



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE POSGRADOS  
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA MODALIDAD HÍBRIDA**

Eficacia del rol del personal de Enfermería en el cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño ESAMyN 2023

Autora:

Lcda. Jéssica Ivonne Navas Román

Tutora:

Lcda. Irma Saltos, Msc.

2023

## **ÍNDICE DE CONTENIDOS**

|                                                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. RESUMEN DEL PROYECTO .....</b>                                | <b>3</b>  |
| <b>2. PROJECT SUMMARY .....</b>                                     | <b>4</b>  |
| <b>3. ALINEACIÓN A líneas de INVESTIGACIÓN INSTITUCIONALES.....</b> | <b>5</b>  |
| <b>4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL .....</b>                             | <b>5</b>  |
| <b>4. ARGUMENTACIÓN TEÓRICA.....</b>                                | <b>18</b> |
| <b>5. DESARROLLO DEL PROYECTO .....</b>                             | <b>32</b> |
| <b>6. CRONOGRAMA .....</b>                                          | <b>39</b> |
| <b>7. PRESUPUESTO .....</b>                                         | <b>40</b> |
| <b>8. CONCLUSIONES .....</b>                                        | <b>40</b> |
| <b>9. RECOMENDACIONES.....</b>                                      | <b>40</b> |
| <b>10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>                          | <b>42</b> |

## 1. RESUMEN DEL PROYECTO

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del proyecto/título del proyecto           | Eficacia del rol del personal de Enfermería en el cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño ESAMyN 2023                                                                                                                                                                                                                                             |
| Síntesis del problema a intervenir                | La principal debilidad del área de Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil es el deficiente rol del personal de Enfermería en el cumplimiento del componente Parto y Posparto de la Normativa ESAMyN evidenciado por la ausencia de un espacio acondicionado para la brindar esta atención sanitaria, insatisfacción de las parturientas acerca de la calidad de atención y desconocimiento de la normativa por parte del personal. |
| Objetivo General                                  | Eficacia del rol del personal de Enfermería en el cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño ESAMyN 2023.                                                                                                                                                                                                                                            |
| Facultad(es)/Escuela(s) y Carrera(s) involucradas | Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela de Posgrados - Maestría en Enfermería Modalidad Híbrida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Autor(a) del proyecto:                            | Lcda. Jéssica Ivonne Navas Román                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tutor del proyecto:                               | Lcda. Irma Saltos, MsC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Presupuesto total del proyecto (USD):             | 566 dólares americanos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Número de participantes (grupo meta):             | Mujeres en etapa de parto y posparto del área de Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha inicio del proyecto:                        | Enero 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fecha finalización del proyecto:                  | Mayo 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## 2. PROJECT SUMMARY

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Project name/project title                  | Efficacy of the role of Nursing personnel in compliance with the Childbirth and Postpartum Component of the Technical Standard for the Certification of Health Establishments as Mother and Child Friendly ESAMyN 2023.                                                                                                                                                                                                                    |
| Synthesis of the problem to intervene       | The main weakness of the Obstetric Center area of the IESS Ceibos Hospital in the city of Guayaquil is the deficient role of the Nursing staff in compliance with the Childbirth and Postpartum component of the ESAMyN Regulations, evidenced by the absence of a conditioned space to provide this care. Health, dissatisfaction of the parturients about the quality of care and ignorance of the regulations on the part of the staff. |
| General objective                           | Efficacy of the role of Nursing staff in compliance with the Childbirth and Postpartum Component of the Technical Standard for the Certification of Health Establishments as Mother and Child Friendly ESAMyN 2023.                                                                                                                                                                                                                        |
| Faculty(es)/School(s) and Major(s) involved | Faculty of Health Sciences - Graduate School - Master's Degree in Nursing Hybrid Modality                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Author of the project                       | Jéssica Ivonne Navas Román                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Project mentor                              | Irma Saltos, MsC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Total project budget (USD)                  | 566 US dollars                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Number of participants (target group)       | Women in the labor and postpartum stage of the Obstetric Center area of the IESS Ceibos Hospital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Project start date                          | January 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Project completion date                     | May 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

### 3. ALINEACIÓN A LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONALES

| 2.1 ALINEACIÓN CON LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONALES |                          |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Salud y bienestar                                              | X                        |
| Sociedad, comunidad y cultura                                  | <input type="checkbox"/> |
| Educación                                                      | <input type="checkbox"/> |
| Comunicación y tecnología                                      | <input type="checkbox"/> |
| Hábitat, biodiversidad y patrimonio                            | <input type="checkbox"/> |

### 4. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

#### 4.1. *Describe cuál es el problema*

La salud materna se entiende como la salud de las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio (OMS, 2019). Cada uno de estos periodos debería representar una experiencia positiva, enriquecedora e inolvidable para las madres, futuras madres y familiares, a través de la salud plena y el bienestar de la diada madre-hijo. Sin embargo, la última etapa del embarazo puede llegar a ser traumatizante y dolorosa, que condicione la posibilidad de un nuevo embarazo.

En los últimos años, las organizaciones internacionales de salud como Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Mundial de la Salud OPS y UNICEF han logrado importantes progresos para mantener la salud materna en las mejores condiciones posibles de forma especial en países sub desarrollados y en vías de desarrollo. A pesar de ello, cada dos minutos muere una mujer durante el embarazo o el parto de acuerdo al informe titulado “Tendencias en la mortalidad materna”, donde se revela alarmantes retrocesos para la salud de las mujeres en los últimos años, puesto que prácticamente en todas las regiones del mundo el número de muertes maternas ha aumentado o se ha estancado su descenso (UNICEF,

2023). En el 2020, murieron diariamente alrededor de 800 mujeres debido a causas prevenibles durante el parto y puerperio. (OMS, 2023). Esto es debido a que el parto aún sigue siendo una experiencia peligrosa para millones de mujeres que carecen de acceso a una atención de salud respetuosa y de calidad.

Ese tipo de atención en los servicios de salud que atienden partos y puerperios se denomina violencia obstétrica. Este es un acto de violencia de género, coloca a las mujeres embarazadas y en etapa de parto en una situación marginal, de vulnerabilidad, donde aumenta la morbilidad materna (Chávez y Sánchez, 2018). La violencia obstétrica es considerada como un acto de violación de los derechos humanos desde la perspectiva de los derechos de la salud, reproductivos y sexuales de las mujeres.

Esta es la forma específica de violación a los derechos humanos que implica toda acción u omisión por parte del personal del sistema de salud, que dañe o lastime a las mujeres durante el proceso del embarazo, parto/nacimiento y puerperio, así como la negligencia en su atención que se exprese en un trato deshumanizado; lo que resulte en un abuso de medicalización y patologización de los procesos naturales, trayendo consigo la pérdida de autonomía y capacidad de decidir libremente sobre su cuerpo y sexualidad (Al Abid et al., 2017)

Todo esto ha provocado la medicalización de la atención sanitaria de los profesionales de la salud, quienes han desnaturalizado el concepto de parto, sin considerar la subjetividad de la mujer, a través de un proceso regular y generalizado, donde se prioriza solo la supervivencia de la diada madre e hijo a costa de la deshumanización de los cuidados en el trabajo de parto.

Esta deshumanización pone de manifiesto la calidad de atención sanitaria que se está ofreciendo a las madres en un momento tan especial como crítico, el parto. Las instituciones

sanitarias que inobservan las medidas recomendadas por entes internacionales de salud para procurar que la llegada de una nueva vida sea una experiencia positiva, lo que, sin duda, puede derivar en una negligencia obstétrica.

En Porto Alegre se realizó una encuesta que reveló que la calidad de la asistencia hospitalaria durante el parto no es satisfactoria si se la compara con la de otros países donde existe adherencia a las buenas prácticas obstétricas. Esta afirmación puede estar asociada con el mantenimiento de prácticas inadecuadas y nocivas realizadas en el ámbito obstétrico hospitalario en Brasil (López et al., 2019).

Así mismo, en la Unidad de Partos del Hospital Puerto Montt en Chile, de las 155 de las mujeres encuestadas, 32 perciben que la calidad de la atención es baja y 73 casos sostienen que es regular. Considerando entre las principales causas la falta de confianza, seguida por la falta de seguridad y empatía. Es decir, se percibe menos satisfacción en las dimensiones relacionadas con el trato que se les da a las pacientes. (Alarcón et al., 2021)

Del mismo modo, en el Ecuador a partir del 2015 el número de muertes maternas fueron decreciendo hasta el año 2020, cuando el Ministerio de Salud Pública reportó 180 muertes maternas ((Gaceta Epidemiológica MSP, 2020), 49 muertes más que en el 2019, cuando se registraron 131 de estos fallecimientos (Gaceta Epidemiológica MSP, 2019). Esta cifra es la más alarmante desde el 2015. Pues este problema de salud pública se profundizó debido a la pandemia por COVID 19 que indiscutiblemente causó la saturación de los hospitales en todos sus servicios, debido a ello no fue posible ofrecer atención sanitaria a las parturientas, menos aún, ejecutar la normativa ESAMyN para parto y puerperio. Además, en ese mismo año, el MSP presentó el porcentaje de muertes maternas por lugar de ocurrencia, donde 66, 88% se dio en las instituciones del MSP, el 11,88% en instituciones

de IESS, el 8,75% en la red complementaria, así como en el domicilio y, el 3,75% en el traslado (Primicias, 2021).

Afortunadamente, esta problemática fue disminuyendo su impacto, pues en 2022 se notificaron 119 muertes maternas (Gaceta Epidemiológica, 2022), 24 menos que en el año 2021 cuando se reportaron 143 decesos de este tipo (Gaceta Epidemiológica, 2021). Aunque las cifras de muerte materna descienden cada año, es indispensable que disminuyan a su mínima expresión, considerando que existe en el Ecuador normativas que disponen un cuidado integral a la mujer en las etapas de parto y puerperio a través de un trato humanizado que respeta el derecho en salud de las parturientas.

Por lo indicado y con el fin de disminuir la mortalidad y la morbilidad materna y neonatal, la UNICEF Ecuador, junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), apoyan al Ministerio de Salud Pública (MSP), en la implementación de la Normativa Establecimientos Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN), que surge de la iniciativa global Hospital Amigo del Niño (IHAN) (UNICEF, s.f.)

Esta Normativa sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño incluye la atención adecuada a la gestante, el parto humanizado, y el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna. Si bien el cumplimiento de los parámetros establecidos en esta normativa, son conducentes a la Certificación de las unidades como “Amigas de la Madre y del Niño”, todas las unidades sanitarias que atienden partos sean públicas o privadas, deseen o no certificarse, deben cumplir con los artículos relacionados al parto, puerperio y de lactancia materna (Ministerio de Salud Pública, 2015)

La Normativa Sanitaria para la Certificación de ESAMyN en el Ecuador, hasta el año 2015 se mantuvo como parte de la Estrategia Nacional de Fomento, Protección y Apoyo



a la Lactancia Materna del Área de Nutrición, sin embargo, en el 2015 fue incluido la atención amigable y con carácter humanístico a la gestante, trabajo de parto, parto y puerperio (Ministerio de Salud Pública, s.f.).

A pesar de que la normativa ESAMyN es sugerida por los organismos internacionales de Salud como estrategia de atención integral de calidad a la mujer y al niño, es parcialmente aplicada en los establecimientos de salud de la Red complementaria, más aún, en las instituciones que atienden partos de la región costa es poco común la aplicación de esta normativa. De hecho, en el Ecuador, solamente el 30,1% de partos de mujeres indígenas ocurren en hospitales o centros de salud; provincias como Bolívar, Azuay, Cañar e Imbabura han implementado salas de parto intercultural en el que se atienden un 53% de embarazadas que optan por dar a luz en diferentes posiciones (Aveiga, Chamarro y Villarreal, 2021).

En el Ecuador, solo 77 establecimientos que atienden partos y puerperio cuentan con la certificación ESAMyN (MSP, 2023). La mayoría son de la Red Pública Integral de Salud (RPIS) de MSP. Sin embargo, el Hospital Quito Sur del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (HQSUR) es la primera en Pichincha y la segunda en el país de las unidades de salud del IESS en obtener la certificación de Institución Amiga de la lactancia materna, que es el primer componente de la normativa ESAMyN (Edición médica, 2019). En ese sentido, aún no se registra certificación ESAMyN para las instituciones del IESS, sino de forma parcial para el componente Lactancia materna.

Tal es el caso del Hospital IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil, que cuenta con el área de Ginecoobstetricia en hospitalización con su respectivo centro obstétrico, donde mensualmente se realizan 180 cesáreas y partos. Sin embargo, prestan este servicio de forma convencional, sin la aplicación de la estrategia sanitaria ESAMyN. La institución recibe

pacientes y usuarias de varios rincones del país, unas por elección y otras por referencia, es decir, la cultura de las usuarias es diversa. Muchas de ellas tienen costumbres atípicas para el parto, pero el hospital no puede ofrecerles el servicio de parto culturalmente aceptado y humanizado debido a que la institución no ejecuta la normativa ESAMyN en sus usuarias, afectando la calidad de atención de los servicios de salud.

