



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos.

**AUTORAS:**

Viñan LLuman, Solange Debora.

Villadiego Genes, Keilyn Patricia

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**TUTOR:**

**Lic. Holguín Jiménez, Martha Lorena, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**02 de mayo del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

## CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Viñan LLuman Solange Debora** y **Villadiego Genes Keilyn Patricia**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciadas en enfermería**.

## TUTORA



Firmado electrónicamente por:  
MARTHA LORENA  
HOLGUIN JIMENEZ

f. \_\_\_\_\_

**Lic. Holguín Jiménez, Martha Lorena, Mgs.**

## DIRECTORA DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Lcda. Mendoza Vines, Ángela Olvida. Mgs**

**Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Viñan LLuman, Solange Debora.**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación: Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2024**

**LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Viñan LLuman, Solange Debora.**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

## DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Villadiego Genes, Keilyn Patricia**

### DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2024**

**EL AUTOR**

f. \_\_\_\_\_  
**Villadiego Genes, Keilyn Patricia**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

### **AUTORIZACIÓN**

**Yo, Viñan LLuman, Solange Debora.**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2024**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Viñan LLuman, Solange Debora.**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

## AUTORIZACIÓN

Yo, **Villadiego Genes, Keilyn Patricia**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2024**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Villadiego Genes, Keilyn Patricia**

# REPORTE DE COMPILATIO

**CERTIFICADO DE ANÁLISIS**  
 registrar

## Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos."

**5%** Textos sospechosos

**5% Similitudes**

- 1% similitudes entre similitudes (ignoradas)
- 2% entre las fuentes identificadas
- 1% idiomas no reconocidos

Nombre del documento: tesis viñan-villalago 2.docx	Depositante: Solange y Kelyñ Viñan y Villalago	Número de palabras: 12.104
ID del documento: d8257876c3e569302b575e964d774317302ac2c	Fecha de depósito: 5/5/2024	Número de caracteres: 80.205
Tamaño del documento original: 109,93 kb	Tipo de carga: url_submision	
Autor: Solange y Kelyñ Viñan y Villalago	fecha de fin de análisis: 5/5/2024	



### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="http://www.moodle.org">www.moodle.org</a> http://www.moodle.org/pluginfile.php/1226194/4028/curso-7-11-40.pdf 4 fuentes similares	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (55 palabras)
2	Documento de otro usuario El documento pertenece de otro grupo 2 fuentes similares	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (32 palabras)
3	revistas.univari.edu.ec   Calidad del cuidado brindado por estudiantes de enfermería... http://revistas.univari.edu.ec/revistas/revistas/1130	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (61 palabras)
4	repositorio.uamachala.edu.ec   Repositorio Digital de la UTMACHO: Calidad de em... http://repositorio.uamachala.edu.ec/handle/18000/18330 2 fuentes similares	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (64 palabras)
5	www.moodle.org http://www.moodle.org/pluginfile.php/249717/4028/curso7-20-24.pdf 1 fuentes similar	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (64 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Documento de otro usuario El documento pertenece de otro grupo	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (60 palabras)
2	repositorio.uich.edu.pe http://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/10210/12872/5/2024paper_2F_mis_enfermeria_2024...	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (24 palabras)
3	repositorio.uwimmer.edu.pe http://repositorio.uwimmer.edu.pe/bitstream/handle/18000/18330/1/curso7-20-24.pdf	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (28 palabras)
4	diariet.unirioja.es   La gestión de la salud de cuidadas en enfermería y la seguri... http://diariet.unirioja.es/revistas/revistas/104940202	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (28 palabras)
5	revistas.universidadinvestigacion.com   La importancia de la calidad de los cuidados... http://revistas.universidadinvestigacion.com/la-importancia-de-la-calidad-de-los-cuidados-de-enferm...	< 1%		0 Fuentes similares + 1% (27 palabras)

**Fuentes ignoradas** Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
----	---------------	-------------	-------------	-------------------

## AGRADECIMIENTO

*Quiero extender un profundo agradecimiento primero a Dios por haberme dado la oportunidad de empezar y finalizar una carrera profesional, por su infinito amor y misericordia. En segundo lugar, expreso mi mayor gratitud a mis padres Ángel Viñan y Sara LLuman quienes siempre me han apoyado y han orado por mí, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad y también agradezco a mis cuatro hermanos que me han acompañado en esta maravillosa etapa de mi vida y quienes se han esforzado en ayudarme a llegar al punto en donde me encuentro, además un profundo agradecimiento a mi Abuelita, tíos, tías y primos, que caminaron junto a mí en todo momento fueron un apoyo y fortaleza para seguir avanzando. Por último, gracias a mis amigos por su compañía, por compartir momentos buenos y malos durante este camino.*

*Solange Debora Viñan LLuman*

*Agradezco primeramente a Dios por la grandeza de su amor y misericordia por habernos regalado la fortaleza para seguir adelante en este arduo camino, agradezco, a mi familia, por ser mi fuerza mi apoyo, en las buenas y en las malas, por ser mi motor y compañía, a mi compañera de tesis por acompañarme en esta aventura, en el viaje hacia la meta por ser más que mi compañera mi amiga y compartir conmigo, alegrías y tristezas que nos encontramos a lo largo del camino por su compromiso y responsabilidad, por animarme pero también enseñarme, gracias Dios, gracias familia y gracias Solange.*

*Keilyn Patricia Villadiego Genes*



## DEDICATORIA

*Este Proyecto va dedicado especialmente a Dios quien me dio la sabiduría y fortaleza para poder culminarla en conjunto con mi compañera de tesis. A mis padres Ángel Viñan y Sara LLuman que estuvieron a mi lado en todo momento me han apoyado, aconsejado y motivado para no rendirme, son un pilar de fortaleza en mi vida, siempre se han esforzado por sus hijos, a pesar de las dificultades que han presentado siempre han salido adelante y me alegro inmensamente de tenerlos como mis mentores de vida sigan orando por mí, estoy contenta por compartir y que estén presentes en cada logro y momento importante de mi vida, espero que se encuentren orgullosos de esta semilla que gracias a su amor y paciencia floreció. Y esto es por ustedes amados padres muchas gracias.*

*Solange Debora Viñan LLuman*

*Primeramente dedico esta tesis a Dios por haberme dado la sabiduría, el conocimiento y la habilidad para que en conjunto con mi compañera la pudiésemos lograr la realización de la misma en segundo lugar le dedico a mis padres y hermanos por apoyarme a lo largo de todo este camino, que tuvo momentos muy felices pero a su vez momentos de dificultad los cuales pudimos sobrellevarlos y salir adelante, comparto con ustedes esta enorme alegría y uno de mis más importantes logros, comparto con ustedes mis éxitos y este paso que estamos dando para llegar a la meta. Gracias.*

*Keilyn Patricia Villadiego Genes*



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OLVIDA. MGS**  
DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ Mgs.**  
COORDINADORA DEL ÁREA UNIDAD DE TITULACION

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. KRISTY FRANCO POVEDA Mgs.**  
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CALIFICACIÓN**

---

# ÍNDICE GENERAL

Contenido

RESUMEN .....	XVII
ABSTRACT.....	XVIII
INTRODUCCIÓN .....	2
CAPÍTULO I.....	4
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	4
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	6
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.4. OBJETIVOS.....	8
1.4.1. OBJETIVO GENERAL. ....	8
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS. ....	8
CAPÍTULO II.....	9
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL .....	9
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN. ....	9
2.2. MARCO CONCEPTUAL. ....	14
Calidad.....	14
Funciones del personal de enfermería.....	14
El lenguaje en la atención del profesional .....	15
Principios de la gestión de los cuidados enfermeros .....	16
El saber del cuidado enfermero se fija a partir de tres dimensiones .....	17
Cuestionario de calidad del Cuidado de enfermería NSNS (Newcastle Satisfaction with Nursing Scales) .....	18

Parámetros que evalúan el instrumento de la calidad de los cuidados .....	18
Teoría del cuidado humano .....	20
Adopción del rol madre-hijo .....	21
2.3. MARCO LEGAL .....	22
Ley de maternidad gratuita y atención a la infancia .....	22
CAPITULO II DERECHOS DEL PACIENTE .....	22
Art. 2.-DERECHO A UNA ATENCION DIGNA.....	22
Art. 3.- DERECHO A NO SER DISCRIMINADO. ....	22
Art. 5.- DERECHO A LA INFORMACION. ....	22
Salud Art. 32.....	22
Mujeres embarazadas Art. 43. ....	23
Capítulo III De la salud sexual y la salud reproductiva .....	23
Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria. ....	24
CAPÍTULO III .....	25
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....	25
3.1. Tipo de estudio.....	25
3.2. Nivel.....	25
3.3. Métodos. ....	25
3.4. Diseño.....	25
3.4.2. Según el tiempo .....	25
3.4.3. Según la ocurrencia de los hechos .....	25
3.5. Población .....	25
3.6. Criterios de inclusión y exclusión.....	25

3.6.1. Criterios de inclusión .....	25
3.6.2. Criterios de exclusión .....	26
3.7. Procedimientos para la recolección de la información .....	26
3.8. Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos .....	26
3.9. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano .....	26
3.10. VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN .....	27
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	30
5. DISCUSIÓN .....	39
6. CONCLUSIONES .....	41
7. RECOMENDACIONES .....	42
8. REFERENCIAS .....	43
ANEXOS .....	49

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura No. 1 características sociodemograficas.....	30
Figura No. 2 Importancia de la enfermera en los cuidados.....	31
Figura No. 3 Asistencia y comunicación del personal de enfermería .....	32
Figura No. 4 Autogestión del personal de enfermería .....	33
Figura No. 5 Participación conjunta del personal de enfermería .....	34
Figura No. 6 Protección y bienestar en los cuidados de enfermería .....	35
Figura No. 7 Relación y comunicación entre enfermero-paciente.....	36
Figura No. 8 Vínculo empático entre enfermero paciente .....	37
Figura No. 9 Nivel de satisfacción de las gestantes.....	38

## RESUMEN

**Introducción:** La profesión de enfermería ha brindado atención de calidad en pro del fortalecimiento del cuidado de sus pacientes para ofrecer día a día una mejora continua en el acompañamiento que se le realiza a cada una de las gestantes, buscando suplir sus necesidades y expectativas. **Objetivo:** Determinar la calidad de los cuidados de enfermería en gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos. **Metodología:** es un estudio Descriptivo, Cuantitativo, Observacional, Prospectivo. La herramienta utilizada para la recolección de datos fue la encuesta; el instrumento aplicado para medir la variable principal fue el cuestionario CUCACE, que está compuesto por las características sociodemográfica, y sus dos dimensiones experiencia de los cuidados y satisfacción de los cuidados. **Resultados:** La muestra de estudio estuvo conformada por 151 gestantes con embarazo de alto riesgo hospitalizadas en el establecimiento de salud, en donde se midió la calidad con el CUCACE en donde el 46% fue de experiencia y el 69.08% de la satisfacción de los cuidados, además se observó que en las semanas 14-26 representa el 62,91% que presentaban embarazos de alto riesgo. **Conclusión:** la escala CUCACE nos permitió medir la calidad de atención y los cuidados de enfermería en las gestantes con embarazo de alto riesgo, por lo tanto se obtuvo un 76.2 en la calidad de los cuidados que se les brindó a las pacientes gestantes.

**Palabras Clave:** Calidad de Atención, Satisfacción del Paciente, Cuidado Holístico, Gestión del Cuidado, Experiencias del Cuidado, Atención de Enfermería.



## ABSTRACT

**Introduction:** The nursing profession has wanted to provide quality care in order to strengthen the care of its patients to offer, day by day, continuous improvement in the support provided to each of the pregnant women, seeking to meet their needs and expectations. **Objective:** Determine the quality of nursing care in pregnant women with high-risk pregnancy admitted to the gynecology area of the IESS los Ceibos hospital. **Methodology:** it is a Descriptive, Quantitative, Observational, Prospective study. The tool used for data collection was the survey; The instrument applied to measure the main variable was the CUCACE questionnaire, which is composed of sociodemographic characteristics, and its two dimensions care experience and care satisfaction. **Results:** The study sample was made up of 151 pregnant women with high-risk pregnancy hospitalized in the health facility, where quality was measured with the CUCACE where 46% was experience and 69.08% satisfaction with care. In addition, it was observed that in weeks 14-26, 62.91% had high-risk pregnancies. **Conclusion:** the CUCACE scale allowed us to measure the quality of care and nursing care in pregnant women with high-risk pregnancies.

**Keywords:** Quality of Care, Patient Satisfaction, Holistic Care, Care Management, Care Experiences, Nursing Care.

## INTRODUCCIÓN

Durante el pasar de los años, la profesión de enfermería ha querido brindar atención de calidad en pro del fortalecimiento del cuidado de sus pacientes para ofrecer día a día una mejora continua en el acompañamiento que se le realiza a todos y cada una de las gestantes, buscando suplir sus necesidades y expectativas. Para que las enfermeras brinden un mejor servicio de salud deben de escuchar las inquietudes u opiniones de los pacientes, para así poder mejorar, desarrollar y brindar una buena calidad de atención de salud a los pacientes (1). Las gestantes con embarazo de alto riesgo pueden presentar malformaciones congénitas, infecciones, síndromes hipertensivos en el embarazo y síndromes pregestacionales que complican la salud materno fetal y producir la mortalidad materna.

La eficacia de los cuidados de enfermería debe de ser de calidad, plena, equitativa y de manera oportuna para las gestantes que presentan un embarazo de alto riesgo, por lo que en conjunto con los demás profesionales de la salud se brindará y se priorizará la detección de riesgos, causas, complicaciones de manera temprana. Por lo tanto, la eficacia de los cuidados es poder lograr un resultado óptimo e imprescindible antes y durante el embarazo, parto y puerperio, para lograrlo el personal de enfermería debe de tener conocimientos en la formación de obstetricia y ginecología para desarrollar las habilidades que van dirigidas a proporcionar y promover una mejor atención posible referente a las necesidades que requieran las gestantes hospitalizadas (2).

Los cuidados de enfermería son considerados el eje primordial en los servicios de salud, ya que brindan un cuidado íntegro, eficiente, humanitario, y permite restablecer el incremento de supervivencia de los pacientes y contribuye a una reducción de la mortalidad materna. Cada cuidado brindado por el personal de enfermería varía de acuerdo a la cultura de cada paciente, para poder demostrar confianza con el paciente y que un tenga trato cálido y la comunicación sea clara y precisa. Al no prestar un buen servicio y cuidado de salud a las gestantes, surgen factores de riesgo que comienzan a desarrollarse en el embarazo, por lo que conlleva a un agravamiento obstétrico tales como una hemorragia, preeclampsia, aborto entre otras. Por tal motivo es esencial realizar un manejo correcto de los cuidados y técnicas de enfermería a las gestantes hospitalizadas para disminuir la tasa de mortalidad materna (3).

