



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

**TÍTULO DEL TEMA**

**PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL  
TRABAJO DE PARTO EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR.  
LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023**

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

**AUTOR:**

**HEIDY ANABELL VILLON MUÑOZ**

**TUTORA:**

**LIC. AIDA GARCÍA RUIZ, MSc.**

**PERIODO ACADÉMICO**

**2024-2**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

---

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE  
ENFERMERIA**

---

Lic. Elsie Antonieta Saavedra Alvarado, Mgt

**DOCENTE DE ÁREA**

---

Lic. Aida García Ruiz, MSc

**DOCENTE TUTOR**

---

Abg. María Rivera González, Mgt.

**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Colonche, 7 de julio del 2024

En calidad de tutora del proyecto de investigación PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023 Elaborado por la Srta. HEIDY ANABELL VILLON MUÑOZ 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 LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

---

Lic. Aida García Ruiz, MSc.

**DOCENTE TUTOR**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre Verónica Muñoz por ser mi mano derecha en el transcurso de mi carrera profesional y a tía Lilia Muñoz por brindarme su apoyo incondicional y siempre estar pendiente de mi como una segunda madre.

*Heidy Villon Muñoz*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por vida y la oportunidad que me dio de elegir esta hermosa profesión.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por acogerme como estudiante durante toda mi carrera universitaria, así mismo a la prestigiosa Carrera de Enfermería, y a los docentes quienes junto a todos los administrativos trabajan día a día por brindar una educación de calidad.

A mis padres por brindarme su apoyo incondicional, por darme fuerzas y las herramientas necesarias para cumplir con mi sueño de ser una profesional en enfermería.

*Heidy Villon Muñoz*

## **DECLARACIÓN**

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciado en enfermería es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

Heidy Anabell Villon Muñoz

CI: 2450127010

## 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 GRAFICOS .....	IX
RESUMEN.....	X
ABSTRACT.....	XI
MOMENTO I: DESCRPCIÓN DEL FENOMENO DE ESTUDIO .....	13
1. Aproximación a la realidad investigativa .....	13
1.1 Interrogante de investigación.....	14
1.2 Propósito.....	14
1.2.1 Inquietudes investigables.....	14
1.3 Justificación y viabilidad .....	14
MOMENTO II. PRECISIONES TEÓRICAS NECESARIAS .....	16
2. Referente Teórico.....	16
2.1 Precisiones teóricas necesarias .....	16
2.2 Constructos teóricos .....	17
2.2.1 Cuidado de Enfermería.....	17
2.2.2 Percepción del cuidado de enfermería.....	18
2.2.3 Trabajo de parto vaginal .....	18
2.2.4 Psicoprofilaxis obstétrica intranatal.....	18
2.2.5 Rol de enfermería durante el monitoreo fetal.....	18
2.2.7 Violencia obstétrica .....	18
2.2 Modelo teórico de enfermería de Enfermería.....	19

2.3 Sustento Legal .....	19
MOMENTO III. POSTURA EPISTÉMICA Y METODOLOGICA .....	22
3. Postura epistémica y metodológica .....	22
3.1 Fundamentación del Paradigma.....	22
3.2 Enfoque metodológico.....	22
3.3 Método de investigación.....	23
3.4 Dimensiones epistemológicas.....	23
3.4 Descripción del escenario.....	24
3.5.1 Sujetos informantes .....	24
3.6 Técnica de recolección de datos .....	24
MOMENTO IV. CONSTRUCCION DE LA SIGNIFICANCIA .....	26
4. Presentación de hallazgos .....	26
4.1 Categorización.....	26
4.2 Estructuración.....	30
4.3 Triangulación.....	32
4.4 Interpretación del fenómeno.....	34
5. Reflexiones finales .....	35
6. Recomendaciones .....	36
7 conclusiones.....	37
7. Referencias bibliográficas .....	38
8. Anexos .....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de categorización.....	26
Tabla 2. Matriz de categorización.....	27
Tabla 3. Matriz de categorización.....	28
Tabla 4. Matriz de categorización.....	29
Tabla 5. Triangulación de información.....	32
Tabla 6. Triangulación de información.....	33

## ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1.Estructura particular del informante (I 1).....	30
Gráfico 2.Estructura particular del informante (I 1).....	30
Gráfico 3.Estructura particular del informante (I 2).....	31

## RESUMEN

Si bien en algunas investigaciones han explorado temas respecto a la enfermería ginecológica son pocos los que se centran en interpretar, comprender y evaluar el cuidado durante la etapa del trabajo de parto, en mencionado proceso la mujer puede experimentar un sinnúmero de emociones acompañados de diferentes signos y síntomas, pues cada parto es único y con características diferentes, por lo tanto, la calidad del cuidado puede influir significativamente. La presente investigación tiene como objetivo analizar la percepción del cuidado enfermero de las primigestas durante el trabajo de parto en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. El proyecto de investigación que se llevó a cabo y se realizó bajo la metodología y enfoque cualitativo de tipo fenomenológico hermenéutico, la muestra estuvo conformada por de cuatro primigestas como informantes claves que acudieron al Hospital para dar a luz y terminaron en parto natural a las que luego del parto se les realizo una entrevista estructurada a profundidad, posteriormente se realizó el análisis de datos utilizando la técnica corte y clasificación, categorización y triangulación de datos obteniendo códigos y categorías visualizados en el programa estadístico de ATLAS.ti. Los hallazgos muestran la calidad de atención brindada por parte del personal de enfermería, se evidencia además que en el hospital reciben cuidados enfocados en el acompañamiento y servicio, así como la satisfacción del mismo en su mayoría, aunque se menciona también que se puede mejorar el servicio, por lo que se puede apreciar a través de esta investigación que se está poniendo en práctica en cuidado humanizado pero aún falta desarrollar mejoras en el cuidado materno para lograr la total satisfacción de las usuarias.

**Palabras clave:** Cuidado enfermero; primigestas, trabajo de parto.

## ABSTRACT

Although some research has explored issues related to gynecological nursing, few focus on interpreting, understanding and evaluating care during the labor stage, in this process the woman can experience a number of emotions accompanied by different signs and symptoms, since each birth is unique and with different characteristics. therefore, the quality of care can have a significant influence. The objective of this research is to contrast the perception of the nursing care of first-time women during labor at the Dr. León Becerra Camacho General Hospital. The research project that was carried out and was carried out under the methodology and qualitative approach of a hermeneutical phenomenological type, the sample was made up of four first-timers as key informants who went to the Hospital to give birth and ended up in natural childbirth to whom after delivery an in-depth interview was carried out. subsequently, data analysis was carried out using the technique of cutting and classification, contrast and triangulation of data, obtaining codes and categories visualized in the ATLAS.ti statistical program. The findings show the quality of care provided by the nursing staff, it is also evident that in the hospital they receive care focused on accompaniment and service, as well as satisfaction with it in the majority, although it is also mentioned that the service can be improved, so it can be seen through this research that it is being put into practice in humanized care but there is still a need to develop improvements in the maternal care to achieve the total satisfaction of users.

## INTRODUCCIÓN

El cuidado enfermero es una práctica que se realiza para satisfacer las necesidades del individuo que requiere la atención de su salud, pero no solamente se centra en la práctica o el conocimiento técnico, pues su ejercicio está vinculada al cuidado directo, por lo tanto, requiere de ética profesional, integridad y sobre todo humanismo al trato con el paciente en cualquier situación o estado de salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) es un derecho primordial que cada mujer reciba una atención prenatal adecuada, por ello es importante que el personal de enfermería se involucre desde esta etapa para brindar un cuidado humanizado, despejando dudas y preparando a la primigesta tanto física como emocionalmente para el momento del parto (Almendra, 2020).

Asimismo, sabemos que el trabajo de parto es un proceso que cursa por varias etapas, presentándose así un sinnúmero de emociones en la gestante, sin embargo, es importante mencionar que cada parto es único, en el caso de las primigestas suelen ser más complejos, por lo que es un momento que requiere de profesionales que muestren comprensión y apoyo posibilitando así la forma más natural posible el trabajo de parto al mismo tiempo que se disminuyen las complicaciones (Almendra, 2020).

Por otra parte, En el mundo la tasa de embarazo adolescente ha disminuido, sin embargo, en el Cantón Milagro de Ecuador 4 de cada 6 partos atendidos resultan ser de adolescentes con edades de 14 y 16 años, las cuales cursan en su mayoría por un embarazo no deseado que suele tener como resultado un parto con dificultades (Llanos Plaza, 2019).

Además, estudios mencionan que las gestantes frecuentemente suelen sentirse solas y sin apoyo durante su trabajo de parto, aunque cada parto es diferente por la fisiología de la mujer, es muy importante que el personal de enfermería se involucre más logrando establecer un vínculo y así lograr disminuir la ansiedad (Cortés et.al, 2020).

Por lo anteriormente mencionado es necesario investigar la problemática y de la asociación entre variables, por lo que el objetivo del presente estudio fue analizar la perspectiva del cuidado enfermero durante el trabajo de parto en primigestas. Hospital General León Becerra Camacho. Milagro, 2023.

## **MOMENTO I: DESCRPCIÓN DEL FENOMENO DE ESTUDIO**

### **1. Aproximación a la realidad investigativa**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), Actualmente la salud materna es una preocupación a nivel mundial, por lo que se implementan cada vez más programas para mejorar la atención en dicha área, principalmente en el manejo durante el trabajo de parto, con el objetivo de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad tanto maternas como neonatales.

No obstante, en el año 2019, el INEC informó que el 41.5% de las mujeres en Ecuador experimentaron violencia obstétrica durante el parto, con un índice más alto en las zonas rurales con el 46.5%. Es lamentable que algunos profesionales de la salud ignoren los principios médicos y enfermeros, lo que ocasiona daños a la madre y al niño durante el parto (INEC,2019).

Por lo que, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) manifiesta que un parto además de ser seguro debe tener un enfoque holístico para que constituya una experiencia positiva para las mujeres de acuerdo con el contexto de cada país y así también reducir o evitar las intervenciones innecesarias como: cesáreas, episiotomías, o rotura artificial de membranas, entre otras que llevan más tiempo de recuperación y tienen como resultado un parto traumático.

No obstante, el personal de salud conoce sobre las diferentes técnicas de psicoprofilaxis obstétrica sin embargo dentro de la sala de parto es evidente su poca implementación, dichas técnicas ayudan a disminuir el tiempo de trabajo de parto tanto de madre como del feto, por lo tanto, promueven el parto vaginal, evitando así un parto invasivo (Zanga, 2021).

En el Hospital General Dr. León Becerra Camacho de Milagro, provincia del Guayas, acuden gestantes provenientes de varios sectores del cantón y de cantones aledaños de todas las clases sociales y económicas, recurriendo por una atención de calidad durante su parto, siendo así que al día se atiende un promedio de 7 partos, en los cuales se cuenta con personal completo e insumos médicos para otorgar dicha atención.

Por lo que, es importante un estudio acerca de la perspectiva del cuidado enfermero en las primigestas durante el trabajo de parto, pues dicho profesional es quien más cercanía tiene con la gestante durante mencionado proceso antes, durante y después. De dicha investigación se obtendrán datos estadísticos que podrán ser revisados con el

objetivo de realzar la calidad de atención de manera interna en el hospital y reducir complicaciones durante la labor de parto.

### ***1.1 Interrogante de investigación***

¿Cuál es la perspectiva del cuidado enfermero de las primigestas durante el trabajo de parto, Hospital General Dr. León Becerra Camacho? Milagro, 2023

### ***1.2 Propósito***

Analizar la perspectiva del cuidado enfermero de las primigestas durante el trabajo de parto. Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023.

#### ***1.2.1 Inquietudes investigables***

1. Determinar la experiencia de los cuidados enfermeros en las primigestas durante el trabajo de parto.
2. Describir el desempeño del profesional enfermero al proporcionar los cuidados en las primigestas durante el trabajo de parto.
3. Identificar el rol enfermero y su efecto durante el trabajo de parto.

### ***1.3 Justificación y viabilidad***

El presente trabajo de investigación es de relevancia práctica, ya que aportará a mejorar el cuidado o trato del enfermero hacia la primigesta, también se justifica debido a la necesidad de tener datos acerca de la satisfacción de las primigestas sobre el cuidado que el enfermero brinda durante el trabajo de parto, pues dicho acto es crucial y puede influir tanto en la salud post parto de la primigesta como del recién nacido.

Además, es importante mencionar que no es un secreto la existencia y continuidad de la violencia obstétrica, por lo que se necesita investigar que tan humano es el cuidado que el enfermero se encuentra brindando hoy en día en las unidades hospitalarias y con los datos que se recolecten poder aportar para mejorar la calidad de atención, así como reforzar los conocimientos a través de los programas que se puedan implementar en el área de parto y maternidad tanto desde el primer nivel de atención.

Asimismo, este trabajo ayudará a rescatar y reforzar valores que caracterizan al personal de enfermería, así como concientizar sobre la importancia de los roles, ya que son parte fundamental del cuidado directo a los pacientes.

## **MOMENTO II. PRECISIONES TEÓRICAS NECESARIAS**

### **2. Referente Teórico**

#### ***2.1 Precisiones teóricas necesarias***

Pereira menciona en su investigación sobre el valor del cuidado de enfermería donde se centra en los procesos fisiológicos, en el acompañamiento seguro e individualizado, priorizando el valor ético como la autonomía en la gestante. Para obtener como resultado un parto placentero y sin complicaciones (Pereira et.al, 2020).

Asimismo, otro autor menciona que el personal de enfermería se enfoca en realizar actividades o acciones que generen confianza y que ayuden a disminuir los niveles de miedo o ansiedad en la paciente, por ello dentro de estas actividades se encuentra la organización del espacio de las maternas, con el objetivo de brindar confort durante el trabajo de parto, asegurando que dentro del área se encuentre el insumo necesario tanto personal como el insumo médico (Amezquita, 2020).

También, Campos entre su entrevista a profesionales de enfermeras obstetras, afirma que las acciones de enfermería deben basar en cinco categorías: el acompañamiento permanente a la gestante durante todo el proceso fisiológico del parto, la seguridad, la confianza y sobre todo la tranquilidad a la parturienta, crear empatía entre el vínculo enfermera/o – paciente para otorgar un ambiente de confianza y confort (Campos et. al, 2022).

Lima entre sus resultados obtenidos por investigaciones menciona que el parto seguro, ético y humanizado esta direccionado a dar una excelente experiencia del parto en la mujer embarazada, y además beneficia al recién nacido y núcleo familiar, sin embargo, afirma que este proceso será exitoso si existe el conocimiento científico y técnico en el personal de salud (Lima et. al,2020).

Asimismo, en su estudio investigativo realizado en la ciudad de Machala, se menciona que dentro de las complicaciones que se presentaron durante la labor de parto fueron hemorragia postparto, desgarros perineales, infecciones post parto y

edema de vulva, según el análisis estadístico obtuvieron que el 85 % del 24% de la población presentaron desgarro perineal de primer grado y entre el 0.6 % y el 11 % desgarro de tercer y cuarto grado (Arevalo et. al, 2020).

Sin embargo, algunos estudios hacen referencia a la existencia de la educación prenatal y su importancia para lograr un parto sin complicaciones, siendo una forma de educación que especialmente ayuda a las gestantes primíparas sobre ciertas cuestiones como la toma de decisiones durante el trabajo de parto y habilidades para disminuir el dolor (Lavanderos et. al, 2024).

Mientras, que la OMS reportó en el año 2020, que alrededor de 16 millones de mujeres entre 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años, darán a luz en países de ingresos bajos y medianos produciéndose este fenómeno en los próximos años. En el mundo, aproximadamente el 11% de los recién nacidos tienen madres adolescentes y esta población consolida una mayoría en países en desarrollo, acercándose al 95% del total de la población. Específicamente, la OPS hace notar que en un 20% de nacimientos la edad materna es menor a 20 años y que de ellos, el 40% de embarazos son no deseados. (Zambrano y Verdesoto, 2020)

Por lo que, se hace necesario brindar un cuidado integral a la primípara que en la mayoría de los casos es una adolescente que debe asumir el rol materno. El abordaje de la salud física, psicológica y emocional ayudará a determinar conductas y actitudes que tendrá la adolescente hacia el niño, siendo puntos indispensables para reconocer posibles actitudes negativas que la joven mujer puede desarrollar y que dependen del cuidado de enfermería brindado durante el parto (Campos et. al, 2022).

## ***2.2 Constructos teóricos***

### ***2.2.1 Cuidado de Enfermería***

La enfermería es una profesión dinámica con tres objetivos principales: promover la salud, prevenir la enfermedad y proporcionar cuidados a quienes necesitan asistencia profesional para conseguir su nivel óptimo de salud. Los enfermeros proporcionan cuidados con base en el conocimiento y ética profesional a toda la población en general (Castillo et. al, 2023).

### ***2.2.2 Percepción del cuidado de enfermería***

Por su parte, Oliveira, alude que los cuidados humanizados de enfermería se deben enfocar en los lineamientos de la evidencia científica, fisiológica y de autonomía de la paciente en el cuidado obstétrico, como, por ejemplo, el acompañamiento de su pareja durante el parto, apoyo personalizado y continuo durante todo el proceso a la paciente, dar una explicación correcta sobre la forma de pujar y de respirar de la gestante (Oliveira T, 2018).

### ***2.2.3 Trabajo de parto vaginal***

Es un proceso que comprende tres periodos: el primero se conoce como periodo de dilatación que es el inicio de las contracciones uterinas hasta el descenso de feto, el segundo es el expulsivo donde los pujos de la madre ayudan a la salida total del feto y el ultimo se conoce como periodo de alumbramiento que corresponde a la salida de la placenta y al manejo de las complicaciones posparto (García et.al, 2024).

### ***2.2.4 Psicoprofilaxis obstétrica intranatal***

Es una técnica que durante el trabajo de parto proporciona una preparación integral combinada con la aplicación teórica para preparar tanto física como psicológicamente a la paciente. Durante su implementación se prioriza la información técnica para el apoyo a las madres y cumplir con el acompañamiento enfocado en las respuestas oportunas durante el parto (Martínez et.al, 2021).

### ***2.2.5 Rol de enfermería durante el monitoreo fetal***

El monitoreo fetal forma parte de los cuidados que brinda el personal de enfermería, pues durante mencionado proceso se valora la actividad uterina, los signos de trabajo de parto, frecuencia cardiaca y bienestar fetal entre otros, siendo estas actividades en las cuales la enfermera acompaña, educa y brinda tranquilidad a la embarazada durante la estancia hospitalaria (Pereira et. al, 2020).

### ***2.2.7 Violencia obstétrica***

La violencia obstétrica comprende todos los actos ejecutados por el personal de salud relacionados al proceso durante el cuidado reproductivo en las mujeres, atención prenatal,

parto o el puerperio y puede generar pérdida de la autonomía siendo reconocido principalmente como un acto o trato deshumanizado que afecta la calidad de atención (Chávez et.al, 2018).

## ***2.2 Modelo teórico de enfermería de Enfermería***

### **Teoría del cuidado de enfermería- Jean Watson (1975-1979)**

Jean Watson menciona que la esencia del cuidado enfermero va más allá del conocimiento científico y técnico dicho cuidado debe ser integro y holístico hacia los pacientes, si se logra cumplir estos propósitos, la recuperación del paciente integraría el cuidado de todas sus esferas, en definitiva, la teoría de Jean Watson aporta las bases del cuidado humanizado que todo enfermero con ética profesional debe practicar (Orenga, 2018).

### **Teórica de Adopción del Rol Maternal – Ramona Mercer (1971)**

La adopción del rol materno propuesto por Mercer, define un procedimiento formal, amigable y de contacto directo con el entorno interno y externo de las características de la futura madre, para lograr un adecuado vínculo con su hijo; además condiciona que este trabajo de vinculación por parte del personal de enfermería debería iniciar durante la gestación, con los conocimientos impartidos para los cuidados que tiene la madre con su bebé y con los deseos de tenerlo; por lo que, plantea que es fundamental crear un vínculo ligado al afecto, que dependerá de la cantidad y calidad de amor que la madre pueda dar para contribuir al desarrollo emocional de la persona hasta su edad adulta, además de los cuidados que la madre también deberá percibir como guía y apoyo en esta nueva etapa (Zambrano y Verdesoto, 2020).

## ***2.3 Sustento Legal***

### **Constitución de la República del Ecuador (2008)**

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 garantiza el derecho referente a las políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y un acceso permanente, oportuno y sin exclusión o programas, acciones y servicios que genera una atención integral de salud, salud sexual y reproductiva.

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector.

Los servicios públicos estatales de salud refieren ser universales y gratuitos que implican niveles de atención y comprensión de aspectos relacionados al diagnóstico, tratamiento, medicamento y rehabilitación.

### **Ley Orgánica de Salud (2006)**

Art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias (Congreso Nacional, 2006, pág. 2).

Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública:

1. Definir y promulgar la política nacional de salud con base en los principios y enfoques establecidos en el artículo 1 de esta Ley, así como aplicar, controlar y vigilar su cumplimiento;

2. Ejercer la rectoría del Sistema Nacional de Salud;

3. Diseñar e implementar programas de atención integral y de calidad a las personas durante todas las etapas de la vida y de acuerdo con sus condiciones particulares;

5. Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no

transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria.

## **MOMENTO III. POSTURA EPISTÉMICA Y METODOLOGICA**

### **3. Postura epistémica y metodológica**

#### ***3.1 Fundamentación del Paradigma***

En el contexto de esta investigación, se ha optado por utilizar el enfoque cualitativo. Este paradigma se dedica a entender las experiencias y puntos de vista de los individuos mediante una aproximación interpretativa. Específicamente, el paradigma cualitativo es adecuado para estudios que buscan explorar fenómenos complejos y subjetivos, como la percepción y vivencia personal del trabajo de parto en mujeres primerizas.

Este enfoque se concentra en captar la esencia de la realidad a través de la interacción directa y el diálogo con las pacientes. En lugar de buscar generalizaciones numéricas, el objetivo es comprender el significado y el contexto de las experiencias individuales. Dado que el trabajo de parto es un proceso altamente personal y emocional, las respuestas de las mujeres primerizas pueden variar ampliamente según sus antecedentes y expectativas, así como la calidad de la atención recibida.

El paradigma cualitativo resulta idóneo para este estudio porque permite una exploración detallada y profunda de las experiencias de las mujeres primerizas. A través de métodos como entrevistas extensivas y observación, se puede examinar cómo las mujeres perciben y valoran el cuidado recibido durante el parto, así como los aspectos emocionales y psicológicos que influyen en su experiencia.

#### ***3.2 Enfoque metodológico***

La investigación parte de un enfoque cualitativo, en el que se inició de la recolección y análisis de los datos relacionados con la identificación de la variable de interés. El diseño resultó ser transversal, porque se realizó la investigación en un tiempo establecido sin manipulación de la muestra de estudio.

Además, proporcionará aportes y busca crear conciencia entre los profesionales de enfermería, quienes tienen el primer contacto con el paciente durante la labor de parto.

### ***3.3 Método de investigación***

El método de investigación se refiere al enfoque o conjunto de pasos sistemáticos utilizados para abordar una pregunta de investigación, resolver un problema o explorar un tema específico; utilizando el método fenomenológico hermenéutico aplicando una encuesta a profundidad, ya que permite conocer la realidad sobre la atención brindada por parte del personal de enfermería hacia las madres primigestas.

El presente estudio es no experimental, debido a que se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlas.

Entrevista a profundidad: Aplicada a cuatro primigestas que fueron atendidas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023; teniendo la experiencia y perspectiva de la población estudiada.

### ***3.4 Dimensiones epistemológicas***

El trabajo de investigación esta enfocado en una dimensión holística, ya que aborda la perspectiva de las usuarias primigestas considerando ciertos aspectos de una situación específica como es el cuidado enfermero durante el trabajo de parto.

La presente investigación se realizó con la autorización de las autoridades del Hospital Dr. León Becerra Camacho de Milagro por medio de una solicitud que fue aprobada, también se elaboro un consentimiento informado dirigido a los participantes del proyecto, el cual fue leído y firmado por cada participante.

Se gestionaron las respectivas autorizaciones y trámites correspondientes previo, durante y posterior al trabajo de investigación, se incluyeron la aprobación del tema por el comité de investigación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, consentimiento informado solicitado a los usuarios. para la aplicación del instrumento de recolección de información.