No obstante, la Normativa Sanitaria establece que para la Certificación la institución hospitalaria debe promover la articulación con los agentes concedores de la medicina ancestral, evidenciándose que no existe intercomunicación o interrelación con alguna partera u otro experto en la labor de otras culturas, puesto que prestan cuidados de salud netamente estandarizados sin aplicar ningunos de los pasos del componente C “parto y posparto”

Además, el rol de enfermería durante el trabajo de parto y el parto necesita de atenciones especiales hacia la futura madre, dado por los cambios fisiológicos inherentes a este proceso, en el cual la intervención del profesional de enfermería juega un papel importante en la evolución y resultados satisfactorios (Borges, Sixto y Sánchez, 2018). En la realización del parto, el equipo de enfermería tiene un rol fundamental en la realización de estos cuidados, proporcionando, a la mujer parturienta atención no farmacológica de alivio del dolor a través de medidas sencillas como la libertad de adoptar posturas y posiciones variadas, ejercicios que faciliten el trabajo de parto, deambulación, respiración rítmica y jadeante, baños de ducha e inmersión, tacto y masaje, ofreciendo a la mujer la oportunidad de tener una buena experiencia de este momento especial que es la llegada de su niño (Lira et al., 2020)

Sin embargo, en el hospital IESS Ceibos, el personal de enfermería deja de aplicar su valioso rol durante el nacimiento de un bebé y debe aunarse al equipo de salud en un procedimiento convencional donde es prácticamente inevitable que se coloque a las

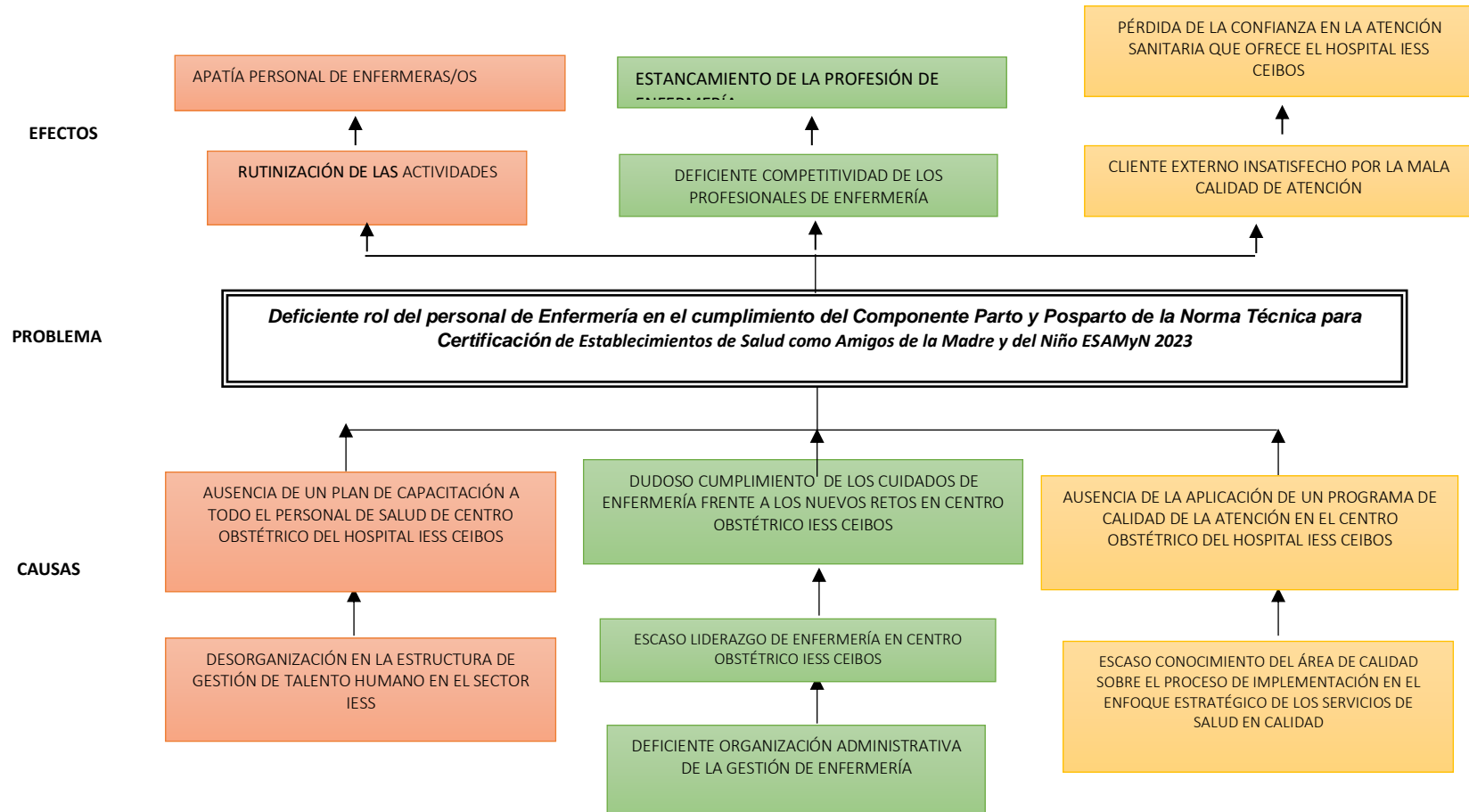
pacientes, sin excepción, en posición de litotomía como parte del proceso estandarizado, inobservando el parto culturalmente aceptado. Esto es debido a la ausencia de un plan de capacitación al personal de salud acerca de la Normativa para la Certificación ESAMyN, sus componentes y pasos, y de forma particular, el componente C de parto y posparto. Adicional a eso, el equipo de salud tampoco ha sido capacitado en cuanto a costumbres, tradiciones e idiosincrasia de las usuarias para la etapa de parto, en gran parte debido a la dificultad de dominar una lengua nativa. Esto conlleva a una desorganización en la estructura de gestión de talentos humanos en la institución.

Por otro lado, está presente la deficiente organización administrativa de la gestión de enfermería. Considerando que esta gestión es una columna fundamental para el buen funcionamiento de un hospital, ya que implica la correcta administración de los recursos humanos y materiales con el fin de ejecutar la promoción y la mejora de la salud a través de la adecuación de los servicios para suplir la necesidades y demandas concretas de los pacientes. La debilitada gestión de enfermería del IESS Ceibos se encuentra limitada en su accionar, debido a que aún no ha podido ser eje para la implementación de la normativa para la certificación ESAMyN, lo que puede mermar la calidad y la seguridad de la atención que se brinda a las parturientas de acuerdo a sus requerimientos individuales y a su derecho en salud. Esto podría deberse a un escaso liderazgo de la coordinación de enfermería e inseguridad en la toma de decisiones, lo que da lugar a la ausencia de un centro, cambio y evaluación, dejando un personal de enfermería con deficiente competitividad debido a la rutinización de sus actividades.

Finalmente, la ausencia de un programa de garantía de la calidad en el hospital que incluya la calidad de atención de los servicios en el área de ginecoobstetricia durante el parto y puerperio con la normativa ESAMyN, la base legal, el manual de procedimiento,

indicadores de calidad para la evaluación externa y plan de mejora continua, entre otros, es lo que produce la falta de control de los procesos de la calidad y la insatisfacción de las parturientas por la mala calidad de la atención sanitaria. Esto es dado probablemente al escaso conocimiento de procesos de implementación en el enfoque estratégico de los servicios de salud en calidad.

4.1.1. *Árbol de problemas*



Elaborado por: Navas, J.

## **4.2. Justificación**

### **3.2. Justificación**

Reducir la mortalidad materna es una de las prioridades fundamentales de la OMS. La meta mundial establecida para poner fin a la mortalidad materna prevenible - meta 3.1 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)— consiste en reducir para 2030 la razón de mortalidad materna mundial a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos (OMS, 2019).

El objetivo principal del ente rector de la salud en el país MSP, en conjunto con los organismos internacionales como OMS, OPS y UNICEF es lograr que los establecimientos de salud que en su cartera de servicios atienden partos en el Ecuador implementen la Normativa Sanitaria y obtengan la certificación de Establecimientos Amigo de la Madre y del Niño (ESAMyN) como garantía de servicios de salud de calidad.

La Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y el Niño ESAMyN, es un reconocimiento honorífico de la Autoridad Sanitaria Nacional a los establecimientos de salud que atienden partos y que cumplen con los parámetros establecidos en el Acuerdo Ministerial 0108 (MSP, 2015.). Esta certificación brinda un aporte significativo al Sistema de Salud a través del trato humanizado y respeto de la cultura de las usuarias, a fin de garantizar la calidad de atención integral a las madres gestantes y los recién nacidos, así como el declive de las cifras de morbilidad materna en el Ecuador.

El hospital IESS Ceibos cuenta con un espacio físico en el área de Centro Obstétrico (sala de labor de parto, sala de parto, y sala de pos parto o recuperación), lo cual es un avance significativo que coadyuva a la ejecución del componente parto y posparto de la estrategia sanitaria ESAMyN, Con la aplicación de esta normativa y la certificación correspondiente,

hospital IESS Ceibos logrará ofrecer a las embarazadas servicios asistenciales de calidad, con eficacia y eficiencia a través del parto culturalmente aceptado, que favorece el parto humanizado y el acompañamiento a elección de la gestante antes, durante y después del proceso, obteniendo la satisfacción de la usuaria/paciente al considerar su protagonismo en este proceso. Además, se evitará el uso innecesario de medicamentos y procedimientos invasivos que aumenten el riesgo de complicaciones tanto a la madre como al recién nacido.

El impacto social será significativo, y su percepción sobre la atención sanitaria durante el parto será diferente, ya que con la aplicación de ESAMyN, la paciente se encuentra en la libertad de escoger la posición que mejor le convenga para el parto, acompañada de un ambiente acogedor junto a una persona de su confianza, lo que favorece la reducción del trabajo de parto, su seguridad y bienestar. Además, se convertirá en una experiencia agradable, que será socializada a sus familiares y amigos, dando un giro a las traumatizantes y dolorosas prácticas convencionales del parto.

Por otro lado, la idiosincrasia y la cultura de las pacientes no solo son respetadas, sino que son valoradas y replicadas, a fin de garantizar su derecho a la diversidad cultural, el acceso a todos los servicios de salud y al desaliento de cualquier forma de desprecio, estigmatización o manifestación de discriminación y violencia a causa de su cultura. También, de acuerdo con la normativa, el hospital certificado deberá mantener la articulación con agentes de la medicina ancestral, permitiendo la comunicación y colaboración continua con las parteras de las comunidades durante el proceso de parto de las mujeres gestantes. De igual forma, se promoverá la capacitación y sensibilización de los profesionales de salud en interculturalidad y prácticas culturales para ofrecer cuidados individualizados.

Para la implementación de la normativa ESAMyN en el Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos se trabajará directamente con las áreas de Gestión de la Calidad, a fin de incorporar al programa de garantía de la calidad del Hospital la normativa y el proceso para la certificación, a través de la creación de indicadores de calidad de atención en esta área. La capacitación del personal para este fin se realizará con el acompañamiento del grupo UNICEF Ecuador que se encuentra en la mejor disposición de entrenar a los profesionales de la salud en los temas concernientes a llevar a cabo esta normativa.

Por otro lado, se tomará contacto con la coordinación de Centro Obstétrico para reestructurar la gestión de enfermería, direccionando de forma eficaz los procesos tendientes a ejecución de la normativa para obtener la certificación y asegurar que cumplimiento el rol de enfermería en el componente parto y posparto de ESAMyN. Este rol se fundamenta en el arte del cuidado humanizado, esencia de la enfermería. La humanización de los cuidados que se ofrece a las mujeres en etapa de parto tienen relevante importancia debido al impacto que posee en la calidad de la atención percibida. Jean Watson, en su “Teoría de Cuidado Humano”, incorpora conceptos de humanización de cuidados mediante el altruismo, toma de valores, cultivo de la sensibilidad y establecimiento de relación de ayuda entre los individuos, que avalan el carácter socio psicobiológico de la disciplina, mencionando que el cuidado humano está basado en valores como la bondad, preocupación y amor a sí mismo y a los demás (Monje et al., 2018).

El personal de enfermería ejecuta roles orientados a fomentar actividades que generen confianza y seguridad y disminuyan el estrés en la parturienta, para lo cual intervine con cuidados que contribuyan o mejoren la atención perinatal. El rol de enfermería se verá fortalecido con el enfoque de parto culturalmente aceptado, pues su intervención es esencial en todos los establecimientos que atienden partos. Su rol está orientado a educar a la



parturienta acerca del proceso que está viviendo, así como los procedimientos que le van a realizar y como puede la paciente colaborar para hacer de ellos experiencias menos dolorosas, más efectivas y placenteras. También asiste a las pacientes con técnicas de relajación o aplicación de medios físicos para el alivio del dolor, favorece la libertad de deambulación, estimula la presencia de un acompañante para calmar la ansiedad propia del proceso, ayuda a la paciente a encontrar la mejor posición para el nacimiento, ofrece apoyo psicológico a la paciente y al familiar, valora frecuentemente el estado materno infantil, promover el trabajo en equipo interdisciplinario y agiliza los procedimientos en caso de presentarse complicaciones

El trabajo en conjunto con la coordinación de enfermería de Centro obstétrico, el área de gestión de calidad y el apoyo de la subdirección de enfermería, permitirá capacitación de todo el personal en la norma técnica, así como la gestión del talento humano para la implementación efectiva de ESAMyN en el IESS. Estas gestiones permitirán contar con un personal enfermero altamente capacitado en la prestación de servicios de calidad de acuerdo con el requerimiento del componente Parto y posparto de ESAMyN, a fin de lograr atención enfermera de calidad y con calidez.

