



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TEMA

**ESTUDIO DE LA NORMATIVA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA
MADRE Y EL NIÑO (ESAMYN), HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO PEDIÁTRICO
UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL. ENERO-ABRIL 2024**

AUTORAS

GUAMAN PANATA GLADYS MISHEL
VACA VALIENTE ERIKA VIVIANA

TUTORA

LIC. MORA TORRES TAIRY NOHELIA

2024

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerzas para continuar con este proceso y obtener uno de los anhelos más deseados para poder cumplir objetivos planteados.

A mis padres Ángel Edison Vaca Tigasi y Nelly Beatriz Valiente Timbila por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy, siendo así un gran ejemplo por ser la hija la primera hija mayor que cumple uno de estos objetivos de estudio agradezco a mis hermanos por estar siempre presente acompañando y por el apoyo moral, que me han brindado a lo largo de esta etapa de mi vida.

También agradezco a la licenciada, Jessica Navas tutora de internado, por su constante dedicación y esfuerzo. Su enseñanza es lo que más valoro más allá de las palabras. Gracias por ser una maestra leal, por sus palabras de aliento y por los memorables momentos que ha compartido en el aula. Cada lección, consejo, gesto de cariño, fortaleciendo el lazo de una buena relación de maestro estudiante. Que durante mi internado he logrado enseñarme y fortalecer conocimientos que como profesional de la salud necesitaba aprender y crecer para luego ponerlo en práctica.

Autor: Erika Viviana Vaca Valiente

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, por darme fortaleza y sabiduría a lo largo de mi carrera profesional.

Con todo mi amor y cariño a mi amado padre Jorge Mesías Guamán Quinatoa, por el amor, la dedicación y el apoyo incondicional que día a día me brindo, por sus sabias palabras que sirvieron de inspiración para que su pequeña hija no se dé por vencida, su esfuerzo y sacrificio han sido el motor fundamental para no rendirme a lo largo de este proceso.

A mi querida madre fuente de inspiración Gladys Grima Panata Curí, por brindarme su comprensión, cariño y amor, por ser ejemplo de perseverancia, por las palabras de ánimo en aquellos momentos de dificultad y no dejarme desfallecer a pesar de las adversidades, por guiarme por el camino correcto y hacerme recordar que los sueños si se cumplen con esfuerzo y perseverancia constante.

A mis tres hermanos, Angel, Vanessa, Micaela, por ser mis cómplices, mis consejeros por brindarme su compañía y apoyo incondicional.

A mis abuelos Betsabeth Curí y Tomas Panata por cada uno de sus consejos, por siempre tener palabras de aliento, por sus oraciones que cada noche realizaban para que a su nieta le vaya bien y pueda cumplir su meta por la que un día salió de casa.

A mis tíos William Panata y Vinicio Panata personas muy importantes y especiales en mi vida por estar conmigo a mi lado, apoyándome y sobre todo empujándome para que cumpla mis metas, gracias por aguantar mis locuras y mis ataques de estrés.

A mis preciados amigos que la universidad me permitió conocer Nayeli, Kevin, Julio gracias por compartir conmigo momentos buenos y malos, las risas y lágrimas nunca faltaron a lo largo de la carrera, su apoyo y presencia ha sido muy importante para este logro.

Autor: Gladys Mishel Guamán Panata

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer mi gratitud a la Universidad Técnica de Babahoyo por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera y estudiar en esta emblemática institución, y a todo el cuerpo docente que conforman la Facultad de Ciencias de la Salud y a la propia, Carrera de enfermería que me vio crecer y formarme como estudiante durante mi vida universitaria.

Mi agradecimiento también va dirigido a mi tutora de Trabajo de Investigación por haberme, brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico y me ha guiado para poder lograr finalizar el proyecto de investigación.

Y para finalizar, también agradezco a todos los que fueron mis compañeros de clases durante todos los niveles de la universidad ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

Autor: Erika Viviana Vaca Valiente

Un agradecimiento especial a la Universidad Técnica de Babahoyo, a la facultad de ciencias de la salud y a la carrera de enfermería por permitirme y darme la oportunidad de ser parte de tan prestigiosa institución y adquirir el conocimiento necesario para mi vida profesional.

Agradezco también a todos los profesores de la Facultad Ciencias de la Salud de la Carrera de enfermería por todos los conocimientos y consejos que compartieron y que a su vez nos fueron de mucha ayuda en la vida universitaria, así como a mi tutora de proyecto de investigación Lic. Tairy Mora por su apoyo y su tiempo empleado en ayudarme a la realización de este trabajo y poder culminarlo con éxito y así poder convertirme en una profesional de la salud.

A mi tutora asistencial Lic. Jessica Navas por impartir conmigo su conocimiento por confiar en mi persona y darme palabras de aliento alentándome a ser una excelente profesional en el futuro.

Autor: Gladys Mishel Guamán Panata

APROBACIÓN DEL TUTOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

Babahoyo, 20 de febrero del 2024

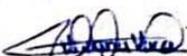
Lda. Marilú Hinojosa Guerrero
COORDINADORA DE TITULACION CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD CIENCIA DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
Presente.

De mi Consideración:

Por medio de la presente, nosotras **Erika Viviana Vaca Valiente** con C.I. 0503761017 y **Gladys Mishel Guamán Panata** con C.I. 0250278272. Estudiantes egresadas de la carrera de **Enfermería** de la Malla Rediseño de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de manera más comedida para hacerle la entrega de la propuesta del TEMA de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: ESTUDIO DE LA NORMATIVA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE Y EL NIÑO (ESAMYN), HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO PEDIÁTRICO UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL. ENERO-ABRIL 2024** el mismo que fue aprobado por el **DOCENTE TUTOR: TAIRY NOHELIA MORA TORRES**.

Espero que mi petición tenga la acogida favorable, anticipa mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente


Erika Viviana Vaca Valiente


Gladys Mishel Guamán Panata



Verificado electrónicamente por:
TAIRY NOHELIA MORA
TORRES

LIC. TAIRY MORA TORRES

INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO



Antiplagio

10%
Textos sospechosos



5% Similitudes

< 1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas

0% Idiomas no reconocidos

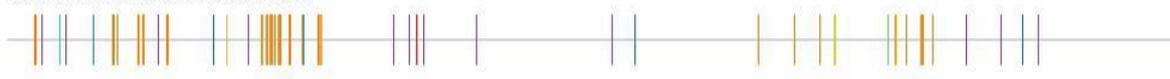
5% Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: Antiplagio.docx
ID del documento: f994a06ba77125d73279495432bbced15bb86764
Tamaño del documento original: 137,6 kB
Autores: Erika Vaca, Gladys Guaman

Depositante: Erika Vaca
Fecha de depósito: 12/4/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 12/4/2024

Número de palabras: 12.838
Número de caracteres: 85.348

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.hgdz.gob.ec https://www.hgdz.gob.ec/wp-content/uploads/biblioteca/ESAMYN/2021_DIC_16_ESAMYN.pdf 24 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (268 palabras)
2	repositorio.uwienner.edu.pe https://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/20.500.13053/6372/1/T061_44035859_S.pdf 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (98 palabras)
3	repositorio.utn.edu.ec http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9528/6/06_ENF_1117_TRABAJO_GRADO.pdf.txt 23 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (135 palabras)
4	revistasanitariadelinvestigacion.com La lactancia materna como un indicador de... https://revistasanitariadelinvestigacion.com/la-lactancia-materna-como-un-indicador-de-la-normativ... 21 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (124 palabras)
5	dspace.utb.edu.ec http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6487/6/P-UTB-PCS-ENF-000143.pdf.txt 23 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (110 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.gob.ec Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y ... https://www.gob.ec/acess	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)
2	dspace.uniandes.edu.ec https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9312/1/TUTENF063-2018.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
3	repositorio.ug.edu.ec http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduj/63272/1/CD-850-FIGUEROA.CHANGO.DENISE.CAROL...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
4	www.gob.ec https://www.gob.ec/sites/default/files/sign/procedure-1094B-20240404101010-16945363-signed.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (17 palabras)
5	Documento de otro usuario #2a0b88 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	1
AGRADECIMIENTO	3
APROBACIÓN DEL TUTOR	4
INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO	5
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN	11
I.1. Contextualización problemática.....	14
I.1.1. Contexto internacional.....	14
I.1.2. Contexto nacional	15
I.1.3. Contexto local.....	16
I.2. Planteamiento del problema	17
I.2.1. Problema de investigación.....	17
I.2.2. Problemas específicos.....	18
I.2.3. Delimitación de la investigación.....	18
I.3. Justificación.....	19
I.4. Objetivo de la investigación	23
I.4.1. Objetivo general.....	23
I.4.2. Objetivos específicos.....	23
I.5. Hipótesis	23
I.5.1. Hipótesis general.....	23
I.5.2. Hipótesis específicos.....	23
CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO	24
2.1 . Antecedentes	24
2.2 Bases teóricas	25
2.2.1. Parto.....	25
2.2.2. Postparto	26
2.2.3. Emergencia obstétrica	26
2.2.4. Emergencia Neonatal	26
2.2.5. Parto.....	27
2.2.6. Postparto	27
2.2.7. Etapas del postparto	28
2.2.8. Complicaciones durante el postparto.....	30
2.2.9. Factores de riesgo en el postparto	31
2.2.10. Necesidades de la madre en el postparto	33
2.2.11. Necesidades del neonato en el postparto	35

2.2.12.	<i>Rol de enfermería en el cuidado postparto</i>	36
2.2.13.	<i>Cuidado humanizado en el postparto</i>	38
2.2.14.	<i>Normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN)</i> ,	39
2.2.14.1.	<i>Definición</i>	39
2.2.14.2.	<i>Componentes:</i>	39
2.2.14.3.	<i>Proceso de implementación de la normativa</i>	41
2.2.14.4.	<i>Certificación de la normativa</i>	42
2.2.14.5.	<i>Evaluación del cumplimiento de la normativa</i>	42
2.2.15.	<i>Rol del profesional de enfermería en la aplicación de la normativa durante el postparto</i>	42
CAPÍTULO III METODOLOGÍA		44
3.1.	Tipo y diseño de investigación	44
	<i>Según su propósito</i>	44
	<i>Según el lugar</i>	44
	<i>Según el nivel de estudio</i>	44
	<i>Según su dimensión temporal</i>	44
3.1.1.	Método de investigación	45
	<i>Método inductivo</i>	45
3.1.2.	Modalidad de investigación	45
3.2.	Variables	45
	<i>Operacionalización de las variables</i>	46
3.3.	Población y muestra de investigación	48
3.3.1.	Población	48
3.3.2.	Muestra	48
3.4.	Técnicas e instrumentos de medición	49
3.4.1.	Técnicas	49
3.1.1.	Instrumento	49
3.2.	Procesamiento de datos	49
3.3.	Aspectos éticos	49
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN		51
4.1	Resultados	51
4.2	Discusión	62
CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		64
5.1	Conclusiones	64
5.2	Recomendaciones	65
	Referencias Bibliográficas	67

Anexos.....	71
Anexo 1 Presupuesto	71

RESUMEN

El estudio titulado “Estudio de la Normativa de Establecimiento de Salud Amigo de la Madre y El Niño (ESAMYN), Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario De Guayaquil. Enero-abril 2024”, tiene como objetivo general evaluar el nivel de cumplimiento del componente postparto de la normativa ESAMyN en el Hospital en estudio durante el período de enero a abril de 2024. La metodología aplicada se define como investigativa, de campo, descriptiva y transversal. Se empleará un enfoque inductivo para identificar las causas de incumplimiento de la normativa y proponer soluciones educativas. La investigación será cuantitativa, utilizando observaciones directas y encuestas al personal de enfermería como técnicas de recolección de datos. Los instrumentos principales serán el formulario 05A del Ministerio de Salud Pública y un cuestionario diseñado para medir el conocimiento del personal de enfermería sobre la normativa ESAMyN. Los resultados revelan un compromiso fuerte con la calidad del cuidado materno-infantil, aunque se identificó la necesidad de mejorar en la formación y la implementación práctica de las normas ESAMyN. Se destacó la competencia en áreas como el monitoreo de signos vitales y el manejo de loquios, pero se vieron oportunidades de mejora en prácticas como el contacto piel con piel y la promoción de la lactancia materna. En conclusión, la investigación subraya la importancia de estrategias educativas focalizadas y la aplicación consistente de prácticas de atención humanizada para optimizar el cuidado postparto según la normativa ESAMyN.

Palabras clave: Atención Humanizada, Cuidado Postparto, Enfermería, Normativa ESAMyN,

ABSTRACT

The study titled "Study of the Mother and Child Friendly Health Establishment Norm (ESAMYN), Gynecological Obstetric Pediatric University Hospital of Guayaquil. January-April 2024", aims to evaluate the level of compliance with the postpartum component of the ESAMYN norm at the hospital under study during the period from January to April 2024. The applied methodology is defined as investigative, field, descriptive, and cross-sectional. An inductive approach will be used to identify the causes of non-compliance with the norm and propose educational solutions. The research will be quantitative, using direct observations and surveys of nursing staff as data collection techniques. The main instruments will be the 05A form of the Public Health Ministry and a questionnaire designed to measure the nursing staff's knowledge about the ESAMYN norm. The results reveal a strong commitment to the quality of maternal-infant care, although a need for improvement was identified in training and the practical implementation of the ESAMYN norms. Competence in areas such as vital signs monitoring and the management of lochia was highlighted, but opportunities for improvement were seen in practices such as skin-to-skin contact and the promotion of breastfeeding. In conclusion, the research underscores the importance of focused educational strategies and the consistent application of humanized care practices to optimize postpartum care according to the ESAMYN norm.

Keywords: Humanized Care, Postpartum Care, Nursing, ESAMyN Regulations.

CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN

Es la Normativa sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño, se implementa con el fin de disminuir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal a través de: la atención adecuada a la gestante, el parto humanizado, y el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna. Si bien el cumplimiento de los parámetros establecidos en esta normativa, son conducentes a la Certificación de las unidades como “Amigas de la Madre y del Niño”, todas las unidades sanitarias que atienden partos, sean públicas o privadas, deseen o no certificarse, deben cumplir con los artículos relacionados al parto, puerperio y de lactancia materna.

Esta normativa establece las pautas para la atención a la madre y al recién nacido que aseguren un buen inicio a la vida, dotando de calidad, calidez, continuidad, pertinencia e integralidad, y garantizando el cumplimiento de los mandatos constitucionales, así como del Modelo de Atención Integral en Salud.

La Normativa Sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud como Amigos de la Madre y del Niño se implementa en Ecuador como una adaptación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) de la OMS y UNICEF que procura la protección, apoyo y fomento de la lactancia materna tomando en cuenta la atención amigable a la madre. Hasta el año 2015 se mantuvo la iniciativa como parte de la Estrategia Nacional de Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna del Área de Nutrición, sin embargo, en el 2015 se vio la necesidad de incluir en los criterios a: la atención amigable y humanizada a la madre durante la gestación, trabajo de parto, parto y puerperio. Igualmente, se amplía la cobertura de esta estrategia al Sistema Nacional de Salud, considerando su nueva organización; así se debe aplicar en hospitales y centros de salud que atienden partos en la Red Pública y Complementaria de Salud.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, el Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017 y la Agenda Social 2013-2017 incluyen entre las prioridades de metas establecidas, la prevención de la muerte materna e infantil, la malnutrición en todas sus formas y el aumento de la prevalencia de lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. El cumplimiento de esta normativa contribuirá al logro de estas metas. El apoyo del

personal de salud, desde los establecimientos de salud ayudarán a tener madres y neonatos controlados, familias bien informadas y una población saludable.

El cumplimiento de esta normativa tiene el potencial de cambiar de forma positiva la vida de los más de 200 000 niños que nacen anualmente en el país, reduciendo las probabilidades de enfermedad y muerte de ellos y sus madres. Solo con la práctica de lactancia en la primera hora después del parto, se beneficia la lactancia exclusiva hasta el sexto mes y a su vez, esto permitiría: reducir un 19% el riesgo de leucemia en la niñez, reducir hasta en un 60% las probabilidades de fallecer por síndrome de muerte súbita, reducir el riesgo de obesidad y sobrepeso y las enfermedades crónicas co-relacionadas en un 13%, disminuir el riesgo de padecer diabetes tipo 2 en un 35%. Esta misma práctica también tiene beneficios en las madres, reduce las probabilidades de cáncer de mama en un 26%, el cáncer de ovarios en 37% y disminuye el riesgo de contraer diabetes tipo 2 en 32%. Existen muchos más beneficios biológicos, fisiológicos, psicológicos, sociales y ambientales que respaldan con evidencia científica lo incluido en este documento. Se invita al personal de salud y a las usuarias a difundir y hacer cumplir esta normativa .

Los objetivos específicos de la normativa son:

1. Mejorar la calidad e integralidad de la atención pre-natal,
2. Promover el parto humanizado y la adecuada atención del recién nacido,
3. Mejorar la calidad de la atención de las emergencias obstétricas y neonatales,
4. Prevenir la transmisión vertical del VIH y sífilis,
5. Fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Metas

- Lograr que los establecimientos de salud del MSP implementen la Normativa Sanitaria Establecimientos Amigo de la Madre y del Niño.
- El 35 % de establecimientos de salud que en su cartera de servicios atienden partos preparados para iniciar proceso de certificación ESAMyN (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Componentes y pasos

La normativa ESAMyN comprende cuatro componentes y 24 pasos:

Componente A: General consta de 1 paso.

Componente B: Prenatal consta de 4 pasos.

Componente C: Parto y posparto consta de 10 pasos.

Componente D: Lactancia Materna consta de 9 pasos (Ministerio de Salud Pública, 2021)

En específico en el componente parto y postparto, según la Normativa de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN), específicamente en el postparto, es crucial para el cuidado y bienestar de la madre y el neonato tras el parto. Esta fase es fundamental para prevenir complicaciones, promover una lactancia materna exitosa, fortalecer el vínculo afectivo madre-hijo, y asegurar una recuperación saludable de la madre. Durante el postparto, la detección temprana y manejo de complicaciones posibles, el apoyo a la lactancia materna desde la primera hora de vida del bebé, y la promoción del contacto piel con piel son prioritarios para el desarrollo saludable del recién nacido y el bienestar materno. Este período también enfatiza la importancia de la recuperación física y emocional de la madre, ofreciendo orientación sobre cuidados postparto, planificación familiar y nutrición, además de brindar apoyo psicológico para prevenir la depresión posparto (Ministerio de Salud Pública, 2021).

La implementación efectiva de este componente requiere una capacitación continua del personal de salud en prácticas de cuidado basadas en la evidencia, así como la creación de un ambiente de apoyo que respete las preferencias de la madre. Este enfoque integral busca mejorar los resultados de salud materno-infantil a largo plazo, promoviendo experiencias positivas y seguras durante el postparto y más allá.

Este estudio se enfocará en evaluar cómo el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, una institución clave en la atención materno-neonatal en la Coordinación Zonal 8, cumple con la normativa ESAMyN. Se analizará el impacto de esta certificación en la calidad y la integralidad de la atención, incluyendo la promoción de un parto humanizado y la atención adecuada al recién nacido, con un énfasis particular en la lactancia materna exclusiva como pilar de una nutrición adecuada.

I.1. Contextualización problemática

I.1.1. Contexto internacional

La Normativa Sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud como Amigos de la Madre y del Niño se ha visto en aumento la tasa de la mortalidad y morbilidad materna son un problema de la salud pública que requiere de atención. A nivel internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). La morbilidad y mortalidad materna a nivel mundial presentan cifras impactantes. En 2020, casi 800 mujeres fallecieron diariamente por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, equivalente a una muerte cada dos minutos. La razón de mortalidad materna se redujo en un 34% entre 2000 y 2020. Sin embargo, el 95% de estas muertes ocurrieron en países de bajos y medianos ingresos. La atención profesional durante el embarazo y parto es crucial para salvar vidas (OMS, 2023).

En el caso de América Latina y el Caribe según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el panorama también es preocupante, en el período del 2016 al 2020 se observó un incremento de 15% en las muertes maternas. En la región se registraron aproximadamente 8,400 mujeres falleciendo anualmente debido a complicaciones relacionadas con el embarazo. Es por esta razón que la OPS lanzó una campaña para reducir estas cifras y alcanzar la meta de menos de 30 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos (OPS, 2023).

Con el propósito de hacer frente a esta problemática se planteó la iniciativa Hospitales Amigos del Niño (IHAN), lanzada en 1991 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), enfocada en proteger, promover y apoyar la lactancia materna en establecimientos de maternidad. Esta iniciativa subraya los significativos beneficios de la lactancia materna tanto para madres como para niños, incluyendo la prevención de cáncer en las madres y el aumento del cociente de inteligencia en los niños, entre otros. La IHAN ha demostrado ser efectiva en incrementar las tasas de lactancia materna exclusiva y reducir ciertas enfermedades infantiles, además de mejorar el rendimiento académico y el cociente de inteligencia en niños (Organización Panamericana de la Salud, 2016; Organización Mundial de la Salud, 2019).

1.1.2. Contexto nacional

La Normativa Sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud como Amigos de la Madre y del Niño emitida por el MSP en septiembre del 2016, con el fin de disminuir la mortalidad y la morbilidad materna y neonatal, a través de la atención integral y de calidad a la madre y al recién nacido durante el proceso de parto, y el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna.

En Ecuador, según el Registro Estadístico de Defunciones Generales en el año 2022 se registró una razón de mortalidad materna de 33.9 por cada 100.000 nacidos vivos y una tasa de mortalidad neonatal de 5.4 por cada 1000 nacidos vivos (INEC, 2023). Ante esta problemática el Ministerio de Salud Pública con el propósito de mejorar la atención materno-neonatal han generado la iniciativa de certificación "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño" (ESAMyN), la cual busca garantizar que todas las unidades de salud, especialmente aquellas que ofrecen servicios relacionados con el parto, cumplan con estándares integrales. Mejorando la calidad y la integralidad de la atención prenatal. Incluyendo la promoción de un parto humanizado y una atención adecuada al recién nacido, enfatizando la importancia de la lactancia materna exclusiva para una nutrición adecuada (Calapiña, 2022).

En Ecuador, diversos estudios han evaluado la implementación y el impacto de la Normativa de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN), arrojando luz sobre la efectividad de estas políticas en mejorar la atención materno-neonatal. Como el realizado en el Hospital Alberto Correa Cornejo, arrojaron bajos conocimientos en los profesionales de enfermería, y por consecuencia baja adherencia de la norma indicando deficiencias en la aplicación de prácticas amigables con la madre y el niño en todas las dimensiones evaluadas: general, prenatal, parto y post-parto, y lactancia materna. Así mismo en estudio de Tinoco y Tituana (2020), realizado en el Hospital Vicente Corral Moscoso en Cuenca se identificó que el 78.78% de los profesionales tienen conocimiento de la normativa ESAMyN, con un 21.22% alcanzando un nivel medio (Jácome, 2019).

En ese orden de ideas, un estudio realizado en el Hospital General Dr. Rafael Rodríguez Zambrano de Manta destaca la importancia de los cambios físicos y psicológicos durante la gestación y el papel vital del personal de salud. Reveló que, aunque existe conocimiento sobre la normativa ESAMyN entre el personal de salud,

es necesaria una mayor concienciación para asegurar su implementación efectiva. La propuesta fue aumentar la concienciación sobre las consecuencias de no aplicar adecuadamente la normativa, sugiriendo la necesidad de servicios de salud materno-neonatales más humanizados y de alta calidad (Vera, 2023).

Otra investigación en el Centro de Salud Tipo C Las Palmas de Esmeraldas indicó que, pese a que un 75% del personal está informado sobre la normativa, su aplicación es deficiente. Solo una pequeña fracción del personal tenía un conocimiento completo sobre la normativa, y menos de la mitad podía identificar correctamente su objetivo y destinatarios. Este estudio subrayó la importancia de mejorar la difusión y aplicación de la ESAMyN para promover eficazmente la lactancia materna y el cuidado prenatal (Alonzo-Pico et al., 2023).

Por otro lado, en el Hospital General Docente Ambato, se evaluó el conocimiento sobre la lactancia materna como un indicador clave de la ESAMyN. Tras una intervención educativa, el conocimiento del personal de salud sobre la normativa aumentó significativamente, pasando de un 79,6% a un 94,8%. Este resultado enfatiza la importancia de la capacitación continua y la difusión de información para mejorar la calidad y calidez de la atención materna y neonatal (Calapiña, 2022).

Estos estudios reflejan una tendencia general hacia el reconocimiento de la importancia de la ESAMyN en Ecuador, aunque también subrayan desafíos significativos en su implementación y adopción por parte del personal de salud. La capacitación y la concienciación se perfilan como herramientas clave para superar estos obstáculos, garantizando así que madres y neonatos reciban el nivel de cuidado que promete la normativa.

1.1.3. Contexto local

La normativa de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN), se implementará en todos los establecimientos de salud que atienden partos, sean públicos o privados, incluidos aquellos que deseen certificarse, de acuerdo a los componentes y pasos que se describen a continuación (Ministerio de Salud Pública, 2021).

En el caso de la presente investigación se aborda el cumplimiento de la normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN) específicamente en

el componente Postparto en el Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, perteneciente a la Coordinación Zonal 8, en el cual se brindan diferentes servicios de atención materno y neonatal, donde en promedio se atienden en promedio a cerca de 15.000 pacientes anualmente en el área de ginecología, neonatología y pediatría en el área de hospitalización y cerca de 42.000 pacientes gestantes en consulta externa (Ministerio de Salud Pública, 2020).

I.2. Planteamiento del problema

La mortalidad y morbilidad materna constituyen un desafío significativo para la salud pública global y regional, con cifras alarmantes de muertes prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto, especialmente en países de ingresos bajos y medios (OMS, 2023).

A pesar de los esfuerzos por reducir estos índices, aún se registran altas tasas de mortalidad materna y neonatal. En Ecuador, la situación no es ajena a esta realidad, con tasas que reflejan la urgencia de mejorar la calidad de la atención materno-neonatal (UNFPA Ecuador, 2023).

Este estudio se enfocará en evaluar cómo el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, una institución clave en la atención materno-neonatal en la Coordinación Zonal 8, cumple con la normativa ESAMyN. Se analizará el impacto de esta certificación en la calidad y la integralidad de la atención, incluyendo la promoción de un parto humanizado y la atención adecuada al recién nacido, con un énfasis particular en la lactancia materna exclusiva como pilar de una nutrición adecuada. Este análisis será crucial para comprender las áreas de fortaleza y las oportunidades de mejora en la atención materno-neonatal en el contexto ecuatoriano

I.2.1. Problema de investigación

¿Cuál es el nivel de cumplimiento del componente postparto de la normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN) en el Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil durante el período enero-abril 2024?

I.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las actividades de enfermería que intervienen en el componente postparto de la normativa ESAMyn en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil?

¿Cuál es grado de conocimiento del personal de enfermería del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil en el componente postparto de la normativa ESAMyN?

¿Cómo se da cumplimiento de prácticas de atención humanizada durante el postparto en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, conforme a los estándares de ESAMyN?

I.2.3. Delimitación de la investigación

Dominio: Salud y calidad de vida.

Línea de investigación: Salud humana.

Sublínea: Salud pública y epidemiología.

Campo: Enfermería.

Objeto de estudio: cumplimiento del componente postparto de la normativa (ESAMyN).

Delimitación temporal: Enero – abril 2024.

Delimitación espacial: Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil

I.3. Justificación

La mortalidad y morbilidad materna y neonatal siguen siendo problemas críticos de salud pública a nivel global, particularmente en países de ingresos bajos y medios, donde las cifras de muertes prevenibles durante el embarazo y el parto son alarmantemente altas. Frente a este desafío, Ecuador ha adoptado la Normativa de ESAMyN, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención materno-neonatal. Este enfoque integral no solo busca reducir los índices de mortalidad y morbilidad sino también respetar y valorar prácticas culturales, asegurando un cuidado que prioriza la calidad, calidez, y continuidad.

La normativa ESAMyN se alinea con los principios constitucionales y el Modelo de Atención Integral en Salud, marcando un compromiso con la salud de madres y neonatos. A través de un meticuloso proceso de certificación y monitoreo realizado por la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS), se busca promover establecimientos que cumplan con altos estándares de cuidado. Esta iniciativa es crucial, especialmente en el componente postparto, para garantizar una recuperación saludable de la madre y un desarrollo óptimo del neonato, subrayando la importancia de la detección temprana de complicaciones, el apoyo a la lactancia materna, y el fomento de un vínculo afectivo sólido entre madre e hijo.

Dentro de este marco, el presente estudio se centrará en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, una institución clave en la atención materno-neonatal en la Coordinación Zonal 8. El objetivo es evaluar cómo esta certificación impacta en la calidad y la integralidad de la atención ofrecida, con especial atención en el parto humanizado, la atención adecuada al recién nacido, y la promoción de la lactancia materna exclusiva. Este análisis permitirá identificar áreas de fortaleza y oportunidades de mejora, contribuyendo al desarrollo de políticas de salud más efectivas y centradas en las necesidades de madres y neonatos.

La justificación de este estudio radica en la necesidad urgente de abordar las tasas de mortalidad y morbilidad materna y neonatal en Ecuador. Evaluando la implementación de la normativa ESAMyN, específicamente en el componente postparto, se busca mejorar la calidad de la atención en un momento crítico para la salud materna y neonatal. Los hallazgos no solo beneficiarán a pacientes y

profesionales del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, sino que también ofrecerán insights valiosos para la implementación de prácticas de atención más humanizadas y efectivas a nivel nacional.

La investigación es importante debido a que con ella se pretende abordar las persistentes altas tasas de mortalidad y morbilidad materna y neonatal en Ecuador, reflejando un desafío global y regional en el ámbito de la salud pública. La evaluación del cumplimiento de la Normativa ESAMyN, particularmente en el componente postparto, en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, atiende una necesidad crítica de mejorar la calidad de la atención materno-neonatal. Este enfoque no solo apunta a reducir las cifras alarmantes de mortalidad y morbilidad, sino también a garantizar una atención que cumpla con los estándares de calidad y calidez, enfocada en las necesidades específicas de las madres y sus recién nacidos durante este período vulnerable. Al centrarse en un área crítica de la atención materno-neonatal este estudio destaca la urgencia de implementar prácticas basadas en evidencia y políticas de salud más efectivas.

Este estudio aspira aportar una comprensión profunda sobre la implementación y el impacto de la normativa ESAMyN en la calidad de la atención postparto, ofreciendo datos valiosos para la mejora continua en los servicios de salud materno-neonatal. Al analizar el nivel de cumplimiento y las prácticas de atención humanizada en el componente postparto, se espera identificar brechas y oportunidades de mejora que puedan ser abordadas para optimizar la atención. Los beneficiarios directos de estos hallazgos serán los profesionales de la salud y los pacientes del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, quienes experimentarán mejoras tangibles en la atención recibida.

El componente postparto, en particular, representa un período crítico para la salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido, subrayando la importancia de este estudio. Al enfocarse en este componente, se busca no solo evaluar la calidad de la atención inmediatamente después del parto, sino también promover prácticas que apoyen la recuperación de la madre y el desarrollo saludable del neonato. Esto incluye el fomento de la lactancia materna, la detección y manejo temprano de complicaciones, y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo, aspectos fundamentales para un comienzo de vida saludable. Al mejorar el cumplimiento y la implementación

de la normativa ESAMyN en el postparto, este estudio contribuye directamente a la promoción de una experiencia de nacimiento segura y enriquecedora, beneficiando a las familias y reforzando los sistemas de salud materno-infantil en Ecuador.

Este estudio sobre la Normativa de Establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN) en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil es de gran importancia porque aborda directamente el desafío persistente de la mortalidad y morbilidad materna y neonatal en Ecuador. Al centrarse en evaluar el cumplimiento de la normativa ESAMyN, específicamente en el componente postparto, este trabajo investigativo tiene el potencial de identificar brechas y oportunidades de mejora en la atención materno-neonatal. Este enfoque es fundamental para avanzar hacia una atención que no solo cumple con los estándares de calidad y calidez, sino que también es respetuosa y sensible a las necesidades y derechos de madres y recién nacidos, contribuyendo así a reducir las tasas de mortalidad y complicaciones que son evitables con una atención adecuada y humanizada.

La contribución de este estudio radica en su capacidad para ofrecer una evaluación detallada y basada en evidencia de la implementación de la normativa ESAMyN en un contexto hospitalario específico. Proporciona datos valiosos sobre el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto a la normativa, así como la eficacia de las prácticas de atención humanizada durante el postparto. A través de este análisis, el estudio no solo identifica las áreas que requieren refuerzo y educación adicional, sino que también sugiere mejoras prácticas para la aplicación de la normativa. Esta investigación se convierte en una herramienta clave para la toma de decisiones informadas y la formulación de políticas de salud pública dirigidas a mejorar la calidad de la atención materna y neonatal en el país.

Los beneficiarios directos de este estudio son múltiples y abarcan desde los profesionales de la salud, específicamente el personal de enfermería del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, hasta las madres y sus recién nacidos que reciben atención en esta institución. Al mejorar la comprensión y aplicación de la normativa ESAMyN, se espera elevar la calidad de la atención postparto, beneficiando así a las familias al proporcionar un inicio de vida más seguro y saludable para los neonatos y una recuperación más efectiva y satisfactoria para las madres. A largo plazo, el estudio tiene el potencial de impactar positivamente en la

política de salud pública, contribuyendo a la creación de entornos más seguros y acogedores para el parto y el postparto en todo Ecuador.

I.4. Objetivo de la investigación

I.4.1. Objetivo general

Evaluar el nivel de cumplimiento del componente postparto de la normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN) en el Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil durante el período enero-abril 2024

I.4.2. Objetivos específicos

- Identificar las actividades de enfermería que intervienen en el componente postparto de la normativa ESAMyN en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.
- Analizar el grado de conocimiento del personal de enfermería del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil en el componente postparto de la normativa ESAMyN.
- Evaluar el cumplimiento de prácticas de atención humanizada durante el postparto en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, conforme a los estándares de ESAMyN.

I.5. Hipótesis

I.5.1. Hipótesis general

En el Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil durante el período enero-abril 2024 se da cumplimiento a las directrices de la normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN) específicamente en el componente Postparto.

I.5.2. Hipótesis específicos

- Las actividades de enfermería que intervienen en el componente postparto de la normativa ESAMyN en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil se cumplen para brindar una atención integral y humanizada
- El personal de enfermería en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil si cuenta con el conocimiento para la aplicación del componente postparto de la normativa ESAMyN.
- En el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil se cumple con la atención humanizada durante el postparto en el conforme a los estándares de ESAMyN.

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

En un estudio realizado en Manta se explora la importancia de los cambios físicos y psicológicos experimentados por mujeres durante la gestación y el papel crítico del personal de salud en las diversas etapas de este proceso. Se centra en la evaluación de la Norma técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y el Niño (ESAMyN) en Ecuador, específicamente en el Hospital General Dr. Rafael Rodríguez Zambrano de Manta. El estudio, utilizó una metodología descriptiva y correlacional que abarca tanto enfoques cualitativos como cuantitativos bajo un modelo analítico-sintético y apoyándose en técnicas como entrevistas y encuestas, busca analizar la eficacia de la estrategia ESAMyN en la entrega de servicios de salud materno-neonatales humanizados, de calidad y calidez. La recopilación de datos a través de encuestas reveló el nivel de conocimiento del personal de salud sobre la normativa, llevando a la propuesta de una estrategia enfocada en aumentar la concienciación sobre los problemas y consecuencias de no implementar adecuadamente dicha normativa (Vera, 2023).

Otro estudio se centró en la aplicabilidad del componente de lactancia materna de la normativa de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) en el Centro de Salud Tipo C Las Palmas de Esmeraldas, Ecuador. A través de un enfoque metodológico mixto, se encuestó a 56 profesionales de la salud para evaluar su conocimiento y aplicación de la normativa. Los resultados revelaron que, aunque el 75% del personal está informado sobre la normativa ESAMyN, existe una aplicación deficiente de la misma, con solo un 26.79% conocedor de su composición y menos de la mitad capaces de identificar correctamente su objetivo y a quiénes va dirigida. Además, se observó un conocimiento parcial sobre los protocolos de atención durante el embarazo, parto y posparto. El estudio concluyó destacando la necesidad de implementar estrategias para mejorar la atención de salud a madres y recién nacidos, contribuyendo así a reducir las disparidades intersectoriales y regionales, enfatizando la importancia de una mayor difusión y aplicación de la normativa ESAMyN para promover la lactancia materna y el cuidado prenatal (Alonzo-Pico et al., 2023).

En ese orden de ideas, otra investigación se enfocó en la Normativa Sanitaria para la certificación de Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud como

amigos de la madre y el niño en Ecuador, una adaptación de la Iniciativa del Hospital Amigo del Niño de la OMS y UNICEF. Su objetivo principal fue analizar el nivel de conocimiento del personal de salud y administrativo acerca de la Lactancia Materna como indicador de la Normativa ESAMyN. Utilizando un enfoque cuantitativo cuasi experimental, prospectivo, descriptivo y transversal, la investigación se llevó a cabo en tres etapas: evaluación del nivel de conocimientos, educación sobre la Normativa ESAMyN y reevaluación del conocimiento adquirido, todo realizado de manera digital con una muestra de 155 individuos del Hospital General Docente Ambato, Ecuador. Los resultados mostraron un aumento del conocimiento sobre la normativa de 79,6% a 94,8% tras la capacitación. La conclusión general destaca que, aunque el nivel inicial de conocimiento sobre la Normativa ESAMyN era bajo, la capacitación logró incrementarlo significativamente, subrayando la importancia de la difusión constante de estos lineamientos para mejorar la atención de calidad y calidez en el personal del HGDA (Calapiña, 2022).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Parto

El parto es el proceso mediante el cual el bebé sale del útero materno para ingresar al mundo exterior. Este proceso se divide en tres etapas principales:

Fase de dilatación: La fase de dilatación marca el inicio del trabajo de parto, caracterizado por contracciones uterinas que aumentan en frecuencia e intensidad, preparando el cuerpo para la apertura del cuello uterino. Durante esta etapa, el cuello uterino experimenta una dilatación gradual de 0 a 10 cm para posibilitar el paso del bebé, siendo esta la fase más extensa y variable entre mujeres del proceso de parto. Paralelamente, el cuello uterino se acorta y ablanda en un proceso conocido como borramiento, facilitando así la dilatación (López y Zeron, 2023).

Fase de expulsión: La fase de expulsión comienza cuando el cuello uterino alcanza una dilatación completa, momento en el cual la madre experimenta un intenso deseo de pujar con cada contracción. Esta necesidad de pujo, combinada con el apoyo de las contracciones, facilita el descenso del bebé a través del canal de parto hasta su nacimiento. Un hito crítico en esta fase es la coronación, instante en que la cabeza del bebé se hace visible en la abertura

vaginal y permanece visible sin retraerse entre contracciones, indicando que el nacimiento del bebé está inminente y suele ocurrir con los esfuerzos de pujo subsiguientes (López y Zeron, 2023).

Fase de alumbramiento Después del nacimiento del bebé, el útero continúa contrayéndose para expulsar la placenta. Esto puede ocurrir en los primeros 5 a 30 minutos posteriores al parto. La expulsión completa de la placenta es crucial para prevenir hemorragias postparto (Rojas y de la Cruz, 2021).

2.2.2. Postparto

El postparto o puerperio es el período que sigue inmediatamente al parto, se divide en tres fases críticas que marcan el proceso de recuperación y adaptación de la madre tras el parto. Inmediatamente después del parto, durante las primeras 24 horas, el cuerpo inicia su recuperación, enfocándose en la detección y manejo de posibles complicaciones. La fase mediata, del segundo al décimo día, se caracteriza por la continuación de la recuperación física y la consolidación de la lactancia, atravesando la madre cambios físicos y emocionales significativos debido a fluctuaciones hormonales. Finalmente, la fase tardía, desde el décimo día hasta las seis semanas, implica la completa recuperación física, la involución uterina y adaptaciones psicológicas importantes al nuevo rol de maternidad y los ajustes en la dinámica familiar (Rojas y de la Cruz, 2021).

2.2.3. Emergencia obstétrica

Las emergencias obstétricas representan complicaciones críticas que pueden surgir durante el embarazo, el parto o el puerperio, amenazando la vida de la madre, el feto, o ambos, y requieren una acción inmediata para reducir la morbilidad y mortalidad asociadas. Entre las más frecuentes se encuentran la hemorragia postparto, ruptura uterina, el desprendimiento prematuro de placenta, y el trabajo de parto pretérmino, que inicia antes de la semana 37 de gestación y conlleva riesgos significativos para el neonato debido a la inmadurez orgánica (Ponce-Pilozo et al., 2021) .

2.2.4. Emergencia Neonatal

Las emergencias neonatales constituyen situaciones críticas que ponen en peligro la vida o el desarrollo futuro de los recién nacidos, exigiendo una respuesta médica inmediata y eficaz. Entre estas emergencias se encuentran la dificultad respiratoria,

originada por diversas afecciones que pueden necesitar soporte respiratorio; las infecciones neonatales, peligrosas debido a la inmadurez del sistema inmunitario del neonato, con la sepsis neonatal destacando por su gravedad y necesidad de tratamiento antibiótico urgente; la hipoglicemia neonatal, que puede desencadenar convulsiones y daño cerebral si no se corrige a tiempo; la ictericia neonatal severa, que, aunque común, puede requerir intervenciones como fototerapia o transfusiones de sangre ante niveles elevados de bilirrubina; y las anomalías congénitas críticas, que abarcan desde malformaciones cardíacas hasta trastornos gastrointestinales o neurológicos, necesitando en muchos casos evaluación y tratamiento quirúrgico o médico de emergencia (Fajardo, 2023).

2.2.5. Parto

El parto es la culminación del embarazo, donde el bebé sale del útero materno para ingresar al mundo exterior. Este proceso natural se divide en tres etapas principales, cada una con sus características específicas:

- **Primera etapa (Dilatación):** Inicia con las contracciones regulares y el borramiento y dilatación del cuello uterino, preparando el canal de parto para el paso del bebé. Es la etapa más larga del parto y culmina cuando el cuello uterino alcanza una dilatación completa de 10 cm.
- **Segunda etapa (Expulsión):** Comienza con la dilatación completa del cuello uterino y termina con el nacimiento del bebé. La madre siente un fuerte impulso de pujar, ayudada por las contracciones uterinas, para facilitar el paso del bebé a través del canal de parto.
- **Tercera etapa (Alumbramiento):** Es la fase final del parto, donde se expulsa la placenta del útero. Esta etapa es crucial para asegurar que no queden restos placentarios dentro del útero, lo cual podría causar complicaciones (Rojas y de la Cruz, 2021).

2.2.6. Postparto

El postparto o puerperio es el período que sigue al parto, durante el cual el cuerpo de la madre se recupera de los cambios experimentados durante el embarazo y el parto. Este proceso abarca varios aspectos físicos, emocionales y psicológicos, extendiéndose desde las primeras horas después del parto hasta aproximadamente

seis semanas más tarde, aunque el tiempo de recuperación puede variar (Méndez et al., 2021).

- **Recuperación física:** Incluye la disminución del útero a su tamaño normal, la curación de cualquier lesión o incisión (como la episiotomía o la cesárea) y la adaptación de los procesos corporales a su estado pregestacional.
- **Lactancia materna:** Es una fase crucial para establecer la lactancia, lo que promueve el vínculo afectivo entre la madre y el bebé y proporciona al recién nacido los nutrientes y anticuerpos esenciales.
- **Adaptación emocional y psicológica:** La madre puede experimentar una amplia gama de emociones, desde la felicidad extrema hasta la tristeza o ansiedad, conocida como "tristeza postparto" o, en casos más severos, depresión postparto (Ventura, 2020).

Cada una de estas etapas es fundamental en el proceso de dar vida y requiere un entorno de apoyo y comprensión para asegurar el bienestar tanto de la madre como del bebé. La atención médica adecuada, el apoyo emocional y una información precisa son claves para navegar estos complejos pero maravillosos procesos de la maternidad.

2.2.7. Etapas del postparto

Las etapas del postparto, también conocido como puerperio, comprenden el período de recuperación y ajuste que sigue al parto, durante el cual el cuerpo de la madre experimenta numerosos cambios físicos, emocionales y hormonales para volver a su estado preembarazo. Este periodo se suele dividir en tres fases distintas:

Postparto Inmediato o Puerperio Inmediato

- **Duración:** Las primeras 24 a 48 horas después del parto.
- **Características principales:**
 - **Recuperación física inicial:** Observación y manejo de posibles sangrados, inicio de la lactancia materna, y recuperación de los efectos de la anestesia si se utilizó.
 - **Cambios emocionales:** Puede incluir una mezcla de emociones intensas, desde alegría hasta agotamiento o ansiedad.

- **Atención médica:** Vigilancia de signos vitales, el útero y la zona de episiotomía o cesárea para prevenir infecciones o complicaciones (Menoza, 2022).

Postparto Mediato o Puerperio Mediato

- **Duración:** Desde el tercer día hasta aproximadamente la sexta semana después del parto.
- **Características principales:**
 - **Recuperación física:** Continúa la involución uterina (reducción del útero a su tamaño normal), disminución del loquios (sangrado postparto), y curación de heridas.
 - **Adaptación a la lactancia:** Ajustes en la técnica de amamantamiento y manejo de posibles dificultades como la mastitis.
 - **Emociones y adaptación psicológica:** Posibles sentimientos de tristeza postparto o adaptación a la maternidad y los cambios en las dinámicas familiares (Menoza, 2022).

Postparto Tardío o Puerperio Tardío

- **Duración:** Desde la sexta semana hasta aproximadamente los 6 meses después del parto, aunque algunos efectos pueden prolongarse más tiempo.
- **Características principales:**
 - **Recuperación completa y chequeos médicos:** Revisión postparto para asegurar la recuperación física completa y discutir anticoncepción si se desea.
 - **Regreso de la menstruación:** Para las mujeres que no están amamantando, el período menstrual puede volver en este tiempo; sin embargo, puede variar ampliamente.
 - **Bienestar emocional y mental:** Continúa la adaptación a los cambios de vida y el fortalecimiento del vínculo con el bebé. Es crucial estar atento a signos de depresión postparto (Menoza, 2022).

Durante todo el periodo postparto, es esencial que la madre reciba apoyo, cuidado y asesoramiento adecuado, tanto por parte de profesionales de la salud como de su red de apoyo, para navegar por estos cambios y asegurar el bienestar tanto de ella como de su bebé.

2.2.8. Complicaciones durante el postparto

Este periodo es crucial tanto para la madre como para el recién nacido y, aunque es un tiempo de ajuste y recuperación, también puede presentar complicaciones para la madre. A continuación, se detallan algunas de las complicaciones más comunes durante el postparto:

Hemorragias: Una de las complicaciones más serias durante el postparto es la hemorragia, que puede ocurrir inmediatamente después del parto o hasta semanas después. Las causas incluyen la atonía uterina (donde el útero no se contrae adecuadamente después del parto), retención de partes de la placenta y laceraciones del tracto genital.

Infecciones: Las infecciones son otra complicación postparto significativa. Pueden presentarse como infecciones del útero (endometritis), infecciones en el sitio de la cesárea, infecciones urinarias o mastitis (inflamación del tejido mamario que puede estar acompañada de infección).

Problemas Psicológicos: La depresión postparto y la ansiedad postparto son complicaciones importantes que afectan la salud mental de la madre. Estos trastornos pueden interferir con la capacidad de la madre para cuidar de sí misma y de su bebé, y afectar su vínculo emocional con el recién nacido.

Complicaciones de la Cesárea: Las mujeres que han tenido una cesárea pueden experimentar complicaciones específicas relacionadas con la cirugía, como infecciones en la herida quirúrgica, hemorragias y formación de tejido cicatricial que puede causar problemas en embarazos futuros.

Trombosis Venosa Profunda y Embolia Pulmonar: El riesgo de coágulos sanguíneos aumenta en el postparto, especialmente para las mujeres que han tenido una cesárea, están inmovilizadas durante largos períodos, o tienen ciertas condiciones médicas. Estos coágulos pueden desplazarse a los pulmones (embolia pulmonar), lo que es potencialmente mortal.

Problemas con la Lactancia: Aunque no son graves para la salud general de la madre, las dificultades con la lactancia pueden ser emocionalmente desafiantes y afectar el bienestar del bebé. Incluyen dolor al amamantar, obstrucción de los conductos lácteos y mastitis.

Incontinencia: La incontinencia urinaria y fecal pueden ser complicaciones embarazosas pero comunes después del parto, debido al debilitamiento de los músculos del suelo pélvico durante el embarazo y el parto.

Diástasis de Rectos: La separación de los músculos abdominales, conocida como diástasis de rectos, puede ocurrir después del parto, afectando la fuerza del núcleo y causando problemas de espalda (Montenegro, 2020).

Es crucial que las mujeres reciban un seguimiento adecuado durante el periodo postparto para identificar y tratar cualquier complicación tempranamente. La atención médica oportuna, el apoyo emocional y la educación sobre el cuidado personal son fundamentales para una recuperación saludable.

2.2.9. Factores de riesgo en el postparto

El período postparto, también conocido como puerperio, es una etapa crítica para la salud de la madre tras dar a luz. Durante este tiempo, varias complicaciones pueden surgir, influenciadas por una variedad de factores de riesgo. La identificación y comprensión de estos factores son fundamentales para prevenir y manejar adecuadamente las complicaciones. A continuación, se describen los principales factores de riesgo en el postparto:

Factores de Riesgo Físicos

- **Parto Prolongado o Complicado:** Un parto de larga duración o con complicaciones, como el uso de fórceps o ventosa, puede aumentar el riesgo de hemorragias y lesiones en el parto.
- **Cesárea:** La cesárea es una cirugía mayor y, como tal, conlleva un riesgo aumentado de infección, hemorragia postparto, y complicaciones relacionadas con la anestesia.
- **Hemorragia Postparto Previa:** Las mujeres que han experimentado hemorragias postparto en embarazos anteriores tienen un riesgo más alto de enfrentar esta complicación nuevamente.

- **Multiparidad:** El riesgo de ciertas complicaciones, como la atonía uterina (incapacidad del útero para contraerse adecuadamente después del parto), aumenta con el número de partos.
- **Obesidad:** Las mujeres con un índice de masa corporal (IMC) elevado antes del embarazo o con una ganancia excesiva de peso durante el mismo tienen un mayor riesgo de complicaciones postparto, incluyendo infecciones y trombosis venosa profunda (Flores, 2022).

Factores de Riesgo Relacionados con la Salud Materna

- **Trastornos Hipertensivos del Embarazo:** Condiciones como la preeclampsia pueden aumentar el riesgo de complicaciones cardiovasculares en el postparto.
 - **Diabetes Gestacional o Preexistente:** La diabetes aumenta el riesgo de infecciones, complicaciones de la cicatrización y otras condiciones médicas en el postparto.
- **Anemia:** La anemia durante el embarazo puede llevar a una mayor fatiga postparto y una recuperación más lenta.
- **Enfermedades Crónicas:** Condiciones crónicas preexistentes como problemas cardíacos, renales o autoinmunes pueden complicar la recuperación postparto (Rivera, 2023).

Factores de Riesgo Psicosociales

- **Depresión o Ansiedad Preexistente:** Las mujeres con historial de depresión o ansiedad tienen un riesgo más alto de desarrollar depresión postparto o ansiedad.
- **Falta de Apoyo Social:** La ausencia de una red de apoyo adecuada puede aumentar el riesgo de problemas de salud mental y dificultar la recuperación física.
- **Estrés:** El estrés significativo durante el embarazo o después del parto puede contribuir al desarrollo de complicaciones psicológicas (Rivera, 2023).

Otros Factores

- **Edad Materna:** Las madres adolescentes y las mujeres mayores de 35 años tienen un mayor riesgo de complicaciones durante el postparto.

- **Tabaquismo y Uso de Sustancias:** El consumo de tabaco, alcohol o drogas ilícitas durante el embarazo puede aumentar el riesgo de complicaciones postparto, tanto para la madre como para el bebé (Flores, 2022).

Es crucial que las mujeres reciban una evaluación individualizada de sus factores de riesgo durante el embarazo y el postparto, permitiendo a los profesionales de la salud proporcionar una atención dirigida y preventiva. Esto puede incluir un seguimiento más cercano, intervenciones específicas y apoyo adicional para mitigar los riesgos y promover una recuperación saludable.

2.2.10. Necesidades de la madre en el postparto

Las necesidades de la madre durante el postparto son variadas y abarcan aspectos físicos, emocionales y sociales. Esta etapa, también conocida como puerperio, es un período crítico de adaptación y recuperación tras el parto. A continuación, se detallan las necesidades esenciales de la madre en esta fase:

Recuperación Física

- **Descanso y Sueño:** El cuerpo de la madre necesita recuperarse del esfuerzo del parto. El descanso adecuado es crucial, aunque a menudo se ve interrumpido por las demandas del recién nacido. Establecer un buen régimen de sueño, cuando sea posible, es fundamental para la recuperación.
- **Nutrición:** Una dieta equilibrada rica en vitaminas, minerales, proteínas y fibras es esencial para la recuperación postparto, especialmente para aquellas madres que están amamantando. La hidratación también es crucial.
- **Ejercicio Físico:** Una vez que el médico lo autorice, la actividad física suave y progresiva ayuda a fortalecer el cuerpo, mejora el estado de ánimo y contribuye a la recuperación del peso pregestacional (Ventura, 2020).

Cuidado de la Salud

- **Supervisión Médica:** Las revisiones postparto son vitales para detectar y tratar complicaciones como hemorragias, infecciones, hipertensión, o problemas de la tiroides. También es un momento para discutir anticoncepción y planificación familiar.

- **Apoyo para la Lactancia:** La asistencia de profesionales de la salud o grupos de apoyo puede ser crucial para abordar problemas de lactancia, como dificultades en el agarre del bebé, dolor al amamantar y mastitis (Martinarena, 2022).

Apoyo Emocional

- **Acompañamiento en la Maternidad:** La adaptación a la maternidad puede ser abrumadora. El apoyo emocional de la pareja, familiares y amigos es vital para navegar los desafíos y cambios de esta etapa.
- **Prevención y Atención de la Salud Mental:** Es fundamental estar atentos a signos de depresión postparto o ansiedad, proporcionando un espacio seguro para que la madre exprese sus sentimientos y acceda a ayuda profesional si es necesario (Martinarena, 2022).

Educación y Preparación

- **Información sobre el Cuidado del Bebé:** Las madres primerizas, en particular, pueden beneficiarse de la información y capacitación sobre cómo cuidar al recién nacido, incluidos aspectos como la alimentación, el baño, el sueño y la identificación de signos de enfermedad.
- **Autocuidado:** Instrucción sobre cómo cuidarse a sí misma es esencial, incluyendo la higiene personal, la atención de la zona perineal o cesárea, y la gestión del dolor (Martinarena, 2022).

Apoyo Práctico

- **Asistencia en Tareas Domésticas:** La ayuda en el hogar permite a la madre concentrarse en su recuperación y en el cuidado del bebé. Esto puede incluir la preparación de comidas, la limpieza y el cuidado de otros hijos.
- **Acceso a Recursos y Servicios:** Información sobre y acceso a recursos como grupos de apoyo para madres, servicios de salud comunitarios, y programas de asistencia pueden ser muy beneficiosos (Martinarena, 2022).

El postparto es un período de grandes cambios y adaptación. Las necesidades de cada madre pueden variar, pero el apoyo integral que abarque estos aspectos asegurará una transición más suave a la maternidad, promoviendo el bienestar tanto de la madre como del bebé.

2.2.11. Necesidades del neonato en el postparto

Las necesidades del neonato en el postparto son fundamentales para asegurar su bienestar, desarrollo y adaptación al mundo exterior tras el nacimiento. Este período crítico abarca los primeros momentos, días y semanas de vida del recién nacido. A continuación, se describen las necesidades esenciales del neonato en el postparto:

Alimentación

- **Lactancia Materna:** Es recomendada como la fuente exclusiva de nutrición para el neonato hasta los 6 meses de edad, proporcionando todos los nutrientes necesarios, inmunidad y fomentando el vínculo entre madre e hijo.
- **Frecuencia:** Los neonatos necesitan ser alimentados a demanda, lo que generalmente implica cada 2-3 horas, incluyendo la noche, para asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo (Guevera, 2021).

Cuidado de la Salud

- **Evaluaciones Médicas:** Los exámenes iniciales incluyen pruebas de audición, tamizaje metabólico y evaluación para detectar cualquier condición congénita o necesidad inmediata de atención médica.
- **Vacunación:** El inicio del calendario de vacunación según las recomendaciones locales es crucial para proteger al neonato de enfermedades infecciosas.
- **Cuidado del Cordón Umbilical:** La higiene adecuada hasta que el cordón se seque y caiga naturalmente es esencial para prevenir infecciones (Guevera, 2021).

Sueño

- **Ambiente Seguro:** El neonato necesita un lugar seguro para dormir, preferiblemente en la misma habitación que sus padres pero en su propia cuna, para reducir el riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante.
- **Patrones de Sueño:** Los recién nacidos duermen mucho, hasta 16-18 horas al día en períodos cortos, debido a sus necesidades de alimentación frecuente (Guevera, 2021).

Vínculo Afectivo

- **Contacto Piel con Piel:** Es fundamental desde los primeros momentos después del nacimiento para promover el vínculo afectivo, regular la temperatura del neonato y estimular la lactancia materna.
- **Interacción y Estimulación:** Hablar, cantar y acunar al neonato fomenta su desarrollo cognitivo y emocional (Guevera, 2021).

Higiene y Confort

- **Cambio de Pañales:** Los neonatos requieren cambios frecuentes de pañales para evitar irritaciones y mantener la higiene.
- **Baño y Cuidado de la Piel:** La piel del neonato es sensible, por lo que los baños deben ser suaves y no demasiado frecuentes para no reseca su piel. El uso de productos específicos para bebés puede ayudar a prevenir irritaciones (Guevera, 2021).

Seguridad

- **Entorno Seguro:** Es vital mantener un entorno seguro que esté libre de objetos pequeños y peligrosos, asegurar temperaturas ambientales adecuadas y utilizar asientos de seguridad para bebés en vehículos.
- **Supervisión:** A pesar de su limitada movilidad, los neonatos requieren supervisión constante para prevenir accidentes y asegurar su bienestar (Guevera, 2021).

El postparto es una etapa de ajuste y aprendizaje tanto para los padres como para el neonato. Satisfacer estas necesidades básicas es esencial para el desarrollo saludable del recién nacido y para establecer las bases de un crecimiento físico y emocional óptimo.

2.2.12. Rol de enfermería en el cuidado postparto

El rol de enfermería en el cuidado postparto es vital para garantizar la salud y el bienestar tanto de la madre como del neonato. Las enfermeras desempeñan una serie de funciones cruciales que abarcan el apoyo físico, emocional y educativo durante este período de transición. A continuación, se describen de forma amplia las responsabilidades y contribuciones del personal de enfermería en el cuidado postparto:

Evaluación y Monitoreo: Las enfermeras realizan evaluaciones regulares del estado físico de la madre postparto, incluyendo el control de signos vitales, la evaluación del útero y el sangrado vaginal, la inspección de episiotomías o incisiones de cesárea, y el seguimiento de cualquier complicación postparto como infecciones, hemorragias o problemas de lactancia. Así mismo, se encargan de realizar las primeras evaluaciones y monitoreos del neonato, incluyendo pruebas de screening, control de signos vitales, y la evaluación de su adaptación a la vida extrauterina (Pinzón et al., 2023).

Educación y Apoyo a la Lactancia Materna: Las enfermeras brindan información esencial y apoyo práctico para iniciar y mantener la lactancia materna, enseñando técnicas de amamantamiento efectivas, cómo posicionar al bebé correctamente, y cómo reconocer señales de una alimentación adecuada. También ofrecen soluciones a problemas comunes como dolor durante la lactancia, grietas en los pezones, y mastitis (Pinzón et al., 2023).

Cuidado del Recién Nacido: Instruyen a los padres en el cuidado básico del recién nacido, incluyendo el baño, el cambio de pañales, el cuidado del cordón umbilical, y la identificación de signos de alerta que requieren atención médica (Pinzón et al., 2023).

Apoyo Emocional y Psicológico: Brindan apoyo emocional a la madre y la familia para adaptarse a los cambios y desafíos del postparto, incluyendo el manejo de la fatiga, el estrés y las emociones fluctuantes. La detección temprana de signos de depresión postparto o ansiedad es una parte crucial de su trabajo (Pinzón et al., 2023).

Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Educación sobre prácticas saludables, como la nutrición adecuada, la importancia del descanso y la actividad física, y la prevención de infecciones. Asimismo, orientan sobre la planificación familiar y las opciones anticonceptivas postparto (Pinzón et al., 2023).

Coordinación del Cuidado: Las enfermeras actúan como enlace entre la familia y el equipo de salud, coordinando las visitas domiciliarias postparto cuando son necesarias, y asegurando que la madre y el neonato reciban seguimientos y controles de salud apropiados (Pinzón et al., 2023).

Asesoramiento y Apoyo a la Familia: Proporcionan educación y apoyo a los miembros de la familia sobre cómo pueden contribuir en el cuidado y bienestar de la

madre y el neonato, promoviendo un ambiente de apoyo que facilita la adaptación a la nueva dinámica familiar (Pinzón et al., 2023).

2.2.13. Cuidado humanizado en el postparto

El cuidado humanizado en el postparto se refiere a una filosofía de atención que centra su enfoque en la madre, el neonato y su familia, reconociendo y respetando sus necesidades únicas, emociones, y experiencias durante el periodo postparto. Este enfoque aboga por prácticas de atención que promueven la dignidad, el respeto y la participación activa de las familias en el proceso de cuidado, asegurando que se sientan apoyadas, informadas y respetadas. A continuación, se detallan los principios y prácticas clave del cuidado humanizado en el postparto:

- **Atención Centrada en la Familia:** El cuidado humanizado pone a la familia en el centro de la atención, reconociendo la importancia de su papel en el apoyo emocional y físico de la madre y el neonato. Se fomenta la participación activa de los miembros de la familia en el cuidado y las decisiones relacionadas con el bienestar del neonato y la madre, promoviendo una experiencia compartida y apoyo mutuo.
- **Respeto por las Preferencias y Necesidades Individuales:** Reconoce y respeta las preferencias personales, culturales y religiosas de las madres y sus familias en relación con el parto y el cuidado postparto. Esto incluye respetar las decisiones sobre la lactancia materna, el manejo del dolor, y las prácticas de cuidado del neonato, adaptando los planes de cuidado para reflejar estas preferencias.
- **Comunicación Efectiva y Empática:** La comunicación abierta, honesta y empática entre el personal de salud y la familia es fundamental. El personal de salud debe escuchar activamente, proporcionar información clara y comprensible, y asegurar que las madres y sus familias se sientan escuchadas y comprendidas, facilitando una atmósfera de confianza y colaboración.
- **Promoción del Bienestar Emocional:** El cuidado humanizado enfatiza la importancia del bienestar emocional de la madre, ofreciendo apoyo para manejar los desafíos emocionales y psicológicos que pueden surgir en el postparto. Esto puede incluir apoyo para la depresión postparto, ansiedad, y el fomento de un vínculo afectivo saludable entre la madre, el neonato y otros miembros de la familia.

- **Apoyo a la Lactancia Materna:** Se promueve y apoya la lactancia materna, proporcionando a las madres la información, el apoyo y los recursos necesarios para amamantar con éxito, si así lo eligen. Esto incluye asesoramiento sobre técnicas de lactancia, manejo de problemas comunes y aseguramiento de un ambiente que facilite una experiencia de lactancia positiva.
- **Cuidado Integral y Continuo:** El cuidado humanizado implica una atención integral que abarca las necesidades físicas, emocionales y sociales de la madre y el neonato. Esto incluye el seguimiento de la salud física, el apoyo a la recuperación postparto, la evaluación del bienestar emocional y la conexión con recursos comunitarios para apoyar a la familia después de salir del hospital o centro de maternidad.
- **Respeto por la Privacidad y la Confidencialidad:** Se garantiza la privacidad y la confidencialidad durante todo el proceso de cuidado, respetando los momentos íntimos y vulnerables que experimentan las familias durante el postparto (Vacamolina y Jiménez-Peralta, 2021).

El cuidado humanizado en el postparto es un enfoque integral que reconoce el parto y el postparto no solo como eventos médicos sino como experiencias vitales profundamente personales. Al centrarse en el respeto, la empatía y el apoyo, el cuidado humanizado busca promover una experiencia postparto positiva y empoderadora para las madres, los neonatos y sus familias.

2.2.14. Normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN),

2.2.14.1. Definición

La Normativa de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño busca reducir la mortalidad y morbilidad tanto materna como neonatal. Esto se logra a través de una atención adecuada a las gestantes, promoviendo un parto humanizado, y brindando apoyo y fomento a la lactancia materna. Dicha normativa define las directrices para cuidar de la madre y el neonato, promoviendo un inicio de vida seguro y saludable, con atención de calidad y calidez, asegurando la continuidad, relevancia e integridad del cuidado, y cumpliendo con los principios constitucionales y el Modelo de Atención Integral en Salud (Ministerio de Salud Pública, 2021).

2.2.14.2. Componentes:

General: El componente general de la normativa de establecimiento de salud amigo de la madre y el niño, en lo que respecta al componente prenatal, establece directrices claras para asegurar una atención prenatal efectiva y de calidad. Según esta normativa, los establecimientos de salud deben capacitar a su personal en la "Norma de Educación Prenatal" y aplicar sus disposiciones efectivamente. Esto incluye la realización de controles prenatales adecuados, la captación oportuna de gestantes, la garantía de detección y tratamiento de gestantes en riesgo, y el cumplimiento de los protocolos para el tamizaje y tratamiento de infecciones como el VIH y la sífilis. Además, se promueve la articulación con agentes de la medicina ancestral para el cuidado integral durante el embarazo, parto y puerperio, estableciendo mecanismos de colaboración y mapeo de estos agentes. La normativa busca, por tanto, mejorar la cobertura, concentración, calidad y oportunidad de los cuidados prenatales a través de la estandarización de procesos y la integración de saberes tradicionales en el cuidado de la salud materna y neonatal (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Componente prenatal: El componente prenatal de la normativa para Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño establece directrices para mejorar la atención prenatal en el Sistema Nacional de Salud. Los establecimientos deben adherirse a la Norma de Educación Prenatal, capacitando a su personal y aplicando efectivamente sus disposiciones para asegurar una atención prenatal de calidad. Esto incluye el uso adecuado de instrumentos de registro estandarizados, la captación oportuna de gestantes, la realización de controles prenatales según la complejidad de cada caso y la detección y tratamiento de gestantes en riesgo. Además, se enfatiza la importancia del tamizaje y tratamiento del VIH y la sífilis, y se promueve la integración de la medicina ancestral en el cuidado prenatal, parto y puerperio mediante la creación de mecanismos de articulación entre los agentes de medicina ancestral y los establecimientos de salud (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Parto y puerperio: El componente de parto y puerperio de la normativa de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño enfatiza la importancia de proporcionar un cuidado integral y respetuoso durante el trabajo de parto, el parto mismo, y el período de puerperio. Los establecimientos de salud deben asegurar el derecho de la gestante a ser acompañada por una persona de su elección, promover un ambiente acogedor que respete las prácticas interculturales, y facilitar que la madre

asuma la posición que desee para el parto. Además, deben evitar procedimientos invasivos y cesáreas innecesarias, promover el contacto piel con piel inmediato y la lactancia materna dentro de la primera hora posterior al parto, y realizar el pinzamiento y corte del cordón umbilical de manera oportuna. Es crucial la capacitación continua del personal en emergencias obstétricas y neonatales, permitir y fomentar el contacto de los padres o familiares autorizados con el neonato, y garantizar un alta de calidad y culturalmente pertinente, asesorando sobre planificación familiar y cuidados postparto (Ministerio de Salud Pública, 2021).

Lactancia materna: El componente de lactancia materna en la normativa de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño subraya la obligación del personal de salud de informar a todas las madres sobre los beneficios y el manejo de la lactancia materna desde el período prenatal hasta el posparto inmediato, promoviendo el inicio temprano y la lactancia a demanda, el alojamiento conjunto, y evitando el uso de biberones y chupones para garantizar una lactancia exitosa. Se enfatiza en la importancia de enseñar a las madres técnicas adecuadas de amamantamiento y extracción de leche, así como alternativas de alimentación para casos especiales como madres VIH positivo o con otras contraindicaciones. Además, se prohíbe la distribución de alimentos o líquidos que no sean leche materna, salvo indicación médica, y se establece el cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna para prevenir el contacto directo de las madres con representantes de la industria. La normativa también propone la formación y promoción de grupos de apoyo a la lactancia materna para asegurar un apoyo continuo tras el alta del hospital (Ministerio de Salud Pública, 2021).

2.2.14.3. Proceso de implementación de la normativa

El proceso de implementación de la Normativa de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) en Ecuador es un esfuerzo integral para mejorar la calidad, calidez, continuidad, pertinencia e integralidad de la atención a madres y recién nacidos. La implementación se guía por una normativa que establece pautas y parámetros sanitarios específicos, incluidos en un programa compuesto por varios componentes esenciales: prenatal, parto y posparto, y lactancia materna, con pasos detallados que deben seguir los establecimientos de salud.

2.2.14.4. Certificación de la normativa

La Certificación ESAMyN (Establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño) es un reconocimiento otorgado por la Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (Acess) a hospitales y centros de salud, tanto públicos como privados, que cumplen con normativas y parámetros sanitarios orientados a proteger la vida de las mujeres embarazadas y sus hijos, reduciendo la mortalidad materna y neonatal. Este proceso de certificación implica la evaluación por parte de un equipo calificado y humanizado de la Acess, que verifica la calidad y calidez en la atención a madres y neonatos. Los objetivos de la certificación incluyen mejorar la atención prenatal, promover el parto humanizado, mejorar la calidad de atención en emergencias obstétricas y neonatales, prevenir la transmisión materno-infantil del VIH y la sífilis, y fomentar la lactancia materna. La estrategia ESAMyN busca garantizar una atención integral de salud centrada en madres y neonatos, contribuyendo a un inicio saludable de vida, fortaleciendo el vínculo madre-hijo, previniendo la violencia obstétrica y apoyando prácticas interculturales y ancestrales (ACESS, 2022).

2.2.14.5. Evaluación del cumplimiento de la normativa

El proceso para obtener la Certificación ESAMyN comienza con una Autoevaluación, donde el establecimiento evalúa sus prácticas actuales y áreas de mejora. Esta fase se apoya en encuestas, observaciones y revisión de procesos internos. La Pre-Evaluación sigue, realizada por representantes de Calidad de los Servicios de Salud, para verificar la precisión de la Autoevaluación. Si se identifican áreas de mejora, se elabora un plan de mejora. Tras superar esta fase, se procede a la Solicitud de Certificación, emitida al Coordinador Zonal y evaluada por el Comité Nacional, incluyendo una Evaluación Externa realizada por un equipo multidisciplinario. Si el establecimiento cumple con los estándares requeridos, ACESS otorga la certificación. Los establecimientos certificados deben realizar monitoreos anuales internos y están sujetos a monitoreos externos por ACESS para garantizar el mantenimiento de los estándares de certificación (Ministerio de Salud Pública, 2021).

2.2.15. Rol del profesional de enfermería en la aplicación de la normativa durante el postparto

El profesional de enfermería desempeña un papel crucial en la aplicación de la normativa ESAMyN durante el postparto, enfocándose en brindar una atención integral, humanizada y respetuosa a las madres y sus recién nacidos. Su rol abarca desde la capacitación en aspectos fundamentales de la normativa hasta el cumplimiento de los cuidados específicos en el componente de parto y postparto, siguiendo el modelo de cuidado humanizado de Jean Watson. Este enfoque incluye el respeto por la cultura y preferencias de las pacientes, promoviendo prácticas de parto humanizado y el acompañamiento personalizado. Además, se encargan de asegurar la calidad de la atención mediante la incorporación del componente de parto y postparto de la normativa en los programas de garantía de calidad del hospital. La implementación efectiva de ESAMyN por parte del personal de enfermería contribuye significativamente a mejorar la satisfacción de las pacientes, reducir la morbilidad y mortalidad materna y neonatal, y fortalecer la confianza en los servicios de salud proporcionados por el Hospital (Navas, 2023).

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Según su propósito

La investigación es de tipo aplicada pues busca mejorar los resultados de la aplicación de la normativa ESAMyN en el componente Postparto del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, generando una propuesta que refuerce los conocimientos en los profesionales de enfermería encargados de la aplicación de dicha norma.

Según el lugar

Por su lugar, esta investigación es de campo, ya que se lleva a cabo directamente en el entorno donde ocurren los fenómenos de interés, es decir, en el hospital mencionado. Esto implica la recolección de datos de manera directa y la interacción con los sujetos de estudio en su ambiente natural, lo que proporciona una visión más completa y contextualizada de la situación.

Según el nivel de estudio

En cuanto a su nivel, se trata de una investigación descriptiva, ya que busca caracterizar y detallar el nivel de cumplimiento de la normativa ESAMyN en el componente Postparto del hospital, así como su impacto en los indicadores de salud materna y neonatal. Este enfoque permite una comprensión profunda de la situación actual y sirve como base para futuras investigaciones y acciones.

Según su dimensión temporal

En términos de tiempo, el estudio se considera transversal, ya que se realiza en un período específico (enero-abril 2024) y proporciona una instantánea de la situación en ese momento. Esto permite evaluar el cumplimiento de la normativa y sus efectos en un momento determinado, sin necesariamente seguir a los sujetos de estudio a lo largo del tiempo.

3.1.1. Método de investigación

Método inductivo

Para la presente investigación se sigue la metodología inductiva, donde se espera identificar las causas del problema en la aplicación de la normativa ESAMyN en el componente Postparto del hospital y con base a ello generar una propuesta educativa que ayude a subsanar dicha problemática.

3.1.2. Modalidad de investigación

El tipo de investigación para este estudio es cuantitativo debido a su enfoque en la recopilación y análisis de datos numéricos para comprender y medir el nivel de cumplimiento de la normativa ESAMyN en el componente Postparto del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil. Esta metodología permite obtener resultados precisos y objetivos sobre la situación estudiada.

3.2. Variables

Variable

Cumplimiento del componente postparto de la Normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN)

Operacionalización de las variables

Variable independiente	Definición	Dimensión	Indicador	Ítems	Escala	
Cumplimiento del componente postparto	La Normativa de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño busca reducir la mortalidad y morbilidad tanto materna como neonatal. Esto se logra a través de una atención adecuada a las gestantes, promoviendo un parto humanizado, y brindando apoyo y fomento a la lactancia materna. Dicha normativa define las directrices para cuidar de la madre y el neonato, promoviendo un	Aplicación de prácticas de atención	Porcentaje de profesionales de enfermería que aplica la normativa	Tiempo que se debe controlar signos vitales en área de postparto	15 minutos 30 minutos 45 minutos	
				Valoración de sintomatología de loquios	Si No A veces	
		Conocimiento de las buenas prácticas de cuidado a la madre y neonato en el postparto	Porcentaje de profesionales de enfermería que tiene conocimiento sobre las buenas prácticas de cuidado a la madre y neonato en el postparto	Principales causas que produce hemorragia durante el postparto	Tono, trauma, tejido, trombina Tono, tención, tejido, trombocitopenia Episiotomía, cesaría, trombo	
					Signos de alarma más comunes que presentan las mujeres en el postparto	Dolor estomacal, miagia, odinofagia Cefalea, visión borroso, sangrado y dolor. Tinnitus, espasmo doloroso, lagoftalmía
					Ofrecer información a las madres de los beneficios de la lactancia materna en el área de postparto	Si No A veces
					Conocimiento sobre la Norma de Establecimientos de Salud	Si No

inicio de vida seguro y saludable, con atención de calidad y calidez, asegurando la continuidad, relevancia e integridad del cuidado, y cumpliendo con los principios constitucionales y el Modelo de Atención Integral en Salud			Amigos de la Madre y del Niño	
			Capacitación en destrezas de emergencias obstétricas y neonatales	Si No A veces
			Capacitación para atender a pacientes en el postparto	Si No A veces
	Implementación de la normativa	Porcentaje de profesionales de enfermería que implementa la normativa	Implementación del efectivo cumplimiento de la norma ESAMyN en el área de posparto	Si No A veces
			Conocimiento sobre alentar a las mujeres a caminar y moverse durante el trabajo de parto y asistirle para que asuma posición a su elección	Si No A veces
			Conocimiento sobre garantizar el contacto piel con piel inmediato de las madres con sus hijos para proporcionar abrigo y apego, salvo restricción específica por el estado de salud de la madre y/o recién nacido?	Si No A veces

3.3. Población y muestra de investigación

3.3.1. Población

La población de interés en este estudio está compuesta por 50 profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil. Estos profesionales desempeñan un papel crucial en la atención materno-neonatal y son los sujetos principales de la investigación.

3.3.2. Muestra

Debido a que la población es reducida, se aplicará un proceso de muestro no probabilístico intencional, definiendo para ello una serie de criterios que ayudarán a la selección de los profesionales a participar en el estudio

1. **Criterios de inclusión:** Se incluirán profesionales de enfermería que cumplan con los siguientes requisitos:
 - Actualmente trabajando en el área de postparto del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil.
 - Tener experiencia mínima de un año en atención materno-neonatal durante el postparto.
 - Disponibilidad para participar en el estudio durante el período de recolección de datos (enero-abril 2024).

2. **Criterios de exclusión:** Se excluirán profesionales de enfermería que no cumplan con los siguientes criterios:
 - Estar de licencia o ausente durante el período de recolección de datos.
 - Tener menos de un año de experiencia en atención materno-neonatal.
 - Trabajar en áreas del hospital que no estén directamente relacionadas con el componente de postparto.

Una vez aplicados estos criterios, se identificará y seleccionará a los profesionales de enfermería que cumplan con los requisitos de inclusión para formar la muestra del estudio. Es importante tener en cuenta que este enfoque de muestreo no probabilístico basado en criterios de inclusión y exclusión permite seleccionar participantes que se ajusten específicamente a los objetivos y alcance de la investigación.

3.4. Técnicas e instrumentos de medición

3.4.1. Técnicas

Para asegurar una evaluación exhaustiva, se llevará a cabo la recolección de datos mediante observaciones directas y la aplicación de encuestas al personal de enfermería. Estas herramientas no solo permitirán identificar el grado de implementación de la normativa ESAMyN específicamente en el componente Postparto en el hospital, sino también comprender las áreas de conocimiento que necesitan ser reforzadas entre los profesionales de enfermería. Este método garantiza una comprensión profunda del estado actual del cumplimiento de las prácticas recomendadas por la normativa y proporciona una base sólida para futuras intervenciones dirigidas a mejorar la calidad de la atención materno-neonatal en el hospital.

3.1.1. Instrumento

Se utilizarán dos instrumentos principales: El formulario 05A de encuesta para personal de salud en contacto con la madre del Ministerio de Salud Pública (MSP) para el cumplimiento de la normativa ESAMyN específicamente en el componente Postparto y un cuestionario diseñado para medir el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre esta normativa específica.

3.2. Procesamiento de datos.

Una vez obtenida la información tras la recolección de la data, se procederá a realizar la tabulación empleando para ello el software Excel. Una vez depurada la información, se procederá a emplear el software IBM SPSS v.25 el cual permitirá generar las tablas de frecuencia y porcentaje. Con la información procesada se procederá a realizar su respectivo análisis e interpretación.

3.3. Aspectos éticos.

Se dirigida al director del hospital con la intención de que el departamento de investigación nos proporcionará la autorización de realizar el trabajo de investigación dentro el Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil para recolectar datos que identifiquen las variables encontradas, y que esta información se mantendrá confidencial y estará sujeta al permiso del personal administrativo.

Para la ejecución del estudio se considerará el anonimato de los profesionales de enfermería que participaran en su ejecución, por lo que no se requerirá de sus nombres o alguna información que les identifiquen.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tras la aplicación de los instrumentos a la población en estudio compuesta por 50 profesionales de enfermería que atendían a pacientes en el área de Post parto en dentro el Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil, se obtuvieron los siguientes resultados.

4.1.1 Resultados del formulario 05A para el área de postparto

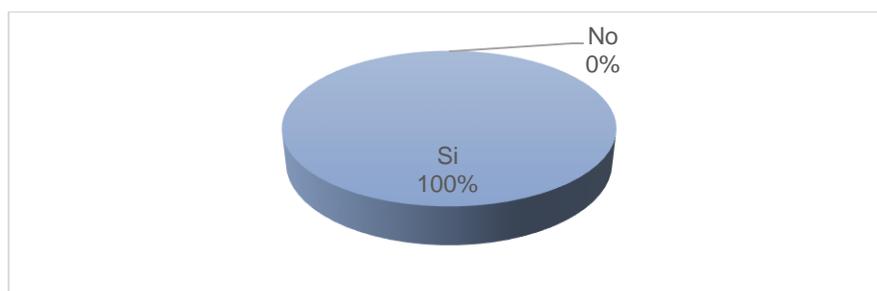
Pregunta 1: ¿Conoce usted la Norma de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño?

Tabla 1 Conocimiento de la normativa ESAMyN

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	50	100%
No	0	0%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Gráfico 1 Conocimiento de la normativa ESAMyN



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

De acuerdo con los datos obtenidos a través del formulario 05A aplicado a una muestra de 50 profesionales de enfermería, el 100% de los encuestados afirmó conocer la normativa ESAMyN. Este resultado sugiere una conciencia plena sobre la existencia y la importancia de seguir las pautas y procedimientos establecidos por la normativa para mejorar la calidad de atención a madres y neonatos. La unanimidad en las respuestas refleja, potencialmente, un compromiso por parte del personal de

enfermería hacia la implementación de prácticas que fomenten un entorno seguro y amigable para la madre y el niño, en línea con los objetivos de la normativa.

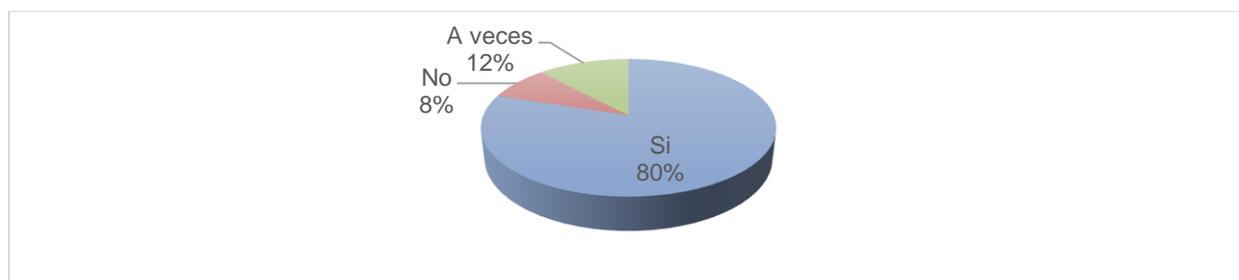
Pregunta 2 ¿Ha sido capacitado en destrezas de emergencias obstétricas y neonatales?

Tabla 2 Capacitación recibida en destrezas de emergencias obstétricas y neonatales

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	40	80%
No	4	8%
A veces	6	12%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Gráfico 2 Capacitación recibida en destrezas de emergencias obstétricas y neonatales



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

De los 50 profesionales encuestados, el 80% afirmó haber sido capacitado en estas destrezas críticas, lo cual indica una sólida mayoría que posee la formación necesaria para responder eficazmente a situaciones de emergencia que pueden surgir durante el postparto. Sin embargo, el 8% que no ha recibido tal capacitación y el 12% que indica haberla recibido solo a veces resaltan una brecha en la preparación del personal de enfermería. Este dato sugiere que, aunque la mayoría está preparada, aún existe un margen para mejorar la universalidad y la consistencia de la capacitación en emergencias obstétricas y neonatales. La existencia de un grupo no capacitado o parcialmente capacitado podría potencialmente comprometer la capacidad del equipo de salud para manejar de manera óptima las emergencias, subrayando la importancia de programas de formación continuada y evaluaciones regulares de competencias en el personal de enfermería.

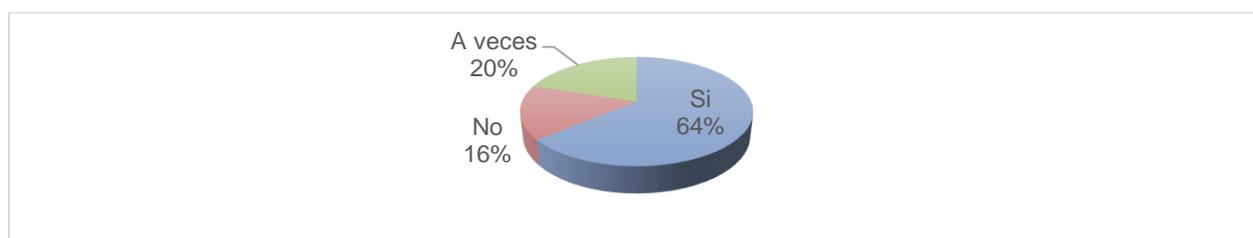
Pregunta 3 ¿Usted Implementa y asegura el efectivo cumplimiento de la norma ESAMyN en el área de posparto?

Tabla 3 Implementación efectiva de la norma ESAMyN en el área de posparto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	32	64%
No	8	16%
A veces	10	20%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Gráfico 3 Implementación efectiva de la norma ESAMyN en el área de posparto



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

Según los datos, el 64% de los profesionales de enfermería encuestados afirma implementar y asegurar el cumplimiento de la normativa de manera efectiva, lo que indica una mayoría comprometida con las directrices de ESAMyN y su importancia para mejorar la calidad de la atención a madres y neonatos. Sin embargo, la existencia de un 16% que no implementa estas normas y un 20% que lo hace solo a veces resalta áreas significativas de mejora en la adhesión a estas prácticas recomendadas. Estos resultados sugieren que, mientras una parte sustancial del personal está alineada con los objetivos de la normativa, persisten desafíos en lograr una implementación uniforme y completa. La variabilidad en la aplicación de ESAMyN podría influir negativamente en la coherencia y calidad de la atención postparto, destacando la necesidad de reforzar la capacitación, el seguimiento y el apoyo para asegurar que todos los profesionales de enfermería no solo conozcan, sino que también apliquen estas prácticas críticas de manera consistente.

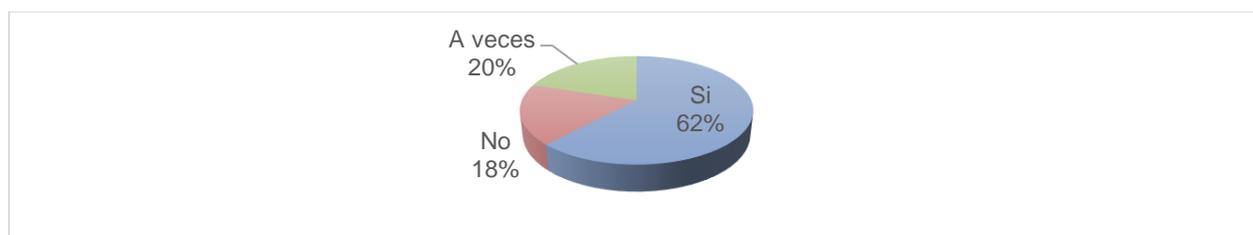
Pregunta 4 ¿Ha sido capacitado para atender a pacientes en el postparto?

Tabla 4 Capacitación para la atención en el postparto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	31	62%
No	9	18%
A veces	10	20%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Gráfico 4 Capacitación para la atención en el postparto



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

El 62% de los encuestados han sido capacitados específicamente para la atención en esta etapa crítica, lo cual representa una mayoría que posee los conocimientos y habilidades necesarios para proporcionar una atención adecuada y segura durante el postparto. Sin embargo, un 18% de los profesionales indica no haber recibido dicha capacitación, y un 20% señala haberla recibido solo en algunas ocasiones. Este panorama refleja una brecha en la formación del personal que podría afectar la calidad de la atención brindada a las madres y sus recién nacidos. La presencia de profesionales no capacitados o parcialmente capacitados en el manejo de pacientes postparto subraya la necesidad de implementar programas de formación continuos y completos que aseguren que todo el personal de enfermería esté debidamente preparado para enfrentar los desafíos y responsabilidades de esta etapa, promoviendo así mejores resultados de salud para las madres y sus bebés.

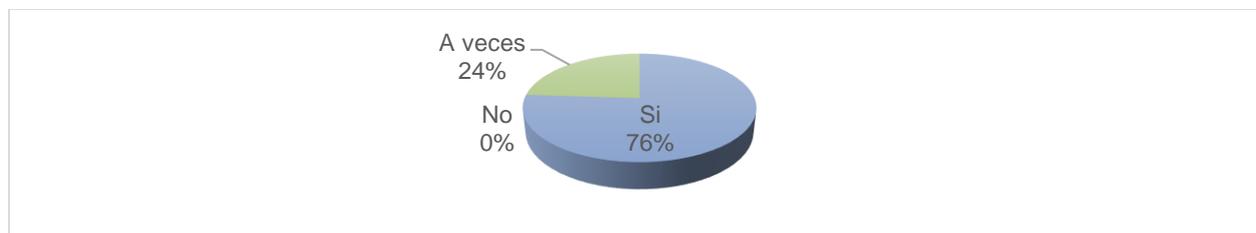
Pregunta 5 ¿Según el ESAMyN se debe alentar a las mujeres a caminar y movilizarse durante el trabajo de parto y asistirle para que asuma posición a su elección?

Tabla 5 Conocimiento sobre los cuidados interculturales a la mujer en el trabajo de parto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	38	76%
No	0	0%
A veces	12	24%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Gráfico 5 C Conocimiento sobre los cuidados interculturales a la mujer en el trabajo de parto



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

La respuesta a la pregunta 5 revela que el 76% de los profesionales de enfermería encuestados en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil tienen conocimiento correcto sobre los cuidados interculturales según la normativa ESAMyN, específicamente en lo que respecta a alentar a las mujeres a caminar y movilizarse durante el trabajo de parto y asistirles para que asuman la posición de su elección. Este hallazgo indica una comprensión significativa y una aplicación adecuada de prácticas que promueven un parto humanizado y respetan las preferencias de las mujeres, lo cual es esencial para una experiencia de parto positiva y segura. Sin embargo, el hecho de que un 24% de los encuestados desconozca esta recomendación subraya la necesidad de fortalecer la capacitación y la difusión de las guías ESAMyN entre el personal de salud. Aunque no se reportaron respuestas incorrectas, la falta de conocimiento en una cuarta parte del personal puede impactar la implementación uniforme de cuidados respetuosos y basados en la evidencia, lo cual es crucial para el bienestar de las madres y sus bebés. Este aspecto destaca la

importancia de programas de educación continua que aseguren que todos los profesionales estén informados sobre las mejores prácticas en el cuidado materno y neonatal.

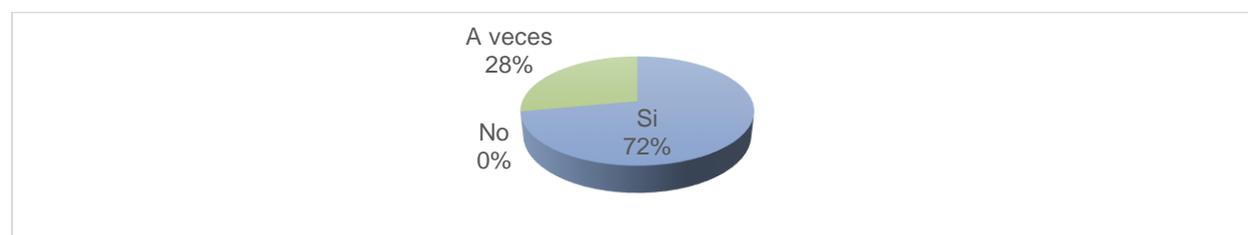
Pregunta 6: ¿Es necesario garantizar el contacto piel con piel inmediato de las madres con sus hijos para proporcionar abrigo y apego, salvo restricción específica por el estado de salud de la madre y/o recién nacido?

Tabla 6 Conocimiento sobre alentar el contacto piel con piel

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	36	72%
No	0	0%
A veces	14	28%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Gráfico 6 Conocimiento sobre alentar el contacto piel con piel



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

Un 72% de ellos tiene el conocimiento correcto acerca de la importancia del contacto piel con piel inmediato entre madres y sus hijos para promover el abrigo y el apego, conforme a las directrices de la normativa ESAMyN, salvo en casos donde existan restricciones específicas por el estado de salud de la madre y/o del recién nacido. Esta práctica, reconocida por su importancia en el establecimiento de un vínculo afectivo temprano y en el apoyo a la iniciación exitosa de la lactancia materna, refleja un compromiso significativo por parte de la mayoría del personal de enfermería hacia una atención perinatal centrada en la familia y basada en evidencia. Sin embargo, el 28% de los encuestados que desconoce esta recomendación señala una oportunidad crítica para mejorar la educación y capacitación del personal. La ausencia de respuestas incorrectas indica una predisposición positiva hacia el aprendizaje y la implementación de prácticas recomendadas, pero también resalta la necesidad de

abordar las lagunas en el conocimiento para asegurar la universalidad en la aplicación de cuidados que favorezcan el bienestar y la salud tanto de las madres como de los recién nacidos.

4.1.2 Resultados de la valoración de las actividades aplicadas por los profesionales de enfermería en el área de postparto

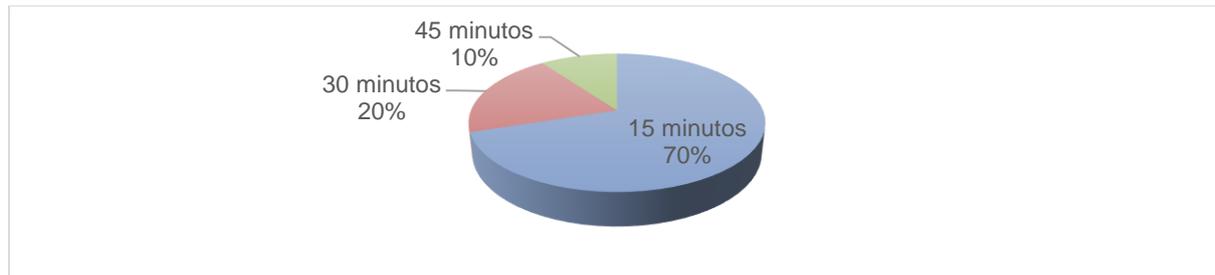
Pregunta 1 ¿Usted como profesional de enfermería cada que tiempo se debe controlar signos vitales en área de postparto?

Tabla 7 Conocimiento de la práctica periódica de control de signos vitales en área de postparto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
15 minutos	35	70%
30 minutos	10	20%
45 minutos	5	10%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, encuesta aplicadas por las investigadoras

Gráfico 7 Conocimiento de la práctica periódica de control de signos vitales en área de postparto



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

Los resultados de la pregunta sobre el conocimiento de la práctica periódica de control de signos vitales en el área de postparto indican que el 70% de los profesionales de enfermería del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil están correctamente informados sobre cuándo y cómo se deben controlar los signos vitales de las pacientes después del parto. Este hallazgo sugiere una mayoría competente en la aplicación de una práctica esencial para monitorear la salud y la recuperación de las madres en el postparto, lo que es crítico para la detección temprana y el manejo de posibles complicaciones. Sin embargo, el 30% de respuestas incorrectas refleja una brecha significativa en el conocimiento o la interpretación de las guías

establecidas, lo cual puede tener implicaciones directas en la calidad de la atención y la seguridad de las pacientes. Esta discrepancia subraya la necesidad de fortalecer las estrategias de capacitación y actualización continua para el personal de enfermería, asegurando así que todos los profesionales estén equipados con la información y las habilidades necesarias para proporcionar cuidados postparto efectivos y basados en la mejor evidencia disponible.

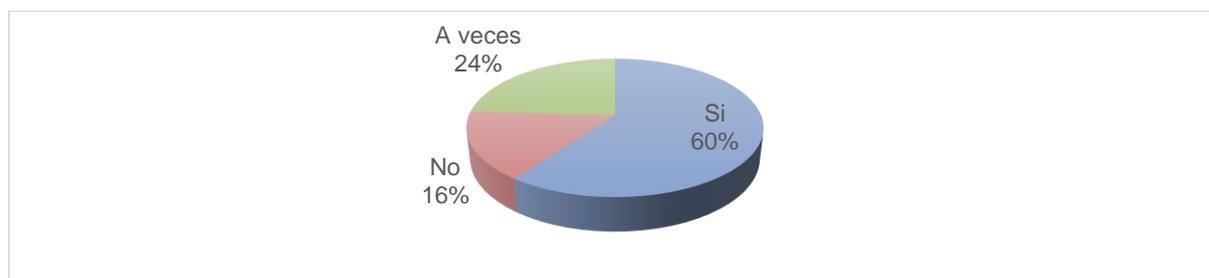
Pregunta 2: ¿Usted como personal de enfermería al valorar loquios debe determinar color, cantidad, olor y presencia de coágulos?

Tabla 8 Conocimiento de las características a valorar en los loquios

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	30	60%
No	8	16%
A veces	12	24%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, encuesta aplicadas por las investigadoras

Gráfico 8 Conocimiento de las características a valorar en los loquios



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

El 60% de los profesionales encuestados tiene conocimiento correcto acerca de la importancia de evaluar color, cantidad, olor, y presencia de coágulos en los loquios. Este conocimiento es crucial para el monitoreo de la recuperación postparto de las madres, ya que cambios en los loquios pueden indicar posibles complicaciones que requieren intervención médica. Sin embargo, la existencia de un 16% de respuestas incorrectas y un 24% que desconoce esta práctica señala una oportunidad de mejora en la educación y capacitación del personal de enfermería respecto a los cuidados postparto. La identificación correcta de las características de los loquios es fundamental para asegurar una atención de calidad y prevenir complicaciones.

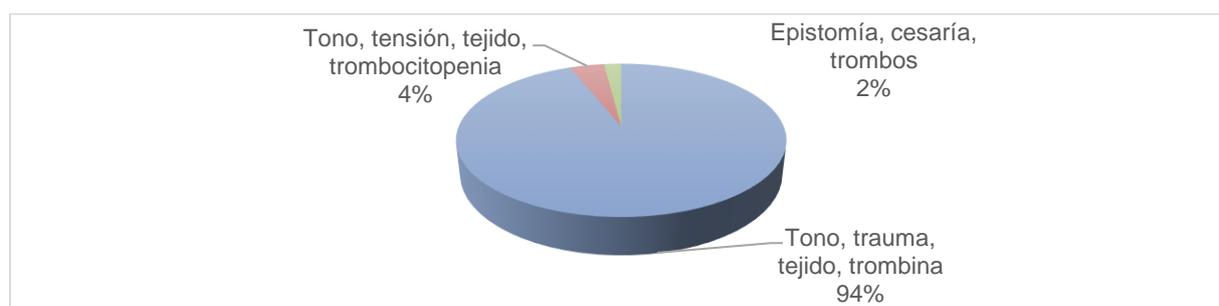
Pregunta 3: ¿Cuáles son las principales causas que produce hemorragia durante el postparto?

Tabla 9 Reconocimiento de las causas de hemorragia en el postparto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Tono, trauma, tejido, trombina	47	94%
Tono, tensión, tejido, trombocitopenia	2	4%
Epistomía, cesarí, trombos	1	2%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, encuesta aplicadas por las investigadoras

Gráfico 9 Reconocimiento de las causas de hemorragia en el postparto



Fuente: investigación de campo, encuesta aplicadas por las investigadoras

Análisis

Un 94% de los profesionales encuestados identificando correctamente las principales causas de hemorragia durante este crítico período. Este alto porcentaje indica una sólida comprensión de uno de los aspectos más importantes de la atención en el postparto, ya que la hemorragia postparto es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad materna. La capacidad de reconocer rápidamente las causas puede facilitar intervenciones tempranas y efectivas, potencialmente salvando vidas. Sin embargo, aún existe un pequeño porcentaje (6%) que no identifica correctamente estas causas, lo que subraya la importancia de seguir mejorando la capacitación y el refuerzo del conocimiento en todos los miembros del equipo de atención a la salud. Aunque la mayoría del personal está bien informado, la continua educación y actualización sobre las prácticas basadas en la evidencia son esenciales para asegurar que todos los profesionales estén preparados para manejar efectivamente las complicaciones del postparto.

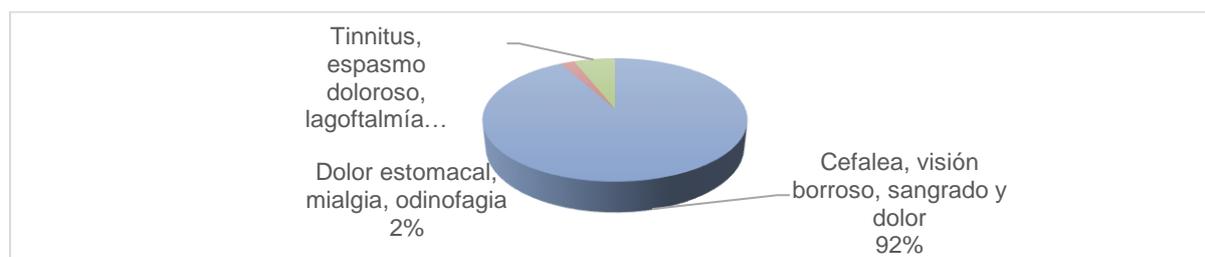
Pregunta 4: ¿Cuáles son los signos de alarma más comunes que presentan las mujeres en el postparto?

Tabla 10 Reconocimiento de los signos de alarma en el postparto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Cefalea, visión borroso, sangrado y dolor	46	92%
Dolor estomacal, mialgia, odinofagia	1	2%
Tinnitus, espasmo doloroso, lagoftalmía	3	6%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, encuesta aplicadas por las investigadoras

Gráfico 10 Reconocimiento de los signos de alarma en el postparto



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

Se observa que un 92% identificando correctamente estos signos. Esta competencia es fundamental para la pronta detección y manejo de potenciales complicaciones postparto, permitiendo intervenciones rápidas que pueden ser cruciales para la salud y el bienestar tanto de la madre como del neonato. Los signos de alarma pueden incluir, pero no se limitan a, fiebre, hemorragia excesiva, dolor abdominal intenso, y signos de infección en el sitio de la episiotomía o cesárea, entre otros. El 8% de respuestas incorrectas, aunque relativamente bajo, sugiere aún espacio para mejorar la educación y formación continua del personal de salud, asegurando que el 100% del equipo esté equipado con el conocimiento necesario para actuar eficazmente ante cualquier situación de riesgo.

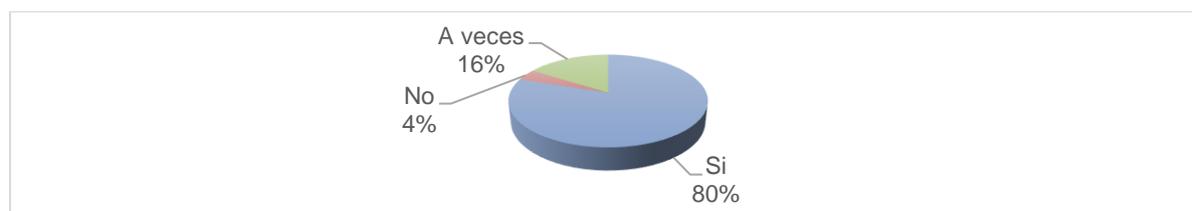
Pregunta 6: ¿Usted como enfermero ha brindado información a las madres de los beneficios de la lactancia materna en el área de posparto?

Tabla 11 Reconocimiento del rol educativo sobre la lactancia materna en el postparto

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	40	80%
No	2	4%
A veces	8	16%
Total	50	100%

Fuente: investigación de campo, encuesta aplicadas por las investigadoras

Gráfico 11 Reconocimiento del rol educativo sobre la lactancia materna en el postparto



Fuente: investigación de campo, formulario aplicado por las investigadoras

Análisis

En relación con el rol educativo del personal de enfermería en informar a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna en el área de postparto, indica que un 80% de los profesionales encuestados en el Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil han brindado activamente esta información. Este hallazgo subraya el compromiso significativo del personal de enfermería en apoyar y promover la lactancia materna, reconocida por sus numerosos beneficios tanto para la madre como para el neonato, incluyendo la fortaleza del vínculo madre-hijo, la protección contra ciertas enfermedades para el bebé, y beneficios de salud a largo plazo para la madre.

Sin embargo, el hecho de que un 4% de los profesionales no hayan brindado esta información y un 16% lo haya hecho solo a veces, destaca la existencia de oportunidades para mejorar la educación maternal en este aspecto crucial del cuidado postparto. La promoción activa y consistente de la lactancia materna es fundamental para asegurar que todas las madres reciban el apoyo necesario para iniciar y continuar amamantando con éxito.

4.2 Discusión

El hallazgo de que el 100% de los profesionales de enfermería están informados sobre la normativa ESAMyN es notablemente positivo en comparación con el estudio de Alonzo-Pico et al. (2023), que encontró que, aunque un alto porcentaje del personal estaba informado sobre la normativa, había una deficiente aplicación de la misma. Este contraste puede indicar una mayor concienciación en el contexto del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil o diferencias en los métodos de diseminación y formación sobre la normativa.

En cuanto a la capacitación destacada en el presente estudio, donde el 80% de los profesionales reportaron haber sido capacitados en emergencias obstétricas y neonatales, refleja una situación más favorable en comparación con los hallazgos de Vera (2023), quien propuso una estrategia enfocada en aumentar la concienciación sobre las consecuencias de no implementar adecuadamente la normativa ESAMyN. Sin embargo, la existencia de un margen para mejorar la universalidad y consistencia de la capacitación resuena con la necesidad de estrategias educativas mencionada por Vera.

Por otro lado en relación con la implementación de Prácticas Recomendadas por ESAMyN, la variabilidad en la implementación de prácticas específicas, como el contacto piel con piel, que refleja un conocimiento correcto del 72% entre los encuestados, puede compararse con el estudio de Calapiña (2022), que encontró un incremento significativo en el conocimiento post-capacitación sobre la normativa. Este paralelo subraya la importancia de la capacitación continua y su impacto positivo en el conocimiento y la aplicación de la normativa, aunque también destaca que sigue existiendo un margen para la mejora en la implementación práctica de las directrices de ESAMyN.

Ahora bien, los antecedentes indican una tendencia general hacia la mejora en el conocimiento y aplicación de la normativa ESAMyN con la intervención educativa, tal como se observa en el aumento del conocimiento del personal de salud del Hospital General Docente Ambato tras la capacitación reportada por Calapiña (2022). Este enfoque en la educación y la capacitación se alinea con los hallazgos de nuestro estudio, donde las áreas de conocimiento universal sobre la normativa contrastan con

las brechas en la capacitación específica y la implementación de prácticas recomendadas.

La discusión de estos resultados en el contexto de los estudios previos de Vera (2023), Alonzo-Pico et al. (2023), y Calapiña (2022) refuerza la percepción de que, a pesar de los avances significativos en el conocimiento de la normativa ESAMyN y en ciertas áreas de capacitación, aún existen oportunidades significativas para mejorar la capacitación y la implementación de prácticas clave para el cuidado materno-infantil. Estos hallazgos colectivos subrayan la importancia crítica de la capacitación continua, la sensibilización y el soporte administrativo para la plena realización de los objetivos de la normativa ESAMyN, enfatizando la necesidad de estrategias dirigidas a cerrar las brechas identificadas y a promover una atención de calidad y calidez en la atención materno-infantil.

CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La investigación revela que el personal de enfermería del Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil está ampliamente familiarizado con la normativa ESAMYN, evidenciado por el 100% de los encuestados que afirmaron conocer la normativa. Además, una sólida mayoría ha sido capacitada en destrezas críticas para emergencias obstétricas y neonatales (80%), y una proporción significativa (64%) asegura implementar y cumplir efectivamente con la normativa en el área de postparto. Estos resultados sugieren que las actividades de enfermería están alineadas con los estándares de ESAMYN, especialmente en lo que respecta al conocimiento y la capacitación en emergencias y la implementación de la normativa. No obstante, la existencia de brechas en la capacitación y la aplicación inconsistente de la normativa indica áreas de mejora para alcanzar una implementación uniforme y completa.
- El alto grado de conocimiento del personal de enfermería sobre la normativa ESAMyN, con un 100% de conciencia sobre su existencia, refleja un compromiso institucional con la educación y el cumplimiento de las directrices de cuidado materno-infantil. Sin embargo, las variaciones en la capacitación recibida sobre emergencias obstétricas y neonatales, y la implementación de la normativa (80% capacitado, 64% implementa efectivamente) señalan la necesidad de reforzar la formación continua y asegurar que todos los profesionales estén equipados uniformemente con las habilidades y el conocimiento requeridos para brindar atención de alta calidad.
- La mayoría del personal de enfermería demuestra una aplicación efectiva de la normativa ESAMyN, particularmente en prácticas clave como el monitoreo de los signos vitales y el manejo de loquios, y el reconocimiento de las causas de hemorragia y signos de alarma en el postparto, lo que es crucial para la atención humanizada. Sin embargo, la existencia de un conocimiento incompleto o incorrecto en algunos aspectos (por ejemplo, 30% de respuestas incorrectas en el control de signos vitales y 28% desconoce la importancia del contacto piel con piel) subraya la importancia de programas de capacitación

dirigidos y evaluaciones regulares para garantizar la coherencia y calidad en la atención postparto. La promoción de la lactancia materna por parte de un 80% de los encuestados refuerza el enfoque humanizado, aunque la variabilidad en la provisión de información a las madres sugiere áreas para mejorar la educación y el apoyo maternal.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda desarrollar y ejecutar un plan integral de capacitación continua para el personal de enfermería, abarcando tanto la profundización en los aspectos ya conocidos de la normativa ESAMYN como el fortalecimiento de las habilidades en emergencias obstétricas y neonatales. Este plan debería incluir módulos específicos para cerrar las brechas identificadas y asegurar una aplicación consistente de la normativa en todas las áreas del postparto. Además, sería beneficioso implementar sesiones de recertificación periódicas y evaluaciones de competencias prácticas para mantener el conocimiento y las habilidades del personal actualizados y en línea con las mejores prácticas.
- Es esencial establecer un programa de formación continua y evaluación de competencias para todo el personal de enfermería, enfocado en estandarizar el nivel de conocimiento y aplicación de la normativa ESAMyN. Este programa debería incluir actualizaciones regulares basadas en las últimas evidencias y directrices, así como talleres prácticos y simulaciones de emergencias obstétricas y neonatales. La institución también podría beneficiarse de la creación de un sistema de mentoría, donde los profesionales más experimentados guíen a los más nuevos o menos capacitados, promoviendo un ambiente de aprendizaje continuo y colaboración.
- Para asegurar la coherencia y calidad en la atención postparto y fortalecer la atención humanizada, se recomienda la implementación de sesiones de capacitación específicas y personalizadas basadas en las áreas de mejora identificadas. Esto podría incluir talleres sobre el monitoreo efectivo de signos vitales, la evaluación precisa de loquios, y la importancia del contacto piel con piel. Además, sería provechoso desarrollar materiales educativos y herramientas de referencia rápida para el personal, asegurando que tengan acceso a información clave en todo momento. Para promover la lactancia

materna, se sugiere mejorar la educación maternal mediante la implementación de programas de apoyo y asesoramiento en lactancia, tanto antes del alta hospitalaria como a través de servicios de seguimiento postparto.

Referencias Bibliográficas

- ACESS. (2022). *Revista ESAMyN Establecimientos Amigos de la Madre y el Niño Un hito de la gestión institucional de ACESS*. Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada. <http://www.aces.gov.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/12/Revista-ESAMyN.pdf>
- Alonzo-Pico, O., Jaramillo-Guerrero, D., y Narváez-Jaramillo, M. (2023). Aplicabilidad del componente lactancia materna de la normativa Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño. *Revista Información Científica*, 102. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.10402922>
- Calapiña, B. (2022). *La lactancia materna como un indicador de la normativa ESAMyN*. TFG, Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/36866/1/Calapi%C3%B1a%20Vela%20Blanca%20Esthela.pdf>
- Fajardo, S. (2023). *Rol de enfermería en la atención de urgencias obstétricas en el Hospital Básico Jipijapa*. Universidad Estatal del Sur de Manabí.
- Flores, Y. (2022). *Factores de riesgo en pacientes gestantes multíparas añosas con hemorragia post parto*. TFG, Universidad Estatal de Milagro. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6702/1/Espinoza%20Vega%20Kimberly%20Rommina.pdf>
- Guevera, M. (2021). *Nivel de conocimiento del personal de salud sobre los cuidados inmediatos y mediatos del recién nacido en el servicio de centro obstétrico del Hospital Delfina Torres de Concha, 2021*. Universidad Técnica del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11740/2/06%20ENF%201231%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- INEC. (2023). *Estadísticas Vitales. Registro Estadístico de Defunciones Generales*. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2022/Principales_resultados_EDG_2022.pdf
- Jácome, V. (2019). *Cumplimiento de la estrategia establecimientos de salud amigos de la madre y el niño (ESAMYN), Hospital Alberto Correa Cornejo*. TFG, Universidad Técnica del Norte. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9528/2/06%20ENF%201117%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- López, V., y Zeron, M. (2023). *Beneficios del acompañamiento durante el proceso del parto en gestantes del Centro de Salud Clas de Anta*. Universidad Andina del Cusco. https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/6056/Viviana_Mayerlyn_Tesis_bachiller_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martinarena, L. (2022). *Relatos del puerperio: experiencias de mujeres en su encuentro con la maternidad*. Universidad de la República Uruguay. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/37337/1/Martiarena%20C%20Mayra.pdf>

- Méndez, A., Morales, E., W., C., y Arango-Ochante, P. (2021). Asociación entre el control prenatal y las complicaciones obstétricas maternas periparto y postparto. ENDES 2017 al 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4).
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i4.3924>
- Menoza, A. (2022). *Calidad del cuidado en el postparto según patrones funcionales de Marjory Gordon*. Universidad Estatal del Sur de Manabí.
<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4181/1/LCDA%20ANGELICA%20JANETH%20MENDOZA%20GUTIERREZ%281%29.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2020). *Rendición de Cuentas- Hosppital Universitario de Guayaquil*. Coordinación Zonal 8. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/08/HUG-PPT-RC-MSP-2020.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño-ESAMyN*. Norma Técnica.
<https://www.hgdz.gob.ec/wp-content/uploads/2022/05/2021-DIC-16-ESAMYN.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)*. Salud.gob.ec: <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>
- Montenegro, E. (2020). *Complicaciones obstétricas durante puerperio mediato, en relación a la nueva clasificación de embarazo a término de la ACOG en el Hospital de Vitarte*. Universidad Ricardo Palma, Lima.
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3347/T030_71392060_T%20%20%20EDUARDO%20MONTENEGRO%20RIVERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Navas, J. (2023). *Eficacia del rol del personal de enfermería en el cumplimiento del componente parto y postparto de la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño ESAMyN*. TFM, UDLA.
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/14908/1/UDLA-EC-TME-2023-25.pdf>
- OMS. (23 de Febrero de 2023). *Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto: organismos de las Naciones Unidas*. (O. M. Salud, Editor) who.int: <https://www.who.int/es/news/item/23-02-2023-a-woman-dies-every-two-minutes-due-to-pregnancy-or-childbirth--un-agencies>
- OPS. (8 de Marzo de 2023). *OPS y socios lanzan campaña para acelerar la reducción de la mortalidad materna en América Latina y el Caribe*. (O. P. Salud, Editor) paho.org: <https://www.paho.org/es/noticias/8-3-2023-ops-socios-lanzan-campana-para-acelerar-reduccion-mortalidad-materna-america#:~:text=El%20a%C3%B1o%20pasado%2C%20la%20raz%C3%B3n,por%20cada%20100.000%20nacidos%20vivos.>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Guía para la aplicación: Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural en los centros que presentan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la iniciativa Hospital amigo del niño*. UNICEF.
<https://iris.who.int/rest/bitstreams/1240329/retrieve>
- Organización Mundial de la Salud. (23 de Febrero de 2023). *Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto: organismos de las Naciones Unidas*.

- who.int: <https://www.who.int/es/news/item/23-02-2023-a-woman-dies-every-two-minutes-due-to-pregnancy-or-childbirth--un-agencies>
- Organización Mundial de la Salud. (22 de Febrero de 2023). *Mortalidad Materna*. who.int: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Organización Panamericana de la Salud. (2016). *La iniciativa hospital amigo del niño en América Latina y el Caribe: Estado actual, retos y oportunidades*. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18829/9789275318775_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Organización Panamericana de la Salud. (8 de Marzo de 2023). *OPS y socios lanzan campaña para acelerar la reducción de la mortalidad materna en América Latina y el Caribe*. paho.org: <https://www.paho.org/es/noticias/8-3-2023-ops-socios-lanzan-campana-para-acelerar-reduccion-mortalidad-materna-america#:~:text=El%20a%C3%B1o%20pasado%2C%20la%20raz%C3%B3n,por%20cada%20100.000%20nacidos%20vivos.>
- Pinzón, L., Gamboa, A., Pineda, T., y Pitta, J. (2023). *Intervenciones de enfermería en el puerperio para la prevención de complicaciones*. Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/e56aba88-3038-4e0f-9d7e-31cd6e50a93f/content>
- Ponce-Pilozo, M., Cárdenas-Chávez, A., Zapata-Mata, M., y Parra-Conforme, W. (2021). Manejo de la hemorragia severa post-parto por atonía uterina. *Dom. Cien*, 7(4), 1128-1146. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i4.2470>
- Rivera, N. (2023). *Riesgos maternos asociados a las complicaciones post parto en múltiples del Hospital General Dr Liborio Panchana Sotomayor*. Universidad Estatal Península de Santa Elena. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9562/1/UPSE-TEN-2023-0031.pdf>
- Rojas, C., y de la Cruz, M. (2021). *Relación entre alumbramiento incompleto y factores obstétricos en gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro*. Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1029/1/ROJAS%20HUAMAN-DE%20LA%20CRUZ%20MAGALDI.pdf>
- Tinoco, M., y Tituana, V. (2020). *Conocimientos de indicadores del ESAMYN en profesionales del área de ginecología. Hospital Vcente Corral Moscoso*. Cuenca. Universidad de Cuenca. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34341/1/Proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>
- UNFPA Ecuador. (21 de Octubre de 2023). *Se aúnan esfuerzos en taller internacional para reducir la mortalidad materna y neonatal en Ecuador*. Ecuador.unfpa.org: <https://ecuador.unfpa.org/es/news/se-a%C3%BAnan-esfuerzos-en-taller-internacional-para-reducir-la-mortalidad-materna-y-neonatal-en>
- Vaca-Molina, K., y Jiménez-Peralta, A. (2021). Rol de enfermería en el cuidado y atención del parto humanizado. *Revista Investigación y Desarrollo I+D*, 14, 110-118.
- Ventura, I. (2020). *Recuperación física y psicológica en el puerperio*. Universidad de Cantabria.

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/20110/VENTURA%20RAMOS%2c%20ILEANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vera, P. (2023). *Estrategia Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño "ESAMyN" en el Hospital General Dr. Rafael Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
<http://201.159.223.180/handle/3317/22307>

Anexos

Anexo 1 Presupuesto

Descripción	Costo unitario	Cantidad	Unidad	Costo total
Tiempo de uso de ordenador con internet	0,5	60	Horas	30
Traslados	3,25	25	Traslado	81,25
Impresiones de ejemplares finales	0,25	720	Impresión	180
Impresiones varias	0,25	50	Impresión	12,5
Memoria USB	8	1	Unidad	8
Equipos de bioseguridad	2,5	2	Unidad	5
Total				316,75

ANEXOS



Imagen 1: Firma de consentimiento informado para participar en la investigación.



Imagen 2: Realización de encuestas los licenciados de enfermería en el área de posparto.



Imagen 3: Licenciados de enfermería que participaron en la investigación.



Imagen 4: Explicación acerca de la normativa ESAMYN a los licenciados del área de

SOLICITUD DEL INVESTIGADOR

Guayaquil, 12 de marzo del 2024

Estimado
DR. LUIS MIRANDA CALI, MGS.
 Gerente Hospitalario del Hospital Universitario de Guayaquil

En su despacho:

Por medio de la presente, solicitamos a usted nos conceda adquirir información de la Gestión de Estadísticas y Admisiones para poder llevar a cabo la elaboración de nuestro proyecto de titulación, requisito necesario para poder graduarnos.

NOMBRE DEL INVESTIGADOR	IRE. Gladys Mishel Guamán Panata IRE. Erika Viviana Vaca Valiente
CÉDULA DE IDENTIDAD	0250278272 0503761017
CORREO ELECTRÓNICO	mishelguaman246@gmail.com vivianavaliente12@gmail.com
TELÉFONO CELULAR	0963164977 0988142373
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE	Universidad Técnica de Babahoyo
CARRERA QUE CURSA	Licenciatura de enfermería
NOMBRE DEL TUTOR	Lic. Tairy Nohelia Mora Torres
TEMA DE TESIS	Estudio de la Normativa del Establecimiento de Salud Amigo de La Madre y el Niño (ESAMYN), Hospital Gineco Obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil. Enero-abril 2024.
PERÍODO DE INVESTIGACIÓN	Enero – abril 2024
ÁREA	Posparto – Alojamiento Conjunto – Alto Riesgo Obstétrico – Unidad de Cuidados Intensivos Maternos.
SOLICITUD ESPECÍFICA	Autorización para desarrollo de nuestro proyecto de investigación.
PERSONAL A EVALUAR	Licenciados de Enfermería de las respectivas áreas mencionadas

Agradecemos de antemano su atención prestada a nuestra solicitud.

Atentamente;

.....
 Erika Viviana Vaca Valiente
 C.I 0503761017
 ESTUDIANTE



.....
 Gladys Mishel Guamán Panata
 C.I 0250278272
 ESTUDIANTE

Recibido:
 12 MAR 2024
 00:20



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN LA
 INVESTIGACIÓN**

Saludos cordiales, somos estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo, parte del equipo de investigación del proyecto **ESTUDIO DE LA NORMATIVA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD AMIGO DE LA MADRE Y EL NIÑO (ESAMYN), HOSPITAL GINECO OBSTÉTRICO PEDIÁTRICO UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL. NOVIEMBRE-ABRIL 2024**

Nos dirigimos a usted con el mayor respeto y consideración para solicitar su participación en nuestra investigación descriptiva exploratoria que tiene como objetivo evaluar el nivel de cumplimiento del componente postparto de la normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN). Entendemos que su tiempo es valioso y agradecemos sinceramente su disposición para considerar participar con nosotros en este importante proyecto investigativo.

Por favor, tome en cuenta los siguientes puntos antes participar:

Objetivo del estudio: El propósito de nuestro estudio es, con el fin de obtener información relevante que contribuya al conocimiento científico en este campo.

Procedimientos: La participación en este estudio implica la realización de cuestionarios de selección múltiples.

Confidencialidad: Todos los datos recopilados durante este estudio serán tratados de manera confidencial. Su consentimiento solo se tendrá un numero como código de identificación

Si está de acuerdo por favor firme el formulario adjunto.

Agradecemos sinceramente su consideración y de antemano le agradecemos por la atención.

ATENTAMENTE,

- Erika Viviana Vaca Valiente
- Gladys Mishel Guamán Panata

Investigadores

REPRESENTANTE LEGAL



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA



ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA EN EL POSPARTO

Instrucciones: Lea detenidamente y marque con una X la respuesta correcta. Este cuestionario está hecho para ayudarnos al Estudio de la normativa de establecimiento de Salud Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN), Hospital Gineco obstétrico Pediátrico Universitario de Guayaquil. Noviembre-abril 2024.

1. **¿Usted como profesional de enfermería cada que tiempo se debe controlar signos vitales en área de postparto?**
 - 15 minutos
 - 30 minutos
 - 45 minutos
2. **¿Usted como personal de enfermería al valorar loquios debe determinar color, cantidad, olor y presencia de coágulos?**
 - Si
 - No
 - A veces
3. **¿Cuáles son las principales causas que produce hemorragia durante el postparto?**
 - Tono, trauma, tejido, trombina
 - Tono, tención, tejido, trombocitopenia
 - Episiotomía, cesaría, trombos
4. **¿Cuáles son los signos de alarma más comunes que presentan las mujeres en el postparto?**
 - Dolor estomacal, miagia, odinofagia.
 - Cefalea, visión borroso, sangrado y dolor.
 - Tinnitus, espasmo doloroso, lagofthalmía
5. **¿Usted como enfermero ha brindado información a las madres de los beneficios de la lactancia materna en el área de postparto?**
 - Si
 - No
 - A veces



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA



FORMULARIO 05A

Instrucciones: Lea detenidamente y marque con una X la respuesta correcta. Este formulario 05A va dirigido para el personal de salud en contacto con la madre del Ministerio de Salud Pública (MSP) Amigo de la Madre y el Niño (ESAMyN).

1. **¿Conoce usted la Norma de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño?**
 - Si
 - No
2. **¿Ha sido capacitado en destrezas de emergencias obstétricas y neonatales?**
 - Si
 - No
 - A veces
3. **¿Usted Implementa y asegura el efectivo cumplimiento de la norma ESAMyN en el área de posparto?**
 - Si
 - No
 - A veces
4. **¿Ha sido capacitado para atender a pacientes en el postparto?**
 - Si
 - No
 - A veces
5. **¿Según el ESAMyN se debe alentar a las mujeres a caminar y movilizarse durante el trabajo de parto y asistir a su elección?**
 - Si
 - No
 - A veces
6. **¿Es necesario garantizar el contacto piel con piel inmediato de las madres con sus hijos para proporcionar abrigo y apego, salvo restricción específica por el estado de salud de la madre y/o recién nacido?**
 - Si
 - No
 - A veces