Los Principios de Helsinki se crearon para asegurar la protección de los derechos y el bienestar de los participantes en investigaciones médicas y para establecer pautas éticas sólidas para la realización de ensayos clínicos y otros estudios médicos. Estos principios incluyen:

Consentimiento informado: Los participantes dieron su consentimiento voluntario, informado y comprensible antes de participar en el estudio. Fueron informados sobre los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios de la investigación.

Beneficios y riesgos: La investigación fue diseñada de manera que los beneficios esperados superen los riesgos previsibles para los participantes.

Diseño y revisión ética: La investigación debe ser aprobada por un comité ético independiente antes de su inicio, y el diseño del estudio debe ser científicamente válido.

Privacidad y confidencialidad: La privacidad de los participantes y la confidencialidad de su información personal fueron respetadas y protegidas.

Participación voluntaria: Los participantes tuvieron el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento sin consecuencias negativas.

### ***3.4 Descripción del escenario***

El área de Hospitalización-Maternidad del Hospital General Dr. León Becerra Camacho a diario se internan las puérperas inmediatas y mujeres con diversas complicaciones o patologías incluidas con amenaza de parto prematuro entre otras. Las hospitalizadas se encuentran clasificadas de acuerdo a su condición de salud, a diario reciben visitas tanto del personal de enfermería como médico.

#### ***3.5.1 Sujetos informantes***

Las participantes quienes estuvieron de acuerdo en participar en el proyecto de investigación fueron primigestas con rango de edad entre 15 y 19 años con un único hijo nacido vivo por trabajo de parto natural.

#### ***3.6 Técnica de recolección de datos***

- Entrevista a profundidad

Guía de entrevista estructurada: Este instrumento consistirá en 4 preguntas abiertas y diseñadas para obtener información, sobre la experiencia y perspectiva del cuidado enfermero durante la labor de parto de las primigestas.

Experiencia:

- ¿Durante su labor de parto usted identifico al profesional de enfermería que la atendió?
- ¿Considera usted que recibió algún tipo maltrato durante el trabajo de parto por parte del profesional de enfermería?

Perspectiva:

- ¿Considera que a la atención que recibió por parte del profesional enfermero la ayudaron a sentirse acompañada y protegida?
- ¿Cree usted que la atención brindada por parte del profesional de enfermería debería mejorar?

Técnica secundaria:

- Documental-bibliográfica

Se hizo la búsqueda del registro de bibliografía en revistas indexadas, revisión de repositorios institucionales, libros digitales y otros que brindaron soporte teórico a la investigación; evidenciando la importancia de la revisión documental acorde a los objetivos de estudio.

## MOMENTO IV. CONSTRUCCION DE LA SIGNIFICANCIA

### 4. Presentación de hallazgos

#### 4.1 Categorización

#### Cuadro de categorización

#### Informante 1

**Lugar:** Hospital Dr. León Becerra Camacho    **Fecha:** 8/06/2024    **Hora:** 10H00 am.

**Tabla 1.** Matriz de categorización

Categorías	Código	Texto de la entrevista
Reconocimiento del enfermero (3)	1	<b>Pregunta 1:</b> ¿Durante su labor de parto usted identifico
	2	al profesional de enfermería que la atendió?
	3	<b>Respuesta:</b> Si, ellas fueron las que <u>estuvieron todo el</u>
Presión (9)	4	<u>tiempo conmigo</u> , tomándole la presión.
	5	<b>Pregunta 2:</b> ¿Considera usted que recibió algún tipo de
	6	maltrato durante el trabajo de parto por parte del
Temor (14)	7	profesional de enfermería?
	8	<b>Respuesta:</b> Hubo un <u>momento que me dijeron que no</u>
	9	<u>colaboraba</u> y que pujara con <u>fuerza y yo no podía</u> .
Calidad de atención (18)	10	<b>Pregunta 3:</b> ¿Considera que a la atención que recibió por
	12	parte del profesional enfermero la ayudaron a sentirse
	13	acompañada y protegida?
	14	<b>Respuesta:</b> <u>A veces sí, pero yo me sentía muy asustada</u>
	15	porque no sabía pujar y era mi primer bebe.
	16	<b>Pregunta 4:</b> ¿Cree usted que la atención brindada por
	17	parte del profesional de enfermería debería mejorar?
	18	<b>Respuesta:</b> Si, <u>para que puedan ayudar más</u> durante los
	19	partos.

---

**Elaborado por:** Heidy Anabell Villon Muñoz

## Cuadro de Categorización

### Informante 2

**Lugar:** Hospital Dr. León Becerra Camacho

**Fecha:** 8/06/2024

**Hora:** 10H00 am.

**Elaborado por:** Heidi Anabell Villon Muñoz

**Tabla 2.** Matriz de categorización

Categorías	Código	Texto de la entrevista
Identificación con el paciente (3)	1	<b>Pregunta 1:</b> ¿Durante su labor de parto usted
	2	identifico al profesional de enfermería que la atendió?
	3	<b>Respuesta:</b> Si, ellas <u>me dijeron que eran las</u>
Adecuación del área (9)	4	<u>enfermeras</u> que me iban a <u>medir los signos.</u>
	5	<b>Pregunta 2:</b> ¿Considera usted que recibió algún tipo
	6	de maltrato durante el trabajo de parto por parte del
Empatía (15)	7	profesional de enfermería?
	8	<b>Respuesta:</b> No, <u>las enfermeras me ayudaron y estaban</u>
	9	<u>atentas alistando todo</u> para que yo de a luz a mi bebe.
Confort (20)	10	<b>Pregunta 3:</b> ¿Considera que a la atención que recibió
	12	por parte del profesional enfermero la ayudaron a
	13	sentirse acompañada y protegida?
Calidad de atención (21)	14	<b>Respuesta:</b> Si <u>me sentí acompañada siempre,</u>
	15	<u>contestaban mis preguntas y me calmaban porque</u>
	16	<u>tenía miedo</u> de que mi bebe no pudiera nacer.
	17	<b>Pregunta 4:</b> ¿Cree usted que la atención brindada por
	18	parte del profesional de enfermería debería mejorar?
	19	<b>Respuesta:</b> Yo <u>creo que se debe mejorar</u> el área para
	20	poder <u>tener más comodidad</u> y las enfermeras <u>puedan</u>
	21	<u>atender mejor</u> por cada paciente.

**Elaborado por:** Heidi Anabell Villon Muñoz

## Cuadro de Categorización

### Informante 3

**Lugar:** Hospital Dr. León Becerra Camacho **Fecha:** 8/06/2024 **Hora:** 10H00 am.

**Tabla 3.** Matriz de categorización

Categorías	Código	Texto de la entrevista
Identificación del personal de Enfermería (4)	1	<b>Pregunta 1:</b> ¿Durante su labor de parto usted
	2	identifico al profesional de enfermería que la
	3	atendió?
	4	<b>Respuesta:</b> Si, las enfermeras <u>eran las que me</u>
Incentivación (10)	5	<u>tomaban</u> la presión.
	6	<b>Pregunta 2:</b> ¿Considera usted que recibió algún
	7	tipo de maltrato durante el trabajo de parto por
	8	parte del profesional de enfermería?
Compañía (16)	9	<b>Respuesta:</b> No, durante el parto todos me
	10	<u>ayudaron para que yo pudiera pujar, me decían</u>
	12	<u>que pujara profundo.</u>
	13	<b>Pregunta 3:</b> ¿Considera que a la atención que
Optimización el servicio de enfermería (22)	14	recibió por parte del profesional enfermero la
	15	ayudaron a sentirse acompañada y protegida?
	16	<b>Respuesta:</b> Las enfermeras si <u>me acompañaron</u>
	17	<u>todo el tiempo.</u>
	18	<b>Pregunta 4:</b> ¿Cree usted que la atención
	19	brindada por parte del profesional de enfermería
20	debería mejorar?	
21	<b>Respuesta:</b> Yo creo que, si <u>puede mejorar,</u> puede	
22	ser una enfermera para cada embarazada para	
23	que haya <u>mejor atención.</u>	

