



SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CHIAPAS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CLAVE: 07PSU0075W



RVOE: PSU-103/2011 VIGENCIA: A PARTIR DEL 03 DE MARZO DE 2010

TESIS

"PROTOCOLO DE ATENCIÓN PARA EL
ACOMPañAMIENTO EN EL DUELO GESTACIONAL Y
PERINATAL A LAS MADRES EN PALENQUE, CHIAPAS,
MÉXICO.

(CÓDIGO MARIPOSA) "

PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

IRMA ROXANA HERNANDEZ LOPEZ
URIEL GUSTAVO BAYONA CRUZ

ASESOR DE TESIS:

MTRA. HILDA ENRIQUETA ISLAS HERNANDEZ

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS;AGOSTO 2025.

CAPITULO IV RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACION DEL MARCO METODOLOGÍCO

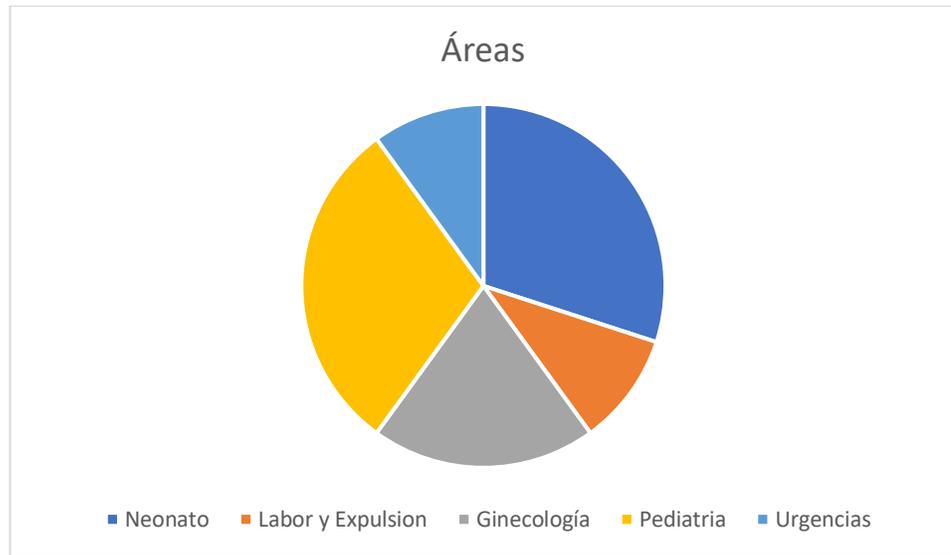
El día sábado 15 de junio del año en curso se realizó la aplicación de las encuestas a las personas previstas de acuerdo a la muestra establecida consistente a 10 personas que se encontraban disponibles en el Hospital General de Palenque, la encuesta tardo un lapso de 4 horas, por parte de los tesistas profesionales de la Licenciatura de Enfermería del 9* cuatrimestre de la Universidad Del Sureste del Campus Villahermosa, Tabasco.

4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Tabla I P1- Área de desempeño.

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
AREA LABORAL	Neonatos	3
	Labor y expulsión	1
	Ginecología	2
	Pediatría	3
	Urgencias	1
	Total	10

Grafica I – Áreas de desempeño



Nota Grafica I:

Nuestra encuesta fue neutra y al azar donde se ve marcado que el 30% de los encuestados fueron del área de neonatos, el 10% de Labor y Expulsión, el 20% de ginecología, el 30% de pediatría y un 10% de urgencias.

Tabla II P2 - ¿Cuentas tenían conocimiento del tema?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿CUENTA CON CONOCIMIENTO?	Si	10
	No	0
	Total	10

Grafica II – Conocimiento



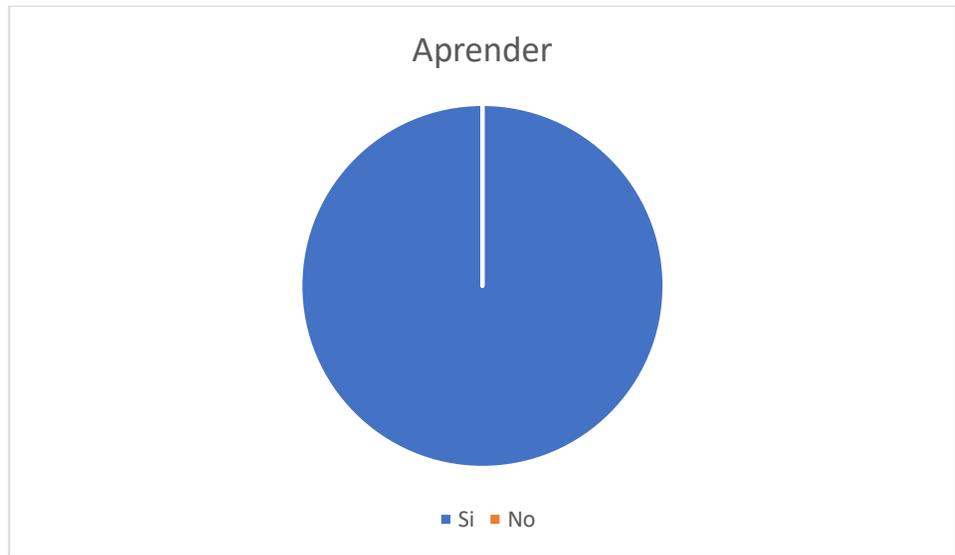
Nota grafica II:

En esta parte se marca que el 100% de los encuestados sabe acerca del tema, eso indica que cada vez hay más información disponible acerca del tema.

Tabla III PIII - ¿Te gustaría saber más?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿APRENDERIAS MAS?	SI	10
	NO	0
	TOTAL	10

Grafica III – Aprender



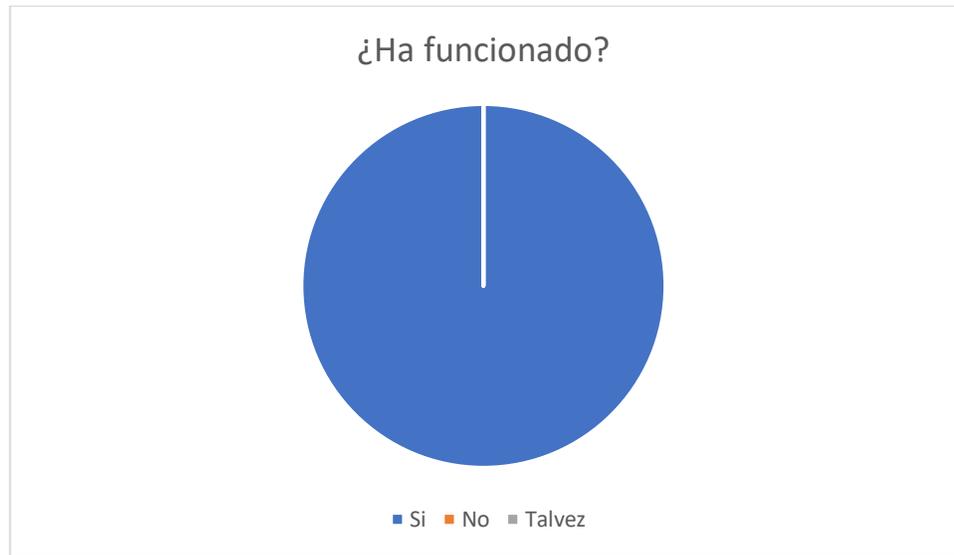
Nota Grafica III:

En esta pregunta todos los encuestados marcaron positivamente a querer saber más acerca de este tema marcando un 100% de efectivos y un 0% indico que no.

Tabla IV PIV - ¿El Código Mariposa ha marcado una diferencia en los últimos años?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿HA FUNCIONADO?	SI	10
	NO	0
	TAL VEZ	0
	TOTAL	10

Grafica IV – ¿Ha funcionado?



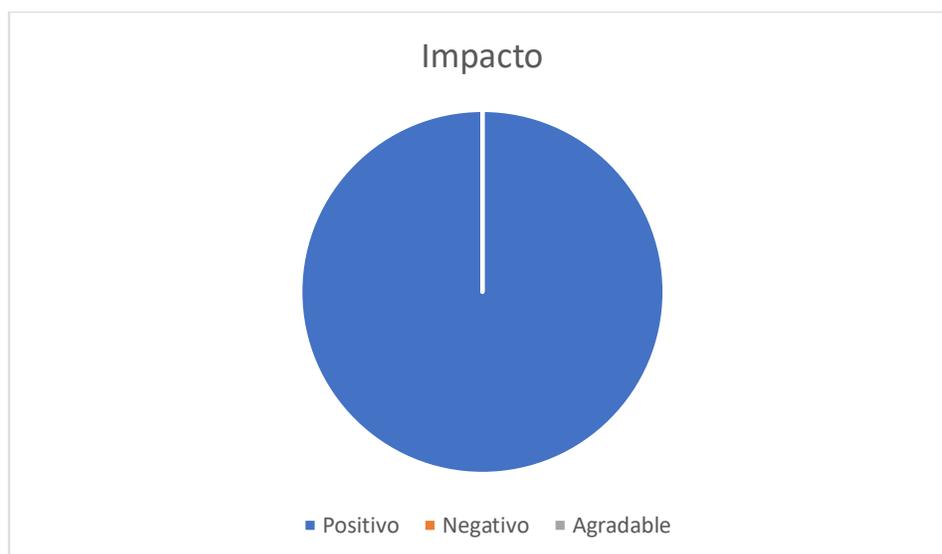
Nota grafica IV:

En esta grafica podemos observar que de nuevo el impacto del Código Mariposa a través del tiempo ha sido beneficiosos ya que el 100% marca que sí y un 0% en no y tal vez.

Tabla V PV - ¿Cómo es el impacto del Código Mariposa en el entorno?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿CÓMO ES?	POSITIVO	10
	NEGATIVO	0
	AGRADABLE	0
	TOTAL	10

Grafica V – Impacto



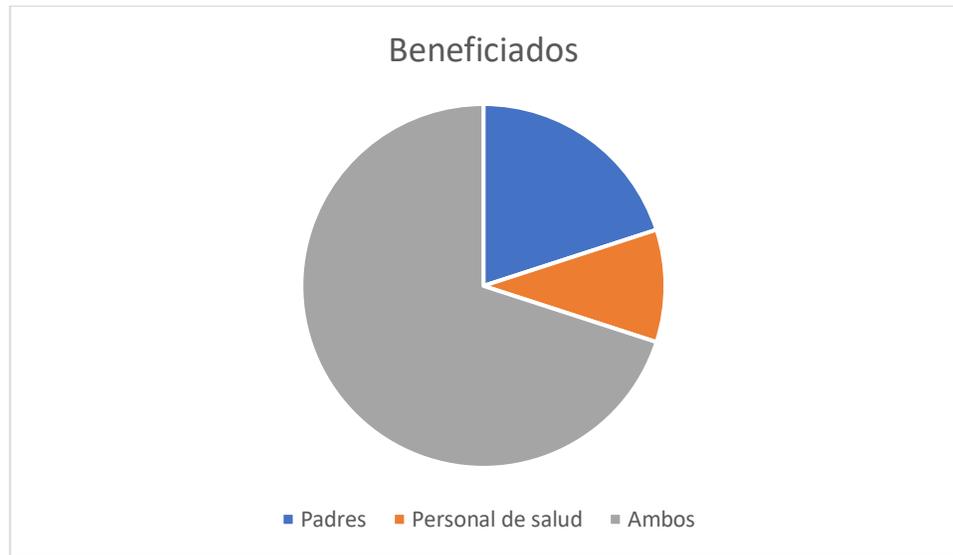
Nota grafica V:

Podemos analizar que el 100% contesto que ah sido positivo el impacto y de nuevo un 0% para negativo y agradable.

Tabla VI PVI - ¿Quiénes son los más beneficiados al aplicar este protocolo?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿HA QUIENES BENEFICIA?	PADRES	2
	PERSONAL DE SALUD	1
	AMBOS	7
	TOTAL	10

Grafica VI – Beneficiados



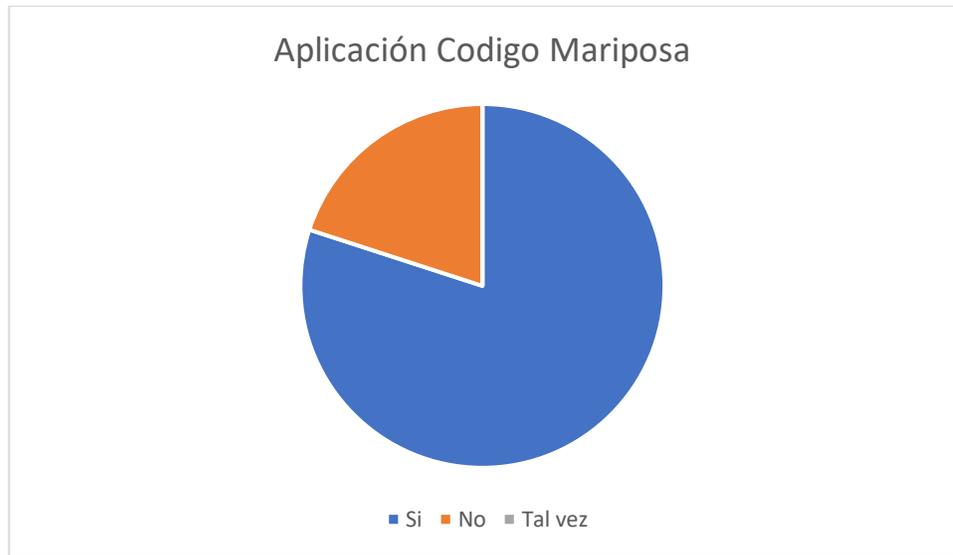
Nota grafica VI:

Aquí representamos que el 70% beneficia a ambos, el 20% a padres y el 10% al personal de salud.

Tabla VII PVII - ¿Has aplicado el Código Mariposa en algún momento?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿HAS APLICADO EL CODIFO MARIPOSA?	SI	8
	NO	2
	TALVEZ	0
	TOTAL	10

Grafica VII – Aplicación del Código Mariposa



Nota grafica VII:

Aquí resalta que el 80% de los encuestados indicaron que han aplicado este protocolo y el 20% aún no han aplicado dicho protocolo.

Tabla VIII PVIII - ¿Menciona 2 redes de apoyo, para las personas en duelo?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿TIPOS DE APOYO?	FAMILIAR, EMOCIONAL	5
	RELIGIOSA, ACTIVIDADES	2
	PSICOLOGICA, TERAPIA	3
	TOTAL	10

Grafica VIII – Redes de apoyo



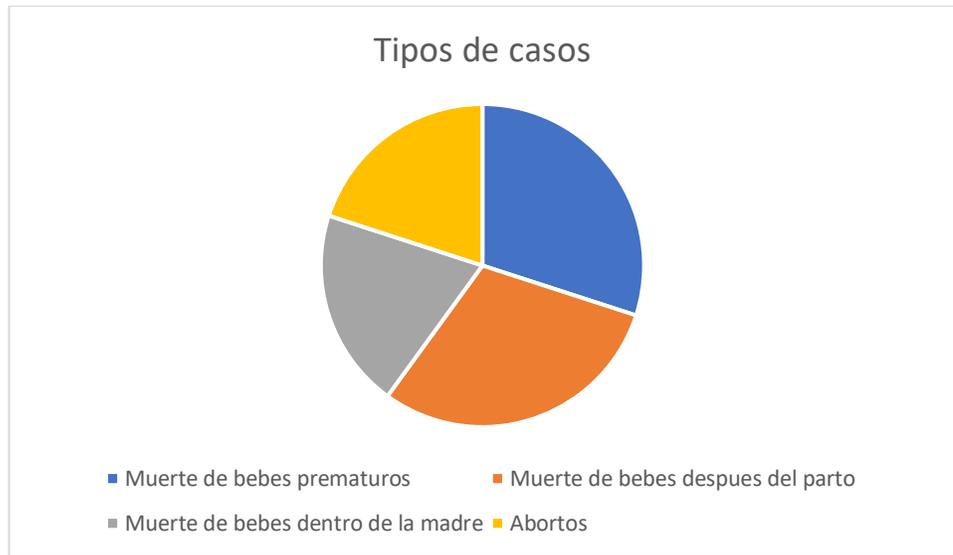
Nota grafica VIII:

En esta grafica se representa que el 50% de los encuestados recomienda lo que es el apoyo emocional y familiar, el 30% de apoyo psicológico y terapia, mientras que el 20% indica que se busque apoyo religioso y actividades para estar distraído.

Tabla IX PIX - ¿En qué casos has aplicado el Código Mariposa?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
¿TIPOS DE CASOS?	MUERTE DE BEBES PREMATUROS	3
	MUERTE DE BEBES DESPUES DEL PARTO	3
	MUERTE DE BEBES DENTRO DE LA MADRE	2
	ABORTOS	2
	TOTAL	10

Grafica IX – Tipos de casos



Nota grafica IX:

Aquí se está representando donde el 30% indico que lo ha aplicado en casos donde hay bebés prematuros, otro 30% donde ha sido en casos de bebés que mueren después del parto, un 20% donde señala que han sido en casos donde el bebé muere dentro de la madre y otro 20% donde señalan que en casos de abortos.

Tabla X PX - De acuerdo con el protocolo, ¿Qué palabras no hay que usar para referirse a una madre en dicho duelo?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
PALABRAS	VOLUNTAD DE DIOS	4
	TODO PASARA	2
	YA TENDRAS MAS HIJOS	5
	SE FUERTE, ERES MUJER	1
	EL TIEMPO LO CURA TODO	3
	AL MENOS NO SUFRIO	1
	ERES JOVEN	3
	TOTAL	19(10)

Grafica X – Palabras



Nota grafica X:

Aquí se evaluó la frecuencia de las frases mencionadas en la encuesta, cuyo 21% representa la frase voluntad de dios, 11% todo pasara, 26% ya tendrás más hijos, 5% se fuerte, eres mujer, 16% el tiempo lo cura todo y otro 5% al menos no sufrió, esta fue la frecuencia de las palabras escritas por los encuestados.

Tabla XI PXI - ¿Qué aconsejarías para mejorar la atención de parte del equipo de salud?

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA
RECOMENDACIONES	COMUNICACIÓN EFECTIVA	3
	SABIDURIA SOBRE EL TEMA	1
	TOMAR CURSOS DEL TEMA	2
	SER SOLIDARIOS	1
	SER EMPATICOS	4
	MEJORAR EL TRATO A LOS PX	2
	SER PACIENTE	1
	TRATAR DE BUENA FORMA A LOS PX	3

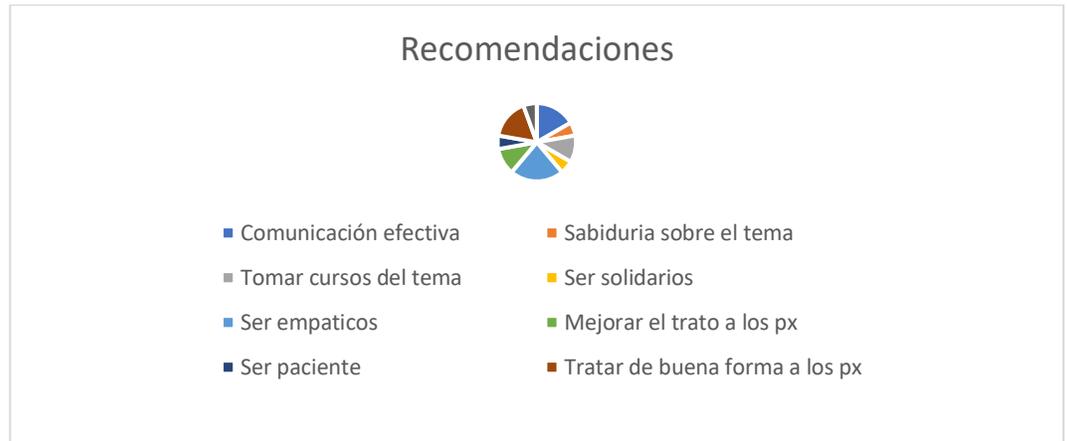
TENER RESPETO

1

TOTAL

18(10)

Grafica XI – Recomendaciones



Nota grafica XI:

En esta representamos la frecuencia que cada recomendación tuvo, el 17% representa que se mejore la comunicación, 6% sabiduría del tema, 11% tomar cursos del tema, 6% ser solidarios, 22% ser empáticos, 11% mejorar el trato, 6% en ser más paciente, 17% tratar de buena forma, y otro 6% en tener respeto.

SUGERENCIAS A LA POBLACIÓN EN GENERAL:

- Ser más considerados con las personas que pasan por un duelo.
- Reflexionar antes de juzgar el dolor de las personas.
- Respetar su duelo.

A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

- Promover pláticas sobre los derechos de los pacientes.
- Inculcar el respeto a los pacientes en du duelo.
- Promover estudiar más el código mariposa

- Promover tomar cursos o actividades con respecto al proceso del duelo y su atención.

A LAS INSTITUCIONES DE SALUD:

- Promocionar los derechos que tienen los padres a recibir una atención adecuada.
- Tomar cursos sobre el proceso de duelo y su atención.
- Implementar más áreas de código mariposa
- Implementar ayuda psicológica para los padres que pasan por este duelo.

PROPUESTA

Implementar en la materia de psicología y salud, el tema del duelo y del proceso que conlleva atravesar un duelo.

Como sabemos el duelo es un proceso que se da de forma natural en el transcurso de la vida de todas las personas, el duelo es un proceso por el cual todos pasaremos, ya que todos podemos sufrir pérdidas significativas para nosotros, por lo cual me lleva a mencionar la propuesta de incluir en la materia de psicología el proceso del duelo y profundizar más para poder tener conocimientos de como brindar una atención adecuada a los pacientes que pasan por algún tipo de pérdida, por lo cual es sumamente importante saber manejar las emociones y sobretodo saber qué hacer y que ayuda poder brindar a los padres en estos casos. Por lo cual propongo no solo incluir el duelo o su proceso, al igual incluir el código mariposa ya que es un tema de mucha importancia y el cual muy pocos conocen.

CONCLUSIONES

El embarazo es un proceso nuevo en la vida de cada mujer que irrumpe en su cotidianidad y en la de su entorno, ya sea que el embarazo esté planificado o no. En la gestación comienzan a desarrollarse cambios biológicos, físicos y psíquicos. A nivel emocional se vive un proceso con ambivalencia; en un extremo se encuentra la proyección e ilusión que este nuevo ser provoca con su pronta llegada, y por otro lado surgen miedos e incertidumbres sobre el futuro. Es parte del proceso biológico que los individuos sigan el ciclo de la vida: nacer, crecer, reproducirse y morir. Por lo que se espera que el producto de este embarazo sea un feto y recién nacido vivo y saludable, no obstante, existen situaciones donde esto no ocurre y se produce una pérdida reproductiva o neonatal, lo que provoca una crisis no normativa en la vida de la mujer y su red de apoyo. El personal de salud que conoce el proceso de duelo, las conductas que son esperables y pone mayor énfasis en aquellas que representan un potencial riesgo en la usuaria, puede proporcionar una atención de calidad e integral, no sólo viendo a la mujer como un paciente que necesita ser curado físicamente si no también con una mirada hacia lo emocional, lo cual es imprescindible en el área de ginecología y obstetricia. Con esto podemos concluir y cerrar que, gracias a todo este aprendizaje nuevo, donde lo llevamos a fondo adquirimos más que una técnica o una manera de actuar, la forma correcta que el personal de salud o no solo el personal de salud debe de actuar por que con esto puede salvar la vida de los padres, fue muy satisfactorio saber sobre esto y es un gran tema, aunque sea algo nuevo tiene mucho impacto, pequeñas acciones hacen grandes hazañas.

