

FACULTAD DE CIENCIAS MÈDICAS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
ESCUELA DE ENFERMERÌA
LICENCIATURA EN ENFERMERÌA

TRABAJO FINAL INVESTIGACIÒN EN ENFERMERÌA

“Percepciòn de las puérperas sobre la aplicaciòn de los derechos del paciente, en las organizaciones de salud”

*Autores: Frias, Facundo Juan Pablo
Tobares, Noelia Muriel
Villafañe, Gabriela Linda*



MENDOZA, NOVIEMBRE, 2005




ADVERTENCIA

La siguiente tesis pertenece a los alumnos: Frias, Facundo J. P., Tobares Noelia M. y Villafañe Gabriela L., del cuarto año de la Licenciatura en Enfermería, correspondiente a la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo.

Lo que prohíbe su reproducción total o parcial, sin la autorización por escrito de los tres autores integrantes de la misma.

APROBACIÓN

Tribunal Examinador:

- Lic. Reyes María Rosa 
- Lic. Andrade Ana Magdalena 
- Lic. Casalvieri Franco 

Mendoza, 13 de ejercicio de 2005

PROLOGO

La educación en Enfermería asocia permanentemente la teoría con la práctica, conocimientos indispensables para cumplir con el fin fundamental de nuestra profesión: "el cuidar".

Algunos colegas manifiestan que es la gran cátedra de las necesidades de la persona en su estado de salud – enfermedad, incorporando a la familia como elemento fundamental, en un medio, que nosotros somos los encargados de mejorar.

Somos concientes que para poder prepararnos para la práctica de nuestra profesión necesitamos a la persona, y a veces nos planteamos si respetamos los derechos del paciente dado que entre otras cosas, invadimos la intimidad, especialmente en esta problemática donde está en juego el binomio madre – niño o familia – niño.

Pero nuestro objetivo es mas trascendente, el mejorar la calidad de atención, de interrelación y de respeto por la vida, por lo que muchas veces debemos saber pedir disculpas.

Muchas gracias por dejarlos aprender.



Lic. Maria, Olaiz

Directora

Escuela de Enfermería

FCM – UNC, MDS y S

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos principalmente a todas las puérperas entrevistadas en el Servicio de Maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, de la ciudad de Mendoza.

A la Jefa del Departamento de Enfermería, Lic. Norma Castro y a todos los enfermeros/as de los Servicios de Maternidad y Sala de Partos del Hospital Luis Lagomaggiore.

A nuestras docentes que lograron cultivar la semilla en nuestro interior de la investigación y acompañarnos en el proceso investigativo a través de su orientación de vida.

A nuestros padres por habernos apoyado para lograr el mismo.

ÍNDICE GENERAL

Introducción.....	Pág. 1
1- Tema.....	Pág. 2
2- Problema.....	Pág. 2
3- Objetivos.....	Pág. 2
3.1- Objetivos Generales.....	Pág. 2
3.2- Objetivos específicos.....	Pág. 2
4- Justificación.....	Pág. 2
5- Marco Teórico.....	Pág. 3 a 7
6- Reseñas Bibliográficas.....	Pág. 8
7- Diseño Metodológico.....	Pág. 9
7.1- Población.....	Pág. 9
7.2- Muestra.....	Pág. 9
7.3- Unidad de Análisis.....	Pág. 9
7.4- Área de Estudio.....	Pág. 9
7.5- Tipo de Estudio.....	Pág. 9
7.5.1- Descriptivo.....	Pág. 9
7.5.2- Exploratorio.....	Pág. 9
7.5.3- Transversal.....	Pág. 9
8- Método de recolección de la información.....	Pág. 9
8.1- Entrevista Estructurada.....	Pág. 9
9- Instrumento.....	Pág. 10
9.1- Entrevista con preguntas Estructuradas.....	Pág. 10
9.2- Observación.....	Pág. 10
10- Análisis y Presentación de los Datos.....	Pág. 10
11- Personal a cargo de la recolección de los datos.....	Pág. 10
12- Informe Final.....	Pág. 10
12.1- Conclusiones.....	Pág. 10
12.2- Recomendaciones.....	Pág. 10
13- Definición Operacional de las Variables.....	Pág. 11
13.1- Percepción.....	Pág. 11
13.2- Organización Institucional.....	Pág. 11
14- Definición Conceptual de las Variables.....	Pág. 11
14.1- Percepción.....	Pág. 11
14.2- Organización Institucional.....	Pág. 11
15- Hipótesis.....	Pág. 11
16- Variables.....	Pág. 12 a 15
17- Tablas y Gráficos.....	Pág. 16 a 35
18- Análisis y conclusiones.....	Pág. 36
19- Recomendaciones.....	Pág. 37

ÍNDICE DE TABLAS

- 1- Tabla Nº 1 “Edad de las parturientas encuestadas en el Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre de 2005”Pág. 16
- 2- Tabla Nº 2 “Nivel de estudio de las parturientas encuestadas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 17
- 3- Tabla Nº 3 “Opinión sobre presencia de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre de 2005”Pág. 18
- 4- Tabla Nº 4 “Grado de discreción de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 19
- 5- Tabla Nº 5 “Nivel de comunicación de los estudiantes hacia la puerpera, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 20
- 6- Tabla Nº 6 “Presencia de los familiares en el servicio de sala de parto, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, 2005”Pág. 21
- 7- Tabla Nº 7 “Trato respetuoso por parte de los estudiantes, sala de parto, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 22
- 8- Tabla Nº 8 “Higiene y limpieza, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 23
- 9- Tabla Nº 9 “Contención de las pacientes por parte de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 24
- 10- Tabla Nº 10 “Pericia en la realización de una técnica por parte de los estudiantes, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 25
- 11- Tabla Nº 11 “Percepción sobre la ubicación del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 26
- 12- Tabla Nº 12 “Espacio del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 27
- 13- Tabla Nº 13 “Información recibida en el servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 28
- 14- Tabla Nº 14 “Comunicación del equipo de salud con la parturienta, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 29
- 15- Tabla Nº 15 “Respeto a la parturienta por parte del equipo de salud, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 30

16-Tabla N° 16“Relación edad /nivel de formación de las parturientas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....	Pág. 31
17-Tabla N° 17“Relación nivel de formación / percepción sobre la presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....	Pág. 32
18- Tabla N° 18“Relación, conocimiento del consentimiento informado / aceptación ante la realización de una técnica y/o presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....	Pág. 33
19-Tabla N° 19“Relación comunicación del equipo de salud con la parturienta / respeto mantenido por la misma, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....	Pág. 34
20-Tabla N° 20“Relación grado de discreción de los estudiantes / trato respetuoso hacia la parturienta, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....	Pág. 35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- 1- Gráfico N° 1 “Edad de las parturientas, según encuesta realizada en el Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre de 2005”.....Pág. 16
- 2- Gráfico N° 2 “Nivel de estudio de las parturientas encuestadas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 17
- 3- Gráfico N° 3 “Opinión sobre la presencia de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.....Pág. 18
- 4- Gráfico N° 4 “Grado de discreción de los estudiantes, servicio de maternidad, hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 19
- 5- Gráfico N° 5 “Nivel de comunicación de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 20
- 6- Gráfico N° 6 “Presencia de los familiares en el servicio de sala de parto, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 21
- 7- Gráfico N° 7 “Trato respetuoso por parte de los estudiantes, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 22
- 8- Gráfico N° 8 “Higiene y limpieza del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 23
- 9- Gráfico N° 9 “Contención de las pacientes por parte de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 24
- 10- Gráfico N° 10 “Pericia en la realización de una técnica por parte de los estudiantes, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, 2005”.....Pág. 25
- 11- Gráfico N° 11 “Percepción sobre la ubicación del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 26
- 12- Gráfico N° 12 “Espacio del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 27
- 13- Gráfico N° 13 “Información recibida en el servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 28
- 14- Gráfico N° 14 “Comunicación del equipo de salud con las parturientas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 29
- 15- Gráfico N° 15 “Respeto a la parturienta por parte del equipo de salud, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.....Pág. 30

- 16- Gráfico N° 16 “Relación edad / nivel de formación de las parturientas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 31
- 17- Gráfico N° 17 “Relación nivel de formación / percepción sobre la presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 32
- 18- Gráfico N° 18 “Relación, conocimiento del consentimiento informado / aceptación ante la realización de una técnica y/o la presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 33
- 19- Gráfico N° 19 “Relación comunicación del equipo de salud con la parturienta / respeto mantenido por la misma, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 34
- 20- Gráfico N° 20 “Relación grado de discreción de los estudiantes / trato respetuoso hacia la parturienta, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”Pág. 35

INTRODUCCIÓN

Durante muchos años en los Hospitales de Alta Complejidad se ha ofrecido la docencia como parte de los mismos, en donde alumnos de diferentes carreras del ámbito de la Salud pueden aplicar los conocimientos que han aprendido a lo largo de los años de estudio.

Esto es el tema a discutir desde el punto de vista de los pacientes que concurren al mismo por que a veces es muy difícil conllevar una enfermedad y además tener que lidiar no solo con el equipo de salud sino que se agregan los estudiantes; entonces hasta donde es beneficioso el hecho de este encuentro y hasta donde necesario.

Lo que lleva a la disyuntiva de razonar que es lo que se busca realmente, nadie puede evitar el hecho del aprendizaje que brinda una estadía hospitalaria, lo que se aprende allí marcó el rumbo de muchas carreras y programas de estudios de manera beneficiosa logrando articular la teoría con la práctica en un conocimiento armónico.

Pero por otro lado a veces, en ese afán de conocimiento, se rompen ciertas reglas, de tipo relacional entre los estudiantes y la persona que por circunstancias de la vida le toca estar allí, planteándose situaciones innecesarias que no benefician a nadie.

En el análisis de ello surge este trabajo de investigación solo con el fin de buscar un punto medio en las relaciones empáticas como estudiantes y llevar el vínculo estudiantes/paciente sin excederse cada uno en sus derechos, como es el de aprender al máximo y en donde nadie salga perjudicado, para poder en nuestro futuro laboral contar con dos pilares del comportamiento: la Ética y la Moral por la vida.

1-Tema:

“Percepción de las púerperas sobre la aplicación de los derechos del paciente, en las organizaciones de salud”.

2-Problema

¿Cuál es el grado de percepción de las púerperas sobre la presencia de estudiantes de áreas de salud al momento del parto y su relación con los factores de organización intervinientes en la aplicación de los derechos del paciente en el hospital Luis Lagomaggiore, setiembre 2005?

3-Objetivos

3.1-Generales

- 1- Conocer la percepción de las púerperas sobre la masiva presencia de los estudiantes del área de la salud en el momento del parto.
- 2- Identificar los aspectos organizativos, que determinan la presencia masiva de futuros profesionales de la salud, con la finalidad de brindar aportes que favorezcan una mejor calidad de atención y el respeto al derecho del paciente.

3.2-Específicos

- 1- Reconocer aspectos percibidos por las púerperas, que hayan afectado su intimidad e invadido sus derechos, por la presencia masiva de estudiantes de la salud.
- 2- Estudiar los aspectos de tipo organizativo, que estén afectando o dificulten la aplicación de los derechos del paciente y el perjuicio en detrimento de la calidad de atención.

4-Justificación

Para una mujer embarazada, el acto del parto es un momento especial, entonces si nos ponemos de su lado por un instante, cómo nos sentiríamos si en ese momento quedamos a la merced de un grupo de profesionales y de estudiantes, como sería la relación de las mujeres parturientas los profesionales y los estudiantes.

Será benéfico o por el contrario perjudica a la parturienta a tal punto que se pierde todo tipo de ética y moral, perjudicándola.

Por ello es que los autores intentarán a través de esta investigación, lograr descifrar si la interacción es factor causal de alguna complicación o predisponer en forma negativa a la parturienta durante el momento del parto.

También conocer como los aspectos organizativos de un Hospital de Alta Complejidad, con inferencias en el ámbito de la docencia, en este caso el Hospital Luis Lagomaggiore, limitan el cumplimiento o la aplicación de los derechos del paciente.

5-MARCO TEÓRICO

“La humanidad ha sabido, por miles de años, reconocer sus procesos fisiológicos y actuar acorde con la naturaleza.

La industrialización y la medicalización de nuestras sociedades nos ha llevado a una separación de esa sabiduría y a cometer actos absurdos, peligrosos y denigrantes” (1).

Por lo que, esto investigadores se plantean, si el proceso del parto y la intimidad van de la mano, como influye en el mismo la presencia de los estudiantes y el sistema organizacional, el que puede romper o infringir sobre los derechos de la parturienta, en pos del aprendizaje. Pensemos por un instante que el momento del parto es un momento muy especial en la vida de las mujeres, no solo por el hecho de que fisiológicamente su cuerpo se prepara para concebir, sino que además el mismo influye en la vida de la misma en todos sus aspectos, por ser o no deseado, aceptado o rechazado por el núcleo familiar en el que se desenvuelve la misma y si esta psicológicamente preparada para el rol que le tocará desempeñar, entonces vemos que influyen en este proceso diferentes variables, que pueden ocasionar trastornos en la persona y que pueden ser tomados en cuenta o no, según el paradigma de atención que profese cada Institución.

Ahora sumémosle a lo expuesto, cómo pueden llegar a tomar las parturientas el hecho de encontrarse en ese momento tan íntimo con un grupo de estudiantes, si sabemos lo expuesto por las escuelas Rusa e Inglesa, que el hecho de que la persona sienta temor en un momento estresante desencadena estímulos propios, que en el caso de la parturienta provoca un parto mas doloroso y extenso.

Entonces decimos que la púérpera pasó este momento estresante a través de un acto natural de la psiquis humana, la percepción, pero ¿que es la percepción?

Sería (2) *“todo aquello que pueda estar presente en el espíritu, ya sea que empleemos nuestros sentidos, o estemos movidos por la pasión, o ejercitemos nuestro pensamiento y reflexión, dividiéndolas en dos clases, a saber, impresiones e ideas y cuando sentimos una pasión o emoción de cualquier tipo, o tenemos las imágenes de objetos externos que nos han proporcionado los sentidos, la percepción que posee la mente es lo que se llama una impresión... Cuando reflexionamos sobre una pasión, o un objeto que no esta presente, esta percepción es una idea. Las impresiones, por tanto, son nuestras percepciones más vivaces y fuertes; las ideas son las más borrosas y débiles.*

Todas nuestras ideas se derivan de nuestras impresiones, o percepciones fuertes; nunca podemos pensar en ninguna cosa que no hayamos visto fuera de nosotros o sentido en nuestro propio espíritu. Esta proposición parece ser equivalente a la que Mr. Locke se tomó tanto esfuerzo por establecer, a saber, que no hay ideas innatas”.

O por el contrario, (3) “la percepción es un proceso simple; en el estímulo está la información, sin necesidad de procesamientos mentales internos posteriores.

Dicho planteamiento parte del supuesto de que en las leyes naturales subyacentes en cada organismo están las claves intelectuales de la percepción como mecanismo de supervivencia, por tanto, el organismo sólo percibe aquello que puede aprender y le es necesario para sobrevivir”.

Pero también podemos decir que, (4) “la interacción con el entorno no sería posible en ausencia de un flujo informativo constante, al que se denomina percepción, definiéndola como el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanza a los sentidos, mediante los cuales obtenemos información respecto a nuestro hábitat, las acciones que efectuamos en él y nuestros propios estados internos”.

Como podemos ver son varias las posiciones que existen sobre el término percepción, pero tomándolas holísticamente a todas; ¿como se sentirá esta persona que está por experimentar una de los momentos más culmines de su vida? ¿Que estímulos desencadenará ya sea de tipo físico o psicológico dentro del contexto?

Entonces es en este momento en donde entra a jugar lo más importante la relación entre ella y un grupo de personas, el Equipo de Salud que según la Asociación de Obstetras (5), tiene como fin, 4 pilares:

- *Apoyar a la madre y a su familia en el momento del parto y su etapa inmediata posterior.*
- *Evaluar el riesgo y cuidar a la parturienta, al feto y al recién nacido.*
- *Aplicar intervenciones menores sólo si son necesarias.*
- *Referir oportunamente al segundo nivel de complejidad si algún riesgo se hace aparente o surge una complicación que justifique esa referencia.*

Expresando también “nuestro país, y particularmente en ciertas áreas carenciadas de nuestras provincias, hay realidades que distan del ideal deseados, la inequidad, es quizá el fiel reflejo del camino que aún resta por recorrer con miras a un sistema de salud que pueda dar solución a los problemas que afectan a la población de gestantes, sumado a la tendencia creciente a la subespecialización y heterogeneidad de los modelos de prestación, que van incrementando la brecha existente entre la comunidad, la parturienta y los servicios de salud” y “frente a esta tendencia, se plantea la imperiosa necesidad de redefinir nuevos escenarios, capaces de generar respuestas congruentes con las expectativas asociadas a uno de los momentos más trascendentes de la vida de la mujer y de su pareja : la gestación y el nacimiento de un hijo”.

“En este sentido, podríamos rescatar la imagen de una “pareja-gestante” e internalizarla en la formulación de un sistema de salud perinatal ideal que pueda brindar calidad, calidez y efectividad en la atención”.

Nuestro país todavía no tiene una posición clara sobre la parturienta y la calidad de atención, los profesionales no logran llegar a la persona, a través del vínculo de ayuda en ese momento debido al modelo de atención que se presta hoy en día y a su vez los canales de comunicación entre el quipo de salud y la persona, afectados por el tiempo disponible para la atención de la misma; la demanda, el estrés laboral y la falta de personal que además se ve agudizada por el encuentro con los estudiantes quienes en su afán de aprendizaje a veces rompen con la intimidad de la parturienta.

(6) "Como los hospitales públicos que son escuela para practicantes de las carreras de salud, a las mujeres no se les consulta ni se les pide permiso.

En algunos casos, además de desnudas, las pacientes están destapadas porque no hay suficientes sábanas, según argumenta el personal médico en su descargo", "Me revisaron más o menos 13 estudiantes", "sentí rabia, vergüenza", cuentan.

"Es corriente también allí escuchar frases como, "Lo hubieras pensado antes" o "¡andá a bañarte!".

El maltrato es una forma de manifestación del desprecio y la discriminación hacia las mujeres que persiste en la sociedad argentina, y que se agrava cuando sufren otras de las causas de la opresión, como por ejemplo cuestiones de clase, de etnia o raza", "es sintomático que los reproches que les disparan vayan cargados de valoraciones morales".

(7) "El planteamiento en materia de salud, en relación con los derechos, es una realidad que se ha ido definiendo lentamente y si bien hoy en día es muy difundido, la mayoría de las parturientas desconocen los mismos y por ende no son respetados. A su vez esto va acompañado del consentimiento informado, documento por el cual un paciente acepta o rechaza un tratamiento, cosa poco conocida por la mayoría de las personas, lo que lleva a que el equipo de salud no trabaje de manera ideal, cuidando que la información dada al paciente sea completa, sin perjuicios y adecuada a su condición humana.

La ley Provincial de Enfermería (6836), nos dice en su capítulo III, Art. 9º (8):

Inciso d, "Respetar en toda actividad, la dignidad de la persona sin distinciones de ninguna naturaleza";

Inciso j, "Negarse a realizar o colaborar en la ejecución de prácticas discriminatorias por razones religiosas, raciales, sociales o políticas con los pacientes";

Inciso k, "Observar las normas de Ética profesional";

La ordenanza 38/98 de la Facultad de Ciencias Médicas, sobre la Ley de Carrera de la Licenciatura en Enfermería, nos dice en su art. 1º, inciso 5, Perfil del Egresado (9); "El egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo, deberá ser una persona con competencia científica y técnica, para brindar cuidado y ayuda profesional al individuo, familia o comunidad tanto en situaciones de salud como de enfermedad, satisfacer sus necesidades fundamentales cuando tenga limitaciones para hacerlo por sí mismo en circunstancias de daño o riesgo de su salud y promover su autocuidado e independencia precoz, mediante la aplicación de principios científicos y tecnológicos y el establecimiento de una relación interpersonal significativa, que asegure el respeto y dignidad personal de quienes están a su cuidado; que ejerza la profesión dentro de los principios éticos y de los valores de la cultura Argentina".

Pero una de las funciones mas importantes de la Enfermería, (10) " es colaborar con los demás miembros del personal para ayudar al enfermo a lograr un estado de bienestar, a salir adelante con las situaciones de su vida, entonces cada miembro tiene un área en particular de responsabilidad y sus servicios están disponibles para el enfermo, porque el enfermo es parte del equipo de salud y esta involucrado en el establecimiento de las metas que le ayudaran a obtener un estado satisfactorio de vida

a pesar de su problema o estado de salud, casi siempre , él dará su mejor esfuerzo de manera que se logren las metas de asistencia.

Además el cuidado de Enfermería se sustenta en la interacción humana y social, en la relación dialógica de interacción recíproca entre él y el sujeto cuidado, en la cual se desarrolla un intercambio de procesos de vida y una manera particular de entender la salud, la enfermedad y la muerte.

Es en esta interacción con el sujeto cuidado, donde la comunicación en su forma verbal, gestual actitudinal y afectiva se constituye en escenario para el encuentro con otro, es decir, resulta un elemento fundamental del cuidado”

En esencia el cuidado de Enfermería es un proceso de interacción sujeto- sujeto dirigido a cuidar, apoyar y acompañar a individuos y colectivos en el logro, fomento y recuperación de la salud, mediante la realización de sus necesidades humanas fundamentales.

Además hay otro componente que estamos olvidando, y es el de los espacios físicos, que influyen en las personas, en su psiquis y mas en un ámbito como lo es el de la Salud, que debe ofrecer un marco físico acogedor y confortable, en el caso de la parturienta, un ambiente tranquilo libre de ruidos innecesarios, que ayude a la parturienta a relajarse generando un trabajo de parto sin riesgos de complicaciones lo que a su vez, facilita la relación entre el personal de salud como las relaciones entre los profesionales.

Sabiendo que estos servicios deben ser organizados de acuerdo a la demanda de las necesidades de la población, accesibilidad y perfil epidemiológico de la zona

(10) “El servicio de maternidad deberá programar sus actividades de acuerdo con los objetivos del establecimiento en que se encuentre, desarrollando con la profundidad adecuada al Nivel de Riesgo su misión de promoción de la salud, prevención de enfermedades, diagnostico tratamiento y rehabilitación.

Las tareas de prevención y educación para la salud, se realizarán en colaboración con los profesionales de las áreas correspondientes, asegurando la participación de la mujer y su familia en el cuidado del embarazo.

La asistencia se realizará en forma ambulatoria y en internación en áreas físicas acondicionadas al efecto según los requisitos especificados en esta norma.

También se contemplará la atención de la urgencia y cuando corresponda, se realizará la atención e internación domiciliaria.

Como área de especialidad atenderá las interconsultas de otros servicios.

Desarrollará programas de educación e investigación en la especialidad según el nivel del establecimiento.

La formación de los profesionales sanitarios debe incluir técnicas de comunicación para promover un intercambio respetuoso de información entre los miembros del equipo sanitario y las embarazadas y sus familias.

Para el bienestar de la nueva madre, un miembro elegido de su familia debe tener libre acceso durante el parto y todo el periodo postnatal.

Además, el equipo sanitario también debe prestar apoyo emocional.

Las mujeres que dan a luz en una institución deben conservar su derecho a decidir sobre vestimenta (la suya y la del bebé), comida, destino de la placenta y otras prácticas culturalmente importantes.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (11) definen la estructura orgánica de un centro obstétrico, como el "conjunto de elementos destinados a la realización de procedimientos obstétricos. Esta unidad se halla subordinada al cuerpo clínico, coordinado por un médico superior que ejerce la internación con los médicos encargados de las diferentes especialidades y el resto del equipo multidisciplinario.