**Elaborado por:** Heidy Anabell Villon Muñoz

## Cuadro de Categorización

### Informante 4

**Lugar:** Hospital Dr. León Becerra Camacho **Fecha:** 8/06/2024 **Hora:** 10H00 am.

**Tabla 4.** Matriz de categorización

Categorías	Código	Texto de la entrevista
Identificación del personal de Enfermería (6)	1	<b>Pregunta 1:</b> ¿Durante su labor de parto usted
	2	identifico al profesional de enfermería que la
	3	atendió?
	4	<b>Respuesta:</b> Si, cuando <u>yo les pedía alguna</u>
	5	<u>información</u> les decía doctoras, pero ellas me
	6	<u>dijeron que eran las enfermeras.</u>
Atención de enfermería (10)	7	<b>Pregunta 2:</b> ¿Considera usted que recibió algún
	8	tipo de maltrato durante el trabajo de parto por parte
	9	del profesional de enfermería?
	10	<b>Respuesta:</b> No, ellas <u>me ayudaron</u> desde que entre
Acompañamiento Enfermero (17)	12	por emergencia.
	13	<b>Pregunta 3:</b> ¿Considera que a la atención que
	14	recibió por parte del profesional enfermero la
	15	ayudaron a sentirse acompañada y protegida?
Técnicas de respiración para aliviar el dolor (18)	16	<b>Respuesta:</b> En el área de parto <u>siempre estuve en</u>
	17	<u>compañía de las enfermeras y me decían que el</u>
	18	<u>dolor era normal y que respirara.</u>
	19	<b>Pregunta 4:</b> ¿Cree usted que la atención brindada
20	por parte del profesional de enfermería debería	
21	mejorar?	
22	<b>Respuesta:</b> Si, para que nos den más ayuda para	
23	aliviar los dolores de parto.	

**Elaborado por:** Heidy Anabell Villon Muñoz

## 4.2 Estructuración

### Gráfico 1.

Estructura particular del informante (I 1)

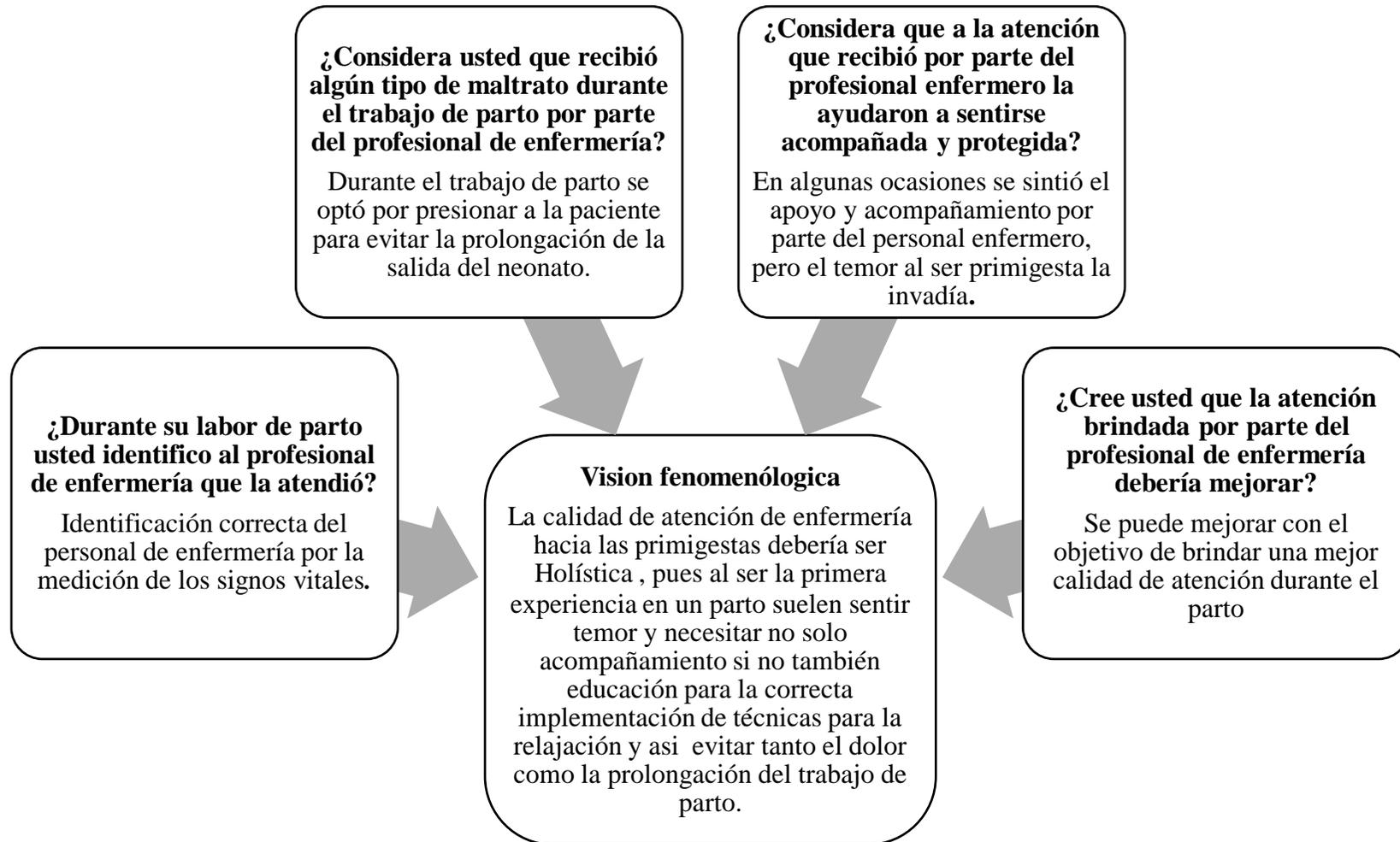
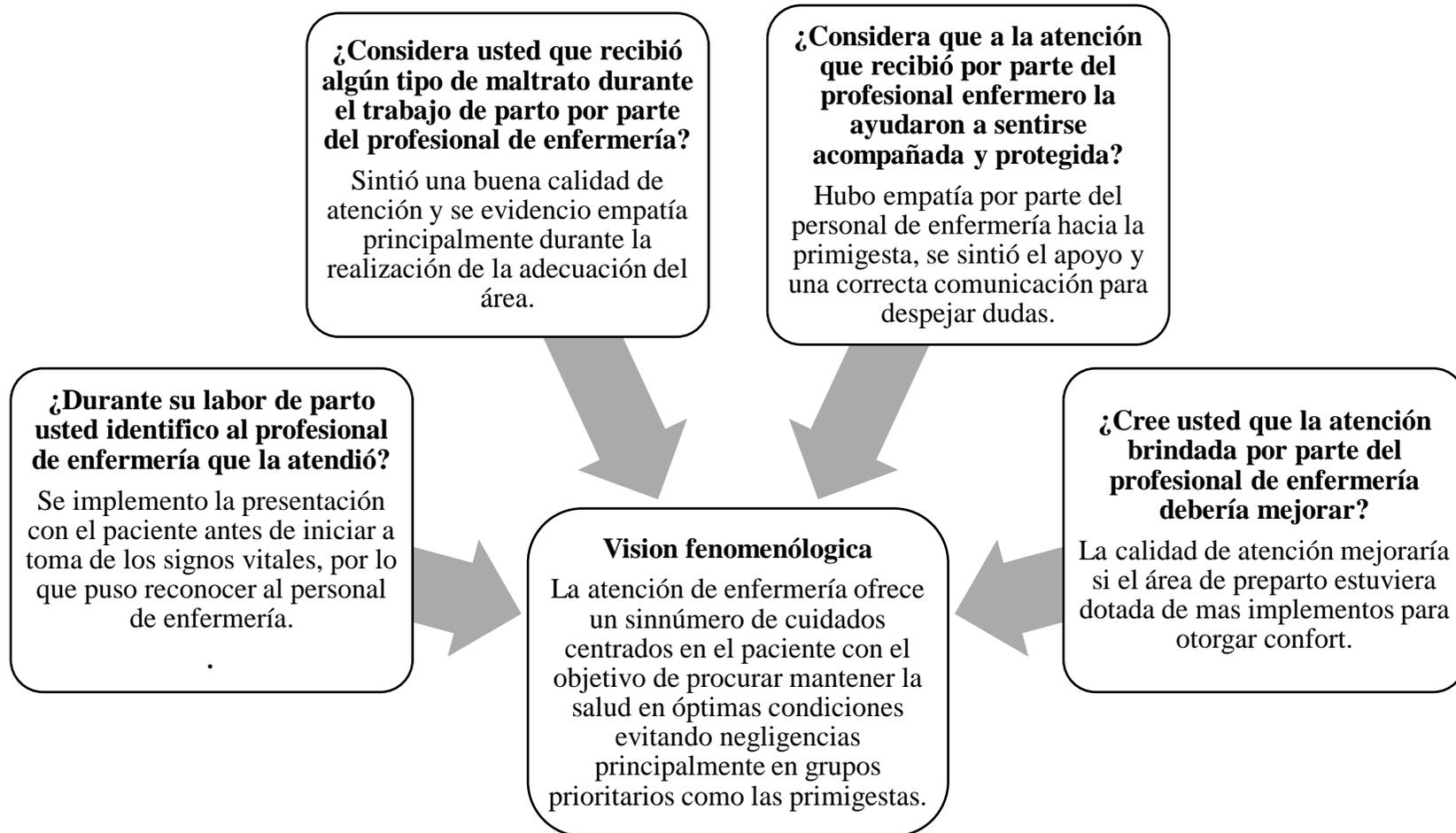


Gráfico 2

Gráfico 1.

