



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA

**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN LAS PUÉRPERAS DEL
HOSPITAL ESPECIALIZADO MATILDE HIDALGO DE PROCEL.**

GUAYAQUIL, 2022.

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

GUACHO QUISHPE JHESICA ELIZABETH

TUTORA

LIC. YENELIS SUÁREZ ANGERÍ MSc.

PERÍODO

2022 - 2

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lcdo. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO FACULTAD DE CIENCIAS
SOCIALES DE LA SALUD**



Firmado electrónicamente por:
**NANCY MARGARITA
DOMINGUEZ
RODRIGUEZ**

Lcda. Nancy M. Domínguez Rodríguez, Mgt.
**DIRECTORA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:
**SONNIA APOLONIA
SANTOS HOLGUIN**

Lcda. Sonia Santos Holguín, MSc.
DOCENTE DEL ÀREA



Firmado electrónicamente por:
**YANELIS
SUAREZ**

Lcda. Yanelis Suárez Angerì, MSc.
TUTORA



Firmado electrónicamente por:
**VICTOR MANUEL
CORONEL ORTIZ**

Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 03 de octubre de 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora de Proyecto de Investigación: PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO MATILDE HIDALGO DE PROCEL. GUAYAQUIL, 2022, elaborado por la Sra. GUACHO QUISHPE JHESICA ELIZABETH, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO EN TODAS SUS PARTES.

ATENTAMENTE



Firmado electrónicamente por:

**YANELIS
SUAREZ**

Lic. Yanelis Suárez Angarí, Msc.

TUTORA

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo dedico primeramente a Dios por la persistencia y firmeza durante todo el trayecto de estudio y ayudarme darme a vencer los miedos y adversidades que se presentaban día a día.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, y en especial a mi querida Carrera de Enfermería que me brindó los conocimientos en conjunto a las prácticas necesarias para mi formación profesional fomentando la igualdad y principios éticos a estudiante que provienen de distintas provincias.

A cada uno de los Docentes que han transcurrido durante este proceso ya que han sido pieza fundamental para la consolidación de conocimientos, impartiendo sus distintas materias con amor y dedicación para lograr profesionales con criterios humanísticos dentro de los cuidados y colaboradores.

A mis padres, hermana y mi adorado sobrino quiénes han sido el motor principal dentro de mi vida para seguir cumpliendo mis metas en cada proceso, mi fuente de inspiración y admiración por su fortaleza y lucha frente a los obstáculos, quiénes me han brindado las herramientas necesarias para terminar con éxito y satisfacción el período más de mi vida estudiantil ahora profesional. A mi abuelito que se encuentran en la presencia de Dios por ser quien me guio y me permitió cumplir con uno de los sueños que fue terminar mi carrera profesional.

Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

AGRADECIMIENTO

Quiero comenzar agradeciendo a Dios por brindarme la fortaleza necesaria al salir de mi ciudad natal para seguir cumpliendo mi sueño y darme la sabiduría. Por mantenerme con salud y darme a unos padres tan buenos.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, y especialmente a mi querida carrera de enfermería que me brindó la oportunidad de iniciar mi educación superior dentro de la institución y formarme profesionalmente con principios éticos y humanísticos, para considerar y aliviar el dolor de los pacientes.

A mis docentes por tener el tiempo, paciencia y dedicación de enseñarnos y despejar las dudas que se han formado durante el proceso de aprendizaje. Extendiendo el agradecimiento personal a mi tutora asignada para el proyecto de titulación Lic. Yanelis Suárez Angerí, por formar parte del proceso y ser la guía principal impartiendo conocimientos y revisiones continuas de sobre los avances del trabajo, culminando de esta manera con mi proyecto investigativo, para así conseguir mi título profesional.

Agradezco de manera especial a mis padres, quiénes me han apoyado en todo lo que deseo hacer, y abrirme caminos de oportunidades para alcanzar mis metas, gracias por su amor infinito y no dejarme sola en los tiempos más difíciles.

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es mi responsabilidad, el Patrimonio Intelectual del mismo que pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Firmado electrónicamente por:
**JHESICA
ELIZABETH GUACHO
QUISHPE**

Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

C.I. 0606218998

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del Problema	3
1.2. Problema de Investigación	7
2. Objetivos	7
2.1. Objetivo General	7
2.2. Objetivo Específico	7
3. Justificación	8
CAPÍTULO II	9
2. Marco Teórico	9
2.1. Fundamentación Referencial	9
2.2. Fundamentación Teórica	11
2.3. Fundamentación legal	23
2.4. Formulación de Hipótesis	25
2.5. Identificación y clasificación de variables	25
2.6. Operacionalización de variables	26
CAPÍTULO III	30
3. Diseño Metodológico	30
3.1. Tipo de Investigación	30
3.2. Métodos de Investigación	30
3.3. Población y Muestra	31
3.4. Tipo de muestreo	31
3.5. Técnicas de Recolección de datos	32
3.6. Instrumento de recolección	32

3.7 Aspectos éticos	33
CAPÍTULO IV	34
4. Presentación de resultados.....	34
4.1 Análisis e Interpretación de resultados	34
4.2. Comprobación de Hipótesis	37
5. Conclusiones.....	38
6. Recomendaciones	39
7. Bibliografía.....	40
8. Anexos.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operalización de Variable independiente: Cuidados de Enfermería.....	26
Tabla 2: Operalización de variable dependiente: Percepción de los cuidados	28

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1:Percepción del cuidado Enfermero	34
Gráfico 2:Tipo de Sanador de Competente	35
Gráfico 3:Tipo de Sanador de Compasivo	36

RESUMEN

Los cuidados de enfermería son las actividades que se realizan para preservar la salud del individuo. Para esto es importante conocer la percepción del paciente en relación con el cuidado que reciben ya que con ello se tendrá una versión clara de cómo son las intervenciones que se están empleando para la asistencia práctica dentro del puerperio estos cuidados deben ser los más individualizados para la detección de alguna posible complicación. Por tal motivo esta investigación tuvo como objetivo el determinar la percepción del cuidado enfermero en las puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel. El trabajo de investigación presentó un enfoque cuantitativo no experimental, con un diseño de tipo transversal-descriptivo. La población para estudiar son 38 participantes que fueron seleccionados mediante los requerimientos de inclusión. A quienes se aplicará técnica de recolección de datos mediante la Escala del Cuidado del Profesional (CPS) para determinar el tipo de percepción de los cuidados enfermeros ofrecidos a las pacientes puérperas. Los resultados de esta investigación mediante los datos estadísticos indicaron que el 24% (9) están bajo el cuidado de un sanador compasivo mientras que el 76% (29) se encuentra un sanador competente quien implementa guías y protocolos dentro de su cuidado. Por otra parte, la percepción de sobre los cuidados los resultados indicaron que el 47% (18) perciben que las intervenciones o cuidados realizados por el personal de enfermería son buenos, el 29% (11) perciben que los cuidados brindados por el profesional son excelentes, el 18% (7) perciben que los cuidados fueron regulares y mientras que la población de 5% (2) indican que los cuidados fueron regulares.

Palabras Claves: Cuidados de enfermería; percepción; puérpera.

ABSTRACT

Nursing care is the activities that are carried out to preserve the health of the individual. For this, it is important to know the patient's perception in relation to the care they receive, since with this we will have a clear version of what the interventions that are being used for practical assistance within the puerperium are like, these cares must be the most individualized for the detection of any possible complication. For this reason, this research aimed to determine the perception of nursing care in postpartum women at the Matilde Hidalgo de Procel Specialized Hospital. The research work presented a non-experimental quantitative approach, with a cross-descriptive design. The population to study is 38 participants who were selected through the inclusion requirements. To whom the data collection technique will be applied through the Professional Care Scale (CPS) to determine the type of perception of the nursing care offered to postpartum patients. The results of this investigation through statistical data indicated that. 24% (9) are under the care of a compassionate healer while 76% (29) find a competent healer who implements guidelines and protocols within her care. On the other hand, the perception of care, the results indicated that 47% (18) perceive that the interventions or care carried out by the nursing staff are good, 29% (11) perceive that the care provided by the professional is excellent, 18% (7) perceive that the care was regular and while the population of 5% (2) indicate that the care was regular.

Keywords: Nursing care; perception; postpartum

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se ha identificado que la percepción sobre el cuidado ha tenido resultados negativos afectando la relación paciente – enfermera esto puede ser por la demanda excesiva del paciente o el cuidado sistemático que se ha venido durante los últimos años indicando que los cuidados no han sido buenos.

La presente investigación tuvo como objetivo el determinar la percepción de los cuidados de enfermería que son brindados a las pacientes púerperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel. Teniendo como fin proporcionar información dentro de la institución de salud donde ayuden al mejoramiento del cuidado que se da a la púerpera logrando una mejor percepción sobre el trabajo realizado a las pacientes.

Por ello, surgió la necesidad de realizar el trabajo de investigación dentro de la unidad de salud porque en el tiempo que se realizó la rotación de salud productiva las pacientes supieron manifestarnos inconformidades en relación al tipo de cuidado que se les realizaba, lo cual nos ayudó a determinar la siguiente pregunta ¿Cuál es la percepción del cuidado en las púerperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel Guayaquil, 2022?

La metodología de investigación que se utilizó para el desarrolló fue de un enfoque cuantitativo, transversal descriptivo y no experimental, con una población de 38 púerperas que son atendidas en el área de hospitalización, como instrumento empleado para la recopilación de información se aplicó la Escala del Cuidado Profesional (CPS) realizada por Swanson Kristen, el mismo que nos va a permitir conocer como es la percepción de las púerperas del cuidado enfermero.

Esta investigación está construida en base a cuatro capítulos: En el capítulo I se desarrolló el planteamiento del problema, el mismo que permitió detallar la problemática presente en la investigación, de la misma manera se planteó los objetivos de manera general y los específicos, después de ellos se describió la justificación donde indica el motivo del porque se va a realizar nuestra investigación a si mismo indicara los beneficios que tendrá al realizar este trabajo.

Dentro del capítulo II se realizó la descripción del marco teórico el cual está compuesto por la fundamentación referencial, donde se mostrará investigaciones realizados por otros autores en relación a nuestro tema, seguido de la fundamentación teórica donde se expondrán conceptos, diferentes definiciones sobre la percepción y la percepción de la salud, los cambios que se dan en la púerperas y los modelos de enfermería que están relacionados

con nuestra investigación, se adjuntara los artículos de las leyes en relación a la unidad de estudio las cuales se encuentra dentro de la Constitución de la República. Dentro del mismo se realizará el planteamiento de la hipótesis con la respectiva operacionalización de las variables a estudiar.

Por otra parte, en el capítulo III se desarrolla la metodología que se utilizó en el proyecto de investigación, indicando que tipo de investigación que se va a realizar, el diseño y los métodos, se definieron la población y muestra que ayudaron al desarrollo del estudio los cuales fueron seleccionados en base a criterios de inclusión, describiendo las técnicas e instrumento que nos ayudara a definir nuestro trabajo.

Para finalizar, en el capítulo IV en la investigación, se mostraron los resultados recabados mediante el instrumento aplicado, se representará por medio de tabulaciones y gráficas que van a permitir describir cómo se realizó el análisis de cada uno de los resultados orientado a la comprobación de la hipótesis quien nos vas orientar a definir conclusiones y recomendaciones de manera general.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Se considera a la percepción de la salud como el desarrollo cognitivo el cual ayuda a captar a través de los sentidos la información y comportamiento del medio externo hacia la persona para analizar características importantes como el estado fisiológico del usuario, la identidad, el carácter, el bienestar psicológico, etc. Tratando de inhibir de manera correcta en la salud y cuidado de la persona, indicando que la salud percibida por los usuarios nos ayuda a evaluar la situación real del individuo o comunidad (Socarrás, 2018).

La organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), establece a la salud como un completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades.

Según Kristen Swanson indica que la percepción de la salud en el puerperio es “el concepto que tienen las puérperas según la escala del cuidado profesional donde se categoriza dos escalas, el sanador competente o sanador compasivo” explicando cuáles son las características del sanador compasivo dentro de sus actividades refleja el comportamiento del cuidado del personal de enfermería debe actuar brindando confianza y afecto, mientras que la persona sanadora capacitada debe establecer cuidados con responsabilidad, compromiso, pericia e individualizado (MORALES, 2015).

En los últimos años se puede visualizar diversos trabajos investigativos, que son una fuente de información por el cual se determinó que las puérperas casi no han sido investigadas sobre qué piensan de los cuidados que se les ha realizado, por lo que sienten que no son escuchadas y respetado sus opiniones sobre el trabajo realizado en su puerperio inmediato. Ante los resultados obtenidos durante estas investigaciones la preocupación de la OMS manifestó que se tiene que revisar los protocolos de cuidados a nivel mundial pues sintió que se vulneraba los derechos de las mujeres al momento de recibir una atención apropiada de acuerdo a sus necesidades y sobre todo su proceso de recuperación. Por lo que la OMS propuso nuevos protocolos que permite brindar una adecuada atención que permite relacionar e incluir todas las necesidades la paciente de formar psicológica, espiritual y cultural sobre todo ofreciendo cuidado donde venere su integridad y autonomía de tomar decisiones (Martínez, 2018).

Según la OMS los datos obtenidos en estudios realizados durante la última década indican que los cuidados humanizados que ofrecen las enfermeras hacia las pacientes tienen

un declive en lo que es la satisfacción del cuidado y comunicación del personal de enfermería con el paciente, teniendo como resultados una satisfacción poca alentadora ante los cuidados que han sido realizados por el personal de salud exclusivamente de enfermería respuestas obtenidos mediante datos estadísticos donde se muestran que el 54% de las puérperas indican un nivel de satisfacción medio, haciendo énfasis a los comentarios que expusieron durante la entrevista las cuales eran que deberían mejorar la atención y la preparación. De ahí parte la necesidad de la OMS en conjuntos con otras unidades de salud implementar nuevas medidas de atención para satisfacer las necesidades que se presenta la mujer en el puerperio (Salazar, 2016).

Las intervenciones que realiza el personal de enfermería pretende brindar seguridad y comodidad al entorno de los pacientes, para conseguir un equilibrio entre los pacientes y la satisfacción de sus necesidades, desde el análisis científico el personal de enfermería debe ser aquella persona que acompañe, escuche, realiza los cuidados pertinentes en base al conocimiento ético y moral, los estudios realizados por la OMS a nivel mundial indica que las estadísticas fueron que el 60.9% de las puérperas su percepción en relación al trato del personal indica que se da un ambiente de familiaridad y respeto, mientras que otra parte el 28.8% indican que se realiza prácticas inadecuadas las cuales son molestas provocando un ambiente tensión durante el cuidado, concluyendo desde otra dimensión del estudio coinciden en que el personal de enfermería no cumple con un 50% de la intervención de manera individualizados, esto se debe a la acumulación de trabajo que presenta el profesional de salud (Damas, 2021).

En Latinoamérica, los estudios realizados respecto al tema de investigación mencionan que los cuidados de enfermería de su total del 100% los resultados indican que el 44% está satisfecha, 33% media satisfecha con los cuidados que se han prestado en el proceso de su puerperio, sin hacer menos que, aunque sea una cantidad mínima el 23% de la población estudiada indica que están insatisfechas haciendo énfasis que la insatisfacción se produce porque el personal no se presenta durante el cambio de turno, se demora con el tratamiento prescrito y a su vez no existe un educación sobre el medicamento aplicado generando así una inconformidad por la falta de comunicación del personal (Salazar, 2016).

Concluyendo que la percepción indica por las puérperas dentro la estancia hospitalaria ha sido un aporte de suma importancia para brindar una mejoría a la disposición de atención y trato personal de enfermería garantizando el respeto sobre sus derechos. Influyendo en los programas sobre garantía de la calidad de atención, educación a la mujer y unidos al mejoramiento el sistema sobre la manera de tomar las decisiones las cuales

previamente instruidas, constituyen uno de los elementos indispensables que determinan la disminución y supervivencia de la mortalidad materna, formando parte del proceso para alcanzar el éxito del programa Objetivos del Milenio (Oseguera, 2017).

Según los estudios realizados en Ecuador en el año 2015 para saber la percepción sobre los cuidados de enfermería en las púerperas tomando una muestra de 110 personas indica que el 14 % se encuentra muy satisfecha, 64% de la población está satisfecha con los cuidados y 22% insatisfecha concluyendo que el personal de salud conoce en casi su 100% los cuidados en el puerperio, pero no lo realizada de forma competente para cumplir su totalidad (Conchuco, 2019).

Los cuidados enfermeros cumplen un papel importante para la recuperación de la púerpera y prevención de muertes maternas, siendo Guayaquil una de las ciudades de mayor comercio y población de Ecuador, la tasa de natalidad es muy alta, tomando en cuenta esta información se realizó una investigación durante el año 2018 un estudio para saber cuál es la percepción que se tiene en el cuidado de enfermería que se realiza en el Hospital Universitario de Guayaquil, se tomó en cuenta para el estudio una población de 200 púerperas, donde los resultados obtenidos indicaron que el 58% considera que son satisfactorios la atención de cuidado enfermero y el 42% insatisfactorios debido a la sobre carga de paciente provoca que no se genere una buena comunicación con las pacientes siendo una barrera para una atención integrada (Salazar, 2016).

Las entidades de salud buscan la atención de las púerperas que sean eficiente y que cumplan los protocolos y guías realizados por el Ministerio de Salud Pública (MSP), aplicando métodos, conocimientos científicos-académicos cada una de estas recomendaciones es de suma importancia para ofrecer los cuidados y establecer una salud integral de los pacientes, debido a que los profesionales de enfermería mantienen una interacción directa sobre la púerpera. Hoy en día la OMS se ve preocupada sobre la importancia de las estadísticas sobre los riesgos de complicaciones en el puerperio (MORCILLO, 2019).

Una mala atención hacia los pacientes crea una zona de disconfort generando que se sienta excluido de las medidas de atención humanísticas, creando que la percepción sobre la atención sea negativa, siendo un impedimento para la recuperación de la púerpera y a nivel de atención tenga una calificación baja en la institución de salud. Para lograr la satisfacción, el personal debe ofrecer un cuidado de calidad y responsable aplicando los valores humanísticos para cumplir las expectativas con las que la púerpera espera para su cuidado (Vásquez, 2019).

Dentro de la atención a las puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel en la rotación de salud reproductiva hemos podido apreciar diversos comentarios positivos y negativos respecto a la atención del personal de enfermería hacia las mismas, quienes en parte nos han expresado que no las escuchan y sienten que no les han prestado la atención adecuada para tener una relación afectuosa.

Por este motivo, he decidido realizar la presente investigación que tuvo como finalidad dar a conocer acerca de la percepción del cuidado enfermero en las puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel.

1.2. Problema de Investigación

¿Cuál es la percepción del cuidado enfermero en las puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel Guayaquil,2022?

2. Objetivos

2.1. Objetivo General

Determinar la percepción de los cuidados brindados a las puérperas por el personal de enfermería del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel. Guayaquil,2022.

2.2. Objetivo Específico

- Identificar el cuidador competente
- Reconocer el cuidador compasivo

3. Justificación

El presente trabajo investigativo tuvo como finalidad elaborar un estudio e indicar cuál es la percepción del cuidado enfermero en las puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel. Dichas intervenciones prácticas que se realizan a la paciente están orientadas a su recuperación.

Esta unidad de salud brinda atención materno-infantil, la información va ser recolectada mediante la aplicación de una encuesta hacia las puérperas. Teniendo como finalidad dar a conocer al personal de enfermería de la institución que piensan las puérperas con respecto al cuidado ofrecido, la intención es aportar nuevas ideas para mejorar el sistema de comunicación entre profesional y paciente, tratando de satisfacer la mayoría de sus expectativas ya que debido al déficit en el sistema de salud no se logran cumplir al 100% las actividades de enfermería.

De la misma manera se quiere despejar las dudas de las puérperas, que tienen sobre el cuidado que le ofrecen, tratando de crear un sistema cordial y satisfactorio de atención, aportando conocimiento sobre los distintos procedimientos que se realizan y así mantener una comunicación eficaz entre paciente - enfermero. Crear un entorno de confianza y estabilidad ayuda a recuperarse a la paciente en el tiempo estipulado, logrando que su estadía hospitalaria no se prolongue para que la unidad de salud no tenga un colapso hospitalario de la misma manera ahorrando recursos e insumos de atención que beneficia a la economía dentro del sistema sanitario.

Con el presente trabajo se pretende aportar dentro de los conocimientos de cada estudiante que pertenece a la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena con respecto a los conocimientos que debe tener la enfermería sobre las materias que estén relacionadas a la mujer y la salud reproductiva sean más humanísticas y se les incentiven a los estudiantes a tener la curiosidad de saber que piensan los pacientes, como se sienten y como le tratan durante su hospitalización. Ya que la carrera de enfermería sobresale por ser humanística y según datos obtenidos en anteriores investigaciones se está perdiendo este concepto. El objetivo es incrementar el interés de nosotros como estudiantes relacionarnos como pacientes y analizar en qué forma podemos lograr ser parte de un cambio.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. *Fundamentación Referencial*

Según la investigación elaborada por Cueva et al., (2019) en relación a la percepción de las puérperas del cuidado humanizado realizado por la enfermera, tuvo con objetivo determinar cuál es la percepción del cuidado humanizado por la enfermera del Hospital Belén Trujillo, toda la información necesaria fue recogida a través la aplicación de un instrumento que se denominó cuestionario sobre la percepción del cuidado humanizado del personal de enfermería, dicha encuesta fue realizada por los mismo autores de la investigación, el estudio se realizó a 69 mujeres de 18 a 25 años donde se indica que el 25 % de la pacientes perciben que la atención del cuidado enfermero fue siempre humanizado en cuenta el 74% el cuidado enfermero fue casi humanizado mientras que el 1% indicaba que nunca recibieron un cuidado enfermero humanizado.

Esto se debe a que el conocimiento sobre los diferentes de procedimientos son escasos ya que indican que no tienen una buena comunicación y ciertos casos no son informados sobre que se va a realizar.

