

PERCEPCIÓN DE MUJERES CON RELACIÓN A LA ATENCIÓN RECIBIDA DURANTE EL PARTO Y EL PUERPERIO EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL

PERCEPTION OF MOTHERS ABOUT THE CARE RECEIVED DURING THE DEVELOPMENT OF CHILDBIRTH IN THE CENTRAL HOSPITAL OF THE SOCIAL SECURITY INSTITUTE

Miguel Angel Montiel-Alfonso¹; Amanda Larissa Benítez-Alfonzo¹; João Candido Ferreira Lisboa².

¹Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Facultad de Ciencias de la Salud. Asunción, Paraguay.

²Universidad María Auxiliadora. Facultad de Medicina. Asunción, Paraguay.

Financiamiento: Autofinanciado.

Declaración de conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Autor corresponsal: Miguel Ángel Montiel Alfonso. **Correo electrónico:** miganmontiel@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La “experiencia de la atención” es un aspecto crítico que garantiza la calidad en la atención del trabajo de parto, donde resalta la imperiosa necesidad de centrarse en el binomio madre – hijo.

Objetivo: Determinar la percepción de las madres sobre la atención recibida durante el desarrollo del parto en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social (HC IPS).

Metodología: Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con muestreo no probabilístico de casos consecutivos, ejecutado entre los meses de junio y agosto del 2022. La recolección de datos se realizó con base en entrevistas realizadas por los autores del trabajo a las madres internadas en la sala de puerperio del servicio. Se realizó una estimación del tamaño de muestra por el programa Epiinfo 7.2 con base en el número de partos (vaginal y cesárea), con un nivel de confianza de 95% y con un margen de error de 5%.

Resultados: Ingresaron al estudio 235

mujeres puérperas, con edad media de 28 ± 4 años. La mayor proporción de respuestas provino de mujeres solteras; universitarias; funcionarias del sector público; primigestas y procedentes del departamento Central. La mayoría de las madres se mostró satisfecha con relación a la información y atención recibida por los profesionales durante el parto; como así también la mayoría se mostró muy satisfecha respecto a la atención medica global recibida, con el interés y el trato personal recibido. Más de dos tercios de la muestra refirió la necesidad de apoyo de la pareja y que preferirían estar acompañadas durante el desarrollo del parto.

Conclusión: En la mayor parte de los casos, las pacientes poseen percepciones favorables para el trato recibido por el profesional que las atendió durante el parto. Más de la mitad de ellas calificaron de forma favorable los comportamientos de cuidado y trato. Se concluye que los profesionales deben considerar como eje organizador el desarrollo de habilidades humanas, sin

olvidar la permanente actualización del componente técnico del cuidado.

Palabras Clave: mujeres puérperas, satisfacción, parto, atención médica.

ABSTRACT

Introduction: The “experience of care” is a critical aspect that guarantees the quality of care in labor, highlighting the imperative need to focus on the binomial mother - child.

Objective: Determine the perception of mothers about the care received during the development of childbirth in the Central Hospital of the Social Security Institute (HC IPS).

Methodology: Observational, descriptive, cross-sectional study with non-probabilistic sampling of consecutive cases, executed between June and August 2022. The sample size was estimated by the Epiinfo 7.2 program based on the number of deliveries (vaginal and cesarean), with a confidence level of 95% and a margin of error of 5%. Descriptive statistics were performed summarizing the information in percentage terms (qualitative variables), and measures of central trend and dispersion (quantitative variables).

Results: The study included 235 post-natal women, with an average age of 28 years. The highest proportion of responses came from unmarried women; university women; public sector officials; primigestas and from the Central Department. Most mothers were satisfied with the information and care received by professionals during childbirth; and most were very satisfied with the overall medical care received, with the interest and personal treatment received. More than two thirds of the sample reported the need for support from the couple and that they would prefer to be accompanied during the birth.

Conclusion: In most cases, the patients have favorable perceptions for the treatment received by the professional who attended them during their delivery. More than half of them rated care and treatment behavior favorably. It is concluded that professionals should consider the development of human skills as an organizing axis, without forgetting the permanent updating of the technical component of care.

Keywords: postpartum women, satisfaction, delivery, medical care.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta el concepto de “experiencia de la atención” como un aspecto crítico para garantizar la calidad en la atención del trabajo de parto, buscando obtener mejores resultados centrados en la mujer, incluyendo el nacimiento de un bebé saludable en un ambiente clínico y psicológico seguro, con el acompañamiento emocional de una persona cercana a su afecto y de un personal clínico amable y técnicamente competente. Este concepto se basa en la premisa de que la mayoría de las mujeres desean un trabajo de parto fisiológico con un sentido de logro y control a través de la participación en la toma de decisiones, incluso cuando se necesitan o se desean intervenciones médicas¹.

La atención humanizada busca el enfoque en la mujer, respetando su bienestar biopsicosocial, para que la misma tenga la mejor experiencia vivida posible y guarde como un recuerdo memorable todo el proceso del embarazo y del parto. Es en este contexto de mejor atención y cuidado a la paciente que aparece la figura del acompañante, las matronas o Douglas, pudiendo ser un familiar o una persona contratada, donde lo primordial es

proporcionar apoyo emocional necesario a la madre^{2,3}.

El médico y el personal simplemente se encuentran como espectadores, interfiriendo solo si ocurre un problema durante la atención del parto, debiendo reconocer que la mujer es la protagonista por lo que el respeto a sus tradiciones, lenguaje y otros factores de su cultura son primordiales^{4,5}. La idea de la atención al parto es acompañar el mismo, identificar el grado de riesgo, las eventuales complicaciones e intervenir oportunamente si necesario y según las normas vigentes. Las mujeres en trabajo de parto deben ser tratadas con el máximo respeto, recibir toda la información y participar activamente en la toma de decisiones⁶.

A nivel mundial, muchas mujeres sufren abusos y malos tratos durante el parto, principalmente en centros asistenciales que dependen del Estado o también denominados “públicos”, debido a diversos factores entre los que se encuentran la falta de estructura física, escasez de insumos y profesionales poco capacitados, así como también poco empáticos⁷.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal.

Muestreo, tipo

Muestreo no probabilístico de casos consecutivos, ejecutado en marco temporal entre los meses de junio y agosto de 2022.

Instrumentos

La recolección de datos se realizó con base en entrevistas realizadas por los autores del trabajo a las madres internadas en la sala de puerperio del servicio. La encuesta se encontraba conformada por preguntas cerradas en un cuestionario confeccionado

exclusivamente para el desarrollo del presente trabajo científico, y que ha pasado previamente por un proceso de validación por juicios externos. Los expertos eran siete médicos Gineco-obstetras de Paraguay.

Análisis de datos

Con relación a la gestión de datos y enfoque analítico, se utilizó la estadística descriptiva, resumiendo la información en porcentuales (variables cualitativas), y medidas de tendencia central y de dispersión (variables cuantitativas). Los resultados de la investigación se presentan en gráficos, tablas, y porcentajes estadísticos para la interpretación.

Tamaño de la muestra

Se incluyeron a mujeres internadas en sala de puerperio, que hayan tenido su parto, sea este vaginal o cesárea, en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social (IPS) y que además estén de acuerdo en participar del estudio. Se excluyeron a aquellas mujeres que no se encontraban en condiciones emocional o físicamente para participar del estudio, que presenten complicaciones maternas postparto, cuyos hijos recién nacidos se encuentren internados o hayan fallecido durante el parto o puerperio. Se realizó la estimación del tamaño de muestra utilizando el programa Epiinfo 7.2 con base en el número de partos (vaginal y cesárea), con un nivel de confianza de 95% y en margen de error de 5%. Def 1,0. Al no contar con una frecuencia se aplica una EF 50%. Población de muestra mínima corresponde a 230 encuestas.

Aspectos éticos

Se respetaron todos los principios de la bioética en investigación.

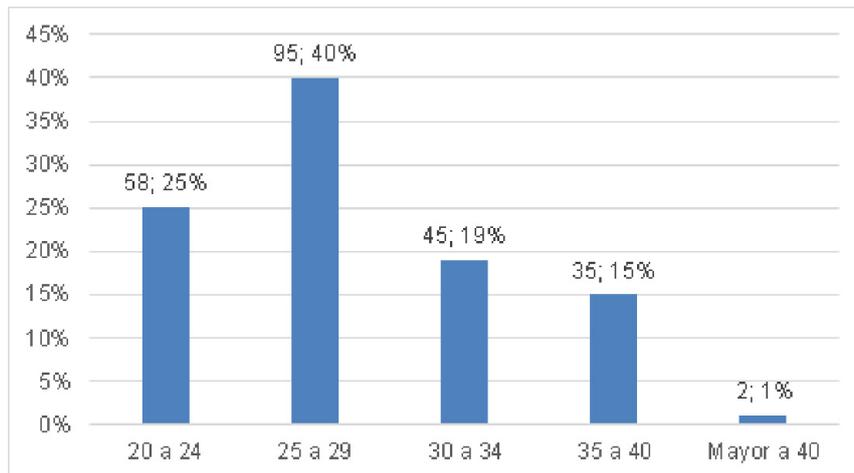
RESULTADOS

Ingresaron en el estudio 235 mujeres que

cumplieron con los criterios de inclusión. El rango etario de mayor frecuencia fue de 25 a 29 años representando el 40% de los

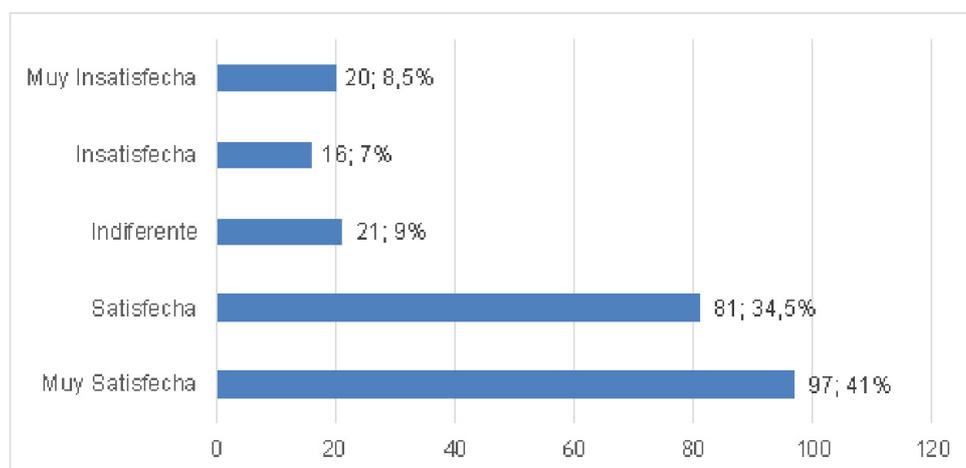
casos (n=95) (gráfico N°1). La edad media fue de 28 años (DE ± 4).

Gráfico N°1: Rango etario de mujeres puérperas internadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el mes de agosto de 2022. n=235



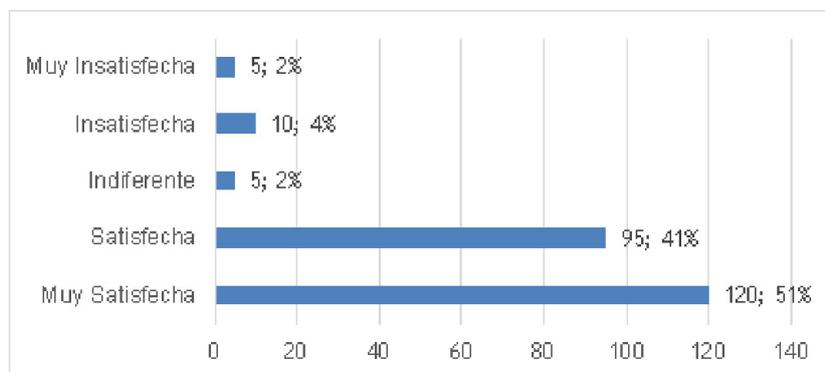
El 41% de las mujeres se mostraron muy satisfechas cuando se les consultó sobre el interés y el trato personal que les prestó el obstetra en el parto (gráfico N°2).

Gráfico N°2: Grado de satisfacción sobre el interés y el trato personal que le prestó el obstetra durante el parto según mujeres puérperas internadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el mes de agosto de 2022.



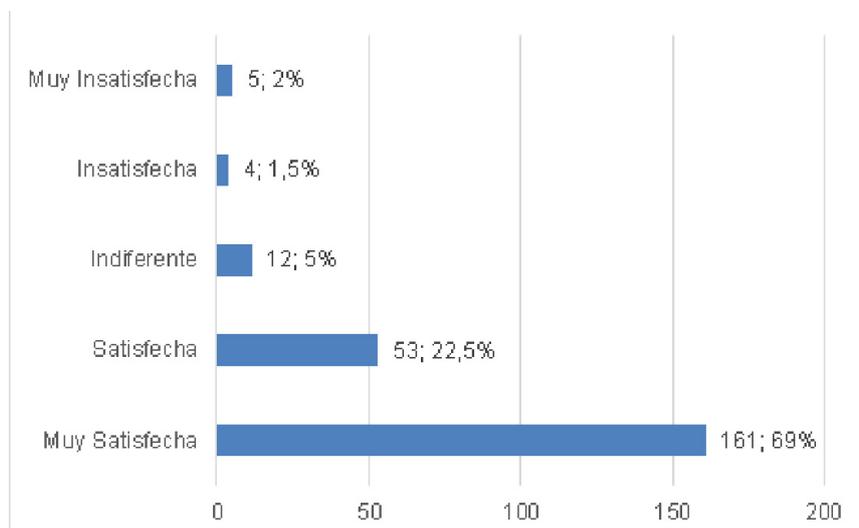
Con relación al grado de satisfacción con las informaciones y explicaciones que le proporcionaron los profesionales en el parto, el 51% (n=120) de las mujeres se mostraron muy satisfechas (gráfico N°3).

Gráfico N°3: Grado de satisfacción con la información, es decir explicaciones que proporcionaron los profesionales en el parto a mujeres puérperas internadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el mes de agosto de 2022. n=235



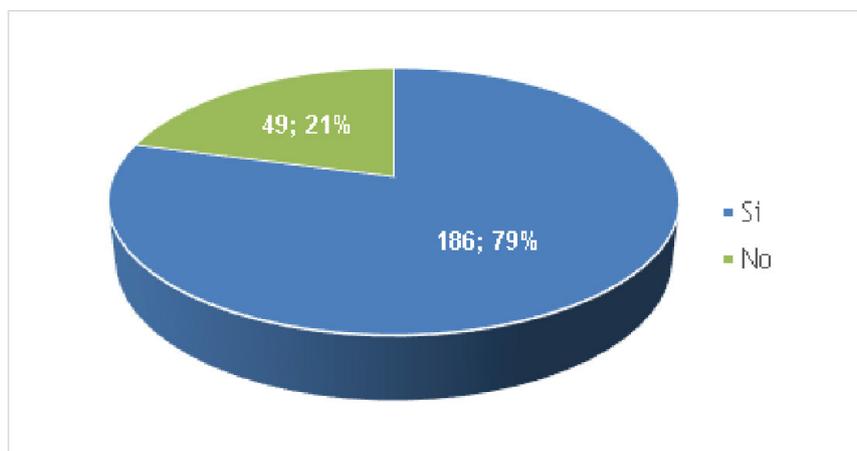
A propósito de la satisfacción con la sensibilidad del obstetra ante las necesidades durante el parto, la mayoría de las mujeres, equivalente al 69% de ellas (n=161), refirieron estar muy satisfechas (gráfico N°4).

Gráfico N°4: Grado de satisfacción con la sensibilidad del obstetra ante las necesidades durante el parto de mujeres puérperas internadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el mes de agosto de 2022.



La mayoría de las mujeres encuestadas, equivalente al 79% (n=186), refirieron que la presencia de la pareja durante el parto haría mucha diferencia y las haría sentir más cómodas (gráfico N°5).

Gráfico N°5: Percepción sobre la necesidad de estar acompañada por la pareja durante el parto en mujeres puérperas internadas en el servicio de Obstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el mes de agosto de 2022.



DISCUSIÓN

La satisfacción percibida por los pacientes y beneficiarios en general de un determinado servicio de salud, junto a los aspectos científico-técnicos son dimensiones importantes e indiscutibles de la calidad asistencial, cuya evaluación es fundamental para poder obtener una valoración adecuada de los servicios sanitarios⁸.

En la presente investigación, que representa una de las pocas realizadas a nivel nacional, la muestra obtenida (235 mujeres) es equiparable a las alcanzadas por algunos estudios internacionales⁹. Con relación a esto, cabe destacar en este punto que una de las limitaciones del estudio fue la dificultad de realizar un adecuado cálculo de tamaño muestral, puesto que era difícil acceder a la población total de pacientes que cumplan los criterios de inclusión determinados.

Con respecto a la edad, en esta investigación se halló que el rango etario de mayor predominio fue el de 25 a 29 años, resultados semejantes a lo reportado por Méndez y Cervera¹⁰. Si bien en el

país se encuentra en aumento las cifras de embarazos en mujeres adolescentes y jóvenes menores de 18 años¹¹, así como a nivel regional puesto que América Latina y el Caribe poseen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo¹², en este estudio no se reporta ningún caso de paciente con una edad inferior a los 22 años. Esto puede deberse en parte a que el hospital donde se llevó a cabo este estudio, el Instituto de Previsión Social, no es una institución pública como tal dentro del sistema de salud de Paraguay, ya que está vinculada al empleo dentro de la economía formal y su financiamiento proviene principalmente de los aportes de los trabajadores asalariados, así como de la contribución patronal y la contribución del estado¹³.

De forma general, los resultados del presente estudio mostraron una calidad de atención bastante buena, evidenciado por el grado de satisfacción de las puérperas, las cuales, en su mayoría se mostraron satisfechas o muy satisfechas sobre el interés y el trato personal que le prestó el ginecólogo/a durante el parto, coincidiendo

con lo obtenido por Navarro, en donde las usuarias evaluaron la calidad de atención recibida como buena y excelente¹⁴. Así mismo, nuestros hallazgos fueron similares al estudio realizado por Wajajay, quien encontró que, del total de las mujeres atendidas durante el parto, un 87 % percibe el nivel de calidad de atención satisfactoriamente¹⁵, constituyendo un conjunto de criterios que pudieron llevar a las usuarias a la buena percepción del servicio de la atención recibida por parte de las obstetras.

Al tratar sobre la información recibida durante la estancia hospitalaria, en este estudio la mayoría de las usuarias manifestaron estar muy satisfechas por las orientaciones obtenidas. Esto cumple con lo mencionado por Padilla, quien refiere que el hecho de estar bien informadas, contar con un profesional de salud que les infunda tranquilidad, confianza y, sobre todo, que las escuchen, crea un vínculo entre el profesional de la salud y el usuario que mejora ampliamente las relaciones interpersonales¹⁶.

Así también, de acuerdo con el grado de satisfacción de las usuarias con relación a la sensibilidad del ginecólogo/a ante sus necesidades durante el parto, la mayoría de las usuarias se mostraron muy satisfechas; resultados que son muy similares a los encontrados por Fernández, quien demostró que el 94,3% de las mujeres estaban satisfechas o muy satisfechas sobre la sensibilidad del ginecólogo durante no sólo el parto, sino también durante el puerperio¹⁷.

Navarro et al. refiere que las necesidades y expectativas de las gestantes en cuanto a la atención del parto giran en torno a las relaciones afectivas como cariño, atención, y comprensión, que deben ser satisfechas por el profesional de la salud; y además de

esto, permitiendo la compañía de familiares o allegados emocionalmente significativos a la madre durante el parto. En relación con ello, las pacientes atendidas en el IPS tuvieron una percepción casi siempre favorable para el acompañamiento en el parto humanizado, puesto que cerca del 80% mencionó que le gustaría la presencia de su pareja durante el parto. Sin embargo, en este hospital son muy pocos los casos donde la mujer se encuentra acompañada por su pareja o algún familiar en el momento del parto, pasando así por alto los estudios donde se demuestran que las madres acompañadas presentan menos sensación de dolor y de temor en el parto, y que además les es mucho más fácil afrontar todos los procedimientos que este les implicó¹⁸.

De forma general, la gran mayoría de las usuarias se mostraron satisfechas o muy satisfechas en relación a la atención recibida durante el parto y el nacimiento de su hijo, resultados que concuerdan con varias investigaciones publicadas,¹⁹⁻²³ demostrando de ese modo que la actuación de cada área asistencial dentro del proceso del parto y el puerperio en el servicio del IPS es exitosa, además de evidenciar que un buen ambiente hospitalario influye adecuadamente en la percepción del paciente con respecto al cuidado brindado por el profesional de salud.

CONCLUSIÓN

En el presente estudio pudo observarse que las pacientes en la mayor parte de casos poseen percepciones favorables para el trato recibido por el profesional que las atendió durante su parto. Más de la mitad de las madres participantes del estudio calificaron de forma favorable los comportamientos de cuidado y trato, ya que se mostraron satisfechas o muy satisfechas respecto a todo el proceso que implica el

parto y el puerperio.

Por otro lado, y de forma global, se concluye a través de este estudio que los factores que más influyen en la satisfacción de las mujeres con relación al parto son: el apoyo de los profesionales sanitarios, el hecho de recibir información detallada y comprensible con el proceso que le ayude a tomar decisiones y el acompañamiento materno por parte de la pareja o familiar cercano.

Lo anterior, permite afirmar que los profesionales deben considerar como eje organizador el desarrollo de habilidades humanas, sin olvidar la permanente actualización del componente técnico del cuidado.

Finalmente, es significativo mencionar que estos resultados permitirán a los profesionales de salud tener una visión integral mucho más enriquecida, basados por sobre todo en el cuidado oportuno, efectivo, eficiente, de alta de calidad y humano con miras a la satisfacción de las expectativas de la gestante y manteniendo el máximo bienestar del binomio madre-hijo.

BIBLIOGRAFÍAS

1. OMS. Recomendaciones de la OMS para un parto humanizado [internet]. [place unknown]; 2018. Sociedad iberoamericana de información científica; [cited 2022 may 19]; available from: <https://www.andromaco.com/conexion/articulo/134-recomendaciones-de-la-oms-para-un-parto-humanizado#:~:text=este%20concepto%20se%20basa%20en,o%20se%20desean%20intervenciones%20m%c3%a9dicas>.
2. Pasche df, vilela me de a, Martins cp. Humanização da atenção ao parto e nascimento no brasil: pressupostos para uma nova ética na gestão e no cuidado. *Tempus – actas de saúde coletiva* [internet]. 2010 dec 29 [cited 2022 may 27];4(4):105–17. Available from: <https://www.tempus.unb.br/index.php/tempus/article/view/838/801>
3. Palma Ca, Donelli Ta, et al. Violência obstétrica em mulheres brasileiras. *Universidade do vale do rio dos sinos* [Internet]. 29/09/2017 [cited 2022 May 5];48(3):216-230. Available from: <https://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistapsico/article/view/25161/pdf>
4. Diniz sg, salgado ho, Andrezzo hf, et al. Abuse and disrespect in childbirth care as a public health issue in brazil: origins, definitions, impacts on maternal health, and proposals for its prevention. *Journal of human growth and development* [internet]. 2015 oct 25 [cited 2022 may 10];25(3):376-377. Available from: http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rbcdh/v25n3/pt_19.pdf
5. Lansky s, Souza kv de, Peixoto er de m, Oliveira bj, Diniz cs, Vieira nf, et al. Violência obstétrica: influência da exposição sentidos do nascer na vivência das gestantes. *Ciência & saúde coletiva* [internet]. 2019 aug [cited 2020 nov 5];24(8):2811–24. Available from: <https://www.scielo.br/pdf/csc/v24n8/1413-8123-csc-24-08-2811.pdf>
6. Nascimento sl, Pires vm, Santos na, et al. Conocimiento y vivencias de violencia obstetrica en mujeres que han vivido la experiencia del parto. *Revista enfermeira. Enferm actual costa rica (online)* [internet]. 2019 [cited 2022 may 27];66–79. Available from: <https://search.bvsalud.org/gim/resource/en/biblio-1039756>
7. Nucci Ma, Nakano Ar, Teixeira La, et al. Ocitocina sintética e a aceleração do parto: reflexões sobre a síntese e o início do uso da ocitocina em obstetrícia no Brasil. *Saude-Manguinhos* [Internet]. 2018 Dec 25 [cited 2022 May 10];25(4):979/998. Available from: <https://www.scielo.br/j/hcsm/a/75xJNDnKttfZThz4QWLJ44R/?format=pdf&lang=pt>
8. Vela Coral G del P. Percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional

- Materno Perinatal durante el periodo marzo-abril de 2015. Repositorio de Tesis - UNMSM [Internet]. 2015 [citado 24 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4278>
9. Villar J, Carroli G, Khan-Neelofur D, Piaggio G, Gülmezoglu M. Patrones de control prenatal de rutina para embarazos de bajo riesgo (revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2005 Número 2. Oxford: Update Software. Disponible en: <http://www.update-software.com>
10. Méndez-González RM, Cervera-Montejano MD. Comparación de la atención del parto normal en los sistemas hospitalario y tradicional. salud pública de méxico. 2002;8.
11. Cabañas Acosta BM, Escobar Salinas JS. Embarazo adolescente en un hospital de Paraguay durante el 2011. Horizonte Médico (Lima). abril de 2016;16(2):40-4.
12. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [citado 26 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0
13. Mancuello Alum JN, Cabral de Bejarano MS6. Sistema de Salud de Paraguay. Rev. Salud Pública Parag. 2011; Vol. 1 (1): 13-25. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/965939/13-25.pdf>.
14. Navarro Collado DM. Calidad de los servicios de atención de parto y puerperio, Hospital César Amador Molina, SILAIS Matagalpa durante el período de Abril a Junio del año 2011. 2011. Disponible en: <https://repositoriosidca.csuca.org/Record/RepoUNANM7012>
15. Wajajay Nuñez WY. Percepción de la calidad de atención del parto en usuarias del servicio de centro obstétrico del hospital nacional Daniel Alcides Carrión. Enero - Febrero 2013. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2013 [citado 26 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/461>
16. Padilla de Gil M. Aspecto médicos y sociales de la maternidad en la adolescencia. Rev Soc Chil Obstet Ginecol Infant Adolesc. 2000;16-25. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-269562>
17. Fernández Raigada RI. Satisfacción materna con el parto y puerperio relacionada con la atención hospitalaria. 29 de mayo de 2013 [citado 26 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/28566>
18. Pugin P E, Kopplin I E, Larraín C C, Gallego J V, Aramayo R M, Ortiz C J. Una experiencia de acompañamiento con doula a adolescentes en trabajo de parto. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2008;73(4):250-6. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262008000400006&script=sci_abstract
19. Párraga Cantaro DL, Mercado Vásquez MA. Nivel de satisfacción sobre calidad de atención del parto vaginal en puérperas inmediatas del Hospital Nacional María Auxiliadora, 2013. Repositorio institucional - WIENER [Internet]. 2013 [citado 26 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/81>
20. Odinino NG, Guirardello E de B. Satisfação da puérpera com os cuidados de enfermagem recebidos em um alojamento conjunto. Texto contexto - enferm. diciembre de 2010;19:682-90. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/5H5ng4gFmvS3DVKFgNc3kdN/?lang=pt>

21. Centro Paraguayo de Estudios de Población. (CEPEP). Encuesta Nacional de Demografía y Salud Sexual y Reproductiva 2004. QR producciones gráficas. Asunción: CEPEP; 2005. Disponible en: <https://evaw-global-database.unwomen.org/en/countries/americas/paraguay/2008/encuesta-nacional-de-demografia-y-salud-sexual-y-reproductiva>

22. Ayala Gutiérrez, Gina Lyset. Calidad de la atención del parto según percepción de las usuarias en el servicio de centro obstétrico en el Instituto Nacional Materno Perinatal. 2015. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4059/Ayala_gg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Sánchez Fortis A, Sánchez Fortis C, Pozo Cano MD. Satisfacción de las mujeres con la atención al parto. Revista Matronas. 2018. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/134/satisfaccion-de-las-mujeres-con-la-atencion-al-parto/>