



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

ESTUDIO DE CASO

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN CIENCIAS DE
LA ENFERMERÍA**

TEMA:

**“EXPERIENCIAS EN GESTANTES SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA,
REALIZADO POR ENFERMERAS, EN USUARIAS DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL
SAN MIGUEL. PERIODO ABRIL- SEPTIEMBRE 2019”.**

AUTORAS

SANDRA SILVANA LUNA ARTEAGA

GLORIA MARITZA TARIZ ZARUMA

DIRECTORA DEL ESTUDIO DE CASO

LIC. MARY CONSUELO MOSSO ORTIZ

GUARANDA 2019

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme guiado a lo largo de toda la carrera, por ser mi fortaleza en todos los momentos de debilidad y permitirme continuar mi camino, a mis padres por darme la oportunidad de acceder a una educación superior, por haberme brindado su esfuerzo y sacrificio día tras día, a mi familia por el apoyo incondicional que me han brindado, a mi hija por ser ella el motivo fundamental que me ayudo a seguir adelante y culminar la educación superior, a los docentes y tutora del estudio de caso por haberme brindado todos sus conocimientos, al Hospital Básico Nicolás Cotto Infante y Unidad Anidada por haberme abierto sus puertas y permitirme realizar mis prácticas pre profesionales.

Sandra

Agradezco primeramente a mi Dios por darme salud y vida, por bendecirme día a día permitiéndome llegar a este momento tan importante que es para mí, por darme siempre las fuerzas para continuar sin desmayar en lo adverso que se ha presentado durante mi trayectoria.

La vida no me alcanzará para agradecer infinitamente a mis padres y esposo que me han dado todo su esfuerzo cariño y dedicación, por darme el motivo a luchar, quienes han sido nuestra fortaleza, ejemplo, perseverancia y que a lo largo de mi estudios que me acompañaron en los momentos más difíciles de mi carrera, y a mis hijitos Cristhopher y Fernandito por ser el motor principal para seguir adelante y llegar a este parte de mi camino, le doy gracias papitos y esposo esto no hubiera sido posible sin ustedes.

Gloria

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO.....	2
ÍNDICE.....	3
1. TEMA.....	5
CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO, EMITIDO POR LA TUTORA.....	6
RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
2. ANTECEDENTES.....	9
3. PROPÓSITO.....	18
4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN.....	19
4.1. Preguntas de apertura.....	19
4.2. Preguntas orientadoras.....	19
4.3. Preguntas de cierre.....	20
5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO.....	21
6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	22
6.1. Tipo y diseño del estudio.....	22
6.2. Población de estudio.....	22
6.3. Instrumento de recolección.....	22
7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	24
REPORTES OBTENIDOS DE ATLAS.TI 8.6.....	25
RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS.TI 8.6.....	80
8. DISCUSIÓN.....	87
9. INFORME.....	92
9.1. Introducción.....	92
9.2. Preguntas de reflexión.....	93
9.3. Metodología del estudio.....	95
9.4. Narración del Caso.....	98
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	105
10.1. Conclusiones.....	105
10.2. Recomendaciones.....	106
11. BIBLIOGRAFÍA.....	108
12. ANEXOS.....	111
ANEXO N° 1 Oficio para la denuncia del tema y aprobación del mismo.....	111
ANEXO N° 2 Oficio de aprobación del tema y asignación de tutor.....	112
OFICIO N° 3 Oficio para solicitud de modificación del tema.....	113
OFICIO N° 4 Oficio de aprobación de modificación del tema.....	114
ANEXO N° 5 Oficio dirigido al director del Hospital San Miguel y aprobación del mismo.....	115
ANEXO N° 6 Consentimiento informado de las pacientes.....	116

ANEXO N° 7 Entrevista aplicada a los pacientes (Modelo)	146
ANEXO N° 8 Aplicación de las entrevistas	150
ANEXO N° 9 Guía de estudio de caso aprobada por Consejo Universitario.....	152
ANEXO N° 10 Cuadro de análisis en función al programa ATLAS TI, relación códigos-citas de la unidad hermenéutica.....	173
ANEXO N° 12 Recursos Materiales y Presupuesto.....	174
ANEXO N° 12 Cronograma de actividades y desarrollo del estudio de caso	176

1. TEMA

“EXPERIENCIAS EN GESTANTES SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, REALIZADO POR ENFERMERAS, EN USUARIAS DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL SAN MIGUEL. PERIODO ABRIL- SEPTIEMBRE 2019”.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

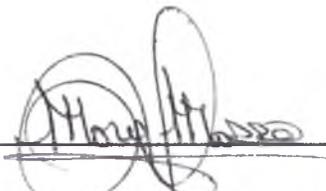
En la ciudad de Guaranda, 05 de Agosto del 2019.

**CERTIFICADO DE SEGUIMIENTO AL PROCESO INVESTIGATIVO,
EMITIDO POR EL TUTOR**

CERTIFICACIÓN:

En calidad de tutora del Estudio de caso, presentado por las estudiantes **Luna Arteaga Sandra Silvana** con C.I. 0250018314, **Tariz Zaruma Gloria Maritza**, con C.I. 0201980315, para obtener el título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería cuyo título es **“Experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril-Septiembre 2019”**.

Considerando que dicho trabajo de investigación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la publicación y la examinación por parte del jurado.



Lcda. Mary Mosso Ortiz

DIRECTORA DE TUTORÍAS

RESUMEN

Introducción. En la actualidad se conoce que el período de gestación es una etapa crucial donde los factores externos e internos juegan un papel importante para el desarrollo fetal y la salud de la gestante. La psicoprofilaxis incide directamente en el bienestar tanto del neonato como en de la madre debido que a través de la práctica de una manera periódica y sistematizada se pueden desarrollar técnicas que permitan a las madres estar mejor preparadas para el parto. **Propósito:** Revelar experiencias de mujeres gestantes que reciben psicoprofilaxis obstétrica por el personal de enfermería, a través de la entrevista a profundidad, para prevenir complicaciones maternas en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”. **Metodología:** El estudio de caso se baso es un abordaje fenomenológico cualitativo cuyos datos se obtuvieron a través de la realización de una entrevista de profundidad a 10 pacientes en etapa de gestación y púerperas que fueron seleccionadas por conveniencia. Las preguntas de reflexión diseñadas para realizar la entrevista a profundidad guiada fueron estructuradas para recopilar la mayor información posible de manera objetiva. El análisis cualitativo a través de una unidad hermenéutica en el software Atlas ti en su versión 8.6, para ello se definieron tres categorías núcleo que permitieron la generación de 6 códigos y 13 subcategorías con las que se analizaron las 160 citas. **Resultados:** Se evidenció que las pacientes entrevistadas manejaban a cabalidad la información relacionada con las terapias psicoprofilácticas, así mismo reconocían la importancia de hacer de estas algo cotidiano en beneficio del bienestar propio y de su hijo. De igual manera expresaron comprender los cambios experimentados durante la gestación y como deben afrontar el momento del parto apoyándose en las técnicas de relajación y respiración, así mismo, indicaron la importancia de una lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses del recién nacido y los cuidados necesarios para mantener su salud. **Conclusiones** La información recopilada permitió conocer que las mujeres en etapa de gestación identifican con claridad las dimensiones de las técnicas psicoprofilácticas durante el embarazo y al momento del parto, indicando que el abordaje realizado por los profesionales de enfermería de la unidad de gineco obstetricia del Hospital San Miguel ha resultado de manera positiva

Palabras clave: Psicoprofilaxis, gestación, cuidados, parto natural

ABSTRACT

Introduction The gestation period is currently known as a crucial stage where external and internal factors are found in an important role for fetal development and the health of the pregnant woman. Psychoprophylaxis directly affects the well-being of both the newborn and the mother because through regular and systematic practice, techniques that have access to mothers are better prepared for childbirth can be developed. **Purpose:** To reveal experiences of pregnant women who received obstetric psychoprophylaxis by the nursing staff, through an in-depth interview, to avoid maternal complications in gynecology users of San Miguel Hospital. Period April - September 2019 ". **Methodology:** The case study was based on a qualitative phenomenological approach whose data were obtained through the conduct of an in-depth interview with 10 patients in pregnancy and postpartum who were affected for convenience. Reflection questions defined to conduct the guided in-depth interview were structured to collect as much information as possible in an objective way. The qualitative analysis through a hermeneutic unit in the Atlas Ti software in its version 8.6, for this purpose three core categories were defined that they allowed the generation of 6 codes and 13 subcategories with which they were analyzed in the 160 appointments **Results:** It was evidenced that the interviewed patients handled the information related to psycho-prophylactic therapies, also recognized the importance of doing these everyday things for the benefit of your own and your child's well-being. He expressed understanding of the changes experienced during pregnancy and how they should face the moment of work based on relaxation and breathing techniques, also indicates the importance of exclusive breastfeeding for the first 6 months of the newborn and the necessary care to maintain your health. **Conclusions** The information gathered to know women in the gestation stage clearly identifies the dimensions of psycho-prophylactic techniques during pregnancy and the time of delivery, indicating that the approach performed by the nursing professionals of the Hospital San Miguel obstetrics gynecology unit has resulted in a positive way

Keywords: Psychoprophylaxis, pregnancy, care, natural birth

2. ANTECEDENTES

El presente estudio de caso se da por la necesidad de comprender a las mujeres gestantes durante esta nueva etapa que surge en la vida, además de encaminar a ver este proceso de gestación como algo natural, pero que puede conllevar varios riesgos a los cuales se debe estar preparado y consiente de lo que puede llegar a ocurrir.

La práctica de la Psicoprofilaxis y sus evidencias científicas desde la década de los años 70 ha demostrado y difundido los beneficios maternos y perinatales, además del personal de salud para conseguir los máximos beneficios ha sido necesario unificar criterios. La evolución integral del concepto de psicoprofilaxis obstétrica ha permitido la preparación objetiva de acuerdo a las condiciones de cada una de las usuarias. A tal punto que la Organización Mundial de la Salud (2015) recomienda la educación prenatal.

La Psicoprofilaxis Obstétrica se define como una herramienta de prevención en la atención obstétrica, ha generado valores e impactos positivos tanto en la madre como en el bebé. Las actividades ágiles y armoniosas del personal de enfermería y demás trabajadores de la salud hacen que el proceso sea llevadero. Aun teniendo una estrecha relación con la psicología ha presentado una amplia práctica y apoyo en el área de enfermería (Morales Alvarado, Guibovich Mesinas, & Yábar Peña, 2014).

La psicoprofilaxis es un conjunto de actividades, métodos y técnicas encaminadas a brindar preparación a la gestante durante el embarazo, parto y puerperio, con la intervención de la pareja y la familia; es considerada más que una prevención psíquica de los dolores de parto, está más bien encaminada a la prevención de los factores de riesgo durante el proceso, además de los riesgos que pueden sobrevenir en el feto y recién nacido. Por lo tanto, la profilaxis deriva de la palabra “prevención” la cual se deriva de latín “**praevenire**” que significa “adelantarse” y del griego

“prophylátto” que quiere decir “yo tomo precauciones”, por lo cual en conjunto la psicoprofilaxis significa “prevenir o adelantar a la mente lo que va a ocurrir”.

La psicoprofilaxis obstétrica aporta grandes beneficios a la mujer gestante y a su bebé, mediante estas prácticas alivia los dolores de espalda y calambres, mediante la respiración y relajación aprenderá a controlar sus emociones, mejora la circulación sanguínea y así se evita complicaciones, los ejercicios tienen gran beneficio para él bebé ya que se aporta gran cantidad de oxígeno en la sangre y mejorará el metabolismo, también se tienen la gimnasia obstétrica como una actividad física moderada que se realiza en la mujer gestante, mediante esta se consigue un equilibrio emocional, físico y psicoafectivo permitiendo un buen estado de salud de la madre y del bebé. (Espinoza, 2012).

Esta práctica conceptualmente transforma a la embarazada ya que se encuentra con una mano amiga de apoyo con ella misma u otro, generando confianza y subiendo el autoestima; aprendiendo a manejar el dolor y superar miedos por sí misma o con ayuda médica; sin embargo aun conociendo estos parámetros no accede a la participación resignándose a la tensión del parto (Baez, 2016).

Las últimas décadas se ha dado interés en disminuir y evitar un parto prolongado por lo que en partos institucionalizados se ha presentado varias técnicas con el propósito de acelerar un trabajo de parto o llevar un proceso fisiológico que avanza normalmente. Con un buen conocimiento y aplicación apropiada se puede tener resultados efectivos caso contrario suele ser muy dañino afectando a su conjunto.

El incremento poblacional a nivel mundial y en países en vías de desarrollo, como indicador de antecedente hace que los establecimientos estén preparados para una atención integral y de calidad con enfoque cultural, en este contexto según define que la estrategia debe ser con criterio clínico, enfoque de riesgo, ética y humanización (Morales Alvarado, Guibovich Mesinas, & Yábar Peña, 2014).

Otra evidencia numérica significativa menciona que las primigestas que llevaron psicoprofilaxis obstétricas previa no presentaron complicaciones maternas. Frente a un valor estadístico y criterios analizados en donde mencionan haber pasado momentos traumáticos y postraumáticos. Un buen concepto de la paciente se refleja en la satisfacción del proceso. Esto se produce cuando los niveles de información y estrategias aplicadas hayan sido asimilados de forma correcta (Sapién López, 2014).

En el Ecuador según Játiva (2015) en su estudio de caso concluye que el nivel cultural tiene una correlación positiva de ser un factor potencial de riesgo en la mujer embarazada, ya que este se encuentra asociado a un alto número de embarazos-partos, incremento de ansiedad e intranquilidad emocional. En esto el sistema de salud en el Ecuador ha tratado de adaptarse a las realidades sobre todo rurales.

Otro estudio cuantitativo sobre la problemática menciona que este servicio ha sido de gran acogida en la población rural, sin embargo, el tiempo de dedicación en esta práctica ha sido baja tan solo un 40% de 740 mujeres que inicialmente se registraron culminaron todos los encuentros. Entre sus resultados también se demuestra que esta práctica disminuye la labor de parto en todas sus fases, presentando un proceso sin mayores complicaciones en comparación con otros estudios. En este mismo caso se registra un 5.9% de desgarros en el grupo participante comparado a un 25.82% en quienes no realizaron la psicoprofilaxis; aun conociendo que estos traumas pueden tener relación directa con otros aspectos obstétricos y fetales (Regalado Segovia, 2017).

El aporte desde un enfoque descriptivo revela que el acompañamiento en la psicoprofilaxis mejora la percepción sobre el cortejo en el momento del parto entre el progenitor y la madre; pues presenta una disposición favorable en esta labor; los mismos representan para ellas “apoyo de seguridad” y sienten no estar solas, en otros casos manifiestan una decisión de “valentía” ofrecerían hasta su vida mencionan (Becerra Pabon, 2018).

Hasta este punto se ha determinado un historial desde un enfoque cuantitativo medible, estadísticamente con variables cuantificables, en el que existe una gran variedad de bibliografía y aportaciones científicas al interés del estudio; no obstante, el propósito de este análisis es conocer el relato y experiencias de la psicoprofilaxis obstétrica que asisten a la unidad de salud con el fin de conocer los beneficios del mismo en las gestantes (Regalado Segovia, 2017).

Desafortunadamente la psicoprofilaxis no se ha institucionalizado por considerar al embarazo como un fenómeno habitual femenino, otro de los aspectos considerados son los indicadores de salud que no reflejan la significación institucional de la psicoprofilaxis y su efectividad; también los beneficios de esta práctica no son muy conocidas, es una práctica nueva. Para (Sapién López, 2014) se debe documentar con detalle la psicoprofilaxis para determinar su impacto momentáneo y preventivo; deja también como propósito de estudio la repercusión masculina.

Basados en los antecedentes cuantitativos referencias en líneas anteriores se justifica la definición teórica y el aporte de la psicoprofilaxis obstétrica, que ha evolucionado de forma legal generando una aceptación favorable en la población, sin embargo, es necesario una descripción de las experiencias, se ha encontrado aportes cualitativos a nivel de la región, hacen referencia al concepto de “cuidado”, “responsabilidad” entre otros, caracterizando a este proceso como fructífero.

Tal es el caso que, mediante la observación al paciente y la recuperación de los criterios de las embarazadas, sus conyugues y en algunos de los casos un hijo o hija; llegaron a confirmar que la psicoprofilaxis sea una actividad sanitaria y educativa, mediante el conocimiento del proceso de parto y el uso de técnicas para sobrellevar el dolor y enfrentar algún imprevisto. La aceptación en las unidades de análisis de la psicoprofilaxis da como significado de un espacio en donde se promueve derechos reproductivos que implica la maternidad y la salud propia del individuo. En la discusión de sus resultados mencionan que el único fin de la psicoprofilaxis es desarrollar embarazos saludables y posponer una posible gestación en al menos tres años.

Los estudios hermenéuticos han contribuido en reflejar las experiencias sobre la percepción de psicoprofilaxis y el cuidado de enfermería en las gestantes, para Bejarano (2015) las pacientes reclaman la intervención del profesional de enfermería, por cuanto han recibido información humanística con capacidad de acciones dirigidas hacia las madres y neonatos; de esto se concluye las cinco categorías ontológicas descritas por Morse dando respuesta a los criterios conceptuales de la Enfermería y su núcleo disciplinario.

La percepción del cuidado y atención en las gestantes clasificaron ideas de “*autocuidado*” en esto evidencian la percepción cultural y el contexto de desarrollo, “*El cuidado, compromiso de todos y responsabilidad común*” asumen la responsabilidad adquirida como un compromiso, no obstante, también mencionan a los que los rodean asignando también funciones específicas. Otra de las categorías es el “*cuidado de enfermería*” presencian el acompañamiento integral de este profesional en todo el proceso y permanencia en la unidad hospitalaria; dentro de esta categoría se desprende varios significados *visualizando* al personal de salud como un actor esencial en el proceso único de vida (Bejarano Beltrán, 2015).

La práctica de la psicoprofilaxis propició hábitos saludables en las mujeres gestantes, concientización de la maternidad en las parejas, desarrollo de conocimientos y habilidades en la pareja sobre el cuidado en el proceso de gestación, parto y postparto; concientización acerca de la paternidad y comprensión de los cambios físicos y psicológicos en la mujer. Es decir, la acción sobre el preparto, durante el periodo de dilatación y expulsivo, además del puerperio e incluso sobre la lactancia sin dejar de lado la educación sexual. En este análisis aparece el criterio de “Apoyo”, “Soporte” como características esenciales en las mujeres de estudio.

Según la OMS “Las mujeres no deben adaptarse a los servicios de salud, los servicios de salud deben adaptarse a las diversas mujeres que los necesitan” bajo este criterio los sistemas de salud han desarrollado las propuestas presentadas en los años 70, buscando la satisfacción de la paciente durante el proceso de gestación, parto y postparto; desde un enfoque intercultural y reconociendo las distintas

cosmovisiones, ganando espacio en el territorio del marco legal hasta la ejecución de políticas como la psicoprofilaxis como una función de la conceptualización occidental y andina; con todo este respaldo en el marco legal la práctica está en posicionamiento sobre todo en el sector urbano marginal y rural, esto según la antropología médica de (Lasso Toro, 2014).

Los relatos de mujeres que no asisten a la psicoprofilaxis han sido “dicen que no haga fuerza”, “Me ha dado lloradera”, “Cuidado de abuelita”, son criterios subjetivos manifestados en angustia y resignación de sufrimiento, comparado a las mujeres gestantes “Alimentación nutritiva”, “Relajamiento y tranquilidad” desde una descripción tranquila y con la autoestima más firme en el proceso de vida (Lasso Toro, 2014).

En el estudio de caso los códigos sustantivos “*Mitos en el embarazo*”, “*Cuidados diferentes*” y “*Creencias familiares*”; expresan sobre los mitos y cuidados en cada uno de sus entornos, además de las prácticas independientes de cuidados por sí mismas y los responsables del embarazo; conectándose así con creencias y prácticas que en muchas ocasiones resultan amigables para el parto. Ya que especifican los cuidados antes y después del parto, además del rol que asume los familiares y sobre todo la población femenina. Reconociendo cuatro ejes como religión, práctica, tradición y magia que vinculan este proceso (Rendon, 2016).

En el relato de las gestantes se sostienen criterios errados como “Una mal parida, es la cesárea”, en las creencias indican “El baño de agua fría hace daño al bebé”, relatos de prácticas dolorosas como “Frotar el pezón con estropajo”, “Permanecer en anclillas por largos periodos de tiempo”; sin embargo; reconocen que existe coincidencia en algunos aspectos como la práctica en cuanto a la respiración y posición para el parto, aseo diario y sobre todo una buena alimentación “Comer muchas frutas para él bebé”, “Doble ración ahora me da”, subcategorías de las experiencias pautan en general a cierta población (Rendon, 2016).

El mejoramiento continuo en el servicio de salud con atención integral desde la satisfacción y el cumplimiento en todos los procesos de vida, en base a experiencias vividas, para terminar con un parto humanizado, partiendo desde la actuación propia de la mujer es el objetivo de los profesionales de enfermería y el sistema de salud. Esto mediante la comprensión del concepto de términos como “piadoso”, “tierno” y “compresivo”; expresados por las gestantes en este proceso sometidos a vulnerabilidad por el riesgo propio del embarazo, parto y posparto considerando a las pacientes como seres únicos y particulares (Borges Damas, 2019).

En el contexto del análisis desde los aportes de los profesionales de enfermería la descripción y la comprensión de la psicoprofilaxis ha sido un propósito que ha ganado espacio en el área de enfermería; buscando una relación entre la práctica y experiencia vivida; mediante la metodología cualitativa de tipo etnográfico y fenomenológico; analizando los criterios con uno mismo y sus hijos por nacer; evidenciando lo que piensan, sienten y actividades frecuentes; en base a conocimientos y prácticas transmitidas o adquiridas; se registra una perspectiva de un rol comprometedor humanístico en el profesional de enfermería, agregando nuevas áreas o particularidades de estudio como la espiritualidad, interculturalidad versus prácticas occidentales (Rendon, 2016).

En relación a este criterio de aportación es la primera investigación de tipo fenomenológico, que contribuirá a la comprensión de la psicoprofilaxis en las gestantes, el mismo que servirá como instrumento de evaluación a las técnicas implementadas en la casa de salud, además ayudará a determinar las características propias de las y los usuarios.

En este análisis en el contexto latinoamericano se hace hincapié al rescate y conservación del cuidado mediante actitudes culturales de la madre y familia, buscando un equilibrio entre las prácticas culturales y la salud; rompiendo barreras de paradigmas entre los sistemas de salud occidental y andino como se menciona anteriormente mediante la concientización en la psicoprofilaxis con una relación positiva de paciente-enfermero.

En la perspectiva de las categorías principales fueron “Importancia”, “razones” y “propuestas”; la primera clasificación demuestra el interés de las gestantes en la psicoprofilaxis ofrecidas en la casa de salud, de manera conjunta con el padre o un familiar cercano indican *“en el curso están papitos que son primerizos y no saben cómo bañarlo así que me parece bien”* entran en confianza y sienten que no son las únicas en esta preparación, sobre todo muestran un interés de identificar signos de peligro y aprendizajes de respiración, es decir el temor a una posible complicación es el principal motivo de asistencia (Becerra Pabon, 2018).

En la segunda clasificación se refiere a los justificativos para no asistir a las charlas identificando a los horarios de inducción y la apatía con el personal de salud; se ha determinado que solo el 40% de las pacientes han cumplido lo recomendado por el especialista tratante de asistir a la psicoprofilaxis; mientras que la última clasificación son las sugerencias para el desarrollo de un curso más motivador y estimulante. En estos relatos se concluye el temor a la impericia y desconocimiento de un cuidado adecuado con el recién nacido, además, de experiencias negativas en otros partos (Becerra Pabon, 2018).

La psicoprofilaxis estimula la participación conyugal dejando atrás estereotipos sociales y culturales presentes; evidenciando el abandono positivo del llamado machismo en actividades propias de la familia o núcleo de la sociedad; en esto se recomienda mejorar estas prácticas hacia una equidad intergeneracional sexual y reproductiva, encontrando equilibrios entre derechos y responsabilidades (Borges Damas, 2019)

Como se ha podido analizar en el enfoque cualitativo la psicoprofilaxis ha sido escasa en el sistema de salud, sin embargo, los resultados analizados reflejan que son importantes, e incluso se recopila recomendaciones para la mejoría de charlas en las casas de salud. Entre los factores que han impedido el desarrollo de estas prácticas recomendadas por organismos nacionales e internacionales; ha sido como, ambientes políticos poco propicios y escasa asignación de recursos; dando valores negativos a los factores socioculturales que se asocia a la feminización de la reproducción, así como

también la baja apreciación por parte de los médicos y funcionarios de la salud en las condiciones y necesidades de las gestantes y progenitores acompañantes (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, 2015).

La ejecución de la entrevista a profundidad aportará al mejoramiento continuo en la comprensión del proceso de gestación en las mujeres y acercará al círculo familiar al empoderamiento y respaldo de este proceso de vida, por cuanto se evidenciará los resultados de la psicoprofilaxis. Esto se respaldará con las evidencias citadas anteriormente y comprenden un amplio conjunto de conceptualizaciones.

3. PROPÓSITO

Revelar experiencias de mujeres gestantes que reciben psicoprofilaxis obstétrica por el personal de enfermería, a través de la entrevista a profundidad, para prevenir complicaciones maternas en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”.

4. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN.

Las interrogantes en el estudio de caso son característica principal que forma parte de la investigación cualitativa, considerando un instrumento esencial para dar cumplimiento al propósito de investigación, e indagar los criterios en las unidades de análisis.

El orden lógico, coherente y ordenado de las preguntas parte de una conversación sencilla a fin de no intimidar a las gestantes y puérperas, continuando al desarrollo del mismo con ítems de complejidad, orientados a recabar conceptos e ideas del análisis.

4.1. Preguntas de apertura

1. ¿Cómo se llama las terapias que usted recibe en esta casa de salud durante la gestación?
2. ¿Quién le ha recomendado, y recomendaría usted la psicoprofilaxis durante el embarazo? ¿Por qué?
3. ¿Qué me puede decir acerca de la Educación, Respiración, Relajación y Gimnasia que ha recibido durante estas prácticas?

4.2. Preguntas orientadoras

4. ¿Qué es para usted el proceso de embarazo, parto y puerperio?
5. ¿Cuántos controles prenatales se debería realizar durante su estado de gestación y cómo definiría al personal de enfermería que le atiende?
6. ¿Conoce los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio?
7. ¿Qué ha aprendido sobre los signos y síntomas de alarma durante el periodo de gestación?

8. ¿Desearía el acompañamiento de su pareja y/o familia durante el trabajo de parto? ¿Por qué?

9. ¿Durante el trabajo de parto le gustaría mantener sus costumbres y creencias, además que posición le gustaría adoptar para dar a luz a su bebé? ¿Por qué?

10. ¿Cree usted estar preparada completamente para el trabajo de parto?

11. ¿Desearía experimentar esta fase natural en la vida nuevamente? ¿Por qué?

12. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la estimulación prenatal?

13. ¿Qué ha aprendido sobre la lactancia materna?

14. ¿Sabe usted sobre los primeros cuidados para el bebé?

4.3. Preguntas de cierre

15. ¿Si se encontrara nuevamente en proceso de gestación como le gustaría que fuera la psicoprofilaxis obstétrica?

16. ¿Qué recomendaría para mejorar la psicoprofilaxis obstétrica en esta casa de salud?

5. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO.

Las unidades de análisis que conforman el estudio de caso son 10 mujeres gestantes y puérperas que acuden al área de Gineco Obstetricia Hospital San Miguel en el período de estudio que comprende los meses abril - septiembre 2019.

Las pacientes entrevistadas fueron mujeres en proceso de gestación, trabajo de parto y puérperas las cuales se encontraban ingresadas en dicha sala ginecológica: paciente con embarazo 33 semanas de gestación por FUM más infección de vías urinarias (1), paciente con embarazo de 28.3 semanas de gestación por FUM más sangrado transvaginal en escasa cantidad (1), paciente con embarazo de 36 semanas de gestación más amenaza de parto pretérmino (1), paciente con embarazo de 35.3 semanas de gestación más amenaza de parto pretérmino (1), paciente de 38.4 semanas de gestación por FUM más labor de parto en fase activa (1), paciente de 36.8 semanas de gestación más trabajo de parto en fase latente con referencia a una unidad de mayor complejidad (1), paciente de 37.1 semanas de gestación por FUM más labor de parto en fase latente más cesárea anterior (1), paciente puérpera con riesgo de sepsis más o menos 24 horas de evolución (1), paciente puérpera con 14 horas de evolución (1), paciente puérpera con alta médica (1), las mismas que estuvieron orientadas en tiempo espacio y persona con un promedio de edad entre los 18 y 42 años de edad, y firmaron el consentimiento informado previa lectura y entrega de una copia del mismo documento.

6. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

6.1. Tipo y diseño del estudio

Es una investigación de tipo cualitativo fenomenológico, es un diseño etnográfico, que permite describir y analizar las experiencias en psicoprofilaxis obstétrica en madres gestantes y puérperas, a través de la recolección de datos mediante la entrevista a profundidad para conocer las experiencias vividas de las entrevistadas.

Para Diaz (2014) es la descripción de las experiencias vividas ya sea por una o varias personas con respecto a un tema en particular. También se describe como un método de investigación que busca identificar la esencia de las experiencias humanas de acuerdo a la interpretación de cada participante aun sabiendo el peso de subjetividad en este análisis (Husserl, 2019).

6.2. Población de estudio

Se realizó a 10 mujeres gestantes y puérperas por un tiempo de aproximadamente 60 minutos con la conformación de ítems sobre el perfil del paciente, además un segundo componente sobre las interrogantes detalladas en líneas anteriores.

Las pacientes se encontraban ingresadas en dicha casa de salud las mismas que fueron elegidas por las investigadoras del estudio escogiendo así a las pacientes con más experiencia ya en el tema tratado para poder obtener así una buena información.

6.3. Instrumento de recolección

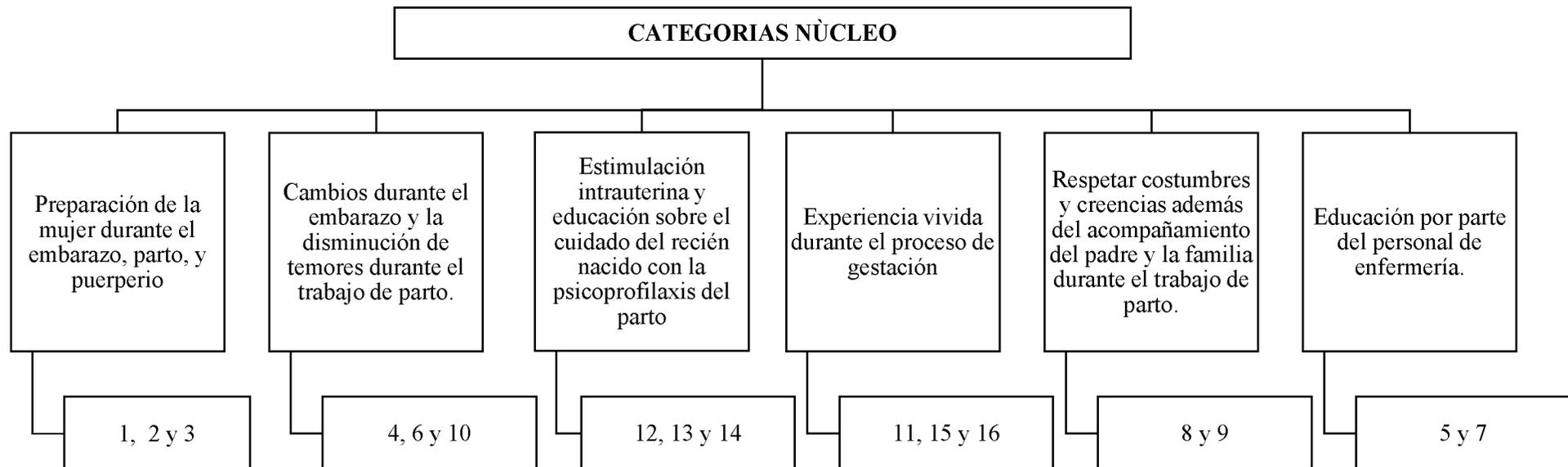
Se realizó una entrevista a profundidad con preguntas de apertura, orientadoras y de cierre de la misma, para recopilar la mayor cantidad de información de las entrevistadas, madres gestantes y puérperas que acuden al Hospital San Miguel, previa firma del consentimiento informado, datos que

fueron grabados y luego transcritos textualmente para que puedan ser ingresados en el programa ATLAS TI para posteriormente ser analizados, el mismo que es una herramienta para el análisis cualitativo de la información proporcionada. Mediante la utilización del Atlas Ti en su versión 8.6 se logró realizar el análisis en dos unidades hermenéuticas para procesar las 160 citas a través de 6 categorías principales definidas en base a las revisiones bibliográficas previa y a las observaciones realizadas durante la realización de las entrevistas de profundidad a las pacientes de la sala de Gineco Obstetricia del Hospital San Miguel, así mismo, se emplearon los memos y redes para alcanzar una mayor comprensión de la interrelación existente entre las categorías núcleo de estudio.

7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

GRÁFICO N.º 1

EXPERIENCIAS EN GESTANTES SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, REALIZADO POR ENFERMERAS, EN USUARIAS DE GINECOLOGÍA



Elaborado Por: Autores del Estudio

Fuente: Entrevistas

REPORTES OBTENIDOS DE ATLAS.TI 8.6

Estudio de caso (Luna&Tariz)

Informe creado por Luna-PC en 28/07/2019

Informe de documentos – Agrupado por: Códigos

Todos (10) documentos

Activo: 10 Documentos:

3 Códigos:

- ◇ ○ **Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto**

1 Grupos:

Experiencias de gestantes

29 Citas:

 **1:4 Siiii la mancha en la cara, el anchamiento de las caderas, la hinchaz..... (2:670 [2:1053]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI**

1 Códigos:

- ◇ ○ **Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto**

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

1:5 Embarazo es algo natural y maravilloso que una mujer se siente en el v.....

(1:1683 [2:110]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

1:6 Si pues con lo que me dio toda la educación en el centro de salud esto..... (3:1

[3:252]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

2:4 Embarazo es algo que una mujer siente por primera vez en el vientre y.....

(1:1479 [1:1747]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **2:5 Crece la barriga cada mes, las caderas de hacen ancho, los senos dolor.....**

(2:491 [2:821]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **2:6 Como no estarlo preparada si estoy asistiendo a los controles y además.....**

(2:2015 [2:2182]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **3:4 Embarazo hay que le diré es bueno una experiencia linda que uno se tie.....**

(1:1258 [1:1662]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 3:5 Eee por ejemplo a mí las manchas en la cara, el cuerpo se me hincha es.....

(2:449 [2:725]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 3:6 Bueno si da miedo a los dolores, pero si estoy preparada física, psico.....

(2:1870 [2:2127]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 4:4 Mmm el embarazo es como le digo es un proceso en el que se está desarr.....

(1:1396 [2:112]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **4:5 Haber primeramente los senos se hacen un poquito más grandes se hincha..... (3:458 [3:913]) - D 4: INES IZA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **4:6 Mmm si porque más que todo mi embarazo es a los 12 años entonces siemp..... (3:2236 [4:126]) - D 4: INES IZA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **5:4 Embarazo es hay cambios de humos físicos todo (1:1265 [1:1309]) - D 5: KARINA HEREDIA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

5:5 Sí, cambios de humor, cambios físicos, y durante mi embarazo, no se lu.....

(2:1 [2:248]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

5:6 Yo si completamente segura de mí misma porque ya tuve otros embarazos.....

(2:1467 [2:1681]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

6:4 El embarazo es algo que algo natural en una mujer algo único que solo.....

(1:1596 [2:83]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **6:6 No me da miedo, pero sí creo que con las terapias que estoy recibiendo.....**
(2:1808 [2:1946]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:4 Embarazo para mí un proceso único porque no se repite cada vez y cuand.....**
(1:1732 [2:391]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 7:5 Si por ejemplo el primer cambio que a uno le da es mancharse la cara,.....

(2:1086 [2:1482]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 7:6 Si y como no es mi primer bebe si ya se cómo es todo este proceso y si.....

(3:430 [3:560]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 8:4 algo natural ya bonito, algo que solo una mujer puede sentir y vivirlo.....