Con una enfermería con funciones que consisten en ejercer tareas de planificación, coordinación orientación y ejecución de procedimientos selectivos y continuos de enfermería a pacientes antes, durante y después del parto y recién nacido.

Respetando (12) la intimidad de los pacientes, porque se presenta como una exigencia moral por dos motivos, basado en la autonomía del ser humano y por el mejor servicio de las relaciones sociales. La persona es al mismo tiempo apertura e incomunicación; sin apertura a los demás; la persona no puede desarrollarse, y sin comunicación, se pierde el sentido de originalidad personal. El secreto es como una barrera protectora de yo, que de lo contrario, esta expuesta a cualquier manipulación. Es como una expresión de reconocimiento de uno en cuanto a persona; desaparecido él, uno aparece reducido a objeto.

Retrospectivamente el planteamiento del tema salud en relación con los derechos era impensable en otras épocas en los planos moral o jurídico, no se podía reclamar ante las autoridades civiles o judiciales sino en casos contadísimos. La apelación a los derechos de la persona como fundamento para los cuidados de la salud no había encontrado su terreno adecuado.

Dentro de este clima social, de progresiva toma de conciencia de los derechos humanos, va encontrando un espacio con los años, hasta la actualidad, lo que hemos denominado derecho a la salud, aunque no se haya utilizado desde un principio.

Seguido a esto nace el término consentimiento idóneo, que es la autonomía del paciente a aceptar o rechazar la acción médica, para lo cual el paciente debe tener una competencia mental y estar libre de cualquier coacción para actuar".

Los autores de esta investigación a través de la creación de este marco teórico, han podido ver que en materia de salud, todavía falta mucho por hacer en base a la parturienta, a los estudiantes y al equipo de salud.

Creer que es suficiente como para avalar esta investigación, y poder obtener resultados con un fin benéfico hacia la profesión y los pacientes.

6-Reseñas bibliográficas:

- (1) " *www parto humanizado@sinectis.com.ar*".
- (2) "Tratado de La Naturaleza Humana", David Hume, (1711 – 1776), pag. 31, 32, 33.
- (3) *Biología general y humana*, Curtis Baines, pág. 215, ED. Mc Graw Hill, 1995.
- (4) "Psicología, Diane E Papaglia, Salli Wendkas Ods, Pág. 418, 422, Ed. Mc Graw Hill, 1978".
- (5) *Parir con Pasión*, Burgo Carlos, Pág. 36, Ed. Longseller, 1998.
- (6) "Maltrato sistemático a embarazadas, Marcela Valente, Buenos Aires, enero 2005, agencia de noticias Inter Press".
- (7) "Comunicación y relaciones en Enfermería, Obrien, Maureento, Pág. 142, Manual Moderno, 1978".
- (8) "Ley provincial de Enfermería, N° 6836, Cáp. III, Art. 9°, inciso d, inciso j, inciso k, Mendoza, 2000".
- (9) "Ordenanza 38/98, Facultad de Ciencias Medicas, Universidad Nacional de Cuyo, Art. 1°, inciso 5, 1999".
- (10) "Visión de Enfermería actualizada, Pág. 7, Adecra, junio 2005."
- (11) "Manual de Organización y Procedimientos Hospitalarios, PROAHSA, OPS, OMS, Pág., 1990, 1° edición en español, Pág. 125, 131, 281".
- (12) "Ética Medica, Luis Alfonso Verez Correa, Pág. 133, 147, FCM, UNC, 1987".

7-Diseño Metodológico

7.1-Población: *Todas las 30 puérperas, primerizas ubicadas en el servicio de maternidad del hospital Luis Lagomaggiore durante el periodo de septiembre de 2005.*

7.2-Muestra: *Se tomará al cien por ciento de la población por considerársela una población chica para tomar una muestra.*

7.3-Unidad de Análisis: *Cada una de las puérperas primerizas ubicadas en el servicio de maternidad de hospital Luis Lagomaggiore.*

7.4-Área de estudio: *Servicio de maternidad y sala de partos del Hospital Luis Lagomaggiore, Timoteo Gordillo s/n, Ciudad, Mendoza.*

7.5-Tipo de estudio:

7.5.1-Descriptivo: *“El estudio descriptivo busca determinar, las propiedades importantes de la persona, grupos o comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir. Esto es seleccionar una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así (valga la redundancia) describir lo que se investiga. El objetivo no es indicar como se relacionan las variables, es medir con la mayor precisión posible, pudiendo hacer predicciones rudimentarias sobre el problema”.*

7.5.2-Exploratorio: *“Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio. Son estudio que permite la familiarización con problemas poco conocidos, pero en pocas ocasiones constituyen un fin en si mismos. Por lo general determinan tendencias, identifican relaciones potenciales entre variables y establecen el tono de investigaciones posteriores más rigurosas”.*

7.5.3-Transversal: *“Es un tipo de estudio que permite la observación y análisis de las variables que se ponen en juego desde un corte en el tiempo, el cual no influye en la variable, pero nos da con que frecuencia se presenta un fenómeno un fenómeno en un momento determinado”.*

8-Método de recolección de la información:

8.1-Entrevista estructurada: *“ Instrumento que permite introducir la perspectiva de otra persona, dependiendo la cualidad de la información del entrevistador, la entrevista agrega una perspectiva interior a las conductas aparentes, entrevistamos cuando*

necesitamos información sobre situaciones que no pueden ser observadas, sobre conductas que ocurrieron antes de nuestra investigación. No es posible observar pensamientos, intenciones ni sentimientos. No podemos observar como la gente ha organizado su mundo y el sentido que le atribuye a lo que ocurre en ese mundo”.

9-Instrumento:

9.1-Entrevista con preguntas estructuradas. (Ídem 9.1)

9.2- Observación: *“La misma permite una descripción detallada de las actividades, los procesos y los participantes de los fenómenos en estudio. Es decir que el trabajo de campo observacional, participativa e interpretativo, significa mucho mas simplemente observar o mirar a nuestro alrededor, como lo hacemos en nuestro diario vivir. Aquí podemos ver interacciones humanas significativas; así como procesos”.*

10-Análisis y presentación de los datos:

“ Los resultados se analizaran y presentaran en una tabla simple de doble entrada univariada o bivariada, y en gráficos de barra o torta, es decir, conceptualmente, que será un proceso de ordenar los datos, organizándolos dentro de patrones, categorías y unidades básicas de descripción, otorgándole sentido y significado al mismo explicando y relacionando las dimensiones descriptas”.

11-Personal a cargo de la recolección de los datos:

Los propios autores son los responsables de la recolección de los datos.

12-Informe final:

12.1-Conclusiones.

12.2- Recomendaciones.

13-Definición Operacional de las variables

13.1-Percepción:

Acción y efectos de sentir sensaciones interiores que resulta de una impresión material hecha en nuestros sentidos, conocimientos, idea.

13.2-Organización Institucional:

Conjunto de personas con los medios adecuados que funcionan para alcanzar un fin determinado, dentro de una/s institución/es, política, religiosa, de salud, etc.

14-Definición Conceptual de las variables

14.1-Percepción:

Es todo estímulo o sensación que recibe la persona del medio que la rodea, a la cual le otorga un valor determinado.

14.2-Organización Institucional:

Son las normas y leyes bajo las que se rigen y agrupan las personas para trabajar.

15- Hipótesis:

“Existe una percepción negativa de las parturientas, sobre el encuentro en el servicio de Sala de Partos con los estudiantes y los aspectos organizativos de la institución”.

16-VARIABLES:

INDEPENDIENTE	DEPENDIENTE	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES
Percepción de las parturientas en la aplicación de los derechos.	Atención recibida por los estudiantes	Valores éticos y/o morales de los estudiantes.	Grado de discreción	Muy discreto Medianamente discreto Poco discreto
		Trato respetuoso	Muy respetuoso Medianamente respetuoso Poco respetuoso	
		Nivel de comunicación		Muy comunicativo Medianamente comunicativo Poco comunicativo
			Higiene y limpieza	Excelente higiene y limpieza Regular higiene y limpieza

			Poca higiene y limpieza
			Buena contención Regular contención Mala contención
			Buena destreza Regular destreza Poca destreza
			Bien ubicado Mal ubicado
			Cómodo Intimo Incomodo
		Contención de la paciente	
		Pericia en la realización de la técnica	
		Ubicación	
		Espacio	
	Seguridad brindada		
	Estructura edilicia		

	Organización institucional		<p>Presencia de los familiares</p>	<p>No apto</p>
		<p>Normas del servicio</p>	<p>Información impartida</p>	<p>Permitida Restringida</p>
				<p>información clara y concisa</p> <p>información poco clara y concisa</p> <p>no se informó</p>
			<p>Consentimiento informado</p>	<p>Respecto a la presencia de los estudiantes</p> <p>En la autorización para realizar una técnica</p>

		Equipo de salud	Comunicación	Fluida Por momentos Solo al llamado de la parturienta
			Respeto	Mantiene el respeto por la persona A veces es respetuoso con la persona No es respetuoso hacia la persona

Análisis y Presentación de los Datos

Tabla N° 1

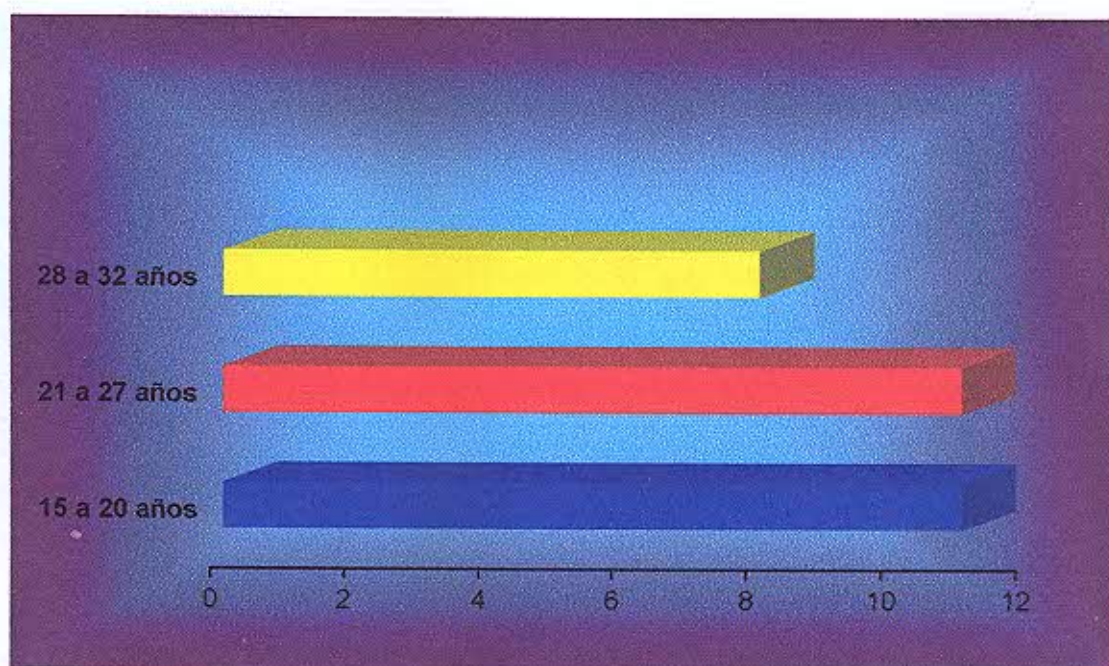
“Edad de las parturientas encuestadas en el Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre de 2005”.

Clases	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
15 a 20 años	11	36.6%
21 a 27 años	11	36.6 %
28 a 32 años	8	26.6 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 1

“Edad de las parturientas, según encuesta realizada en el Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre de 2005”.



Comentario:

El gráfico denota que las entrevistadas en el Hospital Luis Lagomaggiore en el Servicio de Maternidad, eran principalmente púerperas entre los rangos de edad de 15 a 20 años y de los 21 a 27 años, mientras que las de 28 a 32 años son menores en cantidad.