Estructura particular del informante (I 3)



### 4.3 Triangulación

#### Triangulación I

**Tabla 5.** Triangulación de información

Categoría	Informantes	Posturas de otros autores	Posición investigadora
<b>Experiencia</b>	<p>Reconoció al personal de enfermería, aunque en una ocasión la usuaria tuvo que indagar y preguntar la identificación del personal cuando le estaban realizando los procedimientos.</p> <p>Existió presión de manera verbal emitida por el personal enfermero con el objetivo de prolongar el pujo y minimizar el tiempo de trabajo de parto y salida del neonato.</p>	<p>Campos entre sus entrevistas a profesionales de enfermeras afirma que las acciones de la seguridad crean el vínculo enfermera/o – paciente para otorgar un ambiente de confianza y confort (Campos, 2022).</p> <p>El personal de enfermería se enfoca en realizar actividades o acciones que generen confianza, dentro de estas actividades se encuentra la organización del espacio de las maternas, con el objetivo de brindar confort (Amezquita, 2020).</p>	<p>La identificación del personal que brinda una atención en salud es fundamental, ya que no solo genera confianza si no también puede crear un vínculo que influya en el resultado del tratamiento o la atención por la que acude el paciente.</p> <p>Durante la realización de cualquier técnica o servicio de salud, el profesional de enfermería debe actuar durante la práctica profesional aplicando siempre los principios éticos y sobre todo con un trato humanizado.</p>

## Triangulación II

**Tabla 6.** Triangulación de información

Categoría	Informantes	Posturas de otros autores	Posición investigadora
<b>Perspectiva</b>	<p>Hubo empatía por parte del personal de enfermería hacia la primigesta, se sintió el apoyo y una correcta comunicación para despejar dudas.</p> <p>la atención recibida por parte del personal de enfermería tuvo como respuesta positiva a cerca de la calidad de atención recibida, aunque algunas entrevistas hicieron hincapié en la adecuación del área para mejorar la calidad de atención.</p>	<p>El valor del cuidado de enfermería se centra en el acompañamiento seguro e individualizado (Pereira D, 2020).</p> <p>El personal de salud conoce sobre las diferentes técnicas de psicoprofilaxis obstétrica, sin embargo, dentro de la sala de parto es evidente su poca implementación, no obstante, dichas técnicas ayudan a disminuir el tiempo de trabajo de parto (Zanga Condori, 2021).</p>	<p>La implementación de la escucha activa forma parte de una buena calidad de atención y hacen posible la satisfacción del paciente al estar al tanto de sus necesidades.</p> <p>La adecuación de la infraestructura es una parte fundamental para sentir confort en los establecimientos de salud, ya que además de mejorar la comodidad puede producir confianza en la atención.</p>

#### ***4.4 Interpretación del fenómeno***

Posteriormente luego de la aplicación de la entrevista realizada a 5 informantes sobre la percepción y experiencia del cuidado de enfermería durante el trabajo de parto en primigestas en el Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Aplicada a mujeres de 15 y 19 años, se realiza el respectivo análisis, triangulación de datos y se procede a exponer los resultados de cada inquietud investigable.

En la primera inquietud investigable se formuló una pregunta sobre la experiencia que tuvo la primigesta y está relacionada con la identificación del personal de salud enfermero, en la cual ellas mencionaron que, si reconocieron al personal de enfermería, aunque en una ocasión la usuaria tuvo que indagar y preguntar la identificación del personal cuando le estaban realizando los procedimientos.

La segunda inquietud investigable también relacionada con la experiencia se relaciona con el tipo de trato que recibieron las primigestas durante su trabajo de parto, de dicha pregunta tubo por respuestas no haber recibido ningún tipo de violencia o maltrato, pero en una usuaria se recabo información sobre la presión que sintió cuando el personal de salud le dijo que tenía que pujar y colaborar para que su bebe pudiera nacer.

En cuanto a la tercera pregunta que se relaciona a la experiencia de la usuaria, se centró en investigar sobre el acompañamiento recibido por parte del personal de enfermería durante el trabajo de parto, en mencionada pregunta contestaron que ellas se sintieron acompañadas, ya que siempre tuvieron a el personal atendiéndolas y respondiendo sus preguntas.

Finalmente, la cuarta interrogante investigada con relación a la experiencia busca indagar sobre el grado de satisfacción sobre la atención brindada a la primigesta por parte del personal de enfermería, dicha pregunta tuvo como respuesta positiva a cerca de la calidad de atención recibida, aunque algunas entrevistadas hicieron hincapié en relación con la infraestructura y adecuación del área para mejorar la calidad de atención.

## 5. Reflexiones finales

Tomando en cuenta el análisis e interpretación de los resultados obtenidos y nuestros objetivos planteados anteriormente en este trabajo de investigación realizado en el Hospital Dr. León Becerra Camacho en la ciudad de Milagro, podemos llegar a las siguientes conclusiones:

**Mejora en la Experiencia del Trabajo de Parto:** El análisis de los datos sugiere que la percepción de las mujeres primerizas sobre la calidad del cuidado recibido durante el trabajo de parto tiene un impacto significativo en su experiencia general del parto. Las intervenciones de enfermería que priorizan la comunicación y el apoyo emocional contribuyen a una experiencia de parto más positiva, lo que resalta la importancia de una atención integral y centrada en la paciente.

**Importancia del Apoyo Psicológico:** Los resultados indican que el apoyo psicológico durante el trabajo de parto es crucial para las primerizas. Las mujeres que reciben apoyo emocional adecuado tienden a reportar una menor percepción de dolor y ansiedad, lo que sugiere que el cuidado enfermero debe incluir estrategias para proporcionar un entorno emocionalmente seguro y tranquilizador.

**Impacto de la Preparación Prenatal:** La preparación prenatal adecuada se asocia positivamente con una percepción más positiva del trabajo de parto. Las mujeres que participaron en programas de educación prenatal mostraron una mayor capacidad para manejar el estrés y las expectativas del parto, destacando la necesidad de integrar la educación prenatal como una parte esencial del cuidado durante el embarazo.

**Variabilidad en la Percepción del Cuidado:** Las diferencias en las experiencias de parto entre las mujeres primerizas subrayan la importancia de adaptar el cuidado enfermero a las necesidades individuales. Los resultados muestran que las experiencias varían ampliamente, lo que sugiere que los profesionales de salud deben ser flexibles y personalizados en su enfoque para abordar las expectativas y preocupaciones específicas de cada paciente.

**Relación entre la Edad y la Percepción del Cuidado:** La edad gestacional y la edad de las primerizas influyen en la percepción del cuidado durante el trabajo de parto. Las mujeres más jóvenes y aquellas con una mayor edad gestacional tienden a experimentar el parto de manera diferente, lo que resalta la necesidad de estrategias específicas de cuidado adaptadas a estas variables para mejorar la experiencia del parto.

**Necesidad de Capacitación Continua para el Personal de Salud:** Los hallazgos sugieren que la capacitación continua del personal de enfermería en técnicas de manejo del dolor, comunicación efectiva y apoyo emocional es esencial para mejorar la calidad del cuidado durante el parto. El personal bien capacitado puede ofrecer un apoyo más eficaz, lo que a su vez contribuye a una mejor experiencia para las mujeres primerizas.

