



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

PROYECTO DE TITULACIÓN CAPSTONE

**“DISEÑO DE UN PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE PARTO PARA MADRES
ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO”**

Autora:

Lcda. Fernanda Naranjo

Tutor:

MsC.Irma Jeannete Saltos LLerena

2023-2024

Índice de contenidos

1	Resumen Ejecutivo	3
2	Antecedentes	3
2.1	Profundización del Problema.....	3
2.2	Argumentación Teórica.....	8
1.1.	Justificación	14
2.	Objetivos.....	16
	General.....	16
	Específicos	16
3.	Marco Metodológico.....	18
3.1.	Monitoreo y Evaluación del Proyecto	18
3.2.	Matriz del Marco Lógico.....	21
3.3.	Planificación de las Actividades según los Resultados.....	26
4.	Presupuesto	28
5.	Conclusiones.....	28
6.	Recomendaciones.....	29
7.	Referencias	30
8.	Anexos.....	35

1 Resumen Ejecutivo

El proyecto consta de un protocolo integral de atención de parto para madres adolescentes en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, con el propósito de optimizar la calidad de la atención y reducir las complicaciones asociadas (Lucio y Garcia, 2023). A nivel mundial, el embarazo en adolescente sigue siendo un desafío de salud pública debido a sus repercusiones en la salud materna y neonatal (Aracena-Genao et al., 2022). En Ecuador, la tasa de embarazo en adolescentes es significativamente alta, lo que destaca la necesidad de intervenciones específicas en el ámbito de la atención obstétrica. El Hospital Alfredo Noboa Montenegro, como centro de referencia en la región, se enfrenta a la necesidad de mejorar la atención a este grupo vulnerable de mujeres (Lucio y Garcia, 2023).

El proyecto se fundamenta en la teoría de Jean Watson, que enfatiza la importancia del cuidado humano y la conexión entre el profesional de la salud y el paciente (Dias et al., 2023). Se establecerán indicadores clave de rendimiento para monitorear y evaluar el impacto del protocolo, incluyendo la reducción de complicaciones obstétricas y el aumento de la satisfacción de las madres adolescentes atendidas (Ratowiecki et al., 2020).

El proceso incluirá la identificación de necesidades de capacitación, el desarrollo de objetivos y contenido educativo, así como la ejecución de un plan de capacitación personalizado para el personal de salud (Durán-Solórzano y Martínez-Minda, 2020). Se realizará una exhaustiva revisión de literatura y se llevará a cabo la recolección de información para fundamentar el desarrollo del protocolo clínico.

2 Antecedentes

2.1 Profundización del Problema

A nivel global, la atención obstétrica dirigida a las madres adolescentes ha sido motivo de preocupación debido a las múltiples dificultades físicas, emocionales y sociales que enfrentan durante el embarazo y el parto. La Organización Mundial de la Salud (WHO) ha subrayado la importancia de abordar de manera integral las necesidades de salud sexual y reproductiva de los adolescentes, reconociendo que la escasez de acceso a servicios de atención prenatal y obstétrica de alta calidad contribuye a un alto peligro de obstáculos en el parto y partos prematuros (OMS, 2023). En América Latina, donde el índice de embarazo en adolescentes es más alta a nivel mundial, los desafíos en el ámbito de la atención obstétrica son particularmente notorios. La inexactitud de acceso equitativo

a servicios de salud reproductiva de calidad y la persistencia de normas sociales que estigmatizan el embarazo adolescente son factores que contribuyen a una atención obstétrica deficiente y a resultados de salud desiguales para las madres adolescentes (Liberona et al., 2023).

A nivel nacional, Ecuador enfrenta desafíos similares en la atención obstétrica de madres adolescentes. Si bien se han implementado políticas y programas para mejorar el camino al servicio de salud reproductiva, persisten disparidades significativas en el acceso a la atención prenatal y obstétrica de calidad, especialmente en áreas rurales y comunidades marginadas (Jones et al., 2023). La falta de protocolos específicos de atención obstétrica para madres adolescentes y el insuficiente aprendizaje del personal de salud en la atención centrada en adolescentes son barreras adicionales que obstaculizan la prestación de servicios de calidad (Varela-Díaz, V., & Pérez-Villa, 2020). Estos desafíos contribuyen a tasas elevadas de complicaciones durante el parto y a resultados de salud desfavorables para las madres adolescentes en todo el país (Espinoza y López, 2021).

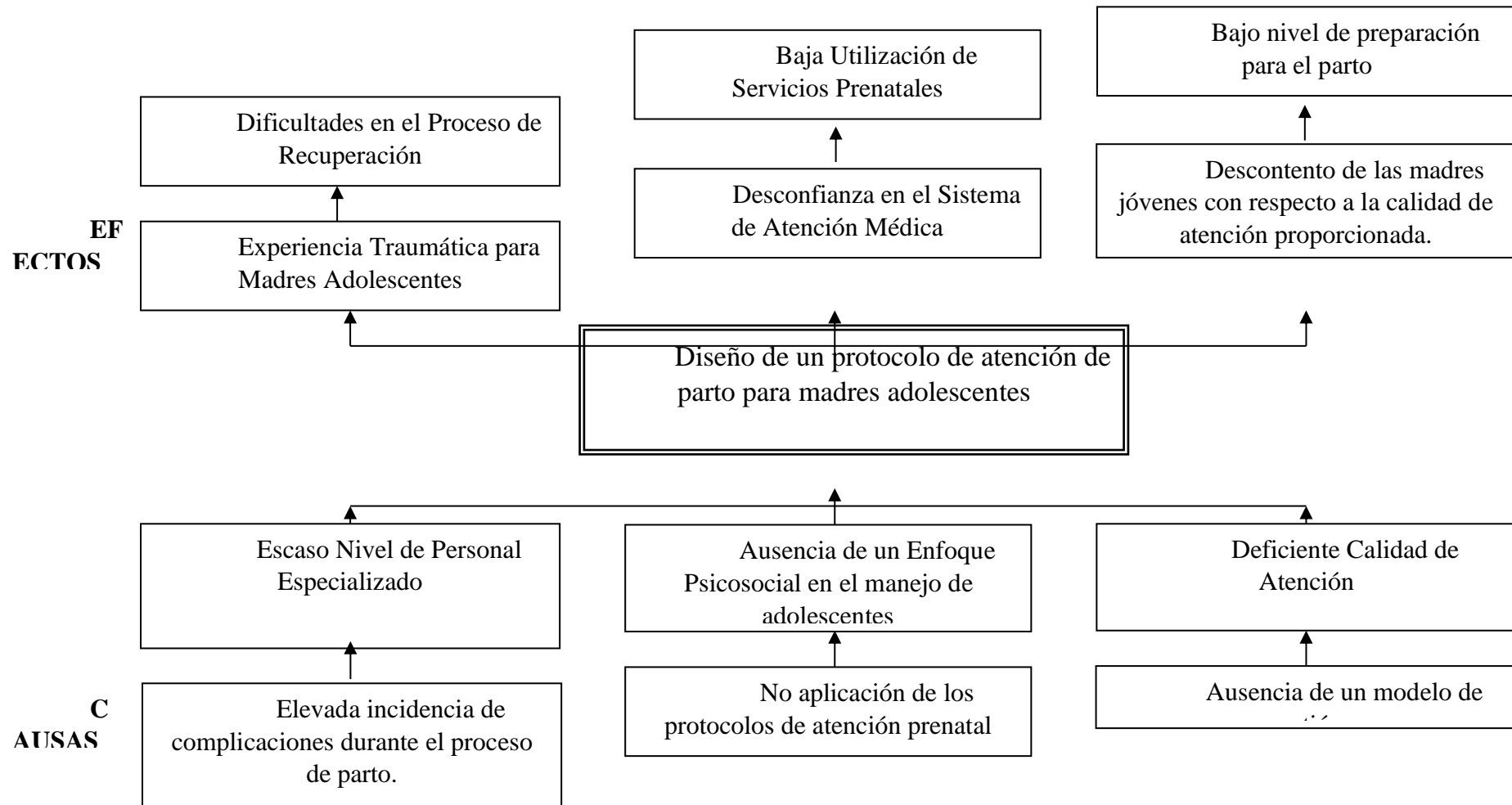
En el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, la atención obstétrica a madres adolescentes presenta desafíos específicos que requieren atención inmediata. A pesar de los esfuerzos del hospital por brindar atención de calidad a todas las mujeres embarazadas, se ha observado una falta de protocolos específicos y enfoques adaptados para satisfacer las necesidades únicas de las madres adolescentes (Lucio y García, 2023). Esta falta de atención personalizada puede resultar en una experiencia de parto menos satisfactoria y en un mayor riesgo de complicaciones para las madres adolescentes y sus bebés.

Además, la falta de capacitación especializada del personal médico y de enfermería en la atención obstétrica a madres adolescentes puede contribuir a una atención deficiente y a la falta de empatía hacia las necesidades particulares de este grupo demográfico (Vinueza-Veloz et al., 2020). La carencia de protocolos claros y procedimientos estandarizados para la atención de partos en madres adolescentes puede generar inconsistencias en la eficacia de la atención y en la aplicación de mejores habilidades médicas (Vinueza-Veloz et al., 2020).

Además, la carencia de un mecanismo de supervisión y valoración eficaz dentro del centro hospitalario obstaculiza la detección de aspectos a mejorar en la atención

obstétrica dirigida a las madres jóvenes. La falta de información actualizada y la carencia de comentarios sobre la eficacia de los procedimientos vigentes pueden restringir la habilidad del hospital para ajustarse y perfeccionar de manera constante su aproximación en la prestación de servicios.

Figura 1. Árbol de problemas



2.2 Argumentación Teórica

HISTÓRICO

El Hospital Alfredo Noboa Montenegro, destacado como una institución crucial en la provisión de servicios médicos en su área local, ha mantenido una trayectoria de compromiso y dedicación hacia el bienestar de sus pacientes a lo largo de los años. Fundado un 29 de marzo de 1978, ha sido testigo de diversas transformaciones y evoluciones en su infraestructura, recursos humanos y enfoque de atención médica (Lucio y Garcia, 2023).

