Internos de diferentes carreras (medicina y obstetricia).

6.1. Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo observacional, descriptivo, manteniendo una perspectiva cuantitativa, en un tiempo de ocurrencia prospectivo y de corte transversal. Ya que buscan describir representaciones subjetivas que emergen de un grupo humano, sobre un fenómeno, a medida que ocurran los hechos. Los datos se recolectan en forma simultánea en un momento determinado.

6.2. Variable

Las variables que se tomarán para la realización del presente proyecto son de dos tipos:

1- Variable cuantitativa: Paciente gestante del servicio internado adulto del Sanatorio Argentino, San Juan.

2- Variable cualitativa: Calidad de atención

6.3. Población y muestra

La población estudiada será de 30 mujeres en etapa postparto (puérperas), de parto sin la presencia de complicaciones (eutócico), del servicio de internado adulto del Sanatorio Argentino durante el segundo semestre del año 2023.

El tipo de muestreo será probabilístico aleatorio simple, puesto que todas las puérperas que culminaron el parto en el servicio de internado adulto del Sanatorio Argentino, durante el segundo semestre del año 2023, tendrán las mismas oportunidades de participar del estudio mediante criterios de selección.

Unidad de Análisis:

1. Personal de Salud
2. Paciente gestante.

Criterios de inclusión:

- Pacientes en trabajo de parto
- Pacientes sin complicaciones durante el trabajo de parto
- Pacientes que no presenten diagnóstico prenatal de malformaciones fetales
- Pacientes acompañados por un familiar o solos durante su estadía hospitalaria
- Pacientes que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no acepten participar en la investigación
- Pacientes que sean personal de salud

- Pacientes sin complicaciones durante el trabajo de parto
- Pacientes que no presenten diagnóstico prenatal de malformaciones fetales
- Pacientes con algún padecimiento neurológico o psiquiátrico que pueda imposibilitar la veracidad de sus dichos.
- Pacientes que ingresadas en el servicio de maternidad no presenten trabajo de parto

6.4. Instrumento de recolección de datos

Recolección de datos. Instrumento de recolección de datos: cuestionario semi-estructurada.

6.5. Consideraciones éticas

El presente trabajo de investigación aborda aspectos éticos involucrados en las investigaciones científicas donde participan seres humanos como sujetos de experimentación. Para ello se utilizarán los datos de cada una de las mujeres que decidan participar de la presente investigación, mediante el consentimiento informado, explicación del proyecto y carta de compromiso. Además, se especificará que el cuestionario se realizará de forma anónima, cuidando así el secreto profesional, los datos personales, el respeto a su privacidad y evitando el temor de las participantes a posibles represalias. Los datos que se obtengan en este proyecto de investigación serán utilizados únicamente con fines académicos. Se realizará una vez que se obtenga el permiso para la adquisición de datos del Comité de Ética. Si bien las entrevistas están diseñadas con preguntas sencillas, se tendrá especial cuidado en que las personas que las realicen entiendan a la perfección lo que se les está preguntando. Cada una de las mujeres que participen firmara un consentimiento informado, en el que acepten completar la entrevista y se informen acerca del alcance del presente trabajo

BIBLIOGRAFÍA

- Díaz-Bravo, L., Torruco García, U., Martínez Hernández, M., & Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación Educ. Médica*, 2(7).
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009>
- Hernández A., Guardado C. (2004) La enfermería como disciplina profesional holística. *Rev. Cubana de Enfermería*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192004000200007
- Hernández Sampieri, R. (1997) Metodología de la Investigación.
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- Lema, S. (2016). Cómo elaborar una encuesta o cuestionario de investigación de mercados.
<https://www.gestion.org/wp-content/uploads/2016/06/logoblanc-1.pnghttps://www.gestion.org/author/sandralema/>
- Organización Mundial de la Salud. (2020) Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción. Washington D.C.
- OMS. (2009) Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Versión 1.1 Informe Técnico Definitivo
http://www.who.int/patientsafety/implementation/icps/icps_full_report_es.pdf
- Mijangos-Fuentes K. (2014) El paradigma holístico de la enfermería. *Rev. Salud y Administración*.
- Rodríguez Pérez MP. Grande Armesto M. (2014) Calidad asistencial: Concepto, dimensiones y desarrollo operativo [Internet]. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500957/n14-1_Calidad_asistencial.pdf
- Sanz P., Jurado M., Fernández M. (2016) La humanización de los cuidados, la clave de la satisfacción asistencial: hacia el plan de acogida y acompañamiento [tesis de maestría]. Escuela universitaria de enfermería Santa Madrona, España.
http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/21526/1/2009_2.pdf