(1:1575 [2:40]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **8:5 Mmm subir de peso a veces hinchazón de las piernas a veces dolor de ca.....**
(2:521 [2:694]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **8:6 Todavía no me da un poco de nervios, pero creo yo que con el tiempo ya.....**
(2:1672 [2:1795]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **9:4 El embarazo es una etapa de ser madre y una experiencia que nos da a n.....**
(2:1 [2:331]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **9:5 Si a mí me dolía mucho los senos, la cintura se me hizo más ancha, el..... (2:800 [2:1035]) - D 9: RUTH CARRASCO 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **9:6 Claro tengo que estar preparada para el rato que me toque, aunque en e..... (2:1994 [2:2140]) - D 9: RUTH CARRASCO 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **10:4 El proceso de embarazo es un tiempo de nueve meses en lo cual comienza..... (1:1615 [2:90]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

0 Memos

 **10:5 Si este el ancho de las caderas, el aumento de los senos, la hinchazón..... (2:644 [2:842]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **10:6 Preparada no porque como es primera vez todavía no se en rea..... (2:1894 [2:2109]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Grupos:

Experiencias de gestantes

30 Citas:

🗣️ 1:7 Cuando por ejemplo mi hijo está en mi vientre cantarle, hablarle, hace.....
(3:744 [3:1018]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

0 Memos

🗣️ 1:8 Es muy importante para mí bebe la leche porque previene de muchas enf.....
(3:1070 [3:1254]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

🗣️ 1:9 Sí, bañarle, cambiarle todos los días el pañal, cambiar de ropitas sob.....
(3:1317 [3:1504]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **2:7 En mi caso yo a mi hijo le canto, me bailo agarrada mi pancita, pongo.....**
(3:337 [3:588]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **2:8 Que es un alimento único para mi bebe y que previene enfermedades y na.....**
(3:642 [3:828]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

2:9 Dar leche, cambiar los pañales, tener abrigadito, bañarle, sacarle al..... (3:891 [3:1122]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3:7 Esos masajes en el vientre o al bebe hacerles escuchar música, le pint..... (3:167 [3:401]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3:8 Eso es importante ya que hasta los seis meses darles solo leche matern..... (3:455 [3:623]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **3:9 Lo primero dar seno, seguidamente cambiar de pañal para que no escalde.....**

(3:685 [3:898]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **4:7 Cantarle, hacerle escuchar música, decirle palabras bonitas como se di.....**

(4:443 [4:781]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **4:8 Primeros cuidados para él bebé, por ejemplo evitar que él bebé tenga c.....**

(4:1157 [4:1593]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **4:9 Es la alimentación con la leche de la madre también es una forma de fa.....**

(4:834 [4:1091]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **5:7 Hacerle sonidito a nivel de mi pancita, hablarle con las palabras sent.....**

(2:2162 [2:2395]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **5:8 Toca darle leche materna porque les previene de enfermedades, ya que e.....**

(3:1 [3:228]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- 🗣️ **5:9 Sí, ya que ellos son frágiles, dar mejor alimento para mi hija como es.....**

(3:290 [3:570]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- 🗣️ **6:7 Eee para que sepa que alguien está afuera y que alguien le está espera..... (3:1**

[3:121]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- 🗣️ **6:8 La lactancia materna es importante tanto para él bebe como para la mam.....**

(3:176 [3:423]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **6:9 Eee cuando está bien bebecito toca cogerle de todito el cuerpito, tene..... (3:486 [3:666]) - D 6: MARIA MATUTE 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:7 Osea él ya se va acostumbrando por ejemplo a los sonidos, a la voz de..... (3:849 [3:1248]) - D 7: MARIANA VELASCO 2**

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:8 Que es lo más importante y por eso al primero le di año y medio y lo m.....**

(3:1302 [3:1636]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:9 Claro el primer cuidado a partir de lo que el nace es tener limpiecito.....**

(3:1696 [3:1899]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **8:7 A que se relaje, a que escuche, a que conozca la voz de la familia, pa..... (2:2075**

[3:72]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

8:8 Que es bueno para él bebe, que es el mejor alimento que se le debe dar.....

(3:124 [3:390]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

8:9 Como que los seis primeros meses solo leche materna eso ya creo que es.....

(3:450 [3:622]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

9:7 Que toca dar de lactar al niño durante seis meses porque es da buena s.....

(3:296 [3:603]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **9:8 Claro para que él vaya experimentando, razonando él y sabiendo que hay.....**

(3:98 [3:243]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

0 Memos

 **9:9 Este aseado, el ombligo seco, bien bañadito, también se le debe cortar.....**

(3:663 [3:774]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **10:7 Cuando yo le hablo a mi bebé él se mueve y la obstetriz me ha dicho qu.....**

(3:257 [3:525]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **10:8 Este que la lactancia materna es muy buena porque esto ayuda a que mi.....**

(3:577 [3:825]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **10:9 Mmm en realidad muy pocos porque bueno se debe abrigarle, darle de**

com..... (3:892 [3:1097]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

- ◇ ○ **Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio**

1 Grupos:

Experiencias de gestantes

31 Citas:

 **1:1 Para mí es como una práctica que realizamos durante la gestación en es.....**

(1:411 [1:632]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **1:2 Yo ya sabía que hubo este tipo de terapias que hacía en esta unidad de.....**

(1:735 [1:1060]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **1:3 La educación q a mí me dio es que cuantos controles tenemos que tener.....**

(1:1188 [1:1616]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **2:1 La psicoprofilaxis obstétrica ósea todos los ejercicios que nos realiz..... (1:405 [1:499]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN**

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **2:2 Me recomendó la persona de salud cuando yo asistí al primer control de..... (1:604 [1:877]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN**

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

◇  **2:3 Le diría que la educación que me dio el personal de enfermería es sobr..... (1:1005 [1:1412]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN**

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3:1 La obstetra porque ella realiza estos tipos de terapias junto con las..... (1:512 [1:723]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3:2 Psicoprofilaxis obstétrica (1:382 [1:407]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

3:3 Educación si claro porque explican todo acerca de mi embarazo, las com..... (1:849 [1:1188]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

4:1 Psicoprofilaxis obstétrica allí realizamos ejercicios con las pelotita..... (1:407 [1:486]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

4:2 El médico que me está tratando el embarazo, y yo si recomendaría tambi.....

(1:589 [1:807]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

4:3 La educación puede ser como se dice para tener un mejor control como s.....

(1:933 [1:1327]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

5:1 Estas yo le llamo como practicas psicoprofiláctica (1:367 [1:416]) - D 5:

KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

🗣️ 5:2 La obstetriz cuando venía a los controles yo recomiendo invitar a toda.....

(1:522 [1:767]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

🗣️ 5:3 Que ayuda a la labor del parto a estar más relajada sin miedos, y resp.....

(1:893 [1:1197]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

🗣️ 6:1 Ay el nombre sí que no me acuerdo, pero si ahí nos enseñan a respirar.....

(1:371 [1:620]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **6:2 Pues a mí me dijo mi cuñada que estaban dando unas charlas a las mujer.....**

(1:726 [1:970]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **6:3 La educación fue muy buena porque me ayudaron bastante nos enseñaron**

a..... (1:1099 [1:1529]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **6:5 Mmm si en mi caso anchamiento de las caderas, los senos se aflojan..... (2:582**

[2:788]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:1 No mija eso si no me acuerdo como se llama, pero sí sé que son unos ej.....**

(1:400 [1:657]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:2 A mí me dijo la doctora cuando vine hacerme un control y ahí me explic.....**

(1:760 [1:1077]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 **7:3 En el centro de salud osea solamente me dieron los signos de riesgos q.....**

(1:1206 [1:1665]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

8:1 Son unos ejercicios que nos da la obstetriz con ayuda de otras persona.....

(1:404 [1:553]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

8:2 A mí me dijo mi vecina que aquí en el hospital estaban dando unos ejer.....

(1:656 [1:918]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

8:3 La educación que nos dan aquí para mi es muy buena porque nos dan a co.....

(1:1047 [1:1499]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

9:1 Bueno para mí son unas terapias que nos enseña la doctora obstetriz a.....

(1:392 [1:576]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 9:2 La doctora obstetriz me recomienda y yo recomiendo a las otras madres.....

(1:681 [1:870]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 9:3 Mmm la educación que nos da la doctora es buena porque si se le entien.....

(1:996 [1:1625]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

 10:1 Mmm no sé cómo se llama, pero son unos ejercicios que nos sirven para.....

(1:413 [1:644]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

🗨️ 10:2 Me recomiendo la obstetriz en el control que me realice me dijo que so.....

(1:747 [1:984]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

🗨️ 10:3 Mmm la educación que me dan es muy buena ya que puedo cuidarme mejor

y..... (1:1110 [1:1546]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

1 Memos:

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA

ESTUDIO DE CASO (LUNA&TARIZ 2)

Informe creado por Luna-PC en 28/07/2019

Informe de documentos – Agrupado por: Códigos

Documentos seleccionados (1)

Activo: 10 Documentos:

3 Códigos:

◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

18 Citas:

🗨️ 1:1 A mí me dieron charlas en esta unidad de salud sobre los controles que.....

(2:258 [2:551]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

🗨️ 1:2 Si tengo dolor de cabeza, sangrado, hipertensión arterial muy alta y c.....

(2:1151 [2:1411]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

2:1 Yo por mi seguridad tendría ocho controles hasta que él bebe nazca, pe.....

(2:146 [2:374]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

2:2 En esta casa de salud me dieron una charla las enfermeras acerca de es.....

(2:916 [2:1115]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

3:1 Yo por lo general me he hecho los ocho controles en mis otros embarazo.....

(2:1 [2:332]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **3:2 Bueno en el embarazo cuando hay manchas de sangre en el interior, dolo.....**

(2:823 [2:1071]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **4:1 Creo que desde el momento que uno se está embarazada debe llevarse los.....**

(3:1 [3:339]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **4:2 Que he aprendido que sobrellevar y más tener en cuenta estos signos qu.....**

(3:1010 [3:1275]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **5:1 Por lo menos tengo que tener 5 controles mínimo para así traer al mund.....**

(1:1457 [1:1677]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **5:2 A estar más alerta a lo que puede suceder con él bebe conmigo mismo, d.....**

(2:346 [2:611]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **6:1 Bueno en mi caso yo me he hecho los seis como máximo, pero sí creo que.....**

(2:231 [2:465]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

6:2 Si eso nos dicen en cada control además antes de realizar las terapias.....

(2:883 [2:1111]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

7:1 Normalmente los nueve, nueve seria porque son nueve meses, los nueve m.....

(2:537 [2:969]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

7:2 Claro si en cada control nos dicen eso sangrado, dolor de cabeza, eee.....

(2:1580 [2:1824]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

8:1 Siquiera seis de cinco a seis me han dicho a mi que eso es lo mejor. L..... (2:187

[2:402]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **8:2 Dolor de cabeza, dolor del estómago, dolor de barriga, salida de agua.....**

(2:791 [2:1002]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **9:1 Cuando hay sangrado, dolor que se tiene para el rato de ir a dar a luz.....**

(2:1132 [2:1302]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

 **10:1 Que son peligrosos cuando una se está embarazada. Eee este dolor de ca.....**

(2:939 [2:1143]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Educación por parte del personal de enfermería

1 Memos:

Experiencias

- ◇ ○ **Experiencia vivida durante el proceso de gestación**

31 Citas:

- 🕒 1:5 **Ya no más, por el dolor más que todo porque en mi caso todos son parto.....**

(3:337 [3:671]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

- 🕒 1:6 **Que sea mucho más de lo que nos da las practicas el personal de enferm.....**

(3:1625 [3:1883]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

- 🕒 1:7 **Como ya dije anteriormente ser informada y tener una sala bastante cóm.....**

(3:1974 [3:2219]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **2:5 Si dios lo permite yo pienso que sí, pero teniendo a mi nueva pareja p..... (3:1 [3:267]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **2:6 Que se siga manteniendo porque las actividades que se ha realizado dur..... (3:1242 [3:1472]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **2:7 Que haya más información, realizar campañas, tener conocimiento de que..... (3:1563 [3:1745]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

🗨️ **3:5 Ahorita ya no porque ya tengo cuatro niños el dolor más que todo y ya.....**

(2:2209 [3:97]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

🗨️ **3:6 Claro que si en centro de salud que hubiera más información yo que se.....**

(3:1018 [3:1265]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

🗨️ **3:7 Eee sería bueno que se unan las autoridades, que se haga reuniones cha.....**

(3:1357 [3:1637]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **4:5 Yo no porque más que todo me toco un embarazo complicado además ya ten..... (4:206 [4:373]) - D 4: INES IZA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **4:6 Que se siga manteniendo siempre y tener más conocimiento como se dice..... (4:1711 [4:2139]) - D 4: INES IZA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **4:7 Queee que siempre haiga la disponibilidad de las personas que está al..... (4:2231 [4:2548]) - D 4: INES IZA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **5:3 Sí, si hay como si para que se vea porque es una sola vez que se sien..... (2:710 [2:974]) - D 5: KARINA HEREDIA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **5:5 Hacerle sonidito a nivel de mi pancita, hablarle con las palabras sent..... (2:2162 [2:2396]) - D 5: KARINA HEREDIA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **5:6 Que hubiera mucho más amplia la sala para así todas las embarazadas re..... (3:688 [3:919]) - D 5: KARINA HEREDIA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **5:7 Quee se diera más campañas y que todas las mamás supieran del benefici..... (3:1011 [3:1253]) - D 5: KARINA HEREDIA**

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **6:5 No porque ya tengo mi pareja ya no quiero más tengo un niño y una niña.....**

(2:2027 [2:2134]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **6:6 Si que haya más participación de las personas que trabajan aquí, que e.....**

(3:787 [3:881]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **6:7 Que mejorara, claro que haya más información y que todos se enteren, q.....**

(3:974 [3:1201]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **7:5 Ya no con lo que me ha hecho sufrir el segundo ya no ahí nomás me qued.....**

(3:640 [3:768]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **7:6 Claro poco más de accesibilidad claro, más personal capacitado osea qu.....**

(3:2018 [3:2186]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **7:7 Osea que den más charlas seguido a las mujeres embarazadas más que tod.....**

(3:2277 [4:280]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **8:5 No ya no con el me quedo o ella porque ya tengo dos hijos más y ya ser.....**

(2:1875 [2:2002]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **8:6 Si me gustaría que el personal se preocupara más por nosotras, que hub.....**

(3:740 [3:883]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **8:7 Que fuese algo bien relajante algo que fuese útil para nosotras las ma.....**

(3:974 [3:1173]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **9:4 Ya no ya porque es de más de feo bueno a mi este bebe si me ha hecho s.....**

(2:2223 [3:28]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **9:5 Que mejore un poquito más, que haya más preocupación por cada una de**

n..... (3:892 [3:1034]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

 **9:6 Que haya más información más material más personal para que le ayude,.....**

(3:1125 [3:1299]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

10:4 Hasta ahorita estoy insegura porque he pasado demasiado mal en este em.....

(3:1 [3:187]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

10:5 Mmm sí que me diera más información el personal, que también todas las.....

(3:1215 [3:1353]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

10:6 Que hubiera más personas capacitadas y que haya más preocupación por c..... (3:1446 [3:1632]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Experiencia vivida durante el proceso de gestación

1 Memos:

Experiencias

◇ ○ **Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto**

0 Grupos

19 Citas:

 **1:3 No, ninguno de ellos de los dos que no me acompañen solita me hago fue.....**

(2:1509 [2:1754]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **1:4 Claro que si las bebidas naturales me ayudan mucho mejor para yo así d.....**

(2:1917 [2:2225]) - D 1: AZUCENA CURICHUMBI

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **2:3 Si, desearía a mi pareja, aunque no lo tengo para que el observe como.....**

(2:1215 [2:1488]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos

Experiencias

2:4 Si, por qué no mantener nuestras costumbres como indígena, si nuestras.....

(2:1649 [2:1940]) - D 2: GEOVANNA GUAMAN

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

3:3 Si, de mi esposo como no a mi mami de cualquiera de los dos, bueno por.....

(2:1169 [2:1414]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

3:4 Mmm no el agua que mi madre me da no me gusta ya soy acostumbrada ser..... (2:1575 [2:1796]) - D 3: GLADYS JIMENEZ

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **4:3 Si claro porque cuando se siente el apoyo por ejemplo del esposo es co.....**
(3:1375 [3:1578]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **4:4 Claro como le digo que los médicos tratantes no exijan como ellos lo d.....**
(3:1739 [3:2162]) - D 4: INES IZA

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

5:4 Yo sí porque con las agüitas que da mi madre me ayuda a que venga más.....

(2:1135 [2:1393]) - D 5: KARINA HEREDIA

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

6:3 Si, si mi suegra porque mi esposo no le gusta ver sangre y de seguro s.....

(2:1209 [2:1403]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

6:4 La verdad no porque se mancha feo, y por eso mejor lo que me digan aqu.....

(2:1564 [2:1734]) - D 6: MARIA MATUTE 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 7:3 Algún familiar porque mi esposo el no resiste estar en la nooo, prefie.....

(2:1923 [2:2206]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 7:4 Bueno en mi caso no pues por lo que es cesárea aa, pero si me hubiese.....

(3:161 [3:354]) - D 7: MARIANA VELASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 8:3 No, porque se desmayan y los doctores en vez de atenderme a mi tienen..... (2:1100 [2:1257]) - D 8:

MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **8:4 No, porque mi ropa se mancharía, además acataría lo que los doctores m.....**

(2:1419 [2:1596]) - D 8: MARISOL RAMOS 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **9:2 De mi pareja para que vea que sufro ahí adentro, además también ha de.....**

(2:1401 [2:1618]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **9:3 No lo que dicen los doctores lo que sea más adecuado Acostada porque.....**

(2:1779 [2:1918]) - D 9: RUTH CARRASCO 2

1 Códigos:

- Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **10:2 Si porque como es pareja ayuda a tener más confianza y seguridad duran.....**

(2:1244 [2:1465]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

 **10:3 No yo haría lo que me digan aquí en el hospital además si estuviese co.....**

(2:1626 [2:1819]) - D 10: VERONICA MIRANDA 2

1 Códigos:

- ◇ ○ Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto

1 Memos:

Experiencias

RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES ATLAS.TI 8.6

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio	Conocimiento de la psicoprofilaxis
<p>Mediante la aplicación de la entrevista a profundidad a las embarazadas y puérperas que participaron en el presente estudio se logró conocer por medio de sus relatos, que comprenden ellas acerca de la psicoprofilaxis, sus dimensiones, beneficios y la manera de actuar frente a situaciones de alarma o al entrar en labor de parto. En ese mismo orden de ideas se observó que manejan conocimientos de las técnicas de respiración adecuada para mantener una buena oxigenación del cuerpo durante el parto, cómo relajarse y estar preparadas para la labor de parto, de igual modo expresaron que durante las terapias reciben información de los cuidados neonatales.</p>	<p>La población de gestantes indicó su comprensión y reconocimiento de la psicoprofilaxis, la importancia de esta técnica para su salud y la de su bebé durante la etapa del parto. La mayoría indicó que asisten a los talleres y terapias de psicoprofilaxis por recomendación de la obstetra</p>
	Formación recibida en psicoprofilaxis
	<p>En cuanto a la formación y preparación para el momento del parto las embarazadas refieren que conocen que deben hacer al momento de experimentar los síntomas de alarma, como deben reaccionar, técnicas para relajarse, manejo de la respiración, ejercicios pélvicos para mejorar el ensanchamiento de caderas. Además de las acciones perinatales, también expresan que durante las terapias reciben educación en cuanto de los cuidados neonatales.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p>Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto</p>	<p>Comprensión del embarazo y parto natural</p>
<p>Las mujeres en etapa de gestación y puérperas que participaron voluntariamente en el presente estudio de caso expresaron en su totalidad comprender el embarazo en todas sus etapas, sus implicaciones en los cambios físicos, psicológicos y emocionales. Así mismo la mayoría siente miedo y nerviosismo antes de enfrentar el momento del parto natural, sin embargo, todas consideran estar preparadas para afrontar con éxito dicho reto de la naturaleza para convertirse en madres.</p>	<p>Las pacientes que participaron en este estudio expresaron que comprenden la naturalidad del embarazo y el proceso, así mismo identifican el proceso de parto natural como un proceso doloroso pero natural que resulta más beneficioso que el parto por cesárea. Algunas expresan que, aunque experimentan ansiedad y miedo por experimentar el dolor se encuentran física y psicológicamente preparadas.</p>
	<p>Comprensión de los cambios experimentados</p>
	<p>Las mujeres en la etapa gestacional experimentan una serie de cambios que aparecen en mayor o menor proporción según las condiciones físicas individuales. En el caso de las gestantes que expresaron los cambios experimentados sobre sus vivencias resaltaron que comprenden los cambios que atraviesan cómo un proceso natural y una experiencia única, en ese mismo orden de ideas comentaron que los cambios más resaltantes están el ensanchamiento de las caderas, cambios de humor, crecimiento de las mamas, cansancio, entre otros. Algunas refirieron que se presentan cambios psicológicos y emocionales constantes.</p>

	Comprensión del reto
	<p>Todas las pacientes mostraron estar conscientes de las implicaciones de un parto normal, expresaron sentir nervios, miedo, ansiedad ante el momento del parto y los días iniciales desempeñando el rol de madre. En contraposición las que han atravesado por esa etapa previamente indicaron que no sienten miedo que se encuentran preparadas en su totalidad para afrontar el reto del parto natural.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p>Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto</p>	<p>Estimulación prenatal</p>
<p>Las pacientes en etapa gestacional y puérperas objeto de este estudio indicaron que gracias a la educación ofrecida en el centro de salud reconocen la importancia de una estimulación temprana de los bebés incluso en la etapa intrauterina, por lo que aplican técnicas de estimulación auditiva y sensorial, colocándole música, hablando con él bebé, acariciando o masajeadando el vientre.</p> <p>En otro orden de ideas todas recalcan la importancia de la lactancia materna para el desarrollo en los primeros seis meses de vida, como aporta las vitaminas y lo que requieren los bebés, así mismo indican la importancia de los constantes cuidados al bebé debido a su fragilidad.</p>	<p>Durante las terapias y talleres recibidos para el parto psicoprofiláctico se educa y forma a las mujeres en etapa de gestación en materia de la estimulación intrauterina según refieren las entrevistadas, por tal razón la mayoría expresan que le hablan a su hijo en su vientre, le colocan música, establecen interacción con el padre, se masajean el vientre, entre otras acciones para que él bebé experimente estimulación sensorial desde el vientre.</p>
	<p>Cuidados neonatales</p> <p>Con respecto a la educación y formación referente a los cuidados inmediatos a ofrecerle a los bebés durante los primeros meses, todas las entrevistadas refieren que se sienten proclives a la alimentación por leche materna, conociendo los beneficios y la necesidad de los bebés de recibir leche materna para su desarrollo y crecimiento saludable. En ese mismo orden de idea indican conocer los cuidados básicos para ofrecerle a los bebés como cambio continuo de pañales, ser precavidas frente a los cambios climáticos y sobre la fragilidad de los bebés.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p>Experiencia vivida durante el proceso de gestación</p>	<p>Deseos de volver a estar embarazada</p>
<p>En cuanto a los deseos de volver a embarazarse la mayoría de las mujeres entrevistadas indican que no desean experimentar de nuevo ese proceso debido a las complicaciones que experimentaron durante su embarazo, el dolor vivenciado durante el proceso de parto o por tener ya varios hijos.</p> <p>En otro orden de ideas la mayoría habla de sus experiencias durante los talleres de psicoprofilaxis ofrecidos en el centro de salud, indicando que se requiere ampliar la información tanto en calidad como en contenido, así mismo, ofrecer otros mecanismos para brindar educación a las usuarias como charlas, conversatorios o visitas domiciliarias.</p>	<p>Algunas de las entrevistadas expresaron que a pesar de ser una experiencia maravillosa el dolor y las complicaciones les ocasiona miedo a volver atravesar la vivencia de estar embarazadas. Otras por el contrario indicaron no volver a embarazarse por que tienen varios hijos. Solo una entrevistada refirió que si le gustaría volver a embarazarse a futuro.</p>
	<p>Recomendaciones para mejorar el servicio ofrecido el centro de salud</p>
	<p>La mayoría de las embarazadas entrevistadas identificaron como una necesidad de mejorar e incrementar la información respecto a la psicoprofilaxis, la realización de campañas, charlas educativas, visitas domiciliarias y mejorar las condiciones físicas de los espacios donde se dictan los talleres.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
<p>Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto</p>	<p>Necesidades de apoyo familiar durante el parto</p>
<p>En la actualidad se permiten las prácticas interculturales en los partos psicoprofilácticos atendidos en los centros de salud públicos por tal motivo se consultó a las entrevistadas su apreciación y preferencias durante el proceso de parto a lo cual algunas expresaron que les gustaría consumir bebidas naturales que ingieren según su tradición y costumbre de su pueblo, por otro lado todas indican que prefieren parir en posición acostada y en algunos casos les gustaría regirse por lo que el médico y enfermera tratante les indique.</p>	<p>Las entrevistas realizadas evidenciaron en las embarazadas, algunas les gustaría contar con compañía durante el proceso de parto principalmente del esposo para que les brinden apoyo y fuerza. Otras indican que otras personas debido a que el esposo no resiste exponerse a ese proceso. Otras indican que quieren atravesar por el proceso de parto solas para no distraerse ni ellas ni el personal médico.</p>
	<p>Parto intercultural</p>
	<p>En cuanto a las consideraciones del parto intercultural como el consumo de bebidas o las posiciones variadas durante el proceso de parto, las entrevistadas expresaron algunas que seguirían las indicaciones del médico tratante, otras que les gustaría consumir bebidas naturales como su tradición lo dicta desde la antigüedad, y en cuanto a la posición de dar a luz prefieren estar acostadas que en otras posiciones para facilitar el parto.</p>

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
Educación por parte del personal de enfermería.	Controles prenatales
<p>Las entrevistadas en cuanto a los controles prenatales y los síntomas de alerta que han conocido por medio de la educación y consejería de los profesionales de la salud, indican que están conscientes de la importancia de llevar un control periódico durante el embarazo de al menos cinco controles, sin embargo, algunas reportan no poder ejecutarlos por inconvenientes cotidianos. En otro orden de ideas reconocen los principales síntomas que pueden llegar a experimentar ante una complicación durante el embarazo o al comenzar las labores de parto.</p>	<p>Las mujeres en etapa de gestación entrevistadas indican que les parece bueno el servicio brindado de control prenatal ofrecido por los profesionales de la enfermería. Indican que conocen que deben hacerse mínimo cinco controles durante la gestación, sin embargo, no todas indican poder cumplirlos por inconvenientes inesperados.</p>
	<p>Signos y síntomas de alerta</p> <p>En cuanto al reconocimiento de señales de alerta y síntomas que llamen su atención, las entrevistadas indican que deben actuar inmediatamente al experimentar, dolores fuertes de cabeza, sangrado vaginal, mareos, náuseas, dolor en el área abdominal, rompimiento del agua de fuente, fiebre, entre otros.</p>

8. DISCUSIÓN

El proceso de Gestación y puerperio son etapas claves para cualquier mujer embarazada y su hijo, la atención y el cuidado recibido en esta etapa puede marcar la diferencia tanto a nivel emocional como física, distintos autores referidos en el presente trabajo han expuesto que la atención basada en la preparación psicoprofiláctica afecta en la disminución de los problemas experimentados en el momento del parto natural.

Estas prácticas crean en las mujeres embarazadas sensación de bienestar físico y ayuda a disminuir la ansiedad provocada por la espera del momento del parto y la de la experiencia de ser madre, naturales en toda mujer. Es por ello que la intervención de los profesionales de enfermería y de la salud es de alta importancia, siendo estos los responsables de realizar un acompañamiento durante el embarazo basado en la confianza y en la preparación previa de la futura madre.

Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio.

Conocimiento de la psicoprofilaxis

Esta categoría permitió conocer a través de los relatos de las mujeres embarazadas que participaron en el presente estudio de caso, que comprenden ellas acerca de la psicoprofilaxis, sus dimensiones, beneficios y la manera de actuar frente a situaciones de alarma o al entrar en labor de parto. En cuanto a esto (Espinoza, 2012) expone que la psicoprofilaxis obstétrica aporta grandes beneficios a la mujer gestante y a su bebé, mediante estas prácticas alivia los dolores de espalda y calambres, mediante la respiración y relajación aprenderá a controlar sus emociones, mejorará la circulación sanguínea y así se evita complicaciones.

En cuanto a la formación y preparación para el momento del parto las embarazadas refieren que conocen que deben hacer al momento de experimentar los síntomas de alarma, como deben reaccionar, técnicas para relajarse, manejo de la respiración, ejercicios pélvicos para mejorar el ensanchamiento de caderas. Además de las acciones perinatales, también expresan que durante las terapias reciben educación en cuanto de los cuidados neonatales. Por su parte (Chango, 2014) en un estudio cuantitativo determinaron que los talleres de psicoprofilaxis brindan ventajas a las futuras madres ya que beneficia a la parturienta al disminuir la incidencia de factores de riesgo durante el parto.

Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto.

El conocimiento y comprensión de las distintas etapas que atraviesan las mujeres durante un embarazo es crucial, puesto que el manejo de la información completa ayuda a mantener bajos los niveles de ansiedad y nerviosismo que se producen por incertidumbre y desconocimiento. En el presente estudio de caso se observó que la totalidad de las pacientes conocía las condiciones del embarazo según el avance paulatino de este, expresaron en su comprender el embarazo en todas sus etapas, sus implicaciones en los cambios físicos, psicológicos y emocionales.

Así mismo la mayoría siente miedo y nerviosismo antes de enfrentar el momento del parto natural, sin embargo, todas consideran estar preparadas para afrontar con éxito dicho reto de la naturaleza para convertirse en madres. Un caso similar arrojó que la preparación psicoprofiláctica ayuda que las embarazadas manejen conocimientos acertados acerca del embarazo, obteniendo puntajes altos en una evaluación realizada con el objeto

de cuantificar su nivel de conocimiento antes y después a la asistencia de los talleres de psicoprofilaxis (Guerrero & Paguay, 2014)

Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

Esta categoría permitió conocer la influencia de los talleres psicoprofilácticos en la aplicación de técnicas de estimulación intrauterina y el reconocimiento de los beneficios para el desarrollo fetal, partiendo de esto se observó que las entrevistadas aplican técnicas de estimulación auditiva y sensorial, colocándole música, hablando con él bebé, acariciando o masajeando el vientre.

Otra información brindada en el grupo de educación psicoprofiláctica trata de los cuidados necesarios para los neonatos, la importancia de una lactancia materna y el manejo adecuado de la higiene del bebé. En cuanto a esa línea informativa las embarazadas expresaron que reconocen la importancia de la lactancia materna para el desarrollo en los primeros seis meses de vida, como aporta las vitaminas y lo que requieren los bebés, así mismo indican la importancia de los constantes cuidados al bebé debido a su fragilidad. En una investigación similar, evaluaron la aprensión de los conocimientos impartidos durante los talleres de psicoprofilaxis en un grupo de mujeres embarazadas, indicando que el 100% aplicó las técnicas de estimulación prenatal, además de que el 100% realizó parto natural y presentaron aceptación de la lactancia materna como método único de alimentación del recién nacido (Bautista & Castañeda, 2018)

Experiencia vivida durante el proceso de gestación

Uno de los aspectos interesantes que se observaron durante el desarrollo del presente estudio de caso es referente a las preferencias de las embarazadas frente a querer volver a travesar el proceso de gestación, puesto que casi en su totalidad referente no tener

el deseo de volver a estar embarazada. En torno a esa observación no se encontró ningún estudio referente que permitiera contrastar el resultado alcanzado.

La mayoría de las embarazadas entrevistadas identificaron como una necesidad de mejorar e incrementar la información respecto a la psicoprofilaxis, la realización de campañas, charlas educativas, visitas domiciliarias y mejorar las condiciones físicas de los espacios donde se dictan los talleres. Un estudio realizado sobre la importancia de los talleres de psicoprofilaxis reveló que estos ayudan significativamente a la futura madre “brindando menor grado de ansiedad e influenciando una mejor reacción física corporal” (Rosales, 2017).

Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto.

Los hallazgos que permitieron definir la perspectiva cultural en el parto normal según las preferencias de las mujeres en etapa de gestación que participaron en el presente estudio permitieron conocer que algunas desean mantener sus costumbres bien sea por el consumo de bebidas naturales de carácter ancestral o por requerir la compañía de un familiar en el momento del parto siendo estas costumbres propias de su etnia y tradición cultural, en cuanto a ello según Játiva (2015) en su estudio de caso concluye que el nivel cultural tiene una correlación positiva de ser un factor potencial de riesgo en la mujer embarazada, ya que este se encuentra asociado a un alto número de embarazos-partos, incremento de ansiedad e intranquilidad emocional. En esto el sistema de salud en el Ecuador ha tratado de adaptarse a las realidades, sobre todo. Por su parte otro estudio refiere sobre el apoyo emocional indicando que el acompañamiento en la psicoprofilaxis mejora la percepción sobre el cortejo en el momento del parto entre el progenitor y la madre; pues presenta una disposición favorable en esta labor; los mismo representan para ellos “apoyo

de seguridad” y sienten no estar solas, en otros casos manifiestan una decisión de “valentía” ofrecerían hasta su vida mencionan (Becerra Pabon, 2018)

Educación por parte del personal de enfermería.

En cuanto al reconocimiento de señales de alerta y síntomas que llamen su atención, las entrevistadas indican que deben actuar inmediatamente al experimentar, dolores fuertes de cabeza, sangrado vaginal, mareos, náuseas, dolor en el área abdominal, rompimiento del agua de fuente, fiebre, entre otros. Un estudio similar evidenció que la preparación psicoprofiláctica en cuanto a la detección de signos y síntomas que anuncian el parto, así como la formación para la detección temprana de problemas ayudo a disminuir las complicaciones que sufrían las pacientes (Chango, 2014).

9. INFORME

9.1. Introducción

En la actualidad se conoce que el período de gestación es una etapa crucial donde los factores externos e internos juegan un papel importante para el desarrollo fetal y la salud de la gestante. La psicoprofilaxis incide directamente en el bienestar tanto del neonato como en de la madre debido que a través de la práctica de una manera periódica y sistematizada se pueden desarrollar técnicas que permitan a las madres estar mejor preparadas para el parto.

Estudios han demostrado que aquellas madres que participan de manera continua en las terapias de psicoprofilaxis, realizando los ejercicios, aprendiendo a manejar la respiración, evitando conductas sedentarias durante el parto, entre otros, tienen menor probabilidad de sufrir complicaciones a la hora del parto.

El presente estudio de caso está motivado en conocer las experiencias y vivencias de las madres durante la etapa de gestación y comprender desde la perspectiva fenomenológica como influyen las terapias psicoprofilácticas durante cada etapa del embarazo, así mismo entender como ha sido el abordaje de los profesionales de salud del Hospital San Miguel ante estas prácticas indicadas para el parto natural.

El caso está estructurado en base a un arqueo bibliográfico que permitió establecer que conocimientos y experiencias se querían rescatar de las entrevistas de profundidad realizadas a cada paciente. Con esta información se procedió a evaluar los resultados de una manera cualitativa, evidenciando la importancia de la psicoprofilaxis desde el punto de vista personal de cada paciente.

9.2. Preguntas de reflexión

Las interrogantes en el estudio de caso son característica principal que forma parte de la investigación cualitativa, considerando un instrumento esencial para dar cumplimiento al propósito de investigación, e indagar los criterios en las unidades de análisis.

El orden lógico, coherente y ordenado de las preguntas parte de una conversación sencilla a fin de no intimidar a las gestantes y puérperas, continuando al desarrollo del mismo con ítems de complejidad, orientados a recabar conceptos e ideas del análisis.

Preguntas de apertura

1. ¿Cómo se llama las terapias que usted recibe en esta casa de salud durante la gestación?
2. ¿Quién le ha recomendado, y recomendaría usted la psicoprofilaxis durante el embarazo? ¿Por qué?
3. ¿Qué me puede decir acerca de la Educación, Respiración, Relajación y Gimnasia que ha recibido durante estas prácticas?

Preguntas orientadoras

4. ¿Qué es para usted el proceso de embarazo, parto y puerperio?
5. ¿Cuántos controles prenatales se debería realizar durante su estado de gestación y cómo definiría al personal de enfermería que le atiende?
6. ¿Conoce los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio?
7. ¿Qué ha aprendido sobre los signos y síntomas de alarma durante el periodo de gestación?
8. ¿Desearía el acompañamiento de su pareja y/o familia durante el trabajo de parto? ¿Por qué?

9. ¿Durante el trabajo de parto le gustaría mantener sus costumbres y creencias, además que posición le gustaría adoptar para dar a luz a su bebé? ¿Por qué?
10. ¿Cree usted estar preparada completamente para el trabajo de parto?
11. ¿Desearía experimentar esta fase natural en la vida nuevamente? ¿Por qué?
12. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la estimulación prenatal?
13. ¿Qué ha aprendido sobre la lactancia materna?
14. ¿Sabe usted sobre los primeros cuidados para el bebé?

Preguntas de cierre

15. ¿Si se encontrara nuevamente en proceso de gestación como le gustaría que fuera la psicoprofilaxis obstétrica?
16. ¿Qué recomendaría para mejorar la psicoprofilaxis obstétrica en esta casa de salud?

9.3. Metodología del estudio

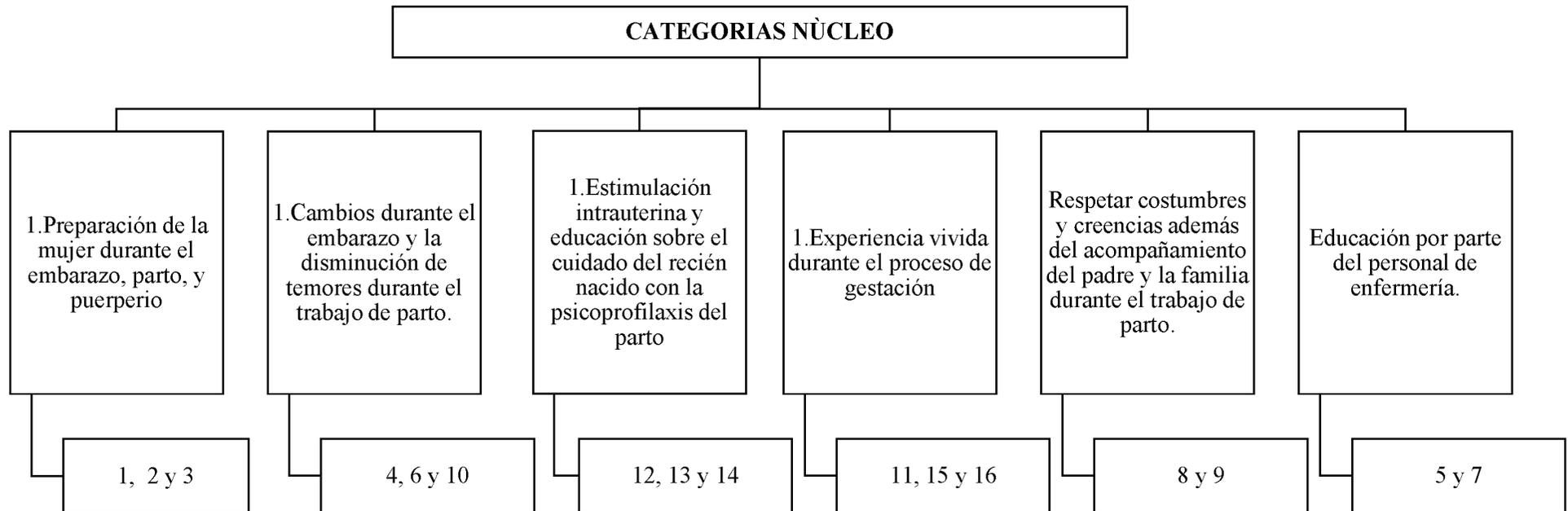
El estudio de caso se basó en un abordaje fenomenológico cualitativo cuyos datos se obtuvieron a través de la realización de una entrevista de profundidad a la población de estudio, dicha población estaba conformada por un total de mujeres en etapa de gestación y puerperas que fueron seleccionadas por conveniencia, tales pacientes se encontraban ingresadas en el área de Gineco Obstetricia del Hospital San Miguel en el período de estudio Abril-Septiembre 2019.

Las preguntas de reflexión diseñadas para realizar la entrevista a profundidad guiada fueron estructuradas para recopilar la mayor información posible de manera objetiva en cuanto al manejo de conocimiento y experiencias vividas en el parto psicoprofiláctico.

La información recopilada fue transcrita y organizada para realizar el análisis cualitativo a través de una unidad hermenéutica en el software Atlas ti en su versión 8.6, para ello se definieron tres categorías núcleo que permitieron la generación de 6 códigos y 13 subcategorías con las que se analizaron las 160 citas contempladas en el presente estudio.

GRÁFICO N.º 1

EXPERIENCIAS EN GESTANTES SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, REALIZADO POR ENFERMERAS, EN USUARIAS DE GINECOLOGÍA



Elaborado Por: Autoras del estudio

Fuente: Entrevista

Subcategorías de las categorías núcleo

Categoría Núcleo	Subcategoría
Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de la psicoprofilaxis • Formación recibida en psicoprofilaxis
Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto.	<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión del embarazo y parto natural • Comprensión de los cambios experimentados • Comprensión del reto
Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación prenatal • Cuidados neonatales
Experiencia vivida durante el proceso de gestación	<ul style="list-style-type: none"> • Deseos de volver a estar embarazada • Recomendaciones para mejorar el servicio ofrecido el centro de salud
Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto.	<ul style="list-style-type: none"> • Necesidades de apoyo familiar durante el parto • Parto intercultural
Educación por parte del personal de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> • Controles prenatales • Signos y síntomas de alerta

9.4. Narración del Caso

EL presente caso de estudio se realizó gracias a la colaboración del Hospital San Miguel, específicamente en el área de Gineco Obstetricia. Mediante la información recibida se logró acceder al registro de las mujeres en estado de gestación y púerperas con el objeto de conocer si se encontraban en la disposición de participar en una entrevista de profundidad y expresar sus vivencias entorno al parto psicoprofiláctico. El propósito de este estudio fue revelar experiencias de mujeres gestantes que reciben psicoprofilaxis obstétrica por el personal de enfermería, siendo este de gran importancia para aminorar los factores de riesgo durante el parto natural.

Mediante el conocimiento adquirido en el arqueo documental se estructuraron 16 preguntas de reflexión que permitieron guiar la entrevista de profundidad con cada una de las 10 participantes, estas preguntas permitieron realizar el abordaje del fenómeno desde una perspectiva objetiva sin emitir juicios sobre las respuestas expresadas por cada una de las entrevistadas.

El análisis de la información se realizó mediante el uso de un software de análisis cualitativo Atlas ti, en su versión 8.6 en español. **Las categorías de estudio fueron:**

- **Categoría 1:** Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio
- **Categoría 2:** Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto.
- **Categoría 3:** Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto
- **Categoría 4:** Experiencia vivida durante el proceso de gestación

- **Categoría 5:** Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto.
- **Categoría 6:** Educación por parte del personal de enfermería.

Categoría 1: Preparación de la mujer durante el embarazo, parto, y puerperio

Mediante la aplicación de la entrevista a profundidad a las embarazadas que participaron en el presente estudio se logró conocer por medio de sus relatos, que entienden ellas acerca de la psicoprofilaxis, sus dimensiones, beneficios y la manera de actuar frente a situaciones de alarma o al entrar en labor de parto. En ese mismo orden de ideas se observó que manejan conocimientos de las técnicas de respiración adecuada para mantener una buena oxigenación del cuerpo durante el parto, cómo relajarse y estar preparadas para la labor de parto, de igual modo expresaron que durante las terapias reciben información de los cuidados neonatales.

La población de gestantes indicó su comprensión y reconocimiento de la psicoprofilaxis, la importancia de esta técnica para su salud y la de su bebé durante la etapa del parto. La mayoría indicó que asisten a los talleres y terapias de psicoprofilaxis por recomendación de la obstetra

En cuanto a la formación y preparación para el momento del parto las embarazadas refieren que conocen que deben hacer al momento de experimentar los síntomas de alarma, como deben reaccionar, técnicas para relajarse, manejo de la respiración, ejercicios pélvicos para mejorar el ensanchamiento de caderas. Además de las acciones perinatales, también expresan que durante las terapias reciben educación en cuanto de los cuidados neonatales.

Categoría 2 Cambios durante el embarazo y la disminución de temores durante el trabajo de parto

Las mujeres en etapa de gestación que participaron voluntariamente en el presente estudio de caso expresaron en su totalidad comprender el embarazo en todas sus etapas, sus implicaciones en los cambios físicos, psicológicos y emocionales. Así mismo la mayoría siente miedo y nerviosismo antes de enfrentar el momento del parto natural, sin embargo, todas consideran estar preparadas para afrontar con éxito dicho reto de la naturaleza para convertirse en madres.

Las pacientes que participaron en este estudio expresaron que comprenden la naturalidad del embarazo y el proceso, así mismo identifican el proceso de parto natural como un proceso doloroso pero natural que resulta más beneficioso que el parto por cesárea. Algunas expresan que, aunque experimentan ansiedad y miedo por experimentar el dolor se encuentran física y psicológicamente preparadas.

Las mujeres en la etapa gestacional experimentan una serie de cambios que aparecen en mayor o menor proporción según las condiciones físicas individuales. En el caso de las gestantes que expresaron los cambios experimentados sobre sus vivencias resaltaron que comprenden los cambios que atraviesan como un proceso natural y una experiencia única, en ese mismo orden de ideas comentaron que los cambios más resaltantes están el ensanchamiento de las caderas, cambios de humor, crecimiento de las mamas, cansancio, entre otros. Algunas refirieron que se presentan cambios psicológicos y emocionales constantes.

Todas las pacientes mostraron estar conscientes de las implicaciones de un parto normal, expresaron sentir nervios, miedo, ansiedad ante el momento del parto y los días iniciales desempeñando el rol de madre. En contraposición las que han atravesado por esa etapa previamente indicaron que no sienten miedo que se encuentran preparadas en su totalidad para afrontar el reto del parto natural.

Categoría 3 Estimulación intrauterina y educación sobre el cuidado del recién nacido con la psicoprofilaxis del parto

Las pacientes en etapa gestacional objeto de este estudio indicaron que gracias a la educación ofrecida en el centro de salud reconocen la importancia de una estimulación temprana de los bebés incluso en la etapa intrauterina, por lo que aplican técnicas de estimulación auditiva y sensorial, colocándole música, hablando con él bebé, acariciando o masajeando el vientre.

En otro orden de ideas todas recalcan la importancia de la lactancia materna para el desarrollo en los primeros seis meses de vida, como aporta las vitaminas y lo que requieren los bebés, así mismo indican la importancia de los constantes cuidados al bebé debido a su fragilidad.

Durante las terapias y talleres recibidos para el parto psicoprofiláctico se educa y forma a las mujeres en etapa de gestación en materia de la estimulación intrauterina según refieren las entrevistadas, por tal razón la mayoría expresa que le hablan a su hijo en su vientre, le colocan música, establecen interacción con el padre, se masajean el vientre, entre otras acciones para que él bebé experimente estimulación sensorial desde el vientre.

Con respecto a la educación y formación referente a los cuidados inmediatos a ofrecerle a los bebés durante los primeros meses, todas las entrevistadas refieren que se sienten proclives a la alimentación por leche materna, conociendo los beneficios y la necesidad de los bebés de recibir leche materna para su desarrollo y crecimiento saludable. En ese mismo orden de ideas indican conocer los cuidados básicos para ofrecerle a los bebés como cambio continuo de pañales, ser precavidas frente a los cambios climáticos y sobre la fragilidad de los bebés.

Categoría 4 Experiencia vivida durante el proceso de gestación.

Deseos de volver a estar embarazada.

En cuanto a los deseos de volver a embarazarse la mayoría de las mujeres entrevistadas indican que no desean experimentar de nuevo ese proceso debido a las complicaciones que experimentaron durante su embarazo, el dolor vivenciado durante el proceso de parto o por tener ya varios hijos.

En otro orden de ideas la mayoría habla de sus experiencias durante los talleres de psicoprofilaxis ofrecidos en el centro de salud, indicando que se requiere ampliar la información tanto en calidad como en contenido, así mismo, ofrecer otros mecanismos para brindar educación a las usuarias como charlas, conversatorios o visitas domiciliarias.

Algunas de las entrevistadas expresaron que a pesar de ser una experiencia maravillosa el dolor y las complicaciones les ocasiona miedo a volver a vivir la vivencia de estar embarazadas. Otras por el contrario indicaron no volver a embarazarse por que tienen varios hijos. Solo una entrevistada refirió que si le gustaría volver a embarazarse a futuro.

La mayoría de las embarazadas entrevistadas identificaron como una necesidad de mejorar e incrementar la información respecto a la psicoprofilaxis, la realización de campañas, charlas educativas, visitas domiciliarias y mejorar las condiciones físicas de los espacios donde se dictan los talleres.

Categoría 5 Respetar costumbres y creencias además del acompañamiento del padre y la familia durante el trabajo de parto.

En la actualidad se permiten las prácticas interculturales en los partos psicoprofilácticos atendidos en los centros de salud públicos por tal motivo se consultó a las entrevistadas su apreciación y preferencias durante el proceso de parto a lo cual expresaron que les gustaría consumir bebidas naturales que ingieren según su tradición y costumbre de su pueblo indígena, por otro lado todas indican que prefieren parir en posición acostada y en algunos casos les gustaría regirse por lo que el médico y enfermera tratante les indique.

Las entrevistas realizadas evidenciaron en las embarazadas, algunas les gustaría contar con compañía durante el proceso de parto principalmente del esposo para que les brinden apoyo y fuerza. Otras indican que otras personas debido a que el esposo no resiste exponerse a ese proceso. Otras indican que quieren atravesar por el proceso de parto solas para no distraerse ni ellas ni el personal médico.

En cuanto a las consideraciones del parto intercultural como el consumo de bebidas o las posiciones variadas durante el proceso de parto, las entrevistadas expresaron algunas que seguirían las indicaciones del médico tratante, otras que les gustaría consumir bebidas naturales como su tradición lo dicta desde la antigüedad, y en cuanto a la posición de dar a luz prefieren estar acostadas que en otras posiciones para facilitar el parto.

Categoría 6 Educación por parte del personal de enfermería.

Controles prenatales.

Las entrevistadas en cuanto a los controles prenatales y los síntomas de alerta que han conocido por medio de la educación y consejería de los profesionales de la salud, indican que están conscientes de la importancia de llevar un control periódico durante el embarazo de al menos cinco controles, sin embargo, algunas reportan no poder ejecutarlos por inconvenientes cotidianos. En otro orden de ideas reconocen los principales síntomas que pueden llegar a experimentar ante una complicación durante el embarazo o al comenzar las labores de parto.

Las mujeres en etapa de gestación entrevistadas indican que les parece bueno el servicio brindado de control prenatal ofrecido por los profesionales de la enfermería. Indican que conocen que deben hacerse mínimo cinco controles durante la gestación, sin embargo, no todas indican poder cumplirlos por inconvenientes inesperados.

En cuanto al reconocimiento de señales de alerta y síntomas que llamen su atención, las entrevistadas indican que deben actuar inmediatamente al experimentar, dolores fuertes de cabeza, sangrado vaginal, mareos, náuseas, dolor en el área abdominal, rompimiento del agua de fuente, fiebre, entre otros.

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1. Conclusiones

La información recopilada permitió conocer que las mujeres en etapa de gestación identifican con claridad las dimensiones de las técnicas psicoprofilácticas durante el embarazo y al momento del parto, indicando que el abordaje realizado por los profesionales de enfermería de la unidad de gineco obstetricia del Hospital San Miguel ha resultado de manera positiva.

En cuanto a las prácticas internas proclives al parto psicoprofiláctico se evidenció que todos los profesionales de la salud están alineados a este tipo de técnicas, debido a que la mayoría de las entrevistadas refirió que fueron recomendados por un profesional de la salud del centro, además se evidenció que fueron informados de la importancia de estas terapias sobre su embarazo y parto.

Las pacientes están conscientes y manejan la información necesaria para la aplicación de las técnicas de respiración y relajación, así mismo expresaron que ese tipo de prácticas le ayudan a controlar los nervios y ansiedad que experimentan por la espera del parto.

En cuanto al conocimiento del embarazo y sus implicaciones se observó que las pacientes conocen a cabalidad las implicaciones que trae consigo el proceso de gestación, evidenciando que reconocen los cambios de cada etapa y su influencia en su cuerpo. En cuanto a los controles prenatales que realizan, pese a conocer la importancia de los controles de manera periódica algunas de las entrevistadas expresaron no cumplir con los encuentros de control de manera mensual en ocasiones por causas personales.

Las entrevistadas indicaron conocer cuáles son los síntomas que le indican que se encuentran en una situación alarmante, y expresaron correctamente que debe hacer frente a experimentar cualquiera de la sintomatología explicada por los profesionales de la salud en las terapias psicoprofilácticas.

En cuanto a las consideraciones del parto intercultural las pacientes indicaron en su mayoría que prefiere mantener las indicaciones del médico de cabecera, sin embargo, les gustaría contar en algunos casos con la compañía de sus esposos o seres allegados. En cuanto al consumo de bebidas naturales propias de las costumbres ancestrales de la región, una minoría indico que les gustaría consumirlas durante el proceso de parto.

Las pacientes reconocieron la importancia de la estimulación prenatal del feto y como esta influye en el desarrollo sensorial de los neonatos, por lo que la mayoría refirió realizar algún tipo de práctica para realizar dicha estimulación. En cuanto a los cuidados posteriores al nacimiento, refirieron que son proclives a la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad poniendo en evidencia el conocimiento de los beneficios que representa para el bebé.

10.2. Recomendaciones

Con el objeto de dar continuidad al estudio se recomienda realizar un estudio que permita conocer la influencia de las terapias psicoprofilácticas en el número de partos naturales registrados versus al parto por cesárea.

Se recomienda realizar actualización continua de las técnicas y enseñanzas de vanguardia en cuanto a la psicoprofilaxis para mantener el buen desempeño registrado por la unidad de Gineco Obstetricia del Hospital San Miguel.

A nivel educativo, se recomienda profundizar en este tipo de prácticas a nivel de aprendizaje durante la carrera de Enfermería debido a su importancia en el desarrollo de un parto natural con menores tasas de morbilidad.

11. BIBLIOGRAFÍA

- Morales Alvarado, S., Guibovich Mesinas, A., & Yábar Peña, M. (2014). Obstetric Psychoprophylaxis: update, definitions and concepts. *Horizonte Médico*.
- Alan H. DeCherney, N. L. (2014). *Diagnostico y tratamiento gineco obstetrico*. Mexico: Programas educativos S.A. de CV.
- Alvarado, S. M. (01-03 de 2015). *SCIELO*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v15n1/a09v15n1.pdf>
- Andres Sarmiento Rodriguez, D. F. (2011). *Ginecologia y Obstetricia*. Colombia: Editorial medica CELSUS.
- Baez, H. (2016). PREPARACION PSICOPROFILACTICA PARA EL PARTO EN ECUADOR. *FECOLSOG*, 15.
- Bautista, J. R., & Castañeda, E. (2018). La psicoprofilaxis obstétrica y estimulación perinatal temprana una alternativa terapéutica grupal para la disminución sintomatológica depresiva en madres adolescentes. *Revista Académica de Investigación, TLATEMOANI*. Recuperado el 31 de 07 de 2019, de <https://www.eumed.net/rev/tlatemoani/27/psicoprofilaxis.html>
- Bean, A. (2012). *La guia completa de nutricion del deportista*. España: Editorial Paidotribo.
- Becerra Pabon, A. C. (2018). Imaginarios sociales del curso de preparación para la maternidad. *Redalyc*, 16.
- Bejarano Beltrán, F. D. (2015). La Psicoprofilaxis obstétrica. *Scielo*, 12.
- Borges Damas, L. (2019). Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. *Revista Cubana de Enfermería*, 10.
- Chango, D. (2014). *Intervención de enfermería en la preparación psicoprofiláctica de la parturienta en relación al trauma del trabajo de parto en pacientes que acuden al Hospital Cantonal Pillaro*. Proyecto de titulación, Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Recuperado el 31 de 07 de 2019, de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9470/1/Chango%20Aucapi%20C3%B1a%20Diana%20Elizabeth%20.pdf>
- Díaz, R. (24 de 05 de 2014). Obtenido de <https://es.slideshare.net/bibliotecarioinvestigando/los-estudios-fenomenologicos-copia>
- Editores, L. (2011). *Manual de enfermería*. España: Grafos, S.A. Arte sobre papel Barcelona.
- Espinoza, C. R. (2012). Obtenido de http://files.uladech.edu.pe/docente/09400711/Psicoprofilaxis_Obstetrica_y_Estimulacion_Prenatal/Sesion_0/TEXT0%20PPO-EPN.pdf
- Gladis Graciela Bustos, L. P. (2010). *Enfermería materno infantil y neonatal*. Argentina: Corpus editorial y distribuidora.
- Guamani, D. D. (s.f.). *MSP*. Obtenido de https://enlace.17d07.mspz9.gob.ec/bibhoteca/promo/inclusivos/4.%20Acciones_Saludables

/Centros%20de%20Salud%20Amigos%20del%20Ni%C3%B1o%20con%20aplicacion%20de%20las%20Buenas%20pr%C3%A1cticas%20de%20Alimentaci%C3%B3n%20Infantil/PSICOPROFILAXIS/PSICOPROFILA

- Guerrero, J., & Paguay, C. (2014). *Beneficios maternos perinatales asociados a la psicoprofilaxis obstétrica en embarazadas atendidas en el centro de salud de Guano*. Trabajo de titulación, Universidad Central del Ecuador, Quito. Recuperado el 31 de 07 de 2019, de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4352/1/T-UCE-0006-80.pdf>
- Hamilton, P. M. (1978). *Asistencia materno infantil de enfermería*. Mexico, D.F: Nueva editorial interamericana, S.A. de C.V.
- Helen Varney, J. M. (2006). *Partería profesional de Varney*. Mexico, D.F: McGraw - Hill Interamericana editores, S.A. de C.V. con autorización de la organización panamericana de la salud.
- Humberto Solis Linares, S. M. (04-06 de 2012). *Rev Horiz Med*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3716/371637125009.pdf>
- Husserl, E. (2019). *Universidad de Colima*. Obtenido de <https://recursos.ucol.mx/tesis/fenomenologia.php>
- Jaime Botero Uribe, G. H. (2008). *Obstetricia y ginecología*. Colombia: Ediciones tinta fresca.
- Játiva, M. (2015). *Aplicación de la psicoprofilaxis y su importancia en el parto natural en el Centro De Salud N.-3 de Ambato*. Ambato. Recuperado el 06 de 2019
- Javier Martínez Monzo, P. G. (2005). *Nutrición Humana*. Mexico: Alforomega grupo editor S.A. de C.V.
- José Salvador, S. L. (24 de 07 de 2008). *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/html/3093/309326579018/>
- Lasso Toro, P. (2014). Atención prenatal: ¿tensiones o rutas de posibilidad entre la cultura y el sistema de salud? *Scielo*, 8.
- Liliana P. Rodota, M. E. (2012). *Nutrición Clínica y Dietoterapia*. Argentina: Editorial medica panamericana S.A.C.F.
- LTDA, Z. E. (s.f.). *Manual de enfermería Zamora*. Bogota D.C, Colombia: Printer Colombiana S.A.
- Manuele, E., Arca, M., Arca, F., Gorischnik, M., Leiva, C., Schuler, E., & Viera, M. N. (05 de 2010). *SCIELO*. Obtenido de <http://www.scielo.org.ar/pdf/cdyt/n40/n40a07.pdf>
- Ministerio de salud pública de Ecuador, n. t. (09 de 2015). *MSP*. Obtenido de <http://www.saludzonal.gob.ec/cz1/images/PROGRAMAS/GUIASCLINICAS/2015/Norma%20tcnica%20de%20educacin%20pre%20natal%202015.pdf>
- Munares-García, O. (01 de 09 de 2015). *SCIELO*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v28n3/v28n3a04.pdf>
- Nancy A. Didona, M. G. (1998). *Enfermería maternal*. Mexico: McGraw-Hill interamerica editores, S.A. de C.V.
- Oceano, M. E. (s.f.). *El gran libro de la salud*. España: MMVI Editorial Oceano.

- Oceano/Centrum. (2001). *Manual de la enfermería*. España: MMI OCEANO GRUPO EDITORIAL.
- Oceano/Centrum. (s.f.). *Manual de la enfermería*. España: MMXII Editorial Oceano.
- ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. (2015). *SALUD PREVENTIVA*. México.
- Pardo, A. Y. (2012). *Nutricion Basica*. Bogota Colombia: Ediciones USTA.
- Peña, M. Y. (04-06 de 2014). *SCIELO*. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v14n2/a08v14n2.pdf>
- Purificacion Dolores Arriaza Romero, J. F. (2013). *Tecnicas basicas de enfermería*. España: Ediciones paraninfo S:A.
- Regalado Segovia, J. (2017). la psicoprofilaxis durante el embarazo para mejorar el proceso y los resultados del trabajo de parto. *Scielo*, 12.
- Regina Cardelus, A. G. (2015). *Tecnicas basicas de enfermería*. Madrid España: Edelvives talleres graficos. Zaragoza ISO certified (SPAIN).
- Rendon, B. (2016). SIGNIFICADO DE LAS PRÁCTICAS: DE CUIDADO CULTURAL QUE REALIZAN LAS GESTANTES CONSIGO MISMAS Y SUS HIJOS POR NACER EN EL CONTROL PRENATAL. *Scielo*, 12.
- Rosales, C. (2017). *Efectividad de la psicoprofilaxis durante el embarazo*. Investigación para titulación, Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Recuperado el 31 de 07 de 2019, de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25906/2/Tesis%20%E2%80%9CEFFECTIVIDAD%20DE%20LA%20PSICOPROFILAXIS%20DURANTE%20EL%20EMBARAZO.pdf>
- Sabrina Morales Alvarado, A. G. (10-12 de 2014). *SCIELO*. Obtenido de www.scielo.org.pe/pdf/hm/v14n4/a10v14n4.pdf
- Sapién López, L. (2014). Perinatal psycho-prophylaxis: corporal and psychic. *REDALYC*, 12.
- Sharon J. Reeder, L. L. (1995). *Enfermería materno infantil*. Mexico: Nueva editorial interamericana, S.A. de C.V.
- Towle, M. A. (2010). *Asistencia de enfermería materno neonatal*. Madrid España : Pearson Educacion S.A.
- Villegas, R. V. (2007). *Rev Per Obst EnF*. Obtenido de <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/551/419>

12.ANEXOS

ANEXO N° 1 Oficio para la denuncia del tema y aprobación del mismo

Guaranda 04 Mes Abril año 2019

Licenciada.
Maura Muñoz
DECANA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y SEL SER HUMANO

Presente

De nuestras consideraciones:

Le saludamos respetuosamente, cumpliendo con lo establecido en el reglamento de titulación, nosotras estudiantes de la Escuela de Enfermería **SANDRA SILVANA LUNA ARTEAGA** con **C. I. 0250018314** y **GLORIA MARITZA TARIZ ZARUMA** con **C. I. 0201980315** indicamos a usted que hemos seleccionado como modalidad de titulación, **Proyecto de Investigación** con el Tema: **"PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN MUJERES GESTANTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL BÁSICO SAN MIGUEL DURANTE EL PERIODO ABRIL – SEPTIEMBRE 2019"**, por lo que solicitamos comedidamente el análisis, aprobación y designación de tutor para iniciar el proceso del trabajo de titulación.

Por la atención a la presente, le anticipamos nuestro agradecimiento.

Atentamente:



SANDRA SILVANA LUNA ARTEAGA

N° C. I. 0250018314



GLORIA MARITZA TARIZ ZARUMA

N° C. I. 0201980315

Recibido
Muestra
9/4/2019

ANEXO N° 2 Oficio de aprobación del tema y asignación de tutor



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

**COORDINACIÓN PERMANENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN
ENFERMERÍA.**

Guaranda, 15 de abril 2019
FCS- CTE- 059- UEB

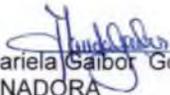
LIC. .
MERY MOSSO
PROFESOR UEB

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 11 de abril del 2019 presidida por Lic. Maura Muñoz, le designa director del estudio de caso, **Psicoprofilaxis obstétrica en mujeres gestantes que asisten al Hospital Básico San Miguel durante el periodo Abril Septiembre 2019**, presentado por los estudiantes Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza.

Los estudiantes se acercaran a usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación

Atentamente


Dra.C Mariela Gaibor González
COORDINADORA

Recibida

2-05-2019
18h 30

Recibido
6/05/2019
Mery

OFICIO N° 3 Oficio para solicitud de modificación del tema

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

COORDINACIÓN PERMANENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN
ENFERMERÍA.

Guaranda, 21 de mayo del 2019
FCS- CTE- 132- UEB.

Señoritas
LUNA SANDRA SILVANA
TARIZ GLORIA MARITZA
Estudiantes
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que en sesión del 20 de mayo del 2019, presidida por la Lic. Maura Muñoz, se aprobó la modificación a su estudio de caso quedando el tema de la siguiente manera :

Experiencias de mujeres gestantes en la Psicoprofilaxis Obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de Ginecología del Hospital San Miguel Periodo abril- septiembre 2019.

Por su amable atención, le expreso mi gratitud.

Atentamente


Dra.C Mariela Gaiber González
Coordinadora Unidad Titulación

Avenida Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Telefax: 03-2206155 -
Guaranda - Ecuador

OFICIO N° 4 Oficio de aprobación de modificación del tema



Guaranda, 16 de mayo 2019

Licenciada.

Maura Muñoz

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO.

PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN.

Presente

De nuestras consideraciones:

Con un cordial saludo y deseándole éxitos en sus funciones me dirijo ante Ud. muy comedidamente para solicitar a su autoridad que se me permita adecuar el tema a la guía de estudio de caso de **"PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN MUJERES GESTANTES QUE ASISTEN AL HOSPITAL BÁSICO SAN MIGUEL DURANTE EL PERIODO ABRIL- SEPTIEMBRE 2019"**. Al siguiente tema adecuado a la guía de estudio de caso la cual quedaría de la siguiente manera **"EXPERIENCIAS EN GESTANTES SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, REALIZADO POR ENFERMERAS, EN USUARIAS DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL SAN MIGUEL. PERIODO ABRIL- SEPTIEMBRE 2019"**.

Estudio de caso de las señoritas estudiantes Luna Arteaga Sandra Silvana con C.I. 0250018314 y Tariz Zaruma Gloria Maritza con C.I. 0201980315.

Por la atención a la presente, le anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente

Luna Arteaga Sandra Silvana

C.I. 0250018314

Tariz Zaruma Gloria Maritza

Universidad Estatal C.I. 0201980315
Facultad de Ciencias de la Salud
DECANATO
RECIBIDO DA 16 Mes. 05 2019
U. Elmas 11600
SECRETARÍA

ANEXO N° 5 Oficio dirigido al director del Hospital San Miguel y aprobación del mismo



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

Guaranda 27 de mayo 2019

Doctor

Marco Salgado

DIRECTOR DEL HOSPITAL BÁSICO SAN MIGUEL

Presente

Reciba un cordial saludo; por medio de la presente informo a Ud. Que las señoritas estudiantes **LUNA ARTEAGA SANDRA SILVANA** y **TARIZ ZARUMA GLORIA MARITZA** alumnas de esta facultad se encuentran cursando la etapa de titulación, cuentan con el tema de Trabajo de Titulación bajo la modalidad de **"ESTUDIO DE CASO"** aprobado por la respectiva unidad desde el pasado 15 de abril de 2019.

El título es:

"EXPERIENCIAS EN GESTANTES SOBRE PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA, REALIZADO POR ENFERMERAS, EN USUARIAS DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL SAN MIGUEL. PERIODO ABRIL-SEPTIEMBRE 2019".

Por lo que, en calidad de directora del estudio de caso en mención, solicito de la manera más comedida autorice a quien corresponda la aprobación para que las señoritas estudiantes puedan realizar a las pacientes una entrevista en la sala de Gineco-Obstetricia del Hospital previa firma de consentimiento informado.

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente

Lic. **MARY MOSSO ORTIZ**

DIRECTORA DE TITULACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UEB

Autorizado
26/06/2019

ANEXO N° 6 Consentimiento informado de las pacientes



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Karina Alexandra
Apellidos	Heredia Vega
Edad	25 años
Dirección domiciliaria	San Miguel
Código de la entrevista	Guaranda N° 1
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema **“experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”**, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: “Alpachaca” Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono (593) 32206010 - 32206014
Guaranda- Ecuador / Correo Electrónico: info@ueb.edu.ec Dirección del sitio web <http://www.ueb.edu.ec/informacion/la-institucion>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Karina Alexandra Heredia Vega

Firma: [Firma manuscrita] Fecha: 02/07/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Maria Elena
Apellidos	Maldonado
Edad	21 años
Dirección domiciliaria	Barrio Centenario
Código de la entrevista	Gabonista N: 2
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema **“experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”**, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: “Alpachaca” Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador / Correo Electrónico: info@ueb.edu.ec Dirección del sitio web <http://www.ueb.edu.ec/sitio/index.php/la-institucion>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Maria Matute

Firma:  Fecha: 01/07/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Mariela Elizbeth
Apellidos	Ramos Intirago
Edad	29 años
Dirección domiciliaria	Calle San Antonio
Código de la entrevista	Entrevista N: 3
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación "Estudio de caso" con el tema "experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019", a cargo de Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación Lic. Mary Mosso Ortiz docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Maxid Romero

Firma: Maxid Romero Fecha: 03/07/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Glady's Beatriz
Apellidos	Jimenez Campana
Edad	32 años
Dirección domiciliaria	Reto Nayan
Código de la entrevista	Entrevista N: 4
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema “**experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019**”, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Gladys Jimenez

Firma:  Fecha: 03/02/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Ruth Consuelo
Apellidos	Benauides
Edad	23 años
Dirección domiciliaria	El Calzado
Código de la entrevista	Entrevista N: 5
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación "Estudio de caso" con el tema **"experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019"**, a cargo de Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación Lic. Mary Mosso Ortiz docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloritaris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Ruth Benavides

Firma: Ruth Benavides Fecha: 03/07/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Geovanna Elva
Apellidos	Guaman Pico
Edad	18 años
Dirección domiciliaria	Suñigo (Totoras)
Código de la entrevista	Entrevista N° 6
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema **“experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”**, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Campus Universitario: “Alpachaca” Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono (593) 32206010 – 32206014
Guaranda- Ecuador / Correo Electrónico: info@ueb.edu.ec Dirección del sitio web <http://www.ueb.edu.ec/sitio/index.php/la-institucion>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Geovana Guanda

Firma: Geovana Guanda Fecha: 05/07/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Iner del Consuelo
Apellidos	na na
Edad	41 años
Dirección domiciliaria	Chimbo
Código de la entrevista	Entrevista N° 7
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema **“experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”**, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Inez del Consuelo Iza Iza

Firma:  Fecha: 05/07/2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Jessica Mishel
Apellidos	Miranda Galeo
Edad	18 años
Dirección domiciliaria	Casa Miguel
Código de la entrevista	Entrevista N: 8
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema **“experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”**, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Verónica Michelle Miranda Calero

Firma:  Fecha: 5-07-2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Azuena Clementina
Apellidos	Coriche mb. Alvarez
Edad	24 años
Dirección domiciliaria	Calzado
Código de la entrevista	Entrevista N: 9
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema **“experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019”**, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloritaris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Arcana Clementina Curichumbi

Firma:  Fecha: 09/12/19



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Datos del participante	
Nombres	Mariana del Carmen
Apellidos	Velasco Comacho
Edad	40 años
Dirección domiciliaria	Barrio Los Angeles
Código de la entrevista	Entrevista N° 10
Datos de los investigadores	
Nombre y apellidos	Luna Arteaga Sandra Silvana Tariz Zaruma Gloria Maritza
Lugar de residencia	Guaranda
Centro de estudios	Universidad Estatal de Bolívar
Contactos	0994548875 / 0967758594

- Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo de investigación “Estudio de caso” con el tema “**experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019**”, a cargo de **Luna Arteaga Sandra Silvana y Tariz Zaruma Gloria Maritza**, estudio realizado para la obtención del título de Licenciadas en Ciencias de la Enfermería, bajo la supervisión de la Directora de Titulación **Lic. Mary Mosso Ortiz** docente de la Universidad Estatal de Bolívar.
- El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias que tienen las gestantes en la práctica de la Psicoprofilaxis Obstétrica que reciben por parte del personal de salud de la casa de salud.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados, sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.
- Su participación en este estudio reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las experiencias que cada uno de los pacientes tienen respecto a las PP.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto como las estudiantes del estudio de caso: Luna Arteaga Sandra Silvana, teléfono 0994548875, correo electrónico: sandraluna7575@hotmail.com y Tariz Zaruma Gloria Maritza, teléfono 0967758594; Correo: gloriataris@hotmail.com

Declaro

- Que por medio del presente escrito he sido informado, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: “Estudio de Caso” con el tema: “experiencias en gestantes sobre psicoprofilaxis obstétrica, realizado por enfermeras, en usuarias de ginecología del Hospital San Miguel. Periodo Abril- Septiembre 2019.”



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar en del estudio, declaro que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos: Mariana del Carmen Velasco Camacho

Firma:  Fecha: 09/09/2019

ANEXO N° 7 Entrevista aplicada a las pacientes (Modelo)

ENTREVISTA PARA APLICAR A LAS PACIENTES

Perfil del entrevistado	Datos del entrevistado
¿Cuál es su nombre?	Mariana Velasco
¿Qué edad tiene?	40 años
¿En dónde vive?	San Miguel
¿Cuál es su ocupación?	No trabajo paso con mis hijos nomas
¿Cuál es su número de teléfono?	2650131

PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

1. ¿Cómo se llama las terapias que usted recibe en esta casa de salud durante la gestación?

No mija eso si no me acuerdo como se llama, pero sí sé que son unos ejercicios que nos enseñan las personas que están capacitadas para esto, además nos dicen que esto es muy bueno porque nuestro cuerpo se vuelve mucho más hábil para el momento del parto.

2. ¿Quién le ha recomendado, y recomendaría usted la psicoprofilaxis durante el embarazo? ¿Por qué?

A mí me dijo la doctora cuando vine hacerme un control y ahí me explico de que se trataba y si he asistido algunas veces me parece muy interesante que hayan pensado en las mujeres embarazadas ya que esto nos ayuda para el momento del parto y si yo si recomendaría a otras madres porque me parece que si es muy bueno.

3. ¿Qué me puede decir acerca de la Educación, Respiración, Relajación y Gimnasia que ha recibido durante estas prácticas?

En el centro de salud osea solamente me dieron los signos de riesgos que podía pasar, de lo que era sangrado, dolor de cabeza, fiebre, ósea eso.

Respiración osea eso también nos dieron una charla de los minutos que debíamos respirar y todo eso.

Relajación todo eso que nos ayuda a sentirnos bien a estar en paz y poder sentir de una mejor manera a mí bebé.

Osea la gimnasia como ya le dije son unos ejercicios que nos ayudan para el momento del parto.

4. ¿Qué es para usted el proceso de embarazo, parto y puerperio?

Embarazo para mí un proceso único porque no se repite cada vez y cuando osea es único es algo que solo una mujer puede probar lo que es tener un hijo dentro de un vientre y sentir a su hijo.

Parto bueno lo mío es cesárea pero igual osea no por el hecho que sea cesárea no duele la herida, duele la herida y también osea es bonito porque usted le ve a su hijo igual.

Puerperio uufs a eso es lo mejor que uno puede tener, ya eso es lo mejor poder tener junto a mí a mi bebe.

5. ¿Cuántos controles prenatales se debería realizar durante su estado de gestación y cómo definiría al personal de enfermería que le atiende?

Normalmente los nueve, nueve seria porque son nueve meses, los nueve meses yo... en el primero fue los nueve ahorita porque estoy internada a mí me tocaba la próxima semana el ultimo control ya, pero pues no sé si mede de alta el doctor de ahí yo tengo todos los controles y vacunas y todo.

Osea las señoritas enfermeras que me han atendido hasta ahorita excelente siempre han estado cuando yo les he pedido algún tipo de ayuda.

6. ¿Conoce los cambios que se producen en su cuerpo y a nivel psicológico durante el embarazo, parto y puerperio?

Si por ejemplo el primer cambio que a uno le da es mancharse la cara, bueno a mí en este embarazo se me mancho la cara, los pezones y las axilas, el crecimiento de la barriga, por ende, el último a hincharse uno el cuerpo, las piernas.

Al principio me dio como le digo como depresión osea algo me decían y era como que me daba ganas de llorar y no parar, pero ya creo que todo ha sido su etapa.

7. ¿Qué ha aprendido sobre los signos y síntomas de alarma durante el periodo de gestación?

Claro si en cada control nos dicen eso sangrado, dolor de cabeza, eee cuál fue el otro que me dijo la doctora eee la presión alta fiebre y que en caso de que a mí me diera cualquiera de estos tengo que acudir a un centro de salud más cercano.

8. ¿Desearía el acompañamiento de su pareja y/o familia durante el trabajo de parto? ¿Por qué?

Algún familiar porque mi esposo el no resiste estar en la nooo, prefiero a mi hermana porque bueno ella es laboratorista y ella esta como es constantemente sacando sangre viendo sangre todo eso acostumbrada entonces no quiero que en vez de mi atenderme le atiendan a el primero.

9. ¿Durante el trabajo de parto le gustaría mantener sus costumbres y creencias, además que posición le gustaría adoptar para dar a luz a su bebé? ¿Por qué?

Bueno en mi caso no pues por lo que es cesárea aa, pero si me hubiese gustado tener a mí con mis propias fuerzas, pero igual lo tendría acostada porque pienso que ahí tendría mucha más fuerza.

10. ¿Cree usted estar preparada completamente para el trabajo de parto?

Si y como no es mi primer bebe si ya sé cómo es todo este proceso y si me siento preparada completamente para esperar a mi bebe.

11. ¿Desearía experimentar esta fase natural en la vida nuevamente? ¿Por qué?

Ya no con lo que me ha hecho sufrir el segundo ya no ahí nomás me quedo ahí con mis dos hijos nomas suficiente para que me maten de iras.

12. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la estimulación prenatal?

Osea él ya se va acostumbrando por ejemplo a los sonidos, a la voz de la mamá pues cuando el ya nace ya no tiene ese miedo de salir a un mundo diferente de lo que él está ahí entonces él sabe que la mamá está aquí para protegerle, por eso a mi esposo también le hago que le hable para que él se dé cuenta y vaya conociendo, pero al que más conoce es a su hermanito, la voz de él aaa así es bueno.

13. ¿Qué ha aprendido sobre la lactancia materna?

Que es lo más importante y por eso al primero le di año y medio y lo mismo pienso hacer con el segundo yo no le he dado tarros de leche nada yo he visto en mijo, mijo no se ha enfermado para nada tiene una un calcio en los huesos se pega unas caídas, pero osea el no para mí la lactancia es lo mejor que uno puede dar a sus hijos.

14. ¿Sabe usted sobre los primeros cuidados para el bebé?

Claro el primer cuidado a partir de lo que el nace es tener limpiecito lo que es el ombligo hasta que le caiga laaa el cordón umbilical, de ahí el aseo personal de ellos osea el baño ropita limpia eso.

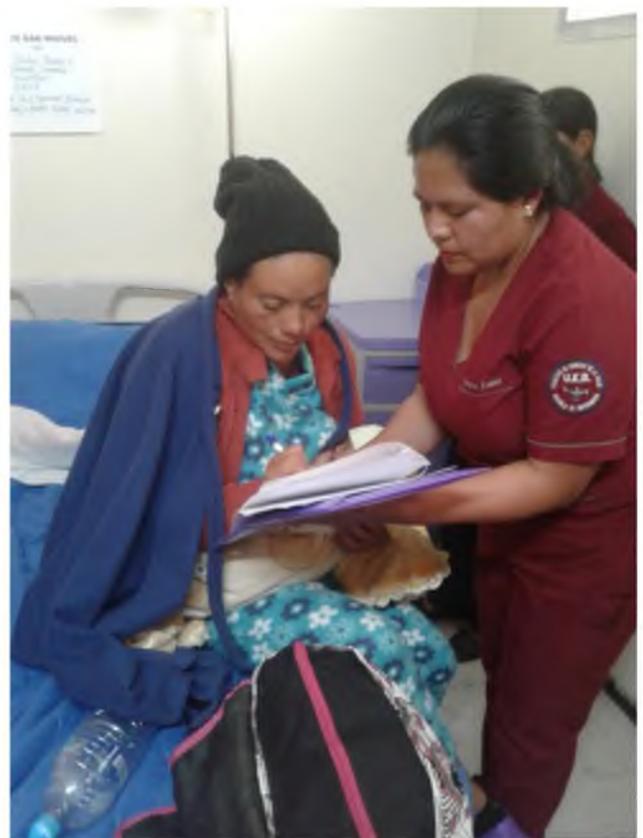
15. ¿Si se encontrara nuevamente en proceso de gestación como le gustaría que fuera la psicoprofilaxis obstétrica?

Claro poco más de accesibilidad claro, más personal capacitado osea que hubiese más información y que todas las madres asistan ya que esto es muy bueno para nosotras.

16. ¿Qué recomendaría para mejorar la psicoprofilaxis obstétrica en esta casa de salud?

Osea que den más charlas seguido a las mujeres embarazadas más que todo a las que pueden dar parto normal entonces dicen que eso le ayuda para que ellas puedan el rato de dar a luz no tengan problema miedo no problema entonces sería que yo creo que en cada control que tengan ahí llamarles haber vamos esto se hace así esto osea que les expliquen cómo es eso.

ANEXO N° 8 Aplicación de las entrevistas







Guía para el diseño de estudio de caso.

La guía del estudio de caso ha sido diseñada en base a los resultados obtenidos del proyecto de investigación, “El estudio de caso para el cuidado enfermero, como modalidad de graduación en la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Provincia Bolívar, Período Octubre 2015-Febrero 2016, realizado por las estudiantes Piñaloza Salazar Vanessa y Vega Barragán Leidy, directora Lic. Esthela Guerrero.

La guía ha sido validada por expertos, contempla 11 pasos con sus respectivos ejemplos para mayor orientación de los estudiantes, a continuación, se detallan los mismos:

1. Definición del tema

1.1. Elegir el tema afín al objeto de estudio de la carrera, que para el caso de enfermería es el cuidado al paciente, familia y comunidad.

1.2. Comprobar que el tema sea original es decir que no haya imitación de otros trabajos de investigación, sino fruto de la creación propia y se distinga por ser creativa e innovadora.

1.3. El tema debe ser razonable es decir utilizar una manera lógica.

1.4 Limitar el tema todo lo posible para ser realista en sus objetivos utilizando los siguientes elementos: Qué, Para qué, Dónde.

1.5. Evaluar que el tema elegido sea acorde a la preparación universitaria recibida de manera que permita desarrollar esta investigación con rigor.

1.6. El tema deberá tener menos de 20 palabras.

1.7. El ejemplo que se cita a continuación es de propiedad intelectual de Dora Isabel Giraldo Montoya, Elvira Margarita González Mazuelo, Claudia Patricia Henao López.

Ejemplo:

“Experiencias de mujeres durante el trabajo de parto para conocer la atención recibida en la Unidad Materno Infantil de Medellín”.

2. Antecedentes

2.1. Para realizar los antecedentes se debe partir de lo general a lo particular, en el caso de salud lo general hace referencia a la salud o enfermedad y lo particular a la persona o al paciente en sí.

2.2. También se incluirá datos sobre antecedentes históricos, conceptuales y metodológicos que estén estrechamente relacionados con el tema sujeto a investigación.

2.3. Las autoras sugieren que en los antecedentes de los estudios de caso se incluya una pequeña introducción, misma que contenga datos generales del tema, su importancia, datos actuales y situación contextual.

2.4. En el ejemplo del estudio citado no existe antecedentes motivo por el cual no es ilustrado pero la estructura de la guía demanda incluir antecedentes por lo que anteriormente se detalla como elaborados

3. Propósito u Objetivo General

3.1 El propósito está relacionado al “Que, Cómo, Para qué” de la investigación, el que será claro y completo.

3.2. El propósito constituye el objetivo general, es decir el resultado global o fin último que plantea alcanzar el Estudio.

Ejemplo:

Revelar experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto a través de la observación participativa para una atención humanizada en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante 2013.

4. Preguntas de reflexión.

Una de las características de los Estudios de Caso a diferencia de los proyectos de investigación son las preguntas de reflexión, a la vez constituyen el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Por ejemplo, para este estudio de experiencia de mujeres las preguntas que las autoras sugirieron y desarrollaron son las siguientes:

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?, ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

5. Unidad de análisis que delimitarán las fronteras del caso.

5.1. La unidad de análisis es el qué (situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, datos gineco-obstétricos) o quién (número de mujeres que participan)

que está siendo explorado. Es decir, es donde se enfoca la mirada de quien elabora el Caso con el fin de recolectar información y responder a las preguntas planteadas.

5.2. La unidad de análisis pueden ser individuos o grupos. Un Caso puede tener una unidad de análisis única o tener múltiples unidades de análisis según las preguntas de reflexión.

5.3. Para el presente estudio se ha seleccionado según la literatura revisada sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de Parto y Parto, como unidad de análisis a las participantes, es decir, “mujeres en trabajo de parto” e “Institución Hospitalaria” por ser las fuentes donde se basa y obtiene la Información que ayudará a construir la columna vertebral del Caso al responder las preguntas anteriormente planteadas. Mediante el ejemplo usado también se describe la situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, y número de mujeres que participan. En cuanto a la Institución Hospitalaria se registra: su nombre completo, nivel de atención, y año durante el que está desarrollando la investigación.

Ejemplo:

Institución Hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio “Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013”.

Las 13 mujeres en trabajo de parto con ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multidigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38, 2 semanas.

6. Métodos e Instrumentos de recolección de la Información.

6.1. Estos se definen de acuerdo con las preguntas a responder, la información a recolectar y sus fuentes. Los métodos e instrumentos dependen también de los recursos disponibles para la realización del Caso.

6.2. El Investigador Cualitativo puede adoptar uno o varios enfoques, tales como: fenomenológico, etnográfico, hermenéutico.

6.3. En el presente estudio se ha utilizado para la investigación cualitativa se utiliza técnicas como: **Observación Directa Participativa.** – se redacta notas, se recogen datos etc.; de manera que no se altere la información. **Entrevista Coloquial o Dialógica.** - Con los sujetos de estudio con anterioridad a esta etapa; se debe estructurar en partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y donar la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto; estos actos pueden ser grabados o escritos de manera textual. **Los grupos Focales.** - son entrevistas de grupo, donde un moderador guía a una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. **Encuestas.** - la encuesta es una técnica basada en preguntas, a un número considerable de personas utilizando cuestionarios, que mediante ítems afectadas en forma directa, telefónica o correo, permiten indagar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, dentro de la comunidad determina. **El análisis de documentos.** - es la técnica de investigación donde los análisis de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la formación necesaria para comenzar las investigaciones **ATLAS Ti.**- es un potente conjunto de herramientas para el análisis cualitativo de grandes cuerpos de datos textuales, gráficos y de video,

Otras herramientas que se pueden utilizar son: SPSS: (Statistical Package for the Social Sciences) es un software estadístico orientado para el análisis de datos en estudios cualitativos y cuantitativos.

Stata: Es un paquete de software estadístico que permite la gestión de datos, el análisis estadístico, el trazado de gráficos y las simulaciones.

NVivo: Es un programa para análisis de información cualitativa que integra las principales herramientas para trabajo con documentos textuales, multimediales, datos de encuesta y datos bibliográficos con el fin de hacer más efectivo el trabajo de investigación permitiendo administrar y analizar la información.

Ejemplo:

Se realizaron dos entrevistas a profundidad por cada informante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente.

Durante una entrevista, una persona puede expresar lo mismo de maneras distintas, puede incluso contradecirse, así también hay que tomar en cuenta lo que dicen las personas vinculadas, pueden ser familiares, colegas, compañeras de trabajo o miembros de un grupo social.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico, y datos gineco-obstétricos.

El análisis se llevó a cabo de forma simultánea, con relación de información utilizando el software Atlas Ti.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico y datos gineco- obstétricos.

7. Análisis de la Información.

La fase de análisis de la información depura, categoriza la información recogida confrontándola de manera directa con las preguntas iniciales del Caso.

Para llevar a cabo el análisis de contenido se sugiere los siguientes pasos:

7.1. Revisión y categorización de la Información

7.1.1. Las categorías pueden ser abreviaciones de palabras claves, números colores o cualquier otra opción de categorización.

7.1.2. La información se analiza también en función de su utilidad e importancia con respecto a las preguntas a responder y a la narración del Caso que se está desarrollando.

7.1.3. Inicialmente se redacta aportes bibliográficos de profesionales ya sea en libros o sitios web científicos que estén relacionados con la categoría; seguidamente se transcribirán las revistas realizadas a las mujeres participantes cuidando de no alterar la información.

7.1.4. Anteriormente se realizó unas categorizaciones obtenidas sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de parto, que se llamó “categoría núcleo”, de la que se desplego tres frases clave y son estas las que se detallan a continuación:

Ejemplo:



Categoría 1

Síntomas desagradables

Teniendo en cuenta la categoría de los síntomas desagradables de Lenz y otros, se halló que para las participantes el dolor y la fatiga eran experiencias significativas. De esta manera, emergió un nuevo síntoma: la sed. Aunque este síntoma no fue descrito por Lenz, sí se evidenció de manera importante en el proceso.

El dolor. - El dolor se acompaña de múltiples sensaciones, como la ansiedad y el miedo inminente, y se agudiza al momento de recibir procedimientos como el tacto vaginal, los fórceps y el Kristeller, a la vez que las gestantes se sienten inválidas en su intimidad. Sin

embargo, las mujeres realizan actividades que aprendieron y escucharon que se apropiaron de ellas: practican los ejercicios respiratorios, se “soban” el abdomen o se prenden de algún objeto.

La incomodidad que le da a uno el tacto, porque eso es incómodo para cualquier mujer, porque todo el que llegue lo primero que hace es al grano a meterle los dedos. El miedo era de las complicaciones que en el momento del parto podrían pasar. Entonces, uno es con ese miedo de que puede que si le vaya bien o pueda que sea por cesárea o se le complique. Me sobaba el estómago me hacía movimientos circulares con las dos manos y le hablaba al bebé, le decía que se calmara que la mamá estaba sufriendo y ahí mismo se pasaba la contracción.

La fatiga. - Las participantes presentaron fatiga en tres momentos durante la gestación, durante el trabajo de parto y durante el parto. La fatiga es percibida por ellas como “cansancio”. Se fatigaron por las características de las camillas, por estar siempre acostadas o por estar siempre en una misma posición. Con el fin de encontrar descanso, se movían, cambiaban de lado o dormían por ratos.

Se siente una muy agotada ya los últimos días a parte de la presión que una siente de la bebé. Una va más al baño, ya tiene que ir a orinar más, porque le está haciendo más presión la vejiga y las rodillas y una siente cansancio por la barriguita, porque ya no le da a una el cuerpo para cargar tanto peso. Hacia el lado izquierdo me hacía tirar como un poco más abajo para poder como que el cuerpo descansara hacia el otro lado y no sobre la misma cadera, porque tanto tiempo en la misma posición me cansaba.

LA SED. - Las participantes percibieron la sed como una experiencia intensa y refirieron que es producida por la ansiedad, por enfermedades como la diabetes, por no tener la mente ocupada y por los medicamentos. Para calmar la sed le pidieron con frecuencia al auxiliar de enfermería un poco de agua. Era las nueve a la una de la mañana era con esa sed y ; una resequeidad impresionante.

Categoría 2

La soledad: "sola es muy maluco"

Las madres transitaron el trabajo de parto y parto en soledad y lo consideraron como una sensación "maluca". Prefirieron estar acompañadas por un ser querido, primero su madre y luego su compañero. Buscaron el acompañamiento de una fuerza espiritual y señalaron que los familiares que esperaban también acompañaban. Consideraron importante que el personal de salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento.

Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas. Estar con alguien hace que todo sea más fácil. Usted sabe que hay alguien allí que lo está apoyando y que sabe que la persona le va a decir: cálmese, todo está bien y con sólo cogerle la mano, una sabe que hay alguien ahí. Entonces, una sola es como ahí pensando en todo.

Categoría núcleo 3

Yo quiero ver a Camila

Las informantes percibieron el trabajo de parto y parto como un acontecimiento de la vida que "valió la pena", a pesar de experimentar situaciones de dolor, fatiga, sed, soledad y ansiedad. Estas vivencias pasaron a un segundo plano cuando se aproximó el final del parto y vieron a su hijo por primera vez. El nacimiento del hijo significó un gran alivio de todas las incomodidades del trabajo de parto.

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Después de ver a Camila, todo lo que había pasado valía la pena, o como que todo pasa a un segundo plano; todo valió la pena.

8. Discusión.

8.1. La discusión es la interpretación de los resultados obtenidos a la luz de la pregunta de investigación o de la hipótesis, por lo que nunca puede convertirse en una repetición de los resultados en forma narrativa. En otras palabras, el investigador interpreta y da sentido a los resultados; a los números en los estudios cuantitativos y a los conceptos en los cualitativos.

8.2. En ocasiones, en la investigación cualitativa, el apartado de discusión se presenta junto con los resultados, debido a que la integración de los datos cualitativos muchas veces es, en sí misma, una actividad interpretativa.

8.3. Entre los aspectos a tener en cuenta en el momento de redactar la discusión está la utilización del tiempo verbal, que en este caso será el presente. Así mismo, la interpretación de los resultados deberá estar bien fundamentada, por lo que en general, en este apartado es donde se incluyen el mayor número de citas bibliográficas.

8.4. En primer lugar, se argumentará la autenticidad de los resultados obtenidos en la investigación examinando las fases conceptual, metodológica y empírica de la misma para identificar los posibles factores que han podido influir en los resultados, como son: características de la muestra, cualidades de medida de los instrumentos utilizados, la forma que se ha llevado a cabo la recogida de los datos, los análisis estadísticos utilizados, etc., esto permite dar a conocer la validez interna del estudio.

8.5. Los resultados obtenidos se compararán con los de otras investigaciones, que hayan estudiado el mismo fenómeno, para identificar los hallazgos similares y aquellos otros que sean diferentes. En este último caso, se explicarán las razones a las que se atribuyen estas diferencias.

Ejemplo:

Los involucrados en la discusión realizaron una subcategorización de las categorías núcleo para realizar dicha actividad:

1. Síntomas desagradables	17. Dolor
	18. Fatiga
	19. Sed
2. La soledad “Sola es muy maluco”	a. Acompañamiento de la Familia
	b. Acompañamiento del personal de salud
	c. La fuerza suprema
3. Yo quiero ver a Camila	a. Valió la pena
	b. Gajes del oficio
	c. Asegurar la salud del hijo

Síntomas desagradables

Dolor y fatiga

El dolor y la fatiga tienen valor en el trabajo de parto y parto cuando se comprende la experiencia de los síntomas. El síntoma es una experiencia individual subjetiva, que no puede considerarse de manera aislada; por el contrario, está influenciado por el contexto familiar, social y por los factores situacionales de la gestante.

Para Lenz et al, la percepción de dolor se relaciona con múltiples factores. Vivir la experiencia en un contexto hospitalario, la soledad y la ausencia de apoyo emocional puede aumentar el miedo al proceso del parto y predisponer a presentar una tolerancia más baja al dolor.

La eliminación completa del dolor no significa necesariamente que la experiencia del parto sea más satisfactoria para la mujer, puesto que hay condiciones socioculturales y psicológicas que rodean esta manifestación. Significa que es necesario individualizar el tratamiento eficaz del dolor para cada madre y tener en cuenta todas las variables que se puedan desplegar alrededor de este síntoma.

La enfermería tiene una labor muy importante en este sentido, porque desde el cuidado se develan situaciones relacionadas con la percepción dolorosa de las mujeres. Estar atentos a la escala del dolor es una buena práctica, sin embargo, es importante que se indague a la madre sobre expectativas, dudas y temores relacionados con la experiencia que comienza.

En cuanto a la fatiga, ésta se ha relacionado con efectos posteriores al parto, como lo refiere el estudio de Choisy, Gu hj y Ryu, (2011) donde muestran que la fatiga de la madre se relaciona con la depresión postparto y la baja la calidad de vida. Para reducir la fatiga, el estudio de Su-Chuan Chang (2014) afirma que se debe practicar la técnica adecuada del pujo y mejorar la posición del parto.

El profesional de enfermería debe gestionar el control de la fatiga como canal importante a través del cual otros síntomas pueden ser reducidos o eliminados. Por ejemplo: evitar la fatiga a través de la ejecución de actividades como mejorar la calidad de las camillas, mantener la higiene, la disponibilidad de ropa, la disposición adecuada de cables y equipos en el cubículo de la madre, el volumen bajo de los monitores, el alivio de la sed, la temperatura adecuada de la sala, el mantenimiento y conservación de la intimidad y la posibilidad para moverse o caminar cuando la madre aún no tiene la analgesia epidural. El pujo es otra herramienta que debe aprovecharse durante el expulsivo.

La sed

La sed es una experiencia intensa, generada en un contexto clínico donde se les restringen la vía oral, especialmente cuando se encuentran en la fase activa. La guía obstétrica de la Sociedad Americana de Anestesiólogos publicó que no hay pruebas suficientes para establecer conclusiones acerca de la relación entre los tiempos de ayuno de líquidos claros y el riesgo de emesis, reflujo o aspiración pulmonar durante el parto.

Esta misma sociedad recomienda la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros en pacientes en trabajo de parto sin complicaciones. Los líquidos claros pueden ser agua, jugos de fruta sin pulpa, bebidas carbonatadas, té claro, café negro y bebidas deportivas. La ingesta de líquidos claros durante el parto mejora la comodidad y la satisfacción materna y no aumenta las complicaciones durante el parto.

El estudio de Singata y Sharts, (2013) refiere que ningún estudio evidencia beneficios o daños y no hay justificación para la restricción de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto para las mujeres con bajo riesgo de complicaciones. Los profesionales de enfermería que trabajan en entornos intraparto necesitan abogar por el establecimiento de grupos de trabajo multidisciplinarios para revisar las políticas que restringen la ingesta oral en mujeres de bajo riesgo y promover prácticas que garanticen el bienestar de la madre y de su hijo por nacer.

La soledad: "sola es muy maluco"

Acompañamiento de la familia

En la institución donde se realizó la presente investigación no se permitía que la gestante durante el trabajo de parto y el parto estuviera acompañada de un familiar, por lo cual estos últimos debían permanecer en la sala de espera.

El acompañamiento materno por parte de la pareja o el familiar es una práctica positiva que debería ser rutinaria por sus efectos favorables en la madre y el recién nacido. El estudio de García y Díaz (2014) señala que el acompañamiento mejora la fisiología del trabajo de parto y la sensación de control y competencia de la madre, lo que reduce el factor de dependencia de las intervenciones médicas.

El estudio de Hodnett et al, encontró que las mujeres que recibieron apoyo continuo y personal tuvieron menos probabilidad de necesitar analgesia, tener un parto vaginal instrumentado, tener un parto por cesárea, informar insatisfacción o una valoración negativa en relación con la experiencia del parto. Del mismo modo, tuvieron mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo.

Así mismo, Silva, apuntaron que las gestantes le asignaron un valor principal al componente relacional, en el cual el respaldo de las madres, la presencia de un familiar, el aporte de

información y el uso de palabras delicadas fueron considerados elementos fundamentales para la mujer en trabajo de parto y parto.

Acompañamientos del personal de salud.

Frente al acompañamiento del personal de la salud, las participantes del presente estudio manifestaron haberse sentido acompañadas, aunque preferían la compañía de la familia. Este acompañamiento está representado en la atención inmediata cuando ellas lo solicitan, cuando explican con agrado las actividades a realizar con la gestante y cuando tienen expresiones comprensivas y cariñosas.

El estudio de Silva (2013), establece que se debe hacer todo tipo de esfuerzo para asegurarse de que todas las mujeres reciban apoyo, no sólo de las personas allegadas, sino también de acompañantes profesionales, especialmente formados para ello. Este apoyo debe incluir la presencia constante, que se otorguen medidas de alivio y confort y que se brinde aliento continuo. Los profesionales de enfermería deben ser percibidos por las gestantes como confortables, en la medida en que son delicados en el trato, acarician, ayudan, sonríen y brindan un cuidado adecuado.

La fuerza suprema

Durante la soledad del trabajo de parto, emerge la necesidad de invocar a un ser supremo. La actividad de orar/rezar fue una fuente de consuelo, protección, fortaleza y esperanza para las gestantes. En el presente estudio, se observó que la dimensión espiritual es un recurso importante que ayuda a las mujeres a ganar un sentido de autocontrol.

Es una fuente de afrontamiento significativa que les ayudó a ejercer el control sobre el dolor a través de la fuerza suprema, invocar a Dios ejerce una gran influencia sobre el bienestar, así como lo comenta el estudio de Konopack jf y McAuley2013.

El estudio de Báez, 2013 argumenta que en momentos de mucho estrés la espiritualidad puede proporcionar un sentido de control y previsibilidad. Adicionalmente, indica que los comportamientos religiosos contribuyen a la autorregulación y a la reducción de la preocupación, al tiempo que proporciona un efecto calmante.

Desde la atención en salas de trabajo de parto y parto, se debe incluir los diálogos sobre los valores religiosos y espirituales. Los modelos de atención actuales deben reconocer la

influencia de la espiritualidad sobre el bienestar de las personas. Además, deben abogar por una mayor observancia religiosa y reconocer los potenciales beneficios de la religión y la espiritualidad.

Yo quiero ver a Camila

Valió la pena y "gajes del oficio"

Una vez se ha pasado por todo el proceso de trabajo de parto, existe la esperanza que puede subsanar los momentos penosos que se vivieron unas horas atrás: el de ver a su hijo; éste es el premio a la valentía de la madre. Por considerarse un proceso natural de la vida, expresaron que son "gajes del oficio", pero resulta ser una experiencia única y compleja en la que intervienen infinidad de factores. Cuando un parto sale bien y la madre escucha llorar a su hijo, siente que todos los malestares del trabajo de parto valieron la pena.

El estudio de Cabrera, resalta que, tras la experiencia del parto, el bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor. Los resultados superan con creces las expectativas, y es por ello que la satisfacción materna es elevada.

El estudio de Pereira muestra que la representación social femenina sobre el proceso del parto asocia el concepto de sufrimiento y del dolor al parto natural, una situación que con la aproximación al evento frágil iza y amedrenta a la mujer en el período del embarazo. Los sentimientos de las gestantes reflejan los significados de su medio cultural, alimentados por la falta de información, los medios de comunicación, los relatos de otras mujeres y los constructos ideológicos, religiosos y morales interiorizados por la mujer desde su infancia.

Asegurar la salud del hijo.

Durante el trabajo de parto, se le instala a la madre el monitor fetal continuo y se les informa sobre los rangos de normalidad, lo que permite actuar de manera activa en el cuidado de su bebé durante este periodo.

El monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal, además de ser una herramienta de suma importancia para los profesionales de la salud en trabajo de parto, es una intervención catalogada por las madres como de gran utilidad: "es el seguro de vida de mi hijo". Cuando lo reconocen como un elemento que deben llevar todas las mujeres en trabajo de parto, aprenden a identificar lo normal y lo anormal, y les da la seguridad de que su hijo está bien.

9. Elaboración del informe.

Redactar el Caso teniendo en cuenta la audiencia del mismo, utilizando un lenguaje claro y simple de forma que pueda ser comprendido por personas externas al mismo; escribir párrafos cortos y evitar el uso excesivo de acrónimos; incluir citas y referencias cuando sea pertinente; y reconocer la participación y el esfuerzo de los individuos o equipos que hicieron posible el análisis y documentación de sus procesos o experiencias; y limitar su extensión a un máximo de 15 páginas.

9.1. Introducción.

Se redacta, la presentación su propósito justificación elaboración de preguntas que direccionan el caso y de sus antecedentes.

Ejemplo:

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las situaciones de tensión que maneja la mujer en el trabajo de parto y su influencia en el control del dolor es argumentada desde la Teoría de los síntomas desagradables, la cual considera que el dolor y la fatiga del trabajo de parto repercuten en la realización del rol, en la resolución de problemas y en la realización de actividades en el postparto.

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

Tras la experiencia del parto, se da paso a sensaciones que las hacen sentir orgullosas y triunfadoras de la labor realizada. El bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor; los resultados superan con creces las expectativas y gracias a la ilusión de ver a su hijo, les permiten sobrellevar todo lo vivido.

A pesar de que las experiencias negativas de las mujeres en trabajo de parto no son situaciones o hallazgos nuevos, se requiere mostrar a los profesionales de la salud la necesidad de cambiar los paradigmas que se han establecido por décadas en estos contextos,

para que la mujer tenga un papel protagónico y se sienta satisfecha en la experiencia del nacimiento.

Por tal razón, el objetivo de la presente investigación fue develar las experiencias de las mujeres en el trabajo de parto y parto que influyen en la satisfacción, gratificación y bienestar de las gestantes en esta etapa de su proceso reproductivo y que deben ser tenidas en cuenta para la atención que se ofrece a las mujeres y sus familias.

9.2. Preguntas de reflexión.

9.2.1. Volver a citar las preguntas iniciales del caso en estudio.

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso? ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

9.3. Narración de caso.

El producto de esta narración es el relato, que organiza en una secuencia coherente los acontecimientos en función de su contribución al desarrollo del Caso, y de las respuestas a las preguntas de reflexión.

Ejemplo:

La institución hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio posee una sala de trabajo de parto para seis madres en camillas, separadas por cortinas. No se permite la entrada de la familia ni el consumo de bebidas o alimentos. Al ingreso, se les canaliza una vena para infundir líquidos y según prescripción se les administra inductores de la actividad uterina. Las madres del presente estudio tenían colocado un catéter para la analgesia epidural y monitoreo permanente de la fetocardia.

1.- Pregunta de reflexión: ¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?

Se entrevistaron a 13 participantes, ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38,2 semanas.

2.- Pregunta de reflexión: ¿cómo fue su experiencia del trabajo de parto y el parto?

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las entrevistas se realizaron en el postparto inmediato y se partió de una pregunta general: El tiempo promedio para la primera entrevista fue de una hora y para la segunda entrevista, de 45 minutos, momento en el cual se realizó la retroalimentación con las participantes.

3.- Pregunta de reflexión: ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto?

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

4.- Pregunta de reflexión: ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto?

Salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento. Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas.

5.- Pregunta de reflexión: ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud?

Se deben cambiar los métodos tradicionales de cuidado y propiciar otras formas de atención más humanizadas para que las mujeres asuman su rol de madres con seguridad y decisión.

6.- Pregunta de reflexión: ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Al finalizar la narración del caso se realizó la triangulación a través de un grupo focal con la intervención de cuatro madres, en el que se profundizaron algunas particularidades que permitió comprender el entorno físico, las interacciones sociales y algunos comportamientos.

10. Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

- Señalará lo más importante de su investigación,
- Sintetizará los resultados, con el fin de exponerlos en el estudio, el cómo se lograron y los aportes que se hicieron con la investigación.

Ejemplo:

- El dolor, la fatiga y la sed, desde la Teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad.
- Frente a la necesidad de acompañamiento, la familia cumple una función muy importante, especialmente su madre. La espiritualidad tiene una función protectora y de seguridad.
- Las mujeres consideraron el proceso de trabajo de parto y parto como la finalización de una etapa inherente a la condición de ser madre, que les produce sensación de gratificación y cumplimiento del rol.

Recomendaciones.

- Dar respuesta a una pregunta que podría mejorarse.

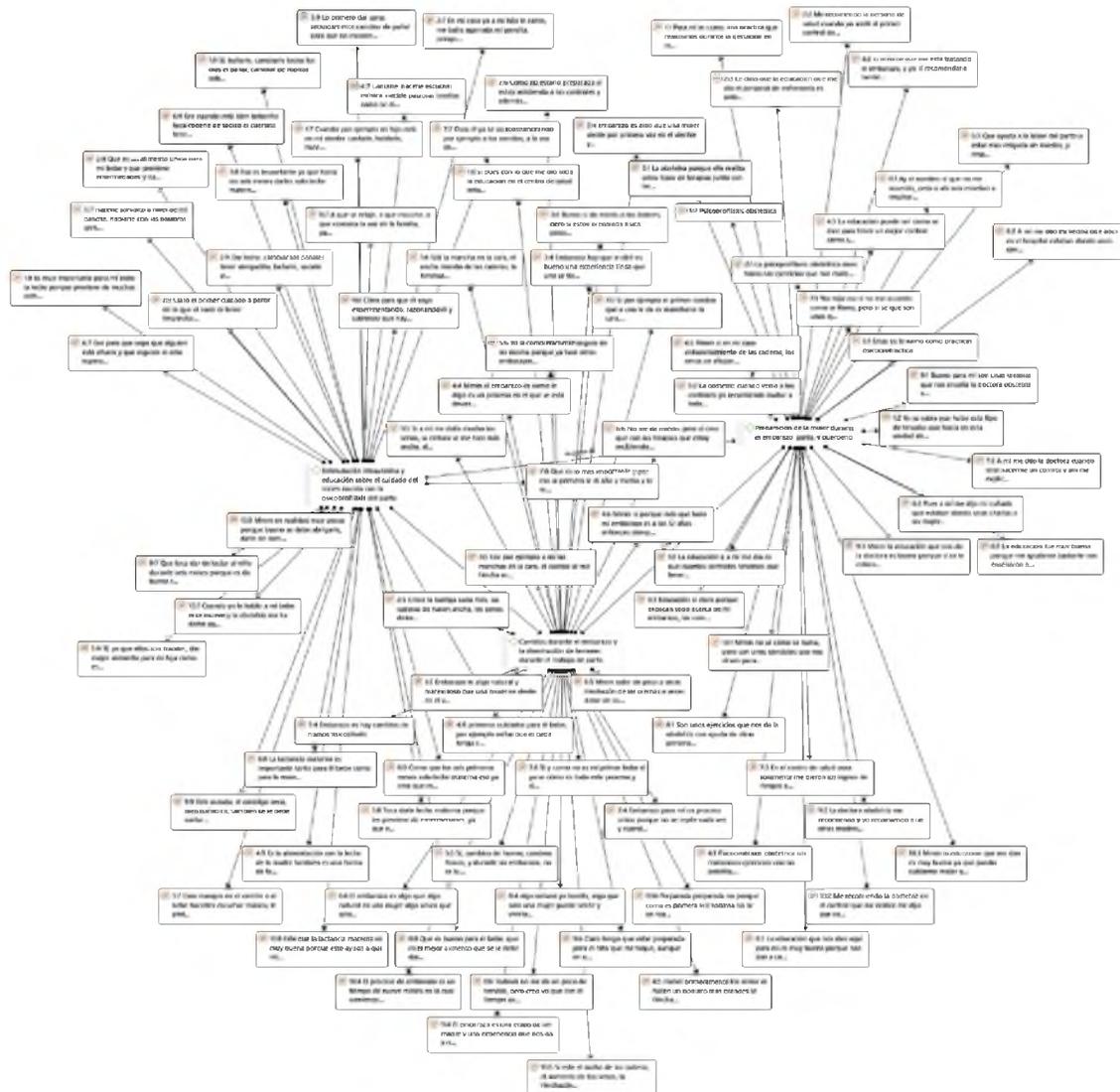
Ejemplo:

- Es necesario cambiar los métodos tradicionales de cuidado en los servicios de salud obstétrica y propiciar otras formas de atención más humanizadas.

11. Bibliografía.

- Aplicar a la bibliografía normas APA.

ANEXO N° 10 Cuadro de análisis en función al programa ATLAS TI, relación códigos-citas de la unidad hermenéutica.



ANEXO N° 12 Recursos Materiales y Presupuesto

Recursos materiales:

- Impresiones de oficios para denuncia de modalidad de titulación.
- Impresiones de oficios dirigidos al director del Hospital San Miguel.
- Impresiones de los consentimientos informados.
- Escaneado de los consentimientos informados y oficios para anexos
- Impresiones de borradores del estudio de caso.
- Grabación del estudio de caso en un CD.
- Empastado del CD del Estudio de Caso.
- Transporte hacia el Hospital San Miguel.

Presupuesto de los recursos materiales

Materiales	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Impresiones de oficios para denuncia de modalidad de titulación.	2	\$ 0,10 ctvs.	\$ 0,20 ctvs.
Impresiones de oficios dirigidos al director del Hospital San Miguel.	2	\$ 0,10 ctvs.	\$ 0,20 ctvs.
Impresiones de los consentimientos informados.	20	\$ 0,30 ctvs.	\$ 6.00
Escaneado de los consentimientos informados y oficios para anexos	34	\$ 0.15 ctvs.	\$ 5.10 ctvs.
Impresiones de borradores del estudio de caso.	3	\$30.00	\$90.00
Grabación del estudio de caso en un CD.	1	\$ 1.50	\$1.50
Empastado del CD del Estudio de Caso.	1	\$ 2.00	\$ 2.00
Trasporte hacia el Hospital San Miguel.	2	\$ 2.80	\$ 14.00
TOTAL		\$ 36.95	\$ 119.00 ctvs.

ANEXO N° 12 Cronograma de actividades y desarrollo del estudio de caso

N°	ACTIVIDADES	MESES DEL AÑO 2019																								RESPONSABLES
		ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Denuncia, presentación y aprobación del tema de Investigación																									Autores del estudio
2	Asignación del director del Estudio, Tutorías, Desarrollo del Estudio y correcciones al mismo.																									Unidad de Titulación Directora del Estudio Autores del estudio
3	Recolección de información mediante entrevistas a los participantes y análisis de datos.																									Autores del estudio Directora del Estudio
4	Elaboración de la discusión, informe final, conclusiones y recomendaciones																									Autores del estudio Directora del Estudio

5	Presentación de borradores, correcciones y calificación del Estudio de Caso																													Autores del estudio Directora del Estudio Pares académicos
6	Sustentación y Defensa final del Estudio de caso																													Autores del estudio Directora del Estudio Pares académicos