Desde su establecimiento, el hospital ha sido un centro de atención fundamental en la zona, brindando una amplia variedad de servicios de salud que van desde el cuidado básico hasta intervenciones quirúrgicas altamente especializadas. A lo largo de las décadas, ha cultivado una reputación de excelencia en la atención médica, atrayendo a pacientes de diversas partes del país en busca de tratamiento y cuidado de calidad (Borja, 2020).

Con el paso del tiempo, el Hospital Alfredo Noboa Montenegro ha enfrentado desafíos cambiantes en el panorama de la salud, adaptándose constantemente para satisfacer las necesidades emergentes de la comunidad que atiende. Ha sido un centro de innovación en términos de técnicas médicas, implementando tecnologías de vanguardia y adoptando nuevos enfoques en la atención al paciente para optimar los efectos de salud y la experiencia del usuario.

Asimismo, el hospital ha desempeñado un papel fundamental en proyectos de salud pública, colaborando estrechamente con entidades gubernamentales y no gubernamentales para enfrentar problemáticas de salud particulares en la comunidad y fomentar la prevención y el bienestar (Cabrera y Gonzabay, 2020). Su legado histórico se encuentra arraigado en su compromiso constante con la excelencia médica, la compasión hacia los pacientes y el servicio a la comunidad en su conjunto.

En el contexto específico de la atención obstétrica a madres adolescentes, el Hospital Alfredo Noboa Montenegro ha sido consciente de la importancia de brindar un enfoque especializado y compasivo (Lucio y Garcia, 2023). Reconociendo las particularidades y desafíos únicos que afrontan las adolescentes durante el periodo gestacional y el proceso de parto, el hospital ha trabajado para desarrollar estrategias

específicas que garanticen una atención integral y sensible a sus necesidades. Esto implica no solo la atención médica durante el parto en sí, sino también la provisión de apoyo emocional, educación prenatal y seguimiento postparto para garantizar el bienestar tanto de la madre como del recién nacido. Con un enfoque centrado en la salud materno-infantil y el respeto a la dignidad de las adolescentes, el hospital se ha comprometido a ofrecer un ambiente seguro y acogedor donde estas mujeres puedan recibir la atención de calidad que merecen durante este momento crucial de sus vidas.

CONCEPTUAL

Desafíos del Personal de Enfermería

El personal de enfermería enfrenta desafíos significativos al atender partos de mujeres jóvenes en edad gestacional, siendo la escasez de personal especializado una problemática central. La identificación de estos desafíos se convierte en un elemento crucial para el diseño de un nuevo protocolo de atención (González, 2020). La carencia de recursos humanos capacitados afecta directamente la calidad del cuidado ofrecido durante el proceso de parto, destacando la necesidad de abordar esta deficiencia a través de estrategias específicas (González, 2020). La focalización en la escasez de personal especializado constituye la piedra angular para abordar eficazmente los desafíos y mejorar la atención durante el parto.

La evaluación de estas dificultades permite comprender la magnitud del impacto actual de la ausencia de un protocolo en la calidad del cuidado brindado a esta población. La inexactitud de un enfoque psicosocial en la atención obstétrica a este grupo emergente se convierte en un aspecto crítico que debe ser abordado en el diseño del nuevo protocolo (Pinto et al., 2022). La investigación orientada a medir este impacto proporcionará información valiosa para informar de manera efectiva las estrategias y prácticas necesarias para perfeccionar la eficacia de atención.

Un aspecto relevante en este contexto es analizar cómo la carencia de un protocolo afecta la calidad del cuidado ofrecido a estas mujeres, integrando los principios de cuidado y cariño propuestos por Jean Watson. Este enfoque se presenta como una oportunidad para redefinir la atención obstétrica, incorporando elementos humanísticos que consideren las necesidades emocionales y psicológicas de estas mujeres durante el proceso de parto.

La investigación acerca de las prácticas o intervenciones actuales utilizadas en ausencia de un protocolo representa un paso crucial para entender la situación actual de la atención obstétrica a mujeres jóvenes gestantes (Cortez, 2023). Evaluar la efectividad de estas estrategias permite identificar aquellas que demuestran ser más exitosas en el manejo de partos en este grupo específico. Incorporar estas prácticas eficaces en el nuevo protocolo asegurará un enfoque más completo y eficiente en el cuidado a estas mujeres tras el parto (González et al., 2020).

La comprensión de los desafíos del personal de enfermería al atender partos, no solo se limita a la escasez de personal especializado, sino que también implica considerar la interrelación de factores que consiguen influir en la eficacia de la atención (García y Patricia, 2022). La naturaleza única de la población adolescente en el contexto obstétrico requiere un enfoque sensato y adaptado a sus necesidades particulares. Esto incluye la necesidad de una comunicación efectiva, empatía y una comprensión profunda de las circunstancias socioemocionales que rodean a estas mujeres durante el proceso de parto.

La importancia de abordar estos desafíos radica en el impacto directo que tienen en la experiencia de estas mujeres y en los resultados del parto. La atención obstétrica requiere una comprensión completa de los aspectos psicosociales que afectan la salud tanto de la madre como del recién nacido para ser efectiva. Por lo tanto, el diseño de un nuevo protocolo no solo busca superar los desafíos logísticos y de personal, sino también integrar un enfoque holístico que aborde las necesidades físicas y emocionales de estas mujeres (Domínguez y Molina, 2023).

La atención de partos no solo es una cuestión de procedimientos médicos, sino también de crear un entorno de atención que promueva la confianza y el bienestar. La implementación de un protocolo específico no solo busca estandarizar las prácticas, sino también mejorar la práctica global de las madres jóvenes, fomentando un entorno de atención que las haga sentirse seguras y apoyadas.

Impacto de la Ausencia de un Protocolo en la Calidad de Atención

La falta de un protocolo para la atención de partos presenta repercusiones significativas en la calidad del cuidado proporcionado. La ausencia de directrices claras y procedimientos estandarizados contribuye a un entorno de atención fragmentado y desorganizado, lo que puede afectar adversamente la experiencia durante el proceso de parto. La carencia de un enfoque estructurado puede dar lugar a variaciones en las

prácticas clínicas y a la falta de uniformidad en la atención, comprometiendo la seguridad y el vigor de las operaciones obstétricas (Troncoso y Figueroa, 2022).

La ausencia de un protocolo también resulta en la carencia de un marco que aborde específicamente las necesidades psicosociales. La atención obstétrica no se limita únicamente a aspectos médicos, sino que involucra una dimensión emocional y social crucial. La falta de un enfoque psicosocial puede dar lugar a una atención menos sensible a las circunstancias individuales, afectando negativamente el bienestar emocional y mental durante el parto (Cortez, 2023).

Además, la carencia de un protocolo impacta directamente en la eficiencia y coherencia de la atención. La improvisación y la falta de lineamientos específicos pueden dar lugar a situaciones donde se subutilizan recursos, se producen demoras a la hora de arbitrajes y se forman inconsistencias en la aplicación de prácticas clínicas (Pincay y Parrales, 2022). Estas deficiencias no solo afectan la calidad de la atención, sino que también pueden contribuir a resultados adversos para ambos, mujeres como los recién nacidos.

La falta de un protocolo integral también puede dificultar la recopilación de datos y la valoración de la seguridad de las prácticas actuales. La falta de estandarización en la documentación y seguimiento de los procedimientos obstétricos entorpece la caracterización de áreas de progreso y la implementación de cambios basados en evidencia. Un protocolo bien definido no solo sirve como guía para la práctica clínica, sino que también facilita la recopilación de datos con el fin de mejorar constantemente la calidad de la atención.

Atención obstétrica centrada en la madre adolescente.

La atención obstétrica centrada en la madre adolescente es un aspecto crucial dentro del campo de la salud materna, especialmente en contextos donde el embarazo adolescente representa un desafío significativo para la salud pública. En México, El gasto económico asociado con la atención de embarazos debido a la falta de políticas preventivas efectivas para el embarazo adolescente es significativo. Este enfoque de atención busca abordar las necesidades específicas y las posibles complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto en este grupo demográfico, reconociendo su vulnerabilidad y la importancia de proporcionarles un cuidado integral y sensible a sus circunstancias individuales (Aracena-Genao et al., 2022).

En el contexto del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, la atención obstétrica dirigida a las madres adolescentes cobra una relevancia particular. Borja Carrillo (2020) señala la importancia de aplicar un enfoque especializado en pacientes adolescentes, considerando la mayor posibilidad de experimentar complicaciones durante el periodo gestacional y el parto. Esto requiere un abordaje holístico que considere no solo las necesidades médicas, sino también las sociales y emocionales, reconociendo los desafíos únicos que enfrentan estas jóvenes durante esta etapa de sus vidas (Méndez et al., 2021).

Las complicaciones perinatales relacionadas con el embarazo en madres adolescentes representan una preocupación importante en el campo de la salud materna. Espinoza Altamirano y López Loza (2021) destacan la importancia de abordar estos riesgos mediante una atención obstétrica que tenga en cuenta factores como la edad, el desarrollo físico y emocional de las adolescentes, y el acceso a información y servicios de salud reproductiva. Un enfoque centrado en la madre adolescente implica no solo la provisión de atención clínica adecuada, sino también la educación y el apoyo necesarios para promover un embarazo saludable y un parto seguro en esta población vulnerable.

Impacto psicosocial del embarazo adolescente.

El impacto psicosocial del embarazo en jóvenes es una inquietud significativa en el medio de la salud pública, ya que puede tener efectos significativos en la vida emocional, social y económica de las jóvenes gestantes. Según González et al. (2020), el embarazo durante la adolescencia puede generar estrés, ansiedad y depresión, especialmente debido a los cambios repentinos en la vida de la joven y las presiones sociales y familiares asociadas. Esta situación puede afectar negativamente la autoestima y la percepción del futuro de la adolescente, así como su capacidad para establecer relaciones saludables con su pareja, familia y amigos (González et al., 2020).