Web grafía

- www.elpartoesnuestro.es
- www.mscbs.gob.es/organización/sns/plancalidadSNS/pdf/equidad/guápracticaclinicaparto.pdf
- http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500957/n14-1_Calidad_asistencial.pdf
- <https://docplayer.es/26236968-Factores-pronosticos-en-la-induccion-del-trabajo-de-parto.html>
- https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_472_Part-0-Normal-Osteba-compl.pdf
- <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavo19/9.pdf>

- <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0063.pdf>
- <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/proceso-de-atencion-de-enfermeria-en-el-proceso-de-parto/>
- <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-en-el-postparto-y-realizacion-de-plan-de-cuidados-con-la-taxonomia-nic-noc-nanda/>



ANEXO

CUESTIONARIO SEMI- ESTRUCTURADO

Este cuestionario es totalmente voluntario, anónimo y con una finalidad académica.

- 1- Edad:.....
- 2- Embarazada: Puérpera:.....
- 3- N° de embarazo:
- 4- N° de hijo:.....
- 5- Viene sola: Viene acompañada:.....
- 6- ¿El vocabulario y/o palabras que emplea el personal de Enfermería le resulta fácil entender al comunicarse con usted? SI NO
- 7- ¿El personal de Enfermería la trata por el nombre? SI NO
- 8- ¿Acude la Enfermera cuando se solicita su presencia? SI NO
- 9- ¿El personal de enfermería le explica el tratamiento y cuidados que recibirá? Con el fin de que comprenda los procedimientos a realizarse. SI NO
- 10- ¿Cuándo usted presenta incertidumbre, ansiedad, miedo, siente que el personal de enfermería está para apoyarla, escucharla y darle contención, evacuar dudas? SIEMPRE A VECES NUNCA

11- Durante la atención de enfermería. ¿Siente que se respeta su privacidad ante la realización de una práctica (tacto vaginal) (¿o emisión de alguna charla que requiera intimidad?) SIEMPRE A VECES NUNCA

Respecto al PARTO

12- ¿El tono de voz de la Enfermera es cálido, amable? SI NO

13- ¿Durante su estancia hospitalaria siente que recibe un trato amable, con respeto y paciencia por el personal de enfermería que lo atiende? SI NO

14- ¿Cómo describiría la atención: ¿Se ha sentido discriminada por ser primeriza, género, estado civil, color de piel, edad, forma de hablar o de vestir a la hora de ser atendido por el personal de Enfermería? SI NO

15- Si la respuesta es afirmativa, especifique el tipo de discriminación y su percepción personal ante la situación vivenciada:

16- ¿Considera que el personal asistencial de enfermería debe tratar a todas las pacientes parturientas en general con respeto e igualdad? SI
NO

17- ¿Con qué frecuencia el personal asistencial demuestra algún tipo de enojo, desinterés o falta de empeño a la hora de atenderla cuando usted lo solicita?
SIEMPRE A VECES NUNCA

18- ¿Considera que el personal de enfermería hace uso adecuado del silencio y la atención a la hora que usted explica o realiza alguna consulta?
SIEMPRE A VECES NUNCA

Respecto a POSTPARTO

19- ¿Considera usted, que la comunicación entre el personal de salud y usted es eficaz? SI NO

20- ¿El personal de Enfermería evacuó dudas sobre el recién nacido? SI NO

21- ¿Qué recomendaría para mejorar la atención?

¡MUCHAS GRACIAS!!

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudiante de Lic., en Enfermería _____, actuando en:
_____ Como paciente de la Institución Sanatorio Argentino S.A.

MANIFIESTO QUE:

1. He recibido de la estudiante de Enfermería _____ toda la información necesaria, de forma confidencial, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos, procedimientos, temporalidad que se seguirá a lo largo del proceso, aplicándose al efecto la obligación de confidencialidad y el resto de los preceptos que rigen en el Código Deontológico y normas de deontología profesional de Enfermería.
2. ACUERDO Y COMPROMETO con la estudiante de Enfermería que suscribe este documento, que será solo ella quien se encargará de prestarlo, conforme a indicada información.
3. Así mismo quedo informada de que el presente consentimiento PODRÁ SER REVOCADO LIBREMENTE, en cualquier momento, tanto por la paciente como por el profesional, de acuerdo con lo establecido en la legislación aplicable.
4. Toda información personal será falsa para proteger la identidad de la paciente.

Tomando ello en consideración, por el presente documento, expresamente AUTORIZO Y COMPROMETO, con la estudiante de Enfermería _____ para realizar citada intervención profesional, y OTORGO mi expreso CONSENTIMIENTO para que se comente lo visto en el Proyecto de tesis de la estudiante.

En _____,
a _____ de _____ de _____.