



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA DE CASO DE ESTUDIO:

**Evaluación del servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR)
del Centro de Salud de Portovelo**

AUTORA:

Martínez Vega Zoraya Vanessa

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

Guayaquil, Ecuador

2023



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Obstetriz, Zoraya Vanessa Martínez Vega**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR

Ing. Ángel Aurelio Castro Peña, MBA

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 07 días del mes de junio del año 2023



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Zoraya Vanessa Martínez Vega.

DECLARO QUE:

El caso de estudio **Evaluación del Servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) del Centro de Salud de Portovelo** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del caso de estudio del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 07 días del mes de junio del año 2023

LA AUTORA



Zoraya Vanessa Martínez Vega



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, Zoraya Vanessa Martínez Vega

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Caso de Estudio** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado **Evaluación del Servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) del Centro de Salud de Portovelo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 07 días del mes de junio del año 2023

LA AUTORA



Zoraya Vanessa Martínez Vega



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE URKUND

← → ↻ secure.urkund.com/sid/view/157563380-462396-358851#q7bklVayjibQM7TQM7VUSOTM/LTMIXtWLT7WlyMRAzMDA2MDY3NjAzhU3MTQyMDCsBQA=

URKUND

Documento: [Martinez_Zoraya.pdf](#) (034712676)

Presentado: 2023-04-21 17:37 (-05:00)

Presentado por: zoraya.martinez@pos.ucsg.edu.ec

Recibido: maria.lapa.artg@analisis.urkund.com

Mensaje: Caso de estudio Zoraya Martinez. [Mostrar el mensaje completo](#)

1% de estas 13 páginas, se componen de texto presente en 3 fuentes.

Lista de fuentes **Etiquetas** Abrir sesión

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	https://www.ucsg.edu.ec/noticias/37268/actualizacion-de-los-planes-de-estudio-de-la-maestría-en-gerencia-de-salud
	Universidad de Santander / 018773269
	https://doi.org/10.1016/j.ij.2018.01.001
Fuentes alternativas	
Fuentes no usadas	

100% #1 Activo

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS),

explican, que las intervenciones quirúrgicas se deberían realizar solamente en un 10 y 15 % de los casos en el mundo, únicamente cuando los casos así lo ameritan. En el segundo caso, se considera el parto domiciliario, donde se pretende evitar procedimientos inadecuados o tratos inhumanos, sin tomar en cuenta los riesgos graves que esto implica, tanto para la madre como para el neonato (Martínez et al., 2021).

4 Figura 1. Niños vivos Noto. Adaptado de Registro Estadístico de Nacidos Vivos 1990 – 2022 (Prografe), por INEC, 2022. Ecuador en cifras (<https://n8.ci/44gsl>). ECUF 2.0. En Ecuador se producen en promedio 260.000 nacimientos al año (Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, 2022), de los cuales el porcentaje de cesáreas se eleva cada vez más, mientras se crea un incertidumbre en los servicios que prestan atención en partos normales (El Diario, 2018). Si bien es cierto, de este número, al menos un 15% de las mujeres embarazadas experimenta una complicación que amenaza su vida durante el embarazo o el parto, la medicina basada en evidencia, demuestra y revela que, en casos donde no existe complicaciones, no siempre son apropiadas las prácticas con respecto al servicio o a las decisiones tomadas en el proceso, como inducir a una cesárea (Rivas et al., 2018). Por esta razón, según el Instituto Nacional Estadística y Censos (INEC, 2022) Ecuador es el séptimo país que ocupa la mayor tasa de cesáreas con

el 51%, donde se evidencia un porcentaje mayor de partos normales en el sector público,

a diferencia del sector privado, donde el parto por cesárea es más elevado. Esta problemática ha llevado a que,

Archivo de registro Urkund: UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE / 06181100 100%

No se pueden mostrar el contenido del documento de origen.

Posibles razones:

1. El documento se guarda en la sección URKUND Partner y aparece como inaccesible. Si usted no posee este ítem, tiene que comprarlo por medio del proveedor.
2. El Autor ha eliminado el documento como fuente visible en el Archivo URKUND.

Resistente y receptor de información está disponible tan solo pasar el puntero del botón sobre el nombre de la fuente anterior.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer en primer lugar a Dios, por permitirme seguir en el camino del éxito y poder hacer realidad un sueño

Mostrar mi gratitud a mis tutores de la UCSG personas que estuvieron presentes en la realización de esta meta, con su tiempo, sus conocimientos y poder enriquecer día con día para ser profesionales correctos y justos, a mis amigas del Centro de Salud de Portovelo por su tiempo hasta arduas horas de la tarde para cumplir este reto trazado que es tan importante, agradecer su infinita ayuda, sus palabras motivadoras, sus aportes, consejos y nuevas ideas para mí.

A mis compañeros, de aula quienes a través del tiempo fuimos fortaleciendo una gran amistad, muchas gracias por toda su colaboración, por convivir experiencias, alegrías, retos y sobre todo un grupo que apporto confianza a pesar de ser de diferentes carreras, jamás demostraron egoísmo, si no una unión sólida para salir todos con un título en la mano, ayudaron a que hoy seamos como una familia.

Por último, quiero agradecer a mi pilar fundamental, a mis padres, hermanos, y esposo quienes con su apoyo fueron el motor y mi constante motivación, para seguir en este camino muchas gracias por su ayuda y comprensión, y sobre todo por su amor que cada día me lo hacen sentir.

¡Gracias por todo!

Zoraya Vanessa Martínez Vega

DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios, a las personas especiales de mi vida mis padres, hermanos quienes a pesar de todo me ayudaron hacer realidad un sueño a mi esposo por su apoyo y sus palabras de aliento para seguir en la lucha, a los profesores por toda la ayuda y la guía necesaria para ir en el camino correcto durante este años académico y al resto de personas que de una manera directa o indirecta estuvieron durante este recorrido de altos y bajos y recalando que sin usted nada de esto hubiese sido posible.