Además de los aspectos emocionales, el embarazo en jóvenes también tiene secuelas sociales significativas. Pinto y sus colaboradores (2022) señalan que las jóvenes embarazadas pueden enfrentar problemas discriminatorios dentro de su entorno, esto puede obstaculizar su acceso a la educación, al empleo y a los servicios de salud. Esta situación puede perpetuar un ciclo de desventaja socioeconómica y restringir las oportunidades de desarrollo personal y laboral de las adolescentes embarazadas (Pinto et al., 2022).

Suárez et al. (2021) resaltan la importancia de abordar el impacto psicosocial del embarazo adolescente mediante intervenciones integrales que proporcionen apoyo emocional, educación sexual y reproductiva, y oportunidades de empoderamiento para las jóvenes gestantes. Es fundamental que los servicios tanto de salud como políticas públicas reconozcan y aborden necesidades específicas de esta población vulnerable, con el propósito de amenorar el impacto negativo del embarazo en su bienestar psicológico y social, y promover un desarrollo saludable tanto para ellas como para sus hijos (Suárez et al., 2021)

Función del personal médico en la atención completa de madres jóvenes durante el proceso de parto.

La labor del personal sanitario, en particular del equipo de enfermería, tiene una importancia crucial en la atención integral de las madres jóvenes durante el proceso de parto. Pincay y Parrales (2022) destacan la importancia del enfoque de parto humanizado, donde las enfermeras tienen un rol crucial en brindar un cuidado centrado en la adolescente, respetando sus decisiones, brindando apoyo emocional y garantizando un entorno seguro y de confianza durante el proceso de parto (Pincay y Parrales, 2022).

Troncoso-Espinoza y Figueroa-Lassalle (2022) destacan la importancia de proporcionar una atención integral de calidad en los servicios de obstetricia, fundamentada en un enfoque de derechos humanos, donde el personal de salud, incluidas las enfermeras, se comprometa a garantizar el acato a la independencia, la decencia y la intimidad de las madres adolescentes. Esto implica proporcionar información clara y comprensible, incluir a las adolescentes en el proceso de toma de decisiones relacionadas con su atención y respetar sus preferencias culturales y personales (Troncoso-Espinoza y Figueroa-Lassalle, 2022).

Por otro lado, Jesús y Balsanelli (2023) Destacan la relevancia de las habilidades profesionales de los enfermeros en situaciones de emergencia para mejorar los resultados del cuidado de enfermería. En el contexto del parto de madres adolescentes, estas competencias son esenciales para manejar situaciones de riesgo, brindar atención de calidad y garantizar el resguardo de la madre como su hijo (Jesús y Balsanelli, 2023).

TEÓRICO

Jean Watson, reconocida teórica de enfermería, desarrolló la teoría del Cuidado Humano o Cuidado Cariñoso, que se centra en la idea de que el cuidado es una parte esencial en el área de enfermería y de la relación enfermera-paciente (Laguna y Rojas, 2022). Según Watson, el cuidado va más allá de simplemente proporcionar tratamientos médicos; implica una conexión profunda entre el cuidador y el paciente, basada en el respeto, la compasión y la empatía. Esta teoría destaca lo relevante que es considerar al paciente como ser humano único y holístico, con necesidades físicas, emocionales, mentales y espirituales (Barragán y Gavilánez, 2021).

En el contexto del parto de madres adolescentes, la teoría de Watson cobra especial relevancia al enfatizar la importancia de un cuidado centrado en la persona. Las enfermeras que aplican esta teoría reconocen las experiencias, valores y creencias únicas de cada adolescente embarazada, y trabajan para proporcionar un ambiente de apoyo y comprensión durante el proceso de parto (Fonseca et al., 2020). El cuidado cariñoso se traduce en acciones concretas, como brindar palabras de aliento, mostrar empatía hacia las preocupaciones y miedos de la madre adolescente, y asegurar su confort físico y emocional en todo momento (Liberona et al., 2023).

Además, la teoría de Watson enfatiza la importancia de la correspondencia terapéutica del cuidador y el paciente, en el caso del parto de madres adolescentes, esta conexión se fundamenta en la confianza recíproca, el respeto y la colaboración (Barragán y Gavilánez, 2021). Las enfermeras que aplican esta teoría establecen una conexión auténtica con las adolescentes embarazadas, fomentando un ambiente de confianza en el que la madre se sienta segura para expresar sus necesidades y preferencias.

Esta teoría también destaca la importancia de la auto-reflexión y el auto-cuidado por parte del profesional de enfermería. Las enfermeras que aplican esta teoría reconocen la importancia de cuidarse a sí mismas para poder brindar un cuidado de calidad a los demás. Esto se traduce en prácticas como la atención plena, el autocuidado físico y emocional, y el desarrollo continuo de la compasión y la empatía hacia los pacientes, incluidas las madres adolescentes durante el parto.

1.1. Justificación

La ausencia de un protocolo de atención específico para madres adolescentes durante el parto es un desafío crítico en el campo de la salud de la madre y el niño. Esta carencia tiene repercusiones directas en el bienestar de las madres jóvenes y sus hijos,

como respalda el estudio de Cabrera y su colaborador (2020). La falta de un enfoque especializado contribuye significativamente a tasas notoriamente más altas de dificultades en los partos, en comparación con hospitales que cuentan con protocolos establecidos (Mogollón, 2021).

Además, se observa una influencia en las tasas de mortalidad materna e infantil, registrando notables descensos en hospitales que aplican protocolos específicos. La falta de un enfoque sistemático puede conducir a decisiones tardías o inadecuadas durante el proceso de parto, lo que contribuye a resultados adversos. Este fenómeno se evidencia en la investigación de Méndez et al. (2021), que revela un riesgo significativamente mayor de mortalidad tanto para las madres como para los niños cuando las adolescentes no reciben una atención prenatal adecuada.

La instauración de un enfoque completo para el cuidado durante el parto de mujeres jóvenes en el centro médico Alfredo Noboa Montenegro es esencial desde una óptica societal. El artículo 32 de la Carta Magna de la República del Ecuador establece el derecho a la protección de la salud, tanto individual como colectiva. En este contexto, asegurar una asistencia obstétrica de excelencia a las madres adolescentes no solo cumple con una obligación constitucional, sino que también contribuye a mejorar el estado de salud y el bienestar de una parte vulnerable de la población, fomentando la igualdad y la inclusión en el acceso a servicios médicos (Ministerio de Salud Pública, 2023).

Desde una perspectiva cultural, la implementación de este protocolo también adquiere relevancia. El artículo 363 de la Constitución del Ecuador registra la diversidad cultural del país y establece el deber del Estado de venerar y suscitar las prácticas culturales de las comunidades (Ministerio de Salud Pública, 2023). Al diseñar un protocolo de atención de parto específicamente dirigido a madres adolescentes, se respeta y valora su identidad cultural y se busca adaptar las prácticas de atención médica a sus necesidades y creencias culturales, fortaleciendo así la inclusión y el acatamiento a la variedad cultural.

En el ámbito político, la implementación de este protocolo responde directamente a las disposiciones establecidas en el artículo 363 de la Constitución de la República del Ecuador (Cordero-Ahiman, 2022). Es la responsabilidad del Estado asegurar la provisión de medidas y servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva, así como velar por el bienestar completo y la preservación de la vida de las mujeres durante el embarazo,

el parto y el periodo postparto. Por lo tanto, el desarrollo e implementación de un protocolo de atención de parto para madres adolescentes refuerza el compromiso del Estado ecuatoriano (WHO, 2023).

2. Objetivos

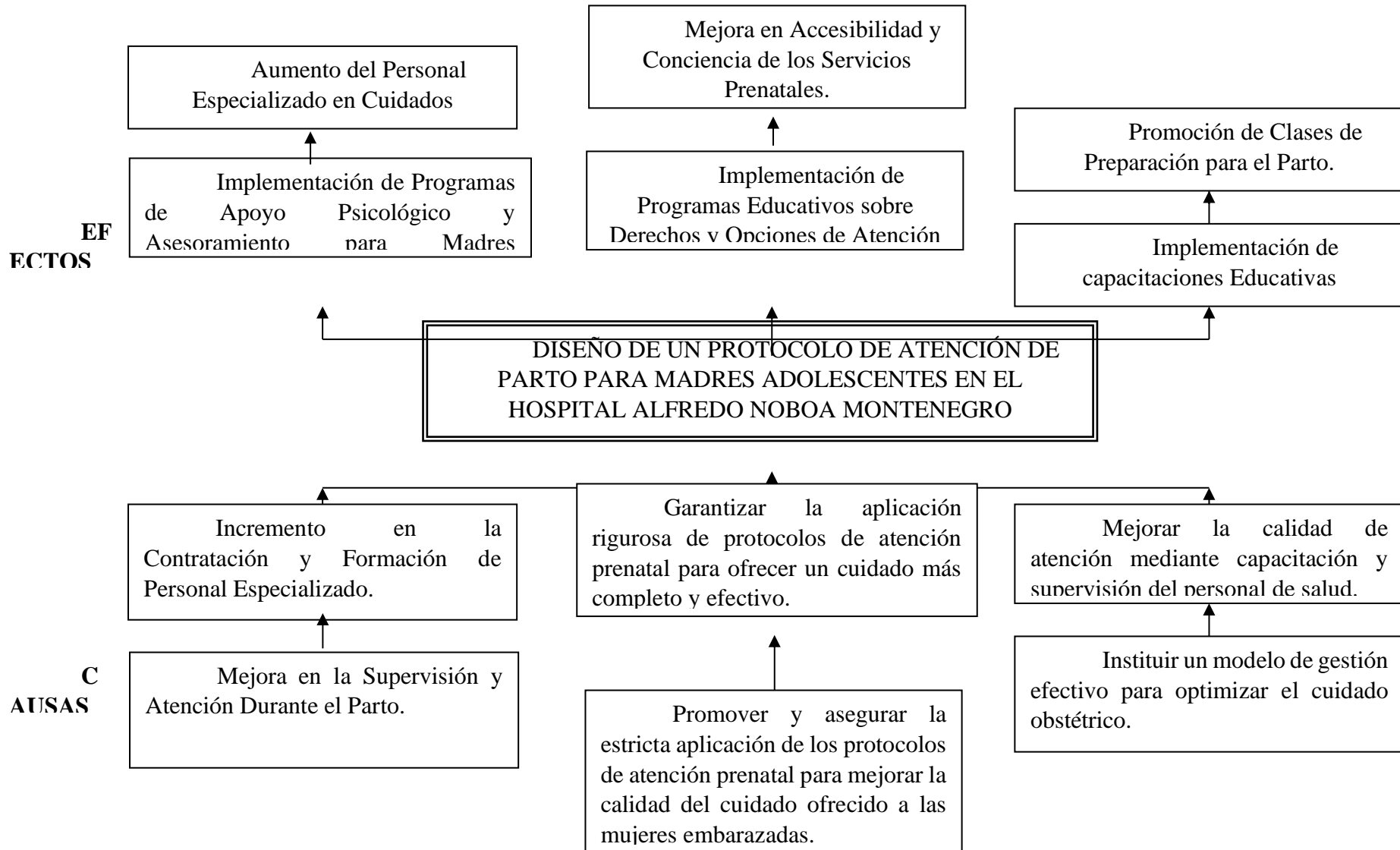
General

- Diseñar e implementar un protocolo integral de atención de parto para madres adolescentes en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, con el fin de optimizar sustancialmente la calidad de la atención y reducir las complicaciones asociadas.