Esto ayudó a los autores de esta investigación en la medida que permitió poder verificar la percepción en los diferentes grupos etáreos, adolescentes, adulto joven y adultos.

Tabla N° 2

“Nivel de estudio de las parturientas encuestadas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Primario	14	46.6 %
Secundario	15	50 %
Terciario	1	3.3 %
Total	30	100

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 2

“Nivel de estudio de las parturientas encuestadas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

Podemos ver claramente que de las encuestadas la gran mayoría (97 %), solo completó sus estudios primarios y / o secundarios.

Mientras que el 3% (solamente una de las encuestadas) cursa estudios terciarios.

Esto provoca problemas a la hora de ver si realmente entendieron por ejemplo el concepto de percepción.

Tabla N° 3

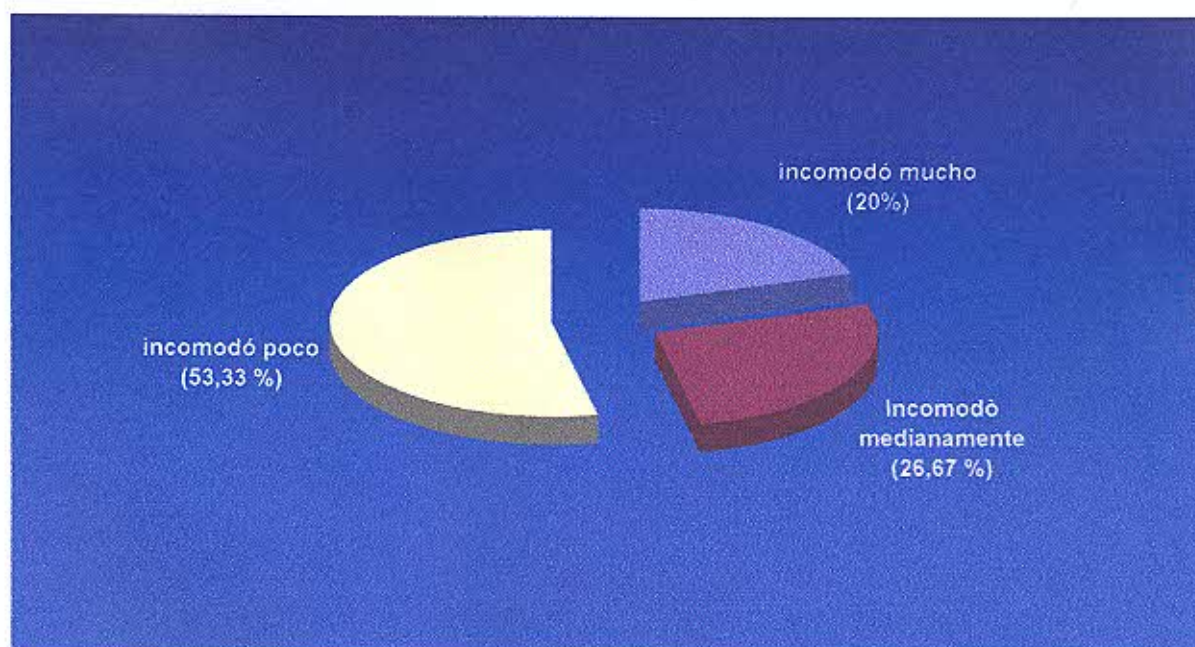
“Opinión sobre presencia de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre de 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Incomodó mucho	6	20 %
Incomodó medianamente	8	26.67 %
Incomodó poco	16	53.33%
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 3

“Opinión sobre la presencia de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.”



Comentario:

El gráfico deja ver que una de las hipótesis planteadas, “Incomodidad ante la presencia de los estudiantes” se verifica y confirma en el grado porcentual expresado en conjunto.

Tabla N° 4

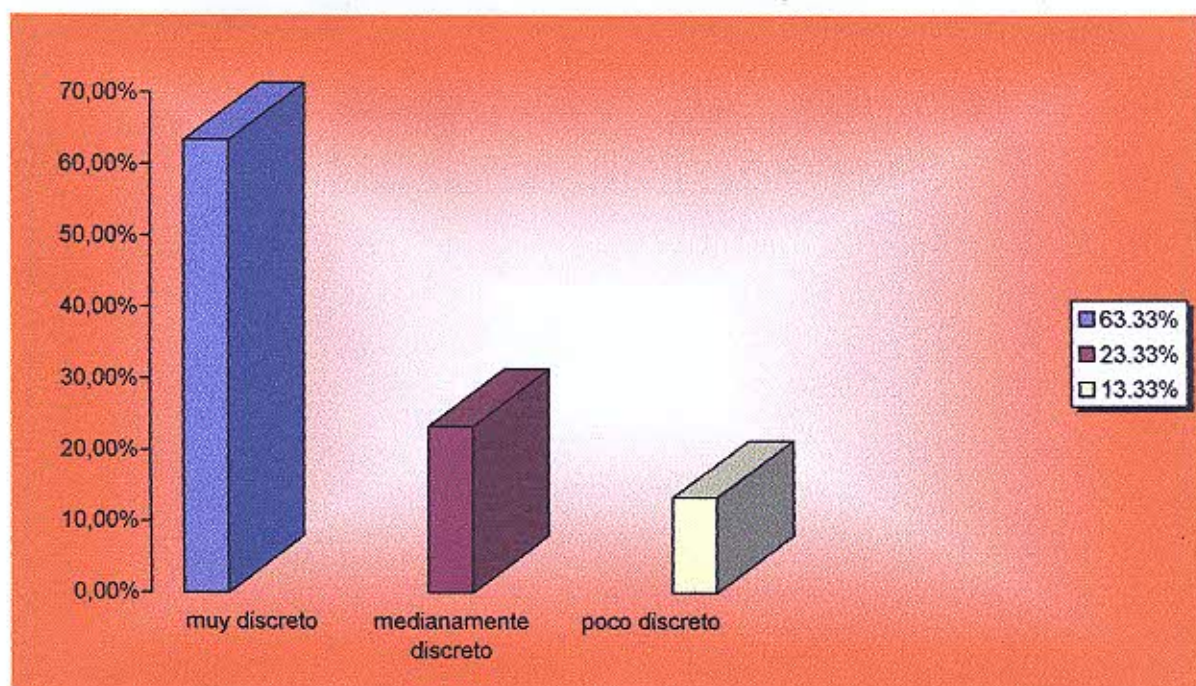
“Grado de discreción de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Muy discreto	19	63.33 %
Medianamente discreto	7	23.33 %
Poco discreto	4	13.33 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Grafico N° 4

“Grado de discreción de los estudiantes, servicio de maternidad, hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

La gráfica correspondiente muestra un hecho destacado; el de que los estudiantes de las diferentes carreras del ámbito de la salud mantienen un grado de discreción ante la parturienta elevado (63.33 %), dejando ver que los mismos provienen de instituciones donde se imparte una formación humanística a la hora de la interacción persona a persona.

Tabla N° 5

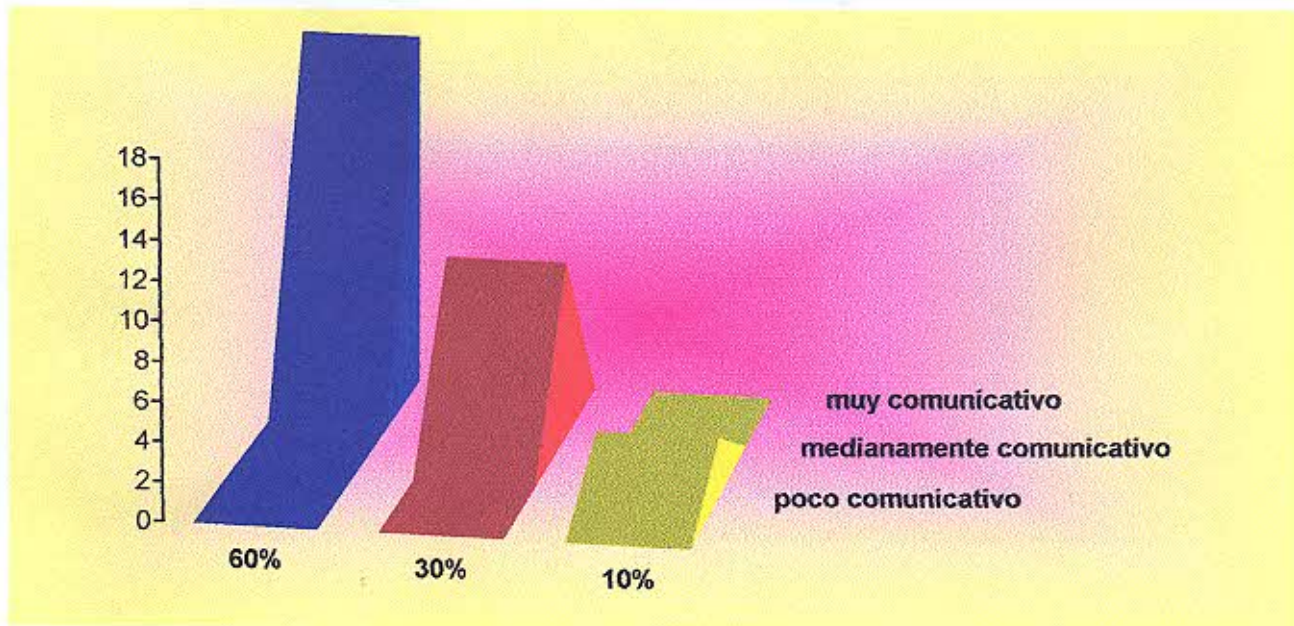
“Nivel de comunicación de los estudiantes hacia la puérpera, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Muy comunicativo	18	60 %
Medianamente comunicativo	9	30 %
Poco comunicativo	3	10 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a puérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 5

“Nivel de comunicación de los estudiantes, servicio de maternidad, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

En este gráfico podemos observar que si bien los estudiantes de la salud tienen un buen grado de comunicación con al parturienta (60 %), es probable que la formación que reciben o por que la situación en la que se encuentran ambos provoca el hecho de comunicarse con la persona que depende de nuestros cuidados y vemos que un 40 % (porcentaje elevado), tiene problema para poder comunicarse con la parturienta, determinando variables a investigar en futuras investigaciones.

Tabla N° 6

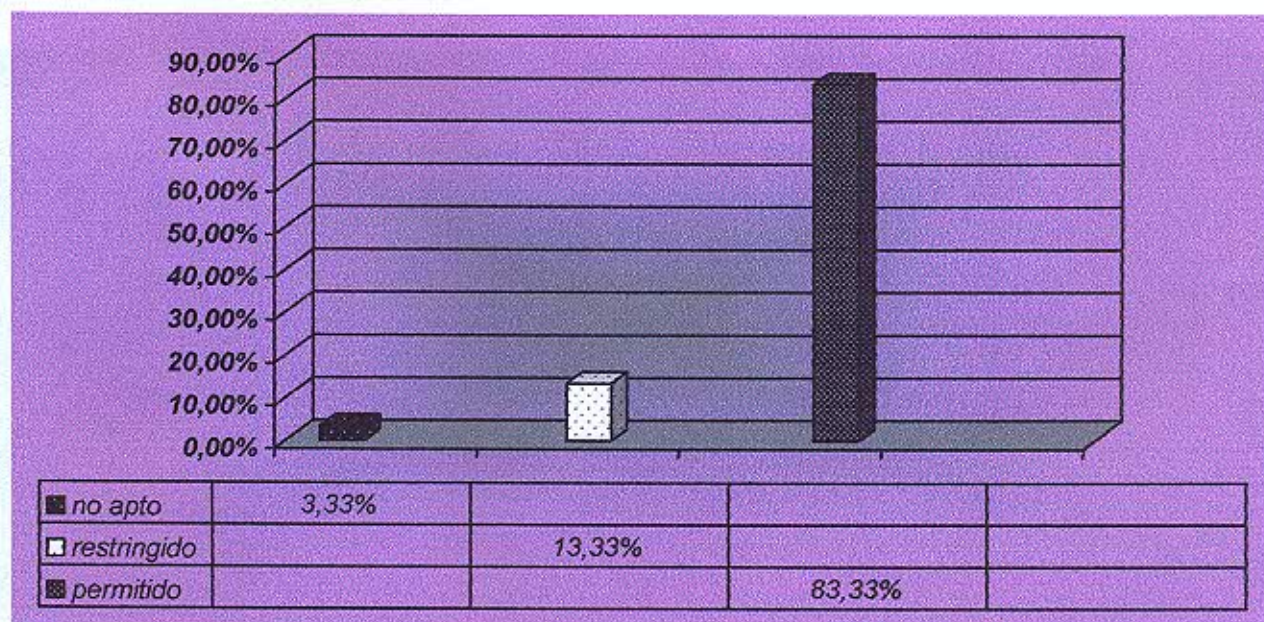
“Presencia de los familiares en el servicio de sala de parto, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
No apto	1	3.33 %
Restringido	4	13.33 %
Permitido	25	83.33 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 6

“Presencia de los familiares en el servicio de sala de parto, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

La gráfica demuestra que las parturientas no entendieron lo que se les preguntó, debido a que en el servicio de sala de partos está prohibida la presencia de los familiares a la hora del parto.