Los cuidados de enfermería es un paso a la recuperación del paciente, pero a su vez tratamos de fomentar la salud mediante el autocuidado para ellos, nuestros pacientes deben tener acceso a las vías de información que mejoraran el conocimiento y ayudar al personal de enfermería debido a que existe una sobrecarga de paciente produce una falta de comunicación por tratar de abastecer a las principales necesidades del paciente comprendiendo su dolor y confort.

Según Libreros et al., (2017) en su investigación en el Estado de Cali – Bogotá de la percepción del cuidado profesional de enfermería, tuvo como objetivo de identificar la percepción del cuidado profesional de enfermería que tienen las puérperas que reciben la atención en los servicios de obstetricia, mediante la aplicación de la encuesta realizado por la Dra. Kristen Watson sobre la percepción del cuidado del profesional, las puérperas consideran que el 93.3% de las personas encuestadas indicaron que el cuidado que han recibido, ha sido excelente, el 5.6% de la misma población indica que ha sido bueno finalizando que el 1.1% considera.

Por lo cual las puérperas indican que el personal de enfermería es muy comunicativo y mantienen una buena relación durante cada procedimiento ya que el trato por sobrenombre como niña, corazón entre otros hace que las pacientes se sientan en una zona de confort.

Según Cuatupamba (2016) en cuanto a su investigación realizado donde se pretende conocer la percepción del cuidado de enfermería en mujeres durante el puerperio inmediato en el Hospital de Ibarra tuvo como objetivo evaluar la percepción del cuidado de enfermería durante el puerperio inmediato en el hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra, aplicando una encuesta elaborado por los mismo autores dicho resultado indicaron que cuidado enfermero excelente con un porcentaje de 58.7%, presentando un 29.3% de atención de muy bueno, el 10.7% presta una atención buena y el 1.3% una atención regular.

Reflejando que se presenta un alto nivel de satisfacción sobre el cuidado en relación a la comunicación y el entorno que rodea crea una zona de seguridad y confianza cumpliendo con los protocolos de atención tratando de realizar los cuidados lo más individualizados posible.

Para Miranda et al., (2021) dentro de su estudio sobre la percepción de la atención de enfermería en las pacientes asistidas en el puerperio inmediato se plantó como objetivo de determinar la percepción de la atención de enfermería de las pacientes asistidas en el puerperio inmediato en el Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil para la recolección de información se procedió mediante la aplicación de un instrumento con una estructura tipo encuesta elaborada por los estudiantes de la investigación donde se pretendía recolectar los criterios de las puérperas teniendo como resultado que el 62% de las personas encuestados sintieron que el personal de enfermería actuó en el control del dolor, 58% que fueron ayudadas y asistidas para poder asearse , y el 88% dentro del criterio del cuidado concluyeron que las intervenciones realizadas por el personal de enfermería son adecuados.

Las intervenciones realizadas por el personal de enfermería se encuentran orientados en cumplir las necesidades del paciente por ello se ha visto necesario actuar dentro de este proceso mediante las siguientes actividades control de sangrado, vigilancia de constantes vitales, el aseo, la comodidad, la sensibilidad en relación al dolor e inquietudes que surge a las pacientes. Cumplir con el rol de intención ayuda a que la paciente se recupere de manera eficaz y rápido, ayudando a que recobre su autonomía y se incorpore al medio externo con en su nueva faceta de maternidad proceso que debe ser afectuoso y agradable.

2.2. Fundamentación Teórica

2.2.1. Cuidados de Enfermería

Todos los cuidados realizados por los profesionales de enfermería son las actividades que realiza el profesional para la recuperación oportuna del paciente, estos cuidados van a variar según la patología o afección del paciente por lo que los cuidados van a ser individualizados para cada uno de ellos, estas atenciones pueden ser intra o extra hospitalaria dependiendo de la necesidad del usuario o paciente.

Según los estudios realizados se determina que los cuidados proporcionados por los enfermeros se realizan en base a conocimientos y una disciplina comprometida a tomar decisiones para el mejoramiento del estado de salud del usuario. Son acciones que se llevan a cabo de forma verbal o de forma asistencial interviniendo en los sentimientos o comportamiento del usuario. Los cuidados van a variar de acuerdo con el proceso fisiológico que atraviesa el paciente, por lo que la enfermería es la encargada de evaluar los procedimientos que se realizarán y si están teniendo resultados positivos (Mena et al., 2016).

Llegando a la conclusión que los cuidados de enfermería se ofrecen a cualquier persona sana o enferma, tratando de que la persona alcance su independencia lo más pronto posible.

Por otra parte, indican que las intervenciones de enfermería son acciones ejecutadas de forma transpersonales y subjetivas que tienen como objetivo principal garantizar, mejorar y preservar la vida humana, mediante el seguimiento de protocolos donde se aplican normas éticas identificando la interacción de enfermería como un elemento importante para satisfacer sus necesidades de acuerdo a la situación de salud y optimizar su eficacia nivel de vida basada en la ética, principios, valores y virtudes (Conchucó, 2019).

Por ellos es importante aplicar dentro de la práctica valores como la empatía y el humanismo desarrollando un compromiso donde los profesionales deben establecer una atención integral al usuario, para que la información que desarrolla en el subconsciente del paciente sea favorable alcanzando su recuperación,

2.2.2. Percepción y sus generalidades

La percepción se ha definido como una tendencia de orden mental, para determinar la recepción de información a través de la formación de juicios, categorías, conceptos, etc.,

que son adquiridos por medio visual y cognitivo que nos van a dar valores negativos o positivos sobre los juicios plateados con anterioridad (Oviedo, 2017).

Según la Psicología de Neisser (2017) la percepción se considera como un proceso el cual activo – constructivos en que se compone de un receptor es la persona que procesa la información de y las relaciona con la información que lleva en la conciencia que permite rechazar o aceptar la concepción de un nuevo aprendizaje o criterio con respecto a las actividades que sucede alrededor del mismo.

Concluyendo que la percepción se define como a una serie de conjunto que abarca distintos procesos y actividades que tienen con el fin de obtener información respecto a lo que sucede e influye en nuestro entorno.

2.2.3. Percepción de la Salud

Se define a la percepción de salud como el proceso cognitivo capaz de captar las actividades las cuales va a permitir el reconocimiento, interpretación y significado aplicado su cuidado, lo puede aceptar de manera subjetiva selectiva o temporal, es el proceso mediante el cual se puede organizar e interpretar la salud a través de un conocimiento o idea que tiene cada uno de los individuos sobre su situación o bienestar analizando su estilo de vida, nivel social, etc. Donde están influenciados por promotores de la salud, la decisión de buscar atención médica y apego de tratamiento (Matinez, 2016).

2.2.4. Percepción sobre los Cuidados de Enfermería

Se entiende como la percepción de los cuidados de enfermería a la perspectiva mediante el cual el usuario o paciente evalúa la atención brindada durante la visita del personal, es la apreciación que tiene la persona desde su comunicación, la empatía y atención individualizada (Ruiz, 2021).

Por lo que el paciente tiene la facilidad u oportunidad de evaluar los cuidados que han sido ofrecidos, y si han ayudado a su recuperación o han complicado su estancia dentro de la unidad, basándonos que los cuidados de enfermería deben ser orientados al bienestar del paciente aplicando diferentes estrategias para lograr que el individuo alcance su autonomía en el mejor tiempo posible.

Po ello el personal de enfermería debe hacer conciencia sobre su trato y medidas que son aplicados a los usuarios ya que se desarrollará una interacción directa entre paciente-enfermero incluyendo en su experiencia durante su estadía aplicando el compromiso ético y humanístico.

2.2.5. Puerperio

El puerperio es el proceso el cual se determina con la finalización del parto (extracción del nuevo ser y la placenta), incluyendo las dos horas después del parto conocido como posparto, hasta el momento que su sistema reproductor y hormonal de la mujer vuelve a su normalidad desde las partes internas hasta las partes exteriores del órgano sexual femenino, este proceso puede tardar de 6 a 8 semanas es decir de 45 a 60 días después del parto depende la recuperación del usurario (Burneo, 2017).

En objetivo del proceso del puerperio es evitar alguna complicación relacionada con el parto, siendo una medida preventiva dentro del programa de muerte materna. Donde analizamos la importancia de valorar a las puérperas y su evolución.

También se debe hacer énfasis que el puerperio puede llegar hacer un proceso más complicado y tedioso en aquellas mujeres que son primerizas y sobre todo en las adolescentes debido a que físicamente su cuerpo no ha llegado a su desarrollo para pasar por el proceso, por lo que van a presentar cambios emocionales, físicos y sociales hasta adaptarse a su rol de madres, y va a depender su evolución como ha sido la atención previamente del parto. Dentro de esta etapa se va a asesorar que la salud de la puérpera sea lo más estable posible, aclarando las dudas que tenga sobre su proceso basado en el conocimiento.

2.2.6. Etapas de Puerperio

2.2.6.1. Puerperio Inmediato

El puerperio inmediato es la primera esta que transcurre la puérpera una vez finalizada el parto, corresponde a las primeras 24 horas donde se ha expulsado al nuevo ser, el objetivo de esta etapa es lograr que se realice la hemostasia uterina a la paciente, debido a que las hemorragias son una de las primeras causas que pueden desencadenar una serie complicaciones en la salud de la paciente. En este período es importante que el profesional valore las pérdidas sanguíneas y el dolor que refleja el paciente debido a que las primeras causas por las cuales aparece el dolor, es por la permanencia de loquios en el útero (Salud, 2020).

2.2.6.2 Puerperio Mediato

El puerperio mediato comienza desde el segundo día del puerperio al décimo día, comienzan a notarse cambios anatómicos y los cambios dentro de los sistemas funcionales cardiovascular, digestivo, respiratorio, urinario y reproductivo. Se comienza a evaluación el funcionamiento adecuado de la lactancia materna de tal manera que la producción y

segregación de la misma se suficiente para el recién nacido y los conductos de los senos se encuentren abiertos (Interreg, 2018).

Presenta de forma más intensa las contracciones para que se realice fisiológicamente la retracción uterina, que, ayudando a la recuperación de la puérpera, es una etapa donde esta predestinado a sufrir estreñimiento por el descenso de las vísceras ocasionando que sea un predisponente a una mala cicatrización de la herida por la presencia de dolor.

2.2.6.3 Puerperio Tardío

El puerperio tardío comprende desde el décimo día hasta el término de los 40 a 45 días posterior al parto, este es un proceso continuo por lo que debido al tiempo puerperal que cruzan las pacientes los cuidados van a llevarse a cabo en su hogar, lugar donde se deberá adaptarse a la paciente para su confort, aquí va a poner en práctica la paciente las prescripciones realizadas en la unidad de salud, así también las intervenciones socializados por los profesionales de salud en especial de enfermería (AÍMS, 2018).

Comienza a segregarse la hormona llamada prolactina, la cual es la encargada de la producir la leche materna, también es uno de los factores más importante que imposibilita que se reestablezcan las hormonas del cuerpo, por lo impide que se reanude el ciclo de ovulación. Esta etapa puede tardar hasta los 12 meses de dentro del tiempo de la integración y funcionamiento normal de su cuerpo.

2.2.7 Cuidados de Enfermería en el Puerperio

El posparto o puerperio es un proceso o ciclo continuo que se da después del parto por el cual la mujer va a presentar un sinnúmero de alteraciones en del sistema hormonal y físico, dentro de este período la enfermería cumple un papel fundamental ya que con la intervención oportuna hacia la paciente va a generar que este se encuentre lo más estable posible, en el postparto la madre es propensa a sufrir complicaciones principales como shock Hipovolémico y hemorragias. A continuación, se detallará los cuidados que se deben realizar durante los distintos tipos de puerperio por parte del personal enfermero las cuales se deben hacer de acuerdo con conocimientos teóricos, guías y protocolos establecidos por las entidades sanitarias Rojas et al., (2018)

2.2.7.1. Puerperio Inmediato

- Vigilar la hemostasia uterina estrictamente dentro de las dos primeras horas cada 15 minutos se evaluará los signos vitales como score mama para identificar si presenta un nivel de riesgo posparto, el sangrado vaginal y contracción uterina
- Administración de fármacos

- Valorar la zona genital de la mujer revisando si no existe presencia de algún procedimiento como la episiorrafia descartando presencia de edemas o hematomas.
- El control del sistema y urinario.
- Evaluar su conciliación de sueño y descanso.
- Promover la lactancia materna.
- Controlar los loquios en la cantidad, color y no hay la presencia de coágulos

2.2.7.2. Puerperio Mediato

- Se comienza a valorar de manera general el estado de la puérpera
- Control de constante vitales
- Determinar si no existe la presencia de hemorragias o signos de infección
- Explicar a la paciente la importancia de la planificación familiar así mismo el uso correcto de anticonceptivos para que la paciente opte por el de su preferencia.
- Valorar la involución uterina
- Seguimiento de los loquios.
- Se solicita antes de su salida de la unidad de salud toma de muestra del laboratorio en especial de la hemoglobina.
- Programar visitas domiciliarias promoviendo las medidas de higiene tratando de evitar a futuro algún tipo de infección

2.2.7.3. Puerperio Tardío

- Se promueve la educación sobre sus cuidados postparto para dentro del domicilio, cuidado que serán exclusivamente para que la paciente alcance la autonomía y adaptación al medio externo
- Se va a evaluar la evolución completa de los genitales de tal manera descartando los edemas y hemorragias uterinas.
- El cuidado obligatorio de las mamas para evitar que se desarrollen grietas que interfieran en una lactación materna eficaz
- Vigilar la integración de la menstruación
- Se capacita a la madre sobre los signos de alarma que interfieran en su bienestar y recuperación
- Descartar que la paciente presenta depresión postparto

Mediante la aplicación de estas intervenciones la enfermería ayudara a la paciente que se potencie en su estado puerperal ayudando que alcanza la mayor parte de la

independencia posible, informándolas y educándolas sobre el proceso para que entre una desesperación o preocupación.

2.2.8. Cambios en el organismo de la mujer en el puerperio

Durante el embarazo el cuerpo de las mujeres presenta ciertos cambios dentro de los órganos y sistemas maternos los cuáles una vez finalizado el parto estos comienzan a involucionar de a su estado pregestacional, comienzan modificaciones como:

Involución del útero: una vez terminado el alumbramiento durante el parto con la expulsión de la placenta comienza el proceso de hemostasia del útero, las cuales se presentan como contracciones menores a las del parto, provocando que los vasos sanguíneos del órgano se contraigan provocando el estrechamiento del cérvix se pueden distinguir de tres tipos de contracciones (Peralta, 2018):

2.2.8.1. Contracción permanente o retracción uterina.

Se presenta dentro de las primeras horas una vez comenzado el posparto o etapa puerperal. Se puede evidenciar mediante la palpación del útero en el hipogastrio y se caracteriza por tener un aspecto rígido y fijo (Ossie, 2018).

2.2.8.2. Contracciones rítmicas espontaneas.

Se producen junto a la contracción permanente por lo que se denominan entuertos que son contracciones involuntarias que se originan en las fibras musculares del útero. Se producen dentro de las 24 horas del puerperio según estudios esto se evidencia más en mujeres multíparas que en las primíparas. Estas contracciones van ir disminuyendo a medida que pasa el puerperio.

2.2.8.3. Contracciones inducidas.

Estas son evidenciadas cuando se libera la oxitocina a través de la hipófisis posterior, contracciones que sé que ocurre por la etapa de la lactancia ayudando así a la hemostasia del útero.

Esta involución uterina no se da de forma inmediata tiene un tiempo para que el descenso del útero sea completo y vuelva a su forma normal antes de la concepción del nuevo ser, por lo que horas después del parto el útero desciende hasta el nivel del ombligo alcanzando un tamaño aproximado de 20 semanas de gestación con un peso de más o menos 1 kg.

Al término de la primera semana del estado puerperal este disminuye a un tamaño de 12 semanas, se la puede palpar por encima de la pubis con un peso de 500gr según estudios realizados, con el término de la segunda semana del puerperio el útero se encuentra

intrapélvico con un peso de 350 gr, al llegar a un término de la sexta semana el útero presenta un tamaño casi igual a de órgano no gestante con un peso normal de 100 gr, esto procesos se van a dar a través de las contracciones las cuales no van ser dolorosas al contrario tendrá beneficios para la puérpera (Aguarón, 2020).

2.2.8.4. Regeneración del endometrio.

este proceso se realiza fisiológicamente entre el segundo y tercer día del puerperio la cual se compone por dos membranas que son:

- **Superficial:** es el revestimiento de órgano que se encuentra desgastada y se necrosa para después ser expulsada a través del conducto vaginal como loquios.
- **Profunda:** es la reestructura la mucosa y la vascularización del tejido para formar el nuevo endometrio.

Este proceso se da cerca de la tercera semana del puerperio, pero para recubrirse o recuperarse totalmente el tiempo estimado es aproximadamente de seis semanas (López, 2019).

2.2.8.4 Loquios

Son tejidos residuales conformados por eritrocitos que son eliminados a través del conducto vaginal como secreciones de sangre que se determinan por tener diferentes características las cuales son:

- **Loquios rojos:** esta secreción se ve caracterizada por presentar fluidos sanguinolentos rojos intensos y pequeños fragmentos de membranas duran alrededor de 2 a 3 días con una cantidad poco abundante.
- **Loquios rosados y serosos:** caracterizado por presentar poco fluido rojo y se presenta más concentrado de exudados, glóbulos blancos y desgaste de grasa dura alrededor de 3 a 4 días en pocas cantidades se presentan en el puerperio mediato.
- **Loquios blancos:** se torna de un color amarillento o alba, aparece a partir del décimo día de puerperio es la secreción de mucosa y en bajas cantidades.

Este tipo de secreciones vaginales son inoloras y no existe presencia de dolor, es un proceso normal durante el puerperio por lo que no se aconseja usar tampones.

Aproximadamente en la quinta se semana del puerperio lo loquios comienza a desaparecer presentando una cicatrización uterina. Es importante verificar las características como color, cantidad, si presenta olor fétido, etc., ya que nos indicara que el puerperio existe un proceso inflamatorio.

2.2.8.5 *Vagina*

- el cuello uterino comienza a disminuir su tamaño recuperando su estado normal hasta llegar un 1cm de dilatación, alrededor de 12 días comienza a cerrarse, mientras que la vagina una vez finalizados el parto se encuentra edematosa y friable, propense a desgarrarse por una mala práctica observatorio o si hay presencia de práctica de relaciones sexuales, durante las tres primeras semanas comienza a recuperar su tamaño normal y su correcta vascularización (Muñoz, 2020).

2.8.8.6. *Lactancia Materna*

Durante el tiempo del puerperio se debe incluir como parte de la educación hacia la madre el tema de la lactancia materna y los cambios que producen en su sistema, así como los beneficios, en esta etapa la mujer debe tener cuidado, la nutrición debe ser adecuada para la que la cantidad de leche sea suficiente y sobre todo apoyo del personal de salud. Se produce cambios como (Acuña, 2018):

- **Glándulas mamarias:** durante el embarazo las mamas presenta cambios en el tamaño, la sensibilidad, la consistencia y con un aumento de la ingurgitación mamaria notándose por el aumento de tamaño, durante los primeros días de amamantamiento se produce la producción de calostro una sustancia rica en minerales, proteínas e inmunoglobulinas, pero pobre en lactosa y ácidos grasos a medida que se produce el vaciamiento y estimulación de las mamas por la succión comienza a producirse hormonas como:

Prolactina: producción de leche materna que se encuentra alojado en el alveolo mamario indispensable para tener una lactancia materna correcta

- **Oxitocina:** produce una eyección de leche estimulada por la succión del bebé.

Estos cambios que se presenta en la mujer deben ser vigilados estrictamente dentro de las primeras horas de puerperio ya que nos darán un indicio sobre alguna complicación o recuperación exitosa, siendo el objetivo que la paciente recupere su autonomía en el mejor tiempo posible.

En este proceso comienza producción de la prolactina hormona encargada a la producción de la leche materna y la oxitocina que ayuda a la salida de la leche mediante la succión logrando la inhibición de la hormona luteinizante para que se detenga el proceso de ovulación. La lactancia materna es una forma exclusiva de proporcionar la alimentación a los bebés a través de le leche materno alimento que continente un sinnúmero de nutrientes e

inmunoglobinas que benefician a la protección de enfermedades tales como la neumonía, diarrea, infecciones de oído, asma, etc. (Díaz, 2019).

La lactancia materna es una forma exclusiva de proporcionar la alimentación a los bebés a través de la leche materna alimento que contiene un sinnúmero de nutrientes e inmunoglobinas que benefician a la protección de enfermedades tales como la neumonía, diarrea, infecciones de oído, asma, etc., es.

Se recomienda que la leche materna sea exclusiva desde el primer día de haber nacido hasta los 6 meses de vida y que esta alimentación sea a libre demanda, después se puede incluir otro tipo de alimento junto a la leche materna según indica el pediatra hasta sus dos primeros años de vida (UNICEF, 2020).

Una mala práctica sobre la manera de proporcionar la lactancia materna puede inhibir que el proceso sea más rápido para ello se debe informar las principales complicaciones que son:

- Congestión mamaria: es una de las principales complicaciones más comunes dentro de la primera semana de la lactancia debido a que se produce un exceso de llenado en las mamas, causando dolor y molestias esto se va a regular de acuerdo como sea la frecuencia de las tomas de la leche materna.
- Obstrucción de conductos mamarios: se da cuando no hay un correcto vaciado de las glándulas mamarias por lo que el llenado excesivo provoca que se desarrollen pequeños bultos que se palpan superficialmente.

Estas complicaciones provocan que se dé una mastitis es la infección mamaria que se da durante la lactancia causando que se hagan grietas en los pezones por donde va a empezar la infección. Los signos clínicos de esta infección son dolor, rubor y calor en la zona afectada acompañado de hipertermia y escalofríos (Consolini, 2018).

2.2.9 Tipos de Sanador

- Sanador compasivo

Es aquella persona que dentro de la atención de enfermería permite o establece que los cuidados que va a ofrecer sean de manera afectuosa con términos de confianza por lo cual el paciente va a sentirse reconfortante permitiendo que establezca un medio de familiaridad.