Zoraya Vanessa Martínez Vega

EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE LA UNIDAD DE TRABAJO DE PARTO Y RECUPERACIÓN (UTPR) DEL CENTRO DE SALUD DE PORTOVELO

Resumen

El parto debe ser humanizado y garantizado. Sin embargo, la realidad vivida por la mayoría de las mujeres en proceso de parto expresa descontento al verse vulnerables y en situaciones donde no se sienten cómodas por falta de una atención integral, basada en el respeto, la dignidad y la atención responsiva. En este sentido, en la búsqueda por establecer mejoras en el Centro de Salud de Portovelo, se ha realizado un estudio con enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo), donde se analiza numéricamente la base de datos, con los porcentajes de los partos atendidos en el centro, con el número de bebés nacidos vivos y su sexo; mientras que, a la par, se propone una entrevista de base estructurada a la muestra conformada por 10 mujeres en etapa de postparto del cantón Portovelo. Los resultados determinan que en el Centro se ha atendido a un total de 56 partos, en cinco años que van del 2018 a septiembre de 2022, mostrando un alto nivel de ausentismo por parte de las pacientes a la hora de entrar en labor de parto debido a un alto nivel de insatisfacción de las usuarias. Por ende, la presente investigación ofrece un diseño de alternativas que permiten el logro de mejoras en los resultados.

Palabras clave: Servicio de Salud, salas de parto humanizadas, trabajo de parto, Portovelo

Abstract

Childbirth must be humanized and guaranteed. However, the reality experienced by the majority of women in the process of childbirth expresses discontent at seeing themselves vulnerable and in situations where they do not feel comfortable due to the lack of comprehensive care, based on respect, dignity and responsive care. In this sense, in the search to establish improvements in the Portovelo Health Center, a mixed methodology study has been carried out, where the database is numerically analyzed, with the percentages of deliveries attended in the center, with the number of babies born alive and their sex; while, at the same time, a structured base interview is proposed to the sample made up of 10 women in the postpartum stage of the Portovelo canton. The results determine that the Center has attended a total of 56 deliveries, in five years from 2018 to September 2022, showing a high level of absenteeism on the part of patients when entering labor due to a high level of user dissatisfaction. Therefore, the present investigation offers a design of alternatives that allow the achievement of improvements in the results.

Keywords: Health Service, humanized delivery rooms, labor, Portovelo

Situación actual

El parto es un proceso fisiológico natural que debe ser garantizado. Es uno de los momentos más importantes en la vida de la mujer; al ser cursado con miedos e incertidumbres, es responsabilidad del personal de salud, el brindar seguridad, un trato digno y precisión en los cuidados y atención especial (Johannsen, 2016). Cuando el parto es humanizado, existe la escucha activa por parte del personal de la salud, donde toman en cuenta las necesidades, preferencias y expectativas de las pacientes sobre el proceso de parto y el nacimiento. Esto tiene como beneficio una alta calidad humana en el proceso de parto que trae consigo la posibilidad de que la madre y el bebé logren una conexión íntima, amorosa, respetuosa y consciente de manera inmediata (Macías et al., 2018).

No obstante, la realidad vivida por la mayoría de las mujeres en labor de parto, indica una deshumanización de este proceso fisiológico. La Organización Mundial de la Salud (OMS) publica al respecto un estudio sobre el área de atención de partos, donde indica que un tercio de las mujeres de cuatro países, de ingresos bajos, sufrieron maltrato durante el parto en establecimientos de salud. Además, revela que el 42% de 2016 mujeres sufrieron maltrato tanto verbal y discriminación mientras que, el 14%, sufrió maltratos físicos, altas tasas de cesáreas, episiotomías (cortes realizados en la abertura de la vagina durante el parto) y tactos vaginales no consentidos por lo que se evidencia la ausencia de las mujeres en su etapa de trabajo de parto en los servicios sanitarios de salud (OMS, 2016).

En este contexto, se visualizan dos caminos optados por las mujeres embarazadas. El primero, es escoger la cesárea, aun cuando su caso no lo amerite. Sobre esto La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), explican, que las intervenciones quirúrgicas se deberían realizar solamente en un 10 y 15 % de los casos en el mundo; únicamente cuando los casos así lo ameriten. En el segundo caso, se considera el parto domiciliario, donde se pretende evitar

procedimientos inadecuados o tratos inhumanos, sin tomar en cuenta los riesgos graves que esto implica, tanto para la madre como para el neonato (Martínez et al., 2021).

Figura 1

Nacidos vivos



Nota: Adaptado de Registro Estadístico de Nacidos Vivos 1990 – 2021 [Fotografía], por INEC, 2022, Ecuador en cifras (<https://n9.cl/44ogx>). CCBY 2.0.

En Ecuador se producen en promedio 260.807 nacimientos al año (Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, 2022), de los cuales el porcentaje de cesáreas se eleva cada vez más, mientras se crea una incertidumbre en los servicios que prestan atención en partos normales (El Diario, 2018). Si bien es cierto, de este número, al menos un 15% de las mujeres embarazadas experimenta una complicación que amenaza su vida durante el embarazo o el parto, la medicina basada en evidencia demuestra y revela que, en casos donde no existe complicaciones, no siempre son apropiadas las prácticas con respecto al servicio o a las decisiones tomadas en el proceso, como inducir a una cesárea (Macías et al., 2018). Por esta razón, según el Instituto Nacional Estadística y Censos (INEC, 2021) Ecuador es el séptimo país que ocupa la mayor tasa de cesáreas con el 51%, donde se evidencia un porcentaje mayor de partos normales en el sector público, a diferencia del sector privado, donde el parto por cesárea es más elevado. Esta problemática ha llevado a que Latinoamérica, para el 2018, sea la región que más practique las cesáreas y que, a su vez, Ecuador se posicione como el séptimo país con la mayor tasa de cesáreas del mundo (Ecuavisa, 2018).

Por lo expuesto, es importante verificar metodologías y modelos que permitan evaluar las deficiencias de la calidad del servicio de la salud en materia de partos, ya que no solo son acciones y conductas las que se podrían mejorar en cuanto al servicio que ofrecen los profesionales de la salud, sino que también se debe considerar la complejidad de medir la calidad del mismo. Esto se haría con la finalidad de poder elaborar recomendaciones sobre la atención prenatal para mejorar la atención biomédica, los comportamientos socioculturales y brindar un apoyo eficaz de tipo social, cultural, emocional y psicológico a las embarazadas de una manera respetuosa (Guideline, 2014, como se citó en OMS, 2016).