Específicos

1. Identificar las insuficiencias de capacitación del personal de salud mediante una línea de base, para establecer áreas de mejora y planificar intervenciones educativas efectivas.
2. Establecer objetivos claros y alcanzables para el adiestramiento del personal de salud, alineados con las necesidades identificadas y los estándares de atención obstétrica.
3. Seleccionar cuidadosamente el contenido y las metas de la capacitación del personal de salud, considerando las mejores prácticas en atención obstétrica y las necesidades específicas de las madres adolescentes.
4. Desarrollar un plan integral de capacitación para el personal de salud, que incluya actividades de formación, recursos educativos y estrategias de evaluación,

Figura 2. Árbol de objetivo



3. Marco Metodológico

3.1. Monitoreo y Evaluación del Proyecto

Se implementará un riguroso método de monitoreo y evaluación fundado en la metodología CAPSTONE. En primer lugar, se establecerán indicadores clave de rendimiento (KPIs) que reflejen los objetivos específicos del proyecto, abarcando aspectos como el aumento en la calidad de atención, la disminución de complicaciones asociadas y la efectividad de la implementación del nuevo protocolo. Estos indicadores proporcionarán una base cuantitativa para evaluar el impacto del proyecto.

Para el monitoreo continuo, se empleará un enfoque participativo que involucre a todos los actores clave, desde el personal médico hasta las madres jóvenes atendidas en el hospital. Se realizarán revisiones periódicas de los procesos implementados, recopilando datos relevantes y retroalimentación para identificar posibles desafíos y áreas de mejora. Esta retroalimentación constante permitirá ajustar el protocolo y las intervenciones según las necesidades emergentes y asegurar la adaptabilidad del proyecto a cambios en el entorno.

La evaluación del proyecto se realizará mediante el cotejo de los resultados obtenidos con los indicadores establecidos inicialmente. Se realizarán análisis cualitativos y cuantitativos para evaluar el impacto tanto a corto como a largo plazo. La metodología CAPSTONE garantizará la robustez y la integralidad del proceso de monitoreo y evaluación, permitiendo una comprensión profunda de la eficacia del protocolo implementado y proporcionando datos valiosos para futuras iniciativas en el ámbito de la atención obstétrica a madres adolescentes.

Matriz alternativas

ALTERNATIVAS	ACEPTABLE	FACTIBLE	TRASCENDENCIA	SOSTENIBLE	COSTO DE IMPLEMENTACIÓN	IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN	TOTAL
Identificar las necesidades de capacitación a través de una línea de bases	2	3	2	3	3	3	16
Establecer objetivos de capacitación	3	3	3	2	3	2	16
Seleccionar el contenido y las metas de capacitación	3	3	2	3	3	2	16
Desarrollar el plan de capacitación	2	2	2	2	2	3	13
Recolección de información	3	3	3	2	2	3	16
Revisión de literatura	2	3	2	2	2	2	13

Identificación de riesgos	3	3	2	3	2	3	16
Desarrollo de protocolo clínico	3	2	2	2	2	2	13

Actividad	Indicador de Seguimiento	Fecha	Porcentaje de Avance
Identificar las necesidades de capacitación a través de una línea de bases	Todas las áreas de mejora identificadas	Semana 1 de Abril	100%
Establecer objetivos de capacitación	Objetivos definidos y documentados	Semana 2 y 3 Abril	90%
Seleccionar el contenido y las metas de capacitación	Plan de capacitación elaborado	Semana 4 de Abril	90%
Desarrollar el plan de capacitación	Plan de aprendizaje implementado	Semana 1 de Mayo	100%
Recolección de información	Datos recopilados y organizados	Semana 2 de Mayo	100%

Revisión de literatura	Documentos revisados y analizados	Semana 3 de Mayo	90%
Identificación de riesgos	Riesgos identificados y clasificados	Semana 3 de Mayo	100%
Desarrollo de protocolo clínico	Protocolo clínico desarrollado	Semana 4 de Mayo	100%

3.2. Matriz del Marco Lógico

OBJETIVOS (Resumen narrativo de objetivos)	INDICADORES (Verificables objetivamente)	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS (Riesgos)
--	---	---	-------------------------------

<p>FIN</p> <p>Diseñar un protocolo de atención de parto para madres adolescentes en el hospital Alfredo Noboa Montenegro</p>	<p>100% diseñado el protocolo</p>	<p>- Protocolo diseñado</p>	<p>Escasa colaboración del personal</p>
<p>PROPÓSITO</p> <p>Contribuir al bienestar materno y neonatal al implementar un protocolo integral de atención de parto. Para madres adolescentes</p>	<p>Aumento del 100% en la satisfacción de las madres adolescentes atendidas.</p>	<p>Encuestas de satisfacción y testimonios de las madres.</p>	<p>Insatisfacción de las pacientes</p>
<p>RESULTADOS</p> <p>1. Personal capacitado en la implementación del nuevo protocolo.</p>	<p>100% del personal médico y de enfermería capacitado en el nuevo protocolo</p>	<p>- Registro de asistencia a sesiones de capacitación</p>	<p>Escasa disponibilidad del personal para participar en las capacitaciones</p>

2. Nuevo protocolo de atención de parto	Implementación 100% exitosa del protocolo de atención de parto	- Observación directa durante la atención de partos	Sin adhesión del personal al nuevo protocolo de atención de parto
ACTIVIDADES RESULTADO 1 Actividad 1.1 Identificar las necesidades de capacitación a través de una línea de bases	Identificado al 100% las necesidades de educación.	Encuesta elaborada	No contestaron la encuesta
Actividad 1.2 Establecer objetivos de capacitación	Objetivos establecidos 100%	Objetivos estructurados y escritos	Los objetivos no son entendidos por las enfermeras

Actividad 1.3 Seleccionar el contenido y las metas de capacitación	Contenidos seleccionados 100%	Contenidos seleccionados y escritos	Los contenidos no son importantes
Actividad 1.4 Desarrollar el plan de capacitación	Plan desarrollado al 100%	Plan desarrollado y redactado	Plan de capacitación no es relevante
RESULTADO 2 Actividad 2.1 Recolección de información	Información recolectada de manera completa y precisa 100%	Fechas de recopilación Informes de recolección	No se encuentra información adecuada
Actividad 2.2 Revisión de literatura	Revisión exhaustiva de la literatura realizada en un 90%	Fechas de revisión Documentación de la revisión	Escaso tiempo para la revisión de literatura
Actividad 2.3 Identificación de riesgos	Riesgos identificados y documentados al 100%	Registro de riesgos	No se alcanza a identificar todos los riesgos

Actividad 2.4 Desarrollo de protocolo clínico	Protocolo clínico desarrollado y completado al 100%	Documento del protocolo redactado	Protocolo clínico con falencias y no termina siendo relevante
--	---	-----------------------------------	---

3.3. Planificación de las Actividades según los Resultados

Actividades	Meses							Responsables
	Abril			Mayo				
	Semanas							
R.E. Personal capacitado en la implementación del nuevo protocolo.								
1.1 Identificar las necesidades de capacitación a través de una línea de bases							Coordinador de Capacitación	
1.2 Establecer objetivos de capacitación							Equipo de Evaluación y Mejora Continua	
1.3 Seleccionar el contenido y las metas de capacitación							Equipo de Evaluación y Mejora Continua	
1.4 Desarrollar el plan de capacitación							Coordinador de Capacitación	
R.E. Nuevo protocolo de atención de parto								
2.1. Recolección de información							Grupo de Trabajo en Obstetricia y Protocolos, Equipo de Investigación	

2.2. Revisión de literatura									Equipo de Investigación
2.3. Identificación de riesgos									Equipo de Evaluación y Mejora
2.4. Desarrollo de protocolo clínico									Grupo de Trabajo en Obstetricia y Protocolos

4. Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Costo
Materiales de capacitación (manuales, folletos, materiales audiovisuales)	500	\$5	\$2500
Honorarios del equipo de investigación y desarrollo del protocolo	3	\$2000	\$6000
Costos de impresión y distribución de encuestas	1000	\$0.50	\$500
Gastos administrativos (alquiler de espacios, servicios públicos)	1	\$1500	\$1500
Honorarios del personal de capacitación	11	\$300	\$3300
Total			\$13,800

5. Conclusiones

Las conclusiones derivadas del análisis exhaustivo de la situación actual y la formulación del proyecto CAPSTONE reflejan lo necesario que es abordar la ausencia de un protocolo de cuidado de parto para madres. Se ha identificado que esta carencia ha generado marcas negativas en la eficacia de la atención obstétrica, afectando directamente a un grupo demográfico vulnerable. La falta de un enfoque estructurado ha contribuido a la variabilidad en las prácticas clínicas y a la falta de uniformidad en la atención, comprometiendo la seguridad y los pasos obstétricos.

La concepción de objetivos específicos, respaldados por actividades detalladas y un presupuesto ajustado, ha proporcionado un marco sólido para la implementación del proyecto. Se espera que la ejecución de este protocolo integral no solo mejore la excelencia en la atención tras el parto, sino que también reduzca las complicaciones

asociadas, promoviendo un entorno seguro y centrado en las necesidades de las madres adolescentes.