Por lo tanto, el propósito de la investigación es determinar la eficacia de la calidad de atención de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo, hospitalizadas en el área de ginecología del hospital IEISS los Ceibos en el año 2023. Cuya metodología para utilizar será de tipo descriptivo cuantitativo, mediante la técnica de la encuesta cuyo instrumento a utilizar será mediante el cuestionario CUCACE.

# CAPÍTULO I

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo entero el embarazo de alto riesgo se presenta en todas las esferas sociales, por tal motivo se debe de educar e informar sobre la atención prenatal temprana a las gestantes para poder detectar, prevenir e identificar enfermedades durante el embarazo. Además, hay una estimación del 20% que representa embarazos de alto riesgo, en donde el eje principal son los riesgo o causas obstétricas directas en donde hay evidencia de resultados perinatales adversos. Por otro lado, el rol de enfermería es primordial para brindar la atención de salud con eficacia y calidad a las gestantes, por medio de un conjunto de actividades encaminadas para mejorar la salud de la madre y el niño (4)

La organización mundial de la salud (OMS) ha publicado que 303.000 mujeres han fallecido por causas que han presentado durante el embarazo, además señalo que la cifra de mortinatos alcanzó los 2,6 millones (5). Sin embargo, a nivel mundial solo el 64% de las gestantes reciben una atención prenatal durante todo su embarazo. La atención y cuidados que brinda el personal de enfermería se basa en conocimientos profesionales basados en la evidencia y es fundamental para lograr la cobertura sanitaria con equidad y calidad tanto del primer nivel de atención como de las redes integradas de servicios de salud.

En América latina se estima que alrededor del 20% son embarazos de alto riesgo, los cuales producen más del 80% de las consecuencias perinatales adversos, por lo que las gestantes requieren atención integral, multidisciplinaria y especializada para poder prevenir tempranamente malformaciones congénitas, infecciones, síndromes hipertensivos en el embarazo y síndromes pregestacionales. Como profesionales en enfermería es muy importante tener el primer contacto con las gestantes y pacientes para brindar una atención de calidad en el servicio de salud que sea integra, fiable, segura y con aspectos tangibles, en el cual observemos signos de alteraciones que cursa la mujer en el embarazo(6).

En Ecuador, la tasa de embarazo de alto riesgo es alta, encontrándose en porcentajes superiores al 60%. De acuerdo al Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, en el año 2018, se dieron 137 muertes maternas, lo que representa una tasa de mortalidad de 41,4 por cada 100 mil nacidos vivos; en 2019, ocurrieron 123 muertes maternas, pero en el año 2020 la cifra ascendió a 191 muertes maternas, y aumentando la tasa de muerte materna de 57,6 por cada 100 mil nacimientos. El riesgo de muerte materno-neonatal está asociado al riesgo obstétrico siendo bajo, alto e inminente. Esto dado por factores como la edad siendo más afectado el grupo de madres adolescentes y mujeres mayores a 35 años, la Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud indica que unos de sus objetivos es asegurar la calidad, eficiencia y efectividad de los procedimientos inherentes en la asistencia de los servicios de salud, la satisfacción con la atención relacionada al paciente y personal de enfermería, aplicando principios de equidad, transparencia y eficiencias(7).

EL HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL IESS CEIBOS. Ubicado en la ciudad de Guayaquil, brinda su atención a gestantes. Es un Hospital de 3er nivel conformado por las áreas, de UTPR, Box de ginecología y centro obstétrico. El área de Hospitalización Ginecológica es una de las más importantes dado que es allí donde se tiene contacto directo con la paciente que presenta alguna complicación y se evalúa si esta apta para el alta o si por el contrario deberá permanecer en vigilancia debió al hallazgo de alguna anomalía que pueda poner en riesgo la vida de ella o su bebe. Se ha observado que algunas de las pacientes manifiestan ciertas inquietudes referentes a la atención y el cuidado que brinda el personal de enfermería, una de las inquietudes que presentan las gestantes es que en algunas ocasiones falta comunicación a la hora de realizar algún procedimiento de enfermería, el no explicar de manera correcta quizá algunos de las actividades a realizar. Se convierte a veces en blanco de confusiones para la paciente. La falta de educación e ignorancia en ciertos temas claves para el buen desarrollo del periodo de gestación pudieran llevarla a realizar prácticas que comprometan el progreso de su embarazo es en aquello donde es fundamental el acompañamiento del profesional de enfermería y la importancia de una correcta y eficaz educación esto nos ayudara a disminuir casos embarazos de alto riesgo que pueden ser prevenibles.

## **1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Existe calidad de los cuidados de enfermería en gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos?

¿Qué características socio demográficas que presentan las gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del hospital IESS Los Ceibos?

¿Existe experiencia de los cuidados de enfermería brindados a las gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del Hospital IESS Los Ceibos?

¿Cuáles son los factores que influyen en la satisfacción de los cuidados de enfermería brindados a las gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del hospital IESS Los Ceibos?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

La Eficacia del cuidado es uno de los grandes intereses de la profesión de enfermería y es hacia donde están direccionadas todas las acciones referentes a la carrera, con el propósito de mejorar la atención que se ofrece a los usuarios.

Como es de conocimiento la eficacia del cuidado es una de las metas fundamentales de la labor profesional de enfermería, así pues, debe ser completamente individualizada acorde a la necesidad específica del paciente que demanda el cuidado o servicio. A través de un cuidado eficaz y óptimo se podrá entablar una relación enfermero-paciente la cual es de suma importancia para el profesional pues permitirá ir más allá, buscando no solo la satisfacción física sino también espiritual partiendo del respeto y tolerancia hacia el paciente sus creencias, su cultura y forma de pensar.

Es por ello que la presente investigación se distingue por su importancia social porque a través de ella se podrá identificar cuáles son las fortalezas y debilidades que posee el profesional y cómo podrían mejorar a través de estrategias y prácticas laborales que promuevan el bienestar emocional y físico de las pacientes ingresadas en el área de hospitalización.

Esta investigación es de relevancia económica, ya que al brindarse un cuidado de calidad y eficaz el paciente o usuario mejorará su proceso en totalidad lo que evitará el reingreso de este a la unidad asistencial por lo tanto reducirá gastos para él y su familia.

Para finalizar el presente estudio, se justifica por los aportes que se realizarán a la carrera de enfermería de la Universidad Católica del Santiago de Guayaquil, lo que permitirá compartir los hallazgos y resultados realizados en ella. El profesional de enfermería cada vez se involucra con el pasar del tiempo en la investigación lo que aumenta el prestigio y relevancia de la carrera de enfermería demostrando así las capacidades y competencias de un profesional de enfermería en la búsqueda siempre de mejorar el cuidado y la calidad brindada al paciente.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. OBJETIVO GENERAL.**

Determinar la Calidad de los cuidados de enfermería en gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos.

### **1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- Identificar las características socio demográficas que presentan las gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del hospital IESS Los Ceibos.
- Describir la experiencia de los cuidados de enfermería a las gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del Hospital IESS Los Ceibos.
- Detallar los factores que influyen en la satisfacción de los cuidados de enfermería a las gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del hospital IESS Los Ceibos.



## **CAPÍTULO II**

### **2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.**

En las investigaciones realizadas por Ortiz et al., 2019 propuso como objetivo vigilar la evolución del embarazo en donde se va a obtener una adecuada preparación y cuidados por parte del equipo de salud para el parto y la crianza, el estudio es cuantitativo de tipo descriptivo y transversal. En el mundo se presentan alrededor de 830 muertes en gestantes con complicaciones que surgen en el embarazo y el parto en el cual la mayoría de las veces son inevitables y estas se presentan mayormente en los países en desarrollo. Las 20 gestantes seleccionadas eran mayores a 18 años, y los aspectos que se valoró en la atención prenatal fueron la información proporcionada por las enfermeras y la vigilancia de los signos de alarma, el 85% respondió que las enfermeras siempre realizan las medidas antropométricas y el 95% siempre le monitorizan la presión arterial. En los resultados el 45% manifestó que la atención brindada por el personal de enfermería es percibida como buena; mientras que el 35% argumenta que es regular y el 20 % opina que los cuidados de enfermería no superan las expectativas(10).

Reyes Bravo & Muñoz de Rodríguez, 2018 realizaron un estudio cuasi experimental en el utilizaron una escala profesional en el cual se divide en 2 subescalas que es sanador compasivo que consiste en 7 ítems y sanador competente que consta de 8 ítems. Si los puntos que se obtienen en la escala son de 15 será considerada como deficiente, si es de 16-30 se considera regular, de 31 – 45 se lo considera bueno y si la puntuación es de 46-60 será excelente. El objetivo es determinar cómo las gestantes valoraron la atención y el cuidado de los profesionales de enfermería en la institución de Bucaramanga, participaron 39 gestantes cumplían con el criterio de inclusión, aquí el personal de enfermería aplicó los 5 cuidados de Swanson que son mantener la confianza, conocer, estar con y capacitar. Como resultado se obtuvo que las valoraciones e intervenciones de enfermería fueron excelentes y en el cual muestran

un puntaje de 48 antes de la intervención prenatal y 57 puntos después de la intervención de esta(11).

El estudio de Vesga Gualdrón & Ruiz de Cárdenas., 2010 nos muestra como el personal de salud ofrece mejorar la salud de las gestantes en el control prenatal, y el cuidado que enfermería ofrece en la atención prenatal, este estudio tiene un método descriptivo de corte transversal, en donde la muestra es de 150 embarazadas en donde fueron seleccionadas para el estudio de manera secuencial, se aplicó el instrumento que es la escala de cuidado profesional en la cual este instrumento cuenta con 15 ítems, los resultado de esta investigación respecto a la percepción de las usuarias son que el 1,33% lo considera como regular, el 1,33% considera la atención como buena y el 97.3% lo considera excelente y se destaca este cuidado recibido por el personal de enfermería como un alto nivel de satisfacción(12).

En la investigación realizada por Loerzar et al., (2022) nos dio a conocer sobre la percepción de las madres primigestas en la atención sanitaria que ha recibido sobre la maternidad, se trata de un estudio cualitativo desarrollado en Segovia, la técnica empleada fue la recolección de datos mediante una entrevista estructurada, la muestra está compuesta por 12 personas, se la realizo una parte presencial y la otra parte por videollamada. Se estableció cinco categorías en el cual en la categoría de atención prenatal no recibieron suficiente información sobre su salud y embarazo, en la categoría de atención durante el parto los familiares sintieron incumplidas las expectativas positivas durante el parto, en la categoría de cuidados posparto en las pacientes, ellas expresaron experiencias negativas con el personal sanitario; en la categoría de respuesta sanitaria durante la crianza reconocieron que las enfermeras tenían la disposición de ayudar, escuchar y despejar cualquier duda sobre la crianza de sus hijos y por último la categoría de gestación y beneficios de grupo de autoayuda las madres comentaron que no existe un espacio seguro para expresarse sin ser juzgadas, así que las mamitas iniciaron un grupo de autoayuda gestionadas por las pacientes mismas(13).

Chamba et al., (2022) en su estudio tiene como objetivo cual es la calidad y satisfacción de atención percibida en las pacientes por parte del profesional de enfermería del Hospital Obstétrico Ángela Loayza de Ollague, la metodología de este estudio fue descriptiva de corte transversal en el cual participaren cerca de 200 pacientes

hospitalizadas, para la recolección de datos se emplearon 3 momentos en donde el primer momento se determinó las características sociodemográficas, en el segundo momento se evaluó la calidad de atención percibida por los pacientes y en el tercer momento se evaluó el conocimiento del personal sanitario. Como resultado de las investigaciones se observa que un 78% manifestaron satisfacción en la calidad de atención por parte de enfermería, mientras que un 22% expresó la calidad de atención como una perspectiva negativa(14).

Según José G (2023). El presente estudio Tiene como Objetivo: Determinar el autoconcepto de la calidad del cuidado otorgado por el personal de enfermería al paciente en un hospital de segundo nivel. Los Materiales y métodos: este estudio es de Diseño cuantitativo, descriptivo y transversal. La población que se escogió estuvo organizada por los profesionales de enfermería de los diferentes servicios de un hospital público de segundo nivel de atención de Villahermosa, en Tabasco México, con un muestreo no probabilístico por conveniencia se tomó una muestra de 40 personas que conforman el personal de enfermería. Para recoger la información se utilizó una cédula de datos sociodemográficos y el cuestionario llamado Percepción del Cuidado de Enfermería con el Cuidado Otorgado (PCECO). Resultados: El profesional percibe una deficiencia en las dimensiones que evalúan el arte del cuidado con un 60% y la calidad técnica con el 57.5%. El resultado de la presente investigación fue el siguiente, se obtuvo que el personal mismo percibe una deficiencia en la dimensión del arte del cuidado con un 60%. Los pacientes expresaron recibir una buena atención, en comparación con el autoconcepto del personal de enfermería, lo cual expresa que el profesional de enfermería presenta un pensamiento crítico para autoevaluación. Según Rojas (2019), en el país de México existen aproximadamente 3.9 profesionales de enfermería por cada mil habitantes, la Organización Mundial de Salud recomienda al menos 6 enfermeras por cada mil habitantes, esta deficiencia afecta a los diferentes sistemas de salud, algunos con mayor impacto que otros(15).

Según Samuel F. (2019) El objetivo del presente estudio es conocer cómo perciben las embarazadas de alto riesgo los cuidados por parte del profesional de enfermería en un hospital universitario. Este trabajo es un estudio cualitativo y descriptivo el cual se realizó a través de entrevistas semiestructuradas, individuales y grabadas en el cual participaron nueve mujeres analizadas según la propuesta operativa de Minayo. Los

datos obtenidos se agruparon en dos categorías: los cuidados de enfermería desde el punto de vista de las mujeres que experimentan un embarazo de alto riesgo; y sentimientos experimentados por las mujeres embarazadas de alto riesgo. Los resultados muestran la importancia que tiene el profesional de enfermería en el cuidado y atención a las embarazadas, lo cual se realiza mediante apoyo y atención a sus demandas. Los cuidados del profesional de enfermería en este hospital fueron satisfactorios a los ojos de las mujeres en gestación, las cuales lo percibieron como de alta calidad y humanizada, proporcionando el personal respeto y aprecio por las necesidades demandadas en la hospitalización. Las participantes tenían entre 18 y 45 años, las cuales experimentaban embarazos de alto riesgo; estas presentaban alto riesgo al momento de la recogida de datos. Entre los factores de hospitalización que más se destacaron fueron parto prematuro, malformación fetal, crecimiento intrauterino restringido diabetes gestacional, hipertensión preeclampsia, cardiopatía, infección del tracto urinario e hipertiroidismo. Cuando se les preguntó por los cuidados proporcionados por el profesional de enfermería que recibieron, un gran porcentaje mostro satisfacción con los cuidados recibidos expresándolos con palabras positivas(16).

Según Juber B (2022). La investigación de este estudio tiene como objetivo examinar la atención prestada por parte del profesional de enfermería en el embarazo de alto riesgo. El tipo de investigación que se utilizó es descriptiva documental con diseño bibliográfico, para esto se necesitó de 23 artículos que fueron tomados de la base de datos PubMed. El principal tema que deben abordar y manejar los profesionales de enfermería, es el miedo de las gestantes que presentan embarazo de alto riesgo, la tarea del profesional es ayudarlas a prepararse emocionalmente para un parto sin mayores complicaciones, teniéndose en cuenta factores como la edad, hipertensión, entre los que mayor afcción podrían ocasionar, de esa manera, tiene gran relevancia el profesional preparado como partero pueden asumir el trabajo de parto en ausencia de médicos, en caso de que existiese una emergencias(17).

Según la investigación de Luz C (2022). Tiene como propósito describir la gestión de la calidad en los cuidados por parte del personal de enfermería y la seguridad que recibe el paciente por parte del enfermero/a. La investigación se desarrolló desde una visión cuantitativa con una metodología descriptiva con un diseño no experimental, la

cual se apoya mucho en el análisis documental y bibliográfico. La formación continua es de gran importancia para aumentar la calidad en cuanto a la atención brindada ya que nos ayudara a favorecer las acciones encaminadas a mejorar las condiciones de trabajo y posterior a ello incrementar el nivel de preparación y conocimiento en el profesional de enfermería, así como darle a conocer el índice enfermera-paciente a el personal objetivo de acuerdo a los lineamientos normativos. Por otro lado, el profesional del enfermería se ha destacado por organizar, planificar, priorizar y mostrar dominio de las intervenciones dirigidas al cuidado de los pacientes, teniendo como base conocimientos científicos y el pensamiento crítico, sin embargo, “en la actualidad el cuidado en las casas de salud se encuentra sumergido en una atmósfera basada en la tensión y conflicto entre un deber ser del cuidado dirigido hacia la empatía con la otra persona y, por otra parte, un sistema que exige constantemente eficacia y eficiencia sin contar con los recursos necesarios para desempeñar de manera eficaz y oportuna la labor del profesional(18).

Según Gustavo N (2023). Este estudio tiene como finalidad explorar los aspectos de calidad y satisfacción del personal de salud específicamente el profesional de enfermería a partir de los recursos y condiciones en que se desenvuelve el enfermero/a quien otorga la atención en los servicios médicos especialmente en el embarazo de alto riesgo y emergencia obstétrica, el estudio se realizó en una población indígena ubicada al sur de México, desde la opinión de aquellos prestadores de atención en salud. Estudio observacional de tipo transversal, llevado a cabo en unidad médica las Redes Integradas Salud Subvencionadas por el estado para atender poblaciones en situaciones de riesgo en dos lugares de México: Oaxaca y Chiapas. Se aplicó un cuestionario a prestadores de atención que laboraban en las unidades médicas. Los Resultados fueron los que se detallan a continuación. A partir de la infraestructura y recursos existentes para la atención del embarazo de alto riesgo y emergencia obstétrica 62.1% de prestadores de Chiapas y 58.3% de Oaxaca refirieron que la calidad otorgada era la mejor posible. Por otro lado, menos de la mitad de los prestadores de salud consideró que se hacía un correcto seguimiento de los casos de embarazo de alto riesgo, en cuanto a las altas de las usuarias se realizaba en tiempo y forma. Para aquellos ítems que trataban acerca de la satisfacción de los profesionales de la salud, más de la mitad de los profesionales no se sintió siempre satisfecho en cuanto a los recursos y organización en las unidades médicas(19).

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL.

### **Calidad**

La calidad y la atención holística que brinda el personal de enfermería hacia las gestantes debe de ser optima y de suma importancia porque es una responsabilidad vital del personal de enfermería acompañar, educar y orientar a la embarazada en todo el proceso de gestación debido a las diferentes comorbilidades maternas que presentan aquellas pacientes durante su estancia hospitalaria, además de formar una cercana relación entre enfermera-paciente(19).

### **Funciones del personal de enfermería**

El personal de enfermería es responsable de diversas actividades incluyendo la atención de los usuarios en los servicios de atención, revisión de historia clínica para brindar un seguimiento oportuno al paciente, explicando procedimientos que se les va a realizar, como administración de medicamentos, monitorización de signos vitales materno -fetal , valoración nutricional, comunicación de algunos exámenes físico general y ginecológicos, entre otras actividades. Por ende, el cuidado que brinda el personal de enfermería debe de ser de calidad porque involucra aspectos afectivos y fisiológicos en donde se refleja el compromiso, la ética profesional, la empatía y el humanismo que se ofrece a las gestantes(19).

El personal del enfermería tiene 4 funciones o roles en el cual desempeña en su área de trabajo y mediante en conjunto de estas funciones lograra una óptima atención en los distintos servicios de salud. Las funciones son las siguientes:

- Asistencial
- Educativa
- Administrativa
- Investigativa

La Organización Mundial de la Salud define la calidad como una actividad con cuyos estándares de intervención que han demostrado ser seguros, fácilmente accesibles para la población y una capacidad de influir en la morbilidad, discapacidad humana, desnutrición y la muerte. El termino calidad, utilizado en el sector de salud, se refiere a la comparación, evaluación y determinación de mejoras en la prestación de servicios de salud.

En los servicios de salud la calidad se puede visualizar en la pertinencia del conocimiento, pensamiento crítico y el actuar del profesional de enfermería a través de su criterio y de los resultados convenientes en la salud de las personas. Algunos investigadores han dado sus aportaciones en el tema, uno de ellos es Donabedian, que destaca la calidad como " Un modelo de contribución y de suma importancia en el bienestar del usuario, por ende, se realiza un equilibrio en la parte asistencial ", en mención a la calidad, tanto en el área de la salud como en otros campos, diciéndolo de otra forma, "hacer bien las cosas correctas"

Lo antes mencionado tiene una relación con la definición del cuidado, que ha estado en el centro de enfermería a lo largo de los tiempos, se expresa de manera explícita e implícita en su ejercicio profesional. Algunas de las teóricas de enfermería hacen hincapié en que el cuidado ha trascendido según el sentido de estudio y que este genere un impacto recíproco tanto de quien da el cuidado y de quién lo recibe, teniendo en cuenta el por qué y para qué del cuidado siente este su principal enfoque, dándole sentido a los siguientes cuestionamientos; dónde y cuándo se da ese cuidado, y en el cómo y con qué se cuida. Además, en ese momento en donde se percibe la realidad de la otra, estableciendo relación de intercambio en donde no solo es curar si no brindar una mejor calidad de salud a la persona.

### **El lenguaje en la atención del profesional**

Tiene la finalidad de realizar estas actividades de la vida diaria en relación con los necesidades que presentan las personas en su entorno al no tener conocimiento, capacidad o voluntad de sí mismas para conservar su salud. Por tanto, la enfermera profesional cuida cuando:

- Educar, instruir y enseñar cuidados de los usuarios y el entorno en que habita.
- El usuario requiere educación sobre su entorno para mejorar su calidad en salud.
- Algunos cuidados deberán ser atendidos en casas de salud debido a la complejidad que presente y lo realizara un profesional calificado.

Así, el ámbito del cuidado enfermero estará en todas las situaciones de la vida y salud de las personas y está relacionado en todos los contextos en donde se produce

el desarrollo humano donde está la salud del individuo y de las persona dependiente o dependientes enfatizando las necesidad de atención que requieren. El lugar de la atención en salud es:

- **El medio sociosanitario:** este hace referencia al contexto donde se sitúan y desarrollan los procesos de la vida y la salud de las personas que necesitan la atención.
- **Atención primaria de salud:** se refiere a la atención planificada y continua de personas, poblaciones, en la promoción y recuperación de su salud y bienestar fortaleciendo y haciendo énfasis en prácticas que ayuden a mejorar su bienestar.
- **La atención especializada:** Por otro lado, en esta se oferta en instituciones prestadoras de salud, se caracteriza por su alta complejidad desempeño, sofisticación tecnológica y especialización en salud prestado por profesionales expertos en el tema.

Por otro lado, están las condiciones sociodemográficas de las gestantes; las cuales podríamos definir como: la agrupación de características sociales, demográficas, biológicas, económicas y culturales. Estas son: Edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación, religión, lugar de procedencia y residencia, tiempo en que la paciente se encontraba hospitalizada y número de hospitalizaciones de forma directa. Dado así reconocemos una implicación importante en referencia al cuidado y la complejidad de este, ya que va a tener especial relevancia, la edad, el grado de instrucción y la condición económica que pueda llegar a tener la paciente, de esta manera en cada caso las pacientes van a experimentar una percepción diferente acerca de la calidad del cuidado brindado por el profesional de enfermería.

### **Principios de la gestión de los cuidados enfermeros**

Los valores del cuidado: determinados por la percepción peculiar que cada persona tiene de sí misma.

- **Métodos de análisis de necesidades:** incluye tanto la contabilidad objetivo de cómo se obtiene a través de métodos cualitativos que recogen observaciones sobre la persona y su entorno.
- **La estructura de los cuidados:** forma parte del conocimiento enfermero, la cual explica, predice y teoriza la esencia y el ser del arte de la enfermería, y los valores implícitos dentro del cuidado de la salud.



- **El desarrollo del cuidado:** es una se define por la forma específica que practica enfermera y por el entorno en donde se prestan los cuidados de enfermería.
- **Evaluación de los resultados:** es cuando existe una conexión con la autonomía de los individuos y en el entorno en donde habita para complacer las necesidades sobre los cuidados.

La comprensión, el procedimiento y la situación sobre cuidados es lo que relaciona el ser y hacer de los cuidados den enfermería, siendo terminante de la gestión sobre la atención del personal de enfermería.

### **El saber del cuidado enfermero se fija a partir de tres dimensiones**

- Considerar los valores y creencias del individuo sobre su propio concepto en el cuidado personal.
- La colaboración de los individuos para tomar una decisión sobre los cuidado de salud en su vida diaria.
- Procurar una atención a la fragilidad de los individuos o grupos prioritarios que requieran cuidados en la salud.

La formación de un entorno y una cultura convenientes para organizar los recursos de atención en salud, los cuales le permitan a la persona generar un ambiente cómodo en pro de apoyar la autonomía de su propio cuidado, basado en el respeto de sus valores y creencias, y el sostenimiento de la vida y la salud propia.

Como resultado a lo antes mencionado se va a obtener una percepción del cuidado de calidad y bienestar por parte de las pacientes, quienes directamente son las que califican el cuidado según su propia experiencia, a través de las destrezas, el conocimiento y la empatía que proyecte el profesional de enfermería hacia su persona. De esa forma el profesional el enfermero/a va a alcanzar los objetivos tarazados, el paciente por otro lado va a gozar de una experiencia de calidad, dejando una huella imborrable en la vida de su paciente. Haciendo que la estancia hospitalaria sea más amena, llevadera y humana tratando de hacerlas sentir en como en casa.

## **Cuestionario de calidad del Cuidado de enfermería NSNS (Newcastle Satisfaction with Nursing Scales)**

El CUCACE es una herramienta que nos permite medir y evaluar la calidad, experiencia y satisfacción de los cuidados brindados por el personal de enfermería, esta herramienta nos ayuda a recopilar datos de cada pacientes, se emplea más su desarrollo en las áreas de hospitalización.

Este instrumento lo desarrollo Thomas y sus colaboradores en 1993 en escocia y su nombre original es Newcastle Satisfaction with Nursing Scales, pero en el año 1996 fue publicada en un estudio en donde se evaluó la calidad de la atención del personal de enfermería. En el 2005 esta herramienta tuvo una adaptación en español por Alonso y otros colaboradores la cual la nombraron a este instrumento como CUCACE(22).

Esta herramienta nos permite tener un acercamiento con el paciente para que pueda expresar sus emociones y así poder evaluar los cuidados de enfermería además de conocer sobre sus experiencias y satisfacción en la atención de salud ya sea de manera positiva o negativa durante su estancia hospitalaria para así poder mejorar progresivamente en la calidad de cuidados brindados por el personal de enfermería(23).

### **Parámetros que evalúan el instrumento de la calidad de los cuidados**

#### **Características sociodemográficas**

Se describe el grupo de personas que participa en la investigación, aquí se conocerá su estado biológico, culturales y socioeconómicos. Estos datos del paciente nos ayudan a tener resultados que pueden variar a la hora de recibir los cuidados pertinentes durante su estancia hospitalaria. En esta sección se recopilará los datos del paciente como la residencia, la edad, nivel de educación, semanas de gestación y estado civil.

#### **Experiencia de los cuidados de enfermería**

La atención y los cuidados brindados por parte del personal de enfermería debe de ser de calidad para los usuarios ya que por medio de ellos se mide y evalúa la satisfacción o insatisfacción en el cumplimiento de sus necesidades este indicador nos ayuda a

obtener la experiencia que pueden influir en los resultados de manera positiva y negativamente en el establecimiento de salud (20). Está compuesta por 26 preguntas las cuales 15 preguntas se encuentran formuladas de forma positiva y las otras 11 preguntas están formuladas de forma negativa, con respuesta de Likert la cual tiene 7 opciones para que la paciente responda sobre los cuidados del personal de enfermería que han recibido durante su estancia hospitalaria.

La enfermería es una profesión cuyo campo de interés son las personas y se basa en el cuidado. La OMS describe a la enfermería como "La enfermería incluye el cuidado autónomo y colaborativo de los individuos en todas las edades, las familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos. Además, ser promotores de la salud, prevención de comorbilidades, cuidado de los enfermos, personas con discapacidad y moribundos"

Las gestantes que presentan comorbilidades maternas merecen una asistencia optima de calidad ya que es su derecho y es responsabilidad del personal de enfermería brindar un cuidado integro y eficaz en los servicios de salud para así poder estar en un nivel deseado. Por lo tanto, la satisfacción es un indicador fundamental de calidad en enfermería ya que nos permite medir, evaluar y garantizar la eficacia en los servicios de la atención sanitaria (20).

El cuidado es experimentado por la persona, momento a momento, a su vez es una característica esencial del ser humano que todos poseemos. El cuidado es un proceso, en el cual se brinda ayuda o apoyo en la vida del paciente, por ende, el personal de enfermería tiene la intención de llegar a conocer las necesidades de la persona a la que cuida.

### **Satisfacción de las pacientes con el cuidado holístico de enfermería**

La satisfacción es una sensación de bienestar que las personas sienten cuando han llenado una de sus expectativas, exigencias o el cumplimiento de una de sus necesidades, por ende, se interpreta a algo que está bien para la persona. La satisfacción del usuario en el sistema sanitario es importante ya que es la aprobación del cumplimiento en la atención de los cuidados, sin embargo, existen factores que determinen su satisfacción como las condiciones físicas, el confort y el ambiente que lo rodea durante su estancia hospitalaria (21).

La definición de cuidado enfermero la podemos resumir en: Una atención profesional que da el enfermero/a en prestaciones de servicio para la salud, donde se establece una relación de apoyo con individuos dependientes de cuidados, en donde se centra el desarrollo de la capacidad del autocuidado que tiene el individuo en el entorno donde habita, para aumentar los recursos respecto a los conocimientos, la motivación y la capacidad que posee para su autocuidado. Esta sección consta de 19 preguntas, de forma positiva con respuesta de Likert que tiene 5 opciones, aquí observaremos la percepción de las pacientes y si sus necesidades de atención fueron cubiertas por el personal de enfermería (24).

### **Teoría del cuidado humano**

Para la teórica Jean Watson el cuidado es esencial, es donde el enfermero establece una relación con el paciente y lo centra en un todo. Watson creó esta teoría debido a que algunos enfermeros no brindaban un cuidado humanizado con el paciente, además esta teoría tiene un enfoque en el cuidado holístico de la persona ya que algunos profesionales de salud no se centran en la parte espiritual, emocional y psicológica de los pacientes(25).

Esta teoría busca implementar, restaurar y mejorar la calidad del cuidado en la atención de salud que brinda el personal de enfermería en los pacientes además de tener una buena experiencia para satisfacer las necesidades de sus pacientes y los familiares.

Los principios que plantea Watson en la teoría del cuidado humano es tener una comprensión entre enfermero-paciente(26). Los metaparadigmas que se describen en la teoría del cuidado humanizado son:

1. **Persona:** se lo considera un ser único en continuo cambio y evolución, además de ser la suma de partes emocionales y físicas.
2. **Salud:** estatus de armonía que implica un cuidado holístico entre el cuerpo, mente y espíritu.
3. **Entorno:** es el medio ambiente en donde el individuo se define social, físico y cultural, además de tener un impacto en el bienestar y salud de la persona.
4. **Enfermería:** es la atención de salud y brinda cuidado holístico además de tener una conexión empática, comprensiva, respeto y la relación enfermero-paciente.

## **Adopción del rol madre-hijo**

La teórica Ramona Mercer tiene como objetivo estudiar la adopción del rol materno y explicar desde la postura de la embarazada los procesos que pasa para convertirse en madre, además de los factores que intervienen en la etapa del embarazo hasta cumplir el año después del nacimiento del niño.

Para Mercer el personal de enfermería es responsable en el desarrollo, educación y promotores de la salud en la familia, mujer y niño. Las estrategias que implementan las enfermeras para brindar una valoración y un cuidado de calidad a la gestante durante la concepción, parto y post parto es debido para considerar futuros factores o comorbilidades maternas durante el embarazo y que afecta al feto durante su crecimiento y desarrollo(27).

Ramona Mercer sitúa la teoría ecológica de Bronfenbrenner en su modelo de adopción del rol materno en donde se describe los siguientes conceptos:

- **Microsistema:** aquí influye el entorno en donde se inicia la adopción del rol materno e incluye los siguientes factores como funcionamiento familiar, relación entre madre, padre y hermanos; apoyo social de personas cercanas como amigos, vecinos además se mide el nivel de factores estresantes dentro del hogar.
- **Mesosistema:** este se relaciona con las interacciones que rodean a la embarazada como las relaciones en el hogar, grupos de madres o gestantes y entorno laboral.
- **Macrosistema:** se refiere a los impactos económicos, políticos y socioculturales que afectan a la adopción del rol materno las cuales son licencia de maternidad, comportamiento cultural durante el embarazo y la maternidad y estatus económicos de la familia(28).

## **2.3. MARCO LEGAL**

### **Ley de maternidad gratuita y atención a la infancia**

**Art. 1.-** Toda mujer tiene derecho a atención médica gratuita y de alta calidad después del embarazo, el parto y el parto, así como a programas de salud sexual y reproductiva. Los recién nacidos y los niños menores de cinco años también reciben atención médica gratuita bajo la responsabilidad del Estado como iniciativa de salud pública (29).

### **CAPITULO II DERECHOS DEL PACIENTE**

#### **Art. 2.-DERECHO A UNA ATENCION DIGNA.**

Toda persona tiene derecho a tener un servicio de salud y a un tratamiento oportuno en donde debe de ser tratado dignamente con empatía y respeto.

#### **Art. 3.- DERECHO A NO SER DISCRIMINADO.**

La salud es gratuita para toda las personas en donde deberán ser atendidos sin discriminación alguna ya sea por su condición de sexo, raza, religión o socioeconómico.

#### **Art. 5.- DERECHO A LA INFORMACION.**

Toda persona tiene el derecho a recibir información sobre su estado de salud que recibe en cualquier unidad de salud, ya sea la persona o algún tutor del paciente que este a su cargo se deberá de dar dicha información sobre su pronóstico de salud, tratamientos y riesgos que implica, todo esto deberá de ser informado de manera clara y precisa que el paciente o usuario pueda razonablemente entender y que pueda estar consciente de tomar una decisión sobre tratamiento a seguir(30).

#### **Salud Art. 32.**

Es el estado brinda la salud como un derecho para todo tipo de persona sin discriminación alguna, además de eso brinda otros derechos como la educación, la alimentación, agua, actividad física, seguridad, un medio ambiente sano, entre otros que implica el buen vivir.

Todo estos derecho lo garantiza el estado por medio de políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; mediante el acceso oportuno, sin rechazo a proyectos de promoción, atención integral de salud y salud reproductiva. La prestación

de programas de salud se rige en la equidad, y en los principios del modelo de atención integral de salud y bioética, con énfasis en el género y diferencias generacionales.

**Art. 358.-** El sistema nacional de salud tiene como objetivo desarrollar, proteger y restaurar habilidades y oportunidades para un mejor estilo de vida e integral, tanto individual como colectivamente, en donde se reconoce la diversidad sociocultural. El sistema se rige por el inicio general del sistema nacional de igualdad social, así como los principios de bioética, con énfasis en el género y diferencias generacionales.

**Art. 359.-** El sistema nacional de salud incluye, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; en donde cubrirá las dimensiones con el derecho a la atención de salud; también implica la promoción, educación, prevención, rehabilitación en todos los niveles de salud ; y promover la participación de la ciudadanía y el control social(31).

### **Mujeres embarazadas Art. 43.**

En este artículo nos indica que el estado es el que garantiza los derechos a las gestantes y mujeres en etapa de lactancia a continuación se describirá sus derechos:

1. No pueden ser discriminadas ni excluidas en los diversos ámbitos como social, laboral y educativo por encontrarse en estado de gestación.
2. Se proporcionará servicios y atención de maternidad gratuitos.
3. Se brindará protección y atención prioritaria de salud en el embarazo, parto y puerperio para garantizar un parto saludable en las gestantes.
4. también se brindará una buena recuperación en la gestantes después del parto y durante la lactancia para un buen desarrollo del lactante (32).

### **Capítulo III De la salud sexual y la salud reproductiva**

**Art. 20.-** “Los programas y las políticas de salud sexual y salud reproductiva debe garantizar el acceso de hombres y mujeres, sin discriminar a los adolescentes, a acciones y servicios en salud los cuales aseguren la equidad de género, con un enfoque pluricultural, y así mismo que contribuyan a erradicar conductas de riesgo, violencia, estigmatización y explotación sexual”.

**Art. 21.-** “El Estado distingue a la mortalidad materna, la gestación en adolescentes y el aborto en condiciones de riesgo para la vida, como problemas que ponen en riesgo la salud pública; y, así mismo garantiza el acceso a estos servicios públicos de salud sin costo para las usuarias según lo que dispone la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia. Los problemas de salud pública requieren ser abordados de forma integral, lo cual incluya la prevención de las situaciones de riesgo y priorice soluciones de orden educativo, sanitario, social, psicológico, ético y moral, priorizando el derecho a la vida el cual está garantizado por la Constitución”(33).

### **Grupos de atención prioritaria. Capítulo III**

#### **Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria.**

**Art. 35.-** “Referente a este artículo las personas adultas mayores, niñas, niños los adolescentes, las mujeres gestantes, las personas con discapacidad, aquellas personas privadas de libertad y quienes padezcan de enfermedades catastróficas o que incluyan alta complejidad, la atención será prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado”(34).



## **CAPÍTULO III**

### **3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de estudio**

#### **3.2. Nivel.**

Descriptivo, ya que se analiza y describe de manera sistemática el problema de investigación, llegando a comprender de manera completa la calidad del cuidado de enfermería en gestantes con embarazo de alto riesgo.

#### **3.3. Métodos.**

Cuantitativo, porque se utiliza un proceso organizado y estructurado de manera lógica para la síntesis y análisis de datos numéricos, evaluados mediante estadística descriptiva.

#### **3.4. Diseño.**

Observacional, porque la variable general de estudio se observa tal y como se presenta en el contexto de estudio.

##### **3.4.2. Según el tiempo**

Prospectivo, porque se realiza por medio de datos recientes recogidos desde diciembre 2023 hasta abril 2024.

##### **3.4.3. Según la ocurrencia de los hechos**

Transversal, ya que los datos se recogen en un único momento y lugar.

#### **3.5. Población**

Conformada por 151 gestantes con embarazo de alto riesgo ingresados en el área de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.

#### **3.6. Criterios de inclusión y exclusión**

##### **3.6.1. Criterios de inclusión**

Esposo o familiares de la gestante ingresadas en el área de ginecología en el Hospital General Del norte de Guayaquil IESS Ceibos.

Estancia hospitalaria de más de dos días en el área de ginecología en el Hospital General Del norte de Guayaquil IESS Ceibos.

### **3.6.2. Criterios de exclusión**

- Padres o tutores con pacientes de otros diagnósticos.
- Tutores de pacientes de otros hospitales.

## **3.7. Procedimientos para la recolección de la información**

**Técnica:** Encuesta

### **Instrumento**

Cuestionario CUCACE, el cual consta de 4 preguntas sociodemográficas cuenta con 2 secciones principales, la primera sección es la experiencia del servicio recibido conformado con 26 preguntas y con escala ordinal de 1= completamente en desacuerdo, 2= muy en desacuerdo, 3= un poco en desacuerdo, 4= ni de acuerdo ni en desacuerdo, 5= un poco de acuerdo, 6= muy de acuerdo y 7 =completamente de acuerdo; mientras la segunda sección corresponde a la satisfacción sobre la atención recibida por el personal de enfermería, cuenta con 19 preguntas y escala ordinal de 1= nada satisfecho, 2= poco satisfecho, 3= ni satisfecho ni insatisfecho, 4= muy satisfecho, 5= completamente satisfecho.

## **3.8. Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos**

La información recopilada será ingresada y organizada en el software Microsoft Excel para su posterior análisis. Se utilizarán herramientas de este programa para representar los datos de manera visual, utilizando gráficos de barras que mostrarán de forma clara y concisa los porcentajes de cada categoría evaluada

## **3.9. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano**

Se recogieron las encuestas en copias impresas y luego se pasaron a matriz de Excel y al programa SPSS versión 28 para el procesamiento estadístico de la información. Se

solicito consentimiento informado a las gestantes que participaron en el estudio en donde dicha información será confidencial y utilizada para fines académicos.

### 3.10. VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

**VARIABLE GENERAL:** Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo.

<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Edad</b>	18- 22 años 22-25años 25-30 años 30-40 años
	<b>Nivel de educación</b>	Primaria Secundaria Tercer nivel Técnico superior Ninguno
	<b>Semanas de gestación</b>	1-13 semanas 14-26 semanas 27-40 semanas
	<b>Estado civil</b>	Soltero Casado Unión libre Divorciado Viudo
	<b>Residencia</b>	Urbana Rural
<b>Experiencia de los cuidados de enfermería</b>	1.- Era fácil relacionarse con las enfermeras 2.- Las enfermeras favorecían a unas pacientes sobre otras 3.- Las enfermeras no me informaban suficientemente sobre mi tratamiento 4.- Las enfermeras se despreocupaban fácilmente 5.- Las enfermeras tardaban mucho tiempo en llegar cuando se les llamaba 6.- Las enfermeras me daban información solo cuando yo la necesitaba 7.- Las enfermeras no parecían saber lo que yo estaba padeciendo	1= Completamente en desacuerdo 2= Muy en desacuerdo 3= Un poco en desacuerdo 4= Ni de acuerdo ni en desacuerdo 5= Un poco de acuerdo 6= Muy de acuerdo 7= Completamente de acuerdo

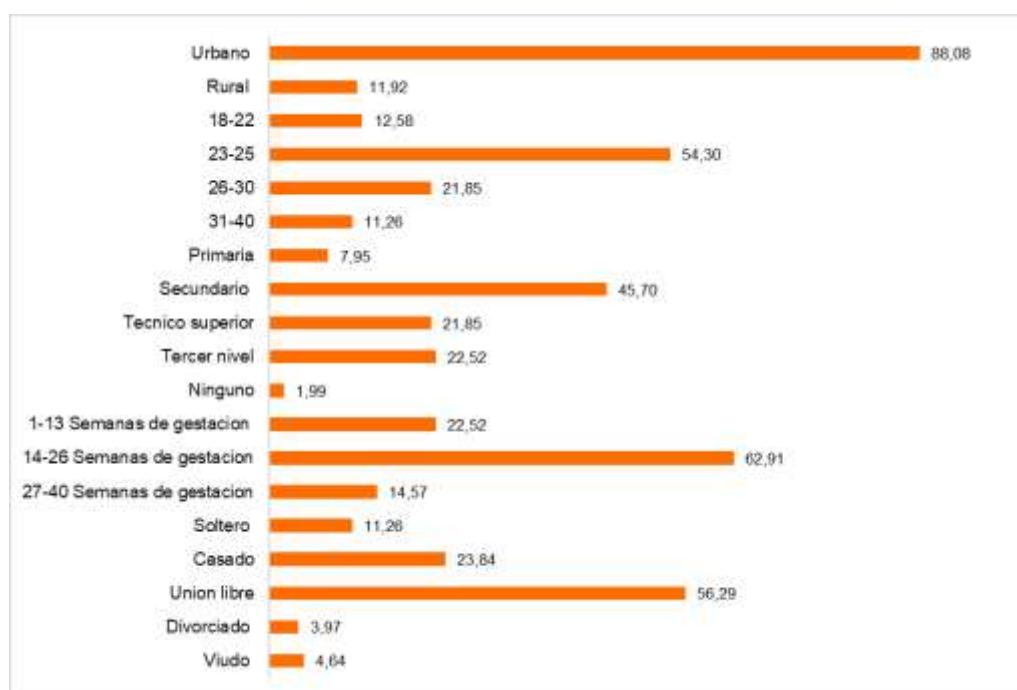
	<p>8.- Las enfermeras apagaban las luces demasiado tarde por las noches</p> <p>9.- Las enfermeras me dan órdenes sobre qué hacer, antes de estar preparada</p> <p>10.- A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para mí</p> <p>11.- Yo veía a las enfermeras como amigas</p> <p>12.- Las enfermeras pasaban tiempo apoyando a pacientes que se encontraban mal</p> <p>13.- Las enfermeras me venían a ver regularmente para asegurarse de que estaba bien</p> <p>14.- Las enfermeras permitían que la situación las desbordase</p> <p>15.- Las enfermeras no tenían interés en mí como persona</p> <p>16.- Las enfermeras me explicaron lo que me estaba pasando</p> <p>17.- Las enfermeras me explicaban lo que iban a hacerme antes de hacerlo</p> <p>18.- Las enfermeras le decían al siguiente turno lo que estaba pasando con mis cuidados</p> <p>19.- Las enfermeras sabían que hacer sin depender de los médicos</p> <p>20.- Las enfermeras solían irse y olvidar lo que les pedían las pacientes</p> <p>21.- Las enfermeras se aseguraban de que los pacientes tuvieran intimidad cuando la necesitaban</p> <p>22.- Las enfermeras tenían tiempo de sentarse y hablar conmigo</p> <p>23.- Los médicos y las enfermeras trabajaban juntos como un equipo</p> <p>24.- Las enfermeras no parecían saber lo que sus compañeras estaban haciendo</p> <p>25.- Las enfermeras sabían lo mejor que hacer en cada momento</p> <p>26.- Había un buen ambiente en la unidad gracias a las enfermeras</p>	
<p><b>Satisfacción de los cuidados de enfermería</b></p>	<p>1. La cantidad de tiempo que las enfermeras pasan con usted.</p>	<p>1= Nada satisfecho</p> <p>2= Poco satisfecho</p>

	<p>2. La capacitación de las enfermeras para hacer bien su trabajo.</p> <p>3. Había siempre una enfermera cerca si la necesitaba.</p> <p>4. El número de enfermeras que conocían sus cuidados.</p> <p>5. La rapidez con la que acudían cuando las llamaban.</p> <p>6. La manera en la que las enfermeras La hacían sentir como en casa.</p> <p>7. La cantidad de información que las enfermeras le daban acerca de su situación y procedimientos a realizar.</p> <p>8. La frecuencia con la que las enfermeras comprobaban que se encontraba bien.</p> <p>9. La amabilidad de las enfermeras.</p> <p>10. La manera en que las enfermeras le explicaban las cosas.</p> <p>11. La forma como las enfermeras informaba a su familiar.</p> <p>12. El modo de hacer su trabajo las enfermeras.</p> <p>13. El tipo de información que las enfermeras daban acerca de su situación y tratamiento.</p> <p>14. El trato que recibió de las enfermeras como persona.</p> <p>15. La forma en como las enfermeras escuchaban sus preocupaciones.</p> <p>16. La cantidad de libertad que le fue dada en la planta.</p> <p>17. La disponibilidad de las enfermeras a responder a sus demandas.</p> <p>18. El grado de intimidad que le proporcionaron las enfermeras.</p> <p>19. La conciencia de las enfermeras sobre sus necesidades.</p>	<p>3= Ni satisfecho ni insatisfecho</p> <p>4= Muy satisfecho</p> <p>5= Completamente satisfecho</p>
--	---	---

#### 4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

La población de nuestro estudio está constituida por 151 mujeres gestantes de 18 a 40 años quienes presentaban embarazo de alto riesgo, atendidas en el Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos en el área de hospitalización de ginecología durante el periodo de diciembre 2023 hasta abril 2024.

**Figura N.º 1**  
**Características Sociodemográficas**



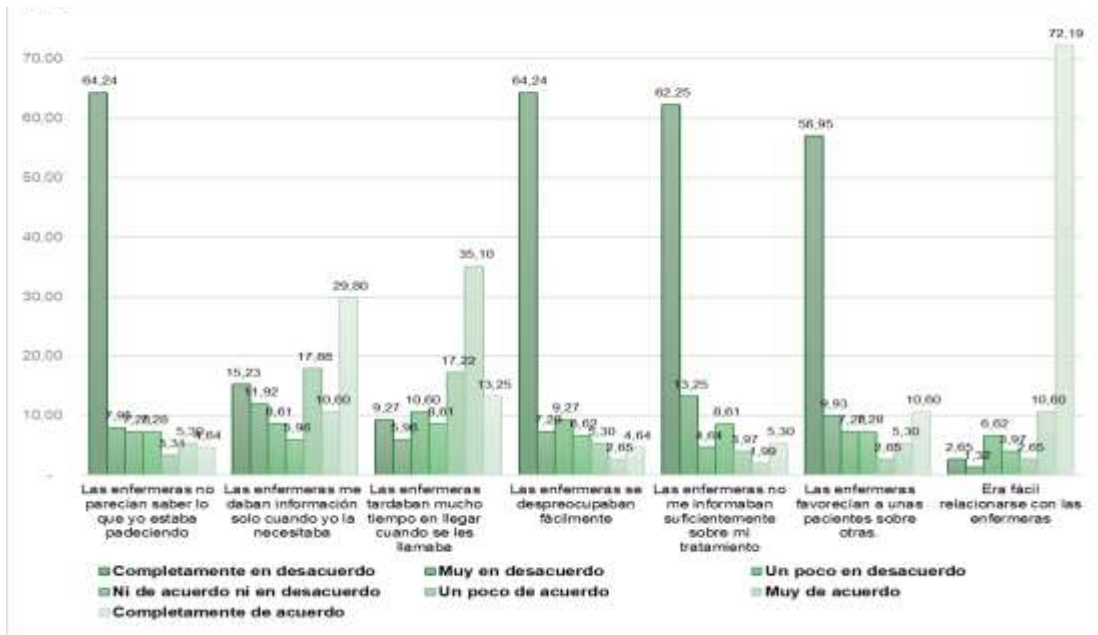
**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.  
**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

#### **Análisis:**

En relación a las características sociodemográficas, el 88,08%; residen en área urbana, la edad de mayor afluencia es de 23 - 25 años con un 54.3%; además podemos indicar que las gestantes se encontraban en la semana 14-26 semanas con un 62,91% que presentaban embarazos de alto riesgo, por otra parte, tenemos que las gestantes tenían un nivel de instrucción secundaria con el 45.70%; en referencia al estado civil el 56.29% se encontraba en Unión libre.

**Figura N.º 2**

**Importancia de la enfermera en los cuidados**



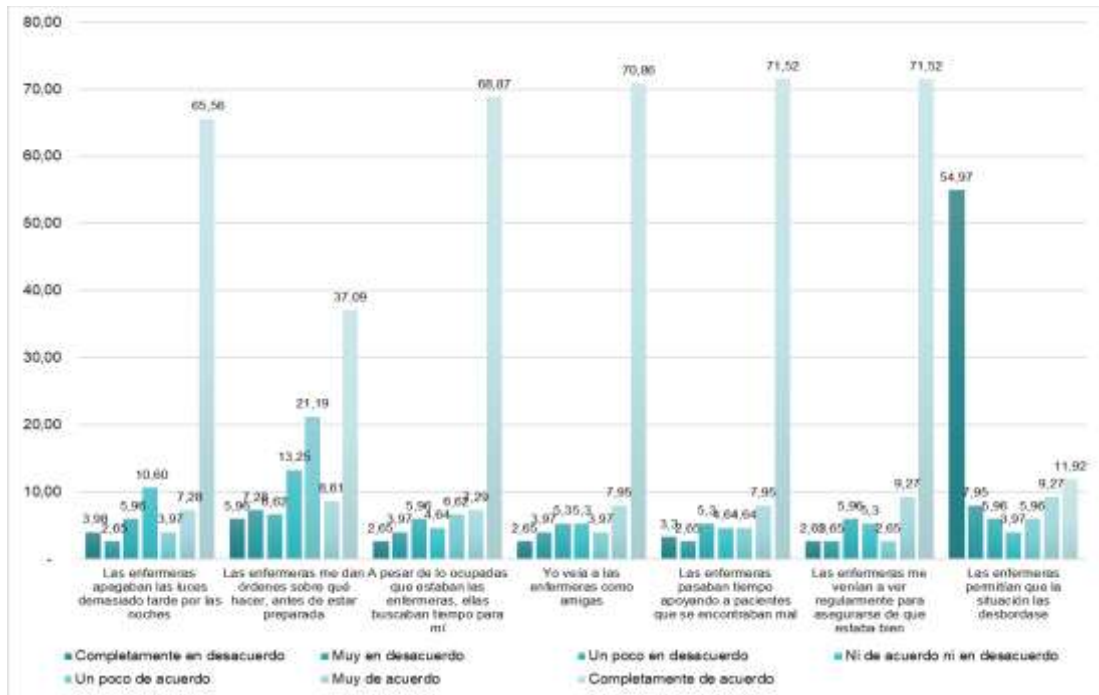
**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Análisis:** En este gráfico observamos que las gestantes están “completamente de acuerdo” con el 72,19% en relacionarse con la enfermera la cual abría una brecha de confianza entre sus pacientes, mientras en la pregunta de las enfermeras favorecían a unas pacientes sobre otras, se encuentra con el 56,95% en que las gestantes están “completamente en desacuerdo” ya que el trato de las enfermeras era equitativo para cada gestante, por otra parte, en la pregunta en dónde las enfermeras no me informaban suficientemente mi tratamiento la mayoría de las gestantes estuvo completamente desacuerdo con el 62.25% porque tanto el medico como el enfermero pasaba visita y les comentaba la evolución de enfermedad. En la pregunta las enfermeras se despreocupaban fácilmente se encuentra con un 64.24% en “completamente en desacuerdo” debido a que la mayoría de las enfermeras realizaban sus cuidados de manera responsable y eran cuidadosa con la medicación de cada gestante, además se encuentra que el 64,24% está completamente en desacuerdo en donde dice si las enfermeras no parecían saber lo que yo estaba padeciendo.

**Figura N.º 3**

**Asistencia y comunicación del personal de enfermería**



**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil IESS Ceibos.

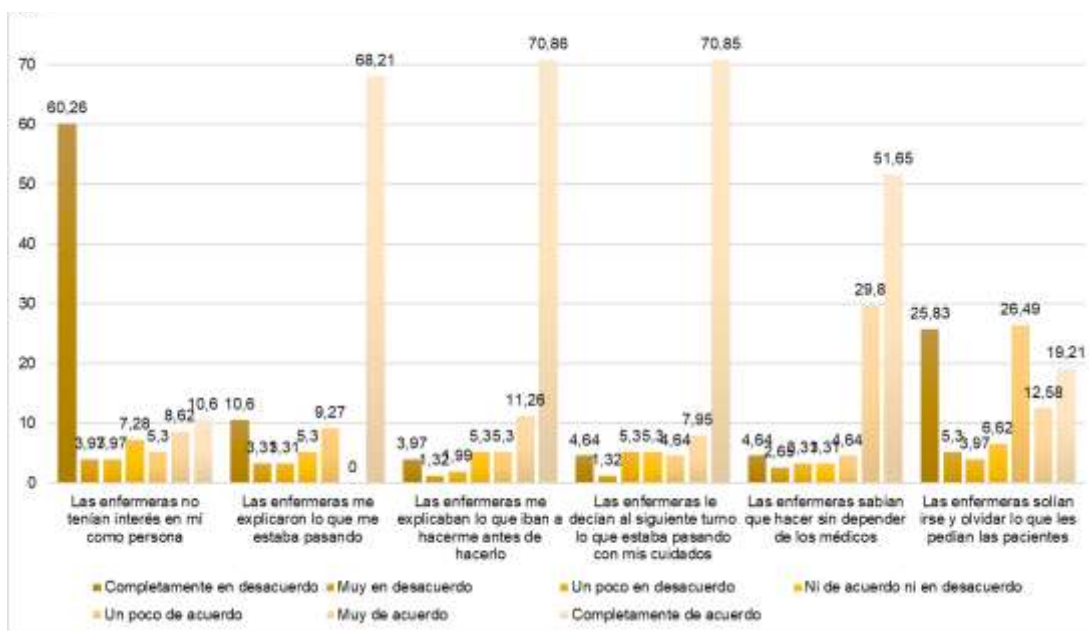
**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Analisis:** En este grafico se detalla que se obtuvieron los siguientes porcentajes el 71,52% respondieron de manera satisfactoria respecto a la regularidad con que la enfermera iba a ver a su paciente, el 71,52% en relacion al tiempo que la enfermera pasaba con la paciente, lo que se agrupa entre los hallazgos positivos, el 68,87% a pesar de la ocupacion laboral de la enfermera esta estaba pendiente de su paciente, el 65,56% estaba completamente de acuerdo con que la enfermera apagaba las luces demasiado tarde en la noche lo que consideramos como hallazgo negativo debido a las actividades que el personal ejecuta; la enfermera omite de alguna manera el apagar las luces a tiempo, por otro lado el 54,97% mantenía la calma a pesar del estrés al que esta expuesta. La enfermera tiene finalidad llevar a cabo esta acción cotidiana de la vida en relación con los requerimientos del cuidado que tienen las personas en su entorno al no tener conocimiento, capacidad o voluntad de sí mismas para conservar su salud. Por tanto, la enfermera como profesional educa, enseña y promueve la salud en el entorno.



**Figura N.º 4**

**Autogestión del personal de enfermería**



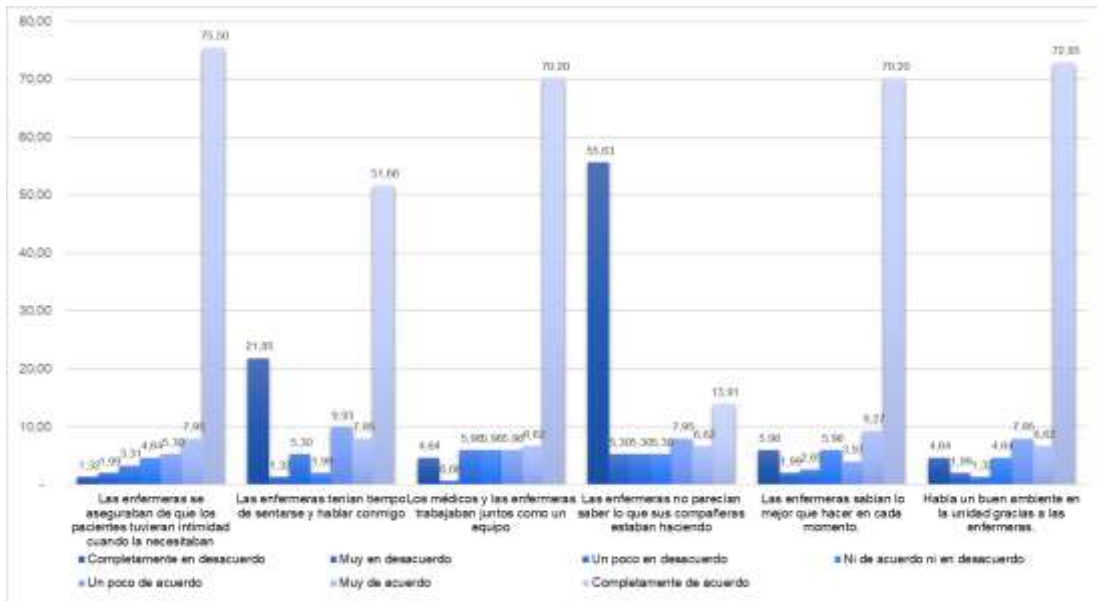
**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Analisis:** En relacion a la Autogestion del profesional de enfermera obtuvimos que el 70,86% indica completamente de acuerdo en donde las enfermeras indicaban a sus pacientes los procedimientos por realizar, el 70,85% expresaba de manera positiva que la enfermera al momento de la entrega de la guardia, indicaba a su compañera/o los pendientes de la paciente; el 68,21% en relacion a que la enfermera educaba a su paciente sobre su condicion, el 60,26% estaba completamente en desacuerdo acerca de que la enfermera no tenían interes en la paciente, lo anterior lo agrupamos como aspectos positivos. Lo mencionado tiene una relación con la atención, el cual durante años es la esencia que tiene el personal de enfermería y que expresa de manera explícita e implícita en su ejercicio profesional, , la enfermera tiene el rol de educar, enseñar y promover la salud en el entorno del paciente.

**Figura N.º 5**

**Participación conjunta del personal de enfermería**



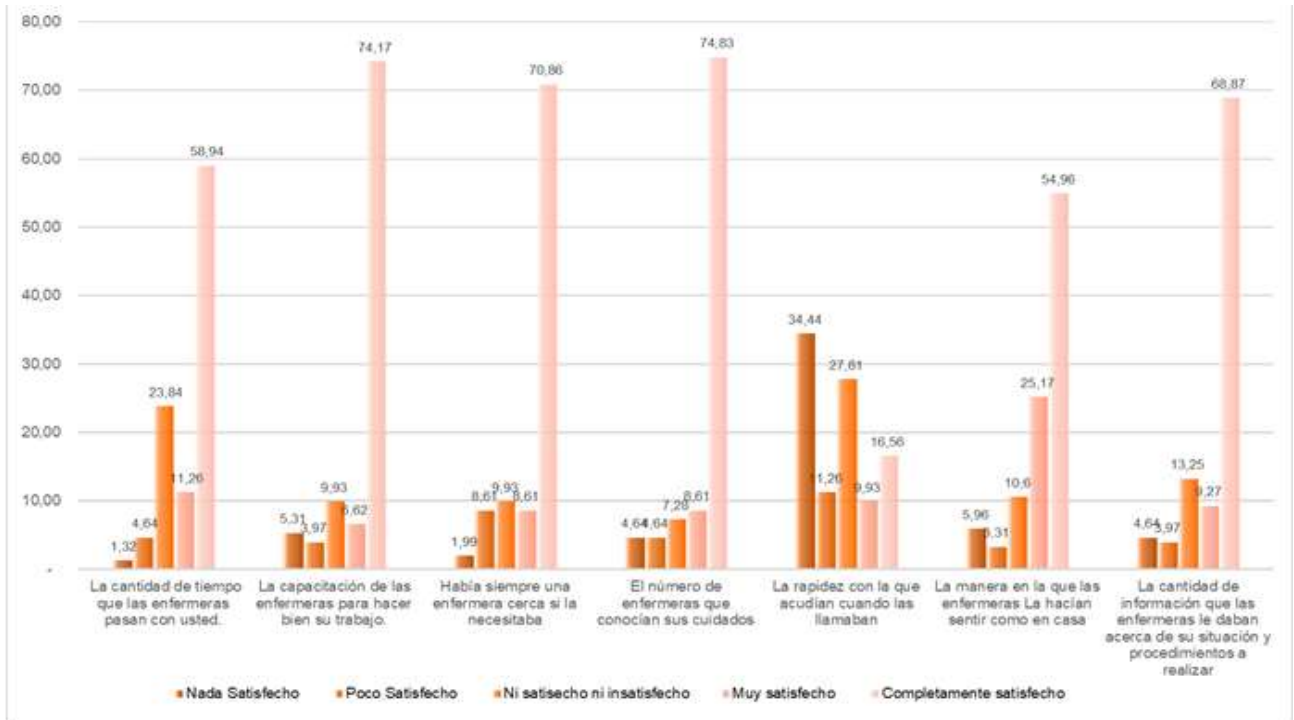
**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Análisis:** Del gráfico número 5 se obtuvo lo siguiente, respecto a que las enfermeras se aseguraban de que sus pacientes tuvieran la intimidad que ellos necesitaban el 75,5% estuvo completamente de acuerdo es decir el personal se preocupó por precautelar la intimidad de cada paciente, además se observó que el 72,85% percibió que existía un buen ambiente laboral, quienes en su mayoría estuvieron de acuerdo con ello, por otro lado el 70,20% indicó que médicos y enfermeras trabajaban en conjunto, y por último el 70,20% señaló que las enfermeras sabían lo mejor que hacer. A través del conocimiento, pensamiento crítico y el actuar del profesional de enfermería en los servicios de salud se puede visualizar la calidad; mediante la pertinencia, su criterio y los resultados convenientes en la salud de las personas. El término calidad, empleado en el área de salud, representa comparar, evaluar y establecer mejoras en la prestación de servicios.

**Figura N.º 6**

**Protección y bienestar en los cuidados de enfermería**



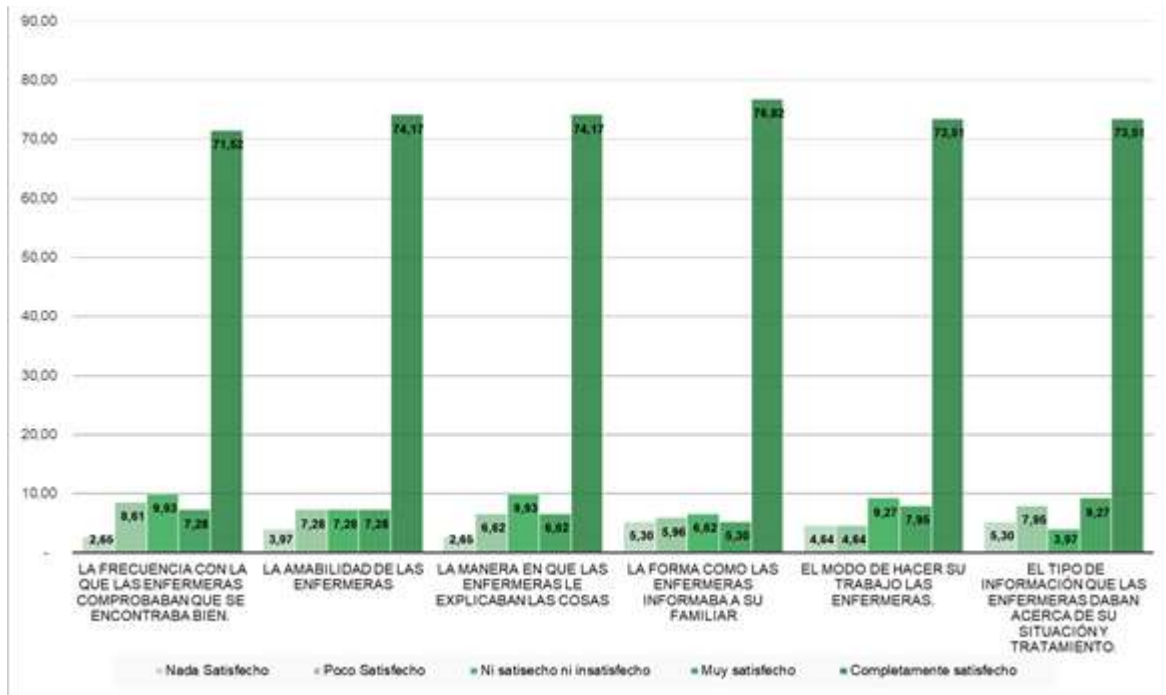
**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Análisis:** En el gráfico número 6 se estimó la protección y bienestar en los cuidados de enfermería, en donde se observa que el indicador mejor puntuado fue, completamente satisfecho en relación al número de enfermeras que conocían el cuidado con el 74,83%, también destacó, la capacitación que tenía la enfermera para realizar su trabajo con un 74,17%, además el 70,86%, estaba completamente de acuerdo en que si había una enfermera cerca siempre que la necesitaba; con respecto a la cantidad de información acerca de su situación y procedimientos a realizar el 68,87% estaba completamente de acuerdo con la información suministrada. El personal de enfermería es responsable de diversas actividades incluyendo la atención de los usuarios en los servicios de atención, revisión de historia clínica para brindar un seguimiento oportuno al paciente, explicando procedimientos que se les va a realizar, como administración de medicamentos, monitorización de signos vitales entre otras actividades.

Figura N.º 7

Relación y comunicación entre enfermero-paciente



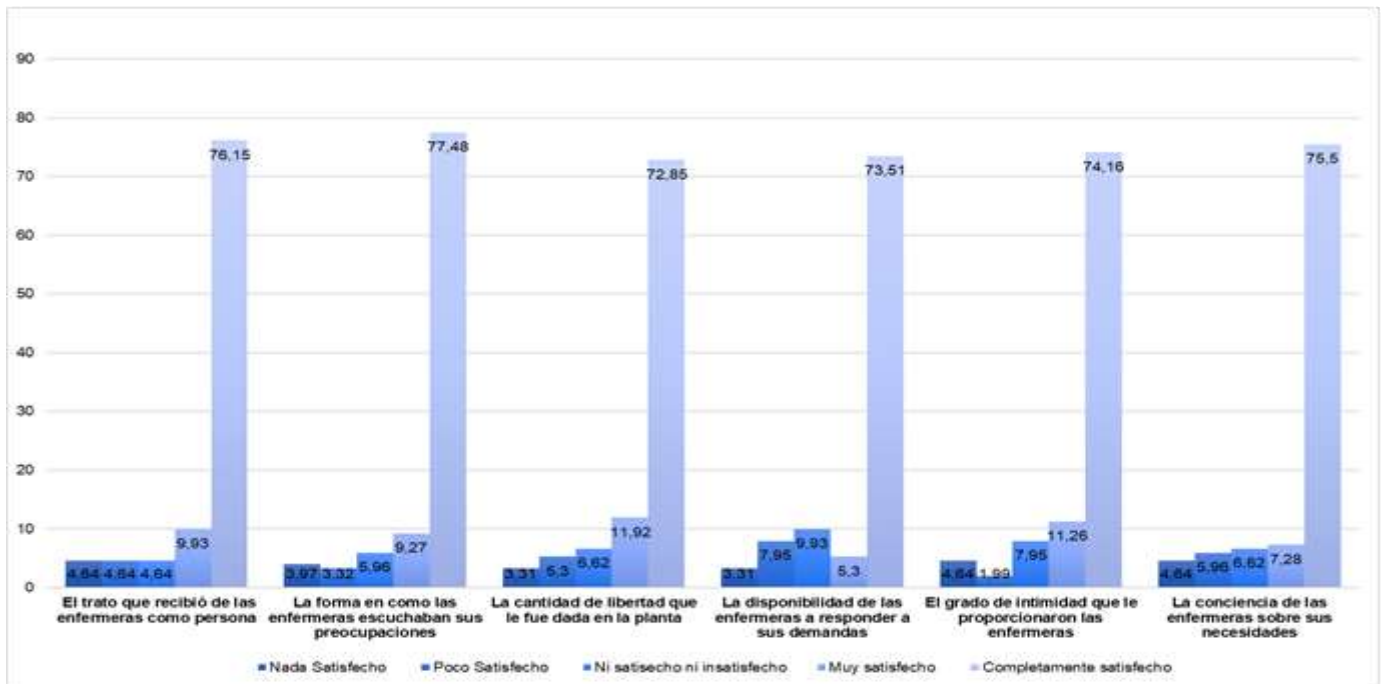
Fuente: Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

Elaborado: por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Análisis:** En este gráfico se explica la relación y comunicación entre enfermero-paciente, se pudo visualizar lo siguiente, el 76,82% estuvo completamente satisfecho con la forma en como las enfermeras daban información a su familiar, el 74,17% al igual que la anterior pregunta estuvieron completamente satisfecho en la manera en que la enfermera explicaba las cosas; así mismo el 74,17% percibió en su mayoría que la enfermera era amable, el 73,51% estuvo completamente satisfecho en relación a como la enfermera realizaba su trabajo, lo que nos indica que la paciente recibió de la enfermera empatía, los resultados indican que la enfermera desarrollo de manera eficiente su labor; reflejo de ello es la respuesta de las pacientes atendidas. Por último, el 71,52% estuvieron completamente satisfecho con la frecuencia en que la enfermera se aseguraba de que estaban bien. La formación de un entorno y una cultura convenientes para organizar los recursos de atención en salud, los cuales le permitan a la persona generar un ambiente cómodo en pro de apoyar la autonomía de su propio cuidado, basado en el respeto de sus valores y creencias, y el sostenimiento de la vida y la salud propia.

**Figura N.º 8**

**Vinculo empático entre enfermero-paciente**

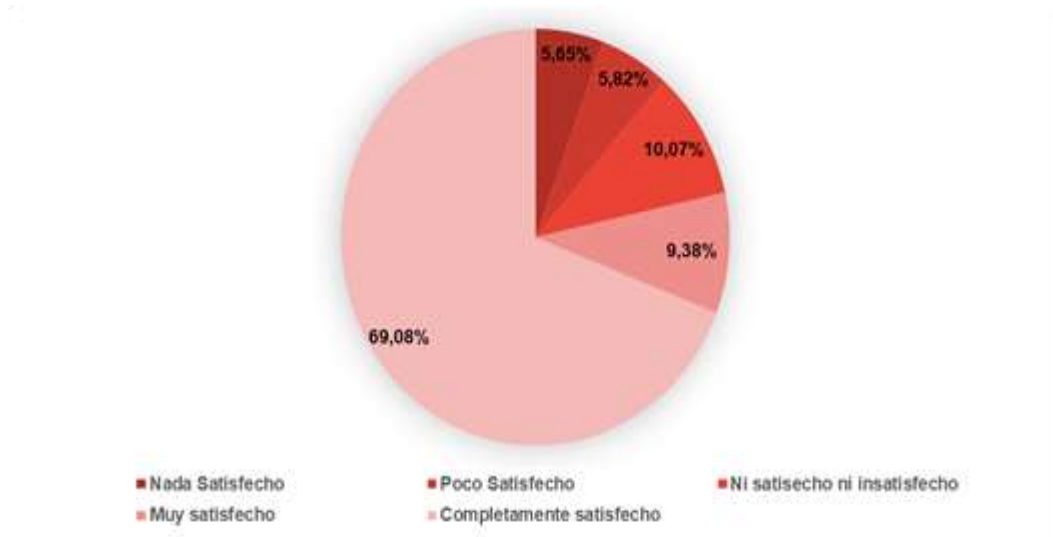


**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Análisis:** En el gráfico 8 vinculo de empatía entre enfermera-paciente y se observa que la opción con mayor puntuación fue completamente satisfecho ocupando el primer lugar la forma en como las enfermeras escuchaban sus preocupaciones con el 77,48%, seguido del trato que recibió de la enfermera con el 76,15% además el 75,5% estuvo completamente de satisfecho en que la enfermera tenía conocimiento sobre sus necesidades; adicional a esto el 74,16% decidió estar completamente satisfecho en cuanto a el grado de intimidad proporcionado por la enfermera. La libertad dada en planta también fue uno de los resultados con mayor número de votos con el 72,85% en su mayoría completamente satisfecho, lo cual representa un hallazgo positivo. Como resultado a lo antes mencionado se va a obtener una percepción del cuidado de calidad y bienestar por parte de las pacientes, quienes directamente son las que califican el cuidado según su propia experiencia, a través de las destrezas, el conocimiento y la empatía que proyecte el profesional de enfermería hacia la persona.

**Figura N.º 9**  
**Nivel de satisfacción de las gestantes**



**Fuente:** Servicio de hospitalización de ginecología del Hospital del Norte de Guayaquil Iess Ceibos.

**Elaborado:** por las autoras Viñan S. y Villadiego K. en el año 2023

**Análisis:** De forma general se obtuvo del gráfico anterior que el 69,08% de las embarazadas encuestadas estuvieron completamente satisfechas con los cuidados brindados por la enfermera, el 10,07% de ellas no estuvo ni satisfecha ni insatisfecha con dichos cuidados, mientras el 9,38% estuvo muy satisfecho con la atención brindada por el profesional enfermero, por otra parte el 5,82% estuvo poco satisfecho y el 5,65% eligió estar nada satisfecho observamos que existe un hallazgo positivo ya que en su mayoría las gestantes se encontraron satisfechas en cuanto al profesional, sus cuidados y todo lo que conlleva. La satisfacción del usuario en el sistema sanitario es importante ya que es la aprobación del cumplimiento en la atención de los cuidados, sin embargo, existen factores que determinen su satisfacción como las condiciones físicas, el confort y el ambiente que lo rodea durante su estancia hospitalaria a partir de lo cual emite su juicio u opinión a través de su experiencia.

## 5. DISCUSIÓN

En el presente estudio se demuestra que la Escala de medición de calidad del cuidado de enfermería (CUCACE), fue validada y entendida por las pacientes gestantes que se encontraban hospitalizadas.

En esta investigación observamos los resultados de las características sociodemográficas en donde la muestra es de 151 pacientes, en donde la mayoría de viven en zona urbana con el 88,08%; la edad más relevante es de 23-25 años con 54,30%, además se observa que el 45,70% tiene un nivel de educación secundaria; se constató que el 62,91% se encuentra entre 14-26 semanas de gestación, por último, tenemos el estado civil en donde mayoría de las gestantes se encuentran en unión libre con el 56,29%. Con relación al estudio de Muluken Amare Wudu(35) se encontró cierta similitud en algunas variables como en residencia urbana con el 52%, una edad media de 21-30 años con el 70%, pero una diferencia en las variables de dos resultados que son estado civil en donde el 60% en su estudio son casados y el 20,1% tiene mayormente un nivel de educación primaria. En otra investigación de Zarate R.(36) se encontró cierta similitud con el estudio que realizamos, en donde la mayor parte de los pacientes eran solteros con el 46,7%, en cuanto al nivel de instrucción eran secundario con un 45,6%. Mientras en el estudio realizado por Francisca Burgueño, Dolores Rodríguez et. al, (37) se encuestaron a 216 pacientes en donde se constató que la mayoría de las personas tenían mayor de 65 años con el 39,4%, en el estado civil se obtuvo que un 57,4% de los pacientes están casados, mientras que en el nivel de instrucción se obtuvo un 34,7% en donde solo terminaron la primaria. Se considera que la diferencia de características sociodemográficas se comprende por la cantidad de muestra que se recolecta en cada estudio.

En este estudio el resultado obtenido de la experiencia de los cuidados de enfermería que las gestantes han tenido es del 46% en “Había un buen ambiente en la unidad por el personal de enfermería”, el cual indican las gestantes que se encuentran “Completamente de acuerdo”; además, hay un total de 21% que están “completamente en desacuerdo” en, si “Las enfermeras se despreocupaban fácilmente” . En la muestra de Lenis-Victoria et al.(38), el resultado de la dimensión de experiencia fue alto con un 93,22% en donde respondieron de manera positiva, por ende, el estudio difiere con

la investigación actual debido a la diferencia de porcentajes que tiene la dimensión de experiencia. Así mismo se mostró cierto contraste con los hallazgos de Maciej Serda, Fernando Gertum Becker et. al,(39) la dimensión de experiencia en los pacientes hospitalizados era de un 48,3% se encontraban moderadamente satisfecho. En ambos estudios hay similitud respecto a la experiencia que cada paciente tuvo durante su hospitalización. Mientras el resultado de experiencia de cuidados de enfermería supera lo encontrado por Lenis-Victoria et al.(38), que se obtuvo el 93,22% . Es decir que supera el total de la dimensión de experiencia en el presente estudio. Se demostró que en el estudio hubo factores que influyeron en la satisfacción del cuidado en donde las gestantes. En la pregunta que “Las enfermeras apagaban muy tarde las luces” la mayoría de los pacientes estaban de acuerdo con el 65.56%, otro factor que influía en la satisfacción es “La rapidez con la que acudían cuando las llamaban” el cual es de 34.44% que representa nada satisfecho con este cuidado. Pero en la dimensión global de satisfacción de los cuidados es del 69.08% en completamente satisfecho. Sim embargo en el estudio de Francisca Burgueño, Dolores Rodríguez et. al, (37) se encontró que un 7,6% representaba “la rapidez con la que acudían cuando las llamaban”, la que más presento una negatividad fue en la “El número de enfermeras que conocían sus cuidados” con el 12,5%, el total de satisfacción global del estudio fue de 69,4%. Se encontró cierta similitud en total global de anterior estudio con el actual. Por otro lado, Marcela Torres, Claudia Buitrago,(40) la satisfacción global en su estudio es de 84%, pero en “la rapidez con la que acudían cuando las llamaban” representa un 6,7%, y en la pregunta que las enfermeras apagaban muy tarde las luces, es de 21,3%, además se observó que el 9.3% tenía una negatividad en la pregunta “Había siempre una enfermera cerca si la necesitaba” . Así mismo, la muestra obtenida en el estudio desarrollado por Iliana Ulloa, et. al,(41) el 1,8% representa la negatividad con “La rapidez con la que acudían cuando las llamaban” y su total global de satisfacción es de 92,3%. Los hallazgos que se encontraron en los diferentes estudios es una comparación de resultados en donde el personal de enfermería se destacó para brindar los servicios, y corroborar la escala de CUCACE.



## 6. CONCLUSIONES

- En este estudio se desarrolló una encuesta en el cual se empleó una Escala de medición de calidad del cuidado de enfermería (CUCACE), el cual se basó en dos dimensiones que describían la experiencia de los cuidados y la satisfacción de los cuidados que obtuvieron las gestantes con embarazo de alto riesgo en el hospital IESS Ceibos, el estudio determinó la calidad de cuidados en donde predominó la variable “completamente de acuerdo” en la dimensión de experiencia en donde se obtuvo el 46% y “completamente satisfecho” en la dimensión de satisfacción con el 69,08% en los cuidados de enfermería que recibieron durante su estancia hospitalaria.
- Por lo anterior expuesto se puede constatar que existe calidad de los cuidados en la dimensión de experiencia en donde la mayoría de las gestantes estaban completamente de acuerdo con la pregunta 21 y en la dimensión de satisfacción de los cuidados, estuvieron completamente satisfecho las gestantes con la pregunta 17. La calidad de atención es muy importante en cada institución de salud, el personal de enfermería es el que mantiene un cuidado directo y asistencial hacia las gestantes que debe de ser óptima y de suma importancia porque es una responsabilidad vital del personal de enfermería acompañar, educar y orientar a la embarazada en todo el proceso de gestación debido a las diferentes comorbilidades maternas que presentan aquellas pacientes durante su estancia hospitalaria.
- La escala CUCACE nos permitió medir la calidad de atención y los cuidados de enfermería en las gestantes con embarazo de alto riesgo. En cuanto a la dimensión de la experiencia de los cuidados se obtuvo el 46%. Mientras que en la dimensión satisfacción de los cuidados se obtuvo el 69,08%. En conclusión, con el estudio que se ha desarrollado se determinó que existe un promedio general de 76,2 lo que nos indica que la calidad del cuidado es regular en dicha institución.

## 7. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el establecimiento de salud siga mejorando y velando por la calidad de atención y el cuidado brindado por el profesional de enfermería, algo de suma importancia es evaluar periódicamente la calidad del cuidado del profesional de enfermería ya que es fundamental a la hora de la toma de decisiones que ayuden a mejorar el servicio y brinden una gran experiencia a los usuarios hospitalizados.
- Se sugiere que el personal de enfermería implemente estrategias en los cuidados en que las pacientes no se encontraban satisfechas, para generar mejores condiciones en el medio de trabajo en que se desempeña el enfermero y donde realice sus acciones de cuidado de manera cómoda y segura, esto mejorará la calidad de cuidado que ofrece el profesional pensando en el beneficio del usuario.
- Se sugiere para los próximos estudios a realizar, se deben abordar desde enfoques de investigación, que muestren evidencia concreta, y en pro de eso acertar en la estrategia a implementar, en la cual se busca siempre que sea la correcta para el usuario ya que como carrera queremos y buscamos que la experiencia del cuidado sea la mejor y la óptima para el paciente e identificar donde se encuentra el error y tratar de mejorarlo.

## 8. REFERENCIAS

1. Karaca A, Durna Z. Patient Satisfaction with. The Quality of Nursing Care. Nurs Open [Internet]. 2019 Apr 1 [Cited 2024 Feb 13];6(2):535–45. Available From: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30918704/>
2. Vista De Evaluación De La Atención De Enfermería Por Gestantes Que Asisten A Un Programa De Control Prenatal De Malambo-Atlántico (Colombia) [Internet]. [Cited 2023 Dec 19]. Available From: <http://www.publicaciones.horizonteenfermeria.uc.cl/index.php/rhe/article/view/11874/10762>
3. Amorim Thaís Vasconcelos, Souza Ívis Emília de Oliveira, Moura Maria Aparecida Vasconcelos, Queiroz Ana Beatriz Azevedo, Salimena Anna Maria Oliveira. Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo: revisión integradora. Enferm. glob. [Internet]. 2017 [citado 2024 Mayo 06] ; 16( 46 ): 500-543. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412017000200500&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000200500&lng=es). Epub 01-Abr-2017. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.238861>.
4. Vista de Calidad de atención asociada al proceso enfermero según la perspectiva de pacientes y profesionales en un Hospital Obstétrico en el Ecuador [Internet]. Dominiodelasciencias.com. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2840/6579>
5. Salud materna [Internet]. Paho.org. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>
6. Sanchez Gaitan E. Factores Para Un Embarazo De Riesgo. Revista Médica Sinergia. 2019 Sep 1;4(9):E319.
7. Nacional De Calidad De Los Servicios De Salud D. Viceministerio De Atención Integral En Salud. [Cited 2024 Feb 13]; Available From: [www.hospitalgeneralchone.gob.ec](http://www.hospitalgeneralchone.gob.ec)

8. Moreno Sinisterra, Juliana Andrea, Karen Melissa Martínez Garzón, Daniela Serna Pedreros and Olga Lucía Gaitán-Gómez. “competencias y habilidades de la y el profesional de enfermería, para aplicar el proceso enfermero durante el cuidado: revisión sistemática.” *Horizonte de enfermería* (2022): n. pag.
9. Chamba Tandazo M, Romero Encalada I, Condoy Zosa R, Conde Sarango A. Calidad de atención asociada al proceso enfermero según la perspectiva de pacientes y profesionales en un Hospital Obstétrico en el Ecuador. *DC* [Internet]. 15 de julio de 2022 [citado 6 de mayo de 2024];8(3):808-24. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2840>
10. Reyes Bravo DM, Muñoz de Rodríguez L. Valoración del servicio de enfermería por parte de adolescentes gestantes antes de una intervención en atención prenatal y después de esta. *Investg. Enferm. Imagen Desarrollo*. [Internet]. 14 de diciembre de 2018 [citado 6 de mayo de 2024];21(1). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/18022>
11. Vesga Gualdrón LM, Ruiz de Cárdenas CH. Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal. *Investg. Enferm. Imagen Desarrollo*. [Internet]. 14 de diciembre de 2018 [citado 6 de mayo de 2024];21(1). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/19889>
12. Loezar Hernández M, Briones Vozmediano E, Gea Sánchez M, Otero García L. Percepción De La Atención Sanitaria En La Primera Experiencia De Maternidad Y Paternidad. *Gac Sanit* [Internet]. 2022 Sep 1 [Cited 2024 Jan 8];36(5):425–32. Available From: <Http://Www.Gacetasanitaria.Org/Es-Percepcion-Atencion-Sanitaria-Primera-Experiencia-Articulo-S0213911122000024>
13. García-Núñez DI, Chóez-Rosado Nv, Guamán-Barzallo Tm, Mera-Fernández Km. La Atención De Enfermería En El Embarazo De Alto Riesgo. <https://cienciamatriarevista.org.ve/index.php/cm/citationstylelanguage/get/apa?submissionId=705>
14. Cuidado De Enfermería: Calidad, Seguridad Y Satisfacción Del Paciente. Cuidado De Enfermería: <https://pcientificas.ujat.mx/index.php/pcientificas/catalog/book/236>

15. Castillo-Ayón Luz María, Delgado-Choez Gabriela Stefani, Briones-Mera Bélgica Magdalena, Santana-Vera Melecio Enrique. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. *Salud y Vida* [Internet]. 2023 Jun [citado 2024 Mayo 06] ; 7( 13 ): 40-49. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S261080382023000100040&lng=es.Epub19-Jul-2023](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S261080382023000100040&lng=es.Epub19-Jul-2023). <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417>.
16. Vista De Calidad De Atención En Embarazo De Riesgo Y Emergencia Obstétrica: En Una Población Indígena [Internet]. [Cited 2024 Feb 20]. Available From: <https://Revista.Unsis.Edu.Mx/Index.Php/Saludyadmon/Article/View/262/213>
17. Ferreira, Samuel & Soares, Marilu & Cecagno, Susana & Neumaier Alves, Camila & Soares, Tatiane & Braga, Luiza. (2019). Cuidado de enfermagem na ótica das gestantes de alto risco. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*. 7. 143. 10.18554/refacs.v7i2.3410.
18. María D, Monsiváis Gm. Calidad Y Seguridad De La Atención. *Ciencia Y Enfermería* [Internet]. 2013 [Cited 2024 Feb 13];19(1):7–9. Available From: [Http://Www.Scielo.Cl/Scielo.Php?Script=Sci\\_Arttext&Pid=S0717-95532013000100001&Lng=Es&Nrm=Iso&Tlng=Es](http://Www.Scielo.Cl/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S0717-95532013000100001&Lng=Es&Nrm=Iso&Tlng=Es)
19. Calidad De La Atención [Internet]. [Cited 2023 Aug 13]. Available From: [https://Www.Who.Int/Es/Health-Topics/Quality-Of-Care#Tab=Tab\\_1](https://Www.Who.Int/Es/Health-Topics/Quality-Of-Care#Tab=Tab_1)
20. Indicadores De Calidad En Enfermeria - [Internet]. [Cited 2024 Apr 1]. Available From: <https://Enfermera.Org/Indicadores-De-Calidad-En-Enfermeria/>
21. Akbas Meltem. Patient satisfaction on nursing care: the case of gynecology and obstetrics clinics. *Acta bioeth*. [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 Mayo 06] ;25( 1 ):127136.Disponible en:[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726569X2019000100127&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X2019000100127&lng=es).<http://dx.doi.org/10.4067/S1726569X2019000100127>.
22. Alonso R, Blanco-Ramos Má, Gayoso P. Validación De Cuestionario De Calidad De Cuidados De Enfermería. *Revista De Calidad Asistencial* [Internet]. 2005 Jul 1 [Cited 2024 Apr 5];20(5):246–50. Available From: <https://Www.Elsevier.es/es-revista->

revista-calidad-asistencial-256-articulo-validacion-un-cuestionario-calidad-cuidados-13078049

23. Por P. Evaluación de las competencias del proceso de atención de enfermería y su relación con la percepción del paciente sobre la calidad del cuidado [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4132/adriazola\\_crc.pdf?sequence=3](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4132/adriazola_crc.pdf?sequence=3)
24. Yan M, Zhi M, Xu Y, Hu L, Liu Y. Inpatient Satisfaction with Nursing and Its Impact Factors in Chinese Tertiary Hospitals: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2022; 19(24) (ISSN: 1660-4601) [Cited 2024 Apr 5];19(24):16523. Available From: [/Pmc/Articles/Pmc9778790/](#)
25. Teoría Jean Watson | Teoría Del Cuidado Humano | Enfermería [Internet]. [Cited 2024 Apr 8]. Available From: <https://Encolombia.Com/Medicina/Revistas-Medicas/Enfermeria/Ve-104/Trabajoslibres1/>
26. ▷ Teoría Del Cuidado Humano De Jean Watson: Descubre Su Enfoque Único ★ Teoría Online [Internet]. [Cited 2024 Apr 8]. Available From: <https://Teoriaonline.Com/Teoria-Del-Cuidado-Humano-Jean-Watson/>
27. Adopción del Rol Materno [Internet]. 1Library.co. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://1library.co/article/adopcion-del-rol-materno-bases-teoricas.zwvnr1gq>
28. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. *Revista Cuidarte* [Internet]. 3 de enero de 2011 [citado 6 de mayo de 2024];2(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>
29. Ley De Derechos Y Amparo Del Paciente. [Cited 2024 Feb 17]; Available From: [Www.Lexis.Com.Ec](http://Www.Lexis.Com.Ec)
30. Gob.ec. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2020-06/CONSTITUCION>

32. MSP: se garantiza derecho a maternidad gratuita y atención a la infancia, en el marco de la gratuidad general en salud – Ministerio de Salud Pública [Internet]. Gob.ec. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/Msp-Se-Garantiza-Derecho-A-Maternidad-Gratuita-Y-Atencion-A-La-Infancia-En-El-Marco-De-La-Gratuidad-General-En-Salud/>
33. Reglamento Para Regular El Acceso De Metodos Anticonceptivos. [Cited 2024 Mar 16]; Available From: [Www.Lexis.Com.Ec](http://Www.Lexis.Com.Ec)
34. De DL 0. RO 449. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Gob.ec. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador\\_act\\_ene-2021.pdf](https://defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf)
35. Edu.pe. [citado el 6 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5226/T061\\_41817089\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5226/T061_41817089_S.pdf?sequence=1)
36. De F, De C, Salud La. Norbert Wiener Private University.
37. Alcalde FB, Sánchez DAR, Carrión CJC, Montero CCO, Brito GM. Perception of the quality of nursing care in cancer patients from southern Ecuador. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2021 [cited 2024 May 2];40(7):704–10. Available from: <https://zenodo.org/records/5752240>
38. Lenis-Victoria CA, Manrique-Abril FG. La calidad de los cuidados de enfermería percibida por los pacientes hospitalizados[Qualidade do cuidado de enfermagem percebida por pacientes hospitalizados][Calidad del cuidado de enfermería percibida por pacientes hospitalizados]. Aquichan. 15(3):413–25.
39. Narendra AR, Kowlgi A, Patil GH, N S, Kar A. The what and how of preconception care: an exploratory descriptive qualitative study in Karnataka, India. Arch Public Health. 2023 Sep 29;81(1):177. doi: 10.1186/s13690-023-01180-6. PMID: 37773173; PMCID: PMC10540457.
40. Torres-Contreras C, Buitrago-Vera M. Percepción de calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. Revista Cuidarte [Internet]. 2011

Dec 1 [cited 2024 may 2];2(1):138–48. Available from:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=es)

41. Sabogal IMU, Valbuena-Durán LD, Camargo-Figuera FA. Quality of care provided by nursing students: Patient experience and satisfaction. *Revista Cuidarte*. 2021 Jan 1;12(1).



# **ANEXOS**

# ANEXO 1

## Aprobación de la investigación en la Institución de salud



Oficio N. HGNGC-SDI-20240318-1

Guayaquil, 19 de Marzo del 2024

La Subdirección de Docencia e Investigación del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, **CERTIFICA** que se ha revisado y aprobado su proyecto final de titulación realizado por las estudiantes, **VIÑAN LLUMAN SOLANGE DEBORA, VILLADIEGO GENES KEILYN PATRICIA, INTERNAS ROTATIVAS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL** "Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del Hospital General del Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos."

Particular que se certificó para fines pertinentes.

Atentamente,



MOISÉS CASTRO CARRASCO

**Dr. Moisés Castro Carrasco**  
Subdirector de Docencia  
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

[www.iess.gob.ec](http://www.iess.gob.ec)

## ANEXO 2

### Aprobación del tema de investigación por parte de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil



CARRERAS:  
Medicina  
Odontología  
Enfermería  
Nutrición, Dietética y Esportiva  
Tronco Físico



Certificado No. EC-SG-2018002043

Tel.: 3804600  
Ext. 1801-1802  
www.ucsp.edu.ec  
Apartado 09-01-4671  
Guayaquil Ecuador

Guayaquil, 10 de noviembre del 2023

#### Señoritas:

Viñan LLuman Solange Débora  
Villadiego Genes Keilyn Patricia  
Estudiantes de la Carrera de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

#### De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a ustedes que su tema presentado: **"Calidad de cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos."**, ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la: Lcda. Martha Holguin J. Mgs.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincas  
Directora de la Carrera de Enfermería  
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

## **ANEXO 3**

### **Encuesta**

#### **Encuesta de percepción de la calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del Hospital General Del Norte de Guayaquil IESS CEIBOS**

##### **Contenido de las preguntas**

Este apartado va a tratar sobre la asistencia que usted ha recibido durante su estancia en el hospital, en donde se le pedirán sus datos personales y su opinión sobre el trato que le han brindado en el servicio, le agradecemos que responda con toda sinceridad. Su información no será usada en ningún sitio donde usted pueda ser identificado personalmente.

##### **Datos personales**

###### **Residencia**

Urbano

Rural

###### **Edad**

18- 22 años

23-25años

26-30 años

31-40 años

###### **Grado de instrucción:**

Primaria

Secundaria Incompleta

Técnico superior

Tercer nivel

Ninguno

###### **Semanas de Gestación**

1-13 semanas

14-27 semanas

18-42 semanas

###### **Estado civil**

Casado

Soltero

Unión libre

Divorciado

Viudo

**EXPERIENCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA**

	Completamente en desacuerdo 1	Muy en desacuerdo 2	Un poco en desacuerdo 3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4	Un poco de acuerdo 5	Muy de acuerdo 6	Completamente de acuerdo 7
1.- Era fácil relacionarse con las enfermeras							
2.- Las enfermeras favorecían a unas pacientes sobre otras							
3.- Las enfermeras no me informaban suficientemente sobre mi tratamiento							
4.- Las enfermeras se desprecupaban fácilmente							
5.- Las enfermeras tardaban mucho tiempo en llegar cuando se les llamaba							
6.- Las enfermeras me daban información solo cuando yo la necesitaba							
7.- Las enfermeras no parecían saber lo que yo estaba padeciendo							
8.- Las enfermeras apagaban las luces demasiado tarde por las noches							
9.- Las enfermeras me dan órdenes sobre qué hacer, antes de estar preparada							
10.- A pesar de lo ocupadas que estaban las enfermeras, ellas buscaban tiempo para mí							
11.- Yo veía a las enfermeras como amigas							
12.- Las enfermeras pasaban tiempo apoyando a pacientes que se encontraban mal							
13.- Las enfermeras me venían a ver regularmente para asegurarse de que estaba bien							
14.- Las enfermeras permitían que la situación las desbordase							
15.- Las enfermeras no tenían interés en mí como persona							
16.- Las enfermeras me explicaron lo que me estaba pasando							
17.- Las enfermeras me explicaban lo que iban a hacerme antes de hacerlo							
18.- Las enfermeras le decían al siguiente turno lo que estaba pasando con mis cuidados							
19.- Las enfermeras sabían que hacer sin depender de los médicos							
20.- Las enfermeras solían irse y olvidar lo que les pedían las pacientes							
21.- Las enfermeras se aseguraban de que los pacientes tuvieran intimidad cuando la necesitaban							
22.- Las enfermeras tenían tiempo de sentarse y hablar conmigo							
23.- Los médicos y las enfermeras trabajaban juntos como un equipo							
24.- Las enfermeras no parecían saber lo que sus compañeras estaban haciendo							
25.- Las enfermeras sabían lo mejor que hacer en cada momento							
26.- Había un buen ambiente en la unidad gracias a las enfermeras							

**SATISFACCION DE LOOS CUIDADOS DE ENFERMERIA**

	Completamente insatisfecho 1	Muy en insatisfecho 2	Un poco en satisfecho 3	Ni insatisfecho ni en satisfecho 4	Completamente satisfecho 5
1.La cantidad de tiempo que las enfermeras pasan con usted					
2. La capacitación de las enfermeras para hacer bien su trabajo.					
3. Había siempre una enfermera cerca si la necesitaba					
4. El número de enfermeras que conocían sus cuidados					
5. La rapidez con la que acudían cuando las llamaban.					
6. La manera en la que las enfermeras La hacían sentir como en casa.					
7. La cantidad de información que las enfermeras le daban acerca de su situación y procedimientos a realizar.					
8. La frecuencia con la que las enfermeras comprobaban que se encontraba bien.					
9. La amabilidad de las enfermeras.					
10. La manera en que las enfermeras le explicaban las cosas.					
11. La forma como las enfermeras informaba a su familiar.					
12. El modo de hacer su trabajo las enfermeras.					
13. El tipo de información que las enfermeras daban acerca de su situación y tratamiento.					
14. El trato que recibió de las enfermeras como persona					
15. La forma en como las enfermeras escuchaban sus preocupaciones.					
16. La cantidad de libertad que le fue dada en la planta.					
17. La disponibilidad de las enfermeras a responder a sus demandas.					
18.El grado de intimidad que le proporcionaron las enfermeras					
19.- La conciencia de las enfermeras sobre sus necesidades.					

## ANEXO 4

### Consentimiento informado



Facultad de ciencias de la salud  
Carrera de enfermería

**Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del Hospital General Del Norte de Guayaquil IESS Ceibos.**

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento incluye toda las preguntas pertinente preguntas sobre la calidad de cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del Hospital General Del Norte de Guayaquil IESS Ceibos. Deseamos saber su opinión, y como encuestador mantendremos la confidencialidad de la información incluida en el estudio, incluso en casos de publicación, además las personas invitadas a participar pueden elegir, libre y voluntariamente, participar o no en la encuesta. La encuesta durara 15 minutos de su valioso tiempo y estaremos muy agradecidos por su ayuda.

**Acepto**

Si

No

## ANEXO 5

### Imágenes en la recolección de datos con las pacientes





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, **Viñan LLuman Solange Debora**, con C.C: # **095511438-4** autora del trabajo de titulación: **Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos**, previo a la obtención del título de **Licenciatura en enfermería** 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 titulación 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 titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de mayo del 2024**

f. \_\_\_\_\_

**Viñan LLuman Solange Debora**

**C.C: 095511438-4**





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, **Villadiego Genes Keilyn Patricia**, con C.C: # **096343912-6** autora del trabajo de titulación: **Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos**, previo a la obtención del título de **Licenciatura en enfermería** 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 titulación 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 titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de mayo del 2024**

f. \_\_\_\_\_

**Villadiego Genes Keilyn Patricia**

**C.I: 0963439126**



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Calidad de los cuidados de enfermería a gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos.		
<b>AUTORAS</b>	Solange Debora Viñan LLuman y Keilyn Patricia Villadiego Genes		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias de la Salud		
<b>CARRERA:</b>	Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciatura en Enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>02 de mayo del 2024</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	55
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	línea de investigación: Salud publica		
<b>PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:</b>	Calidad de Atención, Satisfacción del Paciente, Cuidado Holístico, Gestión del Cuidado, Experiencias del Cuidado, Atención de Enfermería.		
<b>RESUMEN:</b>	<p><b>Introducción:</b> La profesión de enfermería ha querido brindar atención de calidad en pro del fortalecimiento del cuidado de sus pacientes para ofrecer día a día una mejora continua en el acompañamiento que se le realiza a cada una de las gestantes, buscando suplir sus necesidades y expectativas. <b>Objetivo:</b> Determinar la calidad de los cuidados de enfermería en gestantes con embarazo de alto riesgo ingresadas en el área de ginecología del hospital IESS los Ceibos. <b>Metodología:</b> es un estudio Descriptivo, Cuantitativo, Observacional, Prospectivo. La herramienta utilizada para la recolección de datos fue la encuesta; el instrumento aplicado para medir la variable principal fue el cuestionario CUCACE, que está compuesto por las características sociodemográfica, y sus dos dimensiones experiencia de los cuidados y satisfacción de los cuidados. <b>Resultados:</b> La muestra de estudio estuvo conformada por 151 gestantes con embarazo de alto riesgo hospitalizadas en el establecimiento de salud, en donde se midió la calidad con el CUCACE en donde el 46% fue de experiencia y el 69.08% de la satisfacción de los cuidados, además se observó que en las semanas 14-26 representa el 62,91% que presentaban embarazos de alto riesgo. <b>Conclusión:</b> la escala CUCACE nos permitió medir la calidad de atención y los cuidados de enfermería en las gestantes con embarazo de alto riesgo.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593968646550 <b>Teléfono:</b> +593960258430	<b>E-mail:</b> solange.vinan@cu.ucsg.edu.ec <b>E-mail:</b> keilyn.villadiego@cu.ucsg.edu.ec	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN(COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	<b>Nombre:</b> Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs <b>Teléfono:</b> +593- 993142597 <b>E-mail:</b> martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			