Tabla N° 7

“Trato respetuoso por parte de los estudiantes, sala de parto, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Muy respetuoso	25	83.33 %
Medianamente respetuoso	4	13.33 %
Poco respetuoso	1	3.33 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 7

“Trato respetuoso por parte de los estudiantes, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

El gráfico denota que los estudiantes en su gran mayoría son muy respetuosos con la parturientas (83.33 %), pero todavía quedan personas que maltratan a la parturienta emocionalmente

Será que con tan poco tiempo de formación aquellos (estudiantes), no son capaces de respetar a una persona que necesita de ellos o no han adquirido los valores expresados por Virginia Henderson en sus postulados.

Tabla N° 8

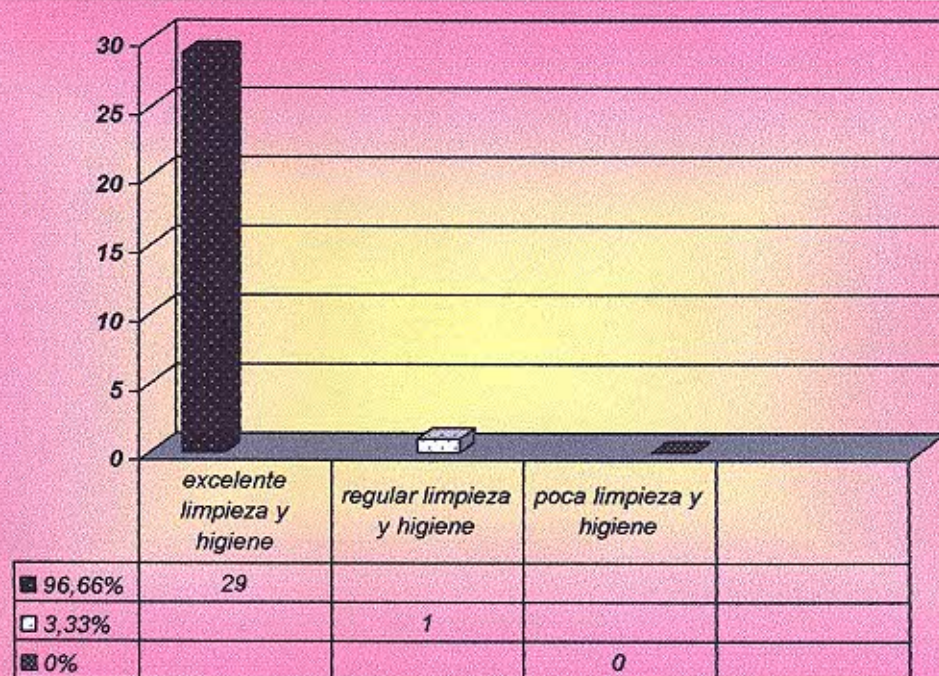
“Higiene y limpieza, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Excelente limpieza y higiene	29	96.66 %
Regular higiene y limpieza	1	3.33 %
Poca limpieza y higiene	0	0 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a puérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfica N° 8

“Higiene y limpieza del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

A través de este gráfico podemos ver que el servicio de sala de partos es considerado por las parturientas como un lugar de excelente limpieza y higiene, cosa que habla bien del servicio a la hora de considerarlo como un lugar de donde los virtuales focos de contaminación podrían causar daños terribles.

Tabla N° 9

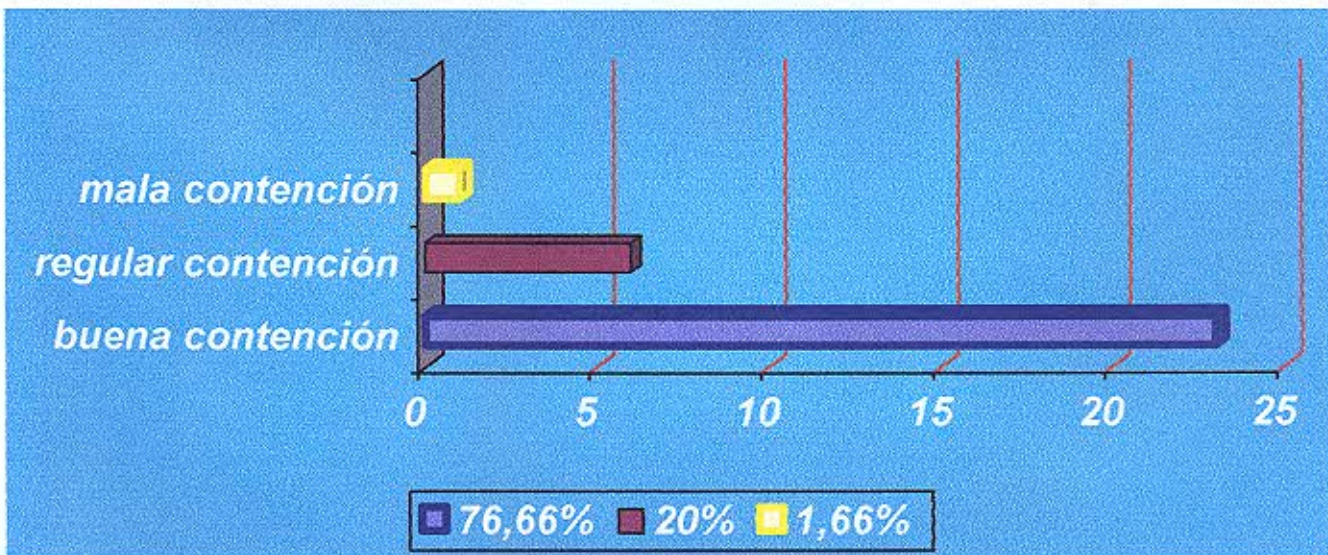
“Contención de las pacientes por parte de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Buena contención	23	76.66 %
Regular contención	6	20 %
Mala contención	1	1.66 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 9

“Contención de las pacientes por parte de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

Denotamos a través de esta gráfica que los estudiantes han logrado poder contener a la paciente en el momento del parto, si bien un 21.66 % todavía no logra realizarlo, lo que muestra la gran diferencia entre las formaciones tradicionalistas y lo holístico de la formación actual, cambio profundo dentro de lo heterogéneo de la atención de personas en el ámbito de la salud.

Tabla N° 10

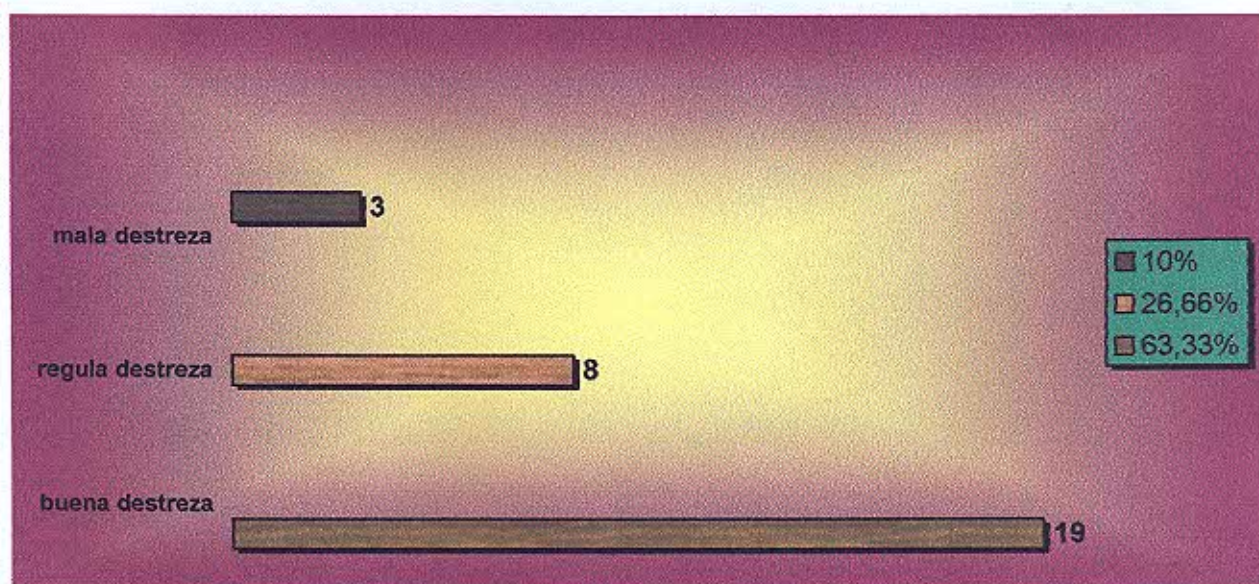
“Pericia en la realización de una técnica por parte de los estudiantes, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Buena destreza	19	63.33 %
Regular destreza	8	26.66 %
Mala destreza	3	10 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 10

“Pericia en la realización de una técnica por parte de los estudiantes, sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, 2005”.



Comentario:

Si bien se logra ver que la pericia en la realización de una técnica por parte de los estudiantes es buena, no todos alcanzan el adecuado nivel, relacionado con proceso de enseñanza / aprendizaje de las instituciones, en donde la parte práctica no es del todo importante en carga horaria.

Tabla N° 11

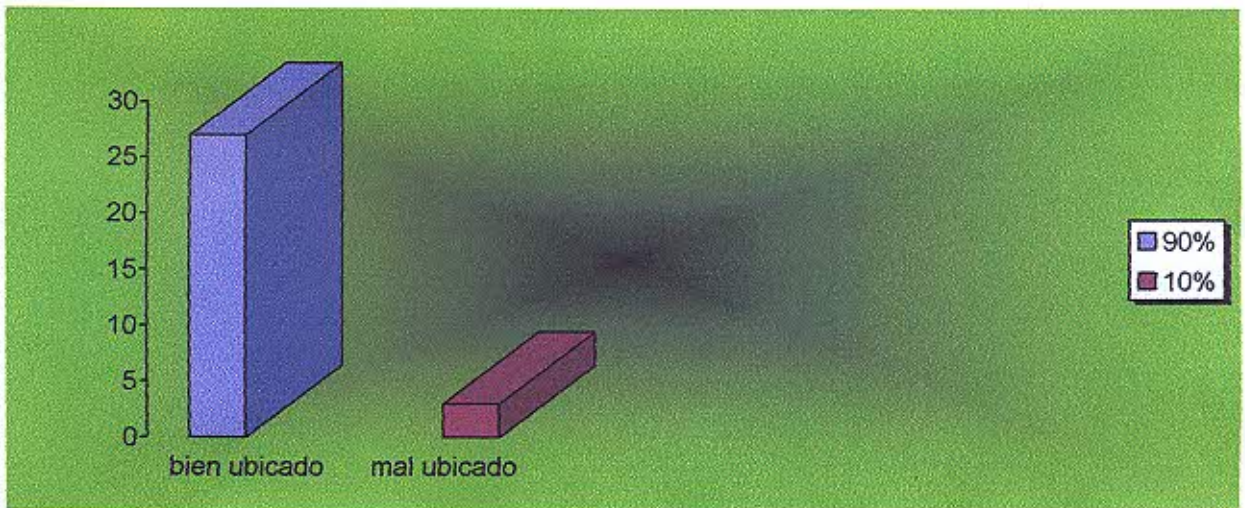
“Percepción sobre la ubicación del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Bien ubicado	27	90 %
Mal ubicado	3	10 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 11

“Percepción sobre la ubicación del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

En el mismo se logra observar que la percepción de las púerperas sobre como se ubica el servicio de sala de partos con respecto al servicio de maternidad es buena, hecho que favorece a la institución porque arquitectónicamente supieron acomodar los espacios según los pacientes.

Tabla N° 12

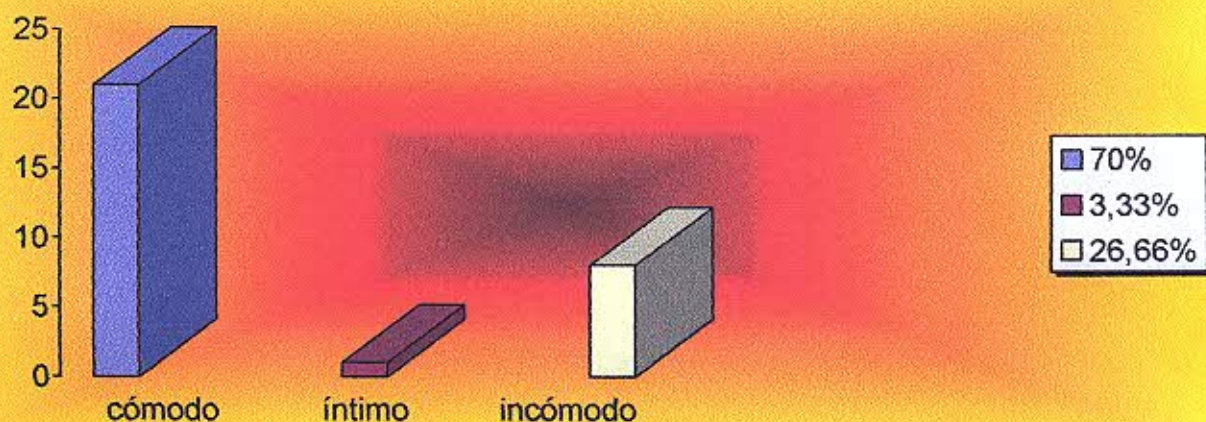
“Espacio físico del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Cómodo	21	70 %
Íntimo	1	3.33 %
Incómodo	8	26.66 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 12

“Espacio físico del servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

La gráfica denota que si bien para un gran porcentaje de las encuestadas el espacio físico del servicio de sala de partos es cómodo, todavía hay un resto que lo considera incómodo y sobre todo un pequeño porcentaje lo encontró íntimo, problema que lleva a pensar que el lugar no puede llegar a cumplimentar con las normas para la atención de los pacientes.

Tabla N° 13

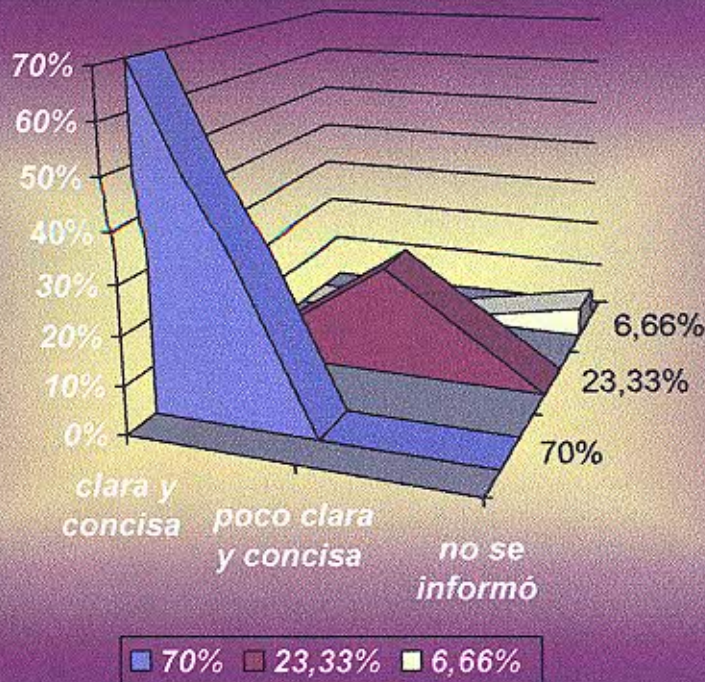
“Información recibida en el servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Clara y concisa	21	70 %
Poco clara y concisa	7	23.33 %
No se informó	2	6.66 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 13

“Información recibida en el servicio de sala de partos, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

En el siguiente gráfico podemos observar que la información que se imparte a las pacientes en el servicio de sala de partos es clara y concisa en un gran porcentaje (70 %), pero todavía queda personal que no se dedica a realizar la tarea de informar a las parturientas provocando en ellas desasosiego y confusión.

Tabla N° 14

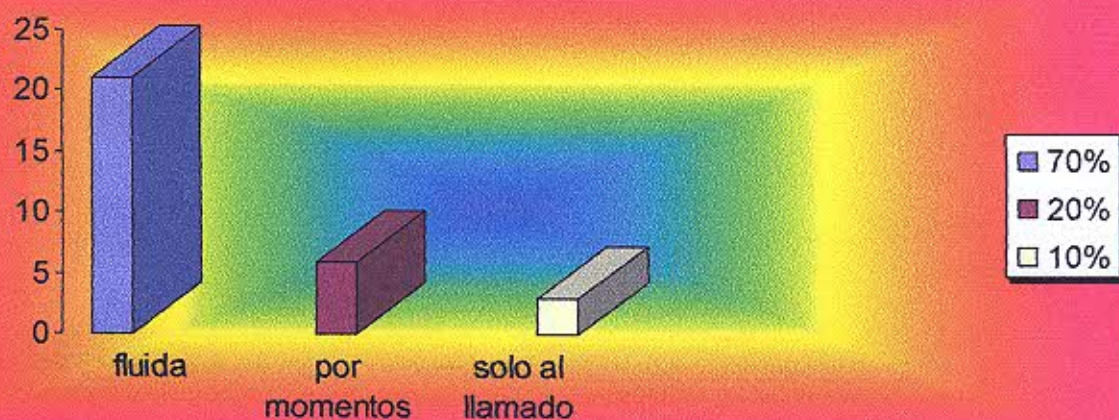
“Comunicación del equipo de salud con la parturienta, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Fluida	21	70 %
Por momentos	6	20 %
Solo al llamado de la parturienta	3	10 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 14

“Comunicación del equipo de salud con las parturientas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

A través de este gráfico podemos deducir que los profesionales del servicio de sala de partos en su gran mayoría (70 %) tratan de mantener una comunicación fluida con las parturientas, pero todavía queda un 30 % que no realiza una buena comunicación con la parturienta provocando el alejamiento de la misma de los profesionales.

Tabla N° 15

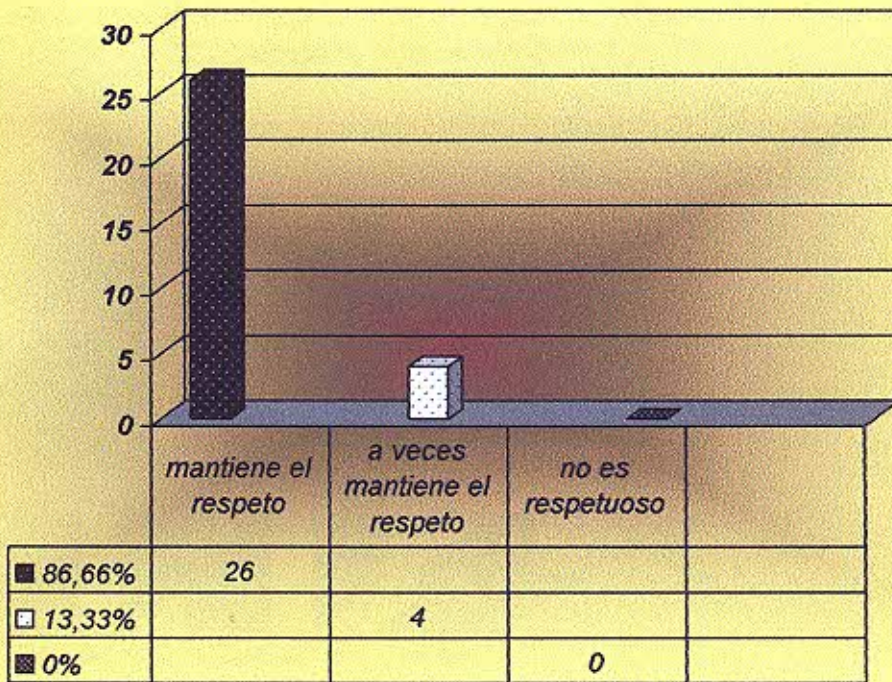
“Respeto a la parturienta por parte del equipo de salud, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Clase	Frecuencia	Frecuencia relativa porcentual
Mantiene el respeto	26	86.66 %
A veces mantiene el respeto	4	13.33 %
No es respetuoso	0	0 %
Total	30	100 %

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 15

“Respeto a la parturienta por parte del equipo de salud, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

Esta gráfica denota que los profesionales del servicio de sala de partos del Hospital Luis Lagomaggiore, son respetuosos hacia la parturienta, pero quedan algunos que a veces no mantienen el respeto por la misma opacando el buen trabajo que intentan realizar algunos y la calidad del Servicio.

Tabla N° 16

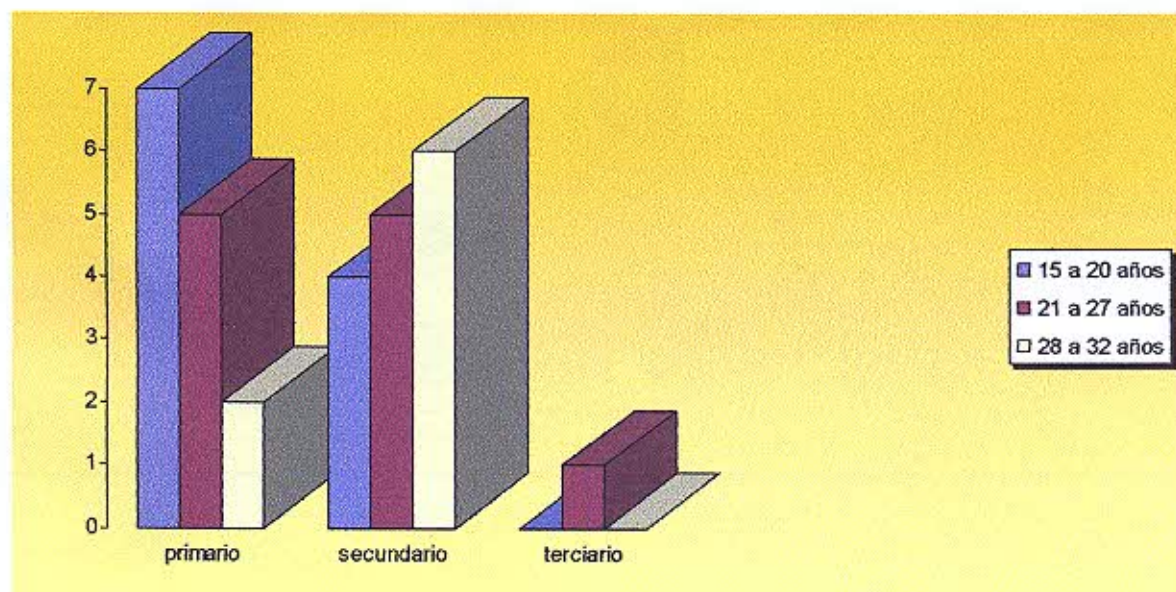
“Relación edad / nivel de instrucción de las parturientas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

edad	Nivel de formación		
	primario	secundario	terciario
15 a 20 años	7	4	0
21 a 27 años	5	5	1
28 a 32 años	2	6	0
Total	14	15	1

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 16

“Relación edad / nivel de instrucción de las parturientas, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

Esta gráfica deja ver una realidad que abruma, denota el bajo nivel de estudio de las parturientas en donde tan sólo una sola persona del rango etáreo de los 21 a 27 años realizó estudios terciarios, mientras que las de 15 a 20 sólo han completado sus estudios primario mayoritariamente, disminuyendo la cantidad a la hora de hablar de estudio secundarios, y las de 28 a 32 años en su mayoría tienen estudios secundarios completos.

Tabla N°: 17

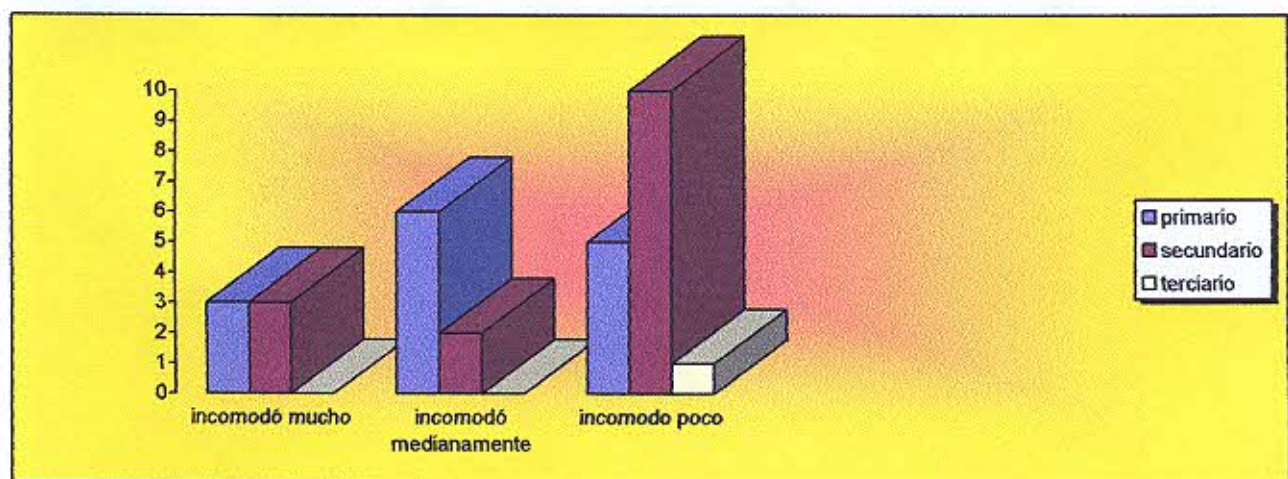
“Relación nivel de instrucción / percepción sobre la presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Nivel de formación	Percepción sobre la presencia de los estudiantes		
	Incomodo mucho	Incomodo medianamente	Incomodo poco
Primario	3	6	5
Secundario	3	2	10
Terciario	0	0	1
Total	6	8	16

Fuente: encuestas realizadas a puérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N°: 17

“Relación nivel de instrucción / percepción sobre la presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

La gráfica denota que a la hora de evaluar instrucción/percepción, sobre la presencia de los estudiantes, las puérperas con estudios primarios les incomodó medianamente en su gran mayoría con un bajo número que se sintió realmente incómoda, a diferencia de las puérperas con estudios secundarios en donde se ve que si bien hay un número que se sintió molestas con la presencia de los estudiantes, a la mayoría no les incomodó su presencia, mientras que a la única encuestada con estudios terciarios, le incomodó poco la presencia de los estudiantes, hecho que puede determinar que a menos nivel de educación menor aceptación de los estudiantes como partícipes en un proceso de capacitación.

Tabla N° 18

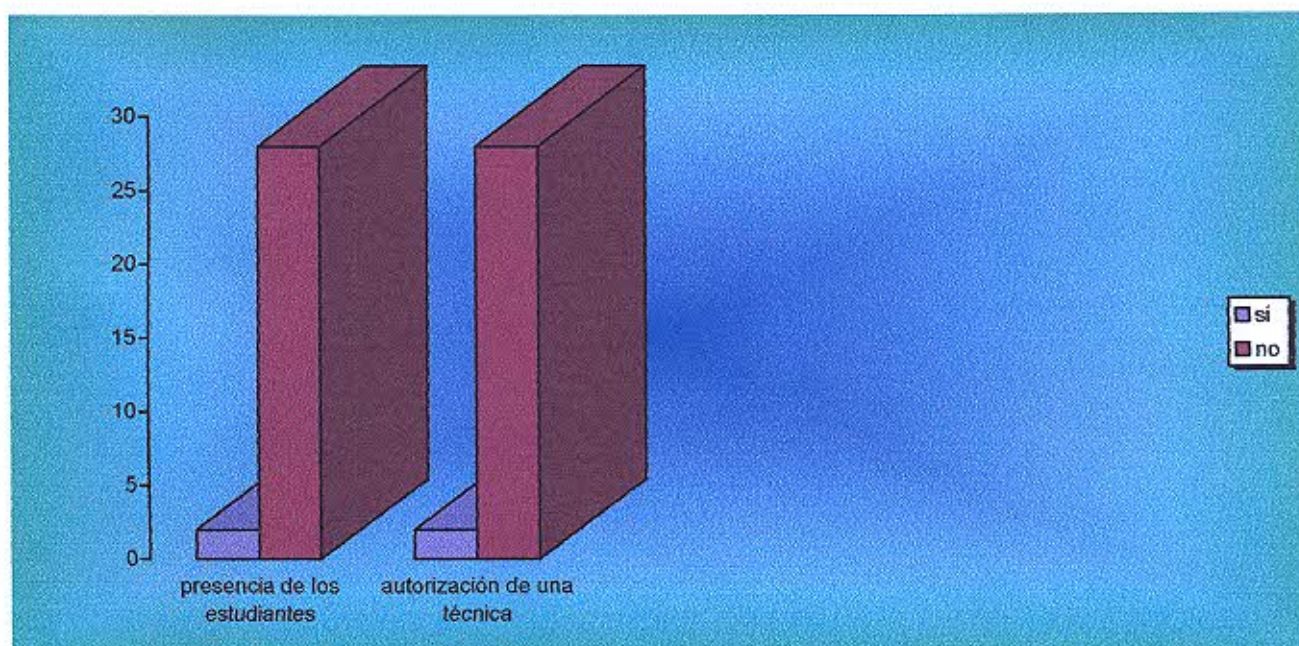
“Relación, conocimiento del consentimiento informado / aceptación ante la realización de una técnica y/o presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

conocimiento	Consentimiento informado	
	Presencia de los estudiantes	Autorización de una técnica
Si	2	2
No	28	28
Total	30	30

Fuente: encuestas realizadas a púérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 18

“Relación, conocimiento del consentimiento informado / aceptación ante la realización de una técnica y/o la presencia de los estudiantes, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

Este gráfico deja ver un hecho grave para la salud de las personas, y es que todavía no se conoce lo que es el consentimiento informado, sumado a esto que no se pide autorización a la hora de realizar una técnica, donde quedan los derechos de las pacientes. Si en el servicio de sala de partos mantiene una relación paciente/profesional muy buena, la pregunta es porqué no se explica el consentimiento informado.

Tabla N° 19

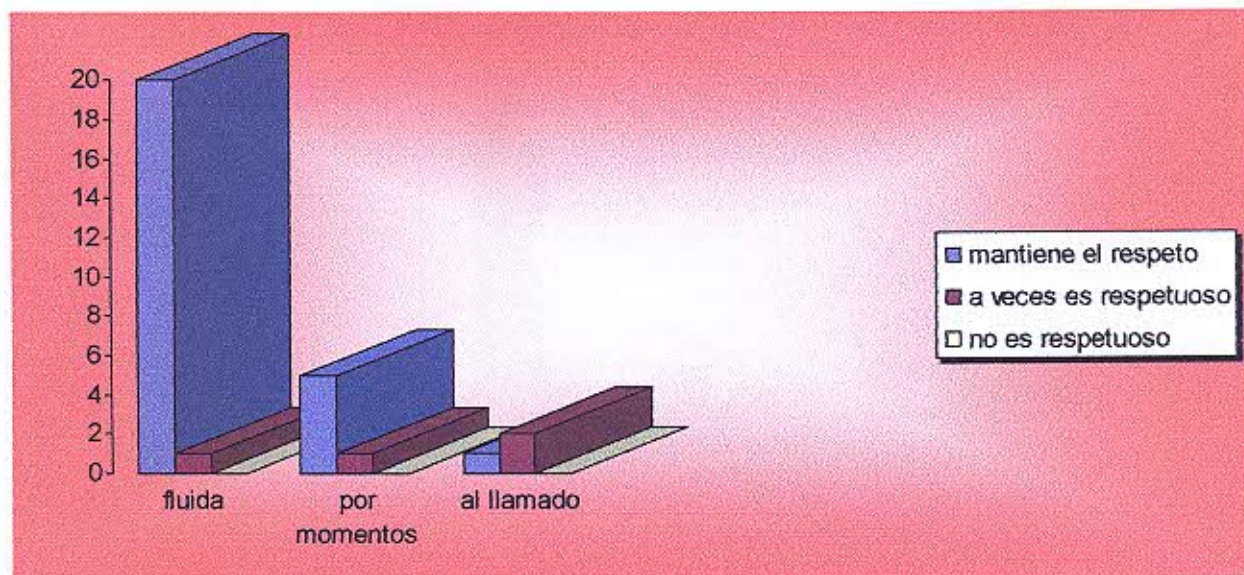
“Relación comunicación del equipo de salud con la parturienta / respeto mantenido por la misma, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Respeto por la parturienta	Comunicación del equipo de salud		
	fluida	Por momentos	Al llamado
Mantiene el respeto	20	5	1
A veces es respetuoso	1	1	2
No es respetuoso	0	0	0
Total : 30			

Fuente: encuestas realizadas a puérperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 19

“Relación comunicación del equipo de salud con la parturienta / respeto mantenido por la misma, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Comentario:

Podemos ver a través de esta gráfica que los profesionales del Servicio de Sala de Partos en su gran mayoría tienen una comunicación fluida con las parturientas y además son los más respetuosos, con un mínimo número que solo atiende al llamado y es respetuoso a veces, demostrando que la comunicación y el respeto por la persona van de la mano en lo que consideramos la Ética y Moral de todo profesional.

Tabla N° 20

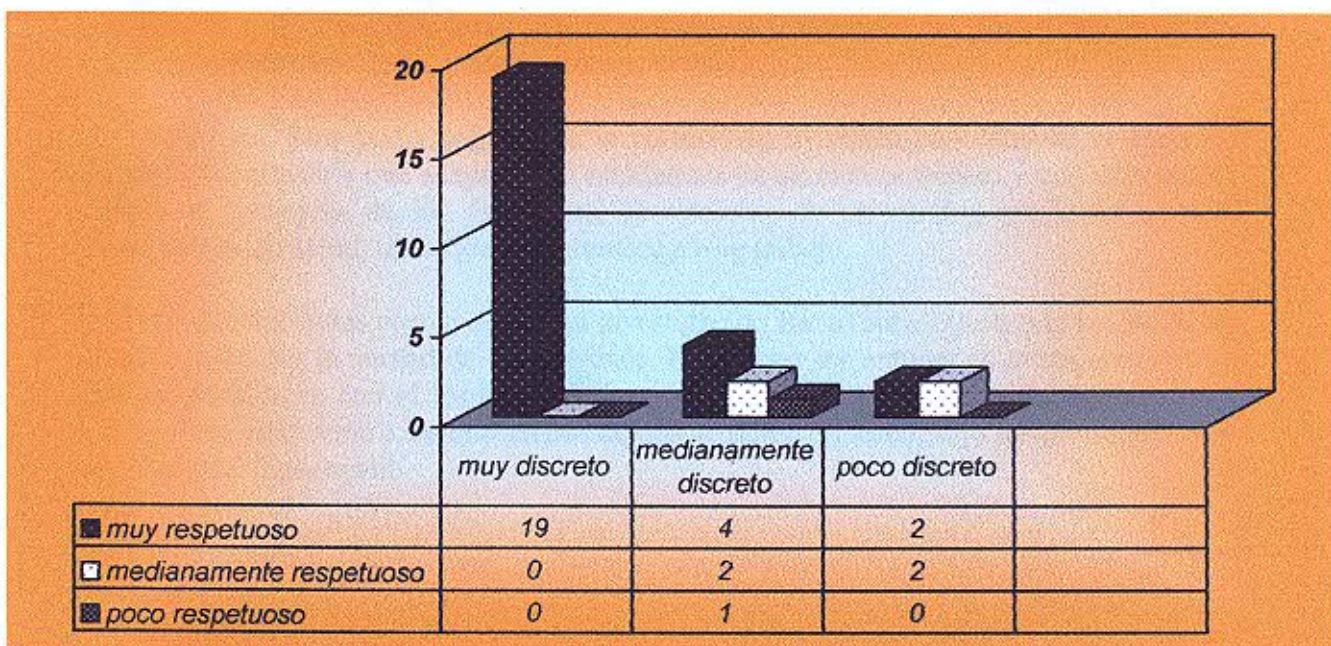
“Relación grado de discreción de los estudiantes / trato respetuoso hacia la parturienta, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.

Trato respetuoso	Grado de discreción de los estudiantes		
	Muy discreto	Medianamente discreto	Poco discreto
Muy respetuoso	19	4	2
Medianamente respetuoso	0	2	2
Poco respetuoso	0	1	0
Total: 30			

Fuente: encuestas realizadas a púerperas en el servicio de maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005.

Gráfico N° 20

“Relación grado de discreción de los estudiantes / trato respetuoso hacia la parturienta, Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, septiembre, 2005”.



Conclusión:

En este gráfico podemos ver que los estudiantes en su mayoría lograron ser muy respetuosos y discretos con la parturienta, hecho que se relaciona con los modelos de formación bajo los cuales se rigen y son formados. Esto deja bien establecido el nivel de las instituciones encargadas de crear futuros profesionales de la salud.

18-ANÁLISIS Y CONCLUSIÓN

El trabajo realizado en los Servicios de Maternidad y Sala de Partos del Hospital Luis Lagomaggiore, Mendoza, durante el mes de septiembre, tenía como fin verificar el punto de vista de las puérperas y /o parturientas sobre la interacción que ellas vivenciaban con los estudiantes de área de la salud y como se veían afectados sus derechos, además de poner a prueba nuestras hipótesis.

Desde el punto de vista de las hipótesis que se plantearon, las mismas fueron refutadas, porque en base a lo observado y a las encuestas realizadas, el Servicio de Sala de Partos del Hospital Luis Lagomaggiore, está ejerciendo una postura de cambio frente a la parturienta, trasladando a un primer plano la atención de calidad bajo las normas y la ética profesional.

En lo que concierne a los estudiantes si bien se pudo observar que lograron adaptarse al servicio, que las puérperas se sienten cómodas con ellos, los mismos necesitan de una práctica mas aguda en tiempo, para lograr una mayor integración comunicacional.

Por otro lado se puede ver que el servicio de sala de partos está intentando realizar cambios en pro de mejoras en su atención, quedando las mismas a veces relegadas por los problemas institucionales y a la falta de personal, nada nuevo en los hospitales.

Entonces este circulo formado por los estudiantes, las parturientas y los profesionales de la salud, a veces genera situaciones estresantes, las cuales dependen de los posicionamientos de las personas interactuantes.

Por lo que para poder lograr que la parturienta se sienta cómoda con el espacio donde se encuentra y que acepte a los estudiantes en un cien porciento y que además se acepte la presencia de los familiares, se necesita de un cambio profundo en las instituciones de salud, tema que no pertenece a este trabajo.

Pero quedan dudas acerca de si esta investigación fue lo suficientemente profunda, o llegó a poder ver la verdad de los servicios. Por lo que los autores en cierta medida no quedan conformes con el resultado de la misma, sino que alientan a quienes quieran profundizar en el tema a hacerlo en pos de una atención en salud, bajo los preceptos mas sublimes del humanismo.

19-RECOMENDACIONES

- ☞ Impulsar mayor capacitación en el área comunicacional de los alumnos en las carreras de formación en salud.
- ☞ Mayor número de horas prácticas para los alumnos en asignaturas profesionales.
- ☞ Fomentar el consentimiento informado en los usuarios de servicios de salud y en los profesionales.
- ☞ Capacitación del personal y en los estudiantes del área de la salud en la temática del “Parto Humanizado”.
- ☞ Promover constantemente la formación de los estudiantes en aspectos éticos y morales aplicados a su diario quehacer.

Anexos

La siguiente encuesta forma parte del trabajo de investigación, llevado a cabo en el Hospital Luis Lagomaggiore, durante el mes de septiembre del correspondiente año por alumnos de la Licenciatura en Enfermería, dependientes de la Escuela de Enfermería, FCM – UNC.

Entrevista

- 1- ¿Cuál es su edad?
 - a)- Entre 12 y 15 años.
 - b)- Entre 16 y 20 años.
 - c)- más de 20 años.

- 2- ¿Tiene estudios realizados y completos?
 - a)- Primaria completa.
 - b)- Secundaria completa.
 - c)- Terciario completo.

- 3- ¿Le incomodó la presencia de los estudiantes durante el momento del parto?
 - a)- Mucho.
 - b)- Medianamente.
 - c)- Poco.

- 4- ¿Cómo fue el grado de discreción de los alumnos que presenciaron su parto?
 - a)- Muy discretos.
 - b)- Medianamente discretos.
 - c)- Poco discretos.

- 5- En cuanto al respeto por la persona, ¿Cómo fueron?
 - a)- Respetuosos.
 - b)- Mayormente respetuosos.
 - c)- Poco respetuosos.

- 6- ¿Cuán comunicativos eran?
 - a)- Muy comunicativos
 - b)- Medianamente comunicativos.
 - c)- Poco comunicativos.

- 7- En el lugar, ¿Cómo era la limpieza y la higiene?
 - a)- Excelente limpieza e higiene.
 - b)- Regular limpieza e higiene.
 - c)- Poca limpieza e higiene.

- 8- En el momento del parto, ¿Hubo contención?

- a)- sí
- b)- no

9- En caso de sí, ¿cuál sería su apreciación sobre la misma?

- a)- Buena contención.
- b)- Regular contención.
- c)- Mala contención.

10- ¿Podría calificar su destreza?

- a)- Buena destreza.
- b)- Regular destreza.
- c)- Poca destreza.

11- ¿Considera que el servicio de sala de partos está, ubicado de acuerdo a las necesidades de las personas?

- a)- Bien ubicado.
- b)- Mal ubicado.

12- ¿El espacio físico, de sala de partos, de hospital Luis Lagomaggiore es?

- a)- Cómodo.
- b)- Íntimo.
- c)- Incomodo.
- d)- No apto para la atención.

13- ¿Qué te dijeron sobre la presencia de tus familiares?

- a)- Estaba permitida la presencia de familiares.
- b)- Se me restringió la presencia de familiares.

14- ¿Sobre la información que te impartieron, nos podrías decir si fue?

- a)- Clara y concisa.
- b)- Poco clara y precisa.
- c)- No se me informó.

15- ¿Conoces lo que es el consentimiento informado?

- a)- sí.
- b)- no.

16- Si, sí lo conoces que piensas sobre el servicio de sala de partos:

- a)- Se me pregunta si aceptaba la presencia de estudiantes durante mi parto.

- 1)- sí
- 2)- no

b)- Me pidieron autorización para realizar una técnica.

1)- si

2)- no

17- ¿La comunicación del equipo de salud?, la valoraría como:

a)- Fluida.

b)- Por momentos.

c)- solo si pedía algo.

18- Este equipo de salud, ¿que clase de respeto tuvo por vos?

a)- Mantuvo el respeto por la persona.

b)- A veces eran respetuosos por la persona.

c)- No respetaron a la persona.

Unidad de Análisis	Edad			Estudios realizados			Presencia de los estudios	
	de 15 a 20 años	de 21 a 27 años	de 28 a 32 años	Primaria Completa	Secundario Completo	Terciario Completo	Incomodó mucho	Incomodó medianamente
1		x			x			
2			x		x			
3		x			x			
4		x		x				
5			x	x				x
6	x				x		x	
7	x				x			
8			x		x		x	
9		x			x			
10	x			x			x	
11			x		x		x	
12	x			x				
13	x			x				
14	x			x				x
15		x		x				
16	x			x			x	
17			x	x				x
18		x		x				x
19			x		x			x
20	x			x				
21		x			x			
22		x		x				
23	x				x			x
24	x			x				x
25		x						
26			x			x		
27		x		x				
28			x		x			
29	x				x			
30		x			x			x
<i>sutotal</i>	11	11	8	14	15	1	x 6	8
<i>total</i>		30			30			30

atención recibida por lo

Valores Éticos y morales de los alumnos

Alumnos	Grado de discreción			Trato Respetuoso			Nivel de Comunicación		
	Incomodó Poco	Muy Discreto	Medianamente Discreto	Poco Discreto	Muy Respetuoso	Medianamente Respetuoso	Poco Respetuoso	Muy Comunicativo	Medianamente Comunicativo
x	x				x			x	
x	x				x			x	
x			x		x				
			x			x			x
	x				x			x	
x	x				x			x	
	x				x			x	
x	x				x				x
	x				x			x	
			x		x				x
x	x				x			x	
x				x	x			x	
			x		x				x
x					x			x	
	x				x			x	
			x			x			x
	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
							x		
	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
x	x				x			x	
									x
									x
16	19	7	4	25	4	1	18	9	
		30			30				30

Percepción de las Parturientas en aplicación de los Derechos

a realización de una técnica		Estructura Edilicia					Presencia de los Familiares			Infor
		Ubicación		espacio			No Apto	Permitida	Restringida	
Regular Destreza	Poca Destreza	Bien Ubicada	Mal Ubicada	Cómodo	Íntimo	Incomodo				
		x		x					x	
		x		x					x	
x		x		x					x	
		x		x					x	
			x	x					x	
		x				x			x	
		x		x					x	
		x				x			x	
		x		x					x	
	x		x	x					x	
	x	x		x					x	
		x		x				x		
x		x				x			x	
	x		x		x				x	
x		x		x					x	
		x		x				x		
		x				x			x	
x		x		x					x	
		x		x				x		
		x		x					x	
x		x				x			x	
x		x				x			x	
x		x		x				x		
		x		x				x		
x		x				x			x	
x		x				x			x	
8	3	27	3	21	1	8	0	4	26	
30		30		30		30		30		

Organización Institucional

Normas del Servicio

<i>Información Impartida</i>				<i>consentimiento informado</i>		
<i>Información Clara y Concisa</i>	<i>Información Poco Clara y Concisa</i>	<i>No se Informó</i>	<i>Si lo Conoce</i>	<i>No lo conoce</i>	<i>Respecto a la Presencia de Estudiantes</i>	<i>En la Autorización de una Técnica</i>
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
		x		x	no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
x			x		no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
		x		x	no responde	no responde
x			x		no le preguntaron	no le preguntaron
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
x				x	no responde	no responde
	x			x	no responde	no responde
21	7	2	2	28	30	30
30				30		30