- Sanador competente:

Es el profesional de enfermería que muestra un comportamiento o atención donde se ha caracterizado por la responsabilidad, compromiso, pericia e idoneidad para ejercer la práctica del cuidado de la salud de los seres humanos, debe presentar una conducta de respeto,

bajo protocolos y manuales donde se asegura la integridad del paciente realizando un cuidado de la salud humanizado

2.2.10 Modelos de Enfermería.

Los modelos de enfermería apareciendo por primera vez por la pionera de esta profesión como es Florence Nightingale en 1859 tras la observación de la situación de los soldados ingleses quienes atraviesan una guerra y no había suficiente personal de atención, es decir es la representación simbólica de la realidad, se expresa a través sus ideas para mejorar el cuidado de las personas considerando la profesión como una disciplina humanística, a través de los años se han considerado como un sistema de apoyo para orientar, comprender y calificar al personal de enfermería, cada uno de los modelos han sido creado para la atención y mejoramiento del paciente. Indican que los modelos de enfermería se basan en cuatro elementos fundamentales: el sujeto que percibe del cuidado de la persona, la enfermera quién es la encargada del cuidado para el mejoramiento del usuario, el ambiente y la salud (Rey, 2017)

2.2.10.1. Componentes del Modelo de Enfermería:

Los modelos de enfermería se estructuran mediante 4 componentes que durante años de investigación se han considerados los más importantes y fundamentales (Quiroga, 2018):

- **Persona:** es la receptora de los cuidados de enfermería, quien se la considera como universal, quien es apreciado como un ser que tiene necesidades y procesa diferentes cambios durante una recuperación teniendo la capacidad de interactuar con su entorno.
- **Entorno:** Es el medio donde se encuentra la persona y está rodeado por diferentes condiciones y aspectos que intervienen en el formación y conducta de la persona. Dividiendo en dos aspectos medio internos como la personalidad y medio externo o físico como relaciones humanas.
- **Concepto de enfermería:** es un conjunto de ideas que se relacionan para emplear un cuidado hacia una personas, familia o comunidad cumpliendo así sus necesidades básicas e interviniendo en su salud.
- **Salud:** De acuerdo con la definición de la OMS salud “es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades”.

2.2.10.2 Modelo de Interrelación

Para nuestro estudio empezaremos con el modelo de Interrelación que se basa en la relación entre el enfermero/a – paciente y paciente – entorno, fomentando que esta la comunicación entre los mismos (Gómez, 2016).

Este modelo de enfermería nos indica que lo primordial es la persona y su cuidado considerando que sea un paciente activo en su salud, una persona que colabore, que tenga dudas, que interactúe sobre cada uno de los procedimientos para que se sienta en un medio de confianza. Haciendo así énfasis en su percepción empezando su autopercepción y su interés de comunicar. Para lograr una plena interacción de roles considerando una atención recíproca y humanizadas.

2.2.9.3 Modelo Suplencia y ayuda.

Este modelo es un medio de ayuda para la realización de acciones que el paciente sea por su condición física, edad o tratamiento según su condición vital no puede realizarlo las acciones de enfermería van encaminadas a su cumplimiento eficaz para el bienestar de usuario, familia o comunidad ya que nuestras funciones abarcan un sinnúmero de poblaciones la meta del presente modelo de enfermería es contribuir al proceso de la recuperación de la paciente en el tiempo estimado y sin prolongaciones recuperando la autonomía de sus decisiones y que intervenga en su auto cuidado (Universidad Nacional del Sur, 2021).

En la presente investigación se implementará el siguiente modelo ya que se encuentra orientado a las acciones que se va a realizar el paciente podrá alcanzar su bienestar y pronta recuperación evidenciaremos el progreso de la funcionalidad y que se adapte de forma adecuada a la sociedad en el tiempo de transición sobre las distintas funcionalidades.

2.2.10. Teoría de Enfermería

Es la agrupación de conjuntos, definiciones y proposiciones que nos permiten analizar los diferentes anomalías que ocurren en el tiempo y han venido afectando la salud de cada uno de los individuos, sirve así para ampliar los diferentes conocimientos antes estructurados basándose en evidencias plasmadas en libros siendo una guía para establecer la forma de atención del cuidado de enfermería creando un método de trabajo disciplinario con el objetivo de describir, explicar y predecir (Pizarro, 2016).

Para nuestro estudio nos basaremos en las siguientes teóricas.

2.2.10.1. Teoría de los Cuidados

La presente teoría fue realizada por Kristen Swanson quien recibió el título de enfermería en 1975, puesto a ello comenzó una serie de estudios donde su fundamental

objetivo fue alcanzar un alto conocimiento sobre los cuidados de enfermería haciendo énfasis de cómo se debe realizarlo, con el fin de interactuar con el paciente respetando su dignidad, creencias ofreciendo el tipo de apoyo necesario que requiere siendo compasivos con los sentimientos del usuario. (Jimenez, 2021)

De modo que esta teoría busca la comunicación eficaz entre los pacientes y enfermeros alcanzo la excelencia del profesional en cuidado humanístico y la comunicación afectiva de los usuarios sin minimizar sus dudas, siendo su bienestar nuestro compromiso. En conclusión, se basa en la relación enfermera – paciente.

Por lo que Swanson nos indica que independiente de los años los cuidados de enfermería deben ser secuenciales e individualizados. Fomentando una buena comunicación entre los mismo, presentando un compromiso y responsabilidad por las actividades que se realiza. Gracias a ello podemos entender la importancia de una buena atención y comunicación para el mejoramiento. Esta teoría nos hace entender la importancia de establecer nuevas conexiones entre paciente – enfermero.

Esta teoría se relaciona con nuestro tema de investigación ya que nos permitirá conocer cuál es la percepción de los cuidados enfermeros recibidos por el personal del hospital “Matilde Hidalgo de Procel”, identificando la problemática a través de la aplicación del instrumento realizada por esta teorizando conocida como la Escala del Cuidado Profesional, el cual nos va a permitir identificando el tipo de sanador si es competente o compasivo dando a conocer posterior a ello el tipo de cuidado que han recibido las púérpera durante su estadía.

Po lo cuál a través de ello identificaremos si estos cuidados son excelentes o deficiente según la puntuación que se obtenga identificando así si son alentadores o no, dándonos a conocer se ha desarrollado la relación del enfermero con el paciente si van acorde a los valores humanístico que se requiere en la profesión.

4.2.10.2. Teoría de la Necesidades

La presente teoría es representada por Virginia Henderson enfermera quien plantea la teoría sobre las necesidades humanas para una atención integral con respecto a la persona sana o enferma para poder así conservar o recuperar su salud o bienestar físico analizando su desde su integridad social y cultural, psicológica, biológica o espiritual, de tal manera que la aplicación de la teoría ayude a recuperar la independencia del individuo, integrarse a sus actividades cotidianas con la menor dificultad posible. (Hernández, 2016)

Esta investigación pretende relacionar la siguiente teoría ya se quiere conocer cuáles son las necesidades básicas que están afectadas en las púérperas las mismas que pueden

generar que la percepción del cuidado cambie por que sientan que no son ayudadas a superar las necesidades que se dan debido al cambio radical de ser madre puede generar problemas en la adaptación debido a que hay mujeres que experimentan su primera experiencia dentro del parto y no manejan bien los cuidados de tal manera que puede ser un medio que puede interferir entre la relación de paciente enfermería distorsionando la comunicación, por el cual se debe emplear un sistema de educación sobre la maternidad hacia las pacientes de esa unidad explicando cómo serán los cambios que se darán y la manera más práctica como pueden adaptarse al medio.

El trabajo continuo y apoyo del profesional de enfermería procura establecer una ayuda para controlar las necesidades, superando las adversidades del proceso para que la paciente recupere su autonomía en el menor tiempo posible.

2.3 Fundamentación legal

4.3.1 Constitución del Ecuador 2008

Capítulo I

Atención de la Maternidad Gratuita

Sección 1: Maternidad

Art. 1: Toda mujer tiene derecho a la atención de salud gratuita y de calidad durante su embarazo, parto y postparto, así como al acceso a programas de salud sexual y reproductiva. De igual manera se otorgará sin costo la atención de salud a los recién nacidos-nacidas y niños-niñas menores de cinco años, como una acción de salud pública, responsabilidad del Estado.

Capítulo II

Sección séptima: Salud

Art. 32: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia,

precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, 2008)

Capítulo III

Sección cuarta: salud

- Art. 42: El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso (ECUADOR, 2008).

Normativa del ESAMYN (ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO)

Sección 3: parto y puerperio

- 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", emitido mediante Acuerdo Ministerial No. 5203 de 8 de diciembre de 2014. o documento que lo reemplace, lo cual involucra:
 - Sensibilizar al personal de salud en interculturalidad y prácticas culturales.
 - Permitir el uso de la vestimenta que las madres deseen, a menos que exista restricción clínica y se le informe las razones por las que no puede usar la vestimenta de su elección.
 - Permitir la ingesta de líquidos o alimentos ligeros, a menos que esté clínicamente restringido y se informe las razones de la restricción de la ingesta.
 - Ofrecer a la madre la opción de disponer de la placenta, a menos de que exista una restricción clínica y se le informe de la misma.

2.4 Formulación de Hipótesis

Las puérperas tienen buena percepción de los cuidados brindados por el personal de enfermería del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel.

2.5 Identificación y clasificación de variables

- **Variable Independiente:** Tipos de cuidador de Enfermería
- **Variable Dependiente:** Percepción del cuidado
- **Unidad de Estudio:** Puérperas

2.6. Operacionalización de variables

Tabla 1: Operacionalización de Variable independiente: Cuidados de Enfermería

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DEFICIÓN OPERACIONAL	Técnica
Las puérperas tienen buena percepción de los cuidados brindados por el personal de enfermería del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel.	Variable Independiente Cuidado de enfermería	Son intervenciones o atenciones que brinda el personal de enfermería de debe poner en práctica al paciente dependiendo del estado de salud y la gravedad que presenta, tiene como objetivo promover la salud junto al crecimiento y desarrollo de la persona. Formando una relación íntegra entre el usuario y paciente, para mejorar la protección y	<p>¿La enfermera le hizo sentir bien?</p> <p>¿Mostró una buena actitud positiva con usted?</p> <p>¿Sintió que la enfermera escuchó sus necesidades?</p> <p>¿Le permitió expresar sus sentimientos?</p>	Encuesta de sobre los Cuidados de Enfermería de Kristen Swanson
			<p>▪ Sanador compasivo</p>	

preservación del ser humano.

-
- ¿Le pareció que la enfermera sabía cómo cuidarla?
 - Sanador competente
 - ¿Fue respetuosa con usted?
 - ¿Le brindó ayuda y colaboración?
 - ¿Le realizó correctamente los procedimientos con usted?

Elaborado por: Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

Tabla 2: Operacionalización de variable dependiente: Percepción de los cuidados

HIPÓTESIS	DEFINICIÓN		TÉCNICA
	VARIABLES CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL DIMENSIÓN INDICADOR	
Las puérperas tienen buena percepción de los cuidados brindados por el personal enfermería del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel.	Es la forma que como la persona cuidada categoriza o evalúa las acciones intencionales realizadas por el cuidador o enfermero a fin de clasificarlo de forma positivo y negativo.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reconfortante ▪ Nunca ➤ Positivo ▪ Algunas veces ➤ Escucha atentamente ▪ La mayoría de veces ➤ Atenta de sus sentimientos ▪ Siempre ➤ Comprensivo ➤ Capaz de ofrecer esperanza ➤ Centrada en usted ➤ Clínicamente competente ➤ Respetuoso 	Encuesta de sobre los Cuidados de Enfermería de Kristen Swanson

-
- Apoyo
 - Técnicamente hábil
 - Pendiente
 - Informativo
 - Cuidado
 - Personal

Elaborado por: Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

3.1. Tipo de Investigación

Este trabajo de investigación se desarrollará en base a un enfoque cuantitativo debido a que se obtendrá datos estadísticos mediante la aplicación de técnicas que nos va a permitir conocer cuál es la percepción que han desarrollado las puérperas mediante el cuidado o las intervenciones que se les han brindado durante el puerperio, una vez desarrolladas las encuestas se comenzara a realizar el análisis estadístico de los resultados obtenidos.

El estudio será de tipo no experimental ya que no se intervendrán ni se manipulará ninguna de las variables presentadas y se comenzará mediante la observación directa del entorno y las pacientes quienes se encuentren en el alojamiento conjunto, socializando el tema y respetando la decisión que la intervención sea voluntaria.

El problema planteado de la investigación es concreto, delimitado y específico por tal motivo la investigación se desarrollará como estudio transversal – descriptivo ya que se van a recopilar información sobre las variables a las puérperas que desean participar en el estudio el cual nos va a permitir describir cuál es la percepción. Las mismas que serán recopiladas a través de instrumentos como la encuesta realizada por la enfermera Kristen Swanson debido a que se adapta a nuestra investigación ya que estudia el cuidado de profesional, la cual nos va a servir para determinar la percepción sobre los cuidados de enfermería dentro del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel, misma que serán realizadas en el tiempo de 3 meses durante junio, julio de 2022, durante la rotación de las prácticas pre – profesionales. A su vez tendrá un diseño descripto a que nos va a permitir conocer la condición en que se encuentran los cuidados de enfermería.

3.2. Métodos de Investigación

Para el estudio se desarrollará un método cuantitativo el cual nos va a permitir a determinar los aspectos que influyen en la percepción sobre el cuidado y a su vez se podrá cuantificar los resultados conseguidos mediante las respuestas obtenidas del instrumento que son preguntas cerradas y específicas. Posterior a ello se procederá a realizar el análisis de los datos con su respectiva interpretación mediante la tabulación de datos y gráficos de resultados realizados en el programa de Microsoft Excel con el fin que los resultados se encuentren de manera ordena y exactas.

3.3. Población y Muestra

3.3.1 Población

La población que se va a tomar en cuenta para nuestro estudio se encuentra determinado por la participación pacientes que cursan el puerperio en la sala de alojamiento conjunto de la sala de hospitalización de la institución de salud especializado Matilde Hidalgo de Procel, quiénes durante la socialización del trabajo determinaremos si cumplen los criterios para proceder a formar parte de la investigación. Acogiendo un total de 150 personas para la investigación.

3.3.2 Muestra

Para esta investigación se seleccionará una muestra de participante de un total de 38 puérpera quiénes serán estudiados mediante los criterios de Inclusión y exclusión que determina el estudio.

3.3.3 Criterio de inclusión

- Puérperas que quieran participar en el desarrollo de la investigación de forma libre evidenciando a través de la firma del consentimiento informado.
- Puérperas que se encuentren en el área de hospitalización
- Puérperas mayores de 18 años
- Puérperas que se encuentren en un puerperio fisiológico normal.

3.3.4 Criterio de exclusión

- Puérperas cuyo proceso de recuperación no presente complicaciones
- Puérperas que no firmen el consentimiento informado
- Puérperas con algún tipo de trastornos mental y sean dependientes
- Puérperas que hayan pasado algún tipo de violencia
- Puérperas que sean consumidoras de sustancias psicotrópicas
- Puérperas que se encuentren en situación de PLL (persona privada de la libertad)

3.4 Tipo de muestreo

Nuestro trabajo se desarrollará tipo de estudio no probabilísticos ya que se realizará en un tiempo definido y la recolección de datos se lo va a realizar mediante una encuesta aplicada a puérperas que cumplan los requerimientos y criterios necesarios para nuestra investigación y sean aptas para responder las preguntas las mismas que son claras y específicas.

3.5 *Técnicas de Recolección de datos*

Este trabajo de estudio se va a realizar mediante una aplicación de diferentes técnicas como observación directa del entorno y aplicación de una encuesta que tiene como objetivo estudiar vinculación con el enfermero con el paciente las cuales nos ayudara a relacionar correctamente las variables de estudio, las cuales serán:

- **Observación:** va a consistir en la visualización del fenómeno y el entorno para alzar la información para después ser analizadas.
- **Encuesta:** realizada para conocer la percepción de los cuidados de enfermería.

3.6 *Instrumento de recolección*

Escala de Cuidado del Profesional (CPS), es una escala con propiedades simétricas que da apertura para realizar investigaciones de forma cuantitativas con el contexto relacionado al cuidado, es un instrumento donde expresa sus preguntas de forma clara, sencilla y generalizada que investiga cómo es la relación entre los procesos que aplica la enfermería y el paciente dentro del área de hospitalización ambulatoria. Esta escala fue creada en base de sucesos de casos clínicos en relación con el cuidado de la mujer en 1991 escala que ha sido validada con un coeficiente de Cronbach de 97. Por lo que nos indica que es un instrumento confiable, Swanson realizó su instrumento mediante cuatro metaparadigmas que se encuentran dentro la formación de enfermera para el análisis de la salud del paciente: Enfermería, persona – cliente, salud y entorno.

Dentro de la escala del cuidado por los procesos básicos que se realiza para ofrecer la atención, esta escala se ha dividido en dos subescalas:

- **Sanador compasivo:** nos indica la conducta del profesional exclusivamente de enfermería en la aplicación de la práctica del cuidado ofreciendo la salud humanizada fomentando un vínculo de confianza y afecto, se constituye por los 7 primeros ítems donde encontramos características del profesional en la atención es reconfortante, positivo, escucha atentamente, es atenta a sus sentimientos, comprensivo, capaz de ofrecer esperanza y centrada en usted. La misma que tiene una puntuación del 1 al 28 para determinarlo.
- **Sanador competente:** a diferencia del otro sanador este debe presentar una conducta respeto, compromiso, pericia e ideologías para actuar bajo protocolos y manuales donde se asegura la integridad del paciente realizando un cuidado de la salud humanizado, presenta 8 ítems de la escala las cuales se relacionan por

ofrecer responsabilidad, clínicamente competente, respetuoso, apoyo, hábil, pendiente, informativo, cuidado y personal. Para determinar este sanador la puntuación se va a considerar de 29 a 60 puntos.

Una vez determinado el tipo de sanador que tenemos presente podremos analizar los cuidados que han ofrecido, los cuales van a estar definidos por una puntuación, siendo este el resultado de la sumatoria entre las dos subescalas donde indica como es el cuidado profesional:

- Cuidado Deficiente: de 16 hasta 30 puntos
- Cuidado regular: de 16 hasta 45 puntos
- Cuidado bueno: de 31 hasta 45 puntos
- Cuidado excelente: de 46 hasta 60 puntos

3.7 Aspectos éticos

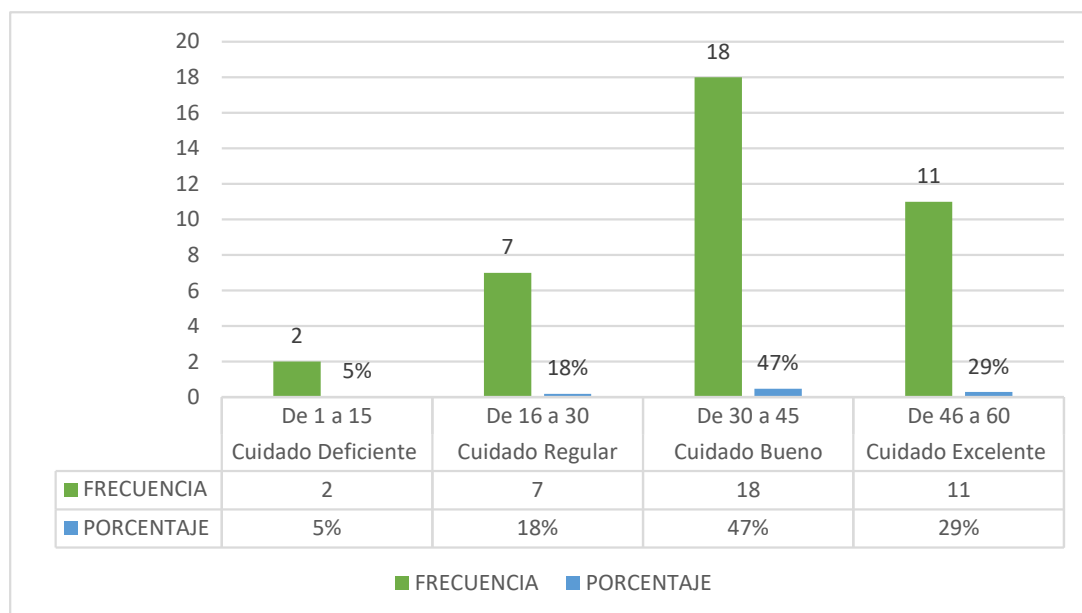
Esta investigación se desarrollara desde la presentación del anteproyecto de investigación el cual fue presentando con anterioridad y paso por un sistema de análisis por el Consejo de Titulación de enfermería y la Universidad Estatal de Enfermería quienes después de eso emitieron la aprobación del tema con el respectivo tutor, considerando que la investigación cumple los principios éticos y bioéticos donde no se va afectar la integridad de la paciente ni de la institución en la cual se va a desarrollar la investigación, posterior a ello se procedió a emitir los documentos necesarios bajo la supervisión, autorización y respaldo de la Lic. Yanelis Suárez, MSc. tutora de la investigación y la Carrera de Enfermería quien firmo los documentos correspondientes quienes fueron emitidos a la Dra. Margarita Antaño, médica y directora de área de docencia de investigación y al Dr. Jorge Luis Romero directo administrador, quienes son personal administrativo del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel, a quienes se presentó la documentación solicitada con el propósito de conseguir la autorización respectiva para la ejecutar la investigación, donde se procedió entregar un acuerdo de confidencialidad donde quedo manifestado que se desarrollara de manera confidencial, sin atentar o perjudicar a la integridad de la unidad de salud, ya que la investigación tiene fines académicos

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1 Análisis e Interpretación de resultados

Gráfico 1: Percepción del cuidado Enfermero

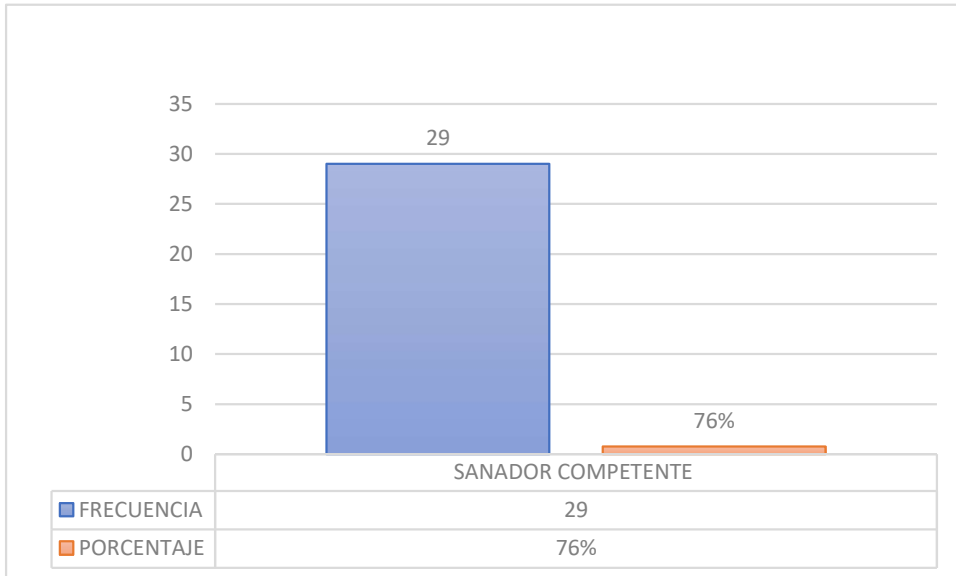


Fuente: Cuestionado sobre la Escala de Cuidado del profesional (CPS) validada por la Escuela internacional de Enfermería utilizada por la autora de la investigación

Elaborado por: Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

En el gráfico 1 nos indica los resultados obtenidos en relación al objetivo general, determinar la percepción de los cuidados brindados a las puérperas por el personal de enfermería del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel, los cuales indica que el 47% (18) considera que el cuidado es bueno, mientras que el 29% (11) muestran que la percepción en relación a los cuidados brindados por el profesional es excelente, el 18% (7) muestra que los cuidados fueron regulares y finalmente el 5% (2) manifiesta que los cuidados fueron deficientes.

Gráfico 2: Tipo de Sanador de Competente



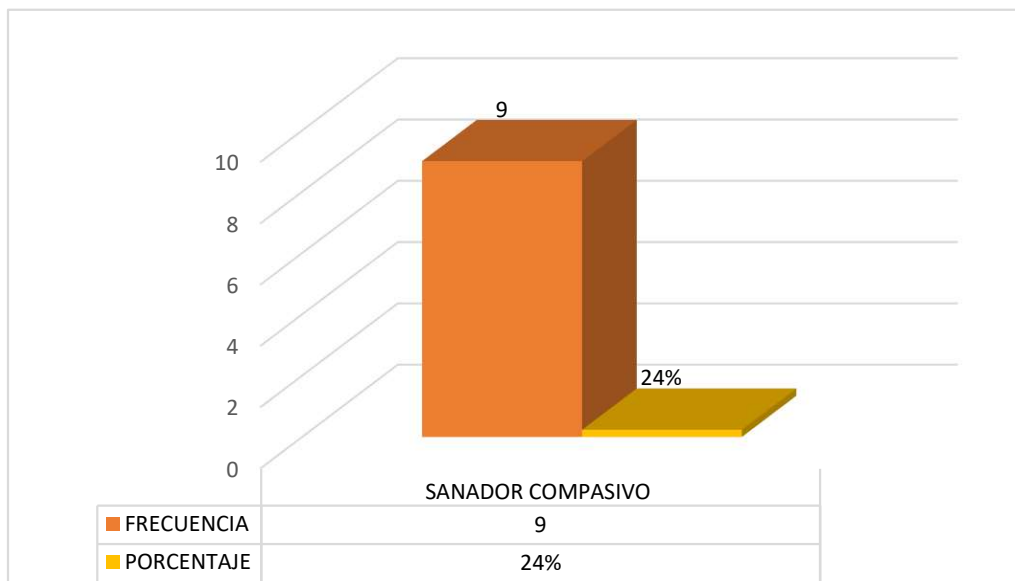
Fuente: Cuestionado sobre la Escala de Cuidado del profesional (CPS) validada por la Escuela internacional de Enfermería utilizada por la autora de la investigación

Elaborado por: Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

En el gráfico 2 nos va proporcionar los resultados sobre el cumplimiento del objetivo específico 1, el cual no va a permitir reconocer el sanador compasivo el cuál dentro de su definición es el personal que brinda los cuidados bajo responsabilidad, ética y compromiso.

El gráfico 2 nos va a proporcionar los datos obtenidos en base al a nuestro primer objetivo específico planteado, identificar el cuidador competente, de la participación de las 38 puérperas encuestadas, el 76% (29) manifestaron que el cuidador era un tipo de sanador competente. Debido a que mostró la destreza para ejecutar las técnicas y procedimientos en base a las necesidades de las puérperas, además de brindar la información y orientación requerida por las mismas, brindándoles la seguridad en relación a los cuidados del profesional.

Gráfico 3: Tipo de Sanador de Compasivo



Fuente: Cuestionado sobre la Escala de Cuidado del profesional (CPS) validada por la Escuela internacional de Enfermería utilizada por la autora de la investigación
Elaborado por: Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe

El gráfico número 3 nos muestra los resultados en relación a nuestro segundo objetivo específico, reconocer el sanador compasivo. Según la teoría esta clase de sanador tiende a forjar un cuidado en base al afecto y confianza. Los resultados indican que, de las 38 participantes del estudio, el 24% (9) de las puérperas, manifiestan que los cuidados ejecutados por el profesional de enfermería fueron realizados por un sanador compasivo quienes indican que su trato es de forma afectuosa respetando sentimientos y mostrándose comprensivo frente a sus opiniones dentro de la intervención.

4.2. Comprobación de Hipótesis

Según el análisis de los datos estadísticos logrados sobre resultados de la encuesta, se comprueba la hipótesis que fue planteada en este trabajo de investigación, el cual indica que hay un alto porcentaje donde las puérperas tienen una percepción buena sobre los cuidados enfermeros que son realizados por el profesional mientras que un bajo porcentaje de las encuestadas reflejaron que una percepción deficiente ante los cuidados recibidos. Mostrando que casi la mitad de las encuestadas se encuentran en un nivel positivo y de conformidad hacia los cuidados receptados siendo estos cuidados proporcionados por un sanador competente.

5. Conclusiones

Una vez concluido el desarrollo y análisis de trabajo de investigación en relación a la percepción sobre los cuidados enfermeros en las puérperas que cruzan el puerperio inmediato del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel, se ha extraído las siguientes conclusiones:

- ✚ De acuerdo con el tipo de sanador competente se concluyó que el 76% (29) de la población manifiesta que los cuidados son realizados por un sanador competente, representado así a la mayor parte de la población estudiada.
- ✚ Según al análisis de datos llegamos a la conclusión que el 24% (9) de la población estudiada según sus respuestas manifiesta que los cuidados fueron realizados por un sanador compasivo el cual les permite que se puedan expresar libremente e intervenga es los sentimientos.
- ✚ Finalmente dando al cumplimiento del objetivo general concluimos que la percepción que tienen las pacientes sobre los cuidados brindados por el personal de enfermería de la institución se encuentra en un cuidado bueno representado por un 48% (18) resultados que fueron altos, pero no llega a la excelencia que se busca de acuerdo a las metas de la institución. La intervención dentro de los cuidados enfermero nos muestra que donde más alta fueron las respuestas en relación a la frecuencia fue en la mayoría de las veces y algunas veces esto hace que las pacientes tengan una percepción poco favorable.

6. Recomendaciones

De acuerdo con el análisis e interpretación de los resultados los datos estadísticos y la respectiva conclusión de la investigación se han trazado las siguientes conclusiones:

- Se tiene que incentivar al profesional que fomente un cuidado no solo emocionalmente, sino que se involucre también con cuidados con compromiso y competentes para el mejoramiento seguro de la paciente dando control, seguimiento y evaluación al personal.
- Implementar o un cronograma educativo con temas dirigidas a las puérperas donde la enfermería intervenga en temas de cuidados puerperales y para que las pacientes tengan una buena percepción.
- Concientizar al personal de enfermería que el trabajo y los cuidados debe ser realizados con responsabilidad y concientización, fomentando una buena relación entre la paciente y la enfermera.
- No se debe de minimizar los dolores de la paciente indagaremos sobre el problemas y actuación según las guías y protocolos.

7. Bibliografía

- Acuña, C. (2018). *Valoración de Enfermería en Mujeres durante el Puerperio*. Guayaquil : UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL .
- Aguarón, G. (2020). *MANUAL DE ASISTENCIA AL PARTO Y PUERPERIO NORMAL. CAMBIOS EN LA MADRE DURANTE EL PUERPERIO*. España: Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.
- AÍMS. (2018). *¿Qué es el puerperio? ¿Cuánto dura?* España : Ministerio de Igualdad.
- Burneo, G. (2017). *Atención de Enfermería en el Hospital Tiófilo Gallegos de Machala*. Loja: Universidad Nacional de Loja.
- Conchuco, M. (2019). *Percepción de la madre puérpera sobre el cuidado humanizado del Profesional de Enfermería, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Callao 2019*. Perú: Universidad César Vallejo .
- Consolini, D. (2018). *Lactancia*. Filadelfia: Hospital Universitario Thomas Jefferson .
- Cuatupamba, L., & Yar, L. (2016). *PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN MUJERES DURANTE EL PUERPERIO INMEDIATO EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ÁREA CENTRO OBSTÉTRICO 2015*. Ibarra : Universidad Técnica del Norte.
- Cueva, K., & Peláez, F. (2019). *FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PERCEPCIÓN DE LAS PUÉRPERAS SOBRE EL CUIDADO HUMANIZADO BRINDADO POR LA ENFERMERA HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO - 2019*. Trujillo - Perú: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.
- Damas, L. B. (2021). *Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto*. Cuba : Revista de Enfermería Cubana.
- Díaz, S. (2019). *La lactancia materna es una forma exclusiva de proporcionar la alimentación a los bebés a través de le leche materno alimento que continente un sinnúmero de nutrientes e inmunoglobinas que benefician a la protección de enfermedades tales como la neumonía.*. Chile: Instituto Chileno de Salud Reproductiva.
- ECUADOR, C. D. (2008). *ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DEL ESTADO*. Ecuador : República del Ecuador.
- Gómez, M. M. (2016). *Teorías y Modelos de enfermería* . México: Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo .
- Hernández, C. (2016). *EL MODELO DE VIRGINIA HENDERSON EN LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA* . Valladolid/ España: Universidad de Valladolid.
- Interreg. (25 de Abril de 2018). *Definición de puerperio*. Obtenido de Definición de puerperio: <https://saludextremadura.ses.es/ventanafamilia/contenido?content=definicion-puerperio#:~:text=Puerperio%20inmediato.&text=Un%20periodo%20de%20tiempo%20de,inicio%20de%20la%20lactancia%20materna>.
- Jimenez, M. C. (2021). *Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson*. Colombia: Universidad de Córdoba Colombia.
- Libreros, R., Ruiz, H., & Trujillo, I. (2017). *PERCEPCIÓN DEL CUIDADO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SERVICIOS DE OBSTETRICIA DE UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CALI 2017*. Cali - Bogotá: Universidad del Valle.
- López, J. (2019). *Puerperio*. Rivet .
- Martínez, Z. (05 de 2018). *Percepción de la calidad de atención del parto en puérperas inmediatas en el Hospital regional Docente de Cajamarca*. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/27845/zu%C3%Bliga_ml.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Matinez, R. (2016). *EL CONCEPTO, LA PERCEPCION DE SALUD Y ESTILOS DE VIDA*. México: Universidad de Nuevo León.
- Mena, D., Gonzáles, V., Salas, P., & Orts, M. (2016). *Cuidado Básico de enfermería*. Publicaciones Universidad Jaume: Castello - España .
- Miranda, B., & Vera, L. (2021). *Percepción de la atención de enfermería de las pacientes asistidas en el puerperio inmediato en el hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, año 2020*. Guayaquil: Universidad Estatal de Guayaquil.
- MORALES, E. O. (2015). *ERCEPCIÓN QUE TIENEN LAS PUÉRPERAS EN RELACIÓN CON ECUIDADO BRINDADO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA ATENCIÓN DEL PARTO EN UNA INSTITUCIÓN DE CUARTO NIVEL*. Bogotá: UNIVERSIDAD JAVERIANA.
- MORCILLO, C. (2019). *PERCEPCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE MUJERES DURANTE EL PUERPERIO SEGUN LA INTERCULTURALIDAD*. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL: Guayaquil.
- Muñoz, A. (2020). *Cambios físicos de la madre tras el parto*. PULEVA.
- OMS. (2020). *Salud y Bienestar*. Estados Unidos : OMS.
- Oseguera, R. (08 de 2017). *Factores de Riesgo Asociados a Fiebre Puerpal en*. Obtenido de Factores de Riesgo Asociados a Fiebre Puerpal en: <http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS46/pdf/TMVS46.pdf>
- Ossie, E. (2018). *Fisiología Del Motor Y Canal Blando*. Chile: Ministerio de Salud.
- Oviedo, G. (18 de 07 de 2017). *CONCEPTO DE PERCEPCIÓN*. Obtenido de CONCEPTO DE PERCEPCIÓN: <http://www.scielo.org.co/pdf/res/n18/n18a10.pdf>
- Peralta, O. (2018). *ASPECTOS CLÍNICOS DEL PUERPERIO*. Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva.
- Pizarro, A. (2016). *Modelos y teorías de enfermería*. Argentina: UNICEN.
- Quiroga, J. (2018). *Modelos y Teorías de la enfermería*. México: Universidad Nacional del Noreste.
- Rey, P. (2017). *Fundamentos de Enfería* . España: Universidad de Coruña .
- Rojas, A., Rufián, B., & Rubio, M. (2018 de Febrero de 2018). *Puerperio y Cuidado de Enfermería*. Obtenido de Puerperio y Cuidado de Enfermería: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/puerperio-cuidados-enfermeria/#:~:text=Cuidados%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20el%20puerperio&text=Palpar%20el%20fondo%20uterino%20para,el%20estado%20de%20las%20mamas>.
- Ruiz, M. (17 de Febrero de 2021). *Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública*. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200003
- Salazar, I. B. (2016). *CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PÚERPERA EN EL AREA DE HOSPITALIZACION* . CAJAMARCA, PERÚ: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO.
- Salud, I. A. (2020). *ATENCIÓN DURANTE EL PUERPERIO HOSPITALARIO*. Aragón/ España: 20 Guías de Salud.
- Socarrás, D. V. (2018). *¿Es la percepción de la salud, un buen indicador del estado de salud real?* Maresa, barcelona: Blog estudios de Ciencias de la Salud.
- UNICEF. (2020). *La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida*. México: Publicaciones UNICEF/ OMS.

Vásquez, S. (2019). *CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DE LA PACIENTE PUERPERA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN*. Cajamarca: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO.

8. Anexos

Anexo 1: Aprobación del tema de Trabajo de Titulación.



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio No.387-CE-UPSE-2022.

La Libertad, 25 de agosto de 2022

Dr.
Jorge Luis Romero Sornoza
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL

Dra
Margarita Ontano
DIRECTORA MEDICA DEL
HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL
En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería al estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	CEDULA	DOCENTE TUTOR
1	PERCEPCION DEL CUIDADO ENFERMERO EN LAS PUÉRPERAS DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO MATILDE HIDALGO DEL PROCEL, GUAYAQUIL, 2022.	GUACHO QUISHPE JHESICA ELIZABETH	0606218998	Lic. Yanelis Suárez MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. **GUACHO QUISHPE JHESICA ELIZABETH**, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Atentamente,

Lic. Nancy Domínguez R. Vasted

DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA

CC: ARCHIVO
NDR/POS

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781732 ext 131
www.upse.edu.ec



Anexo 2: Solicitud dirigida y aceptadas por las entidades correspondientes



Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 18 agosto del 2022

Licenciada
Nancy Margarita Domínguez Rodríguez, MSc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
En su despacho. –

De mi consideración:

Yo, **JHESICA ELIZABETH GUACHO QUISHPE**, portador de la cédula de identidad 0606218998 estudiante de la Carrera de Enfermería de la UPSE, me dirijo a usted para solicitar al **Dr. Jorge Luis Romero Sorroza**, director administrativo del Hospital Matilde Hidalgo de Procel y a la **Dra. Margarita Ontano**, directora médica de la misma Institución de salud, el ingreso a las áreas del **Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel**, con la finalidad de recolectar la información necesaria para el cumplimiento del trabajo de titulación, aprobado en el mes de Junio/2022 por consejo de facultad, titulado: **Percepción del cuidado enfermero en las puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel. Guayaquil 2022**, bajo la modalidad **Proyecto de titulación**, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería.

Por la atención brindada, anticipo mis agradecimientos.

Aientamente,

Jhesica Elizabeth Guacho Quishpe
Jhesicaelizabeth15@gmail.com
Estudiante

AutORIZADO para continuar con el servicio de Hospitalización para Yanelis Suárez Angerí de Procel.



YANELIS SUAREZ

Lic. Yanelis Suárez Angerí

Tutora de Proyecto



Anexo 3: Consentimiento Informado

□

Consentimiento Informado

Yo _____
_____ declaro que he
sido informado e invitado a participar en una investigación denominada
“PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO EN LAS PUERPERAS”, éste es
un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento de
la **DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO MATILDE HIDALGO DE PROCEL**.
GUAYAQUIL.

Entiendo que este estudio busca Evaluar la percepción del cuidado enfermero en las
puérperas del Hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel y sé que mi
participación se llevará a cabo en el área de hospitalización ginecológica 1 y 2 y
consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos.

Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de
los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas
no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de
publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución
por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera
indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se
está llevando a cabo.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la
investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del
presente documento.

Firma del encuestado

Anexo 4: Escala del Cuidado Profesional de Kristen Swanson

Escala de Cuidado Profesional Swanson 2000

Inglés	Español	Propuesta de pregunta La enfermera:
Conforting	Reconfortante	¿La hizo sentir bien?
Positive	Positivo	¿Tuvo una actitud positiva con Ud.?
Informative	Informativo	¿Le brindó información clara?
Clinically Competent	Clínicamente competente	¿Le pareció que la enfermera sabía cómo cuidarla?
Comprehensive	Comprensivo	¿Cree usted que la enfermera comprendió sus necesidades?
Personal	Personal	¿La enfermera la hizo sentir importante?
Caring	Cuidado	¿Sintió que la enfermera fue amable con usted?
Supportive	Apoyo	¿Se sintió apoyada por la enfermera?
An attentive listener	Escucha atentamente	¿Sintió que la enfermera escuchó sus necesidades?
Centered on you	Centrada en usted	¿La enfermera estuvo pendiente de usted?
Technically skilled	Técnicamente hábil	¿Le pareció que la enfermera sabía hacer los procedimientos con Ud.?
Aware of your feelings	Atenta a sus sentimientos	¿La enfermera estuvo atenta a sus sentimientos?
Visibly touched by your experience	Visiblemente afectada por su experiencia	¿Sintió que la enfermera se preocupó por su situación?
Able to offer you hope	Capaz de ofrecer esperanza	¿La enfermera le dio confianza para salir adelante?
Respectful of you	Respetuosa con usted	¿La enfermera fue respetuosa con usted?

Escala aplicada
Sanador compasivo
1. ¿La enfermera la hizo sentir bien?
2. ¿Tuvo una actitud positiva con usted?
3. ¿Sintió que la enfermera escuchó sus necesidades?
4. ¿La enfermera estuvo atenta a sus sentimientos?
5. ¿Sintió que la enfermera se preocupó por su situación?
6. ¿La enfermera le dio confianza para salir adelante?
7. ¿La enfermera fue respetuosa con usted?
8. ¿Cree usted que la enfermera escuchó sus necesidades?
Sanador competente
9. ¿Le pareció que la enfermera sabía cómo cuidarla?
10. ¿Se sintió apoyada por la enfermera?
11. ¿Le pareció que la enfermera sabía hacer los procedimientos con usted?
12. ¿La enfermera estuvo pendiente de usted?
13. ¿Le brindó información clara?
14. ¿Sintió que la enfermera fue amable con usted?
15. ¿La enfermera la hizo sentir importante?

Anexo 5. Evidencias Fotográficas

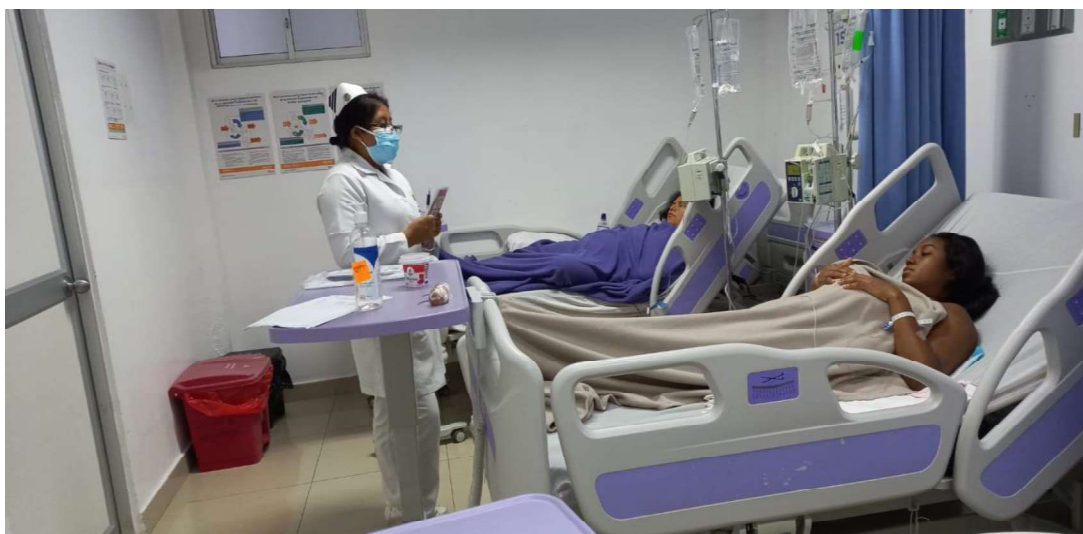


Imagen N°1. Socialización de instrumentos en el área de hospitalización



Imagen N°2. Aplicación de la Escala del Cuidado Profesional