Asimismo, se destaca la relevancia de la metodología CAPSTONE en la planificación y desarrollo del proyecto. Esta metodología, centrada en la implementación efectiva y la evaluación continua, brinda un enfoque estructurado para asegurar el logro y la perdurabilidad de las intervenciones propuestas.

6. Recomendaciones

Basándose en el análisis exhaustivo realizado durante la elaboración del proyecto CAPSTONE, se formulan las siguientes:

1. **Implementación Rigurosa del Protocolo:** Se recomienda llevar a cabo la implementación del nuevo protocolo con rigurosidad y compromiso. Esto implica asegurar que cada componente del protocolo sea ejecutado de manera sistemática y que se realicen evaluaciones periódicas para realizar ajustes según sea necesario.
2. **Capacitación Continua del Personal de Salud:** Es esencial mantener un enfoque proactivo en la capacitación del personal médico y de enfermería. Se sugiere la realización de programas regulares de formación que aborden no solo los aspectos técnicos del protocolo, sino también la importancia de la empatía, comunicación efectiva y comprensión de las circunstancias socioemocionales de las madres adolescentes.
3. **Monitoreo y Evaluación Constantes:** Se recomienda establecer un sistema de monitoreo y evaluación continuo para evaluar el impacto del protocolo en la atención obstétrica. Este proceso debería incluir indicadores de desempeño, retroalimentación del personal y revisión periódica de los resultados obstétricos para asegurar la eficacia del protocolo.
4. **Colaboración con Comunidades Locales:** Para promover la concientización comunitaria, se sugiere establecer alianzas con organizaciones locales, líderes comunitarios y centros educativos. La colaboración activa con estas entidades puede fortalecer las campañas de concientización y garantizar un mayor alcance dentro de la población adolescente.
5. **Flexibilidad para Adaptarse a las Necesidades Cambiantes:** Dada la naturaleza dinámica de la atención médica y las necesidades de las madres

adolescentes, se recomienda diseñar el protocolo de manera flexible. La capacidad de adaptarse a cambios en la práctica clínica y las demandas de la comunidad asegurará la relevancia y eficacia continua del protocolo a lo largo del tiempo.

7. Referencias

- Aguirre Raya, D. A. (2020). Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(3).
- Aracena-Genao, B., Leyva-Flores, R., & Gutiérrez-Reyes, J. P. (2022). Costo económico de atención de embarazos atribuibles a la falla de la política de prevención del embarazo adolescente en México. *Cadernos de Saúde Pública*, 38, e00109721.
- Barragán Mestanza, O. R., & Gavilánez Carvajal, M. B. (2021). *Implementación del cuarto factor de cuidado en la relación enfermero–Gestante desde la Teoría de Jean Watson, Centro de Salud Guanujo, periodo marzo–julio 2021* (Bachelor's thesis, Universidad Estatal de bolivar. Facultad de Ciencias de la Salud. y del Ser Humano. Carrera de Enfermería).
- Borja Carrillo, I. J. (2020). Aplicación del proceso de atención de enfermería en paciente postparto con retención placentaria en el área de emergencia del Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2020).
- Cabrera Rosales, J. J., & Gonzabay Magallanes, J. J. (2020). Factores socioculturales asociados a la preeclampsia en gestantes. Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda, 2019 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2020).
- Cortez Requene, K. J. (2023). *Eficacia de intervenciones de enfermería en adolescentes con embarazos de riesgo* (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum). Recuperado de: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/5910>
- Choez, V., & Choez, M. M. L. (2021). El Autocuidado y parto humanizado en adolescentes. *Revista Científica Biomédica Higía de la Salud*, 4(1). Recuperado de: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/487>

- Cordero-Ahiman, O. V. (2022). Ley Orgánica del Régimen de la Soberanía Alimentaria de Ecuador. *Revista chilena de nutrición*, 49, 34-38.
- Dias, T. K. C., Reichert, A. P. D. S., Evangelista, C. B., Batista, P. S. D. S., Buck, E. C. D. S., & França, J. R. F. D. S. (2023). Assistência de enfermeiros a crianças em cuidados paliativos: estudo à luz da teoria de Jean Watson. *Escola Anna Nery*, 27.
- Domínguez, W. J. G., & Molina, L. M. H. (2023). Actividad física en adolescentes gestantes con hipertensión: una mirada transcultural. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 31. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/tce/a/wNMFFdv7hg5MbBQKzsHg8ds/?lang=es>
- de Salud Pública, M. (2023). *Registro Oficial, Órgano de la república del Ecuador*. Gob.ec. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/05/Ley-Organica-Reformatoria-a-la-Ley-Organica-de-Educacion-Intercultural-Registro-Oficial.pdf>
- Durán-Solórzano, S. A., & Martínez-Minda, H. A. (2020). Capacitación del talento humano y la gestión de la calidad en instituciones del sector salud: Artículo de revisión. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. ISSN: 2737-6273., 3(6), 2-15.
- Espinoza Altamirano, M. F., & López Loza, Á. E. (2021). *Complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes* (Bachelor's thesis). Recuperado de: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5500>
- Ferreira Júnior, A. R., Brandão, L. C. D. S., Teixeira, A. C. D. M. F., & Cardoso, A. M. R. (2020). Potencialidades y limitaciones del desempeño de las enfermeras en el Centro Parto Normal. *Escola Anna Nery*, 25.
- Fonseca, L. M. M., Monteiro, J. C. D. S., Aredes, N. D. A., Bueno, J. V., Domingues, A. N., Coutinho, V. R. D., & Baptista, R. C. N. (2020). Escenario de simulación interdisciplinaria en educación en enfermería: parto y nacimiento humanizados. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/hLpjCftbQTMMy3rK9yXGxL5D/?lang=es&format=html>
- González Nava, P., Rangel Flores, Y., & Hernández Ibarra, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la

perspectiva de madres adolescentes. *Saúde e Sociedade*, 29(3).
<https://doi.org/10.1590/s0104-12902020181032>

Hernández, M. I. N., & Riesco, M. L. (2022). Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30.

Izurieta Monar, A. K., & Amaiquema de la Cruz, K. A. (2022). *Rol del enfermero en el cuidado y atención de las embarazadas adolescentes del área labor de parto* (Bachelor's thesis).

Jesus, J. A. D., & Balsanelli, A. P. (2023). Relación entre las competencias profesionales de los enfermeros en emergencias y el producto del cuidado de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 31, e3938.

Jones, D. E., Ariza, L., Alonso, J. P., Durán, P., Serpa, L. A. D. F., & Serruya, S. J. (2023). Estrategias de servicios de salud en mujeres, recién nacidos/as, niños/as y adolescentes durante la pandemia de COVID-19 en países de las Américas. *Cadernos de Saúde Pública*, 38, e00120222.

Laguna Arévalo, P. A., & Rojas Contreras, N. E. (2022). Percepción del cuidado humanizado de los pacientes del área de hospitalización de un hospital de mediana complejidad bajo el enfoque de la teoría transpersonal del cuidado humanizado de Jean Watson de la ciudad de Pamplona, Norte de Santander, durante el periodo 2021-2.

Lucio Lucio, Y. M., & Garcia Ruiz, J. L. (2023). Proceso de atención de enfermería en adolescentes gestantes con riesgo de parto prematuro aplicando el Modelo de Henderson. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. periodo enero-abril. 2023 (Bachelor's thesis, Universidad Estatal de Bolívar. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano. Carrera de Enfermería). Recuperado de: <https://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/6194>

Liberona Concha, N., Piñones-Rivera, C., & Álvarez Torres, C. (2023). Consecuencias del orden estructurante de las relaciones interétnicas: barreras en el acceso a la atención de salud de mujeres migrantes y sus familias en Tarapacá. *Chungará (Arica)*, 55(2), 321-334.

- Mogollón Naranjo, D. A. (2021). Relación entre preeclampsia y factores socio demográficos en pacientes de ginecología y obstetricia del hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda (Bachelor's thesis).
- Méndez, A., Morales, E., Chanduví, W., & Arango-Ochante, P. M. (2021). Asociación entre el control prenatal y las complicaciones obstétricas maternas periparto y postparto. ENDES 2017 al 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 758-769.
- OMS. (2023) Mortalidad materna. Who.int. Recuperado el 11 de noviembre de 2023, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Pinto, I. R., Silva, J. A. D., Parra, P. C., Wernet, M., Fonseca, L. M. M., & Ruiz, M. T. (2022). Embarazos en adolescentes y adherencia a la consulta puerperal. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30.
- Pincay, C., & Parrales, G. (2022). *Rol de enfermería en la aplicación del parto humanizado en adolescentes embarazadas*. Jipijapa-Unesum. Recuperado de: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4209>
- Puello Ávila, A. C., & Cataño Villegas, A. E. (2021). Utilidad de la proteína C-reactiva en la sepsis neonatal temprana. *Revista chilena de infectología*, 38(2), 169-177.
- Ratowiecki, J., Santos, M. R., Poletta, F., Heisecke, S., Elias, D., Gili, J., ... & Camelo, J. S. L. (2020). Inequidades sociales en madres adolescentes y la relación con resultados perinatales adversos en poblaciones sudamericanas. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(12 suppl 3), e00247719.
- Sanhueza, A., Carvajal-Vélez, L., Mújica, O. J., Vidaletti, L. P., Victora, C. G., & Barros, A. J. (2023). Desigualdades relacionadas con el ODS 3 en la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes: línea de base para el monitoreo de los ODS en América Latina y el Caribe por medio de encuestas transversales nacionales. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e100.
- Suárez-López, L., Castro, F. D., Hubert, C., Vara-Salazar, E. D. L., Villalobos, A., Hernández-Serrato, M. I., ... & Ávila-Burgos, L. (2021). Atención en salud materno-infantil y maternidad adolescente en localidades menores de 100 000 habitantes. *salud pública de méxico*, 61, 753-763.

- Solano Fernández, E., Valdés Álvarez, V., & Figueredo Echague, G. B. (2021). Embarazo en la adolescencia como reto para el primer nivel de atención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(4).
- Troncoso-Espinoza, P. V., & Figueroa-Lassalle, C. F. (2022). Hacia una atención de calidad integral en las maternidades con perspectiva de derechos humanos. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 87(2), 137-144.
- Torres Lestrade, O. D., Hernández Pacheco, I., Meneses Nuñez, C., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). Infección urinaria como factor de riesgo para parto pretérmino. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(11), 1426-1443.
- von Hoveling Schindler, A., Larrea Schindler, E., Norambuena Narvárez, C., & Carrasco Leal, L. (2020). Prevención del embarazo reiterado en adolescentes: una experiencia clínica exitosa. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(6), 631-640.
- Varela-Díaz, V., & Pérez-Villa, M. (2020). Medidas de bioseguridad para la manipulación de citotóxicos y signos clínicos y síntomas de la exposición a estos medicamentos en personal de enfermería. *Revista salud bosque*, 10(1), NA-NA.
- Vinueza-Veloz, A. F., Aldaz-Pachacama, N. R., Mera-Segovia, C. M., Pino-Vaca, D. P., Tapia-Veloz, E. C., & Vinueza-Veloz, M. F. (2020). Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19.

8. Anexos

**Anexo 1:
del Conocimiento y**



Ministerio
de Salud Pública

**Encuesta: Evaluación
Habilidades en Atención**

Obstétrica para Madres Adolescentes

HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

Evaluación del Conocimiento y Habilidades en Atención Obstétrica para Madres Adolescentes

Estimado/a profesional de la salud,

Agradecemos sinceramente su disposición para participar en esta encuesta, la cual tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento, experiencia y necesidades de capacitación en relación con la atención obstétrica a madres adolescentes durante el parto. Su opinión es de suma importancia para nosotros, ya que nos permitirá comprender mejor los desafíos y áreas de mejora en este campo crucial de la atención médica. Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente con fines de investigación y desarrollo de estrategias de capacitación. ¡Gracias por contribuir con su valioso tiempo y perspectiva!

- 1. ¿En qué medida considera que la aplicación de los principios de la teoría de Jean Watson en la atención de parto para madres adolescentes puede mejorar la experiencia de las pacientes?**
 - a) Muy en gran medida
 - b) En gran medida
 - c) Moderadamente

- d) En poca medida
- e) No estoy seguro/a

2. ¿Cuál de los siguientes aspectos cree usted que es más relevante para garantizar una atención centrada en la madre adolescente, según la teoría de Jean Watson?

- a) La empatía y la compasión en la interacción con la paciente.
- b) La aplicación de técnicas de comunicación efectiva.
- c) La promoción del autocuidado y la autonomía de la paciente.
- d) La creación de un ambiente de cuidado amoroso y seguro.
- e) No estoy familiarizado/a con los conceptos de la teoría de Jean Watson.

3. ¿Cómo cree que la aplicación de la teoría de Jean Watson puede influir en la relación entre el personal de enfermería y las madres adolescentes durante el proceso de parto?

- a) Mejorando la confianza y el vínculo emocional entre ambas partes.
- b) Incrementando la eficiencia en la prestación de los servicios de atención.
- c) Reduciendo el estrés y la ansiedad de las madres adolescentes.
- d) Fomentando una mayor participación de las pacientes en la toma de decisiones.
- e) No lo sé.

4. ¿Considera que la formación en los principios de la teoría de Jean Watson debería ser obligatoria para todo el personal de enfermería que trabaje con madres adolescentes en el proceso de parto?

- a) Sí, totalmente de acuerdo.

- b) Sí, en cierta medida.
- c) No estoy seguro/a.
- d) No, en cierta medida.
- e) No, totalmente en desacuerdo.

5. ¿Qué tipo de recursos o herramientas considera usted que serían más útiles para facilitar la aplicación de los principios de la teoría de Jean Watson en la atención de parto para madres adolescentes?

- a) Sesiones de capacitación y formación específicas.
- b) Material educativo y guías de buenas prácticas.
- c) Supervisión y retroalimentación periódica por parte de expertos.
- d) Apoyo emocional y trabajo en equipo entre el personal de enfermería.
- e) No lo he considerado.

6. ¿Cuál es su nivel de experiencia en la atención obstétrica a madres adolescentes durante el parto?

- a) Principiante (menos de 1 año de experiencia)
- b) Intermedio (1-3 años de experiencia)
- c) Avanzado (más de 3 años de experiencia)

7. ¿Con qué frecuencia atiende partos de madres adolescentes?

- a) Raramente
- b) Ocasionalmente
- c) Frecuentemente

8. ¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre las necesidades específicas de las madres adolescentes durante el parto?

- a) Bajo
- b) Moderado

c) Alto

9. ¿Ha recibido capacitación previa sobre la atención obstétrica a madres adolescentes?

a) Sí, en los últimos 6 meses

b) Sí, pero hace más de 6 meses

c) No

10. ¿Se siente cómodo/a aplicando protocolos existentes en la atención de partos de madres adolescentes?

a) Sí, totalmente

b) En cierta medida

c) No, en absoluto

11. ¿Qué áreas específicas cree que necesitaría mejorar en su práctica de atención obstétrica a madres adolescentes?

a) Identificación y manejo de complicaciones durante el parto

b) Comunicación efectiva con las madres adolescentes

c) Aplicación de enfoques de cuidado centrado en la persona

d) Otras (por favor especifique)

12. ¿Estaría dispuesto/a a participar en sesiones de capacitación para mejorar su atención obstétrica a madres adolescentes?

a) Sí, definitivamente

b) Tal vez, dependiendo del horario

c) No estoy interesado/a

13. ¿Cuáles considera que son los principales desafíos al atender partos de madres adolescentes en su entorno laboral?

a) Falta de recursos materiales

b) Falta de recursos humanos especializados

c) Barreras de comunicación con las madres adolescentes

d) Otros (por favor especifique)

14. ¿Cómo calificaría el apoyo y supervisión que recibe durante la atención de partos de madres adolescentes?

a) Excelente

b) Aceptable

c) Insuficiente

15. ¿Qué sugerencias tendría para mejorar la calidad de la atención obstétrica a madres adolescentes en su entorno laboral? (Espacio abierto para comentarios)

¡Gracias por tu participación en esta encuesta!

Anexo 3: Plan de Capacitación



Ministerio
de **Salud Pública**



Plan de capacitación

ATENCIÓN DE PARTO PARA MADRES ADOLESCENTES

HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

Plan de Capacitación: Protocolo de Atención de Parto para Madres Adolescentes

Introducción: El presente Plan de Capacitación tiene como objetivo preparar al personal médico y de enfermería del Hospital Alfredo Noboa Montenegro para la implementación exitosa del Protocolo de Atención de Parto para Madres Adolescentes. Dicho protocolo busca mejorar la calidad de la atención y reducir las complicaciones asociadas al parto en este grupo poblacional. La capacitación se enfocará en proporcionar al personal las habilidades y conocimientos necesarios para brindar una atención integral y centrada en la madre adolescente durante el proceso de parto.

Objetivos:

- Capacitar al personal médico y de enfermería en la aplicación efectiva del Protocolo de Atención de Parto para Madres Adolescentes.
- Mejorar la calidad de la atención durante el parto de madres adolescentes mediante la implementación del protocolo.
- Reducir las complicaciones asociadas al parto en madres adolescentes a través de una atención integral y especializada.

Justificación: La capacitación del personal de salud es fundamental para garantizar una atención de calidad durante el parto de madres adolescentes. La implementación de un protocolo específico permite estandarizar los procedimientos y asegurar una atención integral y centrada en las necesidades de este grupo vulnerable. Además, una capacitación adecuada contribuye a la reducción de complicaciones y mejora la satisfacción de las pacientes, promoviendo así el bienestar materno y neonatal.

Descripción de la Problemática del Departamento o Servicio	Evento	Objetivo	Participantes	Presupuesto 1 Instructores	Presupuesto 2 Materiales	Número de Horas
Introducción al Protocolo de Atención de Parto para Madres Adolescentes	Capacitación teórica sobre el protocolo de atención de parto para adolescentes	Comprender los fundamentos y principios del protocolo de atención de parto específicamente diseñado para madres adolescentes	Coordinador de Capacitación, Equipo de Enfermería	\$300	\$45.05	2
Fisiología del parto en adolescentes	Capacitación teórica sobre la fisiología del parto en mujeres adolescentes	Comprender los cambios fisiológicos durante el parto en adolescentes	Especialista en Obstetricia, Equipo de Enfermería	\$300	\$45.05	4

Procedimientos y protocolos de atención durante el parto	Capacitación práctica sobre los procedimientos y protocolos de atención durante el parto	Dominar los procedimientos y protocolos específicos para garantizar una atención segura durante el parto	Equipo de Enfermería	\$300	\$45.05	5
Comunicación efectiva con madres adolescentes	Capacitación teórica y práctica sobre técnicas de comunicación efectiva con madres adolescentes	Mejorar la comunicación entre el personal de salud y las madres adolescentes durante el proceso de parto	Psicólogo Clínico	\$300	\$45.05	3
Manejo del dolor y estrategias de alivio en el parto	Capacitación teórico-práctica sobre el manejo del dolor	Adquirir habilidades para proporcionar alivio del dolor	Anestesiólogo	\$300	\$45.05	4

	y estrategias de alivio en el parto	efectivo durante el trabajo de parto				
Monitoreo fetal y detección de complicaciones	Capacitación teórica y práctica sobre el monitoreo fetal y la detección de complicaciones durante el parto	Aprender a realizar un monitoreo fetal adecuado y reconocer signos de complicaciones durante el parto	Especialista en Ginecología, Equipo de Enfermería	\$300	\$45.05	5
Nutrición durante el embarazo en madres adolescentes	Capacitación teórica sobre la nutrición durante el embarazo en madres adolescentes	Entender la importancia de una adecuada nutrición durante el embarazo en madres adolescentes	Nutricionista o especialista en salud materna	\$300	\$45.05	4
Manejo de emergencias obstétricas en el	Capacitación teórica y práctica sobre el	Aprender a reconocer y manejar	Obstetra o ginecólogo	\$300	\$45.05	3

parto de adolescentes	manejo de emergencias obstétricas durante el parto	emergencias obstétricas específicas en madres adolescentes durante el parto				
Promoción de la lactancia materna en madres adolescentes	Capacitación teórica sobre la promoción de la lactancia materna en madres adolescentes	Fomentar la lactancia materna como práctica fundamental para la salud del bebé y la madre adolescente	Enfermera especializada	\$300	\$45.05	2
Cuidados postparto para madres adolescentes	Capacitación teórica y práctica sobre los cuidados postparto para	Aprender a brindar cuidados postparto específicos y adecuados para	Equipo de Enfermería	\$300	\$45.05	4

	madres adolescentes	madres adolescentes				
Sesión práctica: Simulacro de atención de parto	Simulacro práctico de atención de parto para aplicar los conocimientos adquiridos	Aplicar de manera práctica los conocimientos y habilidades adquiridos durante la capacitación	Coordinado r de Capacitación	\$300	\$45.05	4

Anexo 4: Plan de Socialización del Proyecto



Ministerio
de **Salud Pública**



Plan de Socialización

ATENCIÓN DE PARTO PARA MADRES ADOLESCENTES

HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO

Plan de Socialización del Proyecto

Objetivo: El objetivo principal del plan de socialización es informar, involucrar y comprometer a todas las partes interesadas en el proyecto sobre su alcance, propósito y beneficios, así como fomentar la participación activa y el apoyo continuo a lo largo de su implementación.