Consecuentemente, es necesario intervenir en esta institución hospitalaria, a fin de que, pueda convertirse en un establecimiento con la certificación ESAMyN y preste servicios integrales y de calidad a todas las pacientes y usuarias afiliadas y no afiliadas, sin excepción de cultura o costumbres, y su parto sea una experiencia positiva y satisfactoria

### **3.3.Descripción del grupo meta**

El grupo meta está conformado por mujeres gestantes de todas las edades que acuden al Hospital IESS Ceibos, en calidad de afiliadas o referidas de cualquier hospital desde

cualquier rincón del país o que requieren atención de emergencia debido a que se encuentran en la última etapa del embarazo y el parto.

| <b>Involucrados</b>          | <b>Grado de interés</b> | <b>Actitud</b> | <b>Poder</b> |
|------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Supervisora                  | Alto                    | Alto           | Alto         |
| Enfermeras del servicio      | Alto                    | Alto           | Medio        |
| Auxiliares en Enfermería     | Alto                    | Bajo           | Bajo         |
| Comité de Calidad            | Alto                    | Alto           | Alto         |
| Maestrante                   | Alto                    | Alto           | Medio        |
| Otros profesionales de salud | Medio                   | Medio          | Medio        |

*Elaborado por: Navas, J.*

#### **4. ARGUMENTACIÓN TEÓRICA**

##### **4.2.Sustentación Teórica-Bibliográfica**

##### **MARCO CONCEPTUAL**

##### **Hospital IESS Ceibos**

El Hospital se encuentra, ubicado en el km 6 de la Avenida del Bombero– vía a la Costa, al norte de Guayaquil (junto a la Piazza Ceibos). La cobertura geográfica de atención es a nivel cantonal, inició con una proyección para el año 2020 de 2.723.665 habitantes ((IESS, 2020); a pesar de ello, el hospital atiende a pacientes que proceden de todos los rincones del país, considerando la complejidad y el nivel de atención para la prestación de los servicios.

El número de usuarios con cobertura en el cantón de Guayaquil asciende a 1.131.520 afiliados, de los cuales se atendieron durante el año 2020 en el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, 119.458 pacientes que comprenden 61.554 de género femenino y 57.904 de género masculino (IESS, 2020)

Esta obra de 96.983 m<sup>2</sup>. de construcción fue levantada en aproximadamente 1 año y 2 meses con estrictas y modernas normas internacionales al menor costo. Los materiales utilizados en su construcción garantizan la salud de pacientes y personal de salud en áreas sensibles como imagenología. Esta infraestructura cuenta con 8 pisos en cada una de sus 6 torres. La institución da cabida a 1878 servidores públicos entre profesionales de salud, administrativos y de servicios.

El hospital tiene capacidad para 600 camas, de las cuales 450 son para hospitalización, dispone de 131 consultorios polivalentes, atiende 37 especialidades médicas: alergología; anatomía patológica, anestesiología, cardiología, cirugía general, cirugía plástica y reconstructiva, cirugía vascular, cuidados intensivos, dermatología, emergencias y desastres, endocrinología, gastroenterología, geriatría, ginecología, imagenología y radiología, medicina familiar, medicina física y rehabilitación, medicina interna, nefrología, neonatología, neumología, neurocirugía, neurología, oftalmología, oncología, otorrinolaringología, patología clínica, pediatría, psiquiatría, reumatología, traumatología, urología, Infectología, obstetricia, cirugía maxilofacial, odontología, psicología clínica (IESS, 2020). Además, la atención por el área de emergencia se ofrece las 24 horas en los 7 días de la semana.

### **CENTRO OBSTÉTRICO**

En el segundo piso de la tercera torre se encuentra el Centro Obstétrico que cuenta con 4 quirófanos, salas de trabajo de parto y recuperación (UTPR) donde se reciben a las pacientes obstétricas para la atención del parto. Las parturientas son atendidas de forma estandarizada de acuerdo con los protocolos de la institución desde su inauguración.

Sin embargo, dentro de un proceso de mejora e innovación continua, el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos inauguró nuevas salas de Psicoprofilaxis Obstétrica (PPO)

y Estimulación Prenatal (EPN), con el objetivo de reforzar la atención a madres y recién nacidos durante las etapas de embarazo, parto y postparto (IESS, 2022). La implementación de estas salas fomenta el parto humanizado, la disminución de los partos por cesárea, así como la reducción de la morbilidad materna y neonatal. Estas salas se incorporaron con el objetivo de, gradualmente, establecer los pasos y componentes necesarios para la certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) y la normativa técnica de Profilaxis Obstétrica y Estimulación Perinatal del Ministerio de Salud Pública (IESS, 2022).

### **FUNCIONES DEL ENFERMERO**

La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y en colaboración que se ofrecen a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos (De Arco y Suárez, 2018). Los profesionales de enfermería están en la línea de acción en la prestación de los servicios y desempeñan una función importante en la atención centrada en las personas (OPS, 2016). Es bien conocido que enfermería lidera los equipos de salud de todo tipo en otros países, debido al avance de la profesión y la práctica basada en la evidencia.

En el área de la salud, Enfermería como disciplina es una de las más completas y complejas. Con funciones que aumentan frecuentemente con el fin de suplir los requerimientos que el cuidado de la salud exige. Esta ciencia tiene principios elementales y propios, sin embargo, debe mantener su engranaje con otras ciencias de la salud por la interdisciplinariedad que requiere la atención de un paciente. De ahí que, enfermería basa sus roles y funciones en una sólida formación teórica y práctica que favorece la alta competitividad de los profesionales en la ejecución de sus funciones.

El Consejo Internacional de Enfermería CIE, resalta la importancia de diferenciar las funciones de los profesionales de enfermería, con las de otros profesionales sanitarios y reconoce que deben hacerse distinciones entre las categorías del personal según sus conocimientos, funciones, contexto laboral, responsabilidades y la formación académica, para establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería, que permitan cumplir con los cuatro deberes fundamentales por ellos establecidos, así: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento, de manera tal que se dignifique la vida, se humanice la prestación de los servicios y se ofrezca un cuidado de calidad (CIE, 2006)

## **ROLES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA**

Por otro lado, enfermería también posee sus propios roles. Estas son las acciones que se pueden desempeñar en el área laboral gracias al método científico, la formación de enfermeros y enfermeras. Estos roles en conjunto logran un desempeño óptimo de los servicios de salud en el área de enfermería, además de que permiten al personal desenvolverse en el área que más les convenga (Santiago, 2021). Estos roles son: asistencial, docente, investigativo y administrativo.

### **ROL ASISTENCIAL**

Este rol se realiza con el objetivo de acompañar a los individuos sanos y enfermos a mantener su estado de salud, o incrementarlo cuando no sean condiciones óptimas. En ese sentido el personal e enfermería realiza actividades en cualquier nivel de atención en el sistema nacional de salud entre las que se incluyen:

- Integrar equipos multidisciplinario de salud con enfoque intersectorial que atiendan de forma integrada e integral al individuo, grupo, familia y comunidad, teniendo en cuenta sus valores, creencias y costumbres
- Realizar diagnósticos situacionales de salud, identificando grupos en situaciones de vulnerabilidad para realizar intervenciones que disminuyan los riesgos que puedan afectar su situación de salud
- Ser un ente activo en los programas y estrategias del Sistema de salud de forma contextualizada
- Gestionar el cuidado a través del Proceso de Atención de Enfermería
- Realizar los 4 yo en la administración de medicamentos y documentar en la historia clínica todos los datos sobre el estado de salud o enfermedad de las personas bajo su cuidado.
- Desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades en cualquier lugar donde se encuentre desarrollando sus funciones
- Empoderar al individuo, grupo y familia en la importancia de adoptar estilos de vida adecuados en el cuidado de su salud.
- Ayudar al individuo sano y enfermo a recuperar su salud y promover su reinserción a la sociedad
- Demostrar sus habilidades instrumentales y procedimentales en beneficio de la población que atienden
- Cuidar del medio ambiente ejecutando acciones intersectoriales e interdisciplinarias.
- Gestionar prospectivamente acciones para situaciones de emergencias y catástrofes.

- Desarrollar programas de educación para la salud, en función de mejorar la calidad de vida de las personas bajo su cuidado.
- Realizar el proceso de Atención de Enfermería, como método científico de la profesión.
- Registrar en la historia clínica toda la información disponible sobre los problemas identificados en individuos, familia y comunidad.
- Valorar la información recogida en la HC para realizar acciones de enfermería.

### **ROL DOCENTE**

Trasmitir los conocimientos disciplinares es uno de los roles que debe desarrollar los profesionales del cuidado. Esto se realiza en los diferentes escenarios educativos, pero también como parte intrínseca de sus funciones complementarias a su rol asistencial. En ese orden de ideas se desarrollan algunas actividades, entre las que podemos citar:

- Desarrollar proyectos y programas de capacitación continua dedicadas al personal de enfermería y a otros miembros del equipo de salud con el apoyo del proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Brindar asesoría en salud a nivel local, regional, nacional e internacional
- Desempeñar puestos directivos en instituciones de educación superior nacionales e internacionales.
- Coordinar posgrados disciplinares a nivel nacional e internacional.
- Desarrollar actividades docentes de forma incidental en su lugar de trabajo

- Acompañar el desarrollo formativo en la asistencia de los estudiantes que realicen estancias o pasantías en su área de trabajo

## **ROL ADMINISTRADOR**

Para desempeñar este rol, los profesionales de enfermería se encargan de planificar, organizar y dirigir con calidad el trabajo de forma personalizada. En ese sentido los y las enfermeros(as) racionalizan con eficacia y eficiencia el cuidado, promoviendo la definición de protocolos clínicos basados en evidencias científicas hacia el logro de objetivos comunes. Un profesional del cuidado que se despliega en el área administrativa guía al personal bajo su área de influencia y completan tareas entre las que podemos ver:

- Diseñar y controlar los procesos de gestión de cuidados de enfermería.
- Participar en el planeamiento de acciones multidisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.
- Gerenciar casas de salud en los distintos niveles de atención, así como equipos de enfermería en unidades de atención comunitaria.
- Evaluar la calidad de la actividad de enfermería y establecer estándares para su medición.
- Instaurar políticas que normalicen el cuidado desde la docencia, la investigación, la educación y la investigación.
- Vigilar el cumplimiento de los principios éticos y bioéticos. en las actividades administrativas
- Coordinar reuniones entre los profesionales de la disciplina del servicio de enfermería



- Supervisar el área de desempeño de enfermería para mantener y mejorar los servicios.

## **ROL INVESTIGADOR**

La investigación es una parte intrínseca de las funciones del profesional de enfermería, porque permite generar nuevos conocimientos en función del cuidado. No debe existir ninguna discriminación en cuanto al área en la cual se investigue y entre sus actividades están:

- Realizar investigaciones en enfermería con el objetivo de elevar y mantener el desarrollo profesional y mejorar la salud de las personas que cuida.
- Socializar los resultados de su investigación y aplicarlos en su actuación diaria.
- Participar en centros de investigación.
- Integrar los comités científicos en los diferentes niveles del sistema de salud
- Participar en el diseño de guías de prácticas clínicas de enfermería para estandarizar

## **PARTO**

El parto consiste en un aserie de contracciones uterinas rítmicas y progresivas que gradualmente hacen descender al feto por el cérvix (cuello uterino) y la vagina (canal del parto) hacia el exterior (Artal, 2023). El parto es el proceso mediante el cual, el producto del embarazo es expulsado al exterior por la fuerza de las contracciones. Este proceso se convierte en humanizado cuando posee pertinencia intercultural el cual es más que la unificación de todos

los servicios de salud, centrados en la mujer y la familia, pues implica todos los aspectos relacionados con la participación activa en las etapas de planificación, presentación y evaluación e la atención en salud (OMS, 2018).

### **LA NORMATIVA ESAMYN**

Esta normativa hace mención a que los Establecimiento de Salud se declaren como Amigos de la Madre y del Niño, e incluye la certificación en la Iniciativa Hospital Amigo del Niño de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia que se enfoca en la protección, amparo y apoyo de la lactancia materna, tiene como centro la atención amigable a la madre, pero en el Ecuador surge la necesidad de incluir criterios que permitan una atención amigable a la mujer durante el curso del periodo gestacional, trabajo de parto, el parto en sí y puerperio (MSP., 2021)

Estos cambios a nivel nacional están enmarcados en el marco del objetivo de Desarrollo Sostenible numero 3 el cual manifiesta que desde los sistemas de salud se debe garantizar las condiciones para reducir los problemas de salud de la población promoviendo el bienestar en todos los grupos etarios, incluyendo acciones que reduzcan además las tasa de mortalidad. (OMS, 2018).

### **COMPONENTE PARTO Y PUERPERIO DE LA NORMATIVA ESAMYN**

Art. 8.- El establecimiento de salud debe promover y garantizar el acompañamiento a la gestante durante la labor de parto, parto y en todo el período de puerperio, por una persona que ella elija.

Art. 9.- El establecimiento de salud debe garantizar un ambiente acogedor y el respeto de prácticas interculturales, conforme a lo establecido en la Guía de Práctica Clínica "Atención del Trabajo de Parto, Parto y Posparto Inmediato",

Art. 10.- El personal del establecimiento de salud que atiende partos y está en contacto con la madre, deberá alentarla a caminar y a moverse durante el trabajo de parto y asistirle para que asuma el parto normal en libre posición, entendiéndose a la posición que elige la mujer al momento del expulsivo.

Art. 11.- El personal de salud deberá proporcionar métodos para la comodidad de la gestante y alivio del dolor durante el trabajo de parto, considerando el uso de métodos no farmacológicos. Para el efecto, el personal debe estar capacitado en manejo de dichos métodos, según la normativa vigente.

Art. 12.- El personal de salud que atiende los partos deberá evitar procedimientos invasivos y cesáreas innecesarias.