A fin de contrarrestar esta problemática, la OMS (2016) ha establecido desde 1985 ciertas recomendaciones para mejorar la atención en los partos a través de la Guía Práctica sobre los cuidados en el Parto Normal. Fernández (2008), por su parte, pone su mirada en la gerencia de los centros de salud y determina que la calidad de la atención médica está en relación con dimensiones como la efectividad, oportunidad, seguridad, eficiencia, equidad y atención centrada en el paciente. No obstante, el poco o nulo conocimiento de la importancia del parto natural, ligado a la poca ética profesional de algunos médicos, lleva a que los casos de cesáreas innecesarias sean cada vez mayores. En este sentido, y considerando que un personal ético, calificado, adecuadamente equipado y respaldado, puede prevenir o manejar muchas de estas complicaciones, el presente estudio de caso justifica su desarrollo desde la necesidad de analizar el por qué está persistiendo una considerable inasistencia de las mujeres gestantes en el servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR), del centro de salud de Portovelo. Esto, en el marco de promover una atención respetuosa de la maternidad para las mujeres, ya que la atención debe darse desde la dignidad, privacidad (que garantice la ausencia de daños y malos tratos y permita una elección informada) y un apoyo continuo durante el trabajo de parto y posparto (OMS, 2016).

1.1. Diagnostico Situacional de Portovelo

Portovelo cuenta con una extensión territorial de 286,20 Km². Es un cantón de la provincia de El Oro con cuatro parroquias: una urbana: Portovelo y tres rurales: Morales, Curtincapac y Salati. Así también cuenta con 4 parroquias rurales: Lourdes, Curtincápac, Salati y Morales. (López, 2019). De acuerdo con la proyección poblacional del INEC (2022), se ha proyectado un total de 14.246 habitantes para el cantón Portovelo en el año 2022, de las cuales 6859 son mujeres. Estas cifras son consideradas por el MSP con el afán de generar metas de cobertura en salud en dicha población.

Por otro lado, la estadística permite ver un decrecimiento de la poblacional, de igual manera se observa que la cantidad de menores de un año es baja, razón por la cual se justifica que los nacimientos en el cantón Portovelo tienen una tasa de natalidad de bajo porcentaje.

Tabla 1

Mujeres en Edad Fértil

Edad	Total	Porcentaje
10 – 45 años	3825	55,77%
Otras edades	3034	44,23%
Total	6859	100%

Nota: Proyección poblacional (INEC, 2022).

Como puede apreciarse en la Tabla 1, Portovelo cuenta con una población femenina de 3825 en edad fértil que corresponde a las mujeres de entre 10 y 45 años (INEC, 2022). El cociente entre el total poblacional menor a un año y la cantidad de población femenina en edad fértil se calcula a continuación:

$$\text{Tasa de fecundidad general} = \frac{\text{población menor de 1 año} * 1000}{\text{población femenina en edad fértil}}$$

$$\text{Tasa de fecundidad general} = \frac{225 \text{ menores de un año} * 1000}{3825 \text{ mujeres en edad fértil}} = 58.8$$

La interpretación de este resultado lleva a ubicar un 58.8 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, en un periodo de un año, por lo que se considera que en este cantón existe una tasa poblacional baja. La importancia de estimar dicha población se enfoca en iniciar acciones de prevención y promoción sobre anticoncepción, enfermedades de transmisión sexual, embarazo adolescente y planificación familiar.

Este contexto ayuda a determinar las morbilidades, servicios, atención y circunstancias de emergencia sanitaria ya que se ha vuelto trascendente, permitiendo analizar ciertos servicios, infraestructuras, equipamientos las salas de cuidado tanto de consulta como intermedio, los insumos, entre otros, donde se incluye también la salud preventiva. Sin embargo, los indicadores de salud del cantón, en su mayoría, son más precarios, pues los porcentajes de embarazo adolescente ascienden al 24,06%, seguido con el porcentaje de discapacidades físicas. Los otros tipos también son superiores en el cantón con respecto a la provincia y el nivel nacional.

La Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR), del centro de salud de Portovelo, al contar con un área de consulta externa en el servicio de obstetricia y sala de parto natural, se observa que en los años analizados y, en la actualidad, la tasa de natalidad ha disminuido:

Tabla 2*Tasa de natalidad de Centro de Salud Portovelo*

MES	NACIDOS VIVOS	
	HOMBRE	MUJER
ENERO		
FEBRERO	2	2
MARZO	2	1
ABRIL		1
MAYO		
JUNIO		1
JULIO		1
AGOSTO		1
TOTAL	4	7

Nota: Proyección poblacional en el centro de salud de Portovelo (INEC, 2022)

El centro de salud de Portovelo posee un área de unidad de trabajo de parto y recuperación. Actualmente está capacitándose para conseguir el certificado otorgado por la Normativa ESAMyN (Ministerio de Salud, 2021). Durante el período enero-agosto 2022, únicamente se atendieron un total de 11 partos, siendo cuatro hombres y siete mujeres producto de dicho proceso, por lo que se resalta la baja concurrencia de madres gestantes a este centro a la hora del parto.

De esta manera, si se sigue la fórmula: Nacidos vivos dividido para la población general multiplicado por 1000, se tiene lo siguiente:

$$\text{Tasa de natalidad} = \frac{\text{Nacidos vivo en el centro de salud de Portovelo} * 1000}{\text{Población General Estimada INEC 2022}}$$

$$\text{Tasa de natalidad} = \frac{11 \text{ nacidos vivos en la UTPR} * 1000}{14.246 \text{ habitantes Portovelo}} = 0,77$$

La interpretación de este resultado consiste en que existen 0.77 nacimientos por cada 1000 habitantes en un período de 8 meses (enero-agosto 2022). Este resultado se considera como una tasa poblacional baja.