Audiencia:

- Personal del Hospital Alfredo Noboa Montenegro.
- Comunidad local, incluyendo madres adolescentes y sus familias.
- Autoridades de salud locales y regionales.
- Organizaciones no gubernamentales (ONG) y otras entidades interesadas en el bienestar de madres adolescentes.

Estrategias de Socialización:

1. Reuniones Informativas y de Presentación del Proyecto:

- Responsables: Equipo de Proyecto, Coordinador de Proyecto.
- Descripción: Organización de reuniones presenciales y virtuales para presentar el proyecto, su objetivo, actividades y beneficios. Se brindará espacio para preguntas y respuestas.

2. Sesiones de Capacitación para el Personal del Hospital:

- Responsable: Coordinador de Capacitación.
- Descripción: Desarrollo de sesiones de capacitación para el personal del hospital sobre el nuevo protocolo de atención de parto y otros aspectos relevantes del proyecto.

3. Campañas de Concientización Comunitaria:

- Responsable: Equipo de Diseño de Materiales Educativos, Coordinador de Eventos Comunitarios.

- Descripción: Diseño y distribución de materiales educativos sobre la importancia del cuidado prenatal y los servicios disponibles en el hospital. Organización de eventos y charlas informativas en la comunidad.

4. **Comunicados de Prensa y Redes Sociales:**

- Responsable: Equipo de Comunicaciones.
- Descripción: Elaboración y difusión de comunicados de prensa sobre el lanzamiento del proyecto y los hitos importantes. Uso de redes sociales y otros medios digitales para compartir actualizaciones y mantener a la comunidad informada.

Medios de Comunicación:

- Presentaciones presenciales.
- Correo electrónico.
- Carteles y folletos impresos.

Frecuencia de Socialización: La frecuencia de las actividades de socialización variará según el momento y la importancia de cada etapa del proyecto:

- Reuniones informativas: Trimestralmente.
- Sesiones de capacitación: Mensualmente.
- Campañas de concientización: Bimensualmente.

Proceso de Sistematización: Se llevará a cabo un proceso continuo de sistematización para registrar y documentar los avances, reflexiones y cambios en la ejecución del proyecto. Esto garantizará que el documento del proyecto sea una narración viva que refleje la evolución del proyecto y el impacto en las personas involucradas.

Seguimiento y Evaluación: Se establecerá un sistema de seguimiento y evaluación para monitorear la efectividad de las estrategias de socialización y realizar ajustes según sea necesario. Esto incluirá la recopilación de retroalimentación de las partes interesadas, la realización de encuestas de satisfacción y el análisis de la participación en las actividades de socialización.

Responsables del Seguimiento y Evaluación:

- Equipo de Evaluación y Mejora Continua.
- Coordinador de Proyecto.
- Coordinador de Capacitación.
- Equipo de Comunicaciones.

Recursos Necesarios:

- Sala de conferencias para reuniones informativas.
- Material educativo impreso y digital.
- Acceso a plataformas de redes sociales.
- Asistencia técnica para el diseño de materiales educativos y campañas de concientización.
- Apoyo logístico para la organización de eventos comunitarios.

Comunicación y Retroalimentación: Se establecerán canales de comunicación abiertos y transparentes para recibir comentarios, sugerencias y preocupaciones de las partes interesadas. Esto incluirá buzones de sugerencias, reuniones periódicas de retroalimentación y puntos de contacto designados para preguntas y consultas.

Implementación del Plan: El plan de socialización será implementado por el equipo de proyecto en coordinación con los responsables designados para cada actividad. Se llevará a cabo de manera integral y progresiva, asegurando la cobertura adecuada de todas las audiencias y la efectividad de las estrategias de comunicación.



**PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE
PARTO PARA MADRES
ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL
ALFREDO NOBOA MONTENEGRO**

RESPONSABLE
LCDA. FERNANDA NARANJO

INTRODUCCIÓN

La atención de partos en madres adolescentes es una preocupación relevante en el ámbito de la salud pública, dado el impacto que puede tener en la salud materna y neonatal, así como en el bienestar social y emocional de las madres jóvenes. En el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, esta atención se lleva a cabo con un enfoque integral que busca garantizar la salud y seguridad tanto de la madre como del recién nacido, así como brindar apoyo emocional y educativo a estas jóvenes durante todo el proceso. La atención de partos se centra en abordar estas necesidades específicas, proporcionando un entorno de vigilancia compasiva, respetuosa y centrada en la persona, los enfoques de tratamiento, los recursos disponibles y los resultados esperados. Se destacará la importancia de una atención interdisciplinaria que involucre a profesionales de la salud, trabajadores sociales y educadores para abordar de manera integral las necesidades físicas, emocionales y sociales de estas jóvenes madres durante este período de sus vidas y la vida de sus hijos.

Objetivo General:

Proporcionar una atención integral y especializada durante el proceso de parto a las madres adolescentes, asegurando su bienestar físico, emocional y social, así como el de su bebé.

Objetivos Específicos:

- ❖ Brindar un ambiente seguro y de apoyo durante el trabajo de parto y el parto mismo.
- ❖ Evaluar y monitorizar continuamente el estado de salud de la madre y del feto.
- ❖ Proporcionar educación y apoyo emocional a la madre adolescente durante todo el proceso.
- ❖ Prevenir complicaciones tanto durante el trabajo de parto como en el período postparto.
- ❖ Fomentar el vínculo madre-hijo y el inicio de la lactancia materna temprana.

Definición:

La atención de parto para madres adolescentes se refiere al conjunto de acciones y cuidados dirigidos a garantizar un proceso de parto seguro y satisfactorio para las mujeres adolescentes, considerando sus particularidades biopsicosociales.

Este enfoque de atención reconoce las necesidades únicas y los desafíos específicos que enfrentan las madres durante el embarazo, el trabajo de parto y el posparto, y busca proporcionarles un ambiente de apoyo, seguridad y comprensión para garantizar su bienestar físico, emocional y social, así como el de su bebé. La atención de parto abarca desde la evaluación médica y el monitoreo fetal hasta el manejo del dolor, la promoción de la lactancia materna, la educación prenatal y la orientación sobre el cuidado del recién nacido y así facilitar un ambiente seguro y satisfactorio, promoviendo la salud y el desarrollo saludable de la madre y el bebé.

Valoración de Enfermería:

- ❖ Evaluación del estado de salud general de la madre adolescente, incluyendo antecedentes médicos y obstétricos.
- ❖ Monitorización de signos vitales y registro de datos sobre contracciones uterinas y dilatación cervical.
- ❖ Evaluación del bienestar fetal mediante auscultación de los latidos cardíacos fetales.
- ❖ Valoración del estado emocional de la madre y su nivel de apoyo social.

Exámenes de Laboratorio:

- Hemograma completo.
- Grupo sanguíneo y factor Rh.
- Pruebas serológicas para detección de enfermedades infecciosas como VIH, hepatitis B y sífilis.
- Perfil bioquímico básico.
- Análisis de orina.

Diagnóstico de Enfermería:

- ✓ Riesgo de lesión relacionado con la edad de la madre y la inexperiencia en el parto.
- ✓ Ansiedad relacionada con el temor al dolor y a lo desconocido.

- ✓ Déficit de conocimientos sobre el proceso de parto y los cuidados del recién nacido.
- ✓ Riesgo de complicaciones obstétricas relacionadas con la inmadurez del aparato reproductor.

Patrones Funcionales y su Valoración:

- Patrón de eliminación: Valorar la frecuencia y características de la micción.
- Patrón de actividad y ejercicio: Observar la capacidad de la madre para moverse durante el trabajo de parto.
- Patrón de sueño y descanso: Registrar la calidad y duración del sueño durante el proceso de parto.
- Patrón de alimentación y nutrición: Establecer la necesidad de ayuno o restricciones dietéticas durante el parto.

Patrón de Eliminación	Patrón de Actividad y Ejercicio	Patrón de Sueño y Descanso	Patrón de Alimentación y Nutrición
Evaluar la frecuencia de micción y registrar en el registro de enfermería.	Observar la movilidad y capacidad de la madre para cambiar de posición durante el trabajo de parto.	Registrar la calidad del sueño mediante la observación de la capacidad de la madre para descansar entre contracciones.	Determinar si se necesita ayuno o si existen restricciones dietéticas según las indicaciones médicas. Registrar en el registro de enfermería.
Observar las características de la micción, como el color, olor y cantidad de orina.	Valorar la tolerancia al esfuerzo físico y registrar cualquier dificultad para moverse o cambios en la movilidad.	Registrar la duración del sueño durante el proceso de parto, incluyendo el tiempo de descanso entre contracciones.	Informar a la madre sobre las indicaciones específicas para la alimentación durante el parto.

Plan de Atención de Enfermería.

Actividades de Enfermería	Puntos Claves	Evaluación
Recibir amablemente a la paciente.	Calma la ansiedad y fomenta la participación.	Usuaría y familiares satisfechos
Ubicar a la paciente en la sala disponible.	Da comodidad y seguridad a la paciente y mantiene la organización del servicio.	Usuaría y familiares satisfechos
Llenar y completar correctamente los formularios de la historia clínica	Permite organización, orden, control y toma de decisiones oportunas	Formularios completos de la historia clínica.
Control de SCORE MAMÁ de acuerdo a la prescripción médica	Esta herramienta proporciona una evaluación rápida y objetiva del estado de la madre, lo que puede ayudar a los profesionales de la salud a tomar decisiones clínicas informadas y a priorizar la atención en situaciones de emergencia obstétrica.	Formulario con las anotaciones de acuerdo a la hora indicada.
Mantener con la paciente un diálogo abierto y fraterno.	La conversación proporciona una oportunidad para explorar las causas de su aflicción.	Paciente con más confianza y seguridad.
Conservar a la paciente en contacto con su familia	La relación con su familia hace que la paciente se sienta querida, apoyada y segura.	satisfacción de la paciente al tener a su familia presente.

Proporcionar información sobre el proceso de parto, técnicas de respiración y cuidados del recién nacido.	Asegurar que la madre adolescente esté informada y preparada para el parto.	Madre comprende sobre la información proporcionada.
Brindar apoyo emocional y contención durante el trabajo de parto.	Ayudar a la madre a manejar el dolor y la ansiedad.	Se brinda apoyo emocional.
Monitorizar constantemente el trabajo de parto y el bienestar fetal.	Registrar la frecuencia y duración de las contracciones uterinas.	se mantiene un registro preciso de los signos vitales maternos y fetales.
Administrar analgesia y medidas de alivio del dolor según indicación médica.	Asegurar el confort de la madre durante el parto.	Usuaría con efectos de analgesia más tranquila y se registra cualquier reacción adversa.
Fomentar el contacto piel a piel y la lactancia materna inmediata después del nacimiento.	Establecer el vínculo madre-hijo y promover la lactancia materna.	paciente amamanta a su recién nacido.
Realizar cuidados perineales y obstétricos después del parto.	Prevenir complicaciones postparto como hemorragias o infecciones.	Se brinda medidas de higiene y se registra cualquier anomalía o complicación.
Reforzamiento sobre el Plan de egreso de enfermería.	El alta hospitalaria permite orientarles para continuidad del cuidado y evitar un reingreso.	Verificar la comprensión de la paciente y su familia sobre las indicaciones proporcionadas.
En el momento del alta transporte a la paciente en silla de ruedas hasta el Hall de consulta externa o de emergencia.	Brindar seguridad y confort en el momento de su traslado a su domicilio.	Confirmar que la paciente ha sido entregada de manera segura en el área designada.

CRITERIOS DE ALTA.

- La indicación del alta es dada por el médico tratante y apoyada con criterios de valoración de resultados del cuidado de enfermería; tales como:
- Signos Vitales dentro de parámetros normales
- Exámenes de laboratorio dentro de parámetros normales.
- Loquios de características normales
- Paciente con independencia para realizar actividades diarias.

MEDICACIÓN

Se refuerza el nombre de la medicación, la hora, la dosis y evitar la automedicación

ACTIVIDAD

Educar a la paciente a realizar sus actividades sin mayor esfuerzo. Y recordarle que debe mantener control médico periódico.

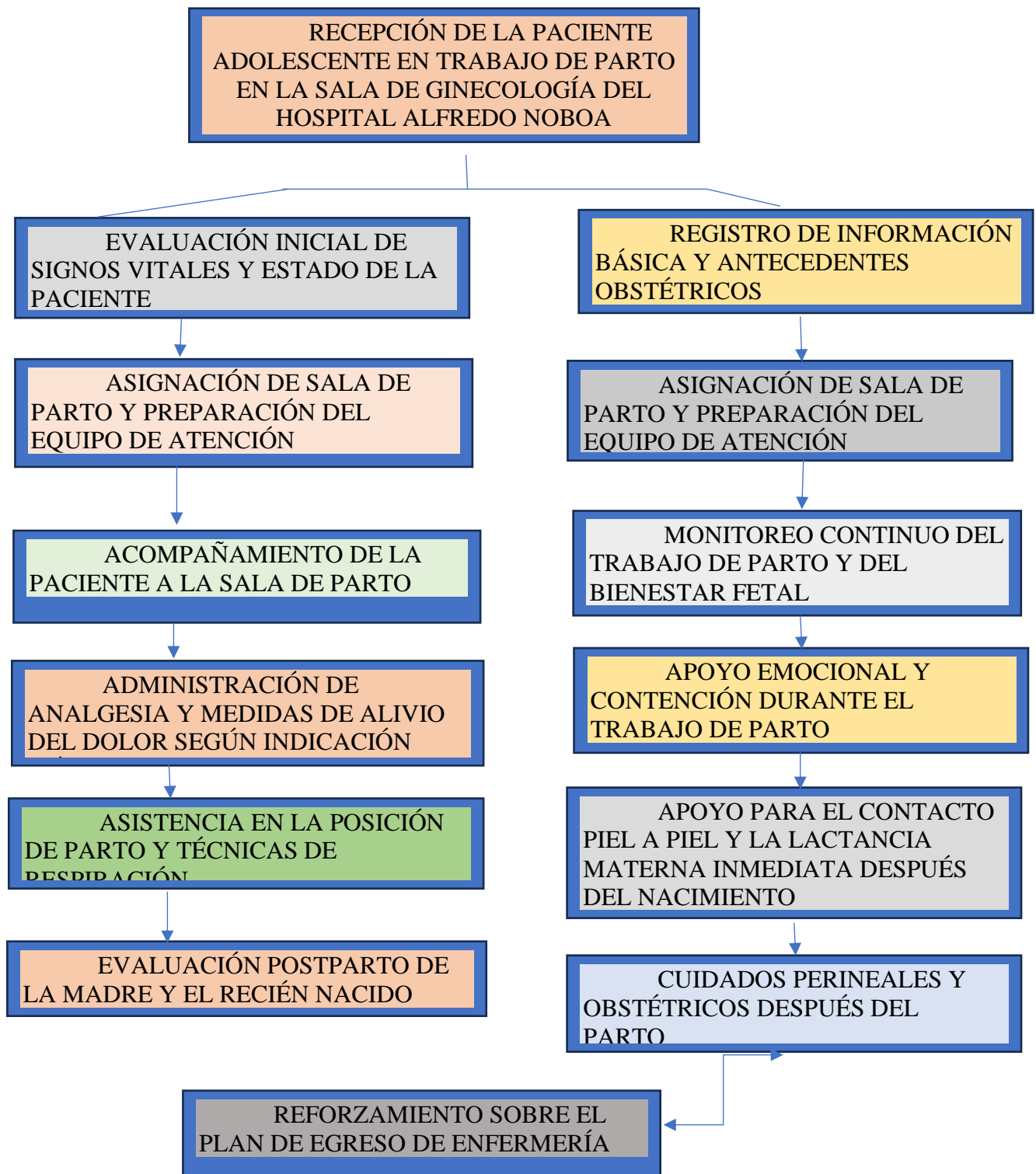
ALIMENTACIÓN

Orientar a la paciente que consuma una dieta equilibrada y abundantes líquidos, evitando bebidas gaseosas, alimentos enlatados y que contengan conservantes.

HIGIENE

Proporcionar información acerca de la importancia del lavado de manos, baño diario, duchas perineales con agua de manzanilla y baños de asiento.

FLUJOGRAMA



LISTA DE VERIFICACIÓN

N °	ACTIVIDADES	SI	NO
1	Recepción de la paciente adolescente en trabajo de parto.		
2	Evaluación inicial de signos vitales y estado de la paciente.		
3	Registro de información básica y antecedentes obstétricos		
4	Asignación de sala de parto y preparación del equipo de atención.		
5	Acompañamiento de la paciente a la sala de parto.		
6	Monitoreo continuo del trabajo de parto y del bienestar fetal.		
7	Administración de analgesia y medidas de alivio del dolor según indicación médica.		
8	Apoyo emocional y contención durante el trabajo de parto		
9	Asistencia en la posición de parto y técnicas de respiración.		
10	Atención obstétrica durante el parto.		
11	Apoyo para el contacto piel a piel y la lactancia materna inmediata después del nacimiento.		

12	Evaluación postparto de la madre y el recién nacido.		
13	Cuidados perineales y obstétricos después del parto.		
14	Reforzamiento sobre el plan de egreso de enfermería		
15	Preparación para el alta hospitalaria.		
16	Transporte de la paciente en silla de ruedas hasta el Hall de consulta externa o de emergencia.		

DISTRIBUCIÓN:

Este protocolo debe permanecer en los servicios de Emergencia, Gineco- obstetricia y en la Coordinación de Enfermería.

Indicadores de Monitoreo-Hospital Alfredo Noboa Montenegro

Descripción	% de personal de enfermeras que cumplen con el protocolo de atención de parto para madres adolescentes en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro
Tipo de Indicador	Proceso
Formato	$\frac{\text{N}^\circ \text{ personal de enfermeras que cumplen con el protocolo}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes ingresadas}} * 100$
Fuente de dato	Registro de enfermería, aplicación lista de verificación
Periodicidad	Trimestral
Estándar	100%
Umbral	80%
Responsable	Enfermeras de Cuidado y enfermera líder

BIBLIOGRAFIA:

Ministerio De Salud Pública. “Manual De Ginecología Y Obstetricia”. 3ra Ed. Quito: Hospital Enrique Garcés. 1995. Págs. 133, 136

Océano Centrum. “Manual De Enfermería”. España, Págs.: 375, 376, 377

Gobierno Nacional De La Republica Del Ecuador. Ministerio De Salud Pública. Consejo Nacional De Salud. “Norma Y Protocolo Materno”. Agosto 2008. Págs.: 58-64

Gordon, Marjory, “Diagnóstico Enfermero, Proceso Y Aplicación”, 3ra Ed., Madrid