## **6. Recomendaciones**

Una vez realizado el análisis tenemos la posibilidad de realizar las siguientes recomendaciones:

**Fortalecer el Apoyo Emocional Durante el Parto:** Se recomienda que los profesionales de salud integren estrategias de apoyo emocional y psicológico en el cuidado durante el trabajo de parto. La formación en habilidades de comunicación y técnicas de apoyo emocional debería ser parte esencial de la capacitación para el personal de enfermería, con el fin de mejorar la experiencia del parto para las mujeres primerizas.

**Implementar Programas de Educación Prenatal:** Es aconsejable que los centros de salud ofrezcan programas de educación prenatal accesibles y comprensivos para las mujeres embarazadas. Estos programas deben enfocarse en la preparación para el parto, manejo del dolor y expectativas realistas, contribuyendo a una mayor preparación y una percepción más positiva del trabajo de parto.

**Personalizar el Cuidado Según las Necesidades de Cada Paciente:** Se debe promover un enfoque de cuidado personalizado que tenga en cuenta las características individuales de cada mujer primeriza, incluyendo su edad y edad gestacional. Adaptar las estrategias de cuidado a las necesidades específicas de cada paciente puede mejorar significativamente su experiencia durante el parto.

**Desarrollar Protocolos de Manejo del Dolor:** Se recomienda desarrollar y aplicar protocolos estandarizados para el manejo del dolor durante el parto, que incluyan opciones no farmacológicas y farmacológicas. La implementación de estos protocolos puede ayudar a reducir la percepción de dolor y mejorar la satisfacción general de las pacientes.

**Fomentar la Capacitación Continua del Personal de Salud:** Es crucial que el personal de salud participe en programas de formación continua para mantenerse

actualizado en las mejores prácticas y técnicas de cuidado durante el parto. La capacitación continua debe incluir temas como la comunicación efectiva, el apoyo emocional y el manejo del dolor para ofrecer un cuidado de alta calidad.

#### **Evaluar y Ajustar las Prácticas de Cuidado Basadas en Retroalimentación:**

Se recomienda establecer mecanismos para recoger y analizar la retroalimentación de las pacientes sobre su experiencia del parto. Esta retroalimentación debe ser utilizada para evaluar y ajustar las prácticas de cuidado, asegurando que las necesidades y expectativas de las mujeres primerizas sean constantemente atendidas y mejoradas.

### **7 conclusiones**

Se concluye que la calidad de cuidado brindado por el personal de enfermería hacia las primigestas en el Hospital Dr. León Becerra Camacho de Milagro es satisfactoria para la mayoría de las usuarias, ya que manifestaron recibir una atención individualizada según su evolución del trabajo de parto, además la mayoría se sintió acompañada durante el proceso.

Sin embargo, se puede mencionar sobre la falta de implementación de más técnicas de psicoprofilaxis para minimizar el dolor, ya que la mayoría de los profesionales de enfermería recomendaron solamente los ejercicios de respiración como técnica de relajación y así mismo la mejor adecuación de la sala de parto con el objetivo de proporcionar confort a la paciente.

Finalmente, se concluye que a pesar de falta de algunas adecuaciones en el área las embarazadas prefieren y confían en la atención que ofrece el Hospital, ya que la mayoría recibió un trato humanizado, monitorización constante de los signos vitales y acompañamiento oportuno durante el trabajo de parto.

## 7. Referencias bibliográficas

- Almendra, L. G. Percepción de las adolescentes sobre la atención humanizada durante el trabajo de parto (Bachelor's thesis, Universidad Nacional del Comahue.
- Amézquita-Cárdenas, L. F. (2023). Actuar de Enfermería en el parto: Dilemas del deber ser y hacer. *Revista Ciencia y Cuidado*, 20(2), 87-95. <https://doi.org/10.22463/17949831.3531>
- Arevalo T, Romero C, Paredes W. Factores asociados a las complicaciones maternas en el parto vertical Machala -Ecuador, 2020. *Public Rev. Ciencia Latina* [Internet]. 2020. [citado 2023 junio 21];91(5):1–13. Available <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1841/2636>
- Campos M, Ávila AM, Gómez KJ, Rodelo MC, Sandoval A anessa. El cuidado de enfermería generador de confianza de la mujer durante el trabajo de parto. *Public Rev. Biociencias* [Internet]. 2022. (Campos, 2022) [citado 2023 junio 21];1(1):1–11. Available from: <https://revistasaludbosque.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2830/2947>
- Castillo Ayón, L. M., Delgado-Choez, G. S., Briones-Mera, B. M., & Santana-Vera, M. E. (2023). *La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente*. <http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>
- Chávez Courtois, M. L., & Sánchez Maya, N. A. (2018). Violencia obstétrica y morbilidad materna: Sucesos de violencia de género. *Revista de El Colegio de San Luis*, 16, 103-119. <https://doi.org/10.21696/rcsl9162018769>
- Cortés, F., Merino, W., & Bustos, K. (2020). Percepción del dolor durante el trabajo de parto. Una revisión de los factores involucrados. *Rev Chil Anest*, 49(5), 614-624.
- García Chávez, F. S., Baquero Gonzalez, D. S., Erazo Lloré, R. J., Berrezueta Herrera, M. F., Aragón Gordillo, M. A., Pintado Ruiz, A. F., & Huaman Valarezo, P. A. (2024). Manejo de la Anestesia en el Parto Vaginal y Cesárea. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(2), 3772-3784. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.10795](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10795)

INEC Instituto nacional de estadísticas y censos, Violencia de Género, 2019. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/violencia-degenero>

Lavanderos, S., & Díaz-Castillo, C. (2024). Recomendaciones basadas en la evidencia para alcanzar un parto respetado. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 86(6), 7962. <https://doi.org/10.24875/RECHOG.M21000034>

Lima E Shamah-Levy T, Cuevas-Nasu L, Gómez-Humarán IM, Hernández-Cordero SL. Humanized delivery: benefits and barriers to its implementation. *Public Rev. Salud Publica Mex* [Internet]. 2020. [citado 2023 junio 21];62(2):1–3. Available <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/23275>

Llanos Plaza, E. S. (2019). Factores que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al área materno infantil del Hospital General Milagro del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 2018 (Master's thesis).

Marjorie Alejandra, Z. R., & Gabriela Alexandra, V. M. (2020). *Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Mercer* (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo).

Oliveira T, Hidalgo CM, Lora López P. Desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. *Public Rev. Clin y Diet Hosp* [Internet]. 2018. [citado 2023 junio 21];37(4):1–9. Available from: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1426/357#:~:text=La%20atenci%C3%B3n%20humanizada%20reside%20en,o%20mejoren%20la%20atenci%C3%B3n%20perinatal.> -49

Pereira D, Valdés I, Gonzáles Z, Figueroa F. Parto humanizado: valores de los profesionales de salud en la atención obstétrica diaria. *Public Rev. Multimed Rev Médica* [Internet]. 2020. [citado 2023 junio 21];24(4):5–9. Available 38 from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/TfJgKJt9CsHHJyJpmrn93PN/abstract/?format=html&language=es>

Pereira, M. F. A. (2021). *TRABAJO DE PARTO Y EL USO DE LA MONITORIA FETAL.*

Zanga Condori, D. (2021). Beneficios de la Psicoprofilaxis Obstétrica en el proceso del parto y bienestar fetal en primigestas del CAP II “Oscar Fernández Dávila”ESSALUD–Tacna, de octubre a diciembre del 2019.

## 8. Anexos

Anexo 1. Aprobación del permiso de la in 1



### FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

---

#### CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio 167- CE-UPSE-2024  
Colonche, 24 de abril de 2024.

Dr.  
Juan Carlos Montaleza Quizhpe  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL  
HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO

Dr  
Byron Paul Delgado Mendoza  
DIRECTOR DOCENCIA DEL HOSPITAL  
GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO  
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 Licenciado/a en Enfermería, como consta en se siguiente detalle:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO, MILAGRO 2023.	HEIDY ANABELL VILLÓN MUÑOZ	Lic Aida García Ruiz, M.Sc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes a la Srta. HEIDY ANABELL VILLÓN MUÑOZ, con la finalidad que 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

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D  
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO  
CLE/POS

HOSPITAL GENERAL LEÓN BECERRA CAMACHO - MILAGRO

GERENCIA

RECIBIDO POR

FECHA 30/03/2024

HORA

**UPSE** ¡recrea tus límites!

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

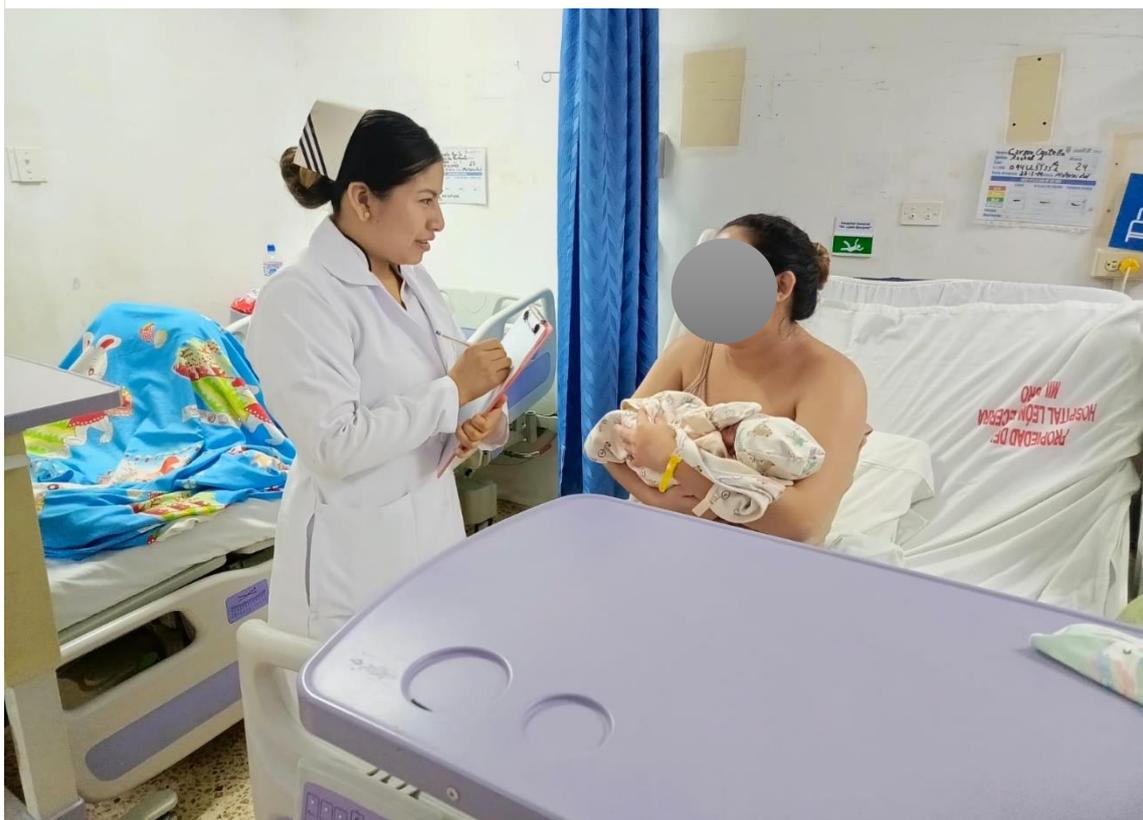
f @ www.upse.edu.ec

**“PERCEPCION DEL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023”.**

Por medio de este presente, yo Heidy Anabell Villón Muñoz, cédula de identidad: 2450127010, estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, cordialmente solicitamos su aprobación para poder realizar la aplicación de una entrevista, esta información que nos proporcionará será confidencial, las respuestas serán parte de mi trabajo de investigación siendo totalmente confidencial. Yo..... Con cedula de identidad....., me han dado a conocer esta entrevista, acepto realizarla libre y voluntariamente, previo a esto he sido informada para participar en la investigación “Percepción del cuidado enfermero durante el trabajo de parto en primigestas. Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023”. Así mismo he sido informada si me deseo retirar antes de lo acordado. He leído lo antes mencionado por lo que firmo el presente consentimiento.

---

**Firma del participante**



**Ilustración 1 Aplicación de la encuesta a las primigestas.**

**Instrumento a utilizar en la investigación**

Técnicas de recolección de datos

Guía de entrevista estructurada:

Este instrumento consistirá en 4 preguntas abiertas y diseñadas para obtener información, sobre la experiencia y perspectiva del cuidado enfermero durante la labor de parto de las primigestas.

Experiencia:

- ¿Durante su labor de parto usted identifico al profesional de enfermería que la atendió?
- ¿Considera usted que recibió algún tipo maltrato durante el trabajo de parto por parte del profesional de enfermería?

Perspectiva:

- ¿Considera que a la atención que recibió por parte del profesional enfermero la ayudaron a sentirse acompañada y protegida?
- ¿Cree usted que la atención brindada por parte del profesional de enfermería debería mejorar?



### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

La Libertad, 11 de agosto del 2024

**001-TUTOR AGR -2024**

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado: **“PERCEPCIÓN DEL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL TRABAJO DE PARTO EN PRIMIGESTAS. HOSPITAL GENERAL DR. LEÓN BECERRA CAMACHO. MILAGRO, 2023”** elaborado por **HEIDY ANABELL VILLON MUÑOZ**, 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 una vez analizado en el sistema anti plagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 5 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

A small, square, pixelated image of a handwritten signature in black ink. The signature appears to read 'AIDA GARCIA RUIZ'.

Firma

Lic. Aida García Ruiz, MSc. Cédula:  
0959896655

**Tutor del trabajo de titulación**

**Reporte Compilatio.**





**CERTIFICADO DE ANÁLISIS**  
registro

## COMPILATIO- TRABAJO TERMINADO

**5%**  
Textos sospechosos

**0%** Similitudes  
0% coincidencias entre oraciones  
0% entre las frases  
mismo tamaño  
**0%** palabras no reconocidas

Nombre del documento: COMPILATIO- TRABAJO TERMINADO.docx  
ID del documento: 09354021549426797719288910815586767  
Tamaño del documento original: 142,14 KB

Depositante: AIDA GARCIA RUIZ  
Fecha de depósito: 11/08/2024  
Tipo de carga: Interfaz  
Fecha de fin de análisis: 11/08/2024

Número de palabras: 7344  
Número de caracteres: 48.336

### Fuentes de similitud

Ubicación de las similitudes en el documento



**Fuentes principales detectadas**

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <a href="http://www.constitucional.gub.ec">www.constitucional.gub.ec</a> https://www.constitucional.gub.ec/886264/actualizacion-de-los-temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 8 fuentes similares	7%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
2	 <a href="http://www.constitucional.gub.ec">www.constitucional.gub.ec</a> https://www.constitucional.gub.ec/886264/actualizacion-de-los-temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 8 fuentes similares	7%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
3	 Documento de otro usuario - <a href="#">ver más</a> El documento pertenece de otro grupo 10 fuentes similares	7%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
4	 <a href="http://www.constitucional.gub.ec">www.constitucional.gub.ec</a> https://www.constitucional.gub.ec/886264/actualizacion-de-los-temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 8 fuentes similares	7%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
5	 <a href="http://www.constitucional.gub.ec">www.constitucional.gub.ec</a> https://www.constitucional.gub.ec/886264/actualizacion-de-los-temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 8 fuentes similares	7%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)

**Fuentes con similitudes fortuitas**

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <a href="http://www.salud.gub.ec">www.salud.gub.ec</a> https://www.salud.gub.ec/temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 1 fuentes similares	< 5%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
2	 <a href="http://www.gub.ec">www.gub.ec</a> https://www.gub.ec/temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 1 fuentes similares	< 5%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
3	 Documento de otro usuario - <a href="#">ver más</a> El documento pertenece de otro grupo 1 fuentes similares	< 5%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)
4	 <a href="http://www.constitucional.gub.ec">www.constitucional.gub.ec</a> https://www.constitucional.gub.ec/886264/actualizacion-de-los-temas-de-trabajo-terminado-14-08-2024... 1 fuentes similares	< 5%		<a href="#">Ver detalles</a> (14/11 palabras)

Act  
Ve 2