



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACION
SUBSECRETARIA DE EDUCACION
ESTATAL
DIRECCION DE EDUCACION SUPERIOR
CLAVE 07PSU0075W



TESIS
**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PARTO
HUMANIZADO EN EL AREA DE TOPOCIRUGÍA EN EL
HOSPITAL MATERNO 2022”**

**PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

PRESENTA

**JOSÉ ALEJANDRO VILLAGRÁN PÉREZ
JESÚS IMANOL VERA PÉREZ**

ASESOR DE TESIS:

DRA. MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS: AGOSTO 2022

HOJA EN BLANCO



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS



SECRETARÍA DE EDUCACION

SUBSECRETARÍA DE EDUCACION
ESTATAL

DIRECCION DE EDUCACION SUPERIOR

CLAVE 07PSU0075W

TESIS

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PARTO
HUMANIZADO EN EL AREA DE TOPOCIRUGÍA EN EL
HOSPITAL MATERNO 2022”**

**PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

PRESENTA

**JOSÉ ALEJANDRO VILLAGRÁN PÉREZ
JESÚS IMANOL VERA PÉREZ**

ASESOR DE TESIS:

DRA. MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS: AGOSTO 2022

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN

DEDICATORIA

INDICE

| | |
|--------------------------------|----|
| DEDICATORIA | 5 |
| INDICE | 6 |
| INTRODUCCIÓN | 7 |
| CAPITULO I | 8 |
| 1.1 JUSTIFICACIÓN | 8 |
| 1.2 OBJETIVOS | 9 |
| 1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 10 |
| 1.4 HIPOTESIS | 11 |
| CAPITULO II | 13 |
| CAPITULO III | 14 |
| CAPITULO IV | 15 |
| SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS | 16 |
| CONCLUSIONES | 17 |
| BIBLIOGRAFIAS | 18 |
| ANEXOS | 19 |

INTRODUCCIÓN

Sabemos que en el ámbito hospitalario los servicios de calidad cumplen un factor clave en el desarrollo, evolución, y alivio de los pacientes. En el siguiente trabajo abordaremos un tema que ha pasado desapercibido en los últimos años por diversos factores que deshumanizan el cuidado de la enfermería.

El cuidado está presente desde la concepción hasta el alumbramiento, las técnicas y cuidados que se mencionaran a continuación son una serie de investigaciones que brindaran confort en el proceso de parto y alumbramiento; Cabe destacar que nos hemos inspirado en técnicas alternativas apegadas al parto humanizado, labor realizada con poca frecuencia pero con una gran valor cultural, esta carga teórica dejará fluir y enlazar conceptos tradicionales y científicos dando como resultado la unificación del arte del cuidado sustentado en evidencia y bases científicas.

Mediante la definición ginecológica se define a parto normal como aquel que se desencadena de manera espontánea entre las 37 y 42 semanas de gestación, empieza con un aumento del número de contracciones y de su intensidad, o bien, puede ser por una rotura de la bolsa de las aguas, sin tener contracciones.

La actividad esencial de la profesión de enfermería se centrará en apoyar tanto emocionalmente, así como en el procedimiento a la parturienta, con el trabajo presentado definiremos como parto humanizado a la actividad de apoyo legal y moral a la mujer que se encuentra en la labor, pues bien, humanizar un parto representa acciones tanto legales que permiten a la paciente elegir posición y lugar en donde expulsar el producto, conocido también como el parto respetado esta es una modalidad de atención que se caracteriza por el respeto del derecho tanto de la madre, del padre y del niño, en esto aborda valores, respeto de sus sentimientos, de sus creencias, de su etnia, respetar su autonomía y la dignidad en el proceso de dar a luz, todo esto aunado con el trato digno y la eficacia en la calidad de la comunicación paciente-enfermero.

CAPITULO I

1.1 JUSTIFICACIÓN

Mediante la escucha de experiencias y anécdotas personales que más adelante se presentaran se tomó la decisión de crear una tesis enfocada en una problemática poco mencionada pero muy recurrente en los hospitales de la actualidad en la ciudad de Comitán de Domínguez, ya que se sabe el cupo en la sala de expulsión es limitada debido a los altos ingresos de partos, por lo cual muchas mujeres ante la prisa e incertidumbre, o como ellas mencionan negligencia, nos dimos a la tarea primeramente de investigar los factores que intervienen a que el alumbramiento se torne de manera desagradable y no sea digno.

Con esto se pretende descubrir las razones, las causas y los efectos del porque muchas veces se ha criticado a la sala de expulsión como un proceso deshumanizado, nosotros como estudiantes de enfermería y tomando en cuenta el gran valor que conlleva la amabilidad, el respeto y la integridad de los pacientes, investigaremos a fondo el cómo mejorar los servicios de cuidados en la enfermería apegados al parto humanizado.

Por otro lado, se tratará de explicar de forma adecuada el proceso por el cuál pasan las mujeres que están a punto de dar a luz y las posibles complicaciones que se puedan presentar durante este proceso, y a raíz de esto es necesaria también la investigación del como son tratadas estas complicaciones, y es aquí donde podremos averiguar cierto tipo de deshumanización dentro del proceso de parto. También es importante mencionar la curiosidad que sentimos al momento de realizar este trabajo, ya que al ser estudiantes de enfermería, nos imaginamos dando cierto tipo de actuación dentro del campo laboral, y entre esto nos imaginamos el proceso de parto y es ahí donde surge este tema de suma relevancia dentro del municipio, es aquí donde surge nuestro compromiso por la realización de este trabajo, donde se trata de explicar lo importante de este proceso.

1.2 OBJETIVOS

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.4 HIPOTESIS

Dentro de los márgenes que refieren a situaciones legales hemos investigado situaciones que creemos llegan a estar ligadas en nuestra problemática, la idea original es enfocada a los malos servicios de enfermería, las cuales conllevan a otras acciones que provocan de manera inconsciente violencia y privan de los derechos a las pacientes, pues bien se menciona que la violencia obstétrica. Es un tipo de agresión que se genera en los servicios de salud pública o privada y que consiste en cualquier acción u omisión, por parte del personal de salud, que cause daño físico o psicológico a la mujer durante el embarazo, parto y posparto. “Esta violencia puede expresarse en la falta de acceso a servicios de salud reproductiva, así como en actos como: tratos crueles o degradantes por parte del personal de salud; o abuso de medicalización, que menoscaba la capacidad de decidir de manera libre e informada sobre los procesos reproductivos”. (GIRE, 2015).

Sabemos además de esto que con la humanización del parto podemos contribuir a una mejora directa a la calidad de los servicios, mediante la investigación de técnicas, herramientas alternativas y una mayor organización pretendemos elevar la eficacia en el área de expulsión del hospital materno en la ciudad de Comitán de Domínguez, asumimos al igual que mediante otras variantes como las que son, el personal escaso y la cooperación de la paciente, que la realización del proceso de expulsión es debido a la alta demanda en ingresos de mujeres en labor de parto y la poca capacidad para atenderlas en instancias más favorables, ya que se sabe que por ser un hospital de atención a mujeres y niños no solo se hace acreedora de atender a pacientes propios de Comitán, si no que alberga a lugares de etnias Tzotzil y Tojolabal , en donde la comunicación entre el español y su dialecto es solo uno de dos probables problemas planteados , ya que si bien cabe mencionar muchas mujeres de las zonas indígenas que acuden a recibir un servicio en dicho hospital es la comunicación que en más de una ocasión impide correlacionarse entre enfermera y paciente, dando como resultado que el

español y el dialecto no sean compatibles al momento de interactuar; por otro lado, el impacto cultural de estas zonas llegan a no asumir indicaciones médicas dadas en la sala de expulsión. Casos así se presentan no solo en la zona de nuestro estudio sino también en todo Chiapas, en donde las mujeres se niegan a adoptar la posición ginecológica a la hora de dar a luz; este impacto cultural muchas veces no escatima riesgos que pueden ocasionar entre la parturienta y el personal de salud, por tanto nuestra labor en el proyecto de investigación, será la de implementar técnicas tanto de comunicación como las de manejo en la labor de parto, y así de esta manera comprobar de que se pueden mejorar servicios de calidad.

Con más preguntas que responder pero con más información que redactar nos fijaremos en desmentir o en validar comentarios que se vienen escuchando desde hace algunos años y que muchos participantes del área de salud nos comparten, ¿Es el tiempo un factor fundamental que impide la humanización del parto?, ¿Qué es lo que realmente evita dar un parto humanizado?, ¿Se cumplen los estándares de calidad con respecto a la NOM 007-SSA2-2016?

CAPITULO II

CAPITULO III

CAPITULO IV

SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS