



UNIVERSIDAD TECNICA DE

BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE BIENESTAR Y SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA

**TEMA O PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCION
DEL TITULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA.**

TEMA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE INFLUYEN EN EL MEJORAMIENTO DE LA
CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES POST-PARTO EUTÓCICO ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL MARTIN ICAZA EN EL CANTÓN BABAHOYO PERIODO MAYO A
SEPTIEMBRE 2019.**

AUTORAS

MARIA JIMENEZ CALDERON

MAYRA ROMERO PLAZA

TUTOR

DRA. MARIA ROJAS MACHADO

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2019

DEDICATORIA

A Dios, quien me dio la fortaleza en cada uno de mis pasos, enseñándome a caminar en fe y bajo su maravillosas bendiciones, guiándome por el mejor camino para llegar a formar mi carácter con los valores morales que manifiestan la ética profesional la verdad, justicia e imparcialidad en todo lo que emprenda de aquí en adelante durante el desarrollo de mi vida.

A mis padres, quienes con su cariño y apoyo me impulsaron a luchar por mis sueños y a nunca renunciar ante cualquier adversidad.

A mis hermanos que gracias a su respaldo continuo nos motivaron a seguir adelante, sin perder las esperanzas de lograr conseguir nuestra meta.

A mi sobrino Jesús adrián, quien fue una de las razones para no renunciar en este largo camino y quien motivo mi vida con su amor.

María de los Ángeles Jiménez Calderón

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis con mucho amor a cada uno de mis seres queridos por ser mis pilares para seguir adelante.

A mis padres Mariana y Zoilo, por su gran apoyo, por sus sacrificios diarios para que nada me falte, a mi madre por ser también un gran ejemplo que seguir de esfuerzo.

A mis hermanos Tomás, Miguel, Moisés porque son la razón de sentirme orgullosa de culminar mi meta gracias a ellos por confiar siempre en mí.

A toda mi familia por confiar en mí solo me queda darles las gracias por ser parte de mi vida y por permitirme ser parte con orgullo.

A aquellas personas que han estado en los buenos y malos momentos a mi lado, compartiendo su cariño y comprensión, ayudándome a crecer y confiar en mi misma, les agradezco infinitamente su apoyo, gracias por no rendirse conmigo.

Espero no defraudarlos, infinitas gracias a todos ustedes.

Mayra Soledad Romero Plaza.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a dios quien permitió cumplir este sueño de ser profesional y enseñarme a enfrentar las adversidades de la mejor manera; gracias señor por ser la luz que guio mi camino en todo momento.

A la universidad técnica de Babahoyo por abrir las puertas de su institución, o insertando los conocimientos elementales para poder emprender en esta nueva etapa de la vida, por brindar los medios necesarios para llegar a cumplir con nuestro objetivo.

A nuestro líder y tutor de tesis la doctora María Eugenia Rojas Machado por ser quien guio en este proceso, quien con su apoyo, perseverancia y conocimientos que otorgó facilitó en el desarrollo del proyecto

Sin más que expresar, agradecer a aquellas personas que formaron parte de nuestro crecimiento profesional.

María de los Ángeles Jiménez Calderón

AGRADECIMIENTO

A mis padres Mariana Plaza y Zoilo Romero por haberme dado lo más preciado LA VIDA.

A mi tutora, Dra. María Rojas, por sus acertados consejos, y guía durante todo el proceso de desarrollo del presente trabajo, gracias por dedicarnos gran parte de su preciado tiempo.

A la Universidad Técnica de Babahoyo, a sus autoridades y maestros por sus conocimientos impartidos, por abrirme las puertas y darme la oportunidad de formarme profesionalmente.

Agradezco con mucho amor a cada uno de los miembros de mi familia que de una u otra manera siempre han estado conmigo a lo largo de mi carrera profesional aportando siempre cosas positivas.

A aquellas personas que creyeron y confiaron en mí, aquellos que me dieron su apoyo y su amor, a quienes aún permanecen a mi lado y a quienes no, pero de alguna manera aun perpetúa su recuerdo en mí, sus enseñanzas, su afecto, su amor, gracias por hacer de mi alguien mejor.

Mayra Soledad Romero Plaza.

TEMA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA QUE INFLUYEN EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES POST-PARTO EUTÓCICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA, EN EL CANTÓN BABAHOYO PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2019.

RESUMEN

Introducción: en este proyecto de investigación se describe de qué manera influyen los cuidados de enfermería en mejorar la calidad de vida de las pacientes post-parto eutócico, ya que los cuidados enfocados en la recuperación de las pacientes contribuyen de manera efectiva en este proceso ayudando a la madre en esta nueva etapa de la vida.

Objetivo: analizar de qué manera los cuidados de enfermería influyen en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza en el cantón Babahoyo periodo mayo a septiembre 2019.

Metodología: se realizara un método descriptivo, observacional a los licenciados e internos de enfermería que laboran en el área de post- parto en el hospital Martín Icaza en el cantón Babahoyo período mayo a septiembre 2019 con una muestra de 15 personas en el cual se utilizaran una guía de observación acerca del trabajo que realiza el personal de enfermería y la aplicación de una encuesta para conseguir la información requerida.

Resultados: Como resultado más relevante se refleja que el 100% del personal de enfermería considera que la falta de personal influye bastante al momento de brindar una atención de calidad, siendo este uno de los factores más predominantes en que no se pueda brindar cuidados de enfermería de manera óptima. Otro de los resultados considerables 67% del personal de enfermería indica que se interesa por satisfacer las necesidades de sus pacientes, para de esa manera, brindar confort para mejorar su recuperación, mientras que un 33% indico que debido a la falta de personal existente, no cuentan con el tiempo suficiente para brindar toda la comodidad y confort para de esa manera satisfacer todas sus necesidades por tanto solo a veces puedes cumplir con las mismas.

Conclusión: Se concluye que existe un porcentaje considerable falta de personal en el área de maternidad, por tanto constituye a un factor determinante al momento de satisfacer las necesidades de las pacientes, desencadenando que exista poco mejoramiento de la calidad de vida de las pacientes.

Palabras clave: Calidad de vida, enfermería, pacientes puérperas, cuidados de enfermería.

ABSTRACT

Introduction: This research project describes how nursing care influences in improving the quality of life of eutocic postpartum patients, since care focused on the recovery of patients effectively contributes to this process by helping to the mother in this new stage of life.

Objective: to analyze how nursing care influences the improvement of the quality of life of eutocic postpartum women treated at the Martín Icaza hospital in the Babahoyo canton period from May to September 2019.

Methodology: a descriptive, observational study of the graduates and nursing assistants who work in the postpartum area at the Martín Icaza hospital in the Babahoyo canton will be carried out from May to September 2019 with a ours of 15 people in which they will be used an observation guide about the work of nursing staff and the application of a survey to obtain the required information.

Results: As a most relevant result, it is reflected that 100% of the nursing staff consider that the lack of personnel has a considerable influence when providing quality care, this being one of the most predominant factors in which nursing care cannot be provided optimally. Another of the considerable results 67% of the nursing staff indicates that they are interested in meeting the needs of their patients, in order to provide comfort to improve their recovery, while 33% indicated that due to the lack of existing staff, They do not have enough time to provide all the comfort and convenience to meet all their needs, so only sometimes you can meet them.

Conclusion: It is concluded that there is a considerable lack of personnel in the area of maternity, therefore it constitutes a determining factor when satisfying the needs of the patients, triggering that there is little improvement in the quality of life of the patients.

Keywords: Quality of life, nursing, postpartum patients, nursing care.

DEDECATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	III
TEMA.....	IV
RESUMEN.....	VI
ASTRAC.....	VII
INTRODUCCION.....	XII
CAPITULO I.....	1
1. PROBLEMA.....	1
1.1 Marco Contextual.....	1
1.1.2 Contexto Internacional.....	1
1.1.3 Contexto Nacional.....	3
1.1.4 Contexto Regional.....	4
1.1.5 Contexto Local y/o Institucional.....	5
Situación problemática.....	6 1.3
Planteamiento del Problema.....	7 1.3.1
Problema General.....	8 1.4
Delimitación de la Investigación.....	8 1.5
Justificación.....	9 1.6
Objetivos.....	10
1.6.1 Objetivo General.....	10
1.6.2 Objetivos Específicos.....	10
CAPITULO II.....	11 2.
MARCO TEÓRICO.....	11 2.1
Marco teórico.....	11 2.1.1
Marco Conceptual.....	36 2.1.2
Antecedentes Investigativos.....	41
2.2 Hipótesis.....	43
2.2.1 Hipótesis general.....	43
2.2.2 Hipótesis específicas.....	43
2.3 Variables.....	43
2.3.1 Variables Independientes.....	43
2.3.2 Variables Dependientes.....	43
2.3.3 Operacionalización de las variables.....	44
CAPITULO III.....	52 3.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	52	3.1
Método de investigación.....	52	3.2
Modalidad de investigación.....	52	3.3
Tipo de Investigación.....	52	3.4
Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.....	53	3.4.1
Técnicas.....	53	3.4.2
Instrumento.....	54	3.5
Población y Muestra de Investigación.....	54	3.5.1
Población.....	54	3.5.2
Muestra.....	55	3.6
Cronograma del Proyecto.....	56	3.7
Recursos.....	57	
3.7.1 Recursos humanos.....	57	
3.7.2 Recursos económicos.....	57	
3.8 Plan de tabulación y análisis.....	58	
3.8.1 Base de datos.....	58	
3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos.....	58	
CAPITULO IV	59	
4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	59	
4.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	59	
4.2 Análisis e interpretación de datos.....	81	
4.3 Conclusiones.....	84	
4.4 Recomendaciones.....	85	
CAPITULO V	86	
5.PROPOSTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....	86	
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación.....	86	5.2
Antecedentes.....	86	5.3
Justificación.....	89	5.4
Objetivos.....	91	
5.4.1 Objetivos generales.....	91	
5.4.2 Objetivos específicos.....	91	
5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	92	
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	94	
5.5.2 Componentes.....	98	

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	99
5.6.1 Alcance de la alternativa.....	99

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

Índice de Gráficos

Grafico 1 Rango de edades.....	60
---------------------------------------	-----------

Grafico 2	Frecuencia de géneros.....	61
Grafico 3	Función que desempeña.....	62
Grafico 4	Protocolo de atención.....	63
Grafico 5	Complicaciones del puerperio.....	64
Grafico 6	Tiempo de hospitalización.....	65
Grafico 7	Materiales para brindar atención.....	66
Grafico 8	Valoración de signos vitales.....	67
Grafico 9	Educación sanitaria.....	68
Grafico 10	Suficiente personal.....	69
Grafico 11	Brinda información.....	70
Grafico 12	Trato que brinda a la paciente	71
Grafico 13	Brinda satisfacción a las pacientes.....	72
Grafico 14	Necesidad de higiene.....	73
Grafico 15	Escucha las molestias de las pacientes.....	74
Grafico 16	Cuidados de enfermería contribuyen a la recuperación.....	75
Grafico 17	Nivel de satisfacción de las púerperas.....	76
Grafico 18	Identifica al paciente.....	77
Grafico 19	Monitorización de los signos vitales.....	77
Grafico 20	Valoración de loquios.....	78
Grafico 21	Valoración de la formación del pezón.....	78
Grafico 22	Valoración de la episiorrafía.....	79
Grafico 23	Valoración del estado emocional.....	79
Grafico 24	Registro de atención de enfermería.....	80
Grafico 25	Elaboración del reporte enfermero.....	81

INTRODUCCIÓN

En la actualidad los cuidados de enfermería están considerados como una prioridad en cuanto a la recuperación física, psicológica y emocional de una persona, esto es debido a que las intervenciones que se aplican están enfocadas en mejorar la calidad de vida de las personas que atraviesan por el proceso de salud y enfermedad.

Referente a esto, el embarazo representa una etapa importante en la vida de muchas mujeres; al igual que esto existen diferentes procesos que ocurren durante y después de este. Por lo tanto, el parto es una fase que genera una situación de estrés debido a las diversas expectativas que se formulan las paciente que tienen un parto eutócico, crean un escenario lleno de sentimientos negativos que las vuelve vulnerables y muchas veces les impide enlazar un vínculo con él bebe durante las primeras horas del puerperio.

En consecuencia de esto el personal de enfermería, está considerado como uno de los pilares fundamentales que se encargan de brindar una atención de calidad y con calidez aplicados a la mujer durante el período del post-parto dentro y fuera de la institución hospitalaria, lo cual se pretende lograr a través de la promoción de estilos de vida saludables que disminuyan la morbimortalidad materno-perinatal.

Por consiguiente, es primordial definir lo que es el puerperio, es la etapa que continúa después del parto, también se conoce como el post-parto. El puerperio tiene varias divisiones las cuales se describen como el puerperio inmediato, el cual comprende las dos primeras horas, se consideran las más importantes para identificar signos de riesgos. El puerperio mediato comienza la fase de involución uterina se prolonga da partir de las dos primeras hasta las 48 horas post-parto, el puerperio alejado se extiende hasta los 40 días posteriores al parto hasta la llegada de la menstruación. Por otra parte el puerperio tardío comprende hasta los seis meses post-parto, solo establece el periodo de lactancia efectiva.

Los cuidados de enfermería aplicados durante el puerperio se consideran como una de las acciones de enfermería de gran importancia, debido a que la mujer experimenta diferentes cambios en su vida que se desprenden a partir del parto.

Es por esto que la OMS creó un protocolo de atención de enfermería que se aplica a las mujeres después del parto el cual afirma: brindar una atención de calidad con eficiencia y eficacia enfocados en prevenir posibles complicaciones que se puedan presentar, dichas intervenciones están inclinadas en identificar signos de riesgos que se puedan presentar y satisfacer las necesidades que generan ansiedad post-parto; en esta fase interviene el profesional de enfermería aplicando cuidados que influyan en el mejoramiento de la calidad de vida.

Entre los cuidados de enfermería inmediatos que se aplican a la mujer durante el puerperio inmediato se resaltan:

- Valoración de signos vitales: temperatura, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, saturación de oxígeno.
- vigilar la involución uterina
- valorar el color y cantidad de los loquios
- detectar signos de alarma que representen complicaciones tales como hemorragias, infección puerperal, observando la presencia: fiebre, taquicardia, loquios fétidos. Sin señales que pueden dar indicios de que algo no está bien.
- promover la deambulación temprana, lo cual contribuye a la rehabilitación temprana.
- Nutrición adecuada.

Los cuidados que brinda el personal de enfermería constituyen uno de los puntos principales para mejorar la calidad de vida de las puérperas basados en la educación y apoyo emocional.

Los cuidados de enfermería son fundamentales durante la recuperación y rehabilitación después del parto independientemente del procedimiento por el cual se estableció el mismo sea por parto natural o una cesárea. Las intervenciones que se aplican están fundamentadas bajo protocolos que garanticen mejorar la calidad de vida durante la maternidad.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA

1.1 MARCO CONTEXTUAL

1.1.1 contexto internacional

Después del parto se desarrollan diferentes cambios fisiológicos en el organismo de la mujer. Dichos cambios tienen la finalidad de regresar a su estado pre gravídico con esto se incluye la preparación del útero para retomar a su tamaño normal y empezar a fomentar la lactancia materna.

A este periodo de cambios se le denomina puerperio, sin embargo existen diferentes factores que pueden desencadenar complicaciones que afectarían la vida de la mujer. Es por esto, que es de gran importancia los cuidados de enfermería que se brinden durante este periodo de tiempo, teniendo en cuenta que en todo momento se debe mantener un control de todos los sucesos que ocurren alrededor de este.

A medida que avanza el tiempo se actualizan los métodos de atención hospitalaria. Alrededor del mundo ocurren un promedio de 140 millones de partos en el cual las mujeres que tienen un parto normal lo terminan sin ningún tipo de complicaciones. Sin embargo ninguno de estos casos están exceptos a sufrir de algún evento que comprometa la vida de la mujer y la del bebe.

Por lo tanto la vigilancia que se brinda a la mujer en el post- parto eutócico son de gran importancia para prevenir la morbilidad. De acuerdo a esto se han establecido metas y objetivos que garanticen el mejoramiento de la salud en las mujeres de todas las edades, se ha formulado una estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y los adolescentes (2016-2030).

Esta estrategia mundial acapara mantener un parto sano, sin complicaciones que no sólo asegure el bienestar de la mujer y del niño también se plantea mejorar la vida de las mujeres durante el periodo del puerperio en todas sus etapas.

En consecuencia de esto la organización mundial de la salud (OMS) trabajo en una guía mundial actualizada que habla acerca de la atención de las mujer y del recién nacido en el post- parto la cual establece recomendaciones que fueron evaluadas por administradores de programas, educadores y profesionales en la atención materna y neonatal post-parto que están enfocadas en mejorar la atención después del parto a través de cuidados prioritarios que garanticen un bienestar físico y psicológico durante la maternidad.

Dicha guía refleja las prácticas de atención pos-parto en el período del puerperio se encuentran:

Brindar una atención de calidad y calidez a las mujeres después del parto independientemente del lugar en que se realizó se debe brindar una atención óptima en donde se realice un análisis completo del niño y de la madre en el cual se descarten posibles complicaciones y se confirme el estado real de los pacientes.

Garantizar la estadía de la madre y del neonato dentro de la institución hospitalaria en un tiempo de mínimo de 24 horas sin alta médica antes de este; ya que es importante la vigilancia durante el puerperio inmediato.

Es por esto que se considera necesario seis controles después del parto esto es para mantener un control sobre el estado de salud de la madre y el neonato. Si bien es cierto se establecía un máximo de dos controles post-parto para garantizar la salud de los pacientes, pero debido a el avance de las investigaciones y según criterios médicos es necesario que la madre acuda al centro de salud entre el 2 y 3 día, posterior a este la 6 semana, consecuentes a este los últimos controles se realizarían entre la semana 7 y 14, 6 semanas posteriores al parto. Estas acciones están enfocadas en detectar complicaciones y riesgos que puedan ocurrir durante la etapa del puerperio.

Es importante reflexionar acerca de los cuidados prioritarios que los profesionales de enfermería deben emplear al momento de realizar sus intervenciones. La guía que plantea la organización mundial de la salud está enfocada en mejorar la calidad de vida de las puérperas y garantizar el bienestar del recién nacido durante su crecimiento.

1.1.2 Contexto Nacional

En el Ecuador la causa de muertes después del parto es un indicador que refleja una serie de problemas, ya que este, es difícil de medir debido a que no existe; con exactitud las cifras que reflejen un numerador y denominador preciso. Sin embargo según el (INEC) las causas principales de muertes en el Ecuador son: hipertensión en el embarazo, hemorragia post-parto, sepsis puerperal, y abortos no especificados (según el instituto nacional de censos). Las causas de muertes maternas permitieron conocer que el 45,71 % son los casos que se reflejan por cada 100.000 nacidos vivos.

El ministerio de salud pública afirma: que todas las mujeres tienen derecho a una atención digna, con calidad y calidez durante el parto y el apoyo emocional en el post-parto. Se debe tener en cuenta que los partos fisiológicos deben ser asistidos por profesionales de salud capacitados en la atención de salud, esta atención se debe prestar bajo las mejores condiciones sanitarias, en cuanto a la asepsia y antisepsia que debe realizarse bajo los protocolos de salud.

El personal de enfermería desempeña un papel importante en la atención post-parto eutócica, debido a las intervenciones que aplica durante el puerperio inmediato; además de esto el apoyo incondicional que ofrece a la mujer después de los episodios que vivió en el parto.

Según investigaciones, se están estableciendo normas de atención a las mujeres post-parto, en donde, el profesional de enfermería brinde una atención de calidad basada en cuidados especializados, que estén enfocados en el beneficio de la salud de la mujer que ha tenido un parto natural, puesto que, esto reduce posibles complicaciones en el futuro.

El ministerio de salud pública pretende asegurar a las mujeres tras el parto una vida de calidad, en el cual gocen de su etapa de maternidad sin ningún tipo de complicaciones. Para esto, establece normas de atención en donde se resaltan los cuidados de enfermería que contribuyen a mejorar la salud de la mujer, así mismo; exclusivamente aquellos cuidados que son relevantes para mantener la salud.

1.1.3 Contexto Regional

Los cuidados de enfermería durante el puerperio se establecen como una atención de prioridad para vigilar la evolución de la mujer tras el parto.

A continuación se describe la atención de enfermería que se brinda a las mujeres que han tenido un parto eutócico. Resaltando los protocolos y culturas de cada región del Ecuador, así mismo evidenciar los cuidados que son irrelevantes en la rehabilitación post-parto, rescatando las intervenciones que contribuyen a mejorar la calidad de vida de las mujeres durante la etapa del puerperio.

En la región costa, el personal de enfermería atiende el post-parto con cuidados especializados bajo protocolos establecidos por el ministerio de salud pública, los cuales están orientados a la recuperación de la mujer mediante la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de los signos y síntomas que reflejan las madres en su etapa puerperal.

Por otra parte, las intervenciones de enfermería en las zonas indígenas están enfocados en las diferentes costumbres, tradiciones y creencias. La mayoría de los cuidados están orientados bajo normas de atención que tienen rasgos únicos de las costumbres indígenas, que intervienen en mejorar la calidad de vida de las mujeres; es importante resaltar que los cuidados de enfermería no están alejados de los protocolos de salud, sin embargo estos se enlazan con las tradiciones de esta región moldeándolas a los cuidados de enfermería durante el puerperio para generar una atención de salud de calidad.

De igual manera, se prestan cuidados de enfermería en las zonas del oriente de Ecuador, las intervenciones que se brindan a las mujeres durante el puerperio se enfocan en mejorar el estado de salud post-parto, a través del apoyo emocional, educación y vigilancia continua de la mujer. Así mismo, se deben respetar sus creencias y costumbres; sin olvidar la ética profesional.

En resumen, los cuidados de enfermería durante el puerperio, comprenden una diversidad de intervenciones que deben, en todo momento ser aplicados con

responsabilidad a fin de favorecer la salud y mejorar la calidad de vida de las pacientes que han tenido un parto eutócico.

1.1.4 Contexto Local/Institucional

El hospital Martín Icaza se encuentra ubicado en la ciudad de Babahoyo, una institución pública la cual se fundó en el año de 1862. Esta construido con bases de madera y cemento, cuenta con dos piso planta baja y el segundo piso que se extiende con diferentes salas.

Su nombre lo lleva en la memoria de un político que vivió en Guayaquil, respetable y de buena moral don Martín Icaza. En esta institución se brinda atención de segundo nivel; con una gran demanda de pacientes a diario se ajusta a las necesidades del usuario, brindando una atención de calidad enfocada en el modelo actualmente se salud.

Por lo tanto, durante un tiempo se ha evidenciado que los cuidados de enfermería constituyen, un papel fundamental en la rehabilitación y recuperación de los pacientes que acuden al hospital por atención por el área de emergencia u hospitalización.

Por consiguiente, se ha establecido al hospital Martín Icaza como el lugar de estudio para conocer qué tipo de cuidados de enfermería se aplican a las mujeres que han tenido un parto eutócico que influyen en mejorar la calidad de vida durante el periodo del puerperio. Durante el post-parto es posible identificar diferentes signos de alarma que pueden indicar una complicación para la mujer e impedir su proceso de recuperación normal.

El puerperio después de un parto eutócico, está considerado como un parto natural cuyo proceso de recuperación es más rápido y existen menos complicaciones. Se pretende explicar los cuidados de enfermería que van a contribuir a desarrollar la etapa del puerperio con normalidad, y aquellas intervenciones enfocadas en mejorar la calidad de vida de las mujeres. Resaltando los cuidados inmediatos durante las primeras horas del puerperio inmediato, que por ser la más importantes para reconocer los signos de cualquier complicación ocurrida después del parto, ya

que de esta manera se asegura mantener una mejor calidad de vida sin secuelas que puedan repercutir a futuro.

Cabe recalcar que no se ha podido obtener cifras exactas acerca del porcentaje de partos eutócicos, en la institución debido a que no nos permitieron acceder a datos estadísticos.

1.2. Situación Problemática.

Puerperio, es el periodo que ocurre después de la expulsión de la placenta el cual se divide en tres etapas sucesivas, donde cada una de ellas es de vital importancia para la mujer, hasta el regreso de la menstruación. Entre estas etapas o periodos del puerperio tenemos el inmediato, mediato y tardío.

El puerperio inmediato ocurre dentro de las primeras 24 horas post expulsión de placenta donde las primeras 2 horas son cruciales para la nueva madre, es aquí donde ocurren las principales complicaciones post parto, como atonía uterina y procesos hipertensivos. Por tanto el personal de enfermería deberá estar al tanto de los cuidados que debe brindar durante esta etapa evaluando las constantes vitales cada 15 minutos, sangrado uterino, conciencia, lactancia materna y alojamiento conjunto con su neonato.

En el puerperio mediato el cual inicia desde el segundo hasta el séptimo día donde los cuidados que deben impartir las enfermeras y/o enfermeros mientras la paciente permanezca en la unidad de salud, varían desde toma de signos vitales, involución uterina, el aspecto de loquios, valoración del estado del periné, estado de las mamas, vigilancia de la deambulación temprana, educación sobre planificación familiar el reposo que debe mantener en cuando se traslade a su vivienda, así como también la dieta eh higiene que debe llevar.

El puerperio tardío por su parte, es el que comprende desde el octavo hasta el día 42 posterior al alumbramiento, donde la madre deberá seguir las recomendaciones que el personal de salud le haya brindado tanto para ella como para su hijo.

1.3 Planteamiento del problema.

El puerperio es uno de los periodos de gran importancia en la vida de una mujer, por tanto el personal de salud debe estar al día de los por menores que ocurren durante estas etapas, sobre todo en el puerperio inmediato, que es donde la reciente madre puede atravesar por varios cambios y es en donde necesita cuidados acorde a su situación cursante.

Para ciertos cuidados existen protocolos los cuales algunos profesionales de la rama de enfermería omiten, ya sea por una o varias razones, por tanto vale recalcar o recordar que todos estos conjuntos de cuidados o actividades que serán brindadas sirven para ayudar al individuo enfermo o sano para mejorar o recuperar la calidad óptima de salud.

Por tanto el personal de enfermería quien es el principal precursor de cuidados directos al paciente y el que implementa todos los elementos acordes para satisfacer todas sus necesidades, por lo que es necesario establecer un plan de cuidados que permita una correcta atención de enfermería, para de esa manera poder disminuir su estadía en sus días de hospitalización, así como las secuelas de su periodo puerperal.

La atención de enfermería siendo una actividad de gran importancia para la paciente durante el periodo de puerperio, el personal de enfermería es quien tiene que efectuar cuidados de manera rutinaria, es quien acompaña a la futura madre desde su ingreso a la institución para proceder al parto, hasta su alta médica, cumpliendo con su rol mediante la verificación de su nivel de conciencia, constantes vitales como presión arterial, en algunos caso temperatura, administración de medicamentos previo a prescripción médica, asegurar el confort materno, vigilar sangrado y retracción uterina y los tratamientos específicos según corresponda, radicando como problemática el incumplimiento de dichas actividades por el personal de enfermería.

Siendo los cuidados del puerperio la atención integral y planificada con la puérpera hasta los 42 después del parto, se debe contar con: inicio de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 30 minutos, en aquellas mujeres con condiciones que le permitan realizarlo, y al momento de su alta médica de la institución hospitalaria, concluir con educación a las pacientes referente a la planificación familiar.

1.3.1 Problema General

¿Cómo influyen los cuidados de enfermería en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza en el cantón Babahoyo periodo mayo a septiembre 2019?

1.4 Delimitación de la investigación.

La investigación se llevará a cabo en el Hospital Martín Icaza, el cual es un Hospital General correspondiente al segundo nivel de atención de salud perteneciente a la Red de Salud Pública el cual se encuentra en el cantón Babahoyo, de la provincia de los Ríos, nuestra investigación se efectuara en el área de maternidad de dicha institución, en el periodo Mayo a Septiembre del año 2019.

1.5 Justificación

La presente investigación está enfocada en examinar los cuidados de enfermería que influyen en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post- parto

eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza del cantón Babahoyo periodo Mayo a Septiembre 2019.

Durante el tiempo que transcurre el post- parto las puérperas por parto eutócico son más propensas a obtener una mejor calidad de vida a través de las intervenciones de enfermería que resultan de los cuidados oportunos que brinda el personal de salud con el objetivo de lograr disminuir el tiempo de hospitalización y el riesgo que tienden a sufrir de complicaciones después de un parto natural: ya que existen algunas intervenciones que el personal de enfermería debe utilizar para obtener una evolución favorable de las pacientes.

De esta manera, se podrá cumplir con los objetivos que van a identificar aquellos cuidados de enfermería que de ser ineficaces, deben ser eliminados y aquellos que deben ser utilizados con mayor énfasis, para que por medio de esto poder brindar una atención de calidad eficientemente que permita contribuir al logro de los mismos.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Analizar de qué manera los cuidados de enfermería influyen en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico atendidas en el hospital Martin Icaza en el cantón Babahoyo periodo mayo a septiembre 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Identificar los principales cuidados de enfermería que el personal de salud de Hospital Martin Icaza utiliza en cuanto a la atención de las pacientes puérperas por parto eutócico.
- Establecer el nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería brindados por el personal de salud a la mujer puérpera ante el parto eutócico.
- Correlacionar los cuidados de enfermería y el nivel de satisfacción frente a la atención brindada a las mujeres post parto eutócico durante su estadía hospitalaria.

CAPITULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Marco Teórico

Parto eutócico

Se define el parto eutócico, como aquel partido que ocurre de forma natural sin que sea necesaria la intervención de material quirúrgico. Por lo general la mujer hace uso de su propia fuerza siguiendo la actividad de su cuerpo, este se guía por la fisiología normal del organismo, frente a la demanda del inicio del proceso del parto cuando se ha completado las semanas de gestación.

Otra definición del parto normal o parto eutócico es el que se produce por vía vaginal y concluye con la salida del feto y sus anexos. Este se realiza por medios fisiológicos y por lo general no tiene ninguna complicación (Botella, Clavero, 1993).

El parto eutócico se establece entre la semana 37 a 40 y se considera por terminado cuando termina por completo con la salida de la placenta. A pesar de ser un proceso fisiológico este atraviesa por diferentes etapas las cuales se describen a continuación.

Tipos de parto.

Parto vaginal espontaneo.

En el parto vaginal el feto es expulsado de útero hacia fuera de la vagina de la madre, es el método más frecuente de los tipos de parto, ya que es la manera más recomendable de que un bebé nazca si no existe ninguna complicación, simple siguiendo las recomendaciones del personal profesional de salud, sin la ayuda de algún fármaco o instrumento.

Este parto suele ocurrir en la mayoría de los centros de salud en la posición ginecológica, en decúbito dorsal, que quiere referirse a estar acostada sobre su

espalda, con sus pies sostenidos a la altura de los glúteos con el fin de favorecer la posición del personal médico.

Parto vaginal con fórceps.

Este parto se debe incluir instrumentos especiales como el fórceps o pinzas obstétricas para facilitar la expulsión del feto del útero hacia fuera de la vagina, de manera que el personal médico tiende a asirlo o jalarlo con estas herramientas. Por lo que es indicado con poca frecuencia en los partos difíciles.

Parto abdominal por medio de cesárea.

Es aquella intervención quirúrgica que tiene como objetivo extraer tanto el feto, como placenta y sus anexos del útero, por medio de una incisión hecha en la pared de la pared abdominal y el útero.

Las causas más frecuentes por las que se indica esta intervención quirúrgicas pueden ser por:

Causas maternas:

Distocia de partes óseas (desproporción cefalopélvica):

- Estrechez pélvica.
- Pelvis asimétrica o deformada.
- Tumores óseos de la pelvis.

Distocia de partes blandas:

- Malformaciones congénitas.
- Tumores del cuerpo o segmento uterino, cérvix,

Vagina y vulva que obstruyen el conducto del parto.

- Cirugía previa del segmento y/o cuerpo uterino,

Incluyendo operaciones cesáreas previas.

- Cirugía previa del cérvix, vagina y vulva que interfiere

Con el progreso adecuado del trabajo del parto.

Distocia de la contracción.

Hemorragia (placenta previa o desprendimiento prematuro de la placenta normoinserta)

- Patología materna incluyendo nefropatías,

Cardiopatías, hipertensión arterial o diabetes mellitus.

Causas fetales

- Macrosomía fetal que condiciona desproporción
- Cefalopélvica.
- Alteraciones de la situación, presentación o actitud fetal
- Prolapso de cordón umbilical
- Sufrimiento fetal
- Malformaciones fetales incompatibles con el parto
- Embarazo prolongado con contraindicación para parto vaginal
- Cesárea posmortem

Causas mixtas:

- Síndrome de desproporción cefalopélvica
- Preeclampsia/eclampsia
- Embarazo múltiple
- Infección amniótica
- Isoinmunización materno-fetal

Trabajo de parto falso.

Según Echeverría, Se define como la etapa preliminar al parto verdadero, donde van a aparecer contracciones arrítmicas que no se van a incrementar en frecuencia ni en intensidad. (Echeverría, 2012)

Periodos del parto

Según Santoja, (1998) el parto normal o parto eutócico evoluciona de manera natural, este atraviesa diferentes periodos para completar el nacimiento del bebé. La primera es la etapa de dilatación, segundo es el período expulsivo y por último se encuentra el alumbramiento en el cual finaliza el trabajo del parto; para introducirse de manera más profunda en cada una de ellas se las describe más detallada a continuación.

Período de dilatación

Es el primer período en el cual empieza la dilatación del cuello cervical hasta que este se vuelve viable para la salida del bebé. Se considera el período más largo

entre los tres periodos, este nos indica el inicio del trabajo del parto y finaliza con la completa dilatación del útero para la salida del bebe. Por ser la etapas que más se prolonga durante el parto la mujer experimenta diversas fases, la primera de estas es el desprendimiento del tapón mucoso, el cual se presenta como un moco espeso acompañado de sangre a veces de color marrón este por lo general indica el inicio de las contracciones, seguido de este comienza el borramiento cervical, el cuello del útero disminuye hasta que desaparece por con la completa dilatación del mismo (Sander, 2012).

Período de expulsión

Una vez el útero se encuentra completamente dilatado comienza el período de expulsión, el nacimiento del bebé, en esta fase el neonato se encuentra completamente encarado en el canal vaginal, las contracciones uterinas se vuelven más fuertes y se producen con mayor frecuencia. Se inicia con la salida de la cabeza del feto, de ser necesario se realizará la episiotomía para evitar desgarros, una vez el bebé se encuentre fuera se coloca encima de la madre para fomentar el apego; el cordón umbilical se clampea y se corta cuando deja de latir. Así es como finaliza el período expulsivo y comienza el alumbramiento de la placenta (Solla, 2009).

Período de alumbramiento

El período del alumbramiento se inicia después de la salida del feto, luego de unos minutos comienzan a producirse contracciones menos dolorosas que son las que van a permitir que la placenta se desprenda totalmente del endometrio, también se produce una pequeña hemorragia que contribuye al que la placenta se desplace hacia el exterior. Después de una hora termina por completo el período de alumbramiento.

La educación antes del parto ha generado resultados positivos que permiten a la mujer vivir de esta experiencia de manera diferente. El profesional de enfermería durante el proceso de preparación es el encargado de orientar a la mujer de los periodos por los que atravesará en el parto. Además también brindará apoyo emocional en todo momento, esto se realiza con el objetivo de disminuir la situación de estrés y ansiedad que se producen durante el pre-parto y hacer que este se pueda realizar en las mejores condiciones y sin ninguna complicación.

En consecuencia de esto, se debe orientar a la mujer para evitar que se creen falsas expectativas, ya que ,a lo largo del tiempo se ha formado un modelo acerca de tener un parto perfecto, lo cual representa un medio estresante no solo para la mujer si no para el personal de salud. De tal manera que al no poder cubrir con las expectativas del parto anhelado se genera un ambiente de mayor presión, cuando el objetivo del parto es finalizar con el embarazo, y mantener la salud de la madre y del recién nacido (Gilbert, 1987).

Mecanismos del trabajo de parto.

Según Moreno, se basa en la adaptación de los diámetros de la presentación fetal a la forma y dimensión del canal de parto. Por tanto el feto realizara una serie de movimientos, determinados por la actividad contráctil del útero y la fuerza de los músculos abdominales maternos. (Moreno, 2012)

Encajamiento.

Sucede en las últimas semanas del embarazo o no puede ocurrir hasta el inicio del parto, es la manera en la que entra en contacto la cabeza del feto con el estrecho superior de la pelvis.

Descenso.

Es el primer requisito para el nacimiento del feto, en este va intervenir la arquitectura pélvica, la presión del miometrio contraído en la zona del fondo y cuerpo uterinos, que cuando existe una menor resistencia en el canal de parto va empujando al feto hacia la salida de la pelvis.

Flexión.

Sucede cuando la cabeza va descendiendo y encuentra resistencias como son cuello y paredes uterinas por lo que debe de realizar un movimiento de flexión aproximando el mentón al tórax pasando de diámetro fronto-occipital de 12cm a presentar el diámetro menor suboccipito- bregmatico de 9.5cm, ejerciendo de esta manera el mecanismo palanca.

Rotación interna.

Es un movimiento de rotación por el cual el feto adapta su diámetro mayor que va dejando de ser transverso para ser anteroposterior. El movimiento más frecuente es la rotación del occipicio hacia la sínfisis pubiana ejerciendo un movimiento de palanca. Esta rotación es indispensable para que ocurra el trabajo de parto.

Extensión.

Después de la rotación interna, la cabeza del feto atraviesa el canal de parto y se produce una extensión cervical que hace que la base del occipital contacte directamente con el borde interior de la sínfisis púbica.

Rotación externa.

Una vez la cabeza del feto esta fuera esta, procede a tener la forma originaria antes de la rotación interna, para luego los hombros del feto se orienten en la pelvis penetrando en ella por el diámetro transverso, el feto con la cabeza apoyada en el periné realiza una restitución de su posición con una rotación externa a posición transversa, de forma que se coloca en la misma posición que tenía al entrar en la pelvis.

Expulsión.

Casi inmediatamente luego de la expulsión de la cabeza se procede a la expulsión de los hombros, primero el anteroposterior por debajo del pubis y luego el posterior por el periné, se produce la expulsión del resto del cuerpo sin dificultad.

Complicaciones durante el parto.

Las complicaciones durante el parto pueden ocurrir en cualquiera de sus periodos, lo cual requiere de una atención rápida y oportuna para evitar daño tanto a la madre como al bebé.

Según Cabero (2007) una de estas complicaciones puede presentarse cuando el cuello uterino no se dilata en el momento adecuado para preparar el cuerpo para el parto ya que las contracciones son muy débiles e irregulares por lo que algunos doctores optan por administrar medicamentos como la oxitocina intravenoso para acelerar el trabajo de parto.

Otra complicación es la distocia de hombros la cual ocurre cuando la cabeza del bebé ha salido del canal vaginal pero uno de sus hombros que da atascado.

También tenemos el sangrado excesivo el cual es producido ya sea por un desgarre en el útero o porque el mismo no puede contraerse, produciendo así la pérdida sanguínea.

El sufrimiento fetal ocurre cuando se detectan cambios preocupantes que afecten al bienestar del feto, estos cambios pueden ser a nivel cardíaco lo cual corrobora que el feto no está recibiendo el suficiente oxígeno, también puede ser la presencia de meconio en el líquido amniótico.

El sufrimiento fetal también puede producirse por la fiebre materna durante el parto, alteración de la placenta, infecciones, malformaciones.

El prolapso del cordón es otra complicación la cual se produce cuando el cordón umbilical sobresale del cuello uterino antes que la cabeza del bebe, lo cual conlleva a un grave riesgo ya que este cordón puede causar asfixia.

Tanto el sufrimiento fetal como la no progresión del parto pueden ser tratados con una cesárea de emergencia.

Puerperio

Según (Cañete 2007) define el puerperio como el periodo que inicia desde la finalización del parto, (expulsión del feto como de la placenta) hasta que el la madre regresa a su estado fisiológico normal, previo al embarazo. Considera que este periodo dura entre 6-8 semanas.

Por ende en este periodo la nueva madre pasara por varios cambios tanto físicos como psicológicos.

Para (Moreno, 2012) estos cambios están caracterizados por:

- Involución de las modificaciones anatomofisiológicas
- Instauración de la secreción láctea
- Reajuste psicológico de la madre
- El establecimiento de la relación madre-hijo

Por tanto aunque estos cambios son normales no dejan de ser estados tanto fisiológicos y psicológicos potencialmente peligrosos.

La duración del puerperio puede alcanzar desde los 40 a 60 días post parto y cronológicamente se divide en:

Puerperio inmediato el cual como su nombre mismo lo indica inicia desde el parto hasta cumplir con las 24 horas después de este.

Puerperio propiamente dicho o clínico, comprende desde las 24 horas hasta el 10°mo día

Puerperio tardío es el que inicia desde el 11°vo día hasta la presencia de la menstruación.

Cuidados de enfermería post-parto eutócico

La etapa del parto está considerada como una de las fases más importantes para la mujer, ya que; a partir de este momento se vuelve independiente del feto y empieza un nuevo proceso en su vida y en medio de su entorno. Es por esto que el personal de enfermería juega un papel fundamental en la recuperación de la madre, ya que mediante los cuidados e intervenciones que se realicen las primeras horas post-parto se puede encontrar posibles factores de riesgo que permitirían evidenciar signos y síntomas que pueden desencadenar diversas complicaciones que dificultan el desarrollo normal del puerperio en sus diferentes etapas e incluso mejorar la calidad de vida de la mujer.

Los cuidados de enfermería tienen su origen a partir de las diferentes teorías que están fundamentadas según los criterios de las pioneras de la práctica de la enfermería. Una de las más importantes fue la de Florence Nightingale la cual afirma que el proceso de enfermedad tenía una estrecha relación con la naturaleza, es decir, la enfermedad se establece como un proceso natural en el cual la enfermería debe proporcionar un ambiente que reúna diferentes condiciones que contribuyan a la completa recuperación de la persona. “Es decir, que el proceso de recuperación del individuo es una etapa que se debe realizar con naturalidad y es enfermería quien se encargará de proporcionar los medios que permitan que esto se realice sin ninguna complicación” (Railer, Marriner, 2011).

En consecuencia de esto, los cuidados de enfermería que se expliquen durante el puerperio se consideran de gran importancia en el proceso de recuperación post-parto. Por tanto se define a los cuidados de enfermería post parto “como cuidados que valoran diversos aspectos fisiológicos y psicológicos en los cuales el personal de enfermería deben enfocarse en cubrir las necesidades que se consideren de mayor prioridad” (Pérez, 2003).

Es por esto que los cuidados de enfermería están asociados en mejorar la calidad de vida de las mujeres que tienen un parto eutócico, ya que, mediante estos cuidados la enfermera puede evidenciar diferentes signos y síntomas que pueden significar un riesgo para la salud de las mujeres durante la etapa maternal. Las intervenciones de enfermería que se aplican de manera oportuna facilitan el proceso de recuperación en la mujer, de este manera se contribuye a mejorar la calidad de vida tanto de ella como la del recién nacido.

El enfoque de los cuidados que se ofrecen durante el puerperio deben estar en restablecer la salud de la mujer de manera global tanto fisiológica y psicosocial, para esto el profesional de enfermería se plantea diferentes actividades que tiene

que realizar para conseguir el objetivo que se estableció antes de realizar dichas intervenciones.

La valoración de enfermería es un pilar fundamental para la formulación de las intervenciones que se aplican a las pacientes post-parto eutócico, debido a esto se llevan a cabo diferentes lineamientos acerca de brindar cuidados de enfermería; estos se rigen a través de un orden jerárquico que se establecen durante la valoración de los individuos.

Durante la práctica profesional el personal de enfermería mantiene una base sólida de conocimientos que se basan en teorías que sirven de guía y apoyo mientras brindan atención asistencial. Es decir, mantener una base de conocimientos fortalece la práctica profesional, por tanto permite mantener una relación entre generar los diagnósticos Nanda, evidenciar los resultados Noc y las intervenciones nic que se instauraron mediante el proceso de planificación (Lavin, Meyers y Ellis, 2007).

Por consiguiente, el proceso de atención de enfermería debe aplicarse mediante procedimientos que se originan a partir de la clasificación del Nanda, Noc y Nic. debido a esto, dichas clasificaciones mantienen una relación que va a permitir formar al profesional de enfermería un lenguaje estandarizado el cual incrementa el desenvolvimiento del personal durante la práctica y los orienta a brindar una atención de calidad y calidez que generen resultados positivos en el tratamiento de una persona (Lavin,Avant,Gobierno,Craft-Rosenberg y Herdman 2004).

En cuanto a esto, los profesionales de enfermería se enfrentan a diario, con diferentes situaciones que pueden pasar de ser factibles a muy complejas; y que tienen que resolverse mediante la interpretación de los datos establecidos durante la valoración. La toma de decisiones es fundamental para el personal de enfermería; ya que, esto se debe fomentar a través del pensamiento crítico y el razonamiento lógico los cuales permiten brindar una atención priorizada en las

necesidades de las pacientes independientemente de su condición (Krainovich-Miller, Levin, y Luney, 2004).

Los cuidados de enfermería tienen su importancia desde la creación de las intervenciones Nic, las cuales se formaron con un lenguaje estandarizado y claro. Se dio a conocer en 1992 por primera vez, el estudio y las investigaciones fueron realizadas en 1987 de la mano de Joanne Dochterman quien en conjunto con gloria Bulechek; los cuales afirmaban que independientemente del diagnóstico del paciente las intervenciones Nic tendrán el resultado deseado de acuerdo al comportamiento del personal de enfermería en el momento de realizar las intervenciones (Bulechek, Dochterman y Butcher, 2008).

En consecuencia de esto durante el puerperio se deben aplicar diferentes cuidados que deben estar enfocados en mejorar la calidad de vida de las mujeres que han tenido un parto eutócico, es decir, se realizar intervenciones que faciliten la recuperación de la puérpera.

Entre los cuidados de enfermería que se aplican en el puerperio inmediato se describen los siguientes:

Valoración del estado general de la mujer.

Mediante la observación se puede identificar los primeros signos y síntomas que podrían señalar una complicación, es por esto que el profesional de enfermería debe percatarse de inmediato de la respuesta de la mujer después del parto, esto también se logra manteniendo una buena comunicación con ella. Esta actividad se realiza con el objetivo de mantener el estado de la paciente completamente estable después del parto.

Valoración de constantes vitales

Es una de las acciones más importantes por parte del personal de salud en general, mantener el control de la temperatura, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial. Son primordiales al momento de revisar el estado general de la paciente, ya que, la alteración de uno de estos parámetros permite reconocer algún indicio de que algo no está bien. Es por esto que el personal de enfermería debe registrar las constantes vitales cada media hora, con el objetivo de prevenir una complicación post-parto y evidenciar que la paciente se mantiene en las mejores condiciones clínicas.

Además de esto se debe tener en cuenta que los valores de las constantes vitales se alteran debido al mismo trabajo de parto por lo general se muestran alteraciones en los siguientes signos:

Temperatura

La temperatura es uno de los parámetros que se altera debido a un patrón fisiológico, de modo que ocurre un aumento de un grado centígrado de los valores normales, este cambio se le atribuye a dos razones; la primera se debe a que después del alumbramiento mientras ocurre, dentro del útero se encuentran toxinas que se generan por gérmenes presentes, estas tóxicas atraviesan las paredes del útero y pasan a la sangre. De tal manera, se altera el valoración normal de la temperatura, incluso puede ser de carácter patológico a esto se le conoce como sapremia puerperal.

Pulso

El trabajo de parto genera en la mujer un gran esfuerzo físico por lo que esta se ve afectada y se refleja con un agotamiento extremo. Además, disminuye el pulso por debajo de la valoración normal; la bradicardia se refleja con un valor de 60 a 70 latidos por minuto. Esto se considera normal debido al trabajo de parto que genera

esta actividad, el personal de enfermería debe estar al tanto de que se consideraría un proceso patológico en caso de existir taquicardia, ya que, esto significa la presencia de alguna infección, problemas cardíacos o anemia.

Durante las cuatro primeras horas del puerperio la enfermera debe iniciar una observación crítica por que existe la posibilidad de presentarse una hemorragia post-parto.

Revisión de la formación del globo de seguridad de Pinard

Se realiza los masajes con frecuencia esto es para que inicie la involución uterina, los masajes deben ser con suavidad y firmeza, valorando a la paciente en todo momento. Este procedimiento se realiza para conseguir que el útero se contraiga adecuadamente. El globo de seguridad se evidencia a través de los masajes abdominales, inmediatamente después del parto se palpa el fondo del útero se encuentra a la mitad del ombligo, una vez cumplidas las 24 horas este asciende al nivel del ombligo. Poco a poco este se irá desplazando hasta quedar por detrás de la sínfisis púbica esto ocurre completamente para el décimo día post-parto.

Inspección del periné

La valoración de esta área se realiza con el objetivo de evidenciar si existe la presencia de hemorragia.

Control de loquios

Se debe analizar la cantidad de sangre que la mujer expulsa el cual no debe sobrepasar los valores para convertirse en una hemorragia, estos controles deben ser periódicamente evidenciando color u consistencia por lo general los primeros loquios vienen cargados de restos de membranas, vernix y lanugo. Los valores

normales de eliminación de loquios serán de 400ml al día suelen ser rojos y espesos debido a los restos de membranas. Estos no deben tener un olor fétido ya que este puede indicar un proceso infeccioso; también se conoce como loquios rubra.

Los loquios se aprecian de color marrón a partir del cuarto y quinto día post-parto, también se los conoce como loquios fusca y viene acompañado de, leucocitos, hematíes y exudado de proteínas desintegradas.

Se conoce como loquios flava los que aparecen a partir del octavo y noveno día de los puerperios estos suelen aparecer en mejor cantidad y se observan de color amarillo.

Los loquios alba o loquios blanquecinos aparecen hasta el día 20 y suelen ser de color blanco y muy serosos.

El personal de enfermería debe conocer la evolución de los loquios durante los primeros días del puerperio esto para así poder reconocer si puede existir una hemorragia posnatal.

A medida que avanza el puerperio la enfermera deberá brindar educación a la mujer acerca de la evolución de los loquios, esto se realiza con el fin de obtener información en el caso de existir alguna complicación que se desprenda de la salida del sangrado, ya que, puede existir el riesgo de infección, lo cual se puede evitar de haber una comunicación efectiva entre la madre y el personal de salud.

Mantener el control de la diuresis

Controlar la eliminación de la diuresis es importante, ya que de no existir una eliminación efectiva esto impide la correcta involución uterina la retención de orina es una de las complicaciones menos frecuentes en las mujeres que tienen un parto eutócico.

Cuidados de enfermería en la sala de maternidad

Vigilancia de la episiotomía

La episiotomía es una incisión quirúrgica que se realiza a las mujeres en el momento del parto, específicamente en la fase expulsiva, esto se realiza con el objetivo de lograr el pasó del bebé por la vagina sin ninguna complicación, dicha incisión se realiza en la zona del periné y tiene una longitud de cuatro a cinco centímetros. La herida quirúrgica, por lo general va desde el extremo interior de la vagina hasta el ano. Se debe tener en cuenta que no a todas las mujeres se les debe realizar la episiotomía, se tiene en cuenta que solo se realiza en casos que el médico lo indique ya sea que el pasó de la salida del bebé se dificulte, o exista alguna complicación que pueda comprometer la vida de la paciente o del bebé.

En cuanto a los cuidados de enfermería que se deben aplicar a las pacientes que tienen episiotomía es la curación de la herida, esta se realiza de manera normal si la herida no presenta ninguna complicación tales como; un proceso infeccioso dolor e incluso edema.

Durante las curaciones se tiene que preparar a la paciente en posición ginecológica, se debe insertar un bidel por debajo para eliminar los desechos infecciosos, la curación se debe hacer cuidadosamente sin abrir los labios de las mujeres esto se evitara realizar para disminuir dolor y evitar el riesgo de sangrado e incluso llegar a lesionar la piel.

Es necesario para la enfermera realizar un control de pérdidas de los loquios para evidenciar el sangrado, para esto, se debe preguntar cuántas veces se cambió la compresas durante el turno de la mañana; incluso esto puede contribuir para el registro de novedades presentes con la paciente durante la guardia saliente.

Finalmente la episiotomía por lo general se debe recuperar con total normalidad si se brinda una educación oportuna de la madre acerca de los hábitos alimenticios e higiénicos que debe tener para lograr una correcta cicatrización.

Educación de la puérpera en el puerperio mediato.

La educación es una de las actividades más importantes que realiza el personal de enfermería, ya que es una parte fundamental en el proceso de los cuidados de enfermería post-parto, siendo de esta manera una forma donde se podrían prevenir complicaciones que se dan después del parto.

Higiene de la puérpera

Inmediatamente después del parto la enfermera deberá realizar un lavado de la zona genital femenina, con el objetivo de mantener el área libre de gérmenes. Para esto se realiza el enjuague en forma de barrido de arriba hacia abajo sin volver con solución antiséptica. La técnica de barrido permite a la enfermera mantener la zona libre de infecciones, se debe tener en cuenta que el área de limpieza debe ser tratada con mucho cuidado sin ejercer presión y lentamente; esto es debido a que existe mayor sensibilidad al dolor.

Alimentación adecuada

A partir de las 24 horas post-parto la mujer puede comenzar a ingerir alimentos. Dentro del área de hospitalización el médico prescribe una dieta acorde a las necesidades de la paciente, por lo general la dieta prescrita está enfocada en retribuir las pérdidas sanguíneas; se inclinan los alimentos ricos en hierro y proteínas, los cuales también generan un beneficio en restablecer el organismo de la puérpera, eleva la actividad física y muscular.

En este sentido los alimentos no son completamente estrictos como es en el caso de las mujeres que tienen un parto por cesárea; sin embargo, la enfermera debe brindar educación a la mujer a mantener una dieta moderada, ya que de existir la episiotomía se debe evitar ingerir ciertos alimentos que pueden desencadenar un proceso infeccioso, lo cual generaría complicaciones que pueden extender el tiempo de estadía en el área hospitalaria.

Apego precoz /lactancia materna

Inmediatamente después del nacimiento se debe realizar el apego precoz del recién nacido y la madre, el ginecólogo colocará al niño encima del pecho de la madre esto se realiza con el objetivo de mantener un vínculo materno-neonatal desde las primeras horas de vida. Se ha comprobado que existe un aporte positivo para el recién nacido al reconocer a su madre, guardar el calor materno crea un vínculo afectivo desde el primer momento del contacto; además de esto también generan beneficios para la madre ya que está suele liberar diferentes hormonas que funcionan conjuntamente para llevar a cabo la etapa maternal.

Entre las hormonas que se liberan se encuentra la oxitócina, que es la hormonas encargada de crear un vínculo afectivo entre la madre y el recién nacido, además de ser la hormona que incentiva las contracciones uterinas durante el parto. Por otra parte durante el puerperio inmediato es la hormona prolactina la que se encarga de la producción de leche estimula las glándulas mamarias e informa a la madre que es el momento de amamantar.

Es función de la enfermera educar a la paciente acerca de la importancia del apego precoz durante el puerperio inmediato y mediato debido a que este regula la temperatura del recién nacido y mantiene a la madre estable después del parto.

El apego precoz tiene gran importancia en el proceso de recuperación post-parto, de manera que evita que la madre entre en una depresión post-parto, se considera que tiene un gran impacto sobre la relación que exista entre la madre y el niño en un futuro (Nanzer, 2009).

Por lo tanto, el personal de enfermería se encarga de mantener el vínculo durante las primeras horas después del parto , informando a la madre de los beneficios

positivos que tiene para el bebé, en esta etapa la madre comprende la información debido al comienzo del vínculo de protección que siente hacia el nuevo miembro de su familia.

Por otro lado, fomentar la lactancia materna es una de las actividades que el equipo de salud se plantea para mantener el estado de salud del recién nacido. Es aquí, donde el personal de enfermería hace hincapié en orientar a la mujer en las técnicas que faciliten amamantar sin ninguna complicación.

Seguidamente, si se mantiene el contacto piel con piel este facilita la producción de prolactina que es la hormona productora de leche. Se debe orientar a la mujer a dar de lactar a libre demanda, ya que esto va a permitir que su cuerpo se adapte a este nuevo proceso, los primeros días del puerperio suelen ser más sensibles los pezones, por lo que el amamantar al bebé puede producir dolor, por esto se debe educar a la mujer acerca de los nuevos pasos que va a experimentar.

La leche materna es el alimento primordial del recién nacido durante sus primeras horas de vida. Es importante conocer que la leche materna aporta los nutrientes que el niño necesita en todas las etapas de crecimiento, la leche materna cambia conforme el desarrollo del niño brindándole aportes vitamínicos que fortalecen su sistema inmunológico (Cañamero, 2017).

Deambulación.

Es necesario la práctica de la deambulación, de las mujer que tiene un parto normal; por lo general, está será capaz de levantarse el primer día del puerperio en un lapso de entre las 12 y 24 horas. Se debe ayudar a la mujer a levantarse en el primer intento, debido a que existe aún debilidad y puede ser causa de accidentes.

Además de los cuidados de enfermería que se brindan durante el puerperio mediato, también se debe vigilar la micción si está se da con normalidad, si no hay

retención. Se puede evidenciar la presencia de diarrea post-parto, existen la posibilidad de que aparezcan hemorroides, suelen ser normales estas también se presentan durante el embarazo. En este caso se pueden tratar con pomadas que se aplicarán de acuerdo a la prescripción médica, enfermería se encargará de orientar en este procedimiento.

Cuidados psicológicos.

Es normal que a partir del tercer y cuarto día del parto aparezca la depresión post-parto, es necesario brindar apoyo emocional durante el tiempo que transcurre, por lo general el respaldo de la familia reduce la situación de estrés generada por sentimientos negativos presentes en esta fase.

En el caso que se requiera se debe brindar información acerca de las dudas que tiene la mujer acerca de su nueva etapa maternal. Se debe asesorar acerca del cuidado del recién nacido, se debe brindar apoyo emocional debido a que las madres no se sienten capaz de cuidar del recién nacido. Es importante hacerle saber que ella tiene todas las habilidades para criar a su niño y que lo va a realizar muy bien.

Cuidados de enfermería durante el puerperio en el domicilio.

Los cuidados de enfermería que se brindan en el puerperio a domicilio son mínimos, en esta etapa puerperal se basa más en el autocuidado de la mujer y el inicio de la maternidad. Es por esto que el personal de enfermería debe asesorar a los nuevos padres acerca de los cuidados que debe llevar la mujer en su domicilio.

Una vez cumplidas las 48 horas post-parto, se dará el alta médica de la mujer y el recién nacido, si estos se encuentran en buenas condiciones de salud, se debe

orientar a la mujer a llevar un seguimiento de la salud en el centro de salud más cercano, para mantener un control de salud óptimo y mantener una mejor calidad de vida.

Se debe orientar acerca del cuidado de la episiotomía en casa, orientándole acerca de la manera correcta del lavado de la zona, este se puede realizar con agua tibia, de arriba hacia abajo sin volver para no infectar la herida, si el médico considera necesario prescribe medicina para el dolor, por lo general estos suelen ser inofensivos y no afectan la lactancia materna.

La madre puede iniciar su vida sexual con normalidad cuando ella lo desee y se sienta cómoda, siempre y cuando siga las recomendaciones médicas de abstenerse los primeros 30 y 40 días post-parto, para de esa manera evitar posibles infecciones que pueden complicar su periodo puerperal. El uso de los anticonceptivos orales se inicia con la llegada de la primera menstruación post-parto.

Así mismo, la mujer tiene que ser capaz de realizar sus actividades sin ninguna complicación, puede iniciar sus labores con total normalidad.

En esta etapa el personal de enfermería se encarga de asesorar a la mujer en todo este tipo de cuidados que debe brindarse independientemente fuera de la institución hospitalaria. E incluso se asesora a la familia acerca de los cuidados que se deben brindar el incluso que deben informar inmediatamente se observen complicaciones presentes en la salud de la madre y el recién nacido, ya que en esta etapa suelen ser vulnerables de no brindarse los cuidados adecuadamente.

Cuidados de enfermería y su influencia en mejorar la calidad de vida de los pacientes

Mejorar la calidad de vida de las personas que atraviesan por un proceso de enfermedad es uno de los principales objetivos para el personal de enfermería mantener la salud del usuario; es necesario conocer los resultados que aportan los cuidados de enfermería para la salud del individuo; sin embargo, es complicado obtener un resultados de los beneficios que tienen los cuidados de enfermería en la recuperación de un paciente, más bien los indicadores de salud reflejan el déficit de salud; por lo general se mide a través de la tasa de morbilidad y mortalidad como lo es en el caso de las muertes maternas. Estos indicadores muestran resultados negativos acerca de la atención de salud, sin tener en cuenta la perspectiva del personal de salud y la opinión de los pacientes asistidos (López, 2004).

Actualmente la calidad de vida de una persona engloba diferentes factores, los cuales contribuyen a mantener la salud y el completo bienestar del individuo. Dichos factores se les conoce como determinantes de salud, que son aquellos elementos que rodean el ambiente y nos ayudan a preservar la salud de la familia y comunidad, de tal manera que la calidad de vida de la población depende mucho de los factores que contribuyen a su desarrollo. Los cuidados de enfermería se basan en una atención de calidad que genere resultados positivos en la vida de los pacientes.

En general, los cuidados de enfermería que se aplican en el individuo sano u enfermo están enfocados en cubrir las necesidades de los pacientes. Para esto la educación que brinda enfermería acerca de los cuidados que tienen que mantener fuera del área hospitalaria son esenciales para mejorar la calidad de vida de las personas y eliminar aquellos hábitos que resultan perjudiciales para su propia salud.

En consecuencia de esto, es importante describir la teoría de enfermería acerca del déficit del autocuidado formulada por Dorothea Orem. La cual afirma que el paciente que puede mantener el autocuidado obtiene mejores resultados de salud (Rustoen, 2014).

Por esto el personal de enfermería se encuentra continuamente valorando las capacidades del paciente para realizar actividades de autocuidado. Debido a esto a medida que evoluciona el proceso de recuperación del paciente la enfermera lo estimula para que este se vuelva independiente en su propio cuidado y así poder cubrir con sus necesidades.

Por consiguiente, para cubrir las necesidades de los pacientes, enfermería se guía con un modelo de organización de intervenciones el proceso de atención de enfermería, orientado en brindar una atención integral con calidad y calidez. El proceso de atención de enfermería se basa en una secuencia de procesos que se dirigen a formular un diagnóstico desde la valoración de enfermería, seguido de la planificación de actividades que luego se van a ejecutar a través de intervenciones que se van a aplicar con el objetivo de obtener el resultado esperado para la salud del paciente; finalmente se evalúa la evolución del individuo a partir de una escala que refleja valores numéricos para analizar el estado general de los pacientes.

Teniendo en cuenta la atención que se brinda a las pacientes durante el post-parto, además de los procedimientos invasivos, la educación resulta un elemento importante para influir en la calidad de vida de la mujer en sus etapas maternas y de su familia.

A continuación se describen de qué manera los cuidados de enfermería influyen en mejorar la calidad de vida de las pacientes en etapa puerperal. Para esto se plantean diferentes objetivos desde el punto de vista de los profesionales de enfermería basados en la educación y orientación de la mujer, familia y comunidad para mejorar las condiciones de vida y preservarse la salud.

- Establecer la comunicación de la mujer y la familia acerca de los cambios que representa la etapa de maternidad, se debe orientar a los miembros de la familia a cubrir las necesidades en cuanto el entorno de la puérpera, ya que es necesario

que se reciba al recién nacido en un ambiente cómodo y que este condicionado para el desarrollo del niño durante su crecimiento.

- Instruir a la familia a identificar aquellos factores de riesgos que pueden afectar la salud del recién nacido y generar complicaciones que representen un riesgo para el desarrollo de su vida.

- Incentivar a la familia al constante apoyo emocional de la madre en esta nueva etapa de su vida, de modo que es un proceso de aceptación, la mujer se encuentra vulnerable a sufrir una depresión post-parto. Las emociones fluyen y juegan un papel importante para sobrellevar esta nueva etapa, es necesario que ella se sienta motivada en todo momento y se sienta capaz de ejercer la maternidad y lo que conlleva el cuidado del recién nacido.

- Fomentar a mantener higiene en todos los casos, esto se realiza a través de la educación de la puérpera a mantener al nuevo miembro de la familia en un entorno limpio que favorezca su desarrollo y crecimiento. Además de esto se debe orientar el propio aseo de la madre para evitar infecciones. Esta es una de las acciones más importantes para mantener la salud y mejorar la calidad de vida después del parto.

Como estableció Florence Nightingale, la enfermera debe brindar una atención de calidad, por esto tiene la capacidad de mantener el entorno del paciente en las mejores condiciones con el objetivo de conservar la salud. (Nightingale, 1859).

2.1 Marco conceptual.

Parto eutócico

Parto que se desarrolla con total normalidad, por las vías naturales y sin exigir intervención instrumental.

Médico

Profesional que, tras cursar los estudios necesarios y obtener el título correspondiente, cuenta con una autorización legal para ejercer la medicina.

Enfermería

La enfermería es la ciencia que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas asistencia sanitarias.

Distocia fetal

Es un tamaño anormalmente grande o una posición que dificultan el parto.

Cirugía

Parte de la medicina que se ocupa de realizar las intervenciones dentro y fuera del cuerpo humano con la ayuda de instrumentos.

Periodos

Condiciones vinculadas al parto.

Enfermedad

Alteración leve o grave del funcionamiento normal del organismo.

Proceso de atención de enfermería

Método sistemático y organizado que permite brindar cuidados humanistas.

Cuidados de enfermería

Intervenciones que brinda el personal de enfermería para satisfacer las necesidades del paciente.

Sufrimiento fetal

Se refiere a estado que altera la fisiología fetal antes o durante el parto

Puerperio

Periodo que ocurre después del parto, donde la mujer recupera su estado normal antes de la gestación.

Involución uterina

Consiste en que el útero vuelve a su estado normal, después del parto.

Constantes vitales

Indicadores de salud que nos dan información acerca del estado del paciente.

Patología

Enfermedad tanto física, como psicológica en una persona.

Periné

Es la región anatómica del cuerpo humano, situada en el suelo de la pelvis.

Loquios

Es el fluido vaginal que se expulsa en los días posteriores al parto.

Lactancia materna

Proceso mediante el cual la madre alimenta a su hijo por medio de sus glándulas mamarias, brindándole así leche materna.

Apego precoz

Primer momento en donde la madre tiene contacto con su recién nacido.

Deambulación

Se refiere a la manera de caminar de un paciente.

Diuresis

Excreción de orina tanto en términos cuantitativos, como cualitativos.

Episiotomía

Incisión que se realiza en el periné de la mujer para facilitar la expulsión del feto, al momento del parto.

Episiorrafía

Intervención que consiste en suturar la incisión (episiotomía) que fue previamente realizada por el medico ginecólogo.

Metodología

En enfermería concierne la actividad de implementar o diseñar una serie de planes para brindar un cuidado eficaz al paciente.

Educación

Es el proceso de facilitar el aprendizaje o la adquisición de conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas a otras-

Confort

Es el bienestar físico proporcionado por las condiciones ambientales y físicas.

Objetivo

Meta a la cual se quiere llegar.

Hospital

Es un establecimiento donde se brinda atención a la población para recuperación o tratamiento de una patología.

Necesidades

Conjunto de hechos o cosas necesarias para el bienestar físico y poder vivir.

Patrón funcional

Es el conjunto de características o comportamientos comunes en las personas que influyen en la salud.

2.1.2 Antecedentes investigativos

Durante, mucho tiempo se ha definido a la enfermería como el arte del cuidado. Pues bien, a decir de esto, el profesional de enfermería establece un papel indispensable, brindando una atención de calidad al individuo sano u enfermo.

“Por lo tanto la atención de enfermería está considerada como la atención primaria de salud que se brinda a los usuarios para cubrir sus necesidades y resolver los problemas relacionados con la salud”.

Es decir, los roles de la enfermera durante el proceso de atención de enfermería son indispensables para mantener la salud de los pacientes, esto es a que se fijan en planificar diferentes intervenciones que están enfocadas en mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Como lo fundamento la madre y pionera de la enfermería Florence Nightingale, entre los cuidados de enfermero que se aplican para el beneficio del paciente .la enfermera debe condicionar el entorno, manipulando algunos elementos tales como; el ruido, temperatura, ventilación, alimentación e higiene. Según Nightingale estos factores favorecen la recuperación del individuo, siendo la misma naturaleza quien genera la salud y el bienestar de la persona (Mc Elena y Wills, 2014).

En consecuencia de esto, los cuidados de enfermería se enfocan en brindar atención integral basada en la investigación y renovación de las intervenciones, teniendo como evidencia los resultados que cumplan con los objetivos que se plantea el personal enfermero. Con la finalidad de conseguir mejorar la calidad de vida de los pacientes, familia y comunidad (Burns, Grove, 2004).

Con el objetivo de acentuar la importancia de los cuidados de enfermería, se emplea el modelo de Dorothy Johnson; quien creó el modelo de sistemas conductuales en el cual se inspiró en la teoría del entorno de Florence Nightingale, en donde describe que la práctica de la enfermería está enfocada en rehabilitación y recuperación del paciente durante el proceso de enfermedad.

La tolerancia ante el estrés del paciente representa un factor importante en la recuperación de la misma, Johnson afirmó que los cuidados que se brindan eficazmente disminuyen la conducta de las pacientes mientras mantienen el contacto maternal con el recién nacido. Estas intervenciones están basadas en la protección, educación y estimulación para mejorar la conducta que tiene la madre frente a la nueva etapa de vida que desarrolla (Lanouette y St. Jacques, 1994).

Finalmente, la búsqueda de teorías que respalden y contribuyan los cuidados de enfermería se basan en la investigación continua para mejorar las intervenciones aplicadas a los pacientes con el fin de mejorar las condiciones de salud en las que se encuentra. El papel de la enfermera en todo momento, es brindar una atención de calidad y calidez con a aquellos individuos que presentan problemas reales o potenciales de salud esto para disminuir la enfermedad y aumentar las posibilidades de obtener una mejor calidad de vida (Malagón, Pontón y Galán, 2008).

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis General

Los cuidados de enfermería influyen directamente en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post parto eutócico que son atendidas en el Hospital Martin Icaza.

2.2.2 Hipótesis Específicas

- ✓ La recuperación oportuna de las mujeres post parto eutócico, está relacionada a los cuidados brindados por el personal de enfermería.
- ✓ La atención brindada por el personal de enfermería, repercute en el nivel de satisfacción de las mujeres puérperas

- ✓ Los cuidados de enfermería están relacionados con el nivel de satisfacción de la atención brindada a las mujeres post parto eutócico durante su estadía hospitalaria.

2.3 Variables

2.3.1 Variables Independientes

Cuidados de enfermería

2.3.2 Variables Dependientes

Calidad de vida

2.3.3 Operacionalización de las variables

Variable independiente

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION O CATEGORIA	INDICADOR	INDICE
CUIDADOS ENFERMERIA DE	Los cuidados de enfermería se definen como una serie de intervenciones, que se aplican a los personas con la finalidad de mantener la salud del individuo y prevenir complicaciones futuras en su condiciones físicas y fisiológicas.	INTERVENCIONES ENFERMERÍA. DE	-Existe protocolos para atención de pacientes púerperas Si No -Complicación más frecuente que se presenta en el puerperio inmediato. Hipertensión ()	Porciento Porciento

			<p>Sepsis puerperal ()</p> <p>Hemorragia ()</p> <p>Cefalea ()</p> <p>Dolor ()</p> <p>-Tiempo que permanece paciente hospitalizada en un parto eutócico.</p> <p>12 horas ()</p> <p>24 horas ()</p> <p>48 horas ()</p> <p>Hasta que la paciente no presenta dolor ()</p> <p>-Materiales de uso óptimo para brindar atención de enfermería</p> <p>Medicación completa ()</p> <p>Camillas, porta sueros barandales ()</p>	<p>Porciento</p> <p>Porciento</p>
--	--	--	---	-----------------------------------

			<p>Tensiómetro, estetoscopio, termómetro ()</p> <p>Glucómetro ()</p> <p>-Lapso de tiempo en el que se realiza la toma de signos vitales durante el puerperio inmediato:</p> <p>Cada 10-15 minutos ()</p> <p>Cada hora y media ()</p> <p>Cada dos horas ()</p> <p>Dependiendo del estado de la puérpera ()</p> <p>-Aspectos que se deben cubrir en la educación sanitaria de la puérpera:</p> <p>Cuidados del neonato ()</p>	<p>Porciento</p> <p>Porciento</p>
--	--	--	--	-----------------------------------

			Fomento y educación de la lactancia materna () Cuidados de la vulva () Planificación familiar ()	
--	--	--	---	--

Variable dependiente.

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION O CATEGORIA	INDICADOR	INDICE
CALIDAD DE VIDA	Calidad de vida se refiere a una serie de condiciones y actividades que se realizan de manera comunal y autónoma, cuya finalidad es obtener el beneficio para el desarrollo de la vida.	Nivel de satisfacción	<p>-¿Considera usted que el personal de enfermería del área es suficiente para brindar la atención requerida?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p> <p>-¿Brinda atención a las pacientes sobre la evolución de su estado de salud?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p>	<p>Porciento</p> <p>Porciento</p> <p>Porciento</p>

			<p>-¿Considera usted adecuado el trato personal que brinda a las pacientes puérperas?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p> <p>-¿Considera usted que brinda a las pacientes puérperas una atención de calidad y con calidez durante su estancia hospitalaria?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p> <p>-¿Considera usted que atiende las necesidades de higiene de las pacientes?</p>	<p>Porciento</p> <p>Porciento</p>
--	--	--	---	-----------------------------------

			<p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p> <p>-¿Escucha con atención cuando las pacientes le comentan de alguna molestia o preocupación?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p>	<p>Porciento</p>
			<p>-¿Considera que los cuidados que brinda a las pacientes puérperas contribuyen de manera positiva en la recuperación de las mismas?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p>	<p>Porciento</p>

			<p>A veces ()</p> <p>-¿Considera que las pacientes se encuentran satisfechas con la atención brindada por el personal de enfermería?</p> <p>Si ()</p> <p>No ()</p> <p>A veces ()</p>	<p>Por ciento</p>
--	--	--	--	-------------------

CAPITULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

Se aplicará un método descriptivo, observacional a los licenciados e internos de enfermería que laboran en el área de post- parto en el hospital Martín Icaza en el cantón Babahoyo período Mayo a septiembre 2019 con una muestra de 15 personas en el cual se utilizara una guía de observación acerca del trabajo que realiza el personal de enfermería y la aplicación de una encuesta para conseguir la información requerida.

3.2 Modalidad de la investigación

La presente investigación es un estudio transversal, guiada por medio del enfoque cualitativo, ya que se realiza un estudio completo y detallado del tema planteado. La información se detalla a través del análisis de datos y documentos además de la discusión que se origina de los criterios a partir de la observación.

3.3. Tipo de investigación

Por el Propósito.

Básica- Aplicada - Esta investigación será básica-aplicada debido a que se busca aumentar conocimientos teóricos sobre el presente tema a tratar y a su vez estos conocimientos permitirán ser aplicados para de esa manera presentar soluciones a la problemática.

Por el Lugar.

Investigación de campo.- Se trata de una investigación de campo debido que se ejecutó directamente donde se ha establecido el problema a investigar. Mediante la observación y análisis de los datos que se obtienen. Se tiene como base a los sujetos involucrados mientras establecen sus actividades con toda normalidad.

Por el Nivel de Estudio

Descriptivo.- Se realiza un estudio descriptivo de la situación en la cual se origina el problema, de esta manera se detallan los cuidados de enfermería que existen actualmente y se determina de qué manera influyen en mejora la calidad de vida de las mujeres que han tenido un parto eutócico; teniendo en cuenta si se aplican bajo los protocolos establecidos que generan bienestar en las pacientes.

Por dimensión temporal.

Transversal.- Se realiza un estudio de rápida ejecución en un corto periodo de tiempo, en el cual se estableció un análisis de las variables mientras se detalla la relación que tienen los cuidados de enfermería y los efectos que genera aplicarlos para mejorar la calidad de vida de las mujeres que han tenido un parto eutócico durante el período de mayo a septiembre 2019.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de investigación

3.4.1 Técnicas

Se comprende como al conjunto de procedimientos que son utilizados para llegar a un fin planteado, mediante las cuales se obtiene los datos requeridos para establecer el logro de un objetivo previamente establecido. Las técnicas que se utilizarán en este proyecto serán:

Observación directa: Aquella que va a permitir mantener contacto con los elementos de estudio sin interferir con los mismos, la cual permitirá obtener registros confiables y verídicos sobre el comportamiento de los sujetos de estudio.

Encuesta: Técnica que consiste en la obtención de datos mediante un cuestionario con preguntas previamente elaboradas, las cuales va a permitir al grupo de estudio escoger las respuestas que ellos crean convenientes, y de esa manera obtener información requerida para el estudio.

3.4.2 Instrumento

En este proyecto se utilizara un cuestionario con preguntas elaboradas anteriormente en base a las variables en estudio, cuyas respuestas serán opcionales para facilitar la tabulación de las mismas.

También se utilizara una guía de observación la cual permitirá analizar de manera oportuna al grupo de estudio.

3.5 Población y muestra de investigación

3.5.1 Población

La población a estudiar está representada por un grupo de 15 personas que comprenden: 9 licenciadas en enfermería, y 6 internos de enfermería que laboran en el área de maternidad del Hospital Martin Icaza durante los turnos de la mañana.

3.5.2 Muestra

El tipo de muestreo a utilizar será un no probabilístico por lo que se utilizara a las 15 personas que comprenden a la población de estudio, 9 licenciadas (os) en enfermería y a las (os) 6 internos en enfermería.

3.5.3 Criterios de inclusión

Todo personal de enfermería que labore en el área de maternidad, la cual desee participar a libre criterio en la investigación.

3.5.4. Criterios de exclusión

Personal de enfermería que no dese participar en el proyecto.

3.6 Cronograma del proyecto.

		2019																			
N°	MESES	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	SEMANAS/ACTIVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema				X																
2	Aprobación del tema					X															
3	Recopilación de la información						X	X													
4	Desarrollo del capítulo I								X												
5	Desarrollo del capítulo II									X											
6	Desarrollo del capítulo III										X										
7	Elaboración de las encuestas											X									
8	Aplicación de las encuestas												X								
9	Tamización de la información													X							
10	Desarrollo del capítulo IV														X						
11	Elaboración de las conclusiones															X					
12	Presentación de la tesis																X				
13	Sustentación de la previa																	X			
14	Sustentación																		X		

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humanos

Recursos Humanos	Nombres
Investigadores	Romero Plaza Mayra Soledad Jiménez Calderón María de los Ángeles
Asesor del proyecto de investigación	Rojas Machado María Eugenia

3.7.2 Recursos Económicos

Recursos económicos	Inversión
Internet	20.00
Material bibliográfico	10.00
Primer borrador	20.00
Copias a color	10.00
Fotocopia final	30.00
Fotografía	10.00
Empastadas	20.00
Alquiler de equipos	10.00
Material de escritorio	10.00
Alimentación	50.00
Movilización y transporte	60.00
Total	250.00

3.8. Plan de tabulación y análisis.

Para la obtención de los datos se utilizó las encuestas que fueron realizadas de acuerdo al cuadro de operacionalización de variables, que permitió la recolección de datos referente al tema, las cuáles serán presentados en cuadros o tablas y gráficos, determinando las relaciones entre las variables en estudio, a fin de dar respuestas a los problemas y objetivos planteados.

3.8.1 Base de datos.

Para proceder a su elaboración se ingresó Excel 2010, hoja de cálculo electrónico, para realizar el análisis de datos de acuerdo a cada una de las preguntas correspondientes de las variables de estudio.

3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos.

Para este proceso se clasificaron los datos obtenidos mediante el programa Excel 2010, de esa manera se pudo medir los porcentajes de cada pregunta establecida.

4.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.- Resultaos obtenidos de la investigación

En el presente proyecto de investigación se consideró una población de 15 unidades de observación siendo el personal de enfermería, conformadas por 9 licenciadas (os) de enfermería, y 6 internas (os) de enfermería, con el objetivo de analizar la influencia de los cuidados enfermería en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico que fueron atendidas en el Hospital Martin Icaza del cantón Babahoyo, provincia de Los Ríos, mayo 2019-septiembre 2019.

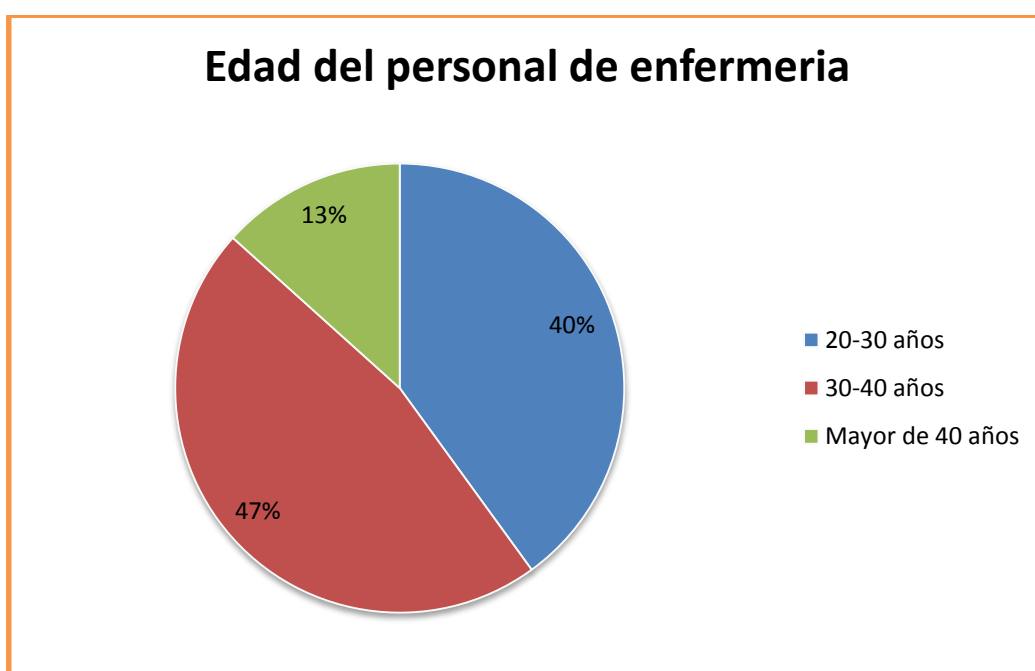


Grafico 1. Rango de edades del personal de enfermería.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 1: Rango de edades del personal.

Análisis: El 47% del personal de enfermería que labora en el área de maternidad oscila entre los 30-40 años, siendo solo el 13% son mayores de 40. Evidenciando que la mayoría del personal son adultos jóvenes.

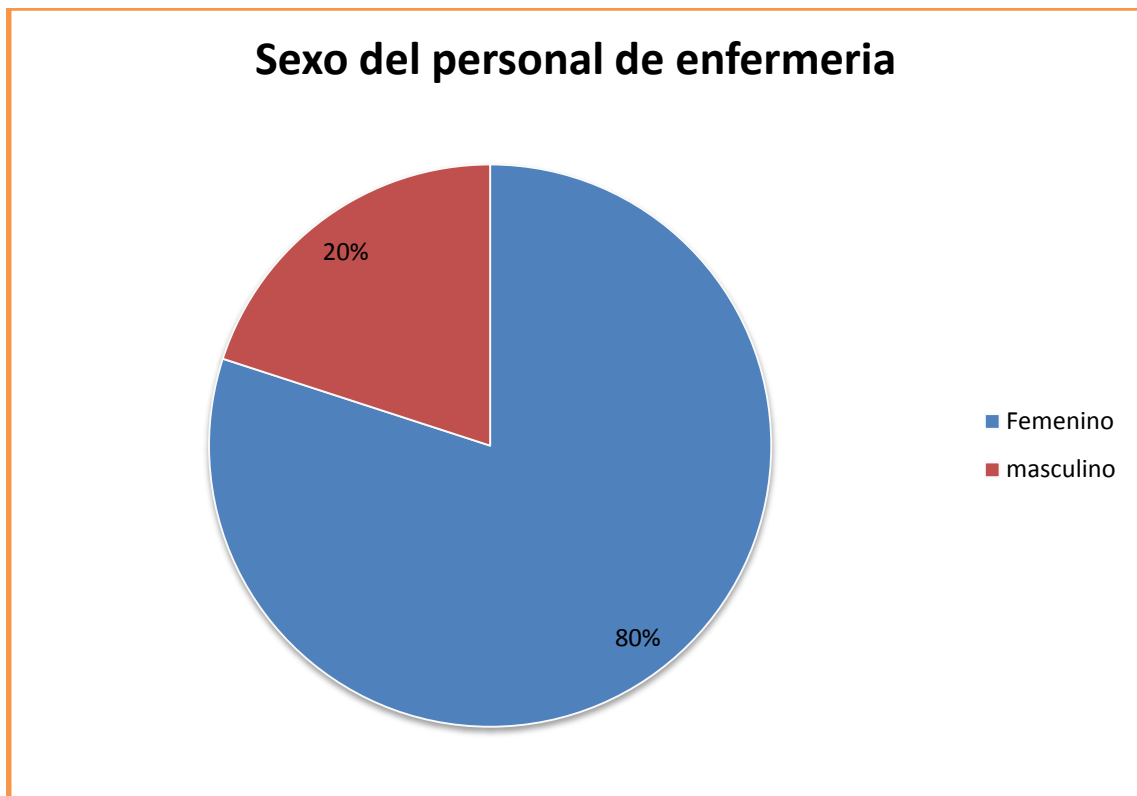


Gráfico 2. Sexo del personal de enfermería.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 2: Sexo del personal de enfermería.

Análisis: el 80% de personal de enfermería que labora en el área de maternidad del hospital Martín Icaza es femenino mientras que solo el 20% es de sexo masculino, dando como resultado que en esta área los cuidados son brindados mayormente por personal femenino.

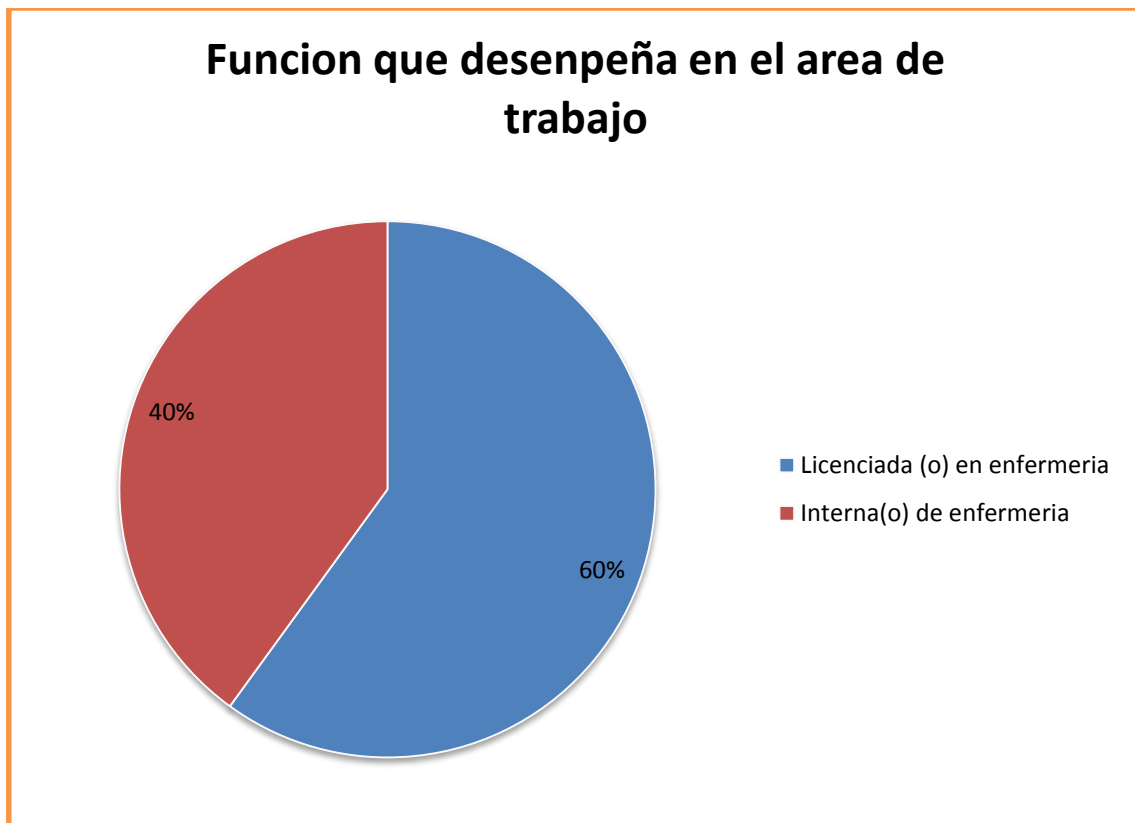


Grafico 3: Función que desempeña.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 3: Función que desempeña en el área que labora.

Análisis: se pudo determinar que el 60 % del personal que labora en el área de maternidad durante los turnos de la mañana son Licenciadas de enfermería mientras que el 40% son internos de enfermería.

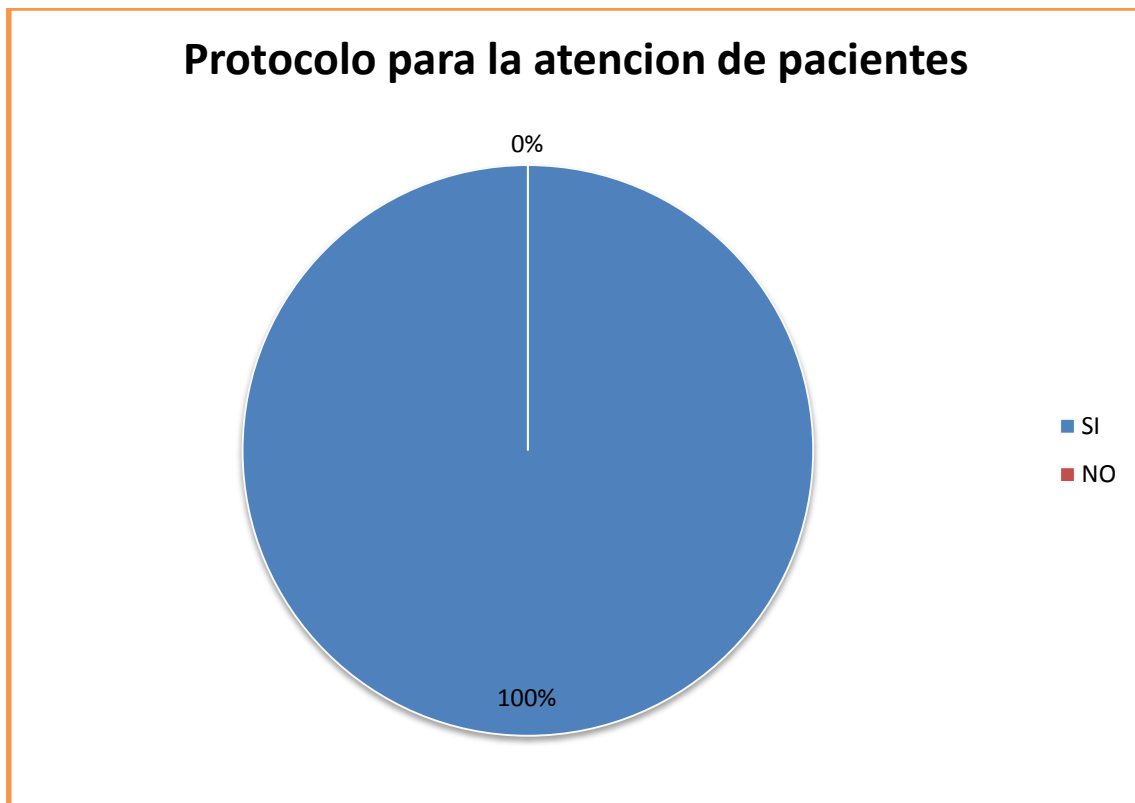


Grafico 4: Protocolos para la atención de las pacientes puérperas.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 4: ¿Su área de salud consta con protocolos para la atención de las pacientes puérperas?

Análisis: se pudo determinar que el 100% del personal que labora en el área de maternidad consta con un protocolo establecido por la unidad de salud para brindar cuidados a las mujeres puérperas que son atendidas en la misma.

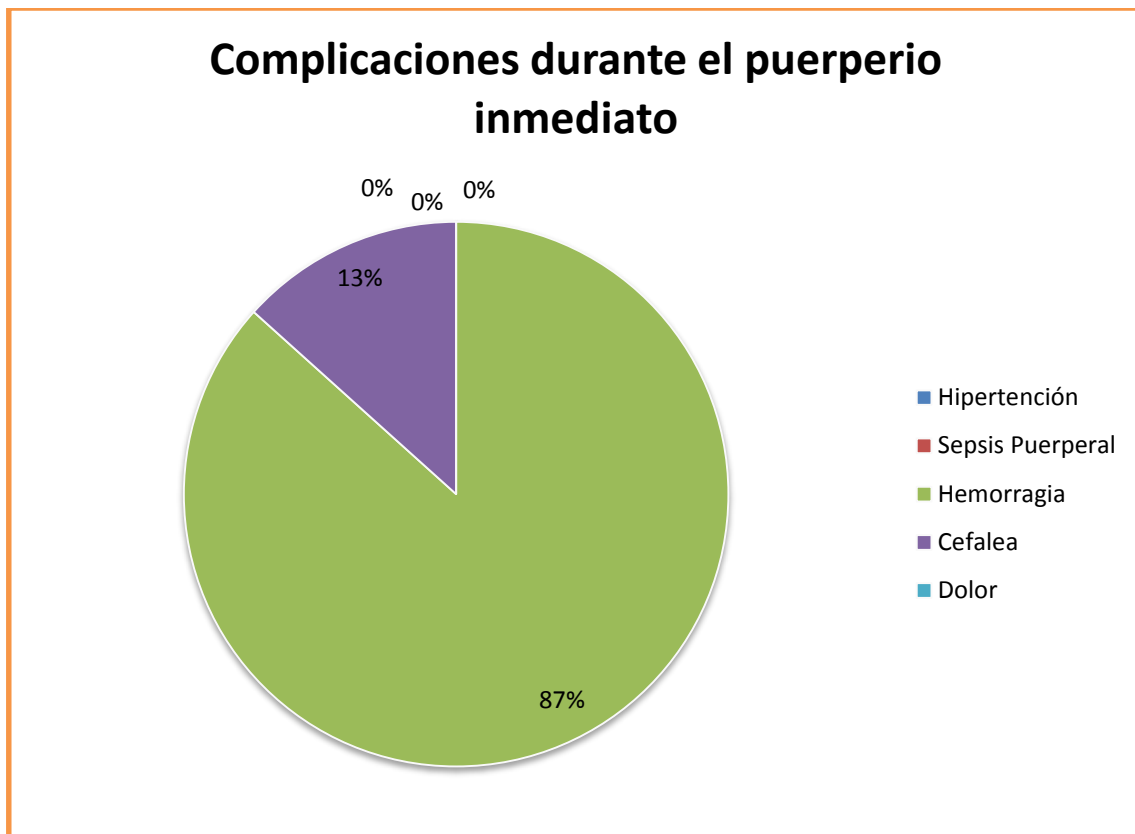


Grafico 5: Complicaciones durante el puerperio inmediato.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 5: ¿Cuál de las siguientes complicaciones es la más frecuente que se presenta en el puerperio inmediato?

Análisis: El 87% del personal considero que la complicación más frecuente durante el puerperio inmediato es la hemorragia, mientras que solo un 13% opto por que la cefalea se puede manifestar durante este periodo.

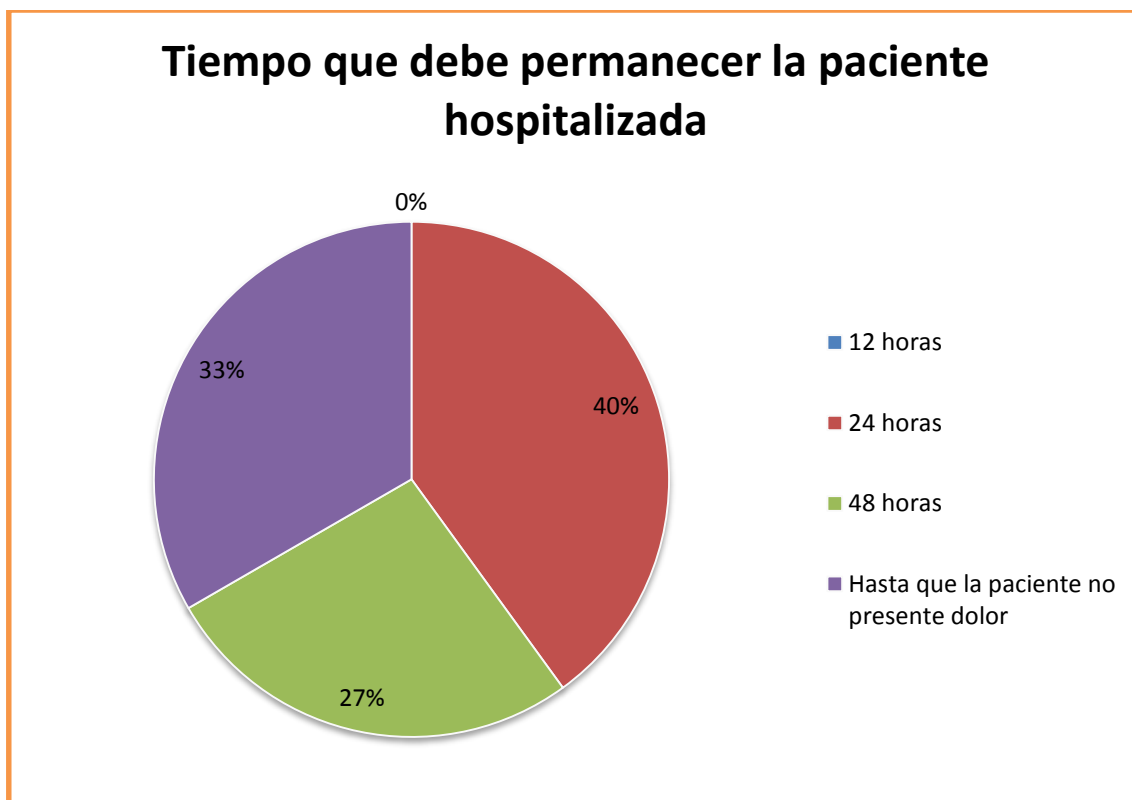


Grafico 6: Tiempo debe permanecer la paciente hospitalizada.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 6: ¿Qué tiempo debe permanecer la paciente hospitalizada en el post parto eutócico?

Análisis: El 40% del personal de enfermería encuestado manifestó que el tiempo que debe de permanecer una mujer post-parto eutócico hospitalizada es de 24 horas, un 33% opto por, que aquellas mujeres deben permanecer en hospitalización hasta que no presenten dolor, mientras que un 27% mantuvo que por régimen estandarizado, las mujeres deben ser dadas de alta luego de las 48 horas post-parto.

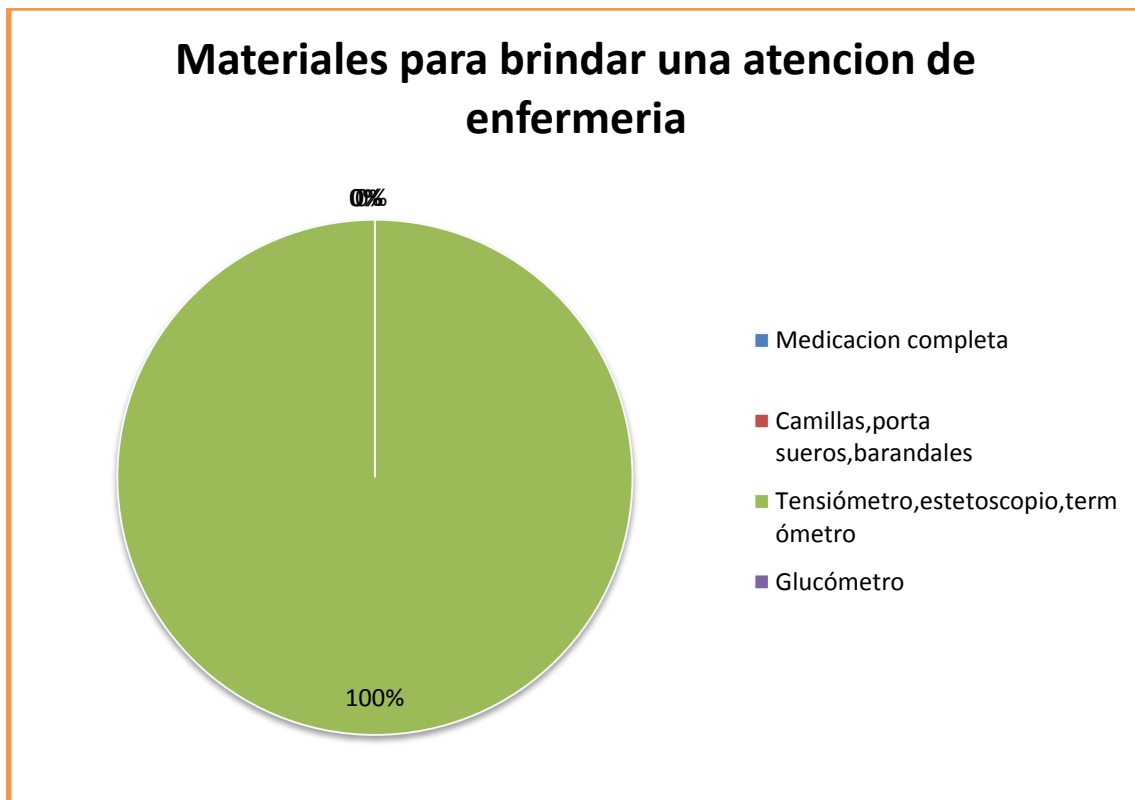


Gráfico 7: Materiales para brindar una atención de enfermería.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura7: Señale cuál de los siguientes materiales son de uso óptimo para brindar una atención de enfermería.

Análisis: el 100% del personal de enfermería que fue encuestado optó por escoger que los materiales óptimos para poder brindar una atención de enfermería son: Tensiómetro, estetoscopio, termómetro.

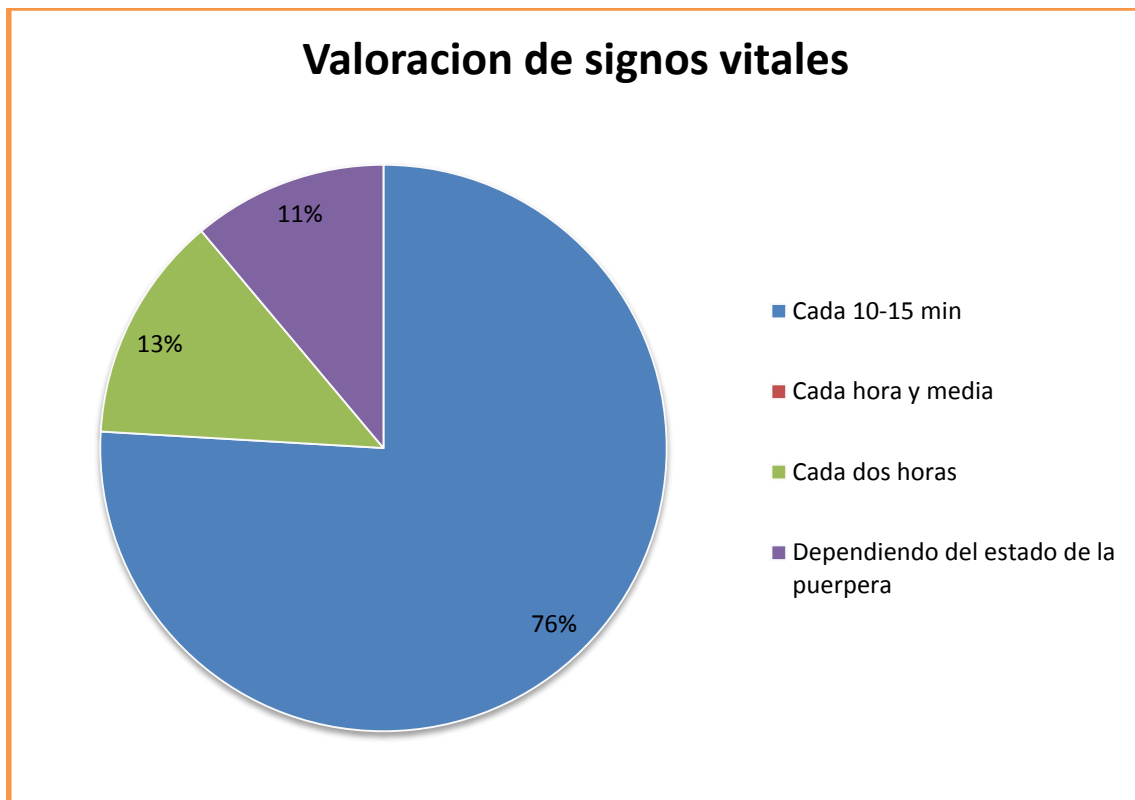


Grafico 8: Valoración de Signos Vitales.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 8: ¿La valoración de signos vitales durante el puerperio inmediato se realiza en un lapso de tiempo de?

Análisis: Se refleja con un 76% que el personal de enfermería durante el puerperio inmediato, que siendo una de las etapas más importantes del puerperio, opta por proceder a tomar los signos vitales cada 10-15 minutos.

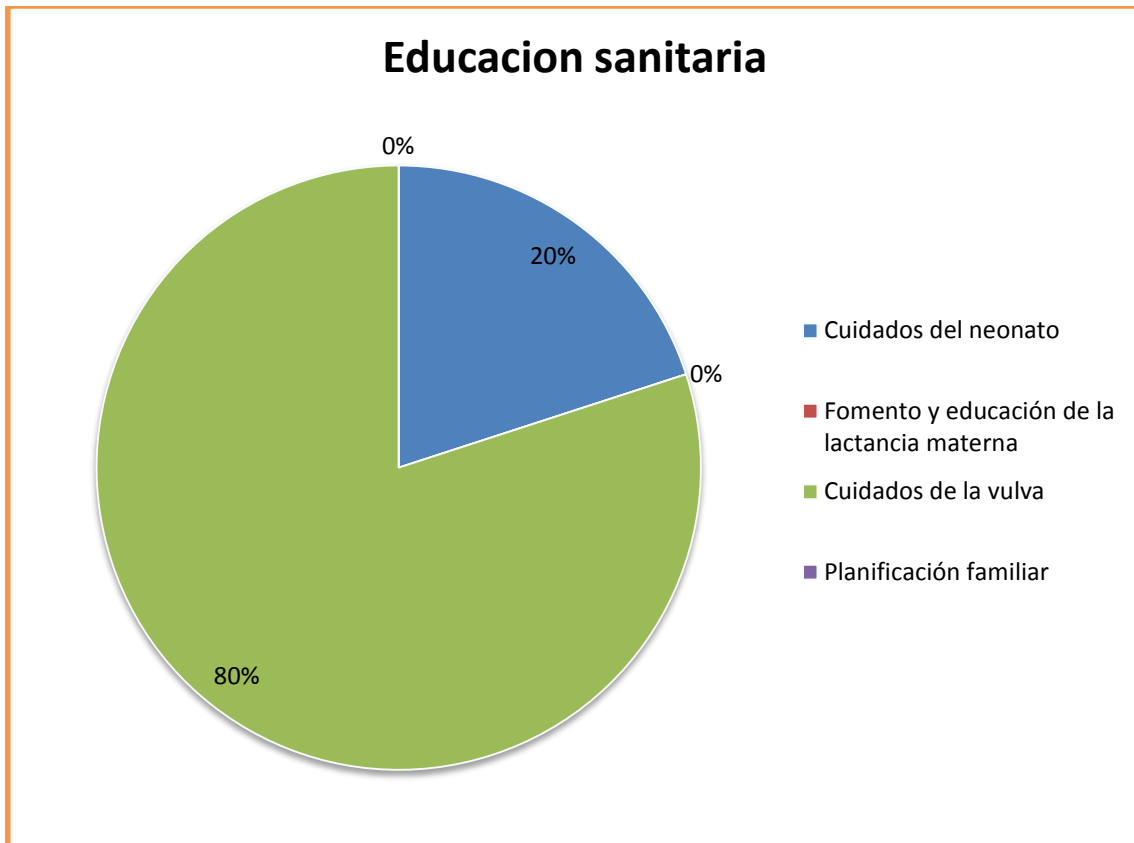


Gráfico 9: Educación Sanitaria.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 9: ¿Qué aspectos se deben cubrir en la educación sanitaria de la puerpera?

Análisis: El 80% del personal de enfermería respondió que los aspectos que se deben cubrir en la educación sanitaria son los cuidados de la vulva, mientras que un 20% optó por el cuidado al neonato.

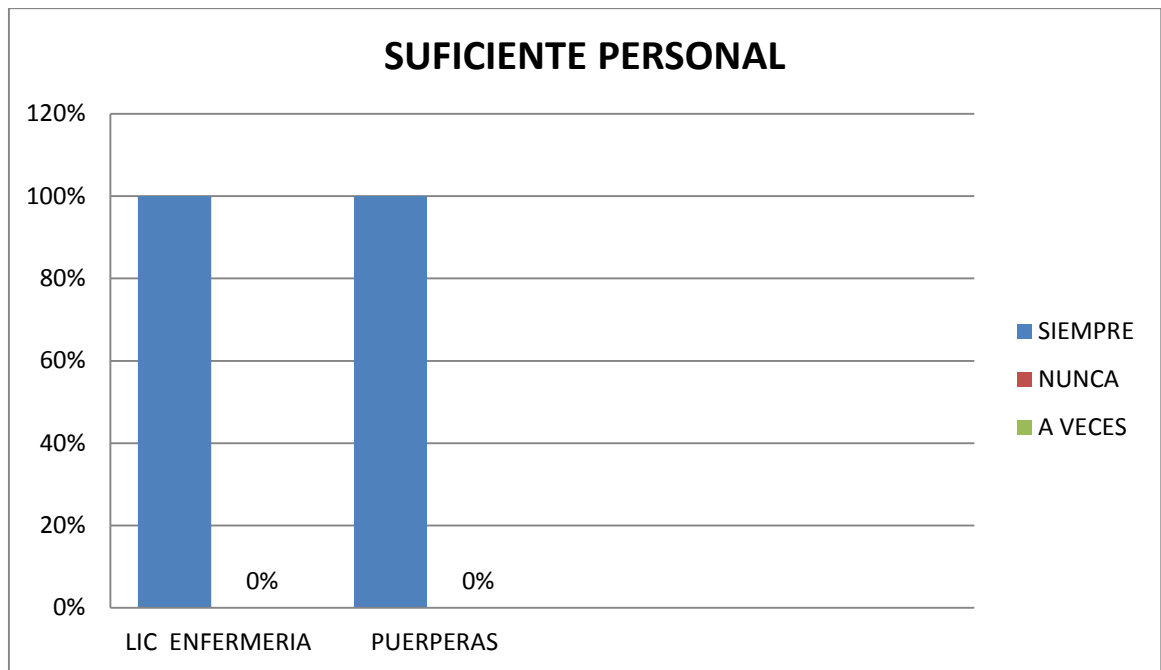


Grafico 10: Personal suficiente para brindar atención.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 10: ¿Considera usted que el personal de enfermería es suficiente para brindar atención?

Análisis: El 100% del personal encuestado considera que la falta de personal influye bastante al momento de brindar una atención de calidad, de esta misma manera las puérperas encuestadas refleja que la falta de personal no permite una atención adecuada.

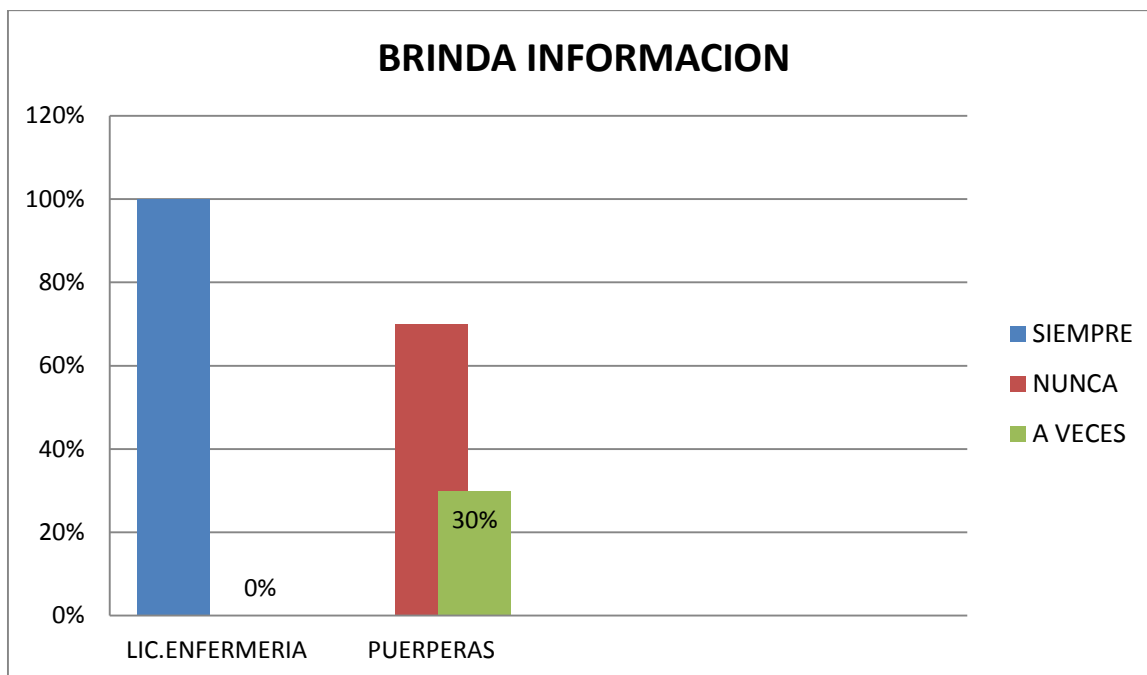


Grafico 11: Evolución sobre el estado de salud.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 11: ¿Brinda información a las pacientes sobre la evolución de su estado salud?

Análisis: el 100% del personal de enfermería refiere reflejando en las encuestas que brinda toda la información que las pacientes requieren respecto su estado de salud. Sin embargo las pacientes presentaron una inconformidad del 70% reflejando que no reciben información por parte del profesional enfermero otras pacientes determinaron que un 30% algunas veces realiza esta actividad.

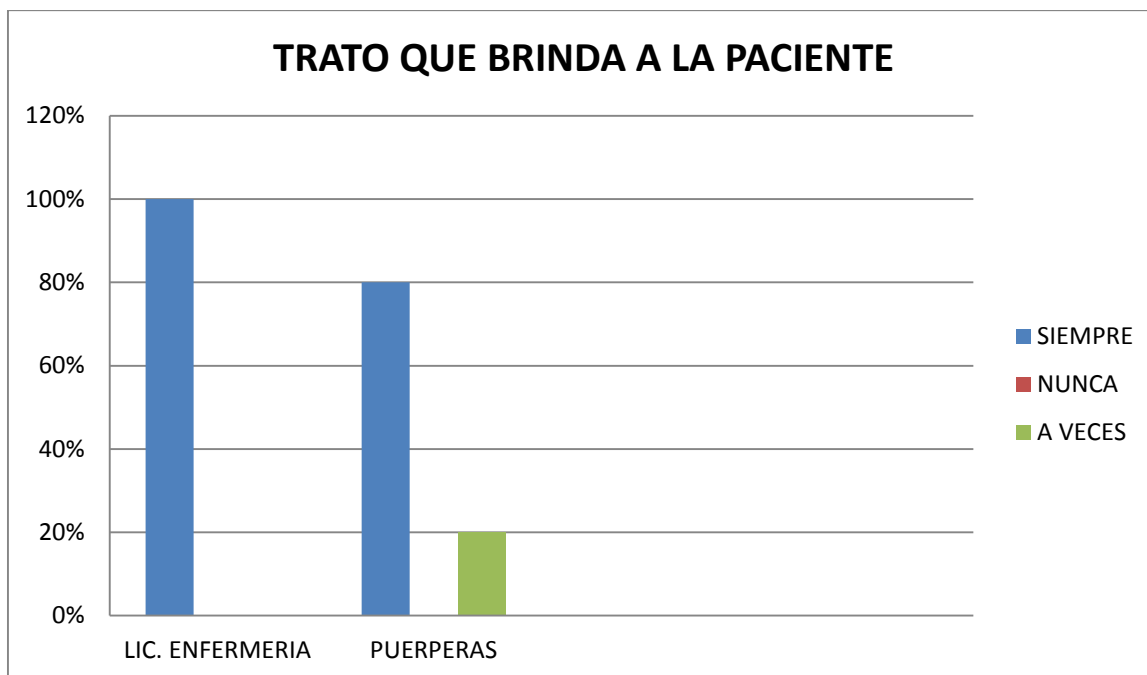


Grafico 12: Trato que brinda a las pacientes.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 12: ¿Considera usted adecuado el trato personal que brinda a las pacientes puérperas?

Análisis: Se muestra con el 100% que el personal de enfermería que labora en el área de maternidad considera que brinda un trato adecuado a las pacientes puérperas que cursan por esta sala. A pesar de esto las pacientes se muestran satisfechas de la atención recibida en un 80% y un 20% refleja que a veces reciben una atención de calidad.

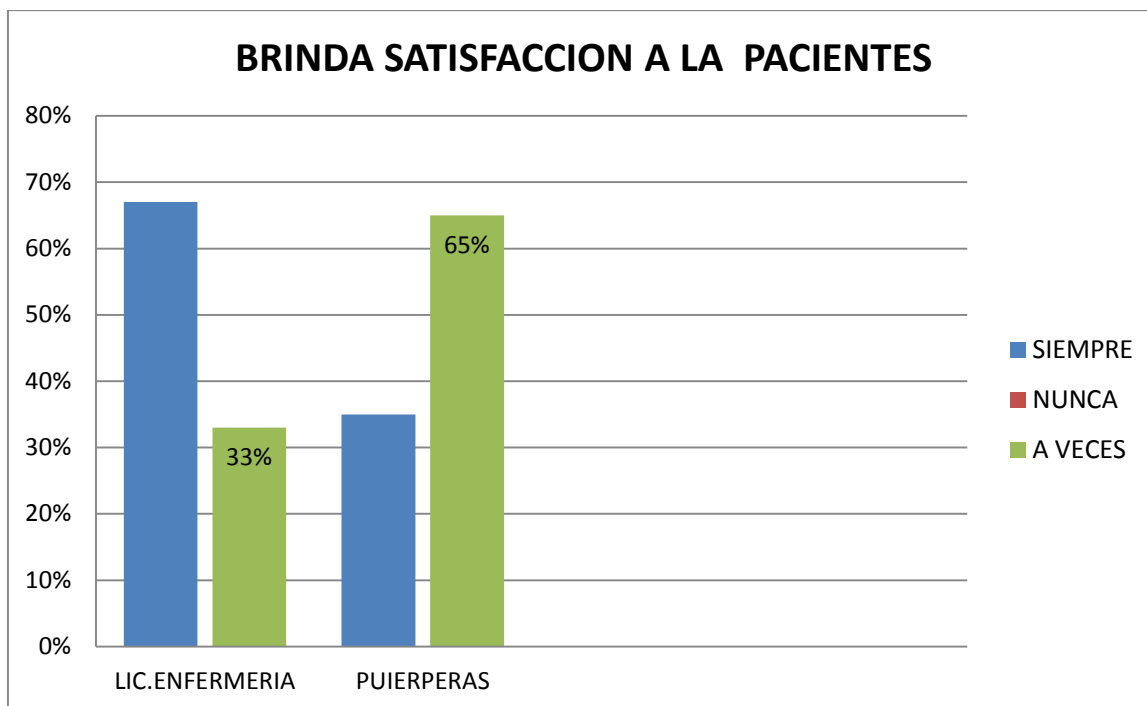


Grafico 13: Brinda satisfacción a las pacientes.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 13: ¿Se interesa por brindar satisfacción de las pacientes durante su estancia hospitalaria?

Análisis: El 67% del personal de enfermería indica mediante la encuesta aplicada que se interesa por satisfacer las necesidades de sus pacientes, para de esa manera, brindar confort para mejorar su recuperación, mientras que un 33% indico que debido a la falta de personal existente, no cuentan con el tiempo suficiente para brindar toda la comodidad y confort para de esa manera satisfacer todas sus necesidades por tanto solo a veces puedes cumplir con las mismas.

Por otro lado el 35% de las puérperas se sienten satisfechas de la atención recibida, mientras que las pacientes que están inconformes son un 65% las cuales indican que a veces reciben una atención óptima que cubra sus necesidades

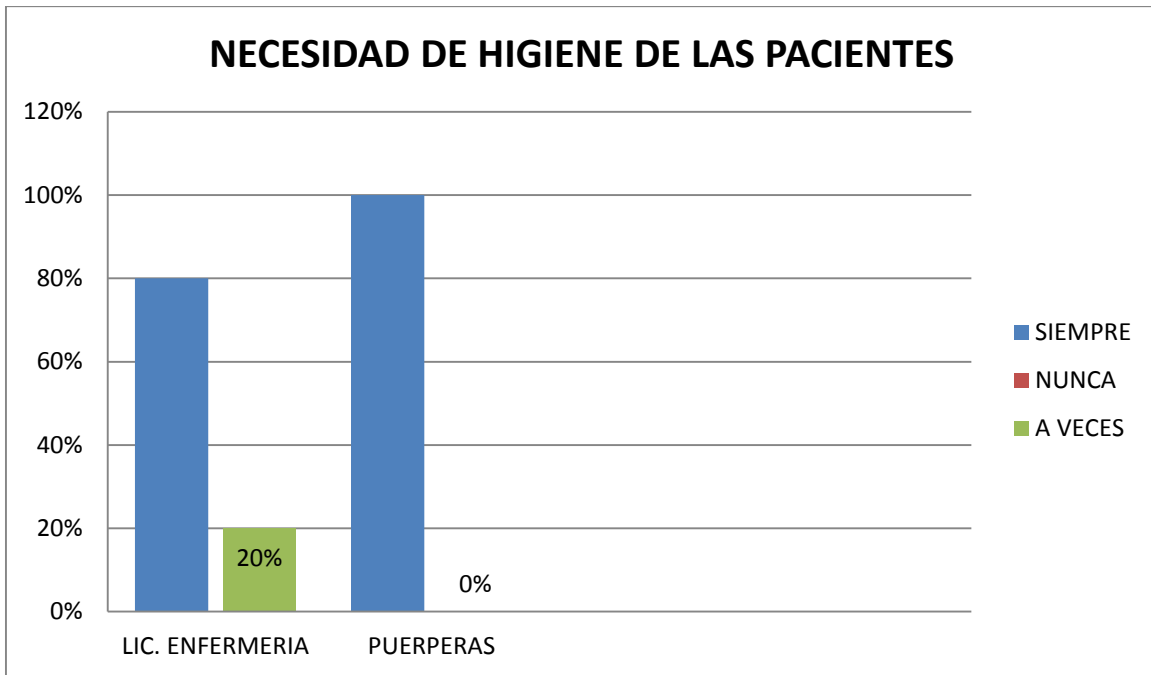


Grafico 14: Necesidad de higiene de las pacientes.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 14: ¿Considera usted que atiende las necesidades de higiene (aseo personal) de las pacientes?

Análisis: El 80% del personal manifiesta que si atiende las necesidades de higiene de las pacientes puérperas, mientras que el 20% refiere mediante la encuesta que a veces lo hace.

Por otra parte las pacientes reflejan que sus necesidades de higiene se encuentran 100% cubiertas gracias a los medios facilita la institución hospitalaria

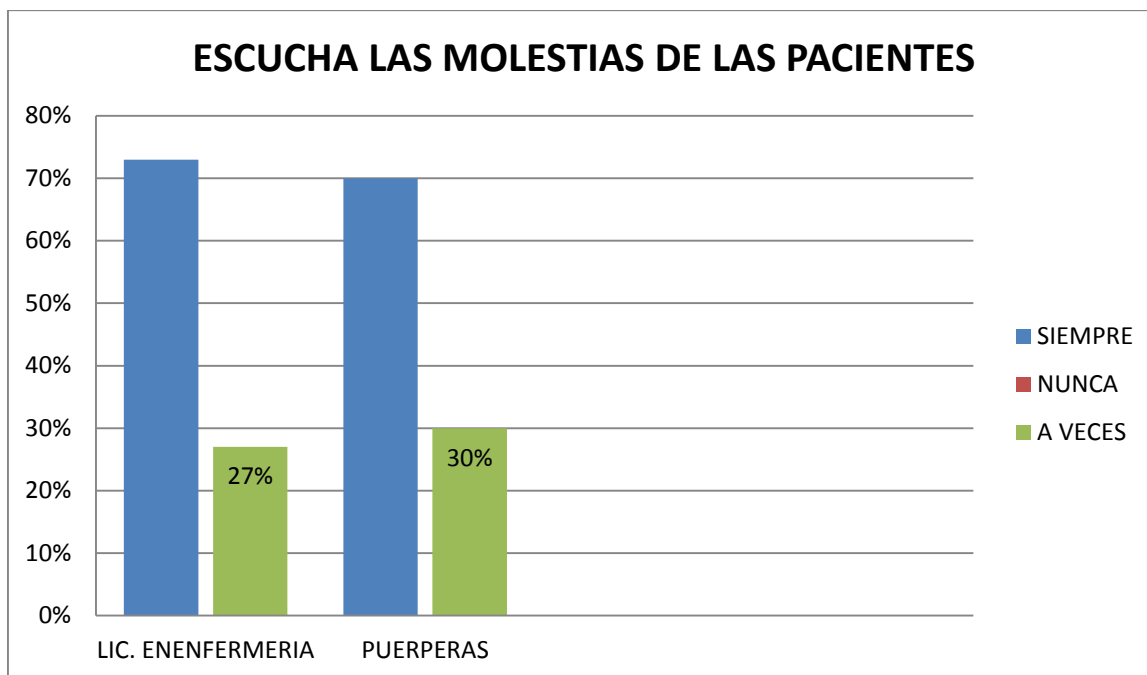


Grafico 15: Escucha con atención las molestias y preocupaciones de las pacientes.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 15: ¿Cómo profesional de enfermería escucha con atención cuando las pacientes le comentan de alguna molestia o preocupación?

Análisis: El 73% de los encuestados manifiesta que si escuchan las preocupaciones y molestias de sus pacientes mientras que el 27% menciona que por falta de tiempo en algunas ocasiones no puede estar siempre presente escuchando las preocupaciones y molestias que presenta la paciente.

Por otro lado las pacientes puérperas reflejan que en un porcentaje de 70% del personal d enfermería escucha sus molestias; mientras que un 30% algunas veces lo hacen.

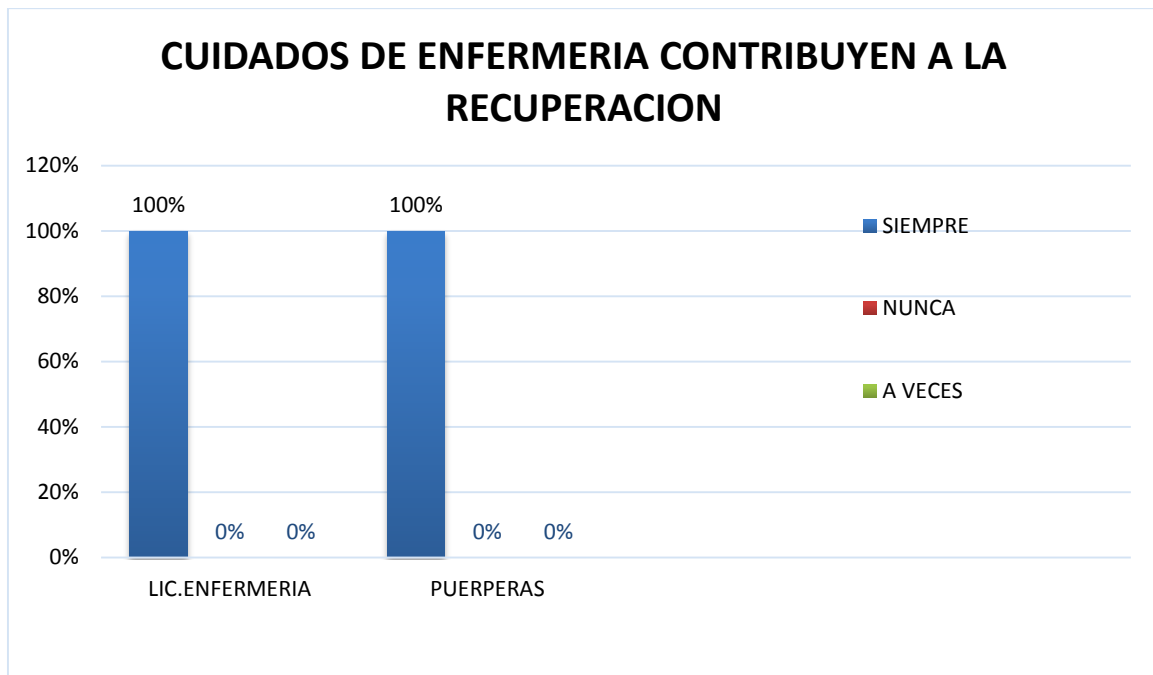


Grafico 16: Cuidados brindados contribuyen a la recuperación de las pacientes.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 16: ¿Considera usted que los cuidados que brinda contribuyen de manera positiva en la recuperación de las pacientes?

Análisis: Según el grafico, muestra que el 100% del personal encuestado manifiesta que los cuidados que brindan ayudan a la recuperación de las pacientes puérperas durante su estancia hospitalaria.

Por otro lado las pacientes puérperas determinaron que los cuidados influyen en su recuperación, determinando un porcentaje del 100%.

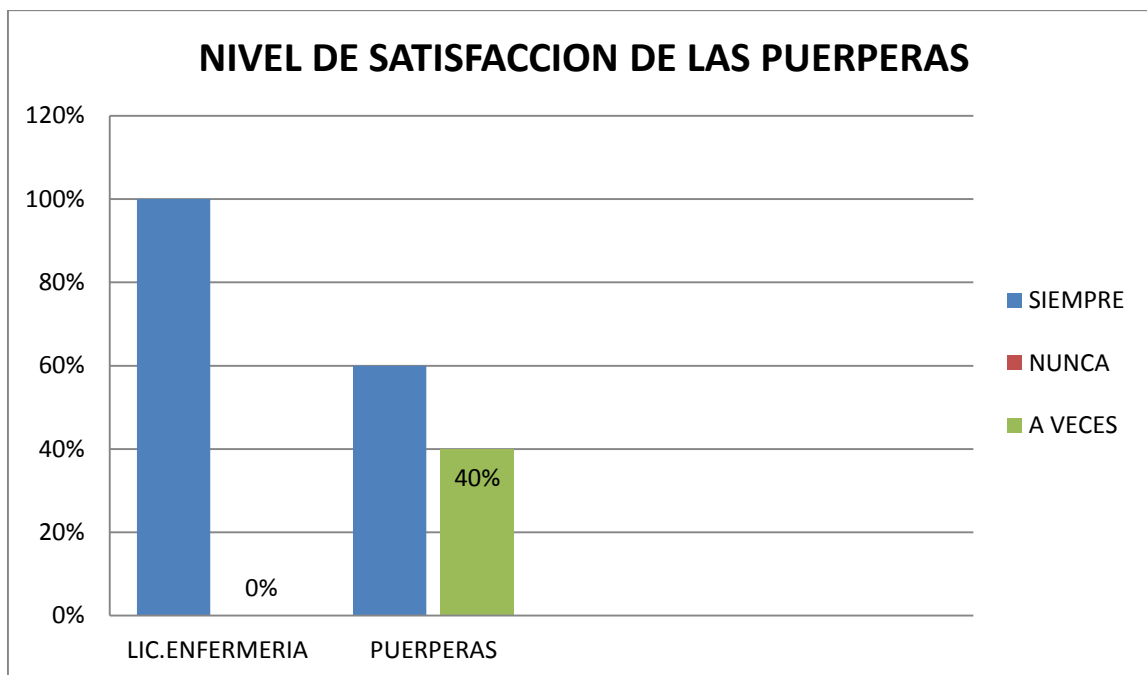


Grafico 17: Nivel de satisfacción de las pacientes.

Fuente: encuestas realizadas por las investigadoras.

Figura 17: ¿Considera usted que las pacientes se encuentran satisfechas con la atención brindada por el personal de enfermería?

Análisis: el 100% del personal de enfermería encuestado manifiesta que las pacientes se encuentran satisfechas con la atención que ellos le brindan durante su estancia hospitalaria.

Por otro lado, las púerperas se encuentran un 60% satisfecha con la atención brindada, mientras que las pacientes que consideran que algunas veces se sienten satisfechas con la atención recibida reflejan un 40%

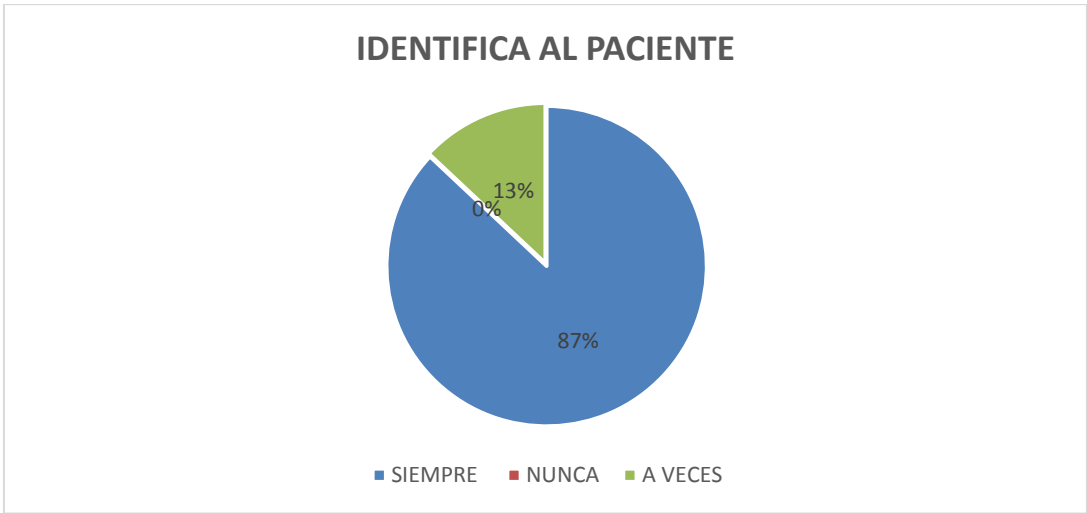


Gráfico 18: El personal de enfermería identifica al paciente por su nombre y apellido

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 18: identificación de las pacientes

Análisis: el personal de enfermería que se observó durante las horas laborales se determinó que un 87% identifica a los pacientes mediante su nombre y apellido mientras que un 13% a veces los identifican por sus nombres y apellidos o número de camas y por otra parte un 0 % es el resultado del personal que no identifica a las pacientes



Gráfico 19: el personal de enfermería realiza la valoración de signos vitales

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 19: valoración de signos vitales

Análisis: resultó un 100% de parte del personal de enfermería que realiza la valoración de los signos vitales y se preocupa por el bienestar de la paciente.

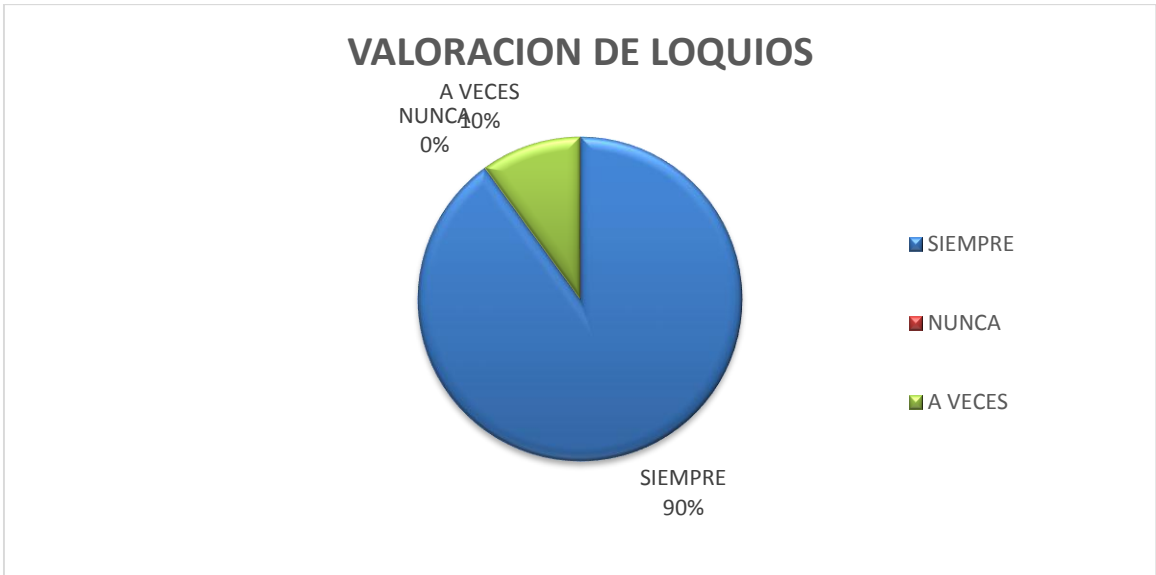


Figura 20: el personal de enfermería realiza la valoración de loquios

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 20: valoración de loquios

Análisis: el 90% del personal de enfermería realiza la valoración de loquios, mientras que un 10% se determinó lo realiza algunas veces por falta de tiempo.



Figura 21: el personal de enfermería realiza la valoración de la forma del pezón

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 21: valoración de la formación de los pezones.

Análisis: el 100% del personal de enfermería se preocupa por valorar la forma del pezón de las pacientes, con la finalidad de fomentar la lactancia efectiva



Figura 22: el personal de enfermería realiza la valoración de episiorrafia

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 22: valoración de la episiorrafia.

Análisis: se determinó que el 70% de los enfermeros realizan la valoración de episiorrafia para detectar infecciones, mientras que el 30% lo realizan algunas veces y con menos frecuencia se obtuvo un 0% en los profesionales que no lo realizan

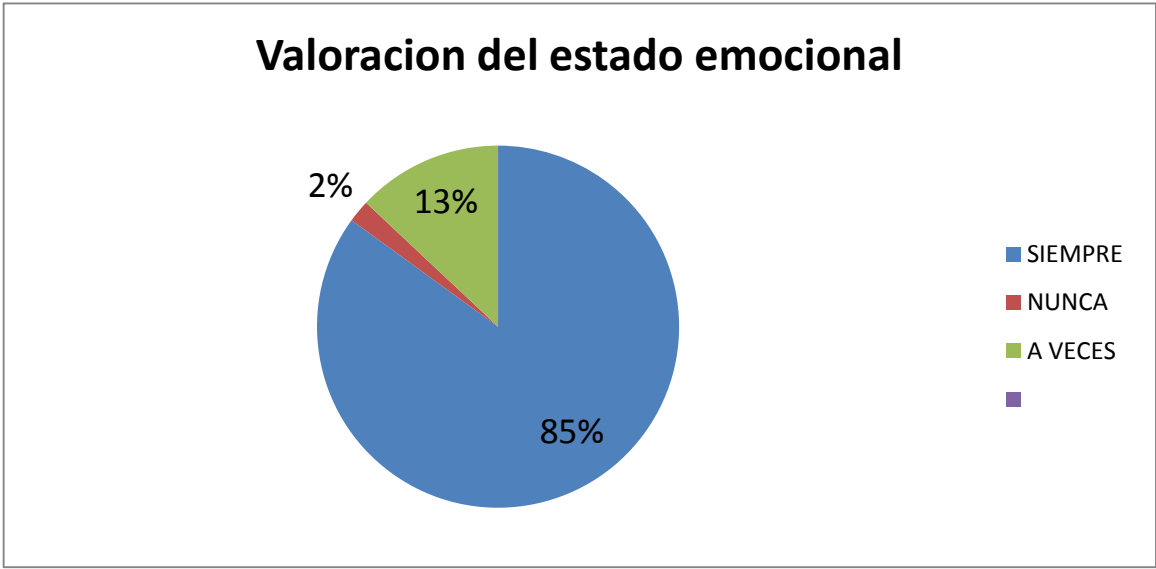


Figura 23: el personal de enfermería que se preocupa por mantener el estado emocional de las pacientes

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 23: valoración del estado emocional

Análisis: se determinó que un 85% del personal de enfermería se preocupa por el estado emocional de la paciente, mientras que un 13% algunas veces lo hacen y un porcentaje del 2% no le prestan mucha atención a las emociones post- parto.



Figura 24: el personal de enfermería realiza el registro de atención de enfermería

Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 24: registro de atención de enfermería

Análisis: el 100% del personal de enfermería realiza el registro de atención de enfermería, mientras que con un porcentaje de 0% nunca lo hacen

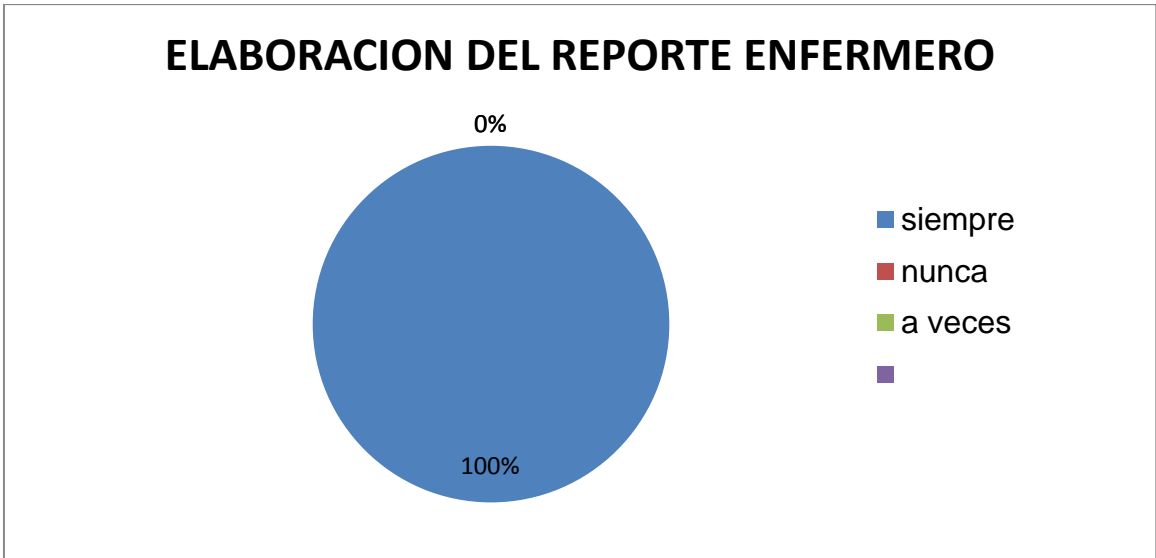


Figura 25: el personal de enfermería realiza los reportes de enfermería Fuente: guía de observación realizadas por las investigadoras.

Figura 25: elaboración del reporte de enfermería

Análisis: se determinó que el 100% del personal de enfermería se preocupa por realizar el reporte de la evolución de las pacientes

4.2 Análisis e interpretación de datos

Este proyecto de investigación estuvo dirigido al personal de enfermería de la sala de maternidad del Hospital Martín Icaza con el objetivo de analizar la influencia de los cuidados de enfermería en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico, para lo cual se tomó la población de 15 personas que trabajan en dicha área, que constan de licenciadas (os) e internas (os) de enfermería, y sus resultados dieron aspectos muy importantes para la toma de alternativas para contrarrestar las problemáticas presentes.

En la distribución de la edad en los participantes estuvo en predominio el grupo etario de 30 a 40 años de edad con el 47%, evidenciando que la mayoría de los trabajadores son adultos jóvenes, donde predomina el género femenino con un 80% mientras que del género masculino solo un 20%. En México la profesión de enfermería, ha sido ejercida mayoritariamente por mujeres, En la actualidad aproximadamente el 85% de quien la práctica es mujer. (Cardenas, Velasco, & Fabela, 2012)

En relación a los principales cuidados que el personal de enfermería debe brindar a una paciente puérpera, se tiene que la totalidad del personal los brinda dependiendo la demanda que efectuó cada paciente, como son la toma de las constantes vitales con un porcentaje de 100%, la valoración de la eliminación de loquios también con un porcentaje de 100%, la formación del pezón con un 100%, en tanto a la valoración de la episiorrafia tenemos un 70% del personal que la realiza siempre, mientras que un 30% solo lo realiza a veces, en cuanto a la valoración del estado emocional de la paciente tenemos que un 85% del personal de enfermería lo realiza, mientras que un 15% lo realiza a veces. Es un factor de riesgo para las pacientes que dichos cuidados no sean realizados al momento que la situación de la paciente lo requiera, ya que de esa manera no mejoraría la calidad de vida de las pacientes puérperas. Concuenda con el artículo de. (Celmira Laza Vásquez, 2011) a lo largo de toda su investigación se insiste en la necesidad de hacer frente a la alarma suscitada por los signos de riesgo o peligros que pueden efectuarse durante la etapa del puerperio, por tanto es de vital importancia que el

personal de enfermería los realice, de manera que exista una buena comprensión y prevención de los mismos.

Analizando los resultados de las encuestas sobre el personal suficiente en el área de maternidad, tanto el personal de enfermería como las pacientes expusieron la falta del mismo, siendo este un gran factor en cuanto a la deficiencia de los cuidados de enfermería brindado, ya que la demanda de pacientes en dicha área en algunas ocasiones es exorbitante por tanto el poco personal que labora no es suficiente para cumplir con las expectativas del mismo. Concuera con el artículo de (Ada Jacox 2010) La falta del personal de enfermaría calificado y estable contribuye, a su vez, a que la atención al paciente sea en muchos casos insuficiente.

El nivel de satisfacción de las pacientes puérperas del área de maternidad del hospital Martin Icaza según los datos obtenidos por las encuestas, tiene relación con los cuidados que brinda el personal de enfermería dando como resultado que el 65% de las puérperas que fueron encuestadas indicaron que solo a veces recibían una atención optima que cubría sus necesidades, con la cual se sentían satisfechas, a lo que el personal de enfermería menciono por medio de los datos que un 33% no podían brindar todos los cuidados tanto físicos como emocionales para que la paciente se sienta cómoda y satisfecha, por la falta de tiempo que generaba el tener una gran demanda de paciente y el escaso personal de enfermería. En un estudio realizado por (Santana, Bauer, Quieroz, Gómez, 2014) en Brasil sobre la calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza, también se menciona que a pesar del déficit de personal, fue encontrado alto nivel de satisfacción de los pacientes con los cuidados de enfermería recibidos. Tales resultados indican la necesidad de que la institución centre sus objetivos en un sistema de evaluación permanente de la cualidad del cuidado, visando atender a las expectativas de los pacientes.

Ante esta realidad los encuestados, en su totalidad le dan importancia al aumento del personal de enfermería en esta área del hospital, así como también requiere la capacitación en orientación y consejería de cuidados de enfermería tanto para el personal que labora en el área, como para las pacientes que son atendidas en la misma, para lograr cambios de actitudes y de vida, salvaguardando de esa manera la salud dentro de un ambiente saludable, mejorando la calidad de vida de las

puérperas. Concuerda con el artículo de (Marquinez, Lenis 2015) La razón de ser y del quehacer de enfermería en las instituciones de salud es el cuidado directo, continuo y permanente de personas en situación de enfermedad. Por tanto, brindar calidad para enfermería es un proceso cuyo objetivo va encaminado a alcanzar un alto nivel de excelencia en la prestación del cuidado y la satisfacción de los usuarios.

4.3 Conclusiones

Mediante el estudio realizado se comprobó que el personal de enfermería mantiene un criterio indefinido acerca de los cuidados que se brindan durante el puerperio fisiológico. Esto es debido a que el porcentaje de mujeres que tienen un parto eutócico es mínimo a que se presenten complicaciones durante el puerperio.

Por otra parte, se determinó un bajo porcentaje de conocimientos acerca del puerperio y el tiempo que debe permanecer la mujer bajo vigilancia hospitalaria, está considerado como una prioridad en el momento de la atención, esto se realiza para mantener un control en su salud durante las primeras horas post parto; ya que están consideradas las horas críticas y vulnerables para la mujer.

Asimismo, se verificó que el déficit del personal en el área de maternidad refleja una problemática para la institución hospitalaria, debido a la demanda de pacientes que existen diariamente; tanto de mujeres que tiene un parto fisiológico y quirúrgico. El personal de enfermería no abastece por completo para cubrir las necesidades de las pacientes y mejorar la atención de salud.

Finalmente, se logró evidenciar que el personal de enfermería en todo momento se encuentra dispuesto cubrir las necesidades de las puérperas; sin embargo mediante la correlación que se estableció entre el nivel de satisfacción que las mujeres obtienen durante su estancia hospitalaria y el nivel de satisfacción que el personal de enfermería pretende cubrir es totalmente diferente lo que refleja un problema institucional de salud.

4.4 Recomendaciones

Entregar los resultados obtenidos del proyecto de investigación a la institución que nos permitió realizarla, la Universidad técnica de Babahoyo con el objetivo de que esta se introduzca en los centros de investigación bibliotecaria; para que por medio de este se establezcan nuevos estudios acerca del tema cuidados de enfermería durante el puerperio y su influencia en mejorar la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico. Manteniendo como base la investigación científica y protocolos establecidos por las instituciones internacionales y nacionales de salud.

Incentivar a los profesionales de enfermería a brindar una atención de calidad y calidez, a través de la promoción de estilos de vida saludables que disminuyan la morbi-mortalidad materna y perinatal. Esto se realiza mediante la educación y apoyo emocional de la mujer durante las primeras horas del puerperio inmediato; acentuando aquellos cuidados sanitarios que debe llevar a cabo en su organismo, asimismo, también con el recién nacido mediante su proceso de adaptación.

Promover la constante actualización de información acerca de los cuidados prioritarios de salud durante el post parto, debido a que, a medida que avanza el tiempo se elaboran nuevos métodos en la atención de salud; que permiten favorecer la recuperación de la mujer durante el puerperio.

Elaborar un plan educativo aplicado a las mujeres post parto, con la finalidad de brindar información acerca de los cuidados del recién nacido, higiene sanitaria y fomentar la lactancia materna. Esto se realiza con el objetivo de facilitar la educación de la mujer por parte del personal de enfermería, dichas capacitaciones pueden ser impartidas por el personal de enfermería e internos.

CAPÍTULO V

5.1 Propuesta teórica de aplicación

Plan educativo de enfermería que se enfoca en reforzar la importancia de los cuidados de enfermeros durante el período post-parto eutócico y la influencia que tiene en mejora la calidad de vida de las mujeres que han sido atendidas en el hospital Martín Icaza período mayo a septiembre 2019.

5.2 Antecedentes

Los cuidados de enfermería tienen sus orígenes desde los inicios de la civilización, se entiende que estos surgieron a partir de la caída de los imperios romanos; es aquí donde los cuidados enfermeros comienzan a formar parte de la historia de los principios de salud en la humanidad (Martínez, Chamorros, 2017).

En los inicios de las épocas en las cuales se desarrollaron los cuidados de enfermería se definieron cuatro etapas del crecimiento y evolución de los mismos. la etapa doméstica la cual se enfoca en los cuidados que brindaban las mujeres en ese entonces para mantener la vida de su familia, frente a las condiciones y elementos que rodean a la persona; la etapa vocacional se asocia con los inicios de la religión cristiana, en los cuales la persona encargada de los cuidados mantiene y muestran diversas actitudes que deben tener ante las personas que reciben los cuidados esto nace a partir de un juramento a dios de mantenerse en obediencia constante ante las actividades que se realizan para mantener la salud del individuo enfermo. Seguido de esto surgió la etapa técnica, se describe a partir del siglo XX en él se define a la enfermería como un trabajo técnico; en el cual los cuidados que se brindan se enfocan en la recuperación de un proceso de enfermedad; es decir, la atención estaba dirigida a la enfermedad que sostenía la persona y no permitía conservar la salud. Por último se describe la etapa profesional, en esta etapa se definen los cuidados de enfermería como una atención integral con calidad y calidez enfocada en el mejoramiento de la salud y no solo la ausencia de enfermedad, el cual caracteriza a la enfermera por mantener la salud a través de la asistencia directa de manera efectiva y eficaz lo cual enmarca el perfil profesional. De acuerdo a esto actualmente los cuidados de enfermería continúan en constante evolución en base a la búsqueda de conocimientos científicos enfocados en mantener la salud (García, Martínez, 2001).

Por esta razón se enfoca el estudio de los cuidados de enfermería que influyen de manera positiva en la calidad de vida de las mujeres que han tenido un parto eutócico, esto es a medida que transcurre el puerperio pueden presentarse diversas complicaciones que afectan la salud de la mujer tras el trabajo de parto. Dichas complicaciones representan un riesgo para el personal de salud; ya que, por lo general los partos naturales sin complicaciones tienden a ser más propensos a otorgarse el alta dentro de las primeras 24 horas.

Esta determinado que la principal complicación en las mujeres tras el parto es la hemorragia; que según estudios representanta una de las principales causas de muerte materna esta puede estar asociada a la atonía uterina con un 80 a 90 % es la causa más común que produce una HP. Se debe tener en cuenta que no es lo mismo una hemorragia post-parto y los loquios, de acuerdo a esto, los loquios es la eliminación de sangre en diferentes consistencias en una cantidad que no excede los 500 ml; mientras que la HPP las cantidades de sangre están por encima de los 500ml hasta 1000ml lo que está considerado como un signo de alarma para el personal de salud. Por lo general estos signos de alarmas suelen presentarse en diferentes etapas mientras transcurre el puerperio, si la HPP aparece las primeras 24 horas, existe un elevado índice de riesgo para la vida de la madre; es por esto que el personal de enfermería debe estar capacitado para intervenir de manera oportuna ante estos eventos que se puedan presentar (Cielo, 2009).

Por esta razón, el personal de enfermería realiza diferentes actividades después del parto con el objetivo de mantener a la mujer y al niño sano; se ha comprobado que durante las dos primeras horas del puerperio se debe tener absoluta vigilancia en la mujer; debido a que esta es la etapa en la que esta se encuentra más vulnerable, por esto, el nivel de riesgo es más elevado para sufrir alguna complicación. De manera que el personal de enfermería debe mantener un control continuó del estado general de la madre para así, evidenciar aquellos primeros signos que nos indique que existe un problema real en la puérpera. Además de esto es importante que el profesional de enfermería esté capacitado para asistir en todo

momento a la madre y estar preparado para brindar una atención de calidad enfocada en mantener la salud después del parto (Torres, 2016).

El objetivo de esta propuesta es reforzar los conocimientos que mantiene el personal de enfermería, acerca de los cuidados más importantes durante el puerperio inmediato; ya que debido a la falta de atención por parte del personal de enfermería durante el puerperio las mujeres tienden a desarrollar complicaciones que podrían ser evitables.

Teniendo en cuenta esta información, durante la encuesta aplicada se evidenció, que el personal de enfermería del hospital Martín Icaza específicamente del área de maternidad; formaron un debate entre colegas acerca del tiempo de hospitalización de las mujeres que han tenido un parto eutócico, por esta razón se llegó a la conclusión de realizar un plan educativo para reforzar al personal de enfermería acerca de los tiempos del puerperio. A través de esto también se presente insertar la importancia que tienen los cuidados de. Enfermería durante el puerperio en las mujeres post-parto eutócico, esto se ejecuta con el objetivo de prevenir complicaciones durante su estancia hospitalaria y mejorar la calidad de vida tanto de la madre y el niño.

En consecuencia, de esto; para lograr cumplir con los objetivos de la propuesta, se brindará una capacitación que va dirigida al personal de enfermería acerca de los cuidados de enfermería prioritarios y toda su relación en el puerperio. Esto para mantener la calidad y calidez de la atención brindada y reforzar conocimientos. Para la elaboración de la propuesta se realizará el material de apoyo con información que validará las capacitaciones que se apliquen; de igual manera que se accedió para ingresar a realizar el proyecto de investigación, se procederá a conseguir los permisos necesarios para realizar dichas capacitaciones sin interrumpir en los horarios de mayor actividad de la institución.

Finalmente, los resultados que se obtengan en la aplicación del proyecto se presentarán con evidencias del trabajo realizado a la escuela de enfermería, de la facultad de ciencias de la salud, de la universidad técnica de Babahoyo. Esto con

la finalidad de haber cumplido con los lineamientos interno de la institución educativa y formadora; así mismo, contribuir positivamente en el desarrollo de los cuidados de enfermería que se aplican para mejorar la calidad de vida de las pacientes que han tenido un parto eutócico.

5.4 OBJETIVOS

5.4.1 OBJETIVO GENERAL

Fundamentar los cuidados de enfermería y su importancia en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza.

5.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Explicar la importancia de los cuidados de enfermería y su influencia en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico.
- Incentivar al personal de enfermería a brindar una atención de calidad y calidez enfocada en el mejoramiento de la salud.
- Capacitar al profesional enfermero a identificar los factores de riesgos más relevantes, evidenciando los signos y síntomas de alarma de manera oportuna.
- Fomentar la aplicación del proceso de atención de enfermería, para brindar una atención eficiente con enfoque humanista que permitan cubrir con las necesidades de las pacientes post-parto eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza.

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

CHARLA	TIPO DE CHARLA	FRECUENCIA	Nº DE SESION	OBJETIVOS	INSTRUMENTOS DE VERIFICACION	RESPONSABLES	LUGAR
Presentación y socialización del tema importancia de	Magistral	1 ocasión	15 minutos		Hoja de registro de capacitación	Investigadoras Mayra Soledad Romero Plaza María de los Ángeles Jiménez Calderón	Hospital Martín Icaza, área de maternidad, sala de reuniones
Los cuidados de enfermería durante el puerperio inmediato	Participativa activa	1 ocasión	30 minutos	Explicar la importancia de los cuidados de enfermería y sus beneficios durante el puerperio	Registro de asistencias y participación		
Complicaciones más frecuentes durante el post-	Participativa activa	1 ocasión	30 minutos	Identificar signos de alarma y de qué			

parto e identificar signos de riesgos.				manera actuar ante una complicación durante el puerperio.	Registro de asistencias y participación		
intervenciones de enfermería aplicados durante el puerperio fisiológico	Participativa activa	1 ocasión	30 minutos	describir los cuidados de enfermería más relevantes que intervienen en la recuperación de la mujer en el post-parto	registro de asistencias y participación		
cuidados de enfermería y su relación en mejorar la calidad de vida de la mujeres post-parto	Participativa activa	1 ocasión	30 minutos	Relacionar los cuidados de enfermería y su influencia en mejorar la calidad de vida de las mujeres puérperas.	registro de asistencias y participación		

5.5.1 Estructura General de la Propuesta

La propuesta a establecer tiene como objetivo resaltar la importancia de los cuidados de enfermería durante el puerperio fisiológico, resaltando aquellas intervenciones que se consideran más relevantes para mejorar la calidad de vida de las puérperas durante el proceso de maternidad.

Desarrollo

Fase 1

Importancia de los cuidados de enfermería durante el puerperio inmediato

Proceso

Esta determinado que los cuidados de enfermería que se apliquen durante el puerperio contribuyen positivamente en la recuperación de la mujer, estos deben ser aplicados de manera oportuna con calidad para facilitar este proceso.

Actividades

Determinar cuáles son los cuidados de enfermería prioritarios durante las primeras horas del puerperio inmediato, esto se realiza a través de la participación activa y el debate de criterios entre las profesionales de enfermería, relacionando con los protocolos establecidos por el Ministerio de salud pública.

Participantes

Licenciadas e internos de enfermería que laboran en el hospital Martín Icaza, en el área de maternidad /puerperio inmediato, del cantón Babahoyo, provincia de los ríos.

Responsables

Investigadoras: Mayra Romero Soledad Plaza, María de los Ángeles Jiménez Calderón

Fase 2

Complicaciones más frecuentes durante el post-parto e identificar signos de riesgos.

Proceso

El puerperio inmediato es considerado uno de los periodos más importantes tras el parto, ya que es en este momento en el cual la mujer se encuentra más vulnerable a sufrir de alguna complicación. Es por esto que el personal de enfermería debe conocer las complicaciones más frecuentes que se pueden presentar en esta etapa; asimismo conocer los principales signos de riesgos podrían desencadenarlos.

Actividades

Reforzar los conocimientos acerca de las complicaciones más frecuentes que se presentan durante el puerperio acentuando las intervenciones de enfermería que contribuyen a prevenirlas y el accionar ante la presencia de algunas de estas, detallando los factores de riesgos desencadenantes de las mismas. Se debe puntualizar los signos y síntomas que reflejan la presencia de algún problema en la salud de la mujer y que podrían dificultar el desarrollo del proceso de maternidad con normalidad.

Participantes

Licenciadas e internos de enfermería que laboran en el hospital Martín Icaza, en el área de maternidad /puerperio inmediato, del cantón Babahoyo, provincia de los ríos.

Responsables

Investigadoras: Mayra Romero Soledad Plaza, María de los Ángeles Jiménez Calderón

Fase 3

Intervenciones de enfermería aplicados durante el puerperio fisiológico

Proceso

Las intervenciones de enfermería que se apliquen durante el puerperio inmediato se establecen atenciones de calidad y calidez dirigidas a mejorar el estado de salud de la mujer después del parto. se debe tener en cuenta que estas deben establecerse bajo los protocolos establecidos, para esto el personal de enfermería se planifica las intervenciones a realizar aplicando el proceso de atención de

enfermería (PAE), que es un proceso sistemático y estandarizado que se establecer bajo el criterio profesional.

Actividades

Especificar, clasificar y organizar las intervenciones de mayor prioridad que el personal de enfermería debe brindar durante las primeras horas del puerperio. Se realizará mediante la participación activa de los profesionales teniendo en cuenta los diferentes criterios y opiniones vertidas y relacionando las bajo las normal y protocolos de cuidados durante el puerperio establecidas.

Participantes

Licenciadas e internos de enfermería que laboran en el hospital Martín Icaza, en el área de maternidad /puerperio inmediato, del cantón Babahoyo, provincia de los ríos.

Responsables

Investigadoras: Mayra Romero Soledad Plaza, María de los Ángeles Jiménez Calderón

Fase 4

Cuidados de enfermería y su relación en mejorar la calidad de vida de la mujeres post-parto.

Proceso

Los cuidados de enfermería se concentran en mejorar las condiciones de salud del individuo sano u enfermo, es por esto que es posible relacionar que los cuidados brindados durante el puerperio contribuyen a mejorar las condiciones de vida de la mujer durante este periodo. Debido a que los cuidados que se brindan están enfocados en brindar una atención de calidad basada en la educación y apoyo emocional en esta nueva etapa de su vida.

Actividades

Se establecerá la relación que existe entre los cuidados de enfermería y la calidad de vida de las mujeres que han tenido un parto eutócico, esto se llevará al cabo en base a la educación que brindar el personal de enfermería durante el transcurso

del puerperio las cuales están enfocadas en mantener el autocuidado de la madre y fomentar el cuidado del recién nacido a través de las técnicas previamente incluidas días previos al alta médica, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las mujeres y favorecer el desarrollo del recién nacido.

Participantes

Licenciadas e internos de enfermería que laboran en el hospital Martin Icaza, en el área de maternidad /puerperio inmediato, del cantón Babahoyo, provincia de los ríos.

Responsables

Investigadoras: Mayra Romero Soledad Plaza, María de los Ángeles Jiménez Calderón

5.5.2 Componentes

Las licenciadas e internos de enfermería que laboran en el hospital Martin Icaza, en el área de maternidad /puerperio inmediato, del cantón Babahoyo, provincia de los ríos.

Se contará con la orientación de la licenciada Soledad Fajardo líder y jefa de enfermería del hospital Martin Icaza

Las investigadoras encargadas de realizar el proyecto de investigación.

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

Alcance de la Alternativa

Mediante la aplicación de esta propuesta se pretende reforzar los conocimientos del personal de enfermería acerca del puerperio y los cuidados de enfermería que se brindan en este periodo, ya que; depende mucho de las intervenciones que se realicen la recuperación de las puérperas y su completo bienestar físico y emocional. Esta propuesta se debe aplicar teniendo en cuenta los protocolos y normas establecidos a nivel nacional. Asimismo, se debe mantener una base teórica con investigación científica que permita apoyarse en dichos conceptos para formular una conclusión.

Los conocimientos brindados en la aplicación de la propuesta permitirán al personal de enfermería reforzar los conocimientos acerca de los cuidados durante el puerperio inmediato, teniendo como prioridad los cuidados que son más relevantes para preservar el bienestar de la mujer en las mejores condiciones de salud.

Se debe evidenciar, ante todo; que la propuesta planteada tiene como objetivo prevenir complicaciones que pueden presentarse durante el puerperio inmediato, ya que esto es de vital importancia cuando se brindan asistencia de salud. Por otro lado, el personal también se pretende enfatizar en fomentar la educación sanitaria y apoyo emocional que se debe impartir a la madre y familia para mantener y preservar el desarrollo del niño durante su crecimiento, asegurando su bienestar y mantener la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguaron, G. (2010). Manual de asistencia al parto y puerperio normal. Cambios en la madre durante el puerperio. Lactancia materna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.
- Bulechek, Dochterman & Butcher, (2008). Vínculos de Noc, Nic & Nanda y diagnósticos médicos. España. Gea Consultoría Editorial S.L.
- Cabero, L. (2007). Obstetricia y Medicina Materno – Fetal. Madrid, España. Editorial Media Panamericana.
- Calderón, S. Piña, D. (2006). Manual de Enfermería Obstétrico – Ginecológico. España. Editorial Mad. S.L.
- Cañamero. (2017). Lactancia Materna para profesionales sanitarios. España. Editorial Cedro.
- Cañete, M. (2007). Obstetricia y Medicina Materno – Fetal. Madrid, España. Editorial Media Panamericana.
- Cárdenas, L., Velasco, C., & Fabela, M. (26 de Julio de 2012). Desempeño laboral del personal de enfermería: una visión de género. Obtenido de http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol4/desempeno_lab_oral_del_personal.pdf
- Cerón, E. Solórzano, H. Villavicencio, E. (Ed). (2015). Cuidado Integral de Enfermería a la Embarazada, Parto, Puerperio, El Recién Nacido y Menores de 5 Años. España. Editorial Dreams Magnet.
- Clavero, N., & Botella, L. (2010). Honcode. Retrieved from Tratado de Ginecología.
- Donat, F. (2001). Enfermería Maternal y Ginecológica. España. MASSON S.A.
- Echeverría, M. (2012). Psicoprofilaxis Obstétrico. Atención del binomio en salas del puerperio.
- Gilbert, L. (1987). Guía para la atención del parto normal en maternidades centradas en la familia. Argentina.

- Jacox, A. (2010). Un problema subestimado en enfermería: la influencia que ejerce sobre la atención al paciente el bienestar económico y social de la enfermera. *Revista Brasileira de Enfermeria*, 32(1), 19-79. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1590/0034-716719790001000003>
- Johnson, J. (2010). *Enfermería Materno – Infantil*. México. Editorial El Manuel Moderno.
- Krainovich-Miller, Levin, & Luney, (2004). Vínculos de Noc, Nic & Nanda y diagnósticos médicos – Soporte para el razonamiento crítico y calidad de los cuidados.
- Lavin, Meyers & Ellis, (2007). *Manual Gineco Obstetrico – Matronas*. España. Editorial MAD. S.L.
- Lavin, Avant, Gobierno, Craft-Rosenberg & Herdman (2004). Vínculos de Noc, Nic & Nanda y diagnósticos médicos – Soporte para el razonamiento crítico y calidad de los cuidados.
- Laza Vásquez, C. (2012). Cuidados genéricos para restablecer el equilibrio durante el puerperio. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(1), 88-97. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v27n1/enf10111.pdf>
- López. (2004). *Cuidados Enfermeros*. Barcelona, España. Editoria Masson S.A.
- Lowdermilk (1998), *Enfermería Materno – Infantil sexta edición*, editorial HARCOURT/OCÉANO. España.
- Manrique, F. y Lenis, C. (2015) Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados. *Aquichan*, 15 (3), 413-425. DOI: 10.5294/aqui.2015.15.3.9
- Moreno, R. (2012). Embarazo parto y puerperio normal: mecanismos del parto en diferentes presentaciones y posiciones. *Clínica y asistencia al parto en las diferentes presentaciones y posiciones*. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.
- Nanzer, Nathalie. (2009). *La depresión post parto - salir del silencio*. Barcelona, España. Editorial Otaedro S.L.

- Nightingale, F. (1859). Teorías y modelos de enfermería. Fundamentos de enfermería.
- Pabón, J. (2014). Consultas prácticas clínicas – medicas. Venezuela. MEDBOOK Editorial Médica.
- Pérez, (2003). Manual para el diplomado en enfermería. España. Editorial MAD. S.L.
- Perez, J. Garcia, L. Ramos, F. (2012).Manual para el diplomado en enfermería. España. Editorial Mad, S.L.
- Pineda, A. (2013, 13 de marzo). Estudio de caso. Parto eutócico simple. Revista Médica Electrónica Portales Médicos. Recuperado de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/caso-parto-eutocico-simple/>
- Railer, Marriner, (2011). Enfermería de la mujer. Editorial Ramón Aceres S.A.
- Ramos, A. Rodríguez, F. Jordán, M. (2010). Cuidados en el puerperio normal. España. Ed. Elsevier.
- Rojas, A. (2018,18 de febrero). Puerperio y cuidados de enfermería. Revista Médica Electrónica Portales Médicos. Recuperado de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/puerperio-cuidados-enfermeria/>
- Rustoen. (2014). Enfermedad y calidad de vida. España. Editoria Masson S.A.
- Sander, L. (2012, enero). Honcode.Epidemiológicos que influyen en la morbilidad puerperal grave .Revista Cubana de Obstetricia Ginecología.
- Santana de Freiras, J., Baur, A., Minamisava, R. y Quieroz, A. (2014). Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Scielo, 22(3), 454-60. DOI: 10.1590/0104-1169.3241.2437
- Santoja, J. (1998). Fisiología del parto II – Mecanismos del parto. España. Editorial M.P
- Solla, (2009). Honcode.manejo del parto y post operatorio.

Anexos

Problema general	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
<p>¿Cómo influyen los cuidados de enfermería en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza en el cantón Babahoyo periodo mayo a septiembre 2019?</p>	<p>Analizar de qué manera los cuidados de enfermería influyen en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post-parto eutócico atendidas en el hospital Martín Icaza en el cantón Babahoyo periodo mayo a septiembre 2019.</p>	<p>Los cuidados de enfermería influyen directamente en el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres post parto eutócico que son atendidas en el Hospital Martin Icaza.</p>
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.
	<ul style="list-style-type: none"> -Identificar los principales cuidados de enfermería que el personal de salud de Hospital Martin Icaza utiliza en cuanto a la atención de las pacientes puérperas por parto eutócico. -Establecer el nivel de satisfacción de los cuidados de enfermería brindados por el personal de salud a la mujer puérpera ante el parto eutócico. -Correlacionar los cuidados de enfermería y el nivel de satisfacción frente a la atención brindada a las mujeres post-parto eutócico durante su estadía hospitalaria 	<ul style="list-style-type: none"> -La recuperación oportuna de las mujeres post parto eutócico, está relacionada a los cuidados brindados por el personal de enfermería. -La atención brindada por el personal de enfermería, repercute en el nivel de satisfacción de las mujeres puérperas. -Los cuidados de enfermería están relacionados con el nivel de satisfacción de la atención brindada a las mujeres post-parto eutócico durante su estadía hospitalaria.



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA



INSTRUMENTO PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

OBJETIVO: Recolectar información para determinar el nivel de atención brindada por el personal de enfermería en el área de maternidad.

1._ EDAD

20-30 AÑOS

30-40 AÑOS

MAYOR DE 40 AÑOS

2.- SEXO

Masculino

Femenino

3.- FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA.

Licenciada (o) en enfermería

Interno en enfermería

4.- SU ÁREA DE SALUD CONSTA CON PROTOCOLOS PARA LA ATENCIÓN DE LAS PACIENTES PUÉRPERAS

Si

No

5.- SUBRAYE LO CORRECTO

CUÁL DE LAS SIGUIENTES COMPLICACIONES ES LA MÁS FRECUENTE QUE SE PRESENTA EN EL PUERPERIO INMEDIATO.

Hipertensión

Sepsis puerperal

Hemorragia

Cefalea

Dolor

6.- QUE TIEMPO PERMANECE LA PACIENTE HOSPITALIZADA EN EL POST PARTO EUTÓCICO

B.-) 12 horas

C.-) 24 horas

D.-) 48 horas

F.-) Hasta que la paciente no presente dolor

7.- SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES MATERIALES SON DE USO ÓPTIMO PARA BRINDAR UNA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.

a.-) Medicación completa

b.-) Camillas, porta sueros, barandales.

c.-) Material de valoración signos vitales (tensiómetro, estetoscopio, termómetro).

d.-) Glucómetro

8.- ¿LA VALORACION DE SIGNOS VITALES DURANTE EL PUERPERIO INMEDIATO SE REALIZA EN UN LAPSO DE TIEMPO DE?

a.-) Cada 10-15 minutos

b.-) Cada hora cada hora y media

c.-) Cada dos horas

d.-) Dependiendo del estado de la puérpera

9.- ¿QUE ASPECTOS SE DEBEN CUBRIR EN LA EDUCACION SANITARIA DE LA PUERPERA?

a.-) Cuidados del neonato

b.-) Fomento y educación de la lactancia materna

c.-) Cuidados de la vulva

d.-) Planificación familiar

10.- ¿CONSIDERA USTED QUE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA ES SUFICIENTE PARA BRINDAR ATENCIÓN?

SI

NO

A VECES

11.- ¿BRINDA INFORMACIÓN A LAS PACIENTES SOBRE LA EVOLUCIÓN DE SU ESTADO SALUD?

SI NO A VECES

12.- ¿CONSIDERA USTED ADECUADO EL TRATO PERSONAL QUE BRINDA A LAS PACIENTES PUERPERAS?

SI NO A VECES

13.- ¿SE INTERESA POR BRINDAR SATISFACCIÓN DE LAS PACIENTES DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA?

SI NO A VECES

14.- ¿CONSIDERA USTED QUE ATIENDE LAS NECESIDADES DE HIGIENE (ASEO PERSONAL) DE LAS PACIENTES?

SI NO A VECES

15.- ¿CÓMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ESCUCHA CON ATENCIÓN CUANDO LAS PACIENTES LE COMENTAN DE ALGUNA MOLESTIA O PREOCUPACIÓN?

SI NO A VECES

16.- ¿CONSIDERA USTED QUE LOS CUIDADOS QUE BRINDA CONTRIBUYEN DE MANERA POSITIVA EN LA RECUPERACIÓN DE LAS PACIENTES?

SI NO A VECES

17.- ¿CONSIDERA USTED QUE LAS PACIENTES SE ENCUESTRAN SATISFECHAS CON LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA?

SI NO A VECES

Gracias por su colaboración prestada...



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA



INSTRUMENTO PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

OBJETIVO: Recolectar información para determinar el nivel de satisfacción obtenida, por la atención brindada por parte del personal de enfermería en el área de maternidad.

Marque con una "x" en el recuadro donde usted considera la respuesta correcta.

S = SI (SIEMPRE)

N= NO (NUNCA)

AV= A VECES (CUANDO OCURRE DE VEZ EN CUANDO)

N°	ÍTEMS	FRECUENCIA		
		S	N	AV
1	¿Considera usted que el personal de enfermería es suficiente para su atención?			
2	¿Recibe información del Personal de Enfermería sobre la evolución de su estado salud?			
3	¿Considera adecuado el trato personal que recibe por parte del Personal de Enfermería?			
4	¿El personal de enfermería se interesa por su satisfacción durante su estancia hospitalaria?			
5	¿Considera usted que fueron atendidas sus necesidades de higiene (aseo personal)?			
6	¿El personal de enfermería le escucha con atención cuando usted le comenta de alguna molestia o preocupación?			
7	¿Considera usted que los cuidados brindados por el personal de enfermería han contribuido de manera positiva en su recuperación?			
9	¿Se encuentra satisfecha con la atención brindada por el personal de enfermería?			

Gracias por su colaboración.....



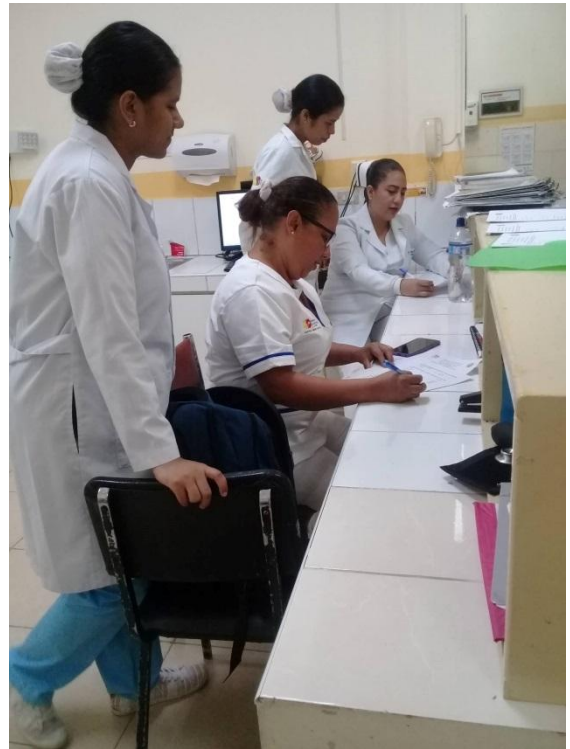
UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA



GUIA DE OBSERVACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS

Atención de enfermería	Siempre	A veces	Nunca
Identifica al paciente			
Monitoriza los signos vitales			
Valoración de loquios características: olor color, cantidad			
Valoración de la forma del pezón			
Valora episorrafia			
Valora estado emocional			
Realiza registro de atención de enfermería			
Elabora reporte de enfermería			

Imágenes realizando la encuesta.





UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

Babahoyo, 03 julio del 2019

Lic.

Fanny Suarez Camacho. Msc

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

En su despacho.

De Mi Consideración:

Nosotras, **ROMERO PLAZA MAYRA SOLEDAD**, con C.I 0941991408, y **JIMENEZ CALDERON MARIA DE LOS ANGELES** con C.I. 1207965854, egresados de la carrera de enfermería nos dirigimos a usted de la manera más comedida, autorice a quien corresponde nos facilite un certificado dirigido a la Obstetriz Janeth Vascones Ballas Directora General del Hospital Provincial Martín Icaza, para poder ingresar a las instalaciones y adquirir datos para la realización de nuestro proyecto de investigación que versa sobre: **"CUIDADOS DE ENFERMERIA QUE INFLUYEN EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES POST-PARTO EUTOCICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA EN EL CANTON BABAHOYO PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2019"**

Por la favorable atención a nuestra petición estudiantil, le reiteramos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,

ROMERO PLAZA MAYRA SOLEDAD

C.I.0941991408

JIMENEZ CALDERON MARIA DE LOS ANGELES

C.I. 1207965854

APROBADO POR: DRA. MARIA EUGENIA ROJAS MANCHADO

TUTORA DEL PROYECTO DE TITULACION

Recibido
10/7/2019
10434
R



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



Babahoyo, 03 de julio de 2019

Lic. Marilú Hinojosa

Coordinadora De Titulación De La Carrera De Enfermería

Presente.

De nuestras consideraciones:

Por medio de la presente, nosotros **ROMERO PLAZA MAYRA SOLEDAD**, con C.I **0941991408**, con código estudiantil EST-UTB-889 y **JIMENEZ CALDERON MARIA DE LOS ANGELES** con C.I. **1207965854**, código estudiantil EST-UTB-479; matriculados en el proceso de titulación periodo **MAYO 2019 - SEPTIEMBRE 2019**, en la modalidad **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, nos dirigimos a usted de una manera especial, para solicitar acepte el siguiente tema para proyecto de titulación: **"CUIDADOS DE ENFERMERIA QUE INFLUYEN EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES POST-PARTO EUTOCICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA EN EL CANTON BABAHOYO PERIODO MAYO A SEPTIEMBRE 2019"**

Esperando que nuestra petición tenga una acogida favorable, le reiteramos nuestros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente:

ROMERO PLAZA MAYRA SOLEDAD

C.I.0941991408

JIMENEZ CALDERON MARIA DE LOS ANGELES

C.I. 1207965854

APROBADO POR:

DRA.MARIA EUGENIA ROJAS MANCHADO

CI: 1200668315

Recibido
11/1/19
3/7/19

TURORA DE PROYECTO DE TITULACIÓN.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Facultad de Ciencias de la Salud
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



Babahoyo, Julio 3 del 2019.

Oficio No. 035/ CARR-ENFER/2019.

OBSTETRIZ. JANETH VASCONES BALLAS.
DIRECTORA GENERAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL MARTIN ICAZA.
Ciudad.-

Reciba un cordial saludo de quienes hacemos la Coordinación de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En calidad de Coordinadora de la carrera de Enfermería me dirijo a usted de la manera más comedida, para solicitarle autorice el ingreso de las estudiantes:

ROMERO PLAZA MAYRA SOLEDAD.

CI: 0941991408

JIMENEZ CALDERON MARIA DE LOS ANGELES.

CI: 1207965854

Egresados de la Carrera de Enfermería que se encuentran en el Proceso de Titulación Periodo Mayo- Septiembre del 2019, para recabar información de la Institución que acertadamente dirige, la misma que contribuirá en la elaboración del Proyecto de Investigación con el tema: "CUIDADOS DE ENFERMERIA QUE INFLUYEN EN EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES POST -PARTO EUTOCICO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARTIN ICAZA EN EL CANTON BABAHOYO, PERIODO MAYO-SEPTIEMBRE 2019".

Con sentimiento de distinguida consideración y por el avance Académico de nuestra Facultad y Escuela.

Atentamente,

Mónica Acosta Gaibor
Lcda. Mónica Acosta Gaibor, MSc.
COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA.
 /FGA

C.c. Estudiantes
Archivo.



HOSPITAL PROVINCIAL MARTIN ICAZA
 10 JUL 2019 10H58
Preferencia
 SECRETARIA DIRECCION



Soledad Egozabal

Elaborado por: Lcda. Franca Guerrero

Revisado: Lcda. Mónica Acosta Gaibor

Av. Universitaria Km 2 " Vía Montalvo"
 E-mail: