



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA “ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMYN)” POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR, EN EL PERIODO JUNIO-SEPTIEMBRE 2024

AUTORES:

GAROFALO MANOBANDA LUIS AUGUSTO

ZUÑIGA MONTES KERLY MICHELLE

DOCENTE TUTOR:

LCDA. ELSA BERNAL MARTINEZ

BABAHOYO, JUNIO 2024 – SEPTIEMBRE 2024

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis, ante todo, a Dios, nuestro guía y mentor principal, por brindarnos la fortaleza, la sabiduría y la fe necesarias para superar cada desafío en este camino. Sin Su luz y protección, este logro no habría sido posible.

A nuestras familias, quienes con su amor incondicional y apoyo constante han sido nuestro pilar en cada etapa, motivándonos a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles. A nuestros padres, por inculcarnos valores de perseverancia y dedicación, y por creer siempre en nosotros

A nuestros amigos, por estar presentes en todo momento, compartiendo risas y palabras de aliento.

A nuestros profesores y mentores, quienes con su guía nos inspiraron a crecer y aprender más cada día.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento, primeramente a Dios, por permitirme alcanzar un peldaño más en mi vida profesional, por guiar mis pasos y brindarme la fortaleza para no rendirme. A mis padres, Kleber Zuñiga y Lucía Castro, quienes han sido mi mayor impulso y mi apoyo incondicional en todo momento. Sin su amor, sacrificios y enseñanzas, este logro no hubiera sido posible. A mis hermanos, que con su granito de arena contribuyeron en este proceso, recordándome siempre la importancia de la unidad familiar.

A mi esposo, Moisés Caleño, quien ha estado a mi lado de manera incondicional, impulsándome a no decaer, a seguir adelante aun en los momentos más difíciles. Su amor, paciencia y apoyo han sido una fuente constante de motivación y fortaleza para mí.

A mis suegros, que siempre me brindaron palabras de aliento y me acogieron como una hija más. Gracias por su cariño y confianza en mí. Cada uno de ustedes ha sido clave en este logro, y por ello, mi gratitud es infinita.

Finalmente, agradecida conmigo misma, por ser una mujer luchadora que no se rinde fácilmente, y que sigue adelante con determinación.

Kerly Michelle Zuñiga Montes

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento, primeramente a Dios, por permitirme culminar esta importante etapa de mi carrera profesional en enfermería, guiándome y dándome la fortaleza para superar cada obstáculo.

A mi madre, Alicia Mariana Manobanda Panata, mi mayor inspiración y apoyo. Gracias por impulsarme a ser un hombre de bien, por tus sacrificios y enseñanzas que me han llevado hasta aquí. Todo lo que soy te lo debo a ti.

A mi novia, Nayeli Mercedes Arana Vásquez, quien ha estado siempre a mi lado, tanto en los momentos de alegría como en los más difíciles. Tu amor, comprensión y apoyo incondicional han sido fundamentales para mí, y no podría haber logrado esto sin ti.

Gracias a cada uno de ustedes por ser parte de este logro. Hoy cierro una etapa, pero con fe en que vendrán más éxitos.

Luis Augusto Garofalo Manobanda

Indice General

| | |
|--|----|
| Resumen----- | 1 |
| Abstract----- | 1 |
| TEMA DE INVESTIGACIÓN----- | 1 |
| CAPÍTULO I----- | 2 |
| 1. INTRODUCCIÓN----- | 2 |
| 1.1. contextualización de la situación problemática----- | 4 |
| 1.1.1. Contexto internacional ----- | 6 |
| 1.1.2. Contexto nacional ----- | 7 |
| 1.1.3. Contexto local ----- | 7 |
| 1.2 Planteamiento del problema ----- | 8 |
| DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ----- | 9 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN----- | 10 |
| 1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN----- | 11 |
| 1.4.1. Objetivo general ----- | 11 |
| 1.4.2. Objetivos específicos----- | 11 |
| 1.5 Hipótesis De La Investigación ----- | 12 |
| CAPÍTULO II----- | 13 |
| 2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL----- | 13 |
| Marco conceptual----- | 13 |
| 2.1 Antecedentes ----- | 15 |
| 2.2 Bases teóricas----- | 19 |
| Definición y objetivos de la normativa ESAMyN ----- | 21 |
| Normativa ESAMyN y su importancia en la atención materno-infantil. ----- | 22 |
| Relevancia del cumplimiento de normativas en la práctica enfermera.----- | 22 |
| Principales protocolos y estándares establecidos para la atención materno- infantil.----- | 23 |
| Componente general----- | 23 |
| Componente parto y posparto----- | 24 |
| Componente de lactancia materna----- | 25 |
| El rol de la enfermería en la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”----- | 28 |

| | |
|--|-----------|
| Teorías de la adherencia a normativas y protocolos en enfermería. | 29 |
| Factores Determinantes del Cumplimiento de la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)” | 30 |
| Competencias claves para la enfermera en la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)” | 31 |
| Impacto de la enfermería en la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)” | 32 |
| Efectos del cumplimiento de ESAMyN en la calidad y seguridad de la atención materno-infantil. | 32 |
| CAPÍTULO III | 34 |
| 3. METODOLOGÍA | 34 |
| 3.1 Tipo de investigación | 34 |
| 3.2. Operacionalización de variables | 36 |
| Población y muestra de investigación | 44 |
| 3.3.1 Población | 44 |
| 3.3.2 Muestra | 44 |
| 3.4 Técnicas e instrumento de investigación | 46 |
| 3.4.1 Técnicas | 46 |
| 3.4.2 Instrumentos | 46 |
| 3.5 Procesamiento de datos | 47 |
| 3.6 Aspectos éticos | 49 |
| CAPITULO IV | 52 |
| 4. RESULTADOS Y DISCUSION | 52 |
| 4.1 Resultados | 52 |
| Temas de las sesiones de educación prenatal | 52 |
| Frecuencia recomendada de alimentación en la primera semana de vida | 53 |
| Enfermedades prevenibles con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses | 54 |
| Beneficios de la lactancia nocturna en la primera semana de vida | 55 |
| Código internacional de comercialización de sucedáneos | 56 |
| Signos de alarma para el recién nacido | 57 |
| Reanimación del recién nacido | 58 |

| | |
|---|----|
| Dolor y grietas en el Pezon----- | 58 |
| Dosis surfactante----- | 59 |
| Causas principales de hemorragia postparto----- | 60 |
| Signos de alarma en la madre----- | 61 |
| Ventajas del parto en libre posición ----- | 62 |
| Métodos no farmacológicos ----- | 63 |
| Procedimientos a evitarse ----- | 64 |
| Parámetros del Score Mama ----- | 65 |
| Objetivos de la normativa ESAMyN----- | 66 |
| 4.2 Discusion----- | 67 |
| CAPITULO V----- | 69 |
| 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES----- | 69 |
| 5.1 Conclusiones----- | 69 |
| 5.2 Recomendaciones----- | 71 |
| BIBLIOGRAFÍA----- | 72 |
| ANEXOS ----- | 74 |

índice de tablas

| | |
|-----------------|----|
| Figure 1 | 52 |
| Figure 2 | 53 |
| Figure 3 | 54 |
| Figure 4 | 55 |
| Figure 5 | 56 |
| Figure 6 | 57 |
| Figure 7 | 58 |
| Figure 8 | 58 |
| Figure 9 | 59 |
| Figure 10 | 60 |
| Figure 11 | 61 |
| Figure 12 | 62 |
| Figure 13 | 63 |
| Figure 14 | 64 |
| Figure 15 | 65 |
| Figure 16 | 66 |

Resumen

El cumplimiento de la normativa ESAMyN es crucial para garantizar una atención de calidad en la educación prenatal y la alimentación del recién nacido. Evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre estas normativas es esencial para identificar áreas de fortaleza y debilidad, asegurando así prácticas alineadas con los estándares establecidos. Una encuesta aplicada a 30 enfermeras reveló un alto nivel de conocimiento en temas clave como la lactancia y la preparación para el parto. Sin embargo, también identificó deficiencias en áreas críticas como la higiene de manos y la identificación de signos de hambre, lo que subraya la necesidad de capacitaciones específicas.

La metodología empleada fue cuantitativa-cualitativa, utilizando encuestas estructuradas y análisis estadísticos descriptivos para evaluar objetivamente el grado de cumplimiento. Los resultados más relevantes indicaron que más del 80% de las enfermeras tienen un conocimiento sólido en educación prenatal y alimentación del recién nacido. No obstante, se encontraron debilidades significativas en la comprensión de la higiene de manos y la prevención de enfermedades mediante la lactancia, así como confusión en la aplicación de ciertas normativas.

En conclusión, aunque las enfermeras poseen una base sólida en áreas clave, es imperativo abordar las debilidades identificadas a través de capacitaciones continuas y programas de mejora. Esto garantizará que el personal de enfermería aplique correctamente la normativa ESAMyN, asegurando así una atención adecuada y conforme a los estándares establecidos.

Palabras claves: Cumplimiento normativo, ESAMyN, Enfermería, Atención materno-infantil, Seguridad y calidad.

Abstract

Compliance with the ESAMyN regulations is crucial for ensuring quality care in prenatal education and newborn feeding. Evaluating nurses' knowledge of these regulations is essential to identify strengths and weaknesses, thus ensuring practices align with established standards. A survey conducted with 30 nurses revealed a high level of knowledge in key areas such as breastfeeding and birth preparation. However, it also identified deficiencies in critical areas like hand hygiene and recognizing hunger cues, highlighting the need for specific training.

The methodology employed was quantitative, using structured surveys and descriptive statistical analysis to objectively assess the level of compliance. The most relevant results indicated that over 80% of the nurses have solid knowledge in prenatal education and newborn feeding. However, significant weaknesses were found in understanding hand hygiene and disease prevention through breastfeeding, as well as confusion in applying certain regulations.

In conclusion, although the nurses possess a strong foundation in key areas, it is imperative to address the identified weaknesses through continuous training and improvement programs. This will ensure that nursing staff correctly apply the ESAMyN regulations, thereby guaranteeing adequate care in line with established standards.

Keywords: Regulatory compliance, ESAMyN, Nursing, Maternal and neonatal care, Safety and quality

TEMA DE INVESTIGACIÓN

CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA “ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMYN)” POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR, EN EL PERIODO JUNIO-SEPTIEMBRE 2024

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

Los contextos de salud materno-infantil abarcan todos los aspectos relacionados con la atención y el cuidado de las mujeres durante el embarazo, parto y posparto, así como el cuidado de los recién nacidos y niños pequeños. Estos contextos son fundamentales para garantizar la salud y el bienestar tanto de la madre como del niño, e incluyen aspectos como:

Atención prenatal: Exámenes médicos, monitoreo del desarrollo fetal, educación sobre salud prenatal y preparación para el parto.

Atención durante el parto: es fundamental brindar un apoyo oportuno durante el trabajo de parto, atención médica focalizada, si es necesario el manejo de las complicaciones y las promociones que ofrece como lo es el parto humanizado y la fomentación del apego madre e hijo.

Atención posparto: brindar Cuidados para la madre después del parto, incrementando el apoyo en la lactancia materna, conjuntamente con medicos para asegurar la recuperación física y emocional de la madre.

Cuidado neonatal: brindando la atención especializada en Rn,previniendo enfermedades y brindando cuidados durante los primeros dias de vida .

Promoción de la lactancia materna: Iniciativas para fomentar la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses, educación sobre beneficios y técnicas de lactancia.

Educación y apoyo familiar: brindar la mayor Información a los padres sobre el cuidado infantil, nutrición adecuada, desarrollo y prevención de accidentes de cualquier indole.

Los programas y normativas como ESAMyN están enfocados en mejorar la calidad y la seguridad de la atención, promoviendo prácticas fundamentadas en evidencia científica respetando los derechos tanto de la madre y el Rn.

La evaluación y el cumplimiento de dichas normativas pueden respaldarse por estudios y reportes que analizan los resultados de salud materno-infantil tanto en hospitales como en centros de salud, proporcionando datos estimables para mejorar progresivamente la atención y los servicios ofrecidos.

La problemática identificada en el entorno hospitalario refleja una significativa brecha entre la normativa ESAMyN y su aplicación práctica en la atención materno-infantil. A pesar de la capacitación continua, persisten fallas en la adherencia a los protocolos, especialmente en el uso de equipos de protección personal (EPP) y la realización de sesiones educativas prenatales. Estas inconsistencias se deben, en parte, a presiones de tiempo y la falta inmediata de recursos, lo que resulta en una subutilización del EPP necesario y la ejecución de procedimientos que no cumplen con los estándares. Esta situación compromete tanto la seguridad del personal como la de las pacientes, evidenciando la necesidad de reforzar la implementación y supervisión de las normativas para asegurar un entorno seguro y de calidad.

1.1. contextualización de la situación problemática

En el ámbito de la atención materno-infantil, las funciones de enfermería son cruciales para asegurar el bienestar y la salud tanto de la madre como del recién nacido. Las enfermeras desempeñan un papel integral en la monitorización del embarazo, el parto y el postparto, ofreciendo apoyo físico y emocional a las madres, educando sobre cuidados básicos y facilitando la lactancia. También están encargadas de vigilar el desarrollo y el estado de salud del neonato, detectando posibles complicaciones y promoviendo prácticas de cuidado que favorecen un crecimiento saludable. Esta intervención continua es esencial para reducir riesgos y asegurar una transición segura para la madre y el Rn. (Quizanga Maldonado, C. J. 2019).

La calidad en la atención materno-infantil depende en gran manera del compromiso de los profesionales de enfermería. No obstante, a menudo enfrentan desafíos como la falta de recursos, sobrecargas de trabajo y la necesidad de formación continua para mantenerse al día con las adecuadas prácticas. Las normas de calidad y la visibilidad de la atención puede afectar negativamente los resultados de salud. Ciendo de mucho el implementar estrategias que fortalezcan la formación de las/los enfermeras/os, mejorando condiciones laborales, para garantizar que cada madre y Rn adquieran el cuidado de la más alta calidad. Sin dejar por olvido que existen varios problemas que pueden afectar la calidad de la prestación del servicio por el personal de enfermería:

Sobrecarga de labor : un 70% del personal de enfermería percibe una alta carga laboral debido a la alta demanda de pacientes. Esta carga es un determinante contribuyente significativo a ciertos factores que adhieren a la disminución de la calidad de la atención que pueden proporcionar. (CHELE SALTOS, M. A. 2021).

Recursos Insuficientes: en el ámbito de la enfermería, un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el 40% de las enfermeras en todo el mundo reportan carecer de los recursos necesarios para llevar a cabo su trabajo de manera efectiva. Esta situación no solo genera frustración, sino que también afecta directamente la calidad de la atención brindada a los pacientes. (CHELE SALTOS, M. A. 2021).

Capacitación y Actualización: Un estudio reciente en el Hospital General Guasmo Sur encontró que cerca del 40% del personal de enfermería considera que la capacitación continua que reciben es insuficiente. Esta falta de formación adecuada genera preocupación, ya que podría afectar negativamente la calidad de la atención brindada, manteniendo prácticas desactualizadas y limitando la adopción de nuevos conocimientos y técnicas (Chele Saltos, M. A., 2021).

Condiciones Laborales: Factores como la infraestructura de los centros de salud, la remuneración y el reconocimiento profesional son claves para la satisfacción del personal de enfermería. Condiciones laborales inadecuadas pueden provocar una alta rotación de personal y una reducción en la calidad del servicio (Chele Saltos, M. A., 2021).

Comunicación y Apoyo: Una comunicación eficaz y un apoyo adecuado entre el personal de salud y la administración son fundamentales para el correcto funcionamiento del sistema de atención. La ausencia de una comunicación clara y un apoyo insuficiente pueden generar conflictos y malentendidos, lo que afecta la moral y el desempeño del personal de enfermería (Chele Saltos, M. A., 2021).

En conclusión, para mejorar la calidad y la satisfacción en la atención materna y neonatal, es crucial abordar estos desafíos enfrentados por el personal de enfermería. Esto requiere no solo mejorar las condiciones laborales y los recursos disponibles, sino también ofrecer apoyo constante y oportunidades para el desarrollo profesional.

1.1.1. Contexto internacional

Cada país puede adaptar las directrices para la atención Materno-infantil según su contexto y recursos disponibles, pero el objetivo principal sigue siendo mejorar los resultados de salud materno-infantil a través de prácticas basadas en evidencia científica y en el respeto a los derechos y necesidades de las madres y sus hijos. A nivel global se encuentran muchas publicaciones sobre el tema, sin embargo, no se encuentran reportes sobre el cumplimiento deficiente de normativas como ESAMyN por parte del personal de enfermería destaca la complejidad de garantizar la seguridad y calidad en la atención, especialmente en contextos relacionados con la madre y el recién nacido.

Un factor valorativo es la insuficiente autoinstrucción y conocimiento propio, Además, la cultura organizacional toma un rol crucial en cómo se percibe y se implementa el cumplimiento de la normativa. En algunos de los entornos el

cumplimiento no se prioriza ni valora correctamente, lo que puede contribuir a un rendimiento defectuoso en la práctica correcta de enfermería. (Vásquez Delgado, J. N. 2024).

1.1.2. Contexto nacional

La normativa ESAMyN en Ecuador establece estándares y protocolos específicos para la atención de salud materno-infantil, con el objetivo de asegurar la seguridad y calidad en la atención médica y de enfermería. La capacitación adecuada es fundamental para que el personal de enfermería comprenda y aplique correctamente estos protocolos. Además, la supervisión irregular y el control de la aplicación de estas normativas pueden influir en el cumplimiento adecuado de ESAMyN, variando en efectividad y afectando la consistencia en la adherencia a los estándares establecidos. (Salgado Romero, F. H. 2020).

1.1.3. Contexto local

Dentro del contexto local específico, el cumplimiento de la normativa ESAMyN por parte del personal de enfermería en el Hospital General Guasmo Sur depende de una combinación de factores que incluyen la capacitación adecuada, la disponibilidad de recursos, la supervisión efectiva, la cultura organizacional y la colaboración interdisciplinaria. Por lo que mejorar el cumplimiento de estas normativas requiere un enfoque integral que aborde todos estos aspectos para garantizar la seguridad y calidad en la atención de enfermería.

1.2 Planteamiento del problema

¿Cuál es el nivel de cumplimiento de la normativa "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)" por parte del personal de enfermería en el Hospital General Guasmo Sur durante el período junio-septiembre 2024?

DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación titulado: cumplimiento de la normativa ESAMyN por el personal de enfermería se llevará a cabo por el/la IRE Kerly Zuñiga y Luis Garofalo en el Hospital General guasmo sur del Cantón Guayaquil / Provincia del Guayas perteneciente a la zona 08, la investigación se llevará a cabo en el periodo junio 2024 – Septiembre 2024 y cuya fuente de información será el personal de enfermería del área del Centro Obstétrico.

1.3 JUSTIFICACIÓN

Realizar este trabajo radica en la necesidad de verificar el cumplimiento de los cuatro componentes establecidos en la normativa ESAMyN, identificando cuáles de ellos son correctamente adheridos y cuáles presentan deficiencias. Este análisis es fundamental, ya que investigar el cumplimiento de normativas como “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)” no solo fomenta la transparencia en la gestión de la atención materno-infantil, sino que también permite a las instituciones demostrar su responsabilidad ante la comunidad, los pacientes y los organismos reguladores.

A través de este tipo de investigación, se puede obtener información clave para identificar áreas que requieren mejoras en la formación, supervisión y recursos destinados al personal de salud, facilitando así una mejora continua en las prácticas diarias y en la implementación de normativas. Esto, a su vez, contribuye a la promoción de mejores resultados en salud materno-infantil.

El análisis del cumplimiento de la normativa ESAMyN es crucial para asegurar que el personal de salud no solo cumpla con los estándares regulatorios y legales, sino también para fomentar la calidad y seguridad de la atención brindada. Asimismo, la investigación en esta área fortalece la confianza del público en los servicios de salud disponibles y asegura que la institución promueva una práctica ética y responsable, cumpliendo con sus obligaciones legales y sociales en el área materno-infantil.

1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

Verificar el grado de cumplimiento de la normativa & Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) por parte del personal de enfermería en el Hospital General Guasmo Sur durante el período junio- septiembre de 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

1.4.2.1. Evaluar el nivel de conocimiento y comprensión que tiene el personal de enfermería sobre los protocolos y estándares establecidos por ESAMyN.

1.4.2.2. Analizar la adherencia de las enfermeras a los protocolos y procedimientos recomendados por ESAMyN en la atención materna y neonatal en componente parto y lactancia materna.

1.4.2.3. Identificar los factores facilitadores y las barreras percibidas por las enfermeras en la implementación efectiva de ESAMyN, incluyendo recursos, capacitación y apoyo institucional.

1.5 Hipótesis De La Investigación

Existe una relación positiva entre el adecuado conocimiento, la implementación efectiva y las actitudes favorables del personal de enfermería hacia la normativa ESAMyN, y el cumplimiento de los estándares establecidos, lo cual contribuye a mejorar la calidad y seguridad en la atención materno- infantil en los componentes de parto y lactancia materna.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

Marco conceptual

ESAMyN, significa "Estrategia de Salud Materno-Infantil y Neonatal", es una normativa o estrategia diseñada para mejorar la atención integral de la salud materno-infantil y neonatal. Establece protocolos y directrices específicas destinadas a promover un parto seguro y respetuoso, prevenir la transmisión vertical de enfermedades como el VIH y la sífilis, y apoyar la lactancia materna.

Cumplimiento de la normativa ESAMyN por el personal de Enfermería

Las teorías de la adherencia a normativas y protocolos en enfermería se centran en comprender los factores que influyen en la manera en que el personal de enfermería sigue o no sigue las directrices establecidas. Hay varios modelos teóricos de cambio de comportamiento que pueden aplicarse al cumplimiento de normativas por parte del personal de enfermería. Estos modelos ofrecen estructuras conceptuales para comprender cómo las personas adoptan y sostienen comportamientos específicos, como el cumplimiento de normativas en entornos de atención sanitaria. Utilizar estos modelos puede orientar intervenciones efectivas para fomentar el cumplimiento de normativas y así mejorar la calidad del cuidado proporcionado. (Maldonado Leiva, 2024)

Adherencia a protocolos: Evaluación de si el personal sigue las guías y procedimientos establecidos para la atención de madres y niños.

Conocimiento de ESAMyN: Nivel de percepción y naturalidad del personal con los principios y objetivos de ESAMYN.

Aplicación de prácticas apropiadas: Medidas en que se ejecutan las prácticas apropiadas para la atención de la madre y el Rn , como la promoción exclusiva de lactancia materna.

Documentación y registro: Verificación de si se están realizando registros adecuados y completos según los requerimientos de ESAMyN. (Maldonado Leiva, 2024)

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

La normativa ESAMyN (Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño) tiene similitudes con otras iniciativas internacionales que buscan mejorar la atención materno-infantil y promover la lactancia materna, como la iniciativa "Hospital Amigo del Niño" (Baby-Friendly Hospital Initiative, BFHI) lanzada por la OMS y UNICEF en 1991. A continuación, se presentan antecedentes sobre la aplicación de este tipo de normativas por el personal de enfermería en el contexto internacional:

1. Baby-Friendly Hospital Initiative (BFHI)

Antecedentes: La BFHI fue implementada en respuesta a la disminución de las tasas de lactancia materna a nivel mundial. Su objetivo es fomentar la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida mediante el cumplimiento de los "Diez pasos hacia una lactancia exitosa". (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

Aplicación por el Personal de Enfermería: En múltiples países, se ha evaluado cómo el personal de enfermería contribuye al cumplimiento de los pasos de la BFHI. El personal de enfermería juega un papel crucial en la educación y apoyo a las madres, en la implementación de políticas de lactancia, y en la creación de un ambiente hospitalario que promueva la lactancia. Los estudios han mostrado que la capacitación adecuada y el apoyo institucional son fundamentales para el éxito de la implementación.

Resultados y Desafíos: La implementación de BFHI por el personal de enfermería ha resultado en un aumento significativo en las tasas de lactancia materna en varios países. Sin embargo, los desafíos incluyen la falta de formación continua, la resistencia cultural, y la necesidad de un apoyo institucional fuerte para mantener las prácticas recomendadas.

2. Estudios en América Latina

Brasil: En Brasil, la adopción de políticas similares a ESAMyN ha mostrado resultados positivos en la promoción de la lactancia materna y en la mejora de la atención neonatal. Los estudios han subrayado la importancia del rol de las enfermeras en la promoción y educación sobre la lactancia, así como en la implementación de prácticas humanizadas durante el parto. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

3. Europa

España: En España, los estudios sobre la implementación de la normativa relacionada con la atención materno-infantil indican que el personal de enfermería es esencial para la educación y apoyo a las madres. La implementación de programas similares a ESAMyN ha mostrado que la formación continua del personal de enfermería es crucial para garantizar el cumplimiento de los protocolos y mejorar los resultados maternos y neonatales. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

Reino Unido: El Reino Unido ha adoptado estándares como el "Baby-Friendly Initiative" en los hospitales, con un enfoque en la capacitación del personal de enfermería. Los estudios destacan que el cumplimiento de estos estándares está relacionado con mejoras en la tasa de lactancia materna y en la satisfacción

de las madres con la atención recibida. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

4. África

Sudáfrica: En Sudáfrica, la implementación de normativas para mejorar la atención materno-infantil similar a ESAMyN ha sido una prioridad, especialmente en regiones con alta mortalidad neonatal. El personal de enfermería ha sido central en la promoción de la lactancia materna y en la implementación de cuidados humanizados, aunque se enfrenta a desafíos significativos debido a la falta de recursos y sobrecarga laboral. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

Nigeria: En Nigeria, las intervenciones orientadas a la madre y el niño han resaltado la importancia del personal de enfermería en la atención prenatal y postnatal. Los estudios muestran que, aunque las enfermeras son clave en la implementación de estas políticas, la falta de recursos y capacitación limita su efectividad. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

Conclusión

A nivel internacional, la implementación de normativas como ESAMyN por parte del personal de enfermería ha demostrado ser efectiva para mejorar la atención materno-infantil y promover la lactancia materna. No obstante, la capacitación, el apoyo institucional, y los recursos adecuados son fundamentales para garantizar el éxito de estas iniciativas. Los antecedentes indican que, aunque hay resultados positivos, aún existen desafíos significativos, especialmente en contextos con recursos limitados. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

Antecedentes nacionales

La normativa ESAMyN en Ecuador se implementó para mejorar la atención materno-infantil y promover la lactancia materna. Desde su introducción, el personal de enfermería ha sido capacitado para aplicar estas directrices, dado su papel crucial en el cuidado de las madres y los niños. Sin embargo, las evaluaciones han mostrado variabilidad en el cumplimiento de esta normativa, con algunos establecimientos de salud alcanzando altos estándares y otros enfrentando desafíos como la falta de recursos y capacitación insuficiente. (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E. (2022).

La implementación de la normativa ESAMyN ha resultado más exitosa en hospitales ubicados en zonas urbanas en comparación con los centros de salud rurales. En estos últimos, el personal de enfermería frecuentemente trabaja bajo condiciones de alta presión y con recursos escasos. Estas dificultades han limitado la capacidad de los enfermeros para seguir completamente las directrices establecidas, lo que afecta la calidad de la atención y la satisfacción de las pacientes (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E., 2022).

Para poder optimizar la implementación de ESAMyN, es sugerible mejorar la capacitación del personal de enfermería, constatando mediante un monitoreo del cumplimiento y abordar las carencias en infraestructura y recursos. A pesar de los retos, el programa ha tenido un efecto positivo en la salud materno-infantil, destacándose especialmente el incremento de la lactancia materna exclusiva, lo que subraya la necesidad de apoyar y fortalecer el papel del personal de enfermería en este contexto (García García, E. A., & Secaira Alcívar, M. E., 2022).

2.2 Bases teóricas

Las bases teóricas del cumplimiento de las normativas ESAMyN (Evaluación de la Calidad y Satisfacción de la Atención Materna y Neonatal) en el personal de enfermería se fundamentan en diversas teorías y modelos que explican el comportamiento organizacional, la gestión de la calidad en salud y la motivación laboral. A continuación, se presentan algunas de las bases teóricas relevantes:

Teoría de la Motivación de Maslow

Jerarquía de Necesidades:

La teoría de Maslow sugiere que las personas están motivadas para satisfacer una jerarquía de necesidades que van desde las más básicas (fisiológicas) hasta las más elevadas (autorrealización). En el contexto de enfermería, asegurar que se satisfacen las necesidades básicas (remuneración justa, condiciones laborales seguras) puede motivar al personal a cumplir con las normativas de ESAMyN y buscar la autorrealización a través de un trabajo de alta calidad. (Pisco Zambrano, D. V. (2024).

Teoría de los Dos Factores de Herzberg

Factores Higiénicos y Motivadores:

Herzberg distingue entre factores higiénicos (como condiciones de trabajo, salario y políticas administrativas) y factores motivadores (como reconocimiento, responsabilidad y realización personal). El cumplimiento de las normativas ESAMyN puede ser mejorado si se gestionan adecuadamente ambos tipos de

factores, proporcionando un entorno laboral satisfactorio y oportunidades para el desarrollo profesional.(Pisco Zambrano, D. V. (2024).

Modelo de Calidad de Donabedian

Estructura, Proceso y Resultados:

Donabedian propone que la calidad de la atención sanitaria puede evaluarse a través de tres componentes: estructura (recursos y entorno), proceso (actividades de atención) y resultados (efectos en la salud del paciente). Las normativas ESAMyN pueden ser vistas a través de este modelo, asegurando que se dispone de una estructura adecuada, procesos bien definidos y resultados positivos para la atención materna y neonatal. (Pisco Zambrano, D. V. (2024).

Teoría del Comportamiento Organizacional

Cultura Organizacional y Clima Laboral:

La cultura y el clima organizacional influyen significativamente en el comportamiento de los empleados. Un clima organizacional positivo, donde se valoran la calidad y el cumplimiento de normativas, puede fomentar un mayor adherencia a las normativas ESAMyN por parte del personal de enfermería. (Pisco Zambrano, D. V. (2024).

Teoría de la Gestión de Calidad Total (TQM)

Enfoque en la Mejora Continua:

La TQM enfatiza la importancia de la mejora continua en todos los aspectos de una organización. En el contexto de ESAMyN, la implementación de un sistema de mejora continua puede ayudar a asegurar que las normativas se cumplan de manera consistente y que cualquier desviación se corrija rápidamente.

Teoría de la Autoeficacia de Bandura

Creencia en la Capacidad Propia:

Según Bandura, la autoeficacia se refiere a la creencia de una persona en su capacidad para realizar tareas específicas. La formación y el apoyo continuo pueden aumentar la autoeficacia del personal de enfermería, mejorando así su cumplimiento de las normativas ESAMyN. (Pisco Zambrano, D. V. (2024).

Teoría de la Motivación y Satisfacción de Vroom:

Vroom sugiere que la motivación es producto de la expectativa (creencia de que el esfuerzo llevará al desempeño deseado), la instrumentalidad (creencia de que el desempeño llevará a ciertos resultados) y la valencia (valor que una persona atribuye a esos resultados). En el contexto de ESAMyN, si el personal de enfermería cree que su cumplimiento de las normativas mejorará los resultados de salud y recibirá reconocimiento por ello, estarán más motivados para adherirse a las normativas. (Pisco Zambrano, D. V. (2024).

Normativa ESAMyN

Definición y objetivos de la normativa ESAMyN

ESAMyN, que significa "Estrategia de Salud Materno-Infantil y Neonatal", es una normativa o estrategia diseñada para mejorar la atención integral de la salud materno-infantil y neonatal. Establece protocolos y directrices específicas destinadas a promover un parto seguro y respetuoso, prevenir la transmisión vertical de enfermedades como el VIH y la sífilis, y apoyar la lactancia materna. La ESAMyN enfatiza un enfoque holístico y basado en derechos humanos para asegurar la calidad y seguridad en la atención durante el embarazo, parto y

postparto. (Maldonado Leiva, 2024)

El propósito principal de esta normativa es ofrecer al personal de salud pautas específicas para garantizar una atención materno-infantil adecuada, oportuna y segura en todas las etapas del embarazo, parto y postparto, dentro de diversos centros de salud. Esta estrategia busca contribuir activamente a la reducción de la morbilidad tanto materna como neonatal. (Naranjo Calvachi, 2023) (Maldonado Leiva, 2024)

Normativa ESAMyN y su importancia en la atención materno-infantil.

La normativa ESAMyN se concibe como una herramienta integral que busca mejorar la calidad y completitud de la atención prenatal. Su objetivo es promover un parto respetuoso y un nacimiento seguro, asegurando una atención adecuada en emergencias obstétricas y neonatales, previniendo la transmisión vertical del VIH y la sífilis, y apoyando activamente la lactancia materna. (Maldonado Leiva, 2024)

La normativa ESAMyN desempeña un papel crucial en la atención materno-infantil, alineándose con la visión de la OMS que destaca la importancia de experiencias integrales en el control prenatal, parto y posparto. Más allá de la simple supervivencia, promueve una política de atención respetuosa a la maternidad, fundamentada en un enfoque holístico que reconoce y protege los derechos humanos. (Chávez Lagos, 2024)

Relevancia del cumplimiento de normativas en la práctica enfermera.

Es crucial cumplir con las normativas establecidas en enfermería. Esto implica desde el uso adecuado de equipos de protección personal hasta la

prevención de infecciones. Para brindar una atención excelente, es fundamental promover prácticas basadas en evidencia y estándares reconocidos. El cumplimiento de estas normativas demuestra el compromiso ético de los enfermeros y enfermeras, ayudando a prevenir errores y complicaciones derivadas de prácticas inadecuadas, lo cual es vital para minimizar riesgos y mejorar los resultados de salud.(Maldonado Leiva, 2024)

El cumplimiento de normativas en la práctica enfermera es esencial para garantizar la seguridad, calidad y ética en la atención de los pacientes, contribuyendo así a un sistema de salud más efectivo y confiable. (Maldonado Leiva, 2024)

Principales protocolos y estándares establecidos para la atención materno-infantil.

Según la normativa para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) instaurada por el MSP (Ministerio de Salud Pública) del Ecuador en 2021, la norma se encuentra regida en cuatro componentes fundamentales que garantizan una atención integral, respetuosa y segura para las madres. Cada uno de estos componentes implica una serie de pasos que proporcionan directrices y criterios específicos que deben ejecutarse con un nivel de estandarizado para lograr la certificación requerida. Estos protocolos y estándares están formulados para sujetar una atención materno- infantil completa y de alta calidad, enfatizada en promover la salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido (Maldonado Leiva, 2024).

Componente general

El componente principal de este enfoque es la implementación del marco normativo ESAMyN y su difusión sistemática tanto entre los usuarios internos como externos. El objetivo es promover el conocimiento de la normativa mediante actividades de difusión, asegurando que materiales educativos y comunicacionales estén disponibles y visibles en los establecimientos de salud. Se busca alcanzar el objetivo de que el 80% de los profesionales de la salud involucrados en la atención materno-neonatal, así como aquellos que no tienen contacto directo con la madre, estén familiarizados con la normativa ESAMyN y los documentos normativos que la componen. (León-González, 2024)

Componente parto y posparto

El componente de parto y posparto de la normativa ESAMyN busca asegurar que todas las mujeres y sus bebés reciban una atención de calidad y segura durante el parto y las primeras etapas posteriores al nacimiento, promoviendo así la salud materno-infantil y reduciendo riesgos asociados con el proceso de parto.

Este se enfoca en garantizar una atención integral y segura durante el proceso de parto y las primeras etapas posteriores al nacimiento del bebé. Este componente abarca diversos aspectos fundamentales para asegurar la salud y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido:

Atención durante el trabajo de parto: Establece protocolos para la monitorización continua de la madre y el bebé, asegurando un ambiente seguro y respetuoso. (León-González, 2024)

Prácticas basadas en evidencia: Promueve el uso de métodos basados en evidencia para la inducción y manejo del trabajo de parto, incluyendo opciones no farmacológicas para el alivio del dolor y fomentando un parto vaginal seguro cuando sea posible.(León-González, 2024)

Manejo de emergencias obstétricas: Proporciona directrices claras y entrenamiento para manejar emergencias obstétricas como hemorragias postparto y distocia de hombros.

Cuidado posparto: Garantiza la atención continua y el monitoreo de la madre y el bebé inmediatamente después del parto, evaluando signos vitales y promoviendo la lactancia materna exclusiva.(León-González, 2024)

Apoyo emocional y psicológico: Ofrece apoyo emocional y psicológico a la madre y su familia durante el posparto, reconociendo la importancia de la transición a la maternidad y los cambios físicos y emocionales asociados. (León-González, 2024)

Educación y preparación: Educa a las madres y a sus familias sobre el cuidado del recién nacido, la lactancia materna, signos de alerta posparto y la importancia del seguimiento médico postparto. (García García, 2021)

Componente de lactancia materna

El componente de lactancia materna de la normativa ESAMyN se enfoca en promover, proteger y apoyar la lactancia materna como el método óptimo de alimentación para los recién nacidos y lactantes.

Busca crear un entorno de apoyo integral que promueva la lactancia materna como una práctica saludable y natural, asegurando así el bienestar tanto de las madres como de sus bebés desde el nacimiento hasta los primeros meses

de vida. (León-González, 2024)

Este componente abarca diversos aspectos fundamentales para asegurar que las madres reciban el apoyo necesario para iniciar y mantener la lactancia materna de manera exitosa:

Promoción de la lactancia materna: Se fomenta activamente la lactancia materna como la forma ideal de alimentación para los bebés, destacando sus beneficios para la salud tanto de la madre como del niño.

Educación y capacitación: Se proporciona educación continua y capacitación a madres, familias y personal de salud sobre los beneficios de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento adecuadas, manejo de problemas comunes y la importancia del contacto piel a piel inmediato después del nacimiento. (León-González, 2024)

Apoyo durante el posparto: Se asegura que las madres reciban apoyo emocional y práctico para superar desafíos durante la lactancia, incluyendo asistencia con la posición adecuada del bebé, la frecuencia de las tomas y la resolución de problemas como el dolor o el bajo peso del bebé.

Creación de entornos de apoyo: Se promueve la creación de entornos favorables para la lactancia materna en establecimientos de salud y la comunidad, asegurando que las madres puedan alimentar a sus bebés de manera discreta y cómoda cuando sea necesario.

Monitoreo y evaluación: Se establecen mecanismos para monitorear y evaluar la práctica de la lactancia materna en establecimientos de salud, garantizando el cumplimiento de estándares y identificando áreas de mejora continua (Calapiña Velva, 2022).

Lactancia Materna

La leche materna es el alimento ideal para recién nacidos y lactantes, ya que proporciona los nutrientes necesarios para un crecimiento saludable. Durante los primeros seis meses de vida, se recomienda que sea el único alimento, y luego se complementa con otros alimentos seguros.

La leche materna no solo nutre, sino que también protege contra enfermedades, especialmente las diarreas, gracias a su contenido de elementos defensivos como inmunoglobulinas y lactoferrina. Estos componentes protegen contra infecciones intestinales y favorecen la maduración del sistema inmunológico del Rn. (León-González, 2024)

Existen diferentes tipos de leche materna: pre-calostro, calostro, leche de transición, leche madura y leche pretérmino, cada una adaptada a las necesidades del bebé en diferentes etapas. El calostro, por ejemplo, es crucial en los primeros días de vida por su alto contenido en inmunoglobulinas y su capacidad para preparar el sistema digestivo del recién nacido. (Paricio, 2020)

Lactancia materna en la primera hora de vida

La lactancia materna en la primera hora de vida es crucial, ya que el contacto piel con piel estimula la secreción de oxitocina y el inicio de la lactancia. Además, prolongar la lactancia reduce el riesgo de diarrea, protegiendo al bebé de patógenos ambientales. (León-González, 2024)

Promover la lactancia materna es fundamental para la salud y el desarrollo integral de los niños y niñas.

Los niños y niñas deben ser amamantados en forma exclusiva y a libre demanda desde el nacimiento y hasta los primeros seis meses de vida. Después

continuar con lactancia materna y alimentos complementarios adecuados hasta los 2 años de vida, según recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para Infancia (UNICEF), a través de la Estrategia mundial Iniciativa Hospital Amigo del Niño(a) y la Madre.

Inmediatamente después del nacimiento y de haberse brindado los cuidados iniciales al recién nacido(a), este debe ser colocado junto a su madre, sobre su abdomen y pecho, piel con piel. Se ha observado que los bebés en estas circunstancias demuestran capacidades notables: están alertas, pueden reptar y alcanzar los pechos de sus madres. El contacto con las manos o bocas de sus hijos estimula la secreción de oxitocina, con lo cual se inicia el flujo de leche materna. El recién nacido huele y lame el pezón materno, inicia la succión y se alimenta. (León-González, 2024)

El contacto precoz y el amamantamiento en la primera hora permite que las madres amamanten por tiempos más prolongados. (Cordero, 2005)

El rol de la enfermería en la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”

El personal de enfermería desempeña un rol crucial en la normativa ESAMYN, asegurando la calidad y seguridad en la atención materno-infantil a través de diversas responsabilidades clave. Estas incluyen el conocimiento y aplicación de protocolos, la monitorización continua de madre e hijo durante el parto, y el uso de prácticas basadas en evidencia. Además, deben estar capacitadas para manejar emergencias obstétricas, proporcionar cuidado y apoyo emocional en el posparto, y educar a las madres sobre el cuidado del recién nacido. También participan en formación continua, coordinación con otros profesionales de salud,

y supervisión del cumplimiento normativo, manteniendo altos estándares de atención. (AGUILAR, 2020)

Teorías de la adherencia a normativas y protocolos en enfermería.

Las teorías de la adherencia a normativas y protocolos en enfermería se centran en comprender los factores que influyen en la manera en que el personal de enfermería sigue o no sigue las directrices establecidas.

Estas teorías proporcionan marcos conceptuales para comprender y mejorar la adherencia del personal de enfermería a las normativas y protocolo establecidos, ayudando así a promover una práctica basada en evidencia y mejorar la calidad de la atención en salud. Algunas teorías relevantes incluyen:

La Teoría del Comportamiento Planificado postula que la conducta está determinada por la intención de una persona, influenciada por actitudes, normas sociales percibidas y percepciones de control sobre la conducta. La Teoría de la Motivación Intrínseca y Extrínseca examina cómo diferentes tipos de motivación afectan la adhesión a las normativas, con la motivación intrínseca derivada del interés personal y la extrínseca de recompensas externas. Similarmente, la Teoría de la Conducta Razonada sugiere que las decisiones racionales se basan en la consideración de las consecuencias y normas sociales relevantes. La Teoría del Cambio de Comportamiento explora cómo promover cambios en el comportamiento mediante intervenciones específicas, considerando motivación, capacidad y oportunidad. Finalmente, la Teoría del Aprendizaje Social enfatiza que el comportamiento se aprende observando a otros y las consecuencias de sus acciones, siendo influenciada por modelos de rol, incentivos y reforzadores sociales (Garzón Insuasti, 2024).

Factores Determinantes del Cumplimiento de la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”

El cumplimiento efectivo de la normativa ESAMyN por parte del personal de enfermería depende de una combinación de conocimiento adecuado, capacitación continua, recursos disponibles, apoyo organizacional, supervisión efectiva, motivación personal y la capacidad para superar barreras específicas. Identificar y abordar estos factores puede mejorar significativamente la implementación de la normativa y, por ende, la calidad de la atención materno-infantil. (Guerra Sarmiento, 2020)

El cumplimiento de la normativa ESAMyN depende de varios factores clave. En primer lugar, es fundamental que el personal de enfermería tenga un conocimiento y comprensión adecuados de los protocolos y estándares establecidos. La capacitación continua, a través de sesiones educativas, talleres prácticos y actualizaciones periódicas, es crucial para mantener al personal informado sobre los cambios y mejoras en los protocolos. Además, la disponibilidad adecuada de recursos, como equipos de protección personal, material educativo, es esencial para la implementación efectiva de los protocolos. El apoyo organizacional, incluyendo una cultura de trabajo que valore el cumplimiento de las normativas y un liderazgo comprometido, también juega un papel importante. (Guerra Sarmiento, 2020).

La supervisión regular y la retroalimentación constructiva ayudan a garantizar la adherencia a las normativas en las prácticas diarias. Las actitudes personales hacia la normativa y la motivación intrínseca para seguir las directrices son determinantes, junto con la percepción de los beneficios y el compromiso ético. Finalmente, es crucial identificar y abordar barreras

específicas, como la carga de trabajo elevada, la falta de tiempo, la resistencia al cambio o la falta de reconocimiento, para mejorar el cumplimiento de la normativa (Guerra Sarmiento, 2020).

Competencias claves para la enfermera en la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”

Las competencias clave para la enfermera en el contexto de "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)" son fundamentales para asegurar una atención materno-infantil de calidad y segura. Estas competencias incluyen:

En el contexto de los "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)", las enfermeras desempeñan un papel crucial con competencias clave que incluyen el conocimiento y aplicación rigurosa de protocolos durante la atención prenatal, el parto y el posparto para asegurar prácticas basadas en evidencia. Además, tienen habilidades avanzadas en vigilar de manera continua y persistente los signos vitales, lo cual simplifica la detección oportuna de complicaciones y una respuesta eficaz ante emergencias obstétricas. Asimismo, ofrecen educación comprensiva y apoyo emocional a las madres y familias, influyendo información sobre cuidados prenatales, lactancia y gestión de situaciones de emergencia. La colaboración estrecha con otros profesionales de la salud garantiza una atención integral, mientras que la promoción activa de la lactancia materna y la habilidad en la gestión de emergencias obstétricas refuerzan el compromiso con la seguridad y bienestar materno-infantil en todo momento. Estas competencias no solo aseguran el cumplimiento de los estándares de ESAMyN, sino que también contribuyen a mejorar los resultados de salud materno-infantil y la experiencia global de

cuidado para las familias atendidas en los establecimientos de salud. . (Guerra Sarmiento, 2020)

Impacto de la enfermería en la normativa “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”

El impacto de la enfermería en la normativa ESAMyN es crucial para mejorar la atención materno-infantil en Ecuador. Las enfermeras aseguran la implementación efectiva de protocolos y estándares, monitorean continuamente a madres y recién nacidos, y educan a las familias sobre prácticas saludables y lactancia materna. Además, brindan apoyo emocional durante el proceso de parto y posparto, y colaboran con otros profesionales de la salud para garantizar una atención integrada y de alta calidad. Su rol no solo fortalece el cumplimiento de las normativas, sino que también mejora significativamente los resultados en salud materno-infantil, promoviendo una atención centrada en la familia y empática. (Gonzalon Borja, 2022)

Efectos del cumplimiento de ESAMyN en la calidad y seguridad de la atención materno-infantil.

El cumplimiento de ESAMyN en la atención materno-infantil no solo focaliza un enfoque más estructurado y seguro durante las emergencias, aun así promueve una mejora continua en la calidad de la atención y en los resultados de salud tanto para las madres como para los recién nacidos. Puede tener varios efectos contribuyentes en la calidad y seguridad de la atención materno- infantil, especialmente en situaciones tanto de emergencia como urgencia. (AGUILAR, 2020)

La normativa ESAMYN establece estándares claros y protocolos

estandarizados para la atención de emergencias materno-infantiles, asegurando que el personal de salud siga procedimientos basados en evidencia. Esto reduce errores y mejora la respuesta ante emergencias obstétricas y neonatales. Además, se requiere formación continua y específica para el personal de enfermería en habilidades como manejo de partos de emergencia y reanimación neonatal, lo que incrementa la competencia y seguridad en los procedimientos. (Garzón Insuasti, 2024)

El cumplimiento de ESAMYN por parte del personal conlleva a mejoras significativas en los indicadores de salud materna e infantil, reduciendo la morbimortalidad y complicaciones asociadas con el parto y el posparto. Se espera una reducción en la mortalidad materna y neonatal gracias a la implementación de protocolos estandarizados y una respuesta eficaz ante emergencias. Además, una atención prenatal y perinatal más eficiente y coordinada optimiza la detección y manejo de complicaciones durante el embarazo, el parto y el posparto. Finalmente, una mejor coordinación entre el personal de enfermería y otros profesionales de la salud promueve una mayor continuidad en la atención, asegurando cuidados consistentes y de alta calidad desde el parto hasta el alta hospitalaria y el seguimiento en el hogar. (Garzón Insuasti, 20

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

Descriptiva: La investigación se orienta a describir el impacto del cumplimiento de la normativa ESAMYN en la atención materno-infantil. Se busca identificar y caracterizar las prácticas actuales, las barreras y las percepciones del personal de enfermería en relación con los protocolos establecidos.

Aplicada de Campo: Este estudio se enfatiza en la aplicación directa de los resultados en un contexto específico, como es el Hospital General Guasmo Sur. Dicha investigación se desarrolla en el entorno real, analizando las prácticas en el lugar donde concluyen.

Transversal: La recolección de datos se lleva a cabo en un momento único, evaluando el estado actual del cumplimiento de ESAMYN sin realizar seguimientos longitudinales. Esto permite capturar una "fotografía" del cumplimiento en un período específico, entre junio y septiembre de 2024.

Prospectiva: El estudio tiene un enfoque hacia el futuro, ya que busca no solo evaluar el cumplimiento actual de la normativa, sino también proyectar posibles mejoras y su impacto a largo plazo en la calidad de la atención materno-infantil.

Métodos y Enfoque:

Análisis y Síntesis: Se utilizará el método de análisis y síntesis para comprender los objetivos de la implementación de ESAMYN y su impacto en la atención materno-infantil. Este enfoque permitirá descomponer y luego integrar la información para obtener una visión clara y coherente del problema.

Enfoque Mixto (Cualitativo-Cuantitativo): La investigación combinará enfoques cualitativos y cuantitativos:

Cuantitativo: Se emplearán técnicas estadísticas para analizar datos sobre la adherencia a los protocolos ESAMYN, recopilados a través de encuestas y guías de observación.

Cualitativo: Se realizarán entrevistas para constatar las percepciones y experiencias del personal de enfermería en relación con el cumplimiento de ESAMyN. Este enfoque permitirá capturar experiencias directas de los profesionales, proporcionando una comprensión más satisfactoria de cómo se implican los protocolos en el entorno real en su día de práctica habitual.

3.2. Operacionalización de variables

La operacionalización de variables en la investigación sobre el cumplimiento de la normativa ESAMyN por parte del personal de enfermería implicaba definir claramente las variables que se estudiarán y cómo se medirán en términos observables y cuantificables.

| variable | Definición de la variable | Dimensión | sub dimensión | indica dor | item de la encuesta | e scala de medición | índice |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|----------------------------|--|---|-------------------------------|---|
| Cump limiento de la Normativa ESAMyN | "El Cumplimiento de la Normativa ESAMyN" se refiere al grado en que los profesionales de la salud en el entorno hospitalario adhieren a los protocolos, guías y procedimientos establecidos en la normativa del Entorno Seguro y de Atención Materna y Neonatal (ESAMyN). Este cumplimiento abarca aspectos como el uso adecuado de equipos de protección personal, la | Objet ivos | Con ocimiento de objetivos | Porce ntaje de profesionales que conocen los objetivos de la normativa | 1. ¿Cuáles son los objetivos de la norma ESAMyN? | N ominal, Selecció n Múltiple | <ul style="list-style-type: none"> • No permitir el contacto de promotores con madres • <u>Mejorar la calidad e integralidad de la atención prenatal.</u> • <u>Promover el parto en libre posición y la adecuada atención del recién nacido.</u> • <u>Mejorar la calidad de la atención de las emergencias obstétricas y neonatales</u> • <u>Prevenir la transmisión vertical del VIH y sífilis.</u> • Incluir en todas las etiquetas ventajas de lactancia • <u>Fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna.</u> • Usar palabras que idealicen el consumo |
| | | Form ación y Capacitació n del | Edu cación prenatal | Temas abordados en sesiones de educación | 2. ¿Cuáles son los temas de las sesiones de educación | N ominal, Selecció n | Higiene de manos. el apego entre la madre y su bebé |

| | | | | | | |
|---|----------------------|---------------------------|--|--|-----------------------------|---|
| <p>implementación correcta de sesiones educativas prenatales, y la aplicación de prácticas clínicas que promuevan la seguridad y calidad en la atención materno-infantil. Un alto nivel de cumplimiento indica que las prácticas hospitalarias están alineadas con los estándares diseñados para reducir riesgos y mejorar los resultados en la salud materno-neonatal.</p> | Personal | control prenatal | prenatal | prenatal? | Múltiple | <p><u>Educación prenatal, cambios en el embarazo y signos de alarma.</u> <u>los controles prenatales que debe realizarse</u> Rasurado perineal <u>Preparación para el parto</u> <u>Atención del parto y apego precoz</u> Deambulaci3n <u>Puerperio y lactancia</u> <u>Preparaci3n de la gestante con el ambiente de parto.</u></p> |
| | | Técnicas de parto | Ventajas del parto en libre posici3n segun profesionales | 3. ¿Cuáles son las ventajas del parto en libre posici3n? | Nominal, Selecci3n Múltiple | <p><u>Menos nacimientos asistidos</u> tasas mayores de episiotomías <u>Menor duraci3n de la segunda etapa de parto.</u> <u>Menor dolor lumbar persistente</u> menor dolor perineal durante el parto <u>Menor dolor agudo durante la segunda etapa</u></p> |
| | Recursos Disponibles | Métodos no farmacológicos | Métodos no farmacológicos disponibles para aliviar el | 4. ¿Cuáles son los métodos no farmacológicos para aliviar el | Nominal, Selecci3n Múltiple | <p>llanto <u>aromaterapia</u> <u>deambulaci3n</u> meditaci3n <u>baños de agua</u> inhalaci3n y exhalaci3n</p> |

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| | | | | dolor | parto? | | |
| | | | Procedimientos evitados | Procedimientos evitados durante el trabajo de parto | 5. ¿Cuáles de los siguientes procedimientos deben evitarse durante el trabajo de parto y parto? | Nominal, Selección Múltiple | calor local <u>enema</u> <u>rasurado perineal</u> masaje <u>parto instrumentado</u> |
| Atención Materno-Infantil | La "Atención Materno-Infantil" se refiere al conjunto de servicios médicos, cuidados, y apoyo proporcionados a las mujeres durante el embarazo, parto y posparto, así como a los recién nacidos. Esta atención abarca desde la atención prenatal, la asistencia en el parto, el seguimiento | Parámetros de evaluación de la madre | Score Mama | Parámetros del Score Mama conocidos | 6. ¿Cuáles son los parámetros del Score Mama? | Nominal, Selección Múltiple | <u>frecuencia cardiaca</u> <u>presión diastólica y sistólica</u> frecuencia cardiaca fetal <u>frecuencia respiratoria</u> impregnación <u>saturación de oxígeno</u> <u>estado de conciencia</u> <u>temperatura</u> |
| | | Tratamiento de pre eclampsia | Dosis de medicamentos | Conocimiento de la dosis de sulfato de magnesio | 7. ¿Cuál es la dosis de sulfato de magnesio de impregnación y mantenimiento que usted aplicaría en pacientes con preeclampsia? | Nominal | Impregnación: Sulfato de magnesio 2 g IV en 25 minutos. Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 10 gramos en 450 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 50 ml/h Impregnación: Sulfato de magnesio 4 g IV en 20 minutos. Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 20 gramos en 450 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 50 ml/h |

| | | | | | | | |
|--|----------------------|-----------------------|--|--|-----------------------------|---|--|
| <p>postnatal, hasta la atención pediátrica temprana, y está diseñada para asegurar la salud, el bienestar y el desarrollo óptimo tanto de la madre como del niño. Incluye prácticas y protocolos que promueven un embarazo saludable, un parto seguro, y un adecuado desarrollo físico y emocional del niño.</p> | | | | | | | <p><u>Impregnación: Sulfato de magnesio 4 g IV en 20 minutos.</u> <u>Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 10 gramos en 450 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 50 ml/h</u> <u>Impregnación: Sulfato de magnesio 2 g IV en 25 minutos.</u> <u>Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 8 gramos en 400 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 70 ml/h</u></p> |
| | Hemorragia postparto | Causas identificadas | Conocimiento de las causas de hemorragia postparto | 8. ¿Cuáles son las principales causas de hemorragia postparto? | Nominal, Selección Múltiple | <p><u>tono(atonía uterina)</u> <u>Tejido (retención de placenta o coágulos)</u> <u>tejido(problemas de coagulación)</u> <u>Trauma (lesión cervical o vaginal, ruptura uterina)</u> <u>Trauma (lesión cervical o vaginal, atonía uterina)</u> <u>Trombina (problemas de lesión)</u> <u>Trombina (problemas de coagulación)</u></p> | |
| | Signos de alarma | Madre y recién nacido | Conocimiento de los signos de alarma para | 9. ¿Cuáles son los principales signos de alarma | Nominal, Selección | <p>dolor perineal febrícula <u>fiebre</u> disnea</p> | |

| | | | | | | | |
|--|---|----------------------|---------|--|--|---------------------------------------|--|
| | | | nacido | la madre y el recién nacido | para la madre después del parto? | Múltiple | <u>secreción vaginal</u> <u>sangrado</u> <u>dolor abdominal</u> <u>cefalea</u> disuria <u>visión borrosa</u> |
| | | | | | 10. ¿Cuáles son los principales signos de alarma para el recién nacido? | N ominal, Selección Múltiple | <u>cambio de coloración</u> edemas hematomas <u>dificultad para respirar</u> febrícula <u>dificultad para alimentarse</u> acrocianosis <u>rigidez y convulsiones</u> <u>pérdida de tono muscular</u> |
| | Definición La "Atención del Neonato" se refiere al conjunto de cuidados y servicios médicos proporcionados al recién nacido, desde el momento del nacimiento hasta los primeros 28 | Reanimación neonatal | Técnica | Correción técnica de reanimación conocida | 11. ¿Cuál es la forma correcta para reanimar a un recién nacido según la normativa ESAMyN? | N ominal | 4 compresiones, 1 respiración 3 compresiones, 2 respiración 5 compresiones, 1 respiración <u>3 compresiones, 1 respiración</u> |
| | | Lactancia materna | Técnica | conocimiento de técnica de agarre en el amamantamiento | 12.- ¿Cuál es la principal causa de dolor y grietas en pezón | n ominal | Técnica inadecuada de postura de la madre <u>Técnica inadecuada de amamantamiento/mal agarre</u> Técnica inadecuada del destete |

| | | | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------|--|---|---|--|
| <p>días de vida. Esta atención incluye la evaluación y el monitoreo del estado de salud del neonato, la identificación y manejo de posibles complicaciones, la administración de vacunas, la promoción de la lactancia materna, y el apoyo a los padres en el cuidado del bebé. El objetivo principal es asegurar la adaptación del neonato a la vida extrauterina, promoviendo su bienestar y desarrollo saludable desde el inicio.</p> | | | ento | relacionados a la lactancia materna? | | técnica inadecuada de la postura del neonato |
| | | téc nica | | Cuán frecuentemente recomienda que él bebe se alimente en la primera semana de vida? | N ominal, Selecció n Múltiple | llanto débil después de un débito <u>Libre demanda</u> <u>Signos Arruga o lame los labios</u> después de las deposiciones y micciones <u>se lleva las manos a la boca, gira la cabeza hacia el pecho de la madre,</u> estómago distendido <u>tiene los puños cerrados, hace ruido</u> |
| | | Ben eficios y técnicas | Benefi cios de la lactancia y técnicas adecuadas | 12. ¿Qué enfermedades prevalentes de la infancia evitan la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses? | N ominal, Selecció n Múltiple | dismenorrea <u>diarrea</u> enterocolitis <u>neumonía</u> pulmonía <u>otitis media</u> malnutrición <u>obesidad</u> <u>desnutrición</u> |
| | Lacta ncia materna | Ben eficios y técnicas | Benefi cios de la lactancia y técnicas | 13. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia | | aumenta el nivel de progesterona <u>Evita la congestión de las mamas</u> y <u>previene problemas como la mastitis</u> |

| | | | | | | | |
|--|--|--|------------|---------------------------------------|--|--|--|
| | | | | adecuadas | nocturna en la primera semana de vida? | | <p>evita la producción excesiva de leche en los siguientes embarazos</p> <p><u>Produce picos más elevados de prolactina y mayor producción de leche</u></p> <p><u>Facilita el apego entre la madre y su bebé en un ambiente más íntimo</u></p> <p>mejora la relación en el entorno laboral</p> |
| | | Código de comercialización de sucedáneos | Regulación | Conocimiento del Código Internacional | 14 ¿Cuáles son los elementos que trata de regular el Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna? | | <p>No volver a congelar la leche que sobra.</p> <p>Usar recipiente de vidrio estéril con tapa de plástico estéril</p> <p><u>No permitir el contacto de promotores con madres</u></p> <p><u>Incluir en todas las etiquetas ventajas de lactancia</u></p> <p>No se usan biberones</p> <p><u>El material entregado debe ser científico</u></p> <p>etiquetar con el nombre, fecha y hora</p> |

Población y muestra de investigación

3.3.1 Población

La población de interés comprende a 50 enfermeras y enfermeros que trabajan en el área gineco-obstétrica del Hospital General Guasmo Sur.

3.3.2 Muestra

La muestra estará compuesta por los 30 enfermeros y enfermeras del área gineco-obstétrica, seleccionados mediante un muestreo por conveniencia, un método no probabilístico. Este enfoque permite elegir a los participantes basándose en su accesibilidad y disponibilidad, en lugar de recurrir a un método aleatorio o sistemático. Dentro del marco de la investigación sobre el cumplimiento de la normativa ESAMyN por parte del personal de enfermería, el muestreo por conveniencia podría incluir a aquellos enfermeros que se encuentren fácilmente disponibles y que estén dispuestos a participar. Esto podría abarcar a los profesionales que trabajen en determinados turnos o unidades específicas dentro del área obstétrica, o aquellos con experiencia relevante para el estudio. La selección de la muestra se fundamentará en la aplicación de los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

.Criterios de inclusión:

Los criterios de inclusión establecen las condiciones específicas que los participantes deben cumplir para ser seleccionados en el estudio sobre el cumplimiento de la normativa ESAMyN por parte del personal de enfermería. En consecuencia, se tomarán en cuenta:

- Área de Trabajo: Ser enfermero(a) que trabaja específicamente en áreas de atención gineco-obstétrica dentro del Hospital General Guasmo Sur.
- Experiencia Laboral: Tener al menos 6 meses de experiencia en la atención de emergencias materno-infantiles, para asegurar familiaridad con la implementación de ESAMYN.
- Formación en ESAMyN: Haber recibido formación específica en la normativa ESAMYN o estar certificado/a en cursos relacionados con emergencias materno-infantiles.
- Disponibilidad para participar: Estar disponible y dispuesto/a a participar en el estudio durante el período designado para la recolección de datos.
- Cumplimiento de Normas Éticas: Estar de acuerdo en cumplir con los principios éticos de la investigación, incluyendo el consentimiento informado y la confidencialidad de los datos.

Criterios de exclusión:

- Área de Trabajo: Enfermero(a) que trabaje en otras áreas del Hospital General Guasmo Sur.
- Experiencia Laboral: Tener al menos de 6 meses de experiencia en la atención de emergencias materno-infantiles, para asegurar familiaridad con la implementación de ESAMYN.
- Cumplimiento de éticas profesionales: No estar de acuerdo en formalizar con los principios éticos de la investigación, abarcando el consentimiento informado y la confidencialidad de los datos.

3.4 Técnicas e instrumento de investigación

3.4.1 Técnicas

Encuestas: Se utilizarán encuestas estructuradas que incluirán preguntas diseñadas para evaluar el conocimiento del personal de enfermería sobre los protocolos ESAMyN. Además, las encuestas explorarán las percepciones de los enfermeros sobre la importancia de la normativa, los desafíos que enfrentan en su implementación y las motivaciones que los impulsan a cumplir con los estándares establecidos.

3.4.2 Instrumentos

Cuestionario al Personal de Enfermería: Las encuestas se diseñarán para obtener tanto datos cuantitativos como cualitativos. Por un lado, se evaluará el nivel de conocimiento y comprensión de los protocolos ESAMyN por parte del personal de enfermería. Por otro lado, se explorarán las percepciones sobre la normativa, incluyendo la importancia que le atribuyen, los desafíos percibidos, y las motivaciones para su cumplimiento. Este instrumento permitirá obtener una visión integral sobre la adherencia a las normativas y los factores que la afectan.

3.5 Procesamiento de datos

Para el análisis de los datos obtenidos a través de encuestas y observaciones, se seguirán los siguientes pasos:

Codificación de Datos: Los datos recogidos de las encuestas serán codificados para su análisis. Las respuestas abiertas se categorizarán en temas comunes, mientras que las respuestas cerradas se asignarán valores numéricos.

Ingreso de Datos: Los datos codificados se ingresarán en el software Microsoft Excel para su organización y análisis. Se realizarán verificaciones para asegurar que los datos se hayan transcrito correctamente y que no existan inconsistencias.

Análisis Descriptivo: Se realizará un análisis descriptivo para calcular frecuencias y porcentajes de las respuestas de la encuesta. Las observaciones se analizarán en términos de ocurrencias y patrones observados, lo que permitirá identificar tendencias o comportamientos repetitivos.

Interpretación de Resultados: Los resultados obtenidos serán interpretados en el contexto de la investigación, comparando los datos de las encuestas con las observaciones realizadas. Se discutirá cómo estos hallazgos reflejan el cumplimiento de la normativa ESAMyN por parte del personal de enfermería y se identificarán áreas de mejora.

Presentación de Resultados: Los hallazgos se presentarán mediante tablas y gráficos para las encuestas, y diagramas o descripciones narrativas para las observaciones. Cada presentación incluirá una interpretación clara que resalte los puntos clave del análisis

3.6 Aspectos éticos

El cumplimiento de las normativas ESAMyN (Evaluación de la Calidad y Satisfacción de la Atención Materna y Neonatal) por parte del personal de enfermería implica varios aspectos éticos que aseguran la calidad de la atención y el respeto a los derechos de los pacientes. A continuación, se describen algunos de los principales aspectos éticos.

Compromiso con la Calidad de la Atención:

El personal de enfermería tiene la responsabilidad ética de proporcionar una atención de alta calidad basada en las mejores prácticas y evidencias científicas. Cumplir con las normativas ESAMyN es esencial para garantizar que las madres y los recién nacidos reciban una atención segura y eficaz.

Respeto a la Dignidad y Autonomía de los Pacientes:

Es fundamental respetar la dignidad y la autonomía de las pacientes, asegurando que se les brinde información adecuada sobre su atención y se les involucre en la toma de decisiones. Las normativas ESAMyN establecen protocolos para la comunicación y el consentimiento informado, los cuales deben ser estrictamente observados.

Confidencialidad y Privacidad:

Mantener la confidencialidad y la privacidad de la información de las pacientes es un deber ético. El personal de enfermería debe asegurarse de que los datos personales y médicos sean tratados con la máxima discreción y solo se compartan con profesionales autorizados. (Díaz Consuegra, L., & Santana López, Y. 2023).

Equidad y No Discriminación:

Todos los pacientes tienen derecho a recibir una atención equitativa y sin discriminación. Las normativas ESAMyN promueven la igualdad en el acceso y la calidad de los servicios de salud materna y neonatal, y el personal de enfermería debe adherirse a estos principios éticos. (Díaz Consuegra, L., & Santana López, Y. 2023).

Responsabilidad y Rendición de Cuentas:

El personal de enfermería debe ser responsable y rendir cuentas por sus acciones y decisiones en el cuidado de las pacientes. Cumplir con las normativas ESAMyN implica asumir la responsabilidad de mantener altos estándares de atención y mejorar continuamente la práctica profesional.

Beneficencia y No Maleficencia:

Los principios de beneficencia (hacer el bien) y no maleficencia (no causar daño) son fundamentales en la ética médica. El cumplimiento de las normativas ESAMyN asegura que las intervenciones sean beneficiosas para las pacientes y que se minimicen los riesgos de daño.

Justicia en la Distribución de Recursos:

La distribución justa de los recursos disponibles es un aspecto ético clave. El personal de enfermería debe trabajar para garantizar que todos los pacientes tengan acceso a los recursos necesarios para una atención adecuada, conforme a las normativas ESAMyN. (Díaz Consuegra, L., & Santana López, Y. 2023).

Capacitación y Desarrollo Profesional:

El compromiso con el desarrollo profesional continuo es un deber ético. El personal de enfermería debe participar en programas de capacitación y actualización para asegurar que sus conocimientos y habilidades estén alineados con las normativas ESAMyN y las mejores prácticas actuales.(Díaz Consuegra, L., & Santana López, Y. 2023).

Trabajo en Equipo y Colaboración:

La atención materna y neonatal de calidad requiere una colaboración efectiva entre todos los miembros del equipo de salud. El personal de enfermería debe fomentar un ambiente de trabajo en equipo, respetando y apoyando a sus colegas para cumplir con las normativas ESAMyN.

Estos aspectos éticos son fundamentales para asegurar que el personal de enfermería brinde una atención materna y neonatal que sea segura, eficaz, y respetuosa de los derechos y la dignidad de las pacientes, alineándose con las normativas ESAMyN. (Díaz Consuegra, L., & Santana López, Y. 2023).

CAPITULO IV

4. RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 Resultados

Se han presentado los resultados de una encuesta aplicada a 30 enfermeras, enfocada en ciertas áreas clave:

Temas de las sesiones de educación prenatal

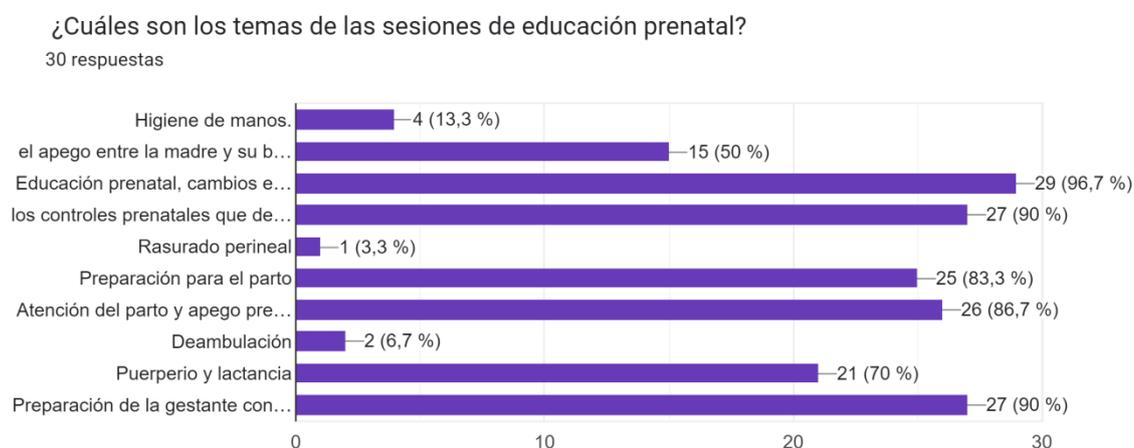


Figure 1

Análisis de resultados: Los temas como "Educación prenatal, cambios en el embarazo" (96.7%), "Preparación para el parto" (83.3%), y "Atención del parto y apego precoz" (86.7%) tienen una alta tasa de reconocimiento, lo que sugiere que las enfermeras están bien informadas en estas áreas. Áreas de mejora: El conocimiento sobre "Higiene de manos" (**13.3%**) y "Rasurado perineal" (3.3%) es muy bajo, indicando una posible falta de énfasis en estos temas durante la formación o capacitación.

Frecuencia recomendada de alimentación en la primera semana de vida

Cuán frecuentemente recomienda que él bebe se alimente en la primera semana de vida?
30 respuestas

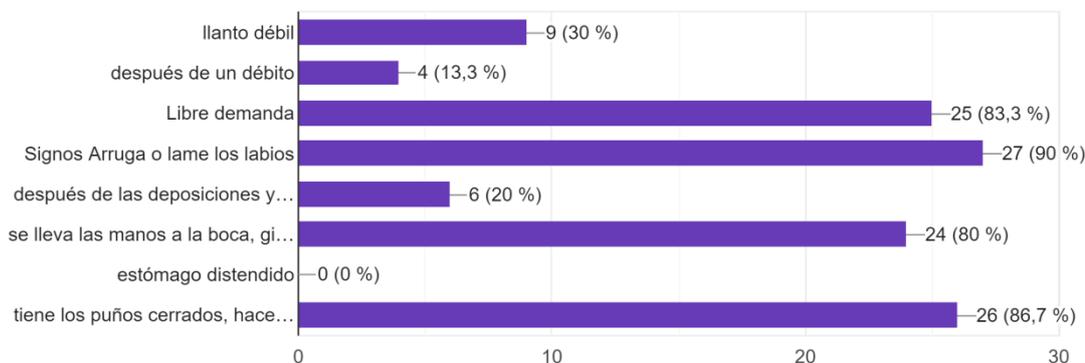


Figure 2

Análisis de resultados: La mayoría de las enfermeras reconocen la importancia de alimentar al bebé "a libre demanda" (83.3%) y los signos de hambre como "Signos arruga o lamer los labios" (90%) y "se lleva las manos a la boca" (80%). Respuestas incorrectas como "después de un débito" (13.3%) y "tiene los puños cerrados" (86.7%) indican que algunos conceptos erróneos podrían estar presentes.

Enfermedades prevenibles con lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses

¿Qué enfermedades prevalentes de la infancia evitan la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses?

30 respuestas

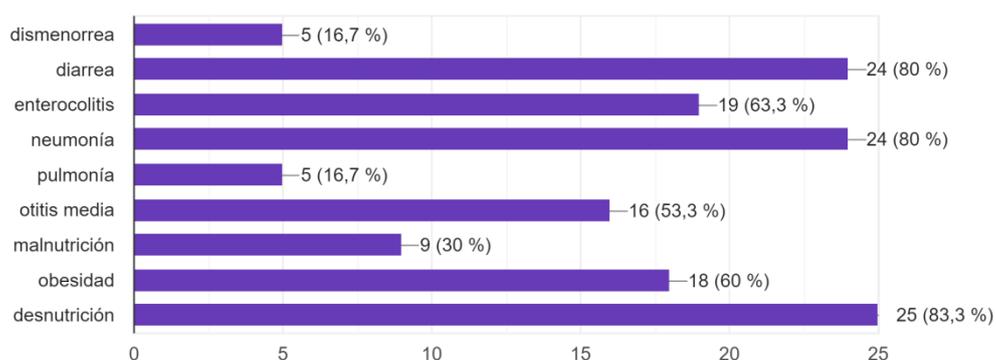


Figure 3

Análisis de resultados: Las enfermeras identificaron correctamente que la lactancia materna exclusiva previene "diarrea" (80%), "neumonía" (80%), y "desnutrición" (83.3%). En enfermedades como "otitis media" (53.3%) y "malnutrición" (30%), las respuestas fueron incorrectas o dudosas, lo que indica un área de mejora.

Beneficios de la lactancia nocturna en la primera semana de vida

¿Cuáles son los beneficios de la lactancia nocturna en la primera semana de vida?

30 respuestas

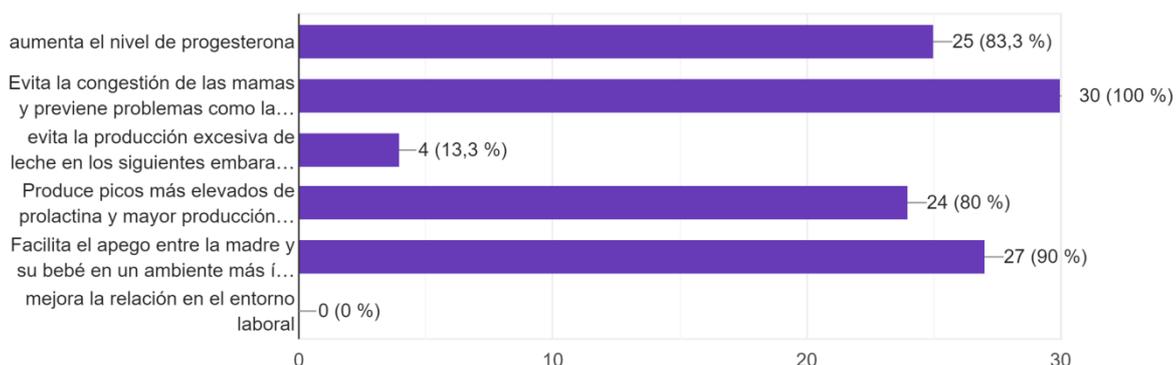


Figure 4

Análisis de resultados: El 100% (30 enfermeras) identificó correctamente que la lactancia nocturna evita la congestión de las mamas y previene problemas como la mastitis. El 90% (27 enfermeras) reconoció que la lactancia nocturna facilita el apego entre la madre y el bebé en un ambiente íntimo. El 80% (24 enfermeras) señaló que la lactancia nocturna produce picos más elevados de prolactina, lo que favorece una mayor producción de leche. Un 83.3% (25 enfermeras) incorrectamente seleccionó que la lactancia nocturna aumenta el nivel de progesterona, lo cual no es un beneficio directo de esta práctica. Un 13.3% (4 enfermeras) seleccionó incorrectamente que la lactancia nocturna

Código internacional de comercialización de sucedáneos

¿Cuáles son los elementos que trata de regular el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna?

30 respuestas

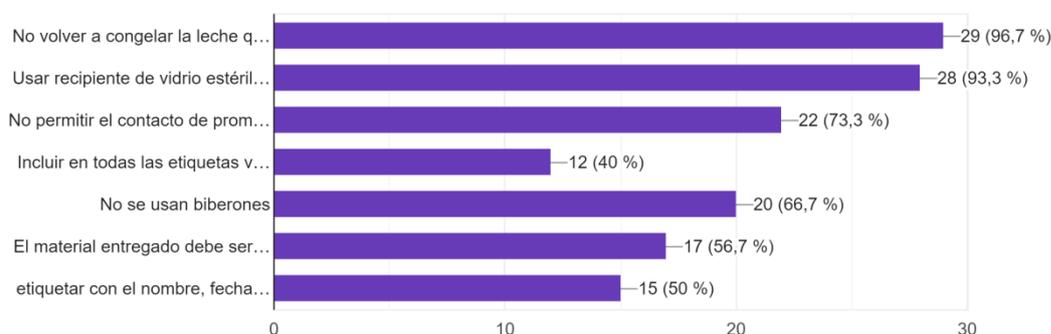


Figure 5

Análisis de resultados: El 73.3% (22 enfermeras) seleccionó correctamente que no se debe permitir el contacto de productos comerciales con la leche materna. El 96.7% (29 enfermeras) seleccionó incorrectamente que no volver a congelar la leche descongelada es parte de este código, lo cual no es un foco del código. El 93.3% (28 enfermeras) eligió incorrectamente que usar recipientes de vidrio estéril es regulado por el código. El 66.7% (20 enfermeras) seleccionó incorrectamente que no se deben usar biberones, lo cual no está específicamente regulado por el código. El 56.7% (17 enfermeras) incorrectamente seleccionó que el material entregado debe ser gratuito, lo que no es un aspecto regulado por este código. El 50% (15 enfermeras) seleccionó incorrectamente que etiquetar con nombre y fecha es un requisito del código.

Signos de alarma para el recién nacido

¿Cuáles son los principales signos de alarma para el recién nacido?

30 respuestas

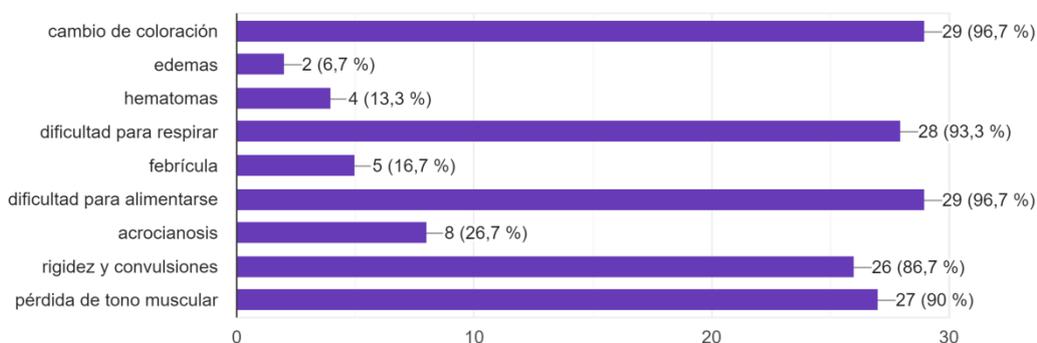


Figure 6

Análisis de resultados: Un 96.7% (29 enfermeras) identificó correctamente los cambios de coloración y la dificultad para alimentarse como signos de alarma. Un 93.3% (28 enfermeras) reconoció correctamente la dificultad para respirar como un signo de alarma. El 90% (27 enfermeras) identificó correctamente la pérdida de tono muscular. Un 86.7% (26 enfermeras) correctamente señaló la rigidez y las convulsiones como signos de alarma. El 26.7% (8 enfermeras) incorrectamente identificó la acrocianosis como un signo de alarma, que aunque puede ser alarmante, no es necesariamente indicativo de una condición crítica.

Reanimación del recién nacido

¿Cuál es la forma correcta para reanimar a un recién nacido según la normativa ESAMyN?

30 respuestas

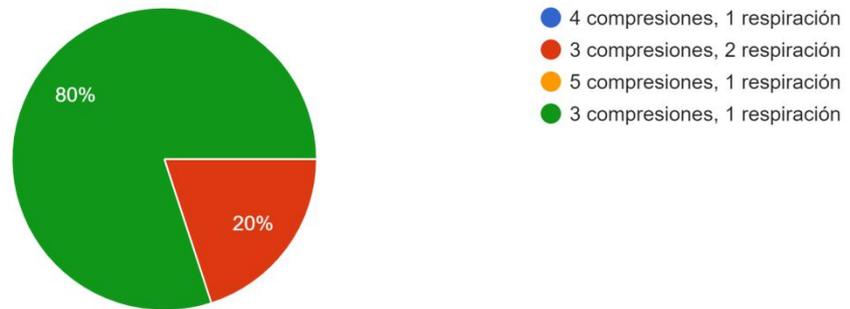


Figure 7

Análisis de resultados: 80% (24 enfermeras) respondieron correctamente.

20% (6 enfermeras) seleccionaron 3 compresiones, 2 respiraciones.

Dolor y grietas en el Pezon

¿Cuál es la principal causa de dolor y grietas en pezón relacionados a la lactancia materna?

30 respuestas

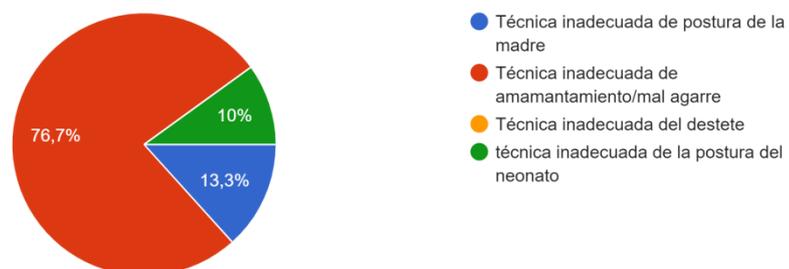


Figure 8

Análisis de resultados: 76.7% (23 enfermeras) respondieron correctamente. 13.3% (4 enfermeras) seleccionaron Técnica inadecuada de

postura de la madre. 10% (3 enfermeras) seleccionaron Técnica inadecuada de la postura del neonato.

Dosis sulfactante

¿Cuál es la dosis de sulfato de magnesio de impregnación y mantenimiento que usted aplicaría en pacientes con preeclampsia?

30 respuestas



Figure 9

Análisis de resultados: 86.7% (26 enfermeras) respondieron correctamente. 13.3% (4 enfermeras) seleccionaron respuestas incorrectas (2 enfermeras por opción incorrecta).

Causas principales de hemorragia postparto

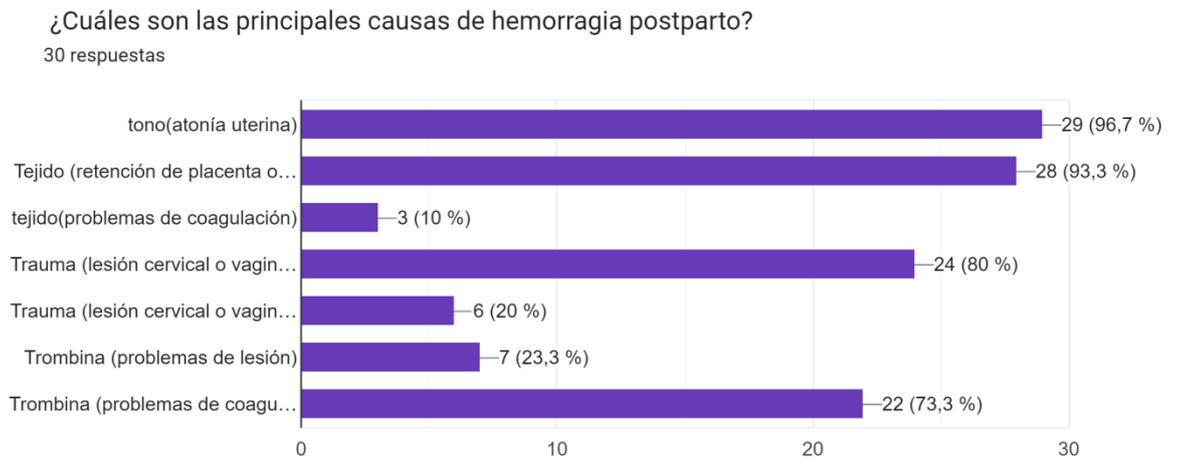


Figure 10

Análisis de resultados: : Atonía uterina (tono): 96.7% (29/30) de las enfermeras respondieron correctamente. Retención de placenta (tejido): 93.3% (28/30) seleccionaron la opción correcta. Trauma (lesión cervical o vaginal): 80% (24/30) identificaron correctamente esta causa. Problemas de coagulación (trombina): 73.3% (22/30) eligieron la opción correcta. Lo que da a entender que el mayor porcentaje fue de conocimiento sólido

Signos de alarma en la madre

¿Cuáles son los principales signos de alarma para la madre después del parto?

30 respuestas

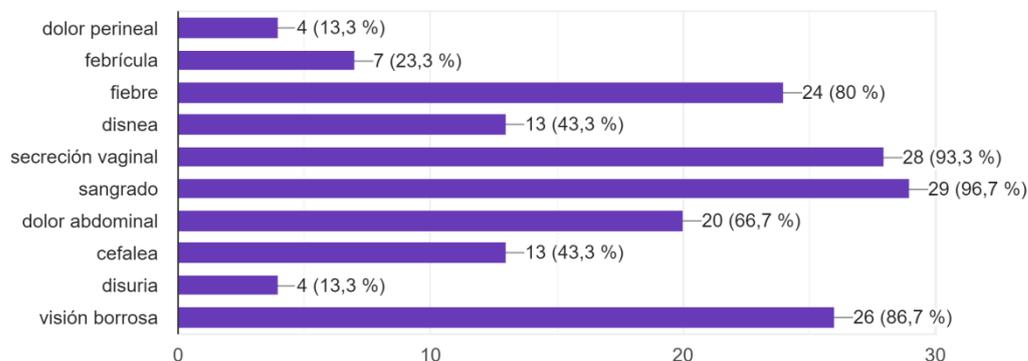


Figure 11

Análisis de resultados: **Sangrado:** 96.7% (29/30) seleccionaron correctamente, **Secreción vaginal:** 93.3% (28/30) respondieron correctamente, **Dolor abdominal:** 66.7% (20/30) reconocieron correctamente este signo, **Cefalea:** 43.3% (13/30) respondieron correctamente, **Visión borrosa:** 86.7% (26/30) identificaron este signo de alarma. Sin embargo hay cierto conocimiento insuficiente sobre cuales son las prioridades de alarma en la madre.

Ventajas del parto en libre posición

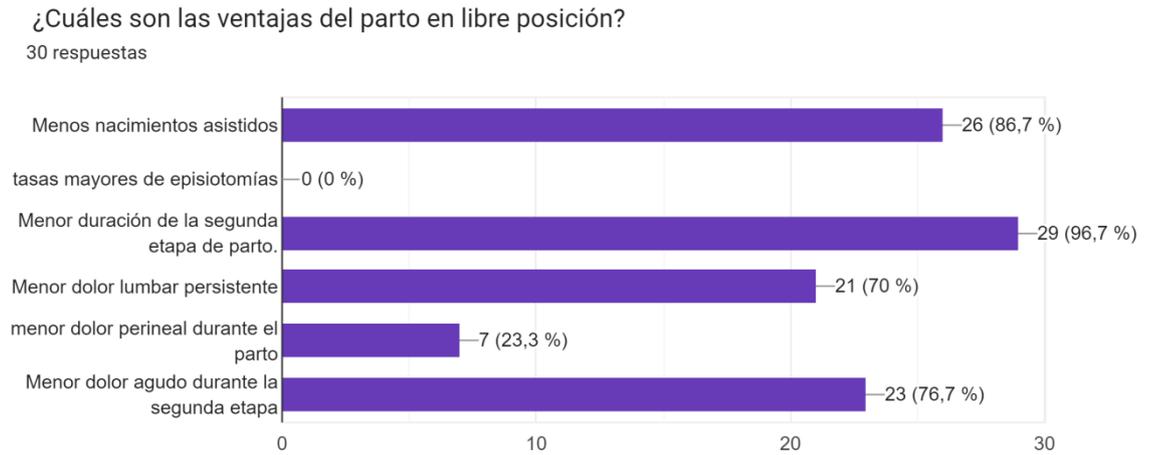


Figure 12

Análisis de resultados: Menor duración de la segunda etapa del parto: 96.7% (29/30) seleccionaron la opción correcta. **Menos nacimientos asistidos:** 86.7% (26/30) respondieron correctamente. **Menor dolor durante la segunda etapa del parto:** 76.7% (23/30) identificaron correctamente. **Menor dolor lumbar persistente:** 70% (21/30) respondieron correctamente. Demuestra que la falta de conocimiento es muy baja.

Métodos no farmacológicos

¿Cuáles son los métodos no farmacológicos para aliviar el dolor durante el parto?
30 respuestas

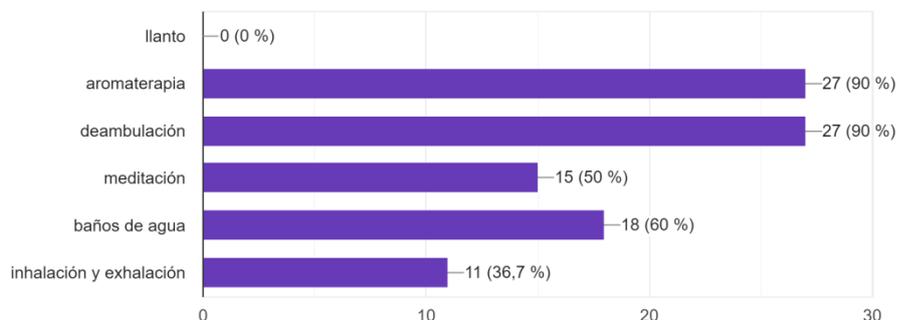


Figure 13

Análisis de resultados: Aromaterapia y Deambulaci3n (90% de respuestas correctas): Estos métodos fueron reconocidos por la mayoría de los encuestados, con 27 de 30 personas seleccionándolos correctamente. Ba1os de Agua (60% de respuestas correctas): Aunque este método también es efectivo, solo el 60% de los encuestados (18 personas) lo seleccionaron como correcto. Meditaci3n (50% de respuestas correctas): La mitad de los encuestados (15 personas) identificaron correctamente la meditaci3n como un método útil. Inhalaci3n y Exhalaci3n (36.7% de respuestas correctas) Este método tuvo la menor cantidad de respuestas correctas, con solo 11 personas seleccionándolo.

Procedimientos a evitarse

¿Cuáles de los siguientes procedimientos deben evitarse durante el trabajo de parto y parto?
30 respuestas

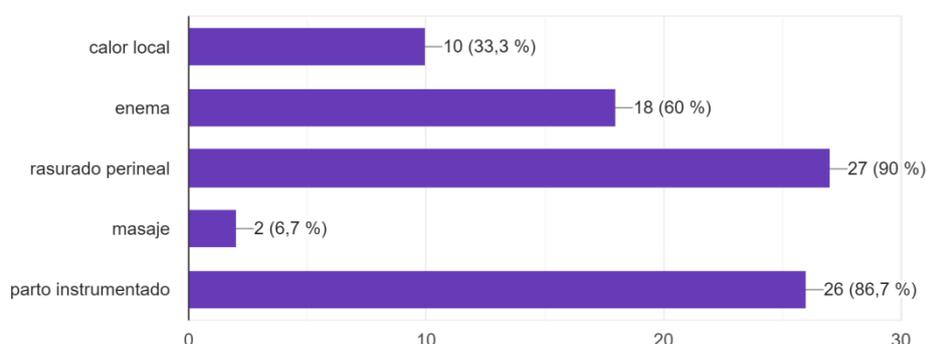


Figure 14

Análisis de resultados: Calor Local: Solo el 33.3% (10 de 30) de los participantes seleccionaron correctamente que este procedimiento no debe evitarse, lo que indica una confusión significativa sobre su uso. Enema: El 60% (18 de 30) identificó correctamente que debe evitarse, lo cual es una respuesta moderadamente adecuada, pero aún hay un porcentaje significativo que podría no estar al tanto de esta recomendación. Rasurado Perineal: Un 90% (27 de 30) respondió correctamente, mostrando un buen conocimiento de que este procedimiento debe evitarse. Masaje: Solo el 6.7% (2 de 30) marcó incorrectamente que debe evitarse. Esto sugiere que la mayoría entiende que el masaje es beneficioso. Parto Instrumentado: Un 86.7% (26 de 30) respondió correctamente, reconociendo que debe evitarse en la medida de lo posible.

Parámetros del Score Mama

¿Cuáles son los parámetros del Score Mama?

30 respuestas



Figure 15

Análisis de resultados: Frecuencia Cardíaca: El 100% de los participantes identificaron correctamente este parámetro. Presión Diastólica y Sistólica: Igual que el anterior, todos reconocieron correctamente este parámetro. Frecuencia Cardíaca Fetal: Ningún participante (0%) seleccionó este parámetro, lo cual es correcto si no pertenece al Score Mama. Frecuencia Respiratoria: 96.7% (29 de 30) lo identificaron correctamente. Impregnación: Ningún participante (0%) la seleccionó, lo que sugiere un entendimiento correcto de que no es un parámetro del Score Mama. Saturación de Oxígeno: El 100% la seleccionó correctamente. Estado de Conciencia: El 100% también la reconoció como correcta. Temperatura: Igualmente, el 100% identificó correctamente este parámetro.

Objetivos de la normativa ESAMyN

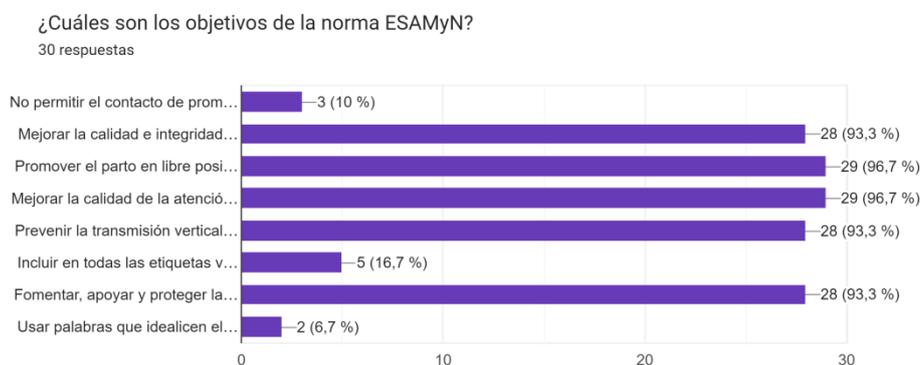


Figure 16

Análisis de resultados: No permitir el contacto de productos promocionales: Solo el 10% (3 de 30) seleccionó incorrectamente, lo cual es un malentendido significativo. Mejorar la Calidad e Integridad del Registro Médico: El 93.3% (28 de 30) lo seleccionó correctamente, lo que indica una fuerte comprensión. Promover el Parto en Libre Posición: El 96.7% (29 de 30) seleccionó correctamente, mostrando un excelente entendimiento. Mejorar la Calidad de la Atención: También el 96.7% lo seleccionó correctamente. Prevenir la Transmisión Vertical de Infecciones: El 93.3% lo seleccionó correctamente, lo que sugiere un buen conocimiento de los objetivos. Incluir en todas las etiquetas la leyenda 'No sustituye la leche materna': Solo el 16.7% (5 de 30) identificó correctamente este objetivo, indicando una importante área de mejora. Fomentar, Apoyar y Proteger la Lactancia Materna: El 93.3% lo identificó correctamente. Usar Palabras que Idealicen el Uso de Fórmulas Infantiles: Solo el 6.7% seleccionó incorrectamente este objetivo.

4.2 Discusión

Al analizar los resultados de la encuesta y contrastarlos con las expectativas establecidas por la normativa ESAMyN, se observa una divergencia significativa en áreas críticas del cuidado materno-infantil. Si bien un porcentaje mayoritario de las enfermeras demostró un buen nivel de conocimiento teórico en cuanto a la reanimación neonatal, la lactancia materna y el manejo de la preeclampsia, los resultados también revelan una preocupante proporción de respuestas incorrectas. Por ejemplo, un 20% de las encuestadas no identificó correctamente la técnica de reanimación neonatal, y un 23.3% falló en reconocer la causa principal de dolor y grietas en el pezón durante la lactancia. Estas cifras sugieren que, aunque las enfermeras tienen una base teórica sólida, existen deficiencias en la comprensión o aplicación de los protocolos establecidos, lo que podría afectar negativamente la calidad de la atención brindada a las pacientes.

En cuanto a la calidad del método de evaluación, la encuesta utilizada proporciona una herramienta eficaz para medir el conocimiento teórico del personal de enfermería. Sin embargo, su capacidad para evaluar la aplicación práctica de este conocimiento en situaciones clínicas reales es limitada. Esto plantea la necesidad de incorporar métodos de evaluación más integrales, como simulaciones clínicas o estudios de casos, que permitan una evaluación más completa del desempeño del personal en el cumplimiento de la normativa ESAMyN. Las hipótesis iniciales, que sugerían un buen nivel de cumplimiento general de la normativa, han sido parcialmente confirmadas, pero los resultados también revelan áreas de mejora crítica. Las respuestas obtenidas indican que, si bien se ha logrado un progreso significativo en la implementación de la normativa, persisten desafíos

importantes que requieren intervenciones estratégicas, como una mayor capacitación continua, revisión de protocolos y supervisión, para asegurar que el conocimiento teórico se traduzca en prácticas clínicas consistentes y de alta calidad.

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

a) la mayoría de los componentes de la normativa ESAMyN son cumplidos satisfactoriamente, con altos niveles de conocimiento en temas clave. No obstante, se identifican áreas específicas que requieren atención, donde el bajo reconocimiento sugiere la necesidad de reforzar la capacitación y formación del personal de salud para asegurar un cumplimiento más completo y uniforme de la normativa. Estos temas están relacionados con el **componente de Parto y Postparto** del ESAMyN, lo que indica que este componente es el que presenta mayores deficiencias en comparación con los otros.

b) los resultados indican que la mayoría de los componentes de la normativa ESAMyN se cumplen de manera satisfactoria, reflejando un buen nivel de comprensión y aplicación por parte del personal. Sin embargo, se identifican áreas puntuales que necesitan mejoras, particularmente en lo relacionado con la promoción de la lactancia materna y la identificación de leyendas en productos. A pesar del alto cumplimiento general, es necesario fortalecer ciertos aspectos para asegurar una adherencia plena a todos los componentes de la normativa.

d) la evaluación del cumplimiento de la normativa ESAMyN en sus diversos componentes refleja un panorama mayoritariamente positivo, con un buen nivel de adherencia por parte del personal de salud. No obstante, se han identificado áreas específicas que requieren mayor atención y capacitación para mejorar la implementación total de la normativa. Fortalecer estos aspectos es esencial para

garantizar una atención materno-infantil de calidad, promoviendo prácticas alineadas con los estándares establecidos y asegurando mejores resultados de salud para las madres y los niños.

5.2 Recomendaciones

Para poder obtener un mejoramiento en la aplicación de la normativa por parte del personal de enfermería, es de consideración las siguientes recomendaciones brindadas continuación:

Programar talleres que aborden ciertas áreas que se encuentran con déficit de reconocimiento de los protocolos a seguir

Revisar y renovar los protocolos actuales para que estén alineados con las normativas más recientes y las mejores prácticas, especialmente en las áreas donde hay menos dominio.

Implementar evaluaciones periódicas para medir el conocimiento del personal y su aplicación en la práctica diaria.

Desarrollar campañas para que el personal entienda la importancia de seguir las normativas en la calidad de la atención y así poder contribuir en el bienestar materno-infantil

Establecer canales de comunicación donde el personal pueda expresar sus inquietudes y sugerencias sobre la implementación de las normativas.

Estas acciones contribuirán a mejorar el conocimiento y práctica de las enfermeras, garantizando una mejor atención y el cumplimiento efectivo de las normativas.

BIBLIOGRAFÍA

- AGUILAR, M. M. (2020). *CONOCIMIENTOS DE INDICADORES DEL ESAMYN EN PROFESIONALES DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA. HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. . CUENCA.: HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. .*
- Calapiña Velva, B. E. (2022). *La lactancia materna como un indicador de la normativa ESAMyN*. Ambato: (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Enfermería).
- Cano Montesdeoca, M. V. (2023). Percepcion de embarazadas sobre las barreras para el acceso al control prenatal. *Rev. Eug. Esp*, 39-57.
- Chávez Lagos, T. D. (2024). *Chávez Lagos, T. Nivel de conocimiento y aplicación de la Normativa Sanitaria ESAMyN del personal que labora en el Hospital General Marco Vinicio Iza. UPEC. Lago Agrio: UPEC.*
- Chiquito Tigse, C. J. (2023). Rol de enfermería en la promoción del parto humanizado.
- Díaz Consuegra, L., & Santana López, Y. (2023). La salud mental, la ética y los cuidados de enfermería. *MediSur*, 21(1), 261-263.
- García García, E. A. (2021). *ROL DE ENFERMERÍA EN EL CUMPLIMIENTO DEL COMPONENTE PARTO Y POSPARTO DE LA NORMA TÉCNICA ESAMyN 2021*. Quito: Bachelor's thesis).
- Garzón Insuasti, Y. I. (2024). *Análisis de la aplicación de los protocolos de enfermería y su incidencia en el riesgo de bioseguridad hospitalaria de la red de salud pública*. Ambato: Hospitalaria de la red de Salud Pública.
- Gonzalon Borja, K. D. (2022). *Rol del Profesional de Enfermería en la aplicación de ESAMyN. Hospital San Luis de Otavalo 2022*. Otavalo: (Bachelor's thesis).
- Guerra Sarmiento, J. D. (2020). *Estrategias educativas para el fortalecimiento de la normativa sanitaria establecimientos de salud amigos de la madre y del niño-esamyn en los trabajadores del hospital básico Cayambe*. Cayambe: (Bachelor's thesis).
- León-González, J. L. (2024). *Número Completo (Febrero)*. Quito: Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas, 7(Suplemento 1).
- Maldonado Leiva, E. M. (2024). *Protocolo para la seguridad del paciente durante la atención del parto*. Quito: Master's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2024.
- Naranjo Calvachi, K. S. (2023). *Conocimientos, actitudes y aplicación de la normativa "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMYN)", componente parto y posparto, de los estudiantes de internado rotativo de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Quizanga Maldonado, C. J. (2019). *Cumplimiento del componente lactancia materna de la normativa sanitaria establecimientos de salud como amigos de la madre y del niño-esamyn relacionado a una lactancia materna exitosa en el hospital general laticunga* (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Carrera de Enfermería).

- Salgado Romero, F. H. (2020). Evaluar el sistema de gestión calidad en la atención materna del Hospital León Becerra Camacho de Milagro, Ecuador 2020.
- Sanchez Merchan, R. M. (2023). *Calidad de atención y satisfacción del control prenatal en gestantes de un centro de salud de Guayaquil, 2023*. guayaquil: Centro de Salud Guayaquil.
- SÁNCHEZ, J. D. (2023). "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS, DURANTE EL EMBARAZO, PARTO, POSPARTO Y DEL RECIÉN NACIDO EN LA COMUNIDAD TOLONTAG. QUITO.: UNA VISIÓN INTERCULTURAL. .
- Troya Delgado, M. K. ((2024).). *Troya Delgado, M. K., & Vaicilla Castillo, D. R. (2024). Estudio de la normativa de establecimiento de salud amigo de la madre y el niño (ESAMYN) Hospital General Martin Icaza*. Babahoyo: (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2024).
- Vásquez Delgado, J. N. (2024). Actitud de la madre hacia el contacto precoz piel a piel y su relación con el beneficio para la madre y el recién nacido a término. Hospital José Soto Cadenillas-Chota, 2021.

ANEXOS

| Problema general | Objetivo general | Hipótesis General |
|--|--|---|
| <p>¿Cuál es el nivel de cumplimiento de la normativa "Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)" por parte del personal de enfermería en el Hospital General Guasmo Sur durante el período junio-septiembre 2024?</p> | <p>Determinar el grado de cumplimiento de la normativa & Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)" por parte del personal de enfermería en el Hospital General Guasmo Sur durante el período junio-septiembre de 2024.</p> | <p>Existe una relación positiva entre el adecuado conocimiento, la implementación efectiva y las actitudes favorables del personal de enfermería hacia la normativa ESAMyN, y el cumplimiento de los estándares establecidos, lo cual contribuye a mejorar la calidad y seguridad en la atención materno- infantil.</p> |

Cumplimiento de la normativa ESAMyN por personal de enfermería

Estas preguntas se encuentran basadas en su rendimiento práctico-teórico acerca de la normativa Establecimientos de la madre y del Niño (ESAMyN)

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. ¿Cuáles son los temas de las sesiones de educación prenatal? *

1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- Higiene de manos.
- el apego entre la madre y su bebé
- Educación prenatal, cambios en el embarazo y signos de alarma.
- los controles prenatales que debe realizarse
- Rasurado perineal
- Preparación para el parto
- Atención del parto y apego precoz
- Deambulación
- Puerperio y lactancia
- Preparación de la madre ante con el ambiente del parto.

2. Cuán frecuentemente recomienda que el bebé se alimente en la primera semana de vida?

* 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- llanto débil
- después de un débito
- Libre demanda
- Signos Arruga o lame los labios
- después de las deposiciones y micciones
- se lleva las manos a la boca, gira la cabeza hacia el pecho de la madre,
- estómago distendido
- tiene los puños cerrados, hace ruido

3. ¿Qué enfermedades prevalentes de la infancia evitan la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses?

* 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- dismenorrea
- diarrea
- enterocolitis
- neumonía
- pulmonía
- otitis media
- malnutrición
- obesidad
- desnutrición

4. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia nocturna en la primera semana de vida?

* 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- aumenta el nivel de progesterona
- Evita la congestión de las mamas y previene problemas como la mastitis
- evita la producción excesiva de leche en los siguientes embarazos
- Produce picos más elevados de prolactina y mayor producción de leche
- Facilita el apego entre la madre y su bebé en un ambiente más íntimo
- mejora la relación en el entorno laboral

5. ¿Cuáles son los elementos que trata de regular el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna?

* 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- No volver a congelar la leche que sobra.
- Usar recipiente de vidrio estéril con tapa de plástico estéril
- No permitir el contacto de promotores con madres
- Incluir en todas las etiquetas ventajas de lactancia
- No se usan biberones
- El material entregado debe ser científico
- etiquetar con el nombre, fecha y hora

6. ¿Cuáles son los principales signos de alarma para el recién nacido? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- cambio de coloración
- edemas
- hematomas
- dificultad para respirar
- febrícula
- dificultad para alimentarse
- acrocianosis
- rigidez y convulsiones
- pérdida de tono muscular

7. ¿Cuál es la forma correcta para reanimar a un recién nacido según la normativa ESAMyN? * 1 punto

Marca solo un óvalo.

- 4 compresiones, 1 respiración
- 3 compresiones, 2 respiración
- 5 compresiones, 1 r spiración
- 3 compresiones, respiración

8. ¿Cuál es la principal causa de dolor y grietas en pezón relacionados a la lactancia materna? * 1 punto

Marca solo un óvalo.

- Técnica inadecuada de postura de la madre
- Técnica inadecuada de amamantamiento/mal agarre
- Técnica inadecuada del destete
- técnica inadecuada de la postura del neonato

9. ¿Cuál es la dosis de sulfato de magnesio de impregnación y mantenimiento que usted aplicaría en pacientes con preeclampsia? * 1 punto

Marca solo un óvalo.

- Impregnación: Sulfato de magnesio 2 g IV en 25 minutos. Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 10 gramos en 450 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 50 ml/h
- Impregnación: Sulfato de magnesio 4 g IV en 20 minutos. Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 20 gramos en 450 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 50 ml/h
- Impregnación: Sulfato de magnesio 4 g IV en 20 minutos. Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 10 gramos en 450 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 50 ml/h
- Impregnación: Sulfato de magnesio 2 g IV en 25 minutos. Mantenimiento: 1g/hora/IV en infusión continua - Sulfato de Magnesio 8 gramos en 400 ml cloruro de Sodio al 0,9% a 70 ml/h

10. ¿Cuáles son las principales causas de hemorragia postparto? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- tono(atonía uterina)
- Tejido (retención de placenta o coágulos)
- Tejido (problemas de coagulación)
- Trauma (lesión cervical o vaginal, ruptura uterina)
- Trauma (lesión cervical o vaginal, atonía uterina)
- Trombina (problemas de lesión)
- Trombina (problemas de coagulación)

11. ¿Cuáles son los principales signos de alarma para la madre después del parto? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- dolor perineal
- febrícula
- fiebre
- disnea
- secreción vaginal
- sangrado
- dolor abdominal
- cefalea
- disuria
- visión borrosa

12. ¿Cuáles son las ventajas del parto en libre posición? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- Menos nacimientos asistidos
- tasas mayores de episiotomías
- Menor duración de la segunda etapa de parto
- Menor dolor lumbar persistente
- Menor dolor perineal durante el parto
- Menor dolor agudo durante la segunda etapa

13. ¿Cuáles son los métodos no farmacológicos para aliviar el dolor durante el parto? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- llanto
- aromaterapia
- deambulación
- meditación
- baños de agua
- inhalación y exhalación

14. ¿Cuáles de los siguientes procedimientos deben evitarse durante el trabajo de parto y parto? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- calor local
- enema
- rasurado perineal
- masaje
- parto instrumentado

15. ¿Cuáles son los parámetros del Score Mama? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- frecuencia cardiaca
- presión diastólica y sistólica
- frecuencia cardiaca fetal
- frecuencia respiratoria
- impregnación
- saturación de oxígeno
- estado de conciencia
- temperatura

16. ¿Cuáles son los objetivos de la norma ESAMyN? * 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- No permitir el contacto de promotores con madres
- Mejorar la calidad e integridad de la atención prenatal.
- Promover el parto en libre posición y la adecuada atención del recién nacido.
- Mejorar la calidad de la atención de las emergencias obstétricas y neonatales
- Prevenir la transmisión vertical del VIH y sífilis.
- Incluir en todas las etiquetas ventajas de lactancia
- Fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna.
- Usar palabras que idealicen el consumo

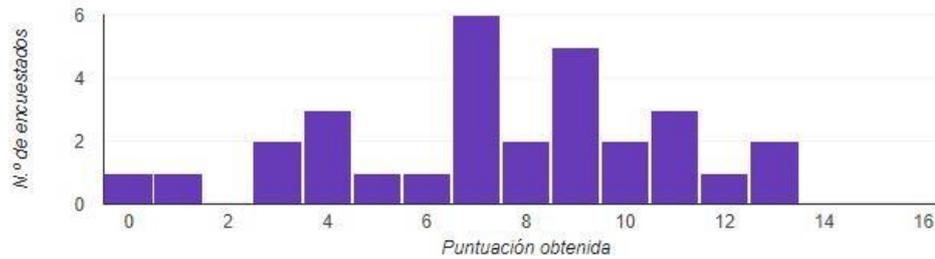
Estadísticas

Normal
7,47/16 puntos

Valor medio
7/16 puntos

Intervalo
0-13 puntos

Distribución de las puntuaciones totales



respuestas esamyn

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

75% 123 Roboto 10

A1

| Tabla_1 | ¿Cuáles son los objetivos de la norma ESAMyN? | ¿Cuáles son los temas de las sesiones de ed | ¿Cuáles son las ventajas del parto en libre p | ¿Cuáles son los métodos no farmacológicos | ¿Cuáles de los siguientes procedimientos del | ¿Cuáles son | |
|---------|---|--|--|--|--|---|---------------|
| 1 | 25/08/2024 23:39:41 | Mejorar la calidad e integridad de la atención prer | Higiene de manos, | tasas mayores de episiotomías | aromaterapia | rasurado perineal | presión disto |
| 2 | 26/08/2024 0:02:46 | Prevenir la transmisión vertical del VIH y sífilis. M | el apego entre la madre y su bebé, los controles p | Menos nacimientos asistidos, Menor dolor lumbe | aromaterapia, meditación | rasurado perineal, masaje | frecuencia ca |
| 3 | 26/08/2024 9:19:52 | No permitir el contacto de promotores con madre | Higiene de manos, el apego entre la madre y su b | Menor duración de la segunda etapa de parto, Mx | aromaterapia, deambulación, inhalación y exhalac | enema | frecuencia ca |
| 4 | 26/08/2024 9:44:55 | Prevenir la transmisión vertical del VIH y sífilis. Fi | Educación prenatal, cambios en el embarazo y siq | Menor duración de la segunda etapa de parto, mx | deambulación, inhalación y exhalación | enema, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 5 | 27/08/2024 9:08:53 | Promover el parto en libre posición y la adecuada | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menor duración de la segunda etapa de parto, Mx | deambulación, meditación, baños de agua | rasurado perineal | frecuencia ca |
| 6 | 27/08/2024 9:28:29 | Fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna. | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menor dolor lumbar persistente, Menor dolor agud | inhalación y exhalación | enema | frecuencia ca |
| 7 | 27/08/2024 16:10:42 | Mejorar la calidad e integridad de la atención prer | Educación prenatal, cambios en el embarazo y siq | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, baños c | rasurado perineal, masaje, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 8 | 27/08/2024 16:14:22 | Promover el parto en libre posición y la adecuada | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, inhalaci | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 9 | 27/08/2024 16:18:48 | Promover el parto en libre posición y la adecuada | Educación prenatal, cambios en el embarazo y siq | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, inhalaci | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 10 | 27/08/2024 16:23:39 | Prevenir la transmisión vertical del VIH y sífilis. Pi | Higiene de manos, el apego entre la madre y su b | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, inhalación y exhalac | calor local, rasurado perineal, masaje | frecuencia ca |
| 11 | 27/08/2024 16:26:40 | Usar palabras que idealicen el consumo. Mejorar | Higiene de manos, el apego entre la madre y su b | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, inhalaci | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 12 | 27/08/2024 16:37:06 | No permitir el contacto de promotores con madre | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, inhalaci | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 13 | 27/08/2024 16:40:04 | No permitir el contacto de promotores con madre | Higiene de manos, el apego entre la madre y su b | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, baños c | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 14 | 27/08/2024 16:42:21 | Mejorar la calidad de la atención de las emergenc | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, inhalación y exhalac | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 15 | 27/08/2024 17:11:52 | Fomentar, apoyar y proteger la lactancia materna. | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, baños c | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |
| 16 | 27/08/2024 17:37:59 | Mejorar la calidad de la atención de los nace | el apego entre la madre y su bebé, Educación prer | Menos nacimientos asistidos, Menor duración de | aromaterapia, deambulación, meditación, baños c | calor local, rasurado perineal, parto instrumentado | frecuencia ca |

Respuestas de formulario 1