Art. 13.- El personal de salud que atiende partos deberá cumplir con la aplicación de prácticas integradas a la atención del parto

Art. 15.- El personal de salud en contacto con la madre y el recién nacido aplicará los instrumentos estandarizados para la estratificación de riesgos y cumplirá con el manejo de las complicaciones que amenazan la vida de la madre y del neonato, conforme los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud Pública.

Art. 16.- El personal de salud deberá permitir y promover el contacto de la madre padre o familiar autorizado con el recién nacido, así como proveer información sobre la evolución del recién nacido que requiera internación.

Art. 17.- El establecimiento de salud debe garantizar el alta de calidad y culturalmente, pertinente y conforme al estado de salud de la madre y del recién nacido. (MSP, 2021)

### **TEORÍA DEL CUIDADO HUMANIZADO DE JEAN WATSON**

Margaret Jean Watson, nació en los Estados Unidos de Norteamérica en 1940, es Licenciada en Enfermería con una Maestría de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, y posteriormente realiza un Doctorado en Psicología de la Educación y Consejería. En 1979, Watson publica su primer libro: Enfermería: The philosophy and science of caring (La filosofía y ciencia de los cuidados), en el que expone su teoría, la que en sus palabras: “emergió desde mi inquietud por otorgar un nuevo significado y dignidad al mundo de la enfermería y al cuidado de los pacientes” (Cowling, 2008)

El Cuidado Humanizado es un elemento de vital importancia para la praxis profesional de enfermería que puede ser evidenciado en las normativas establecidas por las instituciones de salud que guardan por los derechos y deberes de las personas de cuidado (Guerrero, Menesis y Cruz, 2016).

#### ***Definición del territorio y Cobertura geográfica***

**Provincia:** Guayas

**Cantón:** Guayaquil

**Parroquia:** Tarqui

**Dirección:** km 6 de la Avenida del Bombero– vía a la Costa, frente a la ciudadela Ceibos, al norte de Guayaquil (junto a la Piazza Ceibos)

**Zona:** 8

**Latitud:** -2,17597° o 2° 10' 34'' sur -2

**Longitud:** -79,94027° o 79° 56' 25'' oeste

**Ámbito de cobertura:** Segundo Nivel De Atención

### **4.3. Características de la Institución**

Los Ceibos es un gran complejo hospitalario con capacidad para 600 camas, de las cuales 450 son para hospitalización, dispondrá de 131 consultorios polivalentes, atenderá en 37 especialidades médicas: alergología; anatomía patológica, anestesiología, cardiología, cirugía general, cirugía plástica y reconstructiva, cirugía vascular, cuidados intensivos, dermatología, emergencias y desastres, endocrinología, gastroenterología, geriatría, ginecología, imagenología y radiología, medicina familiar, medicina física y rehabilitación, medicina interna, nefrología, neonatología, neumología, neurocirugía, neurología, oftalmología, oncología, otorrinolaringología, patología clínica, pediatría, psiquiatría, reumatología, traumatología, urología, infectología, obstetricia, cirugía maxilofacial, odontología, psicología clínica.

Brinda atención en emergencia las 24/7, además de servicios especializados como: hemodiálisis con proyección para 116 puestos, distribuidos en 4 salas cada una para 26 puestos, además de 4 salas más con 3 sillones cada una para hemodiafiltración (tratamiento para insuficiencia renal crónica). Empezamos con una sala totalmente operativa.

La Unidad de Cuidados Intensivos para adultos tiene capacidad para 30 puestos, de ellos 2 son para cuidados críticos y con proyección para 10 puestos más. La unidad de neonatos tiene 4 puestos para pacientes aislados, 4 para casos críticos y con proyección para otros 8 puestos; para cuidados intermedios son 22 puestos y en cuidados básicos están 22 puestos. También tiene la unidad de cuidados intensivos para quemados con 12 puestos. En el Hospital de Día de onco-hematología se realizan tratamientos oncológicos con quimioterapia, cuenta con 15 puestos.

Tiene 8 salas para pruebas de endoscopia; 3 laboratorios: un general, uno de anatomía y un laboratorio de farmacia, equipado con una sala blanca para preparar medicación específica utilizada en tratamientos especiales como los oncológicos. Dispone de 19 quirófanos: 3 para el centro quirúrgico general, 3 para emergencia y 5 para el centro obstétrico. El área de Imagenología está compuesto por 1 sala de resonancia magnética, tiene 2 tomógrafos axiales digitales de última tecnología, 1 telemando digital, 3 salas de radiología digital, 2 ecógrafos de alta gama de radiología y 1 ortopantomógrafo digital para estudios odontológicos de alta complejidad. Otros equipos con tecnología de punta son: 1 mamógrafo digital, 1 densitómetro de cuerpo entero, 1 eco cardiógrafo digital Doppler-Color Altas Prestaciones, 4 ecógrafos para diferentes áreas.

Esta imponente edificación de 96.983 m<sup>2</sup>. de construcción, ubicada en el norte de Guayaquil, tiene 6 torres cada una de 8 pisos, construida en tiempo récord (1 año 2 meses) bajo las normas internacionales más modernas y al menor costo por metro cuadrado con la utilización de material de primera que garanticen la salud de los pacientes y los médicos en áreas sensibles como imagenología. Se han instalado 22 ascensores para el traslado de porta camillas, ciudadanía y el personal de la unidad médica.

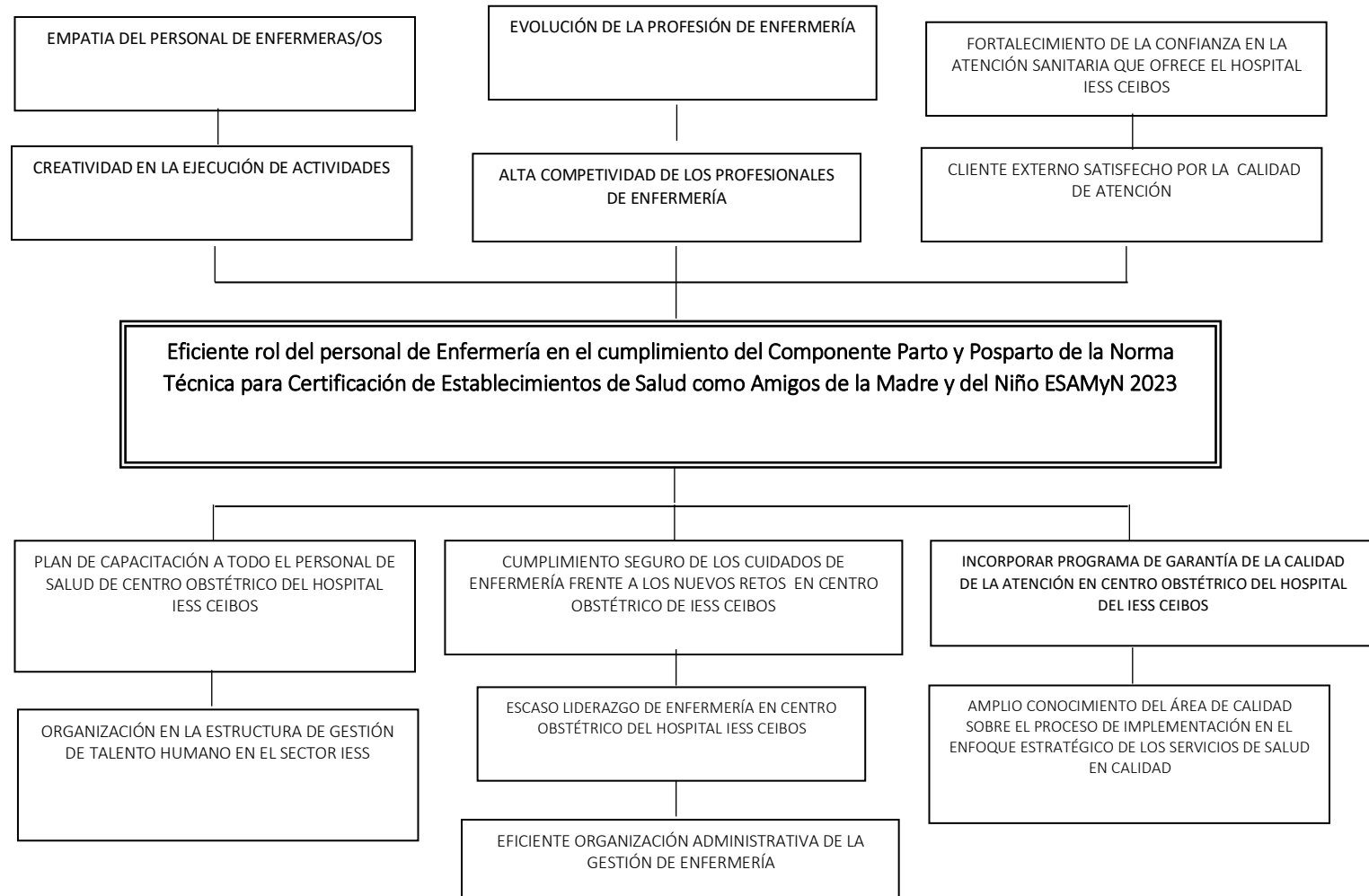
Finalmente, en este gran hospital atienden aproximadamente 1.878 servidores (entre administrativo, profesionales de la salud y servicios.) de ellos 1.626 son profesionales de la salud (86%), de los cuales 302 son médicos especialistas.

**Misión:** Proteger a la población asegurada por el IESS, contra las contingencias que determina la normativa vigente, garantizando el derecho al buen vivir

***Visión:*** Ser una institución referente en Latinoamérica, permanente, dinámica, innovadora, efectiva y sostenible, que asegura y entrega prestaciones de Seguridad Social con altos estándares de calidad y calidez bajo sus principios y valores rectores

## 5. DESARROLLO DEL PROYECTO

### 5.2.Árbol de objetivos



Elaborado por: Navas, J



### 5.3. *Objetivo General*

Eficacia del rol del personal de Enfermería en el cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño ESAMYN 2023.

### 5.4. *Objetivos Específicos*

- Capacitar al personal sobre la normativa ESAMYN.
- Asegurar el cumplimiento de los cuidados de enfermería en el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN a través del Modelo de Jean Watson.
- Incorporar al programa de garantía de la calidad del hospital del IESS Ceibos el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN.

### 5.5. *Resultados Esperados*

- El personal está capacitado para la atención de pacientes bajo la normativa ESAMYN en su componente parto y posparto.
- El personal de enfermeros cumple con los cuidados humanizados fundamentándose en el modelo de Jean Watson.
- El componente parto y posparto de la normativa ESAMYN está incorporado al programa de calidad del Hospital IESS Ceibos.

## MARCO METODOLÓGICO

### 5.6. *Análisis de la participación*

**Clientes:** Familiares y parturientas del servicio de Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil

**Consultores aliados:** Capacitadores: Maestrante a cargo del Proyecto, supervisora del servicio, personal enfermero, demás personal profesional y no profesional que atiende a las parturientas.

**Personal compañía:** Personal de enfermería: Licenciados en Enfermería, médicos residentes, auxiliares en enfermería del servicio de Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil.

| <b>Involucrados</b>          | <b>Grado de interés</b> | <b>Actitud</b> | <b>Poder</b> |
|------------------------------|-------------------------|----------------|--------------|
| Supervisora                  | Alto                    | Alto           | Alto         |
| Enfermeras del servicio      | Alto                    | Alto           | Medio        |
| Auxiliares en Enfermería     | Alto                    | Bajo           | Bajo         |
| Comité de Calidad            | Alto                    | Alto           | Alto         |
| Maestrante                   | Alto                    | Alto           | Medio        |
| Otros profesionales de salud | Medio                   | Medio          | Medio        |

Elaborado por: Navas, J.

### *5.7. Análisis de las alternativas*

| <b>Objetivos</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Indicadores</b>                                                                      | <b>Medios De Verificación</b>                    | <b>Supuestos</b>                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Fin</b></p> <p>Garantizar la calidad de la atención y mejorar la satisfacción de los usuarios a través del fortalecimiento del rol enfermero en la aplicación del componente parto y posparto de la Normativa ESAMyN.</p> | <p>Satisfacción de la calidad de la atención sanitaria del 80% de las parturientas.</p> | <p>Encuesta de satisfacción a las puérperas.</p> | <p>Pacientes insatisfechas de la calidad de atención en el parto y posparto</p> |
| <b>Propósito</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                  |                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Eficacia del rol del personal de Enfermería en el cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño Esamyn 2023.</p>                                                                                                                                                                                 | <p>Atención sanitaria 100% calidad a mujeres y familiares a través de la eficacia del rol enfermero.</p>                                                                                                                                                                                                   | <p>Check list de la eficacia del rol del personal de enfermería cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica</p> | <p>Rol de enfermería ineficaz en el cumplimiento del Componente Parto y Posparto de la Norma Técnica</p>                                                                                                                                 |
| <p><b>Resultado 1</b><br/>Capacitación a todo el personal sobre la normativa ESAMYN.</p> <p><b>Resultado 2</b><br/>Asegurar el cumplimiento de los cuidados de enfermería en el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN a través del Modelo de Jean Watson.</p> <p><b>Resultado 3</b><br/>Incorporar al programa de garantía de la calidad del hospital del IESS Ceibos, la normativa ESAMYN.</p> | <p>Capacitación al 100% del personal de Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos.</p> <p>.</p> <p>Un 100% de diseño de la Guía de parto humanizado de Jean Watson</p> <p>Diseñar 100% el esquema del proceso de implementación del componente parto y posparto de la normativa para la certificación</p> | <p>Registro de asistencia</p> <p>Guía de parto humanizado de Jean Watson</p> <p>Esquema del proceso de implementación</p>            | <p>Personal de Centro obstétrico no desea ser capacitado.</p> <p>Personal de enfermería no acepta la Guía de parto humanizado de Jean Watson</p> <p>Equipo de calidad no acepta el proceso de esquematización de la normativa ESAMYN</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ESAMYN para el equipo de calidad.                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>Actividades</b><br/><b>Resultado 1</b></p> <p>-Evaluación diagnóstica al personal sobre el conocimiento de la Normativa ESAMYN.</p> <p>- Análisis de los resultados de la evaluación para precisar los temas de la capacitación sobre la normativa ESAMYN.</p> <p>- Diseño de plan de capacitación</p> <p>- Difusión de la normativa ESAMYN al personal que atienden partos y posparto.</p> <p><b>Actividades</b><br/><b>Resultado 2</b></p> <p>Desarrollo de una guía de parto humanizado con la teoría de Jean Watson.</p> <p>Difusión de la guía de parto humanizado al personal de enfermería a través de plataformas digitales</p> | <p>Personal 100% evaluado</p> <p>Resultados 100% analizados</p> <p>Plan de capacitación 100% diseñado</p> <p>Normativa ESAMYN 100% difundida</p> <p>Guía de parto humanizado 100% desarrollada</p> <p>Guía de parto humanizado 100% difundida</p> | <p>Evaluaciones diagnósticas</p> <p>Informe de resultados de la evaluación diagnóstica.</p> <p>Plan de Capacitación.</p> <p>Presentación Genially</p> <p>Guía de parto humanizado</p> <p>Presentación Genially</p> <p>Check list</p> | <p>Personal no participa en la evaluación diagnóstica</p> <p>Informe totalmente negativo.</p> <p>Plan de capacitación no se pudo ejecutar</p> <p>No se pudo difundir la normativa ESAMYN</p> <p>No se pudo desarrollar la guía</p> <p>No se difundir la guía de parto humanizado</p> |

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                               |                           |                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Aplicación de la guía de parto humanizado</p> <p>Evaluación de la aplicación de la guía de parto humanizado.</p>                                                                                            | <p>Guía de parto humanizado 100% aplicada</p> <p>Aplicación de la guía de parto humanizado 100% evaluada.</p> | <p>Guía de evaluación</p> | <p>Guía de parto humanizado no se pudo aplicar</p> <p>No se pudo evaluar la guía de parto humanizado.</p> |
| <p><b>Actividades</b></p> <p><b>Resultado 3</b></p>                                                                                                                                                            |                                                                                                               |                           |                                                                                                           |
| <p>Sensibilizar al personal del área de calidad sobre la necesidad de incorporar el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN al programa de garantía de la calidad del hospital del IESS Ceibos.</p> | <p>Personal del área de calidad 100% sensibilizado</p>                                                        | <p>Diapositivas</p>       | <p>No se pudo sensibilizar al personal</p>                                                                |
| <p>Recepción de informe de aprobación del componente parto y posparto de la normativa ESAMYN</p>                                                                                                               | <p>Informe 100% receptado</p>                                                                                 | <p>Informe</p>            | <p>Informe negativo</p>                                                                                   |
| <p>Definir el mapa de procesos de garantía de calidad del Hospital para incorporar el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN.</p>                                                                  | <p>Mapa de procesos 100% definido</p>                                                                         | <p>Mapa de procesos</p>   | <p>Mapa mal elaborado</p>                                                                                 |

|   |                        |
|---|------------------------|
| 0 | No aplicable           |
| 1 | Poco aplicable         |
| 2 | Medianamente aplicable |
| 3 | Aplicable              |

| <b>Criterio</b>            | <b>Definición</b>                                      |
|----------------------------|--------------------------------------------------------|
| Aceptable                  | Aceptabilidad por la coordinación                      |
| Factible                   | Que se pueda ejecutar                                  |
| Trascendente               | Importancia de la intervención para resolver problemas |
| Sostenible                 | Posibilidad de mantenerse por sí mismo                 |
| Costo de implementación    | Costo total de la intervención                         |
| Impacto de la intervención | Impacto de la intervención en el usuario interno       |

## 6. CRONOGRAMA

| Actividades                                                                                                                                                                                             | Mayo    |   |   |   |   | Junio |   |   |   |    | Julio |    |    |    |    | Agosto |    |    |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|---|---|-------|---|---|---|----|-------|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                                                         | Semanas |   |   |   |   |       |   |   |   |    |       |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                         | 1       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6     | 7 | 8 | 9 | 10 | 11    | 12 | 13 | 14 | 15 | 16     | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Evaluación diagnóstica al personal sobre el conocimiento de la Normativa ESAMYN.                                                                                                                        |         |   |   |   |   |       |   |   | X |    |       |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Análisis de los resultados de la evaluación para precisar los temas de la capacitación sobre la normativa ESAMYN.                                                                                       |         |   |   |   |   |       |   |   |   | X  |       |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Diseño de plan de capacitación                                                                                                                                                                          |         |   |   |   |   |       |   |   |   |    | X     |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Difusión de la normativa ESAMYN al personal que atienden partos y posparto                                                                                                                              |         |   |   |   |   |       |   |   |   |    |       | X  |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Desarrollo de una guía de parto humanizado con la teoría de Jean Watson.                                                                                                                                |         |   |   |   |   |       |   |   |   |    | X     |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Difusión de la guía de parto humanizado al personal de enfermería a través de plataformas digitales                                                                                                     |         |   |   |   |   |       |   |   |   |    |       |    | X  |    |    |        |    |    |    |    |
| Aplicación de la guía de parto humanizado                                                                                                                                                               |         |   |   |   |   |       |   |   |   |    |       |    |    | X  |    |        |    |    |    |    |
| Evaluación de la aplicación de la guía de parto humanizado.                                                                                                                                             |         |   |   |   |   |       |   |   |   |    |       |    |    |    |    |        |    | X  |    |    |
| Sensibilizar al personal del área de calidad sobre la necesidad de Incorporar el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN al programa de garantía de la calidad del hospital del IESS Ceibos. | X       |   |   |   |   |       |   |   |   |    |       |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Recepción de informe de aprobación del componente parto y posparto de la normativa ESAMYN                                                                                                               |         |   |   |   |   |       |   | X |   |    |       |    |    |    |    |        |    |    |    |    |
| Definir el mapa de procesos de garantía de calidad del Hospital para Incorporar el componente parto y posparto de la normativa ESAMYN                                                                   |         |   |   |   |   |       |   |   |   | X  |       |    |    |    |    |        |    |    |    |    |

Elaborado por: Navas, J

## 7. *PRESUPUESTO*

| Descripción                          | Cantidad  | Precio unitario | Costo      |
|--------------------------------------|-----------|-----------------|------------|
| Internet                             | 1         | 75              | 75         |
| Libros, manuales, guías<br>prácticas | 3         | 50              | 150        |
| Transporte                           | 8         | 7               | 56         |
| Asesoría metodológica                | 3         | 75              | 225        |
| Copias e impresiones                 | 60        | 1               | 60         |
| <b>Total</b>                         | <b>78</b> | <b>208</b>      | <b>566</b> |

Elaborado por: Navas, J

## 8. *CONCLUSIONES*

La normativa ESAMyN es la herramienta precisa para mejorar la calidad de los servicios de salud a través del abordaje integral de la mujer en etapa de parto y puerperio, con asistencia respetuosa, cálida y empática de acuerdo a su idiosincrasia.

La aplicación de la normativa ESAMyN en el Hospital IESS Ceibos tiene carácter de urgente, pues sus afiliadas y usuarias presentan diversidad de creencias, culturas y tradiciones que, al respetarlas, permiten que el momento del parto sea un momento único tanto para la madre, el recién nacido y la familia.

A pesar de la reiterada insistencia, no fue posible la ejecución del proyecto en el Hospital IESS Ceibos, debido a la burocracia para el acceso a la institución para fines investigativos, por lo que, lo trabajado se mantiene en proyecto listo para ejecutar.

## 9. *RECOMENDACIONES*

El hospital IESS Ceibos debe aplicar el componente parto y puerperio de la normativa ESAMyN a fin de que sus pacientes y usuarias, indistintamente de la cultura y creencias, reciban atención de calidad en uno de los momentos más importantes de su vida.



La aplicación del componente parto y puerperio de la normativa ESAMyN es necesaria para mejorar la calidad de atención, mantener la imagen de la institución y recobrar la confianza de sus usuarios y afiliados.

## 10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Al Adib Mendiri, M., Ibáñez Bernáldez, M., Casado Blanco, M., & Santos Redondo, P. (2017). La violencia obstétrica: un fenómeno vinculado a la violación de los derechos elementales de la mujer. *Medicina Legal de Costa Rica*, 34(1), 104-111. Retrieved March 20, 2023, from [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152017000100104&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152017000100104&lng=en&tlng=es).
- Alarcón-Henríquez, N., Ganga-Contreras, F., Ulloa-Aguilera, J. & Sánchez-Robles, M. (2021). Calidad percibida e impacto en el bienestar de los usuarios en la unidad de parto de un hospital chileno. *Revista de Salud Pública*, 23 (4), 1. Epub 13 de septiembre de 2021. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n4.94556>
- Aveiga Hidalgo, M., Chamarro Chapi, P., & Villarreal Ger, M. (2021). Rol de la enfermera en el parto intercultural de mujeres embarazadas en Hospital San Luis de Otavalo. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 9(spe1), 00121. Epub 31 de enero de 2022. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.3034>
- Borges Damas, L., Sixto Pérez, A., & Sánchez Machado, R. (2018). Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(2). Recuperado de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1426/357>
- Consejo Internacional de Enfermería. Código Deontológico del CIE para la profesión de enfermería. Suiza: CIE; 2006. Available from: <http://publicaciones.san.gva.es/val/prof/enfermeria/documentacion/codigocie2006.pdf>
- Chávez Courtois, M., & Sánchez Maya, N. (2018). Violencia obstétrica y morbilidad materna: sucesos de violencia de género. *Revista de El Colegio de San Luis*, 8(16), 103-119. Epub 14 de agosto de 2020. <https://doi.org/10.21696/rcsl9162018769>
- De Arco-Canoles O. y Suarez-Calle Z. (2018) . Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud*. 20(2):171-182. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
- Edición Médica. (2019). *HQSUR, primer hospital del IESS en Quito en certificarse como «amiga de la lactancia materna»*. Edición. <https://www.edicionmedica.ec/secciones/gestion/hqsur-primer-hospital-del-iess-en-quito-en-certificarse-como-amiga-de-la-lactancia-matera--94772>
- Gaceta epidemiológica De Muerte Materna Ecuador ECUADOR 2019*. (2019). Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/01/Gaceta-SE-50-MM.pdf>

*Gaceta epidemiológica De Muerte Materna Ecuador 2020*. (2020). Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/Gaceta-SE-53-MM.pdf>

Gaceta Epidemiológica de muerte materna SE 1 A SE 52 ECUADOR 2022. (2022). En *salud.gob.ec* (Gaceta-MM-SE-52.pdf). Recuperado 14 de marzo de 2023, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Gaceta-MM-SE-52.pdf>

Gaceta epidemiológica de muerte materna *SE 51 Ecuador 2021*. (2021). Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/01/Gaceta-MM-SE-51.pdf>

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) (2020). Informe de rendición de cuentas instituto ecuatoriano de seguridad social Hospital General del norte de Guayaquil los Ceibos. <https://www.iess.gob.ec/documents/10162/15982532/INFORME+DE+RENDICION+DE+CUENTAS+2020+HOSPITAL+GENERAL+DEL+NORTE+DE+GUAYAQUIL+LOS+CIBOS>

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (2022). Hospital Los Ceibos implementa Áreas especiales para madres gestantes - Afiliado - IESS - mobile. IESS. Recuperado 20 de marzo de 2023, de [https://www.iess.gob.ec/es/web/mobile/afiliado/-/asset\\_publisher/11qX/content/hospital-los-ceibos-implementa-areas-especiales-para-madres-gestantes/10174?redirect=https%3A%2F%2Fwww.iess.gob.ec%2Fes%2Fweb%2Fmobile%2Fafiliado%3Fp\\_p\\_id%3D101\\_INSTANCE\\_11qX%26p\\_p\\_lifecycle%3D0%26p\\_p\\_state%3Dnormal%26p\\_p\\_mode%3Dview%26p\\_p\\_col\\_id%3Dcolumn-1%26p\\_p\\_col\\_count%3D1](https://www.iess.gob.ec/es/web/mobile/afiliado/-/asset_publisher/11qX/content/hospital-los-ceibos-implementa-areas-especiales-para-madres-gestantes/10174?redirect=https%3A%2F%2Fwww.iess.gob.ec%2Fes%2Fweb%2Fmobile%2Fafiliado%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_11qX%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-1%26p_p_col_count%3D1)

Izquierdo E. Enfermería (2015). Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Scielo. Julio-Septiembre; 31(3)

Lira, Ivana Mayra da Silva, Silva Melo, Simone Santos e, Gouveia, Márcia Teles de Oliveira, Feitosa, Verbenia Cipriano, & Guimarães, Tatiana Maria Melo. (2020). Intervención educativa para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal. *Enfermería Global*, 19(58), 226-256. Epub 18 de mayo de 2020. <https://dx.doi.org/eglobal.382581>

Lopes G.D., Gonçalves A.C., Gouveia H.G., Armellini C.J. (2019). Attention to childbirth and delivery in a university hospital: comparison of practices developed after Network Stork. *Rev Lat Am Enfermagem*[Internet]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2643-3139> [ Links ]

Ministerio de Salud Pública (MSP). (s.f.). Establecimientos interesados en obtener la certificación ESAMyN podrán autoevaluarse a través de un aplicativo. <http://www.acess.gob.ec/establecimientos-interesados-en-obtener-la-certificacion-esamyn-podran-autoevaluarse-a-traves-de-un-aplicativo/>

Ministerio de Salud Pública. (2023). *Establecimientos piloto y priorizados – ESAMyN* – . <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-piloto-y-priorizados-esamyn/>

Ministerio de Salud Pública. (2021). *Establecimientos De Salud Amigos De La Madre Y Del Niño (ESAMyN)* –. <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>

Monje, P., Miranda, P., Oyarzún, J. Seguel, F. & Flores, E. (2018). Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Ciencia y enfermería*, 24, 5. Epub 25 de septiembre de 2018. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532018000100205>

Organization Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Salud materna*. <https://www.who.int/es/health-topics/maternal-health>

Organization Mundial de la Salud (OMS). (2019). Según un informe de las Naciones Unidas, las cifras de supervivencia maternoinfantil son más elevadas que nunca. <https://www.who.int/es/news/item/19-09-2019-more-women-and-children-survive-today-than-ever-before-un-report>

Organization Mundial de la Salud (OMS). (2023) Mortalidad materna. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>

UNICEF. (2023). Según organismos de Naciones Unidas, cada dos minutos muere una mujer por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-complicaciones-embarazo-parto>

Organización Panamericana de la Salud (2017). *Enfermería*. OPS/OMS. <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

Freyermuth Enciso G, Meneses Navarro S. (2017). La atención del parto con pertinencia cultural. guía Para médicos. México:, Printed in México.

Macias M, Haro J, Galarza G, Quisphe M, Triviño B. (2018). Importancia y beneficios del parto 62 humanizado. *Dominio de las Ciencias*. Julio; 4(3)

Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021). Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño- ESAMyN. In *Normatización DNd*, editor.. Quito: Dirección 63 Nacional de Normatización; p. 6

World Health Organization (2018). *Intrapartum care for a positive childbirth experience*. WHO recommendations. Washington D.C: World Health Organization.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño- ESAMyN. In Normatización DNd, editor.. Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2021. p. 6

## **ANEXOS**

## **RESULTADO 1**

**PROPUESTA DE PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PARA EL  
PERSONAL DE CENTRO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL IESS  
CEIBOS**

**COMPONENTE PARTO Y POSPARTO DE LA NORMATIVA  
ESAMyN**

**LIC. JÉSSICA NAVAS ROMÁN**

**MAESTRANTE DEL PROGRAMA DE  
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA**

**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRCIAS  
(UDLA)**

**2023**



# TABLA DE CONTENIDO

|                                                                                      |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN                                                                         | 3  |
| OBJETIVOS                                                                            | 4  |
| OBJETIVO GENERAL                                                                     | 4  |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS                                                                | 4  |
| BENEFICIARIOS DE LA CAPACITACIÓN                                                     | 5  |
| METODOLOGÍA                                                                          | 5  |
| DESARROLLO METODOLÓGICO                                                              | 5  |
| MODALIDAD DE CAPACITACIÓN                                                            | 5  |
| EVALUACIÓN Y APROBACIÓN                                                              | 5  |
| CAPACITADORES                                                                        | 6  |
| ESTRUCTURA CURRICULAR                                                                | 6  |
| MÓDULO 1: INTRODUCCIÓN A LA NORMATIVA<br>SANITARIA ESAMYN                            | 6  |
| MÓDULO 2: CAMBIOS EN EL EMBARAZO: CAMBIOS<br>ANATÓMICOS, FISIOLÓGICOS Y PSICOLÓGICOS | 8  |
| MÓDULO 3: PARTO EN LIBRE POSICIÓN                                                    | 8  |
| MÓDULO 4: MÉTODOS ALTERNATIVOS PARA ALIVIO DEL DOLOR                                 | 9  |
| MÓDULO 5: PARTO                                                                      | 9  |
| MÓDULO 6: PUERPERIO: CUIDADOS DE LA MADRE                                            | 10 |
| MÓDULO 7: PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD                                      | 10 |
| MÓDULO 8: COSMOVISIÓN Y PARTERÍA ANCESTRAL                                           | 11 |
| CRONOGRAMA DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN                                              | 13 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS                                                           | 14 |

## INTRODUCCIÓN

La salud materna se entiende como la salud de las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio (OMS, 2019). Cada una de estos periodos debería representar una experiencia positiva, enriquecedora e inolvidable para las madres, futuras madres y familiares, a través de la salud plena y el bienestar de la diada madre-hijo. Sin embargo, la última etapa del embarazo puede llegar a ser traumatizante y dolorosa, que condicione la posibilidad de un nuevo embarazo.

Esto es debido a que el parto aún sigue siendo una experiencia peligrosa para millones de mujeres que carecen de acceso a una atención de salud respetuosa y de calidad.

Por lo indicado y con el fin de disminuir la mortalidad y la morbilidad materna y neonatal, la UNICEF Ecuador, junto con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), apoyan al Ministerio de Salud Pública (MSP), en la implementación de la Normativa Establecimientos Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN), que surge de la iniciativa global Hospital Amigo del Niño (IHAN) (UNICEF, s.f.)

Esta Normativa sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño incluye la atención adecuada a la gestante, el parto humanizado, y el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna. Si bien el cumplimiento de los parámetros establecidos en esta normativa, son conducentes a la Certificación de las unidades como “Amigas de la Madre y del Niño”, todas las unidades sanitarias que atienden partos, sean públicas o privadas, deseen o no certificarse, deben cumplir con los artículos relacionados al parto, puerperio y de lactancia materna (Ministerio de Salud Pública, 2015)

La Normativa Sanitaria para la Certificación de ESAMyN en el Ecuador, hasta el año 2015 se mantuvo como parte de la Estrategia Nacional de Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna del Área de Nutrición, sin embargo, en el 2015 se vio la necesidad de incluir en los criterios la atención amigable y humanizada a la madre durante la gestación, trabajo de parto, parto y puerperio (Ministerio de Salud Pública, s.f.).

Consecuentemente, es necesario que el personal que está en contacto directo con las mujeres en etapa de trabajo de parto y parto conozcan a detalle cómo aplicar el componente parto y posparto de la normativa ESAMyN, a fin de mejorar la calidad de atención que se brinda a este grupo específico de pacientes.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

- Fortalecer los conocimientos del personal de salud de centro obstétrico en el componente parto y posparto de la normativa ESAMyN para mejorar la calidad e integralidad de la atención sanitaria.

### **Objetivos Específicos**

- Contribuir a la actualización de los conocimientos y habilidades del personal de salud de centro obstétrico del Hospital IESS Ceibos.
- Brindar herramientas útiles y necesarias al personal de salud de centro obstétrico con el propósito de modificar positivamente sus actitudes de atención sanitaria y mejoramiento continuo de la calidad.
- Contribuir al cumplimiento de la normativa legal del Ecuador que dispone que la Norma Técnica para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño – ESAMyN sea de aplicación obligatoria en todo el Sistema Nacional de Salud.

## **BENEFICIARIOS**

Los participantes del programa de capacitación son los servidores, profesionales de la salud que están en contacto directo con la mujer en etapa de trabajo de parto, parto y puerperio en Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos, quienes deben aplicar con habilidad, destreza y sólidos conocimientos la normativa ESAMyN.

## **METODOLOGÍA**

Considerando que los actores que van a resultar beneficiarios del proceso de capacitación, son los Profesionales de la Salud del área de Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos, se ha propuesto aplicar una metodología mixta para la mejor aprehensión de conocimientos.

En esta propuesta metodológica, el método principal será el diálogo, procurando que todos los participantes expresen sus inquietudes libremente, para lograr cabal comprensión de los temas y adicionalmente, que la construcción mediante el diálogo permita fortalecer los ejercicios prácticos, ayudando así a que los participantes puedan generar criterios sólidos al ejecutar el componente parto y posparto de la normativa ESAMyN en cada caso de parto no complicado que se presente.

## **DESARROLLO METODOLÓGICO**

Es importante considerar que para un adecuado desarrollo metodológico se deben contemplar algunos factores que permitirán el éxito de la ejecución del programa de capacitación como los siguientes.

### **Modalidad de Capacitación**

La modalidad es 100% presencial, en el auditorio de la institución de acuerdo al cronograma establecido.

### **Evaluación y aprobación**

Al final de la capacitación se aplicará una evaluación del aprendizaje de los participantes durante el curso. Al finalizar el curso se aplicará también una evaluación sobre los docentes y respecto a la organización del curso. Para aprobar el curso se

exige el mínimo del 70% de calificación obtenida en la evaluación final del curso y un mínimo de 90% de asistencias (únicamente en casos extraordinarios plenamente justificados), de lo contrario no se aprobará el curso mencionado.

La evaluación final se realizará sobre 10 puntos y se realizarán 10 preguntas. Los participantes deberán aprobar el curso para obtener el certificado de aprobación. Este certificado se entrega al final de la evaluación. Si algún participante no aprueba la evaluación al final del curso, se aplicará una segunda evaluación como última oportunidad para poder obtener su certificado de aprobación del curso.

Las y los capacitadores desarrollarán un banco de preguntas, de manera que, al final del curso, las preguntas de la evaluación final sean escogidas aleatoriamente para poder aplicarlas a las y los participantes

## **CAPACITADORES**

Los facilitadores son expertos de UNICEF Ecuador que brindan capacitaciones como apoyo a las instituciones de salud que desean obtener la certificación de la Normativa ESAMyN. Del mismo modo, intervendrán profesionales de instituciones certificadas, a fin de fortalecer los conocimientos de los profesionales de la salud.

## **ESTRUCTURA CURRICULAR**

| <b>MÓDULO</b> | <b>TEMA DEL MÓDULO</b>                              | <b>SUBTEMAS</b>                                                                                                                                                                         | <b>MATERIAL DE REFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                              |
|---------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MÓDULO 1      | <b>Introducción a la Normativa Sanitaria ESAMyN</b> | Introducción a la normativa: componentes y pasos.<br><br>Calidad de la atención: Normativas conexas a la ESAMyN.<br><br>Marco de derechos – sexuales y reproductivos, a la información, | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Normativa para la certificación como Amigos de la Madre y del Niño a Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud, que atienden partos. Acuerdo Ministerial</li> </ul> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>privacidad, confidencialidad.</p> <p>Parto humanizado / violencia obstétrica.</p> <p>VIH/Sida.</p> <p>Salud Intercultural.</p> <p>Proceso de Evaluación</p> <p>Proceso de Certificación</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministerial 108. (2016)</li> <li>• Norma de Educación prenatal. Acuerdo 5325 (2015).</li> <li>• Atención del trabajo de parto, parto y postparto inmediato (2015)</li> <li>• Lineamientos para la racionalización de cesáreas en los establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud. Acuerdo Ministerial 5283 (2015).</li> <li>• Manual Paso a paso por una infancia plena (2015).</li> <li>• Componente Normativo Materno (2008).</li> <li>• Normas de atención integral a la niñez (2011).</li> <li>• Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador (s.f.).</li> <li>• Guía de prevención y control de la transmisión Materno Infantil del VIH y Sífilis congénita, y de atención integral de niños/as con VIH/Sida (2013).</li> <li>• Guía de práctica clínica: Atención del parto por cesárea (2015).</li> </ul> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|          |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía de práctica clínica: Atención del trabajo de parto, parto y postparto inmediato (2014).</li> <li>• Guía de práctica clínica: del Control Prenatal. Acuerdo Ministerial 5318 (2015)</li> <li>• Libreta integral de salud materna (2016).</li> <li>• Formulario 051</li> <li>• Rotafolio de Consejería Materno Infantil</li> <li>• Guía de práctica clínica de la alimentación de la madre gestante</li> </ul> |
| MÓDULO 2 | CAMBIOS EN EL EMBARAZO: <b>Cambios anatómicos, fisiológicos y psicológicos</b> | <p>Cambios anatómicos y fisiológicos en la madre (ciclo menstrual, fecundación, gestación)</p> <p>Piel, aparatos digestivo, respiratorio, genito-urinario, mamas</p> <p>Cambios psicológicos: variabilidad emocional</p> <p>Molestias habituales y su relación con cambios gestacionales y cómo reducir las molestias</p> | Guía De Práctica Clínica De Control                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| MÓDULO 3 |                                                                                | Parto Respetado-humanizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|          |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |
|----------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|          | PARTO EN LIBRE POSICIÓN                    | <p>Beneficios de la deambulaci3n en el trabajo de parto</p> <p>Beneficios de la libre posici3n en el trabajo de parto y parto.( posiciones de parto)</p> <p>M3todos no farmacol3gicos para el manejo del dolor del parto</p> <p>Derecho al acompa1amiento durante la labor de parto y parto</p> <p>Derecho a la libre posici3n del parto</p> <p>Derechos del reci3n nacido (campleo oportuno del cord3n, apego inmediato, lactancia materna en la primera hora de vida)</p> <p>Recomendaciones para la atenci3n del Parto(OMS-MSP)</p> <p>Violencia Obst3trica.</p> <p>Barreras culturales y geogr3ficas a los servicios de salud</p> <p>Articulaci3n con parteras ancestrales</p> | Rotafolio de consejer3a Materno Infantil |
| M3DULO 4 | M3TODOS ALTERNATIVOS PARA ALIVIO DEL DOLOR | <p>Musicoterapia</p> <p>Hidroterapia</p> <p>Masoterapia</p> <p>Aromaterapia</p> <p>Visualizaci3n</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Norma de Educaci3n Prenatal              |
| M3DULO 5 |                                            | Pr3dromos de parto, reconocer el momento de acudir al establecimiento de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |



|  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |
|--|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|  | PARTO | <p>Contracciones uterinas, cómo diferenciarlas y manejarlas, partograma para padres</p> <p>Manejo no farmacológico del dolor.</p> <p>Fases de la labor de parto, deambulación y libre posición en la labor del parto y tipos de parto con adecuación intercultural y atención humanizada.</p> <p>Beneficios del parto normal.</p> <p>Beneficios del acompañamiento durante la labor del parto y parto</p> <p>Libre posición del parto en el expulsivo.</p> <p>Técnicas y estrategias para controlar y disminuir el dolor en la labor del parto.</p> <p>Tipos de respiración durante el parto.</p> <p>Prácticas integradas de la atención del parto</p> | Rotafolio de consejería Materno Infantil |
|  |       | Cambios físicos y emocionales post parto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |

|          |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MÓDULO 6 | PUERPERIO:<br>CUIDADOS DE LA<br>MADRE    | <p>Manejo de depresión post parto</p> <p>Signos de alarma en el puerperio</p> <p>Características y cuidados especiales durante puerperio y lactancia</p> <p>Cuidados del recién nacido</p> <p><b>Puericultura:</b> higiene localizada y baño en tina, limpieza del cordón umbilical</p>                                                                                                                                                                                                    | <p>Rotafolio de consejería Materno Infantil</p> <p>Salud infantil / crecimiento y desarrollo</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MÓDULO 7 | PERTINENCIA DE LOS<br>SERVICIOS DE SALUD | <p>Acceso universal a la salud – Base Legal</p> <p>Tipos de barreras de acceso a la salud</p> <p>Barreras culturales</p> <p>Barreras económicas y sociales</p> <p>Barreras geográficas</p> <p>Mecanismos para la reducción de barreras lingüísticas</p> <p>Mecanismos reducción barreras culturales</p> <p>Articulación con los Hombres y Mujeres de Sabiduría</p> <p>Articulación de la Medicina Ancestral</p> <p>Mecanismos para reducir barreras económicas, sociales y geográficas</p> | <p>Guía de práctica clínica: Atención del trabajo de parto, parto y postparto inmediato (2014).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Componente Normativo Materno (2008).</li> <li>· Norma de Educación prenatal. Acuerdo 5325 (2015).</li> <li>· Atención del trabajo de parto, parto y postparto inmediato (2015)</li> <li>· Lineamientos para la racionalización de cesáreas en los establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud. Acuerdo Ministerial 5283 (2015).</li> </ul> |
|          |                                          | <p>Cosmovisión y Parto</p> <p>Partería Ancestral</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|          |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MÓDULO 8 | COSMOVISIÓN<br>PARTERÍA<br>MANCESTRAL | Y<br>Manual para la<br>Articulación de<br>Prácticas y Saberes<br>de Parteras<br>Ancestrales en el<br>Sistema Nacional de<br>Salud.<br><br>Mecanismos de<br>Articulación<br><br>Derivación y<br>Contrareferencia<br>Comunitaria<br><br>Derivación Partera –<br>Centro de Salud<br><br>Contrareferencia<br>EAIS – Partera<br><br>Legitimación y<br>Certificación<br><br>Atención del Parto<br>Institucional por<br>Parteras Ancestrales<br><br>Retribución del<br>Estado a las Parteras<br>Ancestrales | Guía de práctica clínica:<br>Atención del trabajo de<br>parto, parto y postparto<br>inmediato (2014).<br>Componente Normativo<br>Materno (2008).<br><br>Norma de Educación<br>prenatal. Acuerdo 5325<br>(2015).<br><br>Atención del trabajo de<br>parto, parto y postparto<br>inmediato (2015)<br><br>Lineamientos para la<br>racionalización de<br>cesáreas en los<br>establecimientos de<br>salud del Sistema<br>Nacional de Salud.<br>Acuerdo Ministerial 5283<br>(2015). |
|----------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CRONOGRAMA DEL CURSO DE CAPACITACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL COMPONENTE PARTO Y POSPARTO DE LA NORMATIVA ESAMyN

| Actividades                              | Agosto  |   |   |   |   | Septiembre |   |   |   |    | Octubre |    |    |    |    | Noviembre |    |    |    |    |
|------------------------------------------|---------|---|---|---|---|------------|---|---|---|----|---------|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|
|                                          | Semanas |   |   |   |   |            |   |   |   |    |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
|                                          | 1       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6          | 7 | 8 | 9 | 10 | 11      | 12 | 13 | 14 | 15 | 16        | 17 | 18 | 19 | 20 |
| MÓDULO 1                                 | X       | X |   |   |   |            |   |   |   |    |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 2                                 |         |   | X |   |   |            |   |   |   |    |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 3                                 |         |   |   | X | X |            |   |   |   |    |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 4                                 |         |   |   |   |   | X          |   |   |   |    |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 5                                 |         |   |   |   |   |            | X | X |   |    |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 6                                 |         |   |   |   |   |            |   |   | X | X  |         |    |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 7                                 |         |   |   |   |   |            |   |   |   |    | X       | X  |    |    |    |           |    |    |    |    |
| MÓDULO 8                                 |         |   |   |   |   |            |   |   |   |    |         | X  | X  |    |    |           |    |    |    |    |
| EVALUACIÓN                               |         |   |   |   |   |            |   |   |   |    |         |    |    | X  |    |           |    |    |    |    |
| ENTREGA DE CALIFICACIONES Y CERTIFICADOS |         |   |   |   |   |            |   |   |   |    |         |    |    |    | X  |           |    |    |    |    |
| SEGUNDA EVALUACIÓN                       |         |   |   |   |   |            |   |   |   |    |         |    |    |    |    |           | X  |    |    |    |

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Salud materna*. <https://www.who.int/es/health-topics/maternal-health>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). *Según un informe de las Naciones Unidas, las cifras de supervivencia materno infantil son más elevadas que nunca*. <https://www.who.int/es/news/item/19-09-2019-more-women-and-children-survive-today-than-ever-before-un-report>
3. Organization Mundial de la Salud (OMS). (2023) *Mortalidad materna*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
4. Primicias. (2021). *Crece la mortalidad materna en Ecuador, en medio de la pandemia*. <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/mortalidad-materna-ecuador-pandemia-covid/>
5. UNICEF. (2023). *Según organismos de Naciones Unidas, cada dos minutos muere una mujer por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto*. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-complicaciones-embarazo-parto>
6. UNICEF. (s.f.) *Salud Materno infantil*. <https://www.unicef.org/ecuador/salud-materno-infantil>
7. Acosta, E. (2022, 14). *180 cesáreas y partos mensuales se practican en el Hospital del IESS Los Ceibos*. Metro Ecuador. <https://www.metroecuador.com.ec/noticias/2022/09/13/180-cesareas-y-partos-mensuales-se-practican-en-el-hospital-del-iess-los-ceibos/>

**EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA**  
**COMPONENTE PARTO Y POSPARTO**  
**NORMATIVA ESAMyN**

|                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Nombre del profesional:</b>                                                                                                                                          |  |
| <b>Profesión:</b>                                                                                                                                                       |  |
| <b>Área donde labora dentro de Centro Obstétrico:</b>                                                                                                                   |  |
| <b>Objetivo:</b> Determinar los conocimientos que el personal con contacto directo con la parturienta tiene sobre el componente parto y posparto de la Normativa ESAMyN |  |

Lea detenidamente cada pregunta y conteste con honestidad:

1. **ESAMyN es**
  - a) Una modalidad de atención del parto ancestral
  - b) Una normativa sanitaria
  - c) Una normativa de servicio sanitario basado en la cultura
  
2. **Y su objetivo fundamental es**
  - a) **Mejorar la calidad e integralidad de la atención a la madre y al niño**
  - b) **Incrementar la cantidad de pacientes en etapa de parto**
  - c) **Mejorar la infraestructura de los establecimientos que atienden partos en el país**
  
3. **Para el Sistema Nacional de Salud, ESAMyN es de**
  - a) Aplicación obligatoria para los establecimientos que atienden partos en la red pública y privada del país.
  - b) Aplicación voluntaria para los establecimientos que atienden partos en la red pública y privada del país.
  
4. **¿Ha sido capacitado para atender partos en libre posición?**  
Sí  cuando \_\_\_\_\_ NO
  
5. **¿Has sido sensibilizado en interculturalidad y prácticas culturalmente adecuadas?**  
Sí  cuando \_\_\_\_\_ NO
  
6. **¿Las madres pueden usar la vestimenta que deseen, permitir la ingesta de líquidos o alimentos ligeros a menos de que esté clínicamente justificado y sea informado?**  
Sí  Porque \_\_\_\_\_ NO  Porque \_\_\_\_\_
  
7. **¿Conoce métodos no farmacológicos para aliviar el dolor durante el parto?**  
Sí  mencione dos: \_\_\_\_\_ NO 
  - a) Masaje

- b) Calor local
- c) Deambulaci3n
- d) Ba1os de agua
- e) Relajaci3n
- f) Musicoterapia
- g) Aromaterapia
- h) Visualizaci3n
- i) Otros
- j) Ninguno

8. **¿Es correcto ofrecer y permitir que las mujeres asuman la posici3n de su elecci3n para dar a luz a no ser que exista una restricci3n especifca y se le explique la raz3n?**

SI

NO

9. **¿En caso de gestante VIH positiva, se debe mantener el parto vaginal de acuerdo al principio de autonomfa?**

SI  Porque \_\_\_\_\_

NO  Porque \_\_\_\_\_

10. **Mencione tres procedimientos que deban evitarse durante el parto y sus respectivas justificaciones por complicaciones**

**PROCEDIMIENTO**

**COMPLICACI3N QUE LO JUSTIFIQUE**

- |                                                                                                                                                     |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| a) canalizaci3n intravenosa de rutina                                                                                                               | _____ |
| b) episiotomfas                                                                                                                                     | _____ |
| c) parto instrumentado                                                                                                                              | _____ |
| d) enema                                                                                                                                            | _____ |
| e) separaci3n, ruptura artificial o decolamiento de membranas                                                                                       | _____ |
| f) inducci3n m3dica y/o aceleramiento del trabajo de parto                                                                                          | _____ |
| g) ex3menes vaginales repetidos<br>La realizaci3n de tactos vaginales de acuerdo a lo establecido en la norma:<br>M3ximo 1 tacto cada cuatro horas. | _____ |
| h) fluidos intravenosos                                                                                                                             | _____ |
| i) monitoreo electr3nico fetal continuo (cardiotocograffa);                                                                                         | _____ |
| j) control farmacol3gico del dolor                                                                                                                  | _____ |
| k) colocaci3n de cat3ter urinario                                                                                                                   | _____ |
| l) posici3n supina o de litotomfa (piernas en estribos)                                                                                             | _____ |
| m) pujos dirigidos por el personal de salud                                                                                                         | _____ |
| n) presi3n del fondo uterino (Kristeller)                                                                                                           | _____ |
| o) f3rceps y extracci3n por vacfo;                                                                                                                  | _____ |
| p) exploraci3n manual del 3tero o                                                                                                                   | _____ |

aspiración del recién nacido.

q) 17. Otro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. ¿Se debe permitir el acompañamiento a la madre, por una persona de su elección, en el trabajo de parto a menos de que esté clínicamente justificado y sea informado?

SÍ

NO

12. ¿Se debe permitir el acompañamiento a la madre, por una persona de su elección, en el parto a menos de que esté clínicamente justificado y sea informado?

SÍ

NO

13. ¿Es necesario el rasurado de la zona pélvica o lavado intestinal (enema) antes del parto?

SÍ

NO

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

SÍ

NO

15. ¿Es posible permitir que a la madre la opción de disponer de la placenta a menos de que esté clínicamente justificado y sea informado?

SÍ

NO

16. ¿Cuáles son los fundamentos del pinzamiento oportuno del cordón umbilical?

- a) Esperar al menos 2 minutos
- b) Esperar hasta que el cordón deje de latir
- c) Ninguno de los anteriores

17. ¿Ha sido capacitado en destrezas de emergencias obstétricas y neonatales?

SÍ

NO

¿Cuándo, dónde y/o cuántas horas? \_\_\_\_\_

18. Mencione 2 signos de peligro para la madre después del parto

- a) Sangrado o secreción
- b) Fiebre
- c) Dolor de barriga
- d) Visión borrosa
- e) Ninguno

19. La garantía de la puesta del recién nacido en el pecho de la madre es:

- Primeras 24 hs
- Primeras horas
- Primeras 8 horas



## **RESULTADO 2**



**GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO**  
**“Nueva Experiencia”**



**GUIA DE CUIDADO HUMANIZADO**  
**EN EL PARTO**  
**“Nueva experiencia”**



**GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO  
"Nueva Experiencia"**

**Responsable**  
**Lic. Jéssica Navas Román**  
**Maestrante del programa de Maestría en Enfermería - UDLA**  
**Guayaquil - Ecuador**  
**Abril 2023**



# GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO “Nueva Experiencia”

## Presentación

La salud materna se entiende como la salud de las mujeres durante el embarazo, el parto y el puerperio (OMS, 2019). Cada una de estos periodos debería representar una experiencia positiva, enriquecedora e inolvidable para las madres, futuras madres y familiares, a través de la salud plena y el bienestar de la diada madre-hijo. Sin embargo, la última etapa, el parto, puede llegar a ser traumatizante y dolorosa, que condicione la posibilidad de un nuevo embarazo.

En ese sentido, enfermería tiene la responsabilidad de ayudar a las madres a que su experiencia de traer un hijo al mundo sea satisfactoria, considerando el componente Parto y posparto de la normativa ESAMYN. Sin embargo, esta normativa junto a un cuidado humanizado son los pilares fundamentales que permiten brindar atención de calidad con abordaje integral para el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud en el centro obstétrico. Este cuidado humanizado está basado en el trabajo de la enfermera Jean Watson y su teoría de Cuidado Humano donde ***el compromiso moral de la enfermera es proteger y realzar la dignidad humana, así como el más profundo/más alto Yo.***

Con el propósito de afinar el proceso en el Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos, se entrega la presente ***GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO “NUEVA EXPERIENCIA”***. Esta guía se ha desarrollado considerando las necesidades de un cuidado integral en el servicio de Centro Obstétrico, así como para mejorar la calidad del enfoque de garantía de calidad en la institución.



# GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO "Nueva Experiencia"

## OBJETIVOS

- Garantizar la defensa, restitución y resignificación del respeto por la vida, la dignidad humana, la acogida con prontitud y la comprensión integral de la mujer en etapa de parto.
- Fortalecer el rol de enfermería en el trabajo de parto, parto y posparto.
- Mejorar la calidad de la atención de los servicios de salud que se brindan a las parturientas

## GRUPO OBJETIVO

- Personal de Enfermería que laboran en el Centro Obstétrico del Hospital IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil.

## GRUPO BENEFICIARIO

- Mujeres que se encuentran en trabajo de parto y parto en el Centro Obstétrico de Hospital IESS Ceibos de la ciudad de Guayaquil



## GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO "Nueva Experiencia"

### Teoría de cuidado Humano de Jean Watson

De acuerdo a la Teoría del Cuidado Humanizado de Watson, sustenta la necesidad de integrar sus criterios teóricos en los distintos roles del quehacer enfermero como: gestión, asistencia, formación, docencia e investigación. El cuidado transpersonal es una forma singular que aborda el enfermero es "una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana", lo que permitirá trascender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica (Guerrero et al., 2016)

### Cuidado Humanizado

El cuidado humanizado es una necesidad que apremia en la práctica profesional de salud. Este tipo de cuidado implica ofrecer un buen trato al paciente desde un abordaje basado en valores humanos. Es decir, el cuidado humanizado, no solo se enfoca en recuperar la salud de una persona, sino que va más allá, al permitir que los sentimientos de humanidad, empatía y compromiso se ven reflejados en la atención que se brinda a los pacientes.

El cuidado humanizado es la esencia del quehacer profesionales de enfermería, pues no se concibe ofrecer un cuidado enfermero deshumanizado, a pesar de que, por varias razones, últimamente ha sido relegado a segundo plano.

### Cuidado Humanizado durante el parto

#### Parto

El parto normal (OMS 1996) se define como aquél de comienzo espontáneo, de bajo riesgo desde el comienzo del trabajo de parto, hasta la finalización del nacimiento.

#### Parto humanizado

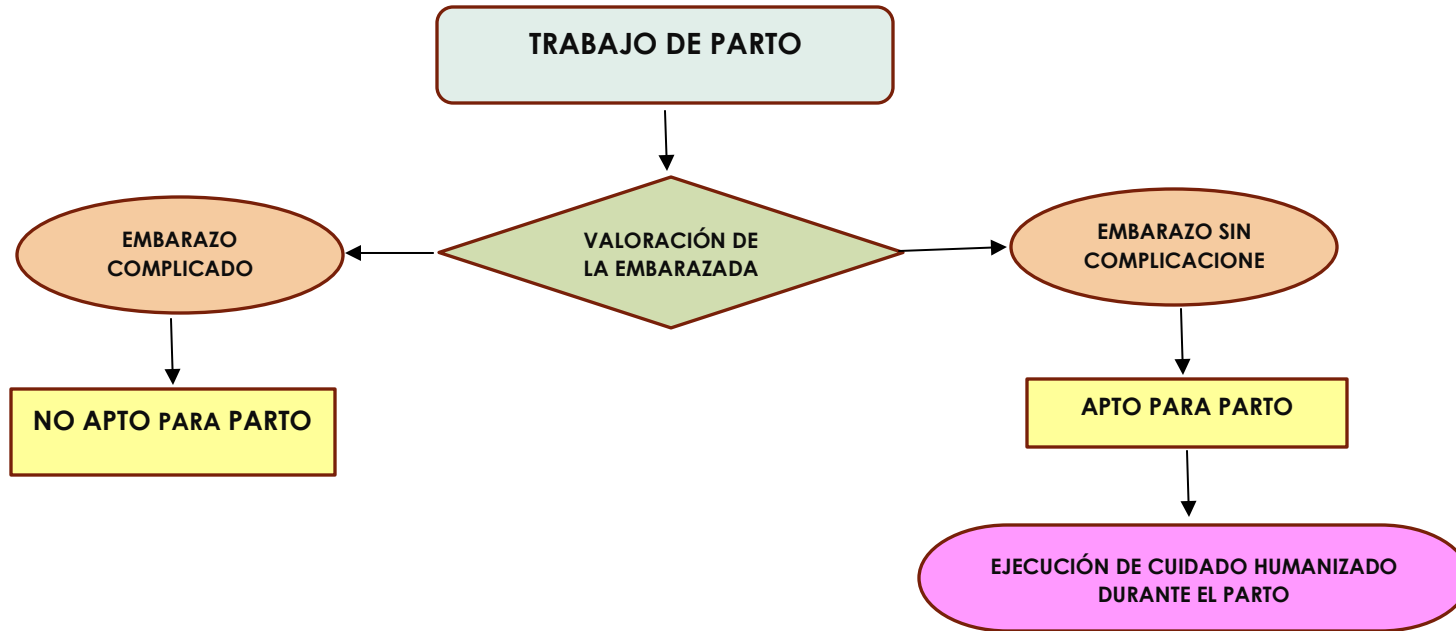
Es aquel que se lleva a cabo respetando la autonomía y la decisión de la mujer durante todo el proceso. A través del parto humanizado se confía y se reconoce la capacidad de la futura madre a parir con dignidad, sin prisa, sin medicación ni procedimientos innecesarios, y sobre todo, sin restricciones.

En ese sentido, el cuidado de enfermería durante el parto demanda de atención especial y especializada hacia la mujer, debido a los diversos cambios que durante esta etapa atraviesan. El apoyo familiar, el respeto a su cultura, la atención humana del equipo de salud y, de forma especial, el eficaz rol de enfermería, hacen posible la evolución satisfactoria de este proceso.



## GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO "Nueva Experiencia"

### EJECUCIÓN DEL CUIDADO HUMANIZADO DURANTE EL PARTO



- Valorar las necesidades y expectativas de las embarazadas en relación con la atención que espera recibir.
- Establecer con la gestante una relación basada en la cordialidad, respeto y resolución de problemas
- Ofrecer a la mujer el máximo de informaciones y explicaciones
- Motivar la comunicación clara y sencilla con la mujer gestante durante el trabajo de parto y el parto para disminuir la ansiedad
- El equipo de salud debe evitar lenguaje inadecuado que entorpezca el progreso positivo del trabajo de parto
- Favorecer el protagonismo y la corresponsabilidad de las mujeres en su propio parto
- Permitir a las gestantes ser acompañadas durante el trabajo de parto
- Brindarles libertad de posición y movimiento durante el trabajo de parto
- Utilizar técnicas no invasivas y no farmacológicas de alivio del dolor: durante el trabajo de parto, como masajes y técnicas de relajación
- Fomentar el apego precoz piel a piel entre madre y el recién nacido
- Apoyo al inicio del amamantamiento en la primera hora del posparto

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

|               |                                     |                          |
|---------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Nombre:       |                                     |                          |
| Edad:         | Semanas de Gestación:               | N° CEDULA:               |
| Peso:         | Periodo intergenésico:              | Lugar de residencia:     |
| Talla:        | Complicaciones durante el embarazo: | Lugar de procedencia:    |
| Ocupación:    | Antecedentes patológicos personales | Dirección:               |
| Nacionalidad: | Antecedentes patológicos familiares | Teléfono:                |
| Religión:     |                                     | Fecha y hora de ingreso: |

## ENFERMERA RESPONSABLE:

## VALORACIÓN DEL PARTO HUMANIZADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Permitir el acompañamiento por una persona de elección de la madre.</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Garantizar un ambiente acogedor y el respeto por prácticas ancestrales.</b>                                                                                           |                                                                                                                   |
| Durante el proceso de parto desea estar acompañada por alguien: SI __ NO __<br>Esposo __ Pareja __ Padres __ Hermana/hermano __ Tía __ Otro __                                                                                                                                                                            | La madre usa la vestimenta que desee:<br>Bata hospitalaria __ Atuendo cultural __ Pijamas __ Sin ropa __                                                                 |                                                                                                                   |
| <b>Asistir a la madre para que se movilice y asuma la posición a su elección</b>                                                                                                                                                                                                                                          | La madre consume alimentos y bebidas en el trabajo de parto:<br>Agua __ Jugo __ Té __ Bebida cultural __<br>Comida cultural __ Dieta común __                            |                                                                                                                   |
| La madre adopta una posición para parir de acuerdo a su necesidad<br>Litotomía __ Acostada de lado __ De pie __ En cuclillas __ Sobre las manos y rodillas __ Estocada __ Sentada __                                                                                                                                      | Ambiente de acuerdo a su cultura de parto:                                                                                                                               |                                                                                                                   |
| La madre elige moverse con libertad durante el trabajo de parto:<br>Se mueve __ Camina __ Trota __ Corre __                                                                                                                                                                                                               | <b>Elementos:</b>                                                                                                                                                        | Cuerdas __ Silla de parto vertical __<br>Piscina __ Bañera __<br>Barandas de sujeción __ pelotas profilácticas __ |
| La madre elige moverse con libertad durante el trabajo de parto:<br>Antes de la contracción __ Después de la contracción __ Durante la contracción __                                                                                                                                                                     | <b>Luces:</b>                                                                                                                                                            | Tenue __ Luces encendidas __ Luz natural __                                                                       |
| La madre elige moverse con libertad durante el trabajo de parto:<br>Con dificultad __ Sin dificultad __                                                                                                                                                                                                                   | <b>Temperatura:</b>                                                                                                                                                      | Cálido __ Frío __ Templado __                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ruido:</b>                                                                                                                                                            | Silencio __ Voces necesarias __<br>Música relajante __<br>Música cultural __                                      |
| <b>Proporcionar métodos no farmacológicos para el alivio del dolor.</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Garantizar la aplicación de prácticas integrales a la atención del parto:</b>                                                                                         |                                                                                                                   |
| La parturienta elige métodos no farmacológicos para alivio del dolor:<br>hipnosis __ yoga __ meditación __ caminar __ masajes o contrapresión __ cambio de posición __ baño de inmersión o una ducha __ compresas calientes sobre el área lumbar __ audición de música __                                                 | El pinzamiento y corte oportuno del cordón umbilical se lo realiza en el momento oportuno si __ no __                                                                    |                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se garantiza el contacto piel a piel dentro de la primera media hora para proporcionar abrigo y apego si __ no __                                                        |                                                                                                                   |
| <b>Evitar procedimientos invasivos y cesáreas innecesarias</b>                                                                                                                                                                                                                                                            | Se fomenta el inicio de lactancia en la primera hora de vida si __ no __                                                                                                 |                                                                                                                   |
| Por razones clínicas fundamentadas se realiza:<br>Episiotomía __ Parto instrumentado __<br>Ruptura artificial de membranas __ Inducción del trabajo de parto __ Exámenes vaginales repetidos __ Maniobra de Kristeller __ Uso de fórceps __ Aspiración del recién nacido __ Rasurado perineal __ Enema antes del parto __ | <b>Realizar los procedimientos médicos al RN frente a la madre.</b>                                                                                                      |                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se brinda Información suficiente y clara a la madre sobre todos los procedimientos a realizar al recién nacido si comprende __ no comprende __ comprende parcialmente __ |                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | La madre observa los procedimientos que se realizan al recién nacido antropometría __ profilaxis ocular __ administración de vitamina K __                               |                                                                                                                   |





## GUÍA DE CUIDADO HUMANIZADO EN EL PARTO "Nueva Experiencia"

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

Guerrero-Ramírez, R., Meneses-La Riva, ME, & De La Cruz-Ruiz, M. (2017). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Revista Enfermería Herediana*, 9 (2), 133. <https://doi.org/10.20453/renh.v9i2.3017>

Cruz Riveros, C. (2020). La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería Cuidados Humanizados*, 9 (1), 19–30. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>

Contreras, M., & Guaymás, M. (s/f). CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA UN TRABAJO DE PARTO HUMANIZAD. Notas de Enfermería. <https://nutricion.fcm.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/20/2019/04/2-Cuidados-de-enfermer%C3%ADa-para-un-trabajo-de-parto-humanizado.pdf>

Cobo, A., & Analuisa Jiménez, EI (2022). PARTO HUMANIZADO Y LA FUNCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PÚBLICA. *Enfermería Investiga Investigación Vinculación Docencia y Gestión*, 7 (1), 73–78. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v7i1.994.2022>

Organización Mundial de la Salud (OMS), (1996). Cuidados durante el parto normal.