1.1.1 Cobertura sanitaria

El Distrito de Salud 07D03 está conformado por los cantones: Atahualpa, Portovelo y Zaruma. En el cantón Portovelo se tiene un total de siete instalaciones de salud, a lo largo del territorio del cantón. Estas instalaciones corresponden al Centro de Salud tipo B y Unidad de Parto y Recuperación (UTPR) ambulatoria del IESS ubicados en la cabecera cantonal, tres Centros de Salud tipo A, pertenecientes al Ministerio de Salud y al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y dos puestos de salud distribuidos en el siguiente cuadro:

Tabla 3

Distrito de salud

PARROQUIA	CENTRO DE SALUD TIPO A	CENTRO DE SALUD TIPO B	CENTRO DE SALUD IESS TIPO A	UNIDAD AMBULATORIA IESS	PUESTO DE SALUD
Portovelo		1		1	1 (LOURDES)
Curtincapac	1				
Morales			1		1
Salati	1				
TOTAL	2	1	1	1	2

Nota: Distrito de salud 07D03 (Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2020)

Esta red de salud pública permite acceder a los servicios de salud que se necesiten, sin verse en dificultades económica. Esto incluye la gama completa de servicios de salud esenciales, desde la promoción de la salud hasta los servicios de prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

1.1.2. El Centro de Salud Tipo B Portovelo+ Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR)

Figura 2

Centro de Salud Tipo B, Portovelo



Nota: Fotografía tomada por la autora (2022)

Ubicación. Av. Wilmer Quezada Neira- Barrio Machala Bajo, en la parroquia Portovelo, cantón Portovelo. Su representante legal en la actualidad es Dra. María de los Ángeles Ojeda Becerra, Médico Familiar de Primer Nivel de Atención, teléfono 072948465, correo electrónico: maria.ojeda@07d03.mspz7.gob.ec.

Este centro de salud es de tipo B, cuenta con medicina familiar y/o comunitaria, medicina general en consulta externa, calificación de discapacidades, odontología, salud mental, obstetricia, ginecología (itinerante lunes y jueves), laboratorio, nutrición (itinerante lunes), terapia física, terapia ocupacional, terapia del lenguaje y psico rehabilitación. Los horarios son de lunes a viernes, ocho horas laborables, y Medicina General y Odontología, los sábados con ocho horas. El servicio de emergencia más UTPR para atención de parto está disponible las 24 horas, de lunes a domingo.

Tabla 4*Estructura del Centro de Salud Portovelo*

ESTRUCTURA DEL CENTRO DE SALUD PORTOVELO	
Sala de espera para el usuario	Consultorios de odontología
Área de estadística	Departamento de obstetricia
Archivo	Departamento de terapia física
6 consultorios de medicina	Área Estimulación Temprana
Área de TB	Ecografía
Residencia	Área de Vacunación
Sala de Actividades Grupales	Área de calificación de Discapacidades
Área Departamento Informática	Área de Farmacia
Área de Termoterapia	Área Terapia de lenguaje
Área Laboratorio Clínico	Área de Terapia Ocupacional
Área de Procedimiento	Baños de sala de espera y de emergencia
Sala de Esterilización	PCT
Área de Aseo y limpieza general	Dirección
Área de vestidores	Patios
Área UTPR	Servicio de ambulancia 24 horas
Consultorio de Salud Mental	Garita de entrada
Sala de Enfermería	Sala de Rayos X

Nota: Infraestructura del Centro de Salud de Portovelo

A nivel local en la unidad del centro de salud Portovelo, se observa que los controles prenatales en el servicio de la consulta externa son manejados de una manera continua y con una alta tasa de embarazadas, 106 gestantes mensuales, aproximadamente, en relación a los otros cantones en los cuales se identifica que el número de embarazadas es de 7% para cesáreas y el 93% son partos normales. En el Centro de Salud estudiado, en cambio, se recibe un porcentaje muy bajo de labores de

parto, por lo que se ha detectado que la atención es de dos pacientes al mes. Esta problemática fomenta una preocupación en el servicio, tomando en cuenta que sí se tiene una infraestructura adecuada y un buen estado como la sala de espera, sala de dilatación, sala de parto cultural, sala de expulsivo y área de recuperación con dos camas, área de alimentación, iluminación adecuada, tecnología actualizada y, asimismo, el talento humano incluye profesionales de la salud para el servicio de 24 horas: un médico, una enfermera, una obstetrix de 16 horas, un médico de ECU 911 y ambulancia. Sin embargo, a pesar de todos estos beneficios, la atención en la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) tiene una muy baja producción en referencia al número de embarazadas captadas en la consulta externa. Es ahí donde radica la incertidumbre de conocer el motivo por el cual no se cumple con el objetivo inicial de atención en la UTPR.

2. Problema

2.1. Problema Primario

¿Cuáles son las principales causas que afectan al servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) en la baja cobertura de atención en mujeres gestantes en su etapa de trabajo de parto del centro de salud de Portovelo?

¿Qué mecanismos se puede aplicar para fijar un mínimo de atenciones anuales que estén a la par con los valores promedios de la provincia, en la UTPR del centro de salud de Portovelo?

Síntomas. Se ha evidenciado que, en el Centro de Salud de Portovelo, en el área de atención de la UTPR, existe baja asistencia de las usuarias. Es por esto que resulta imperante analizar la calidad del servicio y poder identificar los factores críticos que pueden afectar al servicio de la UTPR, convirtiéndose en un tema importante para los profesionales y autoridades que laboran en la unidad de salud.

2.2. Problema Secundario

¿Cuáles son los factores críticos que afectan al servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación?

¿Qué alternativas deberían diseñarse para el logro de mejoras en los resultados?

Síntomas. La falta de quirófano, de termocunas y de profesionales en ginecología y pediatría que reciban a los recién nacidos para una evaluación inmediata son los factores críticos que afectan al servicio de la UTPR.

Por lo antes expuesto, en el presente estudio se plantean los siguientes objetivos para la resolución de los problemas detectados en el Centro de Salud de Portovelo.

2.3. Objetivo general

Analizar el nivel de satisfacción de las usuarias como un factor fundamental, mediante entrevistas a las mujeres postparto del cantón Portovelo, para obtener opiniones sobre la atención del servicio, el acceso, la seguridad que se ofrece a la paciente y la personalización del profesional.

2.4. Objetivos específicos

- Identificar los factores críticos que pueden afectar al servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR).
- Determinar los mecanismos que se necesitan aplicar para asegurar que las mujeres en labor de parto acudan al centro.
- Diseñar alternativas que permitan el logro de mejoras en los resultados.

3. Metodología

Para poder dar cumplimiento al propósito de cada objetivo anteriormente planteado en el presente caso de estudio, se ha escogido una metodología mixta de carácter cuantitativo y cualitativo, desde la cual, mediante el método analítico-sintético

se pretende extraer las partes del todo que conforma el tema de los partos en el mundo, a nivel de Ecuador y desde lo local (el cantón Portovelo), para luego reconstruirlo en un todo que permita establecer rutas a seguir para dar solución a la problemática detectada. Además, con un diseño documental y mediante la recolección y análisis de datos de fuentes primarias (entrevistas) y secundarias (base de datos del Centro de Salud de Portovelo sobre los nacidos vivos que van del 2018 a septiembre del 2022), se espera los datos necesarios para analizar la realidad de este caso de estudio determinando el nivel de satisfacción de las usuarias del Centro de Salud de Portovelo y avanzar en la ruta hacia un diseño alternativo que aporte con soluciones y estrategias viables.

3.1. Técnicas e instrumentos

Se utiliza la técnica de la entrevista de base estructurada a través del instrumento de una plantilla donde se detallan los criterios de la muestra entrevistada sobre el grado de satisfacción que tienen del Centro de Salud de Portovelo. A la par, también se hace uso de la técnica de análisis estadístico, mediante el instrumento de la matriz de base de datos otorgada por el propio centro para la comprobación del número de partos que se han atendido en la Unidad de Trabajo de Partos y Recuperación desde el 2018 hasta septiembre de 2022.

3. Recolección y análisis de resultados

Tabla 5

Número de partos atendidos en el Centro de Salud de Portovelo

Partos atendidos en el Centro de Salud Portovelo											
Meses /Años	2018		2019		2020		2021		2022		Total
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
Ene				1							1
Feb						2	1	1	2	2	8
Mar	1				1		1		2	1	5
Abr	1		1		3		1	2		1	9
Partos atendidos en el Centro de Salud Portovelo											
Meses /Años	2018		2019		2020		2021		2022		Total
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
May				2		2		1			5
Jun					1		2			1	4
Jul		2	1				1			1	5
Ag	1		1		1		1	1		1	6
Sep			1		1						2
Oct					2			2			4
Nov	2										2
Dic		1			3		1				5
Total	5	3	4	3	11	4	8	7	4	7	56

Nota: Según el sexo de bebés nacidos, se registra el número de partos atendidos en el Centro de Salud Portovelo, entre el 2018 y septiembre del 2022

Los partos atendidos entre el 2018 y el 2022 fueron 56 (100%), de los cuales nacieron 32 hombres (57,14%) y 24 mujeres (42,85%). La siguiente información otorgada por la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) permite comprobar la baja concurrencia de las madres gestantes para su proceso de parto al Centro de Salud de Portovelo considerando que el número de partos corresponde a cinco años; donde se ha tomado en cuenta los datos que se registran hasta septiembre de 2022.

Estos resultados sugieren la urgencia de buscar estrategias que permitan atender a más pacientes en su fase de parto ya que la atención personalizada de un centro de salud, para un parto humanizado da la oportunidad de que la madre y su bebé tengan una conexión inmediata caracterizada por ser íntima, amorosa, respetuosa y consciente (Macías et al., 2018).

Tabla 6

Conocimiento de las entrevistadas sobre el servicio de partos en la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR)

1. ¿Usted sabía que el Centro de Salud Portovelo cuenta con servicio de atención de partos normales?	
Criterios	Respuestas
Criterio 1	Sí, por la socialización en consulta externa
Criterio 2	Sí, por la socialización en consulta externa y radio.
Criterio 3	No. En las visitas domiciliarias nadie le comentó.
Criterio 4	Sí, pero no le explicaron cómo acceder al servicio
Criterio 5	Sí, por la socialización en consulta externa
Criterio 6	Sí, por la socialización en consulta externa
Criterio 7	No. Sus controles no fueron periódicos por no percibir un buen trato hacia ella.
Criterio 8	No, aunque llevó controles prenatales mensuales.
Criterio 9	No. Sus controles no fueron periódicos.
Criterio 10	Sí, pero no percibe un buen trato hacia ella y se retira de la unidad.

Nota: Socialización del servicio de partos

Los criterios 1,2, 5 y 6 indican que sí sabían que el Centro de Salud de Portovelo cuenta con servicio de atención de partos y que esta socialización se dio cuando acudieron a las consultas externas. Por su parte, el criterio 4 indica que si bien es cierto sabía que la sala de parto natural existía, no recibió directrices sobre cómo acceder a este servicio mientras que el criterio 10 indica que sabía, pero que no sintió que le brindaran un buen trato por lo que buscó otro lugar. Finalmente, los criterios 3, 7, 8 y 9 aseguran no haber conocido de la atención a partos debido a diferentes razones como no haber ido a sus controles de forma regular o haberlos recibido en el domicilio. En el caso del criterio 8, sin embargo, llama la atención el hecho de que la madre gestante sí hubiera ido regularmente a los controles, lo que significa que, en definitiva, no hubo una buena comunicación.

La muestra permite ver que no siempre los profesionales de la salud logran tener una buena comunicación con las pacientes, lo que deriva en la desinformación sobre los beneficios de ser atendidas en la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) de Portovelo. Muchos Centros de Salud en Ecuador proporcionan el servicio de atención a partos, cumpliendo con la Normativa ESAMyN (Ministerio de Salud, 2021). No obstante, el Centro de Salud UTPR no consigue todavía certificarse en dicha normativa, por lo que se espera que, en el transcurso de esta capacitación, la UTPR logre mejorar algunas áreas y, entre esas, consiga una comunicación efectiva con sus pacientes.

Tabla 7

La elección del hospital para el parto

2. ¿Por qué motivo usted eligió otra institución para hacer atendida su Parto?	
Criterios	Respuestas
Criterio 1	Quería ligarse.
Criterio 2	Por miedo. Ella acudió al servicio, pero solo le decían que tenía que esperar y regresar luego, no le dio confianza por lo que se fue a otra unidad de salud.
Criterio 3	A pesar de no conocer del servicio ella se acercó al área de emergencia y le dijeron que regrese más tarde, que están ocupados. Como ya no aguantaba el dolor se fue a otra unidad.
Criterio 4	Le dijeron que la iban a derivar a Zaruma sin una explicación y decidió acudir a otro

hospital.

- Criterio 5 Por miedo ante la falta de personal con experiencia. Falta de confianza.
- Criterio 6 Por miedo a que el parto se complique y no haya personal y la implementación necesaria.
- Criterio 7 A pesar de no conocer del servicio ella se acercó a los controles y no encontró humanidad en el trato del personal.
- Criterio 8 No conocía del servicio y además quería ligarse.
- Criterio 9 No conocía del servicio y la trasladaron a Zaruma. No hay buen trato.
- Criterio 10 Porque durante los controles observaba que no había mucho personal ni información adecuada. Esto la puso nerviosa.
-

Nota: Razones por las cuales la muestra no escogió el Centro de Salud UTPR para su parto

Los criterios 1 y 8 comentan que escogieron otra casa de salud para la atención de su parto debido a que habían decidido ligarse y este servicio no se realiza en el Centro de Salud de Portovelo. Por su parte, los criterios 2, 3, 5, 6 y 10 expresan que fue el miedo lo que las motivó a buscar otro hospital ya que la falta de información certera y humanizada y la repetición de que aún no era hora y que vuelvan más tarde, no le permitía tener la confianza suficiente. Este sentimiento se ve acrecentado por la observación de que el centro no cuenta con demasiado personal de salud ni implementos propicios en caso de alguna emergencia, como lo sería un quirófano o termocunas. El criterio 4 y 9 indican que cuando acudieron al centro las derivaron a Zaruma, sin una explicación clara de por qué, mientras que el criterio 7 decidió buscar otro sitio pues no se sintió cómoda o bien tratada.

Como ya se explicó en el apartado de la situación actual, el parto es un proceso fisiológico natural que debe ser garantizado, por lo que es indispensable que los miedos e incertidumbres sean validados y superados con el apoyo de un personal de salud capacitado para brindar seguridad y trato digno. No obstante, también es importante sumar a esto una infraestructura adecuada y equipada para dar precisión en los cuidados y una atención especial, de calidad e integral tanto a la madre como al niño (Johannsen, 2016). En virtud de esto, las respuestas demuestran que aun el Centro de Salud de

Portovelo tiene un camino que recorrer en función de mejorar sus recursos humanos, materiales y tecnológicos.

Tabla 8

Percepción de que el Centro de Salud de Portovelo necesita implementar en el servicio de parto

3. ¿Qué le gustaría a usted como usuaria se implemente en el servicio atención de partos del centro de salud de Portovelo?

Criterios	Respuestas
Criterio 1	Área de quirófano.
Criterio 2	Servicio de obstetricia las 24 horas.
Criterio 3	Servicio de pediatría y mayor personal capacitado.

3. ¿Qué le gustaría a usted como usuaria se implemente en el servicio atención de partos del centro de salud de Portovelo?

Criterio 4	Mayor personal capacitado.
Criterio 5	Área de ginecología y obstetricia las 24 horas y personal capacitado.
Criterio 6	Servicios de pediatría, obstetricia, ginecóloga estables y continuos ya que brinda mayor seguridad.
Criterio 7	Implementación de varios servicios de especialidad como pediatría, ginecología.
Criterio 8	Servicio de pediatría.
Criterio 9	Servicio de obstetricia en emergencia y servicios de pediatría.
Criterio 10	Mayor personal.

Nota: Criterios de la muestra entrevistada en relación a lo que el servicio de atención a partos debería implementar

Los criterios entrevistados 2, 3, 5, 6, 7, 8 y 9 indican que el servicio mejoraría con la implementación de Especialistas en Ginecología y Pediatría. Seguido de esto, los criterios 4 y 10 consideran importante aumentar el número del personal, mientras que el criterio 1 se enfoca en la necesidad de que el Centro de Salud cuente con un quirófano. Esto se ve corroborado por Fernández (2008), al verificar que perfiles profesionales en pediatría, ginecología y obstetricia permanentes, un número de profesionales adecuado y un quirófano equipado mejorarían la dimensión de efectividad y eficiencia, dando

mayores oportunidades de obtener un parto sin complicaciones y, por tanto, brindando mayor seguridad. De esta manera, se reflexiona en la idea de que la satisfacción de las usuarias se ve reflejada en la confianza que genera al contar con dichas especialidades que son el pilar fundamental en el área de UTPR y que, por tanto, mejorarían la calidad del servicio.

Tabla 9

Percepción de que los profesionales de la salud del servicio de Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) deben mejorar en el Centro de Salud de Portovelo

4. ¿Qué cree usted que se debe mejorar por parte de los Profesionales de la salud que permanecen en el servicio de UTPR?

Criterios	Respuestas
Criterio 1	Mejoras en la atención y la rapidez.
Criterio 2	Paciencia para brindar la atención y cuidado para dar un diagnóstico por se les nota lo nerviosos que se ponen.
Criterio 3	Rapidez en la atención y mejoras en la comunicación.
Criterio 4	Mejoras en la comunicación, más agilidad en la atención y decisiones a tomar.
Criterio 5	Mejoras en la atención, con respeto y humanidad.
Criterio 6	Paciencia para atender, actualización constante y apoyo con especialistas.
Criterio 7	Mejoras en la comunicación para saber lo que ofertan.
Criterio 8	Mejoras en la comunicación.
Criterio 9	Mejoras en la experiencia del personal y y solidaridad y apoyo para las pacientes y sus familiares.
Criterio 10	Mejoras en el trato, en brindar confianza y capacitaciones continuas en atención al parto.

Nota: Criterios de la muestra entrevistada en relación a las mejoras que deben generarse desde los recursos humanos, con el personal de la salud

Los criterios 1, 2, 3, 4, 6, 9 y 10 sugieren la búsqueda por mejorar en la calidad y rapidez de la atención, donde se trate al paciente con respeto, paciencia, solidaridad y apoyo a fin de crear confianza y un ambiente adecuado para recibir a sus hijos. Los criterios 2, 4, 9 y 10 le suman a esto la necesidad de que los profesionales de la salud

tengan capacitaciones continuas, experiencia en atención de parto y seguridad y coherencia con la toma de decisiones. Por otro lado, los criterios 3, 4, 5, 7 y 8 incluyen la petición de que se mejoren los procesos comunicativos puesto que esto es lo que les permitirá a las pacientes tener información fiable y de primera mano que las ayude, a su vez, a estar tranquilas y esperar las distintas etapas de la gestación y el parto con calma y seguridad.

De esta forma, las pacientes perciben la urgencia de mejorar en áreas como la biomédica, a través de un entendimiento de los comportamientos socioculturales de las pacientes y la búsqueda por llegar a establecer una comunicación respetuosa y clara, que aporte con apoyo emocional y psicológico así como también con acuerdos basados en el respeto y la predisposición de ambas partes (pacientes y personal médico) para hacer lo mejor que puedan con las herramientas aprendidas y hacer frente a la situación del parto desde la perspectiva humanizada (Guideline, 2014, como se citó en OMS, 2016).

4. Alternativas

4.1. Soluciones

1. Promocionar la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) para dar a conocer el servicio que oferta el Centro de Salud de Portovelo con la finalidad de aumentar la socialización de todo lo que implica la cobertura del servicio.

2. Brindar una atención con calidez, rapidez y calidad comunicada adecuadamente para que las mujeres gestantes tengan mayor confianza y seguridad en los profesionales de la salud y la UTPR.

3. Identificar los estudios básicos y clínicos para mejorar estrategias por parte de los profesionales que laboran en el Centro de Salud de Portovelo, en especial en el servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR).

4. Garantizar la vinculación familiar y generar un apego seguro para lograr disminuir tensión, miedo y pánico que la mujer gestante puede presentar durante este período de trabajo de parto.

5. Contar con profesionales de la salud especializados en ginecología y pediatría, así como también con una infraestructura equipada para atender posibles complicaciones como un quirófano y termocunas.

4.2. Debilidades y fortalezas de las principales soluciones

Tanto las fortalezas como las debilidades son internas a la institución. Las cuatro primeras alternativas muestran la sólida fortaleza de mejorar las vías comunicacionales del centro para llevar la información verificada y de primera mano a toda la comunidad de Portovelo. Las debilidades pueden estar en correspondencia con la escasa socialización de parte del personal sobre los servicios que brindan. La quinta alternativa resulta más difícil de lograr pues depende de los recursos que otorga el Ministerio de Salud para la contratación de tiempo completo de médicos especializados, así como de la construcción de un área adecuada para quirófano. Por esta razón, aunque su fortaleza

permitiría contrarrestar la desconfianza que existe sobre el Centro de Salud, sus debilidades se multiplican, como la disponibilidad de contar con profesionales de estas características y los elevados costos económicos que esto implicaría y que, de no ser correctamente gestionados, no podrían adquirirse.

4.3. Costos y beneficios de las principales soluciones

Tabla 10

Costos y beneficios de la implementación de la alternativa

Alternativa	Costo anual	Beneficio
Difusión, comunicación y concientización de acudir al Centro de Salud de Portovelo para el proceso de parto	\$3.500	<ul style="list-style-type: none"> - Difusión de publicidad del Centro de Salud de Portovelo en la radio, redes sociales y banners a fin de socializar la oferta brindada por la UTPR. - Charlas y material informativo sobre el proceso de parto, fases, riesgos y oportunidades recibidas para las madres gestantes cuando se acude al Centro de Salud con la finalidad de crear un círculo de confianza y seguridad para las pacientes.
Capacitación de los profesionales de la salud que laboran en el Centro de Salud de Portovelo	\$ 0 (Estos valores deberán asumirlos los profesionales de la salud que deseen realizar la capacitación)	- Trabajo colaborativo de itinerancia entre el Centro de Salud de Portovelo y el de Santa Rosa para la capacitación de los profesionales de la salud, con lo que adquirirían experiencia y seguridad a la hora de atender trabajos de parto.
Contratación de personal	\$20,000	- Médicos con especialización en

especializado en obstetricia, ginecología y pediatría para que estén presentes en los procesos de parto		obstetricia, ginecología y pediatría brindarían seguridad a las pacientes y liderarían al equipo de la UTPR hacia un proceso de parto exitoso.
Vinculación familiar y apego seguro para las mujeres en trabajo de parto	\$0	- Otorgar a las gestantes la garantía de que podrán acudir a su proceso de parto acompañadas de un familiar, a más de que serán tratadas por el personal de salud con respeto, estima y consideración consolidando una cultura de parto respetuoso y basado en el apego seguro.
Total:	\$ 23.500	Con la implementación de todo lo anteriormente expuesto, el Centro de Salud de Portovelo lograría tener la concurrencia de pacientes en fase de labor de parto esperadas.

Nota: Costo y beneficio de la alternativa planteada por el estudio

Los valores tentativos expresados en el costo anual se pretenden adquirir mediante la gestión del Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD) de la ciudad de Portovelo, así como también con el gestionamiento interno de los directores del Centro de Salud de la ciudad para que la comunidad, sobre todo el sector económico de minería pueda aportar a la realización de este proyecto.

5. Decisión e implementación de la alternativa de solución

Entre las posibles alternativas que se han presentado para mejorar resultados en el número y satisfacción de atención de partos en el Centro de Salud de Portovelo, se considera como la más relevante a la capacitación del personal de salud del centro. La razón principal de esta elección se da debido a que la muestra ha hecho énfasis en que

han experimentado una atención poco adecuada y falta de humanidad en el trato recibido. Esta situación sugiere, entonces, que el personal de salud podría estar desactualizado o poco preparado para brindar una atención adecuada a las usuarias, lo que aumenta el riesgo de que se presenten complicaciones durante el parto.

Por consiguiente, una capacitación adecuada del personal de la salud permitiría mejorar la calidad del servicio que se brinda a las gestantes. En este sentido, se pueden ofrecer talleres, cursos y capacitaciones para que el personal se actualice en cuanto al trato que debe brindar al paciente, donde, por supuesto, se incluye la debida socialización que este debe hacer de todos los servicios que ofrecen, así como también de los procedimientos que se siguen a fin de brindar seguridad a la paciente, consolidando de esta forma una atención de calidad, calidez y siempre personalizada.

Para implementar esta solución, no se requiere necesariamente de una inversión significativa. Si se trabaja, conjuntamente con el GAD de Portovelo, podría traerse a expertos en atención al paciente, recursos humanos o áreas afines a lo que se necesita mejorar. También se tiene la oportunidad de que el personal de la salud realice un trabajo de itinerancia entre el Centro de Portovelo y el de Santa Rosa, con lo cual las experiencias vividas ayudarían a lograr esa seguridad que necesitan tener y proyectar a sus pacientes a la hora de atender partos.

Por todo ello, se expone como solución transversal a todos los productos que se han expuesto en el apartado anterior, a la capacitación del personal de salud. Esta solución abarca muchos aspectos que deben mejorarse y aporta, en definitiva, a lograr un mejor trato, mejorar la comunicación con las usuarias y reducir el desconocimiento o los sentimientos de inseguridad, miedo o incertidumbre, así como también el tiempo de espera para dar seguridad y una atención integral que permita así prevenir complicaciones.

Conclusión

El análisis del nivel de satisfacción de la muestra sobre la atención del servicio, el acceso, la seguridad que se ofrece a la paciente y la atención personalizada del profesional en el Centro de Salud de Portovelo indica que existe insatisfacción por parte de las madres gestantes que han acudido a la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR), por lo que muchas han decidido tener su proceso de parto en otros hospitales.

Se identifica que los factores críticos que afectan al servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) son la falta de capacitación en el personal de la salud quienes no han podido dar una atención personalizada de calidad y calidez, lo que ha llegado a incluir también una falta de comunicación sobre la oferta de servicios que tiene el Centro de Salud de Portovelo. En menor medida, se notan otros factores por mejorar tales como la presencia de una ginecóloga y pediatra, en la sala de partos, la falta de infraestructura de quirófano y de termocunas que brinde seguridad a las madres en caso de una complicación.

Se determina que los mecanismos que se necesitan para que las mujeres en labor de parto empiecen a acudir al centro van de la mano con una mejora en el trato de los profesionales de la salud hacia las pacientes, mayor comunicación y difusión sobre las labores que se dan en el centro y lo que ofertan.

A fin de subsanar los problemas detectados en el Centro de Salud de Portovelo por la poca concurrencia de las pacientes en la fase de labor de parto, se ofrece un diseño de alternativas que incluye la difusión, comunicación y concientización de lo que se oferta en la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR), a través de radio, banners y material informativo para las pacientes; la capacitación del personal que atiende los partos y la contratación de especialistas para que estén presentes en los procesos de partos.

Bibliografía

- Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas (2022). Población de Ecuador. Country Meters. <https://countrymeters.info/es/Ecuador>
- Ecuavisa. (12 de octubre de 2018). Ecuador, el séptimo país con la mayor tasa de cesáreas del mundo, según estudio. <https://www.ecuavisa.com/noticias/internacional/ecuador-septimo-pais-mayor-tasa-cesareas-del-mundo-segun-DAEC423536>
- El Diario. (01 de enero de 2018). 268 partos en libre posición. <https://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/459291-268-partos-en-libre-posicion/>
- Fernández, N. (2008). Calidad de la atención médica. En Fascículo N° 1, Programa de Educación a Distancia “Nuevas Formas de Organización y Financiación de la Salud”. https://auditoriamedica.files.wordpress.com/2008/03/calidad_de_la_atencion_medica.pdf
- López, R. (2019). Plan de desarrollo y ordenamiento territorial 2019-2023. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Portovelo. <https://n9.cl/daygpq>
- Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censos. (2022). Estadísticas vitales. Registro Estadístico de Nacidos vivos y defunciones fetales 2021. Ecuador en cifras. <https://n9.cl/44ogx>
- Johannsen, Julia, (2016), Popularizando nuevas tendencias o redescubriendo antiguas prácticas, especialista sénior en protección social en las oficinas del Banco Interamericano de Desarrollo en Ecuador.

- Macías, M., Haro, J., Piloso, F., Galarza, G., Quishpe, M., y Triviño, B. (2018). Importancia y beneficios del parto humanizado. *Dominio de las Ciencias*, 4(3), 392-415. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6560206>
- Martínez, R., Espiño, P., Suárez, C., y Fernández, M. (2021). El futuro hacia una menor instrumentalización del parto hospitalario. In *Anales de Pediatría* (Vol. 94, No. 5, pp. 347-347). <https://www.analesdepediatría.org/es-pdf-S169540332030494X>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2020). Direcciones distritales del Ministerio de Salud Pública. <https://n9.cl/xruhy>
- Organización Mundial de la Salud. (7 de noviembre de 2016) La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-wo>



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Martínez Vega Zoraya Vanessa, con C.C: # 1719062596 autora del trabajo de titulación: **Evaluación del Servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) del Centro de Salud de Portovelo** previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 07 de junio del 2023



FIRMA DIGITALIZADA por:
ZORAYA VANESSA
MARTINEZ VEGA

Nombre: Zoraya Vanessa Martínez Vega

C.C: 1719062596



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Evaluación del Servicio de la Unidad de Trabajo de Parto y Recuperación (UTPR) del Centro de Salud de Portovelo		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Martínez Vega Zoraya Vanessa		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Castro Peña Ángel Aurelio MBA		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	07 de junio de 2023	No. DE PÁGINAS:	25
ÁREAS TEMÁTICAS:	Sala de Partos, Mujeres Embarazadas, Partos		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Servicio de Salud, salas de parto humanizadas, trabajo de parto, Portovelo		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): (no llenar)

El parto debe ser humanizado y garantizado. Sin embargo, la realidad vivida por la mayoría de las mujeres en proceso de parto expresa descontento al verse vulnerables y en situaciones donde no se sienten cómodas por falta de una atención integral, basada en el respeto, la dignidad y la atención responsiva. En este sentido, en la búsqueda por establecer mejoras en el Centro de Salud de Portovelo, se ha realizado un estudio con enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo), donde se analiza numéricamente la base de datos, con los porcentajes de los partos atendidos en el centro, con el número de bebés nacidos vivos y su sexo; mientras que, a la par, se propone una entrevista de base estructurada a la muestra conformada por 10 mujeres en etapa de postparto del cantón Portovelo. Los resultados determinan que en el Centro se ha atendido a un total de 56 partos, en cinco años que van del 2018 a septiembre de 2022, mostrando un alto nivel de ausentismo por parte de las pacientes a la hora de entrar en labor de parto debido a un alto nivel de insatisfacción de las usuarias. Por ende, la presente investigación ofrece un diseño de alternativas que permiten el logro de mejoras en los resultados.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-984625905	E-mail: zoraya.martinez@cu.ucsg.edu.ec / vanecei_30@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo	
	Teléfono: +593-4-3804600	
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	