

# Pregrado

**Carrera Técnico Superior En Enfermería**

**Matriz Sangolquí**

**EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN  
MATERNA EN PARTOS ASISTIDOS POR  
MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN EL  
CENTRO DE SALUD DE LORETO - ORELLANA  
EN EL PERIODO NOVIEMBRE 2024 A  
FEBRERO 2025.**

**Autor(es)**

Hernández Mancheno Julia Janneth

Quishpe Cumbajin Joselyn Paola

**Tutor Académico y Metodológico:**

**Lcdo. Sánchez Valladolid Cristhian Andrés**

**SANGOLQUÍ, 28 de febrero de 2025.**



**1. Autor:****Hernández Mancheno Julia Janneth****Título:** Técnico Superior en Enfermería**Matriz:** Sangolquí -Ecuador**Correo electrónico:** julia.hernandez@ister.edu.ec**2. Autor:****Quishpe Cumbajin Joselyn Paola****Título:** Técnico Superior en Enfermería**Matriz:** Sangolquí -Ecuador**Correo electrónico:** joselyn.quishpe@ister.edu.ec**3. Dirigido por:****Sánchez Valladolid Cristhian Andrés****Título:** Licenciado en Enfermería /

Maestrante                      Enfermería

**Matriz:** Sangolquí -Ecuador**Correo electrónico:** cristhian.sanchez@ister.edu.ec

**Todos los derechos reservados.**

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores

©2024 Tecnológico Universitario Rumiñahui SANGOLQUÍ – ECUADOR

**HERNANDEZ MANCHENO JULIA JANNETH, QUISHPE CUMBAJIN JOSELYN  
PAOLA.**

***EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN MATERNA EN PARTOS ASISTIDOS POR  
MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN EL CENTRO DE SALUD DE LORETO -  
ORELLANA EN EL PERIODO NOVIEMBRE 2024 A FEBRERO 2025.***



**CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

**CT-ANX-2025-ISTER-2-2.1**

Sangolquí, 27 de febrero de 2025

**MSc. Elizabeth Ordoñez  
DIRECTORA DE DOCENCIA**

**MSc. Mónica Loachamín  
COORDINADORA DE TITULACIÓN**

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE  
UNIVERSITARIO**

**Presente**

Por medio de la presente, yo, **Julia Janneth Hernández Mancheno**, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente: Ser autor del trabajo de titulación denominado **Evaluación de la Satisfacción Materna en partos asistidos por médicos versus partera en el centro de salud Loreto - Orellana**, de la Tecnicatura Superior **Enfermería**; y a su vez manifiesto mi voluntad de ceder al Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui con condición de Universitario, los derechos de reproducción, distribución y publicación de dicho trabajo de titulación, en cualquier formato y medio, con fines académicos y de investigación.

Esta cesión se otorga de manera no exclusiva y por un periodo indeterminado. Sin embargo, conservo los derechos morales sobre mi obra.

En fe de lo cual, firmo la presente.

Atentamente,

**Julia Janneth Hernández Mancheno**  
C.I.1600333346



**CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE  
TITULACIÓN**

**CT-ANX-2025-ISTER-2-2.1**

Sangolquí, 27 de febrero de 2025

**MSc. Elizabeth Ordoñez  
DIRECTORA DE DOCENCIA**

**MSc. Mónica Loachamín  
COORDINADORA DE TITULACIÓN**

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE  
UNIVERSITARIO**

**Presente**

Por medio de la presente, yo, **Joselyn Paola Quishpe Cumbajin**, declaro y acepto en forma expresa lo siguiente: Ser autor del trabajo de titulación denominado **Evaluación de la Satisfacción Materna en partos asistidos por médicos versus partera en el centro de salud Loreto - Orellana**, de la Tecnicatura Superior **Enfermería**; y a su vez manifiesto mi voluntad de ceder al Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui con condición de Universitario, los derechos de reproducción, distribución y publicación de dicho trabajo de titulación, en cualquier formato y medio, con fines académicos y de investigación.

Esta cesión se otorga de manera no exclusiva y por un periodo indeterminado. Sin embargo, conservo los derechos morales sobre mi obra.

En fe de lo cual, firmo la presente.

Atentamente,

**Joselyn Paola Quishpe Cumbajin**  
C.I.:1754910733



## FORMULARIO PARA ENTREGA DE PROYECTOS EN BIBLIOTECA INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO

CT-ANX-2025-ISTER-3

**CARRERA:** TECNOLOGO EN ENFERMERIA

**AUTOR /ES:**

JULIA JANNETH HERNANDEZ MANCHENO

JOSELYN PAOLA QUISHPE CUMBAJIN

**TUTOR (METODOLÓGICO Y ACADÉMICO):**

CHRISTHIAN ANDRES SANCHEZ VALLADOLID

**CONTACTO ESTUDIANTE:**

0984616864

0967007335

**CORREO ELECTRÓNICO:**

[Jjhm1012ch@gmail.com](mailto:Jjhm1012ch@gmail.com)

[Quishpej004@gmail.com](mailto:Quishpej004@gmail.com)

**TEMA:**

EVALUACION DE LA SATISFACCIÓN MATERNA EN PARTOS ASISTIDOS POR MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN EL CENTRO DE SALUD DE LORETO- ORELLANA.

**OPCIÓN DE TITULACIÓN:**

UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

**RESUMEN EN ESPAÑOL:**

El presente proyecto de titulación trata sobre la "Evaluación de la Satisfacción Materna en Partos Asistidos por Médicos versus Parteras en el Centro de Salud de Loreto, Orellana" se orientó en analizar la percepción de las madres respecto a la calidad de atención recibida durante el parto tanto por médicos como parteras, para esto nos basamos en la Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger, nuestro proyecto busca el comprender la influencia de los valores culturales en la experiencia del parto.

Abordamos conceptos fundamentales como, ¿qué es el parto?, sus etapas, tipos, el rol de los médicos y las parteras, además incluimos un glosario de términos para facilitar la comprensión de los mismos, la metodología utilizada corresponde a una investigación de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo y comparativo, los datos fueron recolectados mediante pre y pos encuestas, nuestra intervención se dio mediante la implementación de charlas educativas dirigidas a mujeres gestantes y parturientas con el fin de brindar información sobre los diferentes tipos de asistencia en el parto.

Se evaluaron los niveles de satisfacción materna antes y después de las intervenciones. Los hallazgos indicaron diferencias en la percepción de la satisfacción materna entre los partos

**MATRIZ SANGOLQUÍ:** Av. Atahualpa 1701 y 8 de Febrero

Telf: 0960052734 / 023524576 / 022331628

🌐🌐🌐 [www.ister.edu.ec](http://www.ister.edu.ec) / [info@ister.edu.ec](mailto:info@ister.edu.ec)

asistidos por médicos y por parteras, por lo cual se presentaron conclusiones y recomendaciones orientadas a mejorar la atención materna en el Centro de Salud de Loreto, promoviendo un enfoque integral y culturalmente adecuado en la asistencia del parto.

**PALABRAS CLAVE:**

Médicos, Partera, parto, satisfacción materna, intervenciones.

**ABSTRACT:**

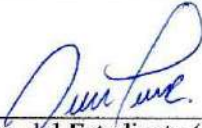
This degree project on "Evaluation of Maternal Satisfaction in Births Assisted by Doctors versus Midwives in the Health Center of Loreto, Orellana" is oriented to analyze the perception of mothers regarding the quality of care received during childbirth by both doctors and midwives, for this we are based on the Theory of Diversity and Universality of Cultural Care of Madeleine Leininger, our project seeks to understand the influence of cultural values in the experience of childbirth.

We will address fundamental concepts such as what is childbirth, its stages, types, the role of doctors and midwives, we will also include a glossary of terms to facilitate the understanding of them, our methodology used corresponds to a quantitative type of research, with descriptive and comparative design, the data were collected through pre and post talk surveys, our intervention was given through the implementation of educational talks aimed at pregnant and parturient women in order to provide information on the different types of assistance in childbirth. Maternal satisfaction levels were evaluated before and after the interventions.

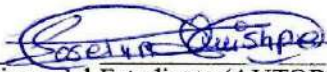
The results indicated differences in the perception of maternal satisfaction between deliveries attended by physicians and those attended by midwives.

**PALABRAS CLAVE:**

Maternal Satisfaction, Childbirth, Doctors, Midwives, Interventions



Firma del Estudiante (AUTOR)  
Julia Janneth Hernández Mancheno  
C.I.: 1600333346



Firma del Estudiante (AUTOR)  
Joselyn Paola Quishpe Cumbajin  
C.I.: 1754910733



## **SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**CT-ANX-2025-ISTER-4**

Sangolquí, 27 de febrero del 2025

**Sres. -  
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE  
UNIVERSITARIO**

**Presente**

Yo, **Julia Janneth Hernández Mancheno** con C.I.: **1600333346** alumno de la Carrera **TECNICATURA SUPERIOR ENFERMERIA**, cedo al INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO, los derechos de publicaciones del presente trabajo de Titulación en el Repositorio Institucional para hacer uso de todos los contenidos con fines estrictamente académico o de investigación.

Atentamente,

Firma del Estudiante  
Julia Janneth Hernández Mancheno  
C.I.: 1600333346



## **SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

**CT-ANX-2025-ISTER-4**

Sangolquí, 27 de febrero del 2025

Sres. -

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO**

**Presente**

Yo, **Joselyn Paola Quishpe Cumbajin** con C.I.: **1754910733** alumno de la Carrera **TECNICATURA SUPERIOR ENFERMERIA**, cedo al **INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO**, los derechos de publicaciones del presente trabajo de Titulación en el Repositorio Institucional para hacer uso de todos los contenidos con fines estrictamente académico o de investigación.

Atentamente,

Firma del Estudiante

Joselyn Paola Quishpe Cumbajin

C.I.: 1754910733

**MATRIZ SANGOLQUÍ:** Av. Atahualpa 1701 y 8 de Febrero

Telf: 0960052734 / 023524576 / 022331628

📞🌐📧 [www.ister.edu.ec](http://www.ister.edu.ec) / [info@ister.edu.ec](mailto:info@ister.edu.ec)

### **Dedicatoria**

Este proyecto está dedicado principalmente a mi ángel guardián que siempre está velando por mi desde el cielo, mi viejita mi ser más querido, gracias por haber hecho de mi la persona que soy y enseñarme a nunca darme por vencida, por enseñarme que todo lo que me propongo lo puedo lograr, esto es por ti mi viejita querida.

### **Agradecimiento**

Dedico este proyecto a todas las personas que han sido parte fundamental en mi camino académico, en primer lugar, doy gracias a Dios, por darme fuerza y perseverancia para lograr esta meta, mi familia, mi pilar inquebrantable, gracias por su paciencia, amor y apoyo incondicional, a mi esposo mi compañero de vida, por su comprensión y motivación constante durante mis estudios, mis dos hijos, mi fuente de inspiración y la razón por la que nunca dejé de esforzarme.

A mis profesores gracias por compartir sus conocimientos durante este proceso, a mis dos amigas y compañeras incondicionales de estudio y todas aquellas personas que de alguna forma contribuyeron para este logro, gracias por estar a mi lado brindándome su aliento, confianza e iluminando mi camino incluso en los momentos de mayor dificultad.

Janneth Hernandez

### **Dedicatoria**

Con la profunda gratitud y respeto, dedico este trabajo a mi padre, cuyo esfuerzo y sacrificio ha sido mi mayor inspiración, gracias por enseñarme el valor del trabajo y por ser mi guía en cada paso de mi vida.

A mis hermanas agradecerles por su amor incondicional y por ser mi soporte en momentos de dificultad, su apoyo ha sido fundamental en esta etapa y cada logro mío también les pertenece.

A mis dos amigas, por su compañía a lo largo de este proceso, por sus palabras de aliento y por ser un pilar en esta etapa, gracias por estar ahí, por creer en mí y por recordarme que nunca estuve sola.

### **Agradecimiento**

Quiero expresar mis más profundos agradecimientos a mi padre y hermanas por el apoyo incondicional, las cuales han sido fundamental para mi formación académica y personal, gracias por ser un ejemplo de perseverancia y responsabilidad.

Agradezco a mis docentes, quienes con sus conocimientos y paciencia han contribuido significativamente en mi desarrollo profesional, sus enseñanzas han jugado un papel clave en mi crecimiento, permitiéndome adquirir habilidades necesarias para afrontar los desafíos de mi formación profesional con responsabilidad y compromiso.

Joselyn Quishpe.

## RESUMEN

El presente proyecto de titulación trata sobre la “Evaluación de la Satisfacción Materna en Partos Asistidos por Médicos versus Parteras en el Centro de Salud de Loreto, Orellana” se orienta en analizar la percepción de las madres respecto a la calidad de atención recibida durante el parto tanto por médicos como parteras, para esto nos basamos en la Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger, nuestro proyecto busca comprender la influencia de los valores culturales en la experiencia del parto.

Abordaremos conceptos fundamentales como que es el parto, sus etapas, tipos, el rol de los médicos y las parteras, además incluiremos un glosario de términos para facilitar la comprensión de los mismos, nuestra metodología utilizada corresponde a una investigación de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo y comparativo, los datos fueron recolectados mediante encuestas pre y pos charla, nuestra intervención se dio mediante la implementación de charlas educativas dirigidas a mujeres gestantes y parturientas con el fin de brindar información sobre los diferentes tipos de asistencia en el parto. Se evaluaron los niveles de satisfacción materna antes y después de las intervenciones.

Los hallazgos indicaron diferencias en la percepción de la satisfacción materna entre los partos asistidos por médicos y por parteras, por lo cual se presentan conclusiones y recomendaciones orientadas a mejorar la atención materna en el Centro de Salud de Loreto, promoviendo un enfoque integral y culturalmente adecuado en la asistencia del parto.

### **PALABRAS CLAVE:**

Médicos, Partera, parto, satisfacción materna, intervenciones.

## **ABSTRACT**

This degree project on “Evaluation of Maternal Satisfaction in Births Assisted by Doctors versus Midwives in the Health Center of Loreto, Orellana” is oriented to analyze the perception of mothers regarding the quality of care received during childbirth by both doctors and midwives, for this we are based on the Theory of Diversity and Universality of Cultural Care of Madeleine Leininger, our project seeks to understand the influence of cultural values in the experience of childbirth.

We will address fundamental concepts such as what is childbirth, its stages, types, the role of doctors and midwives, we will also include a glossary of terms to facilitate the understanding of them, our methodology used corresponds to a quantitative type of research, with descriptive and comparative design, the data were collected through pre and post talk surveys, our intervention was given through the implementation of educational talks aimed at pregnant and parturient women in order to provide information on the different types of assistance in childbirth. Maternal satisfaction levels were evaluated before and after the interventions.

The results indicated differences in the perception of maternal satisfaction between deliveries attended by physicians and those attended by midwives.

### **PALABRAS CLAVE:**

Maternal Satisfaction, Childbirth, Doctors, Midwives, Interventions

## TABLA DE CONTENIDO

Introducción .....	11
Planteamiento del problema.....	13
Preguntas científicas .....	14
Objetivo general.....	15
Objetivo específico.....	15
Justificación .....	16
<u>CAPITULO # 1</u> .....	17
1.1 Antecedentes .....	17
1.2 Teorizante .....	19
1.3 Marco teórico conceptual.....	20
1.3.1 ¿Qué es el parto?.....	20
1.3.2 Etapas del parto.....	20
1.3.3. Parto vaginal.....	21
1.3.4. Tipos de parto vaginal.....	21
1.3.5. Parto por cesárea.....	23
1.3.6. Tipos de cesárea .....	23
1.3.7. Protocolos de manejo durante el parto .....	23
1.3.8. Parteras tradicionales .....	24
1.3.9. Clasificación de las parteras .....	25

	9
1.3.10. Funciones de las parteras.....	25
1.4 Señales de parto, síntomas y etapas del trabajo de parto .....	25
1.4.1 Señales de trabajo de parto.....	26
1.4.2 Síntomas que no son señales de labor de parto .....	26
1.5 ¿Qué son los dolores de parto?.....	26
1.6 Diferencias entre atención de médicos y parteras.....	27
1.7 Glosario.....	28
1.8 Contextualización .....	31
<b>CAPITULO II .....</b>	<b>32</b>
2. Marco metodológico.....	32
2.1. Tipo de Investigación.....	32
2.2. Diseño de Investigación.....	32
2.3. Población y Muestra .....	33
2.4. Instrumentos de Recolección de Datos .....	34
2.5. Procedimiento de Investigación.....	34
2.6. Análisis de Datos .....	35
2.6.1. Diseño .....	35
2.6.2. Recolección de Datos.....	36
2.6.3. Análisis estadístico .....	36
2.6.4. Resultados obtenidos .....	36
2.6.5. Satisfacción general .....	51

2.7. Consideraciones Éticas .....	10
2.7.1. Confidencialidad.....	52
CAPÍTULO #3.....	53
3. Propuesta para el desarrollo de proyectos técnicos .....	53
3.1. Fundamentos de la propuesta .....	53
3.2. Presentación de la propuesta .....	55
ACTIVIDAD NUMERO 1, Charla sobre, “Conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos” .....	56
ACTIVIDAD NUMERO 2, Charla sobre, “ventajas y desventajas entre un parto asistido por médico versus parteras” .....	60
ACTIVIDAD NUMERO 3, “charla, motivacional sobre seguridad y confianza ¿por qué elegir la asistencia médica para tu parto?” .....	63
4 CONCLUSIONES .....	68
5 RECOMENDACIONES .....	69
6 BIBLIOGRAFIA .....	70
7 ANEXOS .....	76

## INTRODUCCIÓN

El parto es un evento importante en la vida de toda mujer que experimenta este proceso y no solo desde el punto de vista biológico, sino también en la parte emocional, social y cultural, es por esto que la forma en que una madre vive el nacimiento de su hijo está influenciada por múltiples factores, como el tipo de asistencia que recibe, el entorno en el que ocurre y las creencias culturales y religiosas que posee.

El presente proyecto tiene como objetivo analizar la percepción de las madres sobre la calidad de atención recibida durante el parto, comparando ambos modelos de asistencia, el médico y el de las parteras, buscamos comprender de qué manera los valores culturales influyen en la experiencia del parto y en la percepción en la satisfacción materna, nos basamos en la Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger, la cual enfatiza la importancia de brindar cuidados que sean culturalmente congruentes con las creencias y valores de las personas.

Abordamos conceptos importantes relacionados con el parto, incluyendo el conocer ¿qué es el parto?, sus etapas, los diferentes tipos de parto que existen y el papel que tiene los médicos y las parteras en la atención materna, se incorpora un glosario de términos clave con el fin de facilitar la comprensión de estos conceptos y proporcionar un marco teórico sólido para la comprensión del tema, este estudio se enmarca en un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y comparativo. La recolección de datos se realizó mediante pre y pos encuestas aplicadas a mujeres gestantes y parturientas antes y después de participar en charlas educativas preparadas sobre los diferentes tipos de asistencia en el parto.

Estas intervenciones educativas fueron diseñadas para brindar información clara y objetiva sobre las opciones disponibles para el parto, que conozcan sobre la diferencia o el rol que desempeñan tanto el médico como la partera, además del nivel de preparación con el que cuenta cada uno y de esta manera teniendo todos los conocimientos, entendiendo los riesgos y beneficios en cada tipo de atención las mujeres pudieran evaluar y reflexionar sobre cómo quieren que sea su experiencia de parto de manera más informada.

Buscamos que la presente investigación contribuya a la reflexión sobre la importancia de un enfoque intercultural en la atención obstétrica y a la generación de estrategias que permitan optimizar la calidad de los servicios de salud materna. A través de este estudio, se espera aportar información valiosa para la toma de decisiones en el ámbito de la salud pública y contribuir al diseño de políticas que fomenten una atención más humanizada y adaptada a la diversidad cultural de la población.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En nuestro país la satisfacción materna en el momento del parto es fundamental tanto para el bienestar de la madre como del recién nacido, es por esto que el trato que reciban está directamente relacionado con la percepción de calidad en atención y el fortalecimiento del vínculo materno - infantil (Ortega & González, 2019).

En el Oriente Ecuatoriano, en la provincia de Orellana cantón Loreto, las mujeres tienen la posibilidad de optar tanto por el parto asistido por médicos, es decir asistencia médica en centros de salud y hospitales al igual que optar por la atención de parteras tradicionales en sus comunidades. Sin embargo, según, García (2020), los niveles de satisfacción entre ambos tipos de atención pueden variar considerablemente debido a factores como: la percepción de seguridad, la calidad y calidez de atención, creencias, entre otras.

En estudios recientes, alrededor del 25% de las mujeres en áreas o zonas rurales prefieren la atención de parteras, mientras que el 75% restante acuden a la atención convencional (Rodríguez, 2021). Evidenciando que, en las regiones amazónicas como el oriente ecuatoriano, la realidad es diferente ya que el 60% de las mujeres de la región prefieren la atención de parteras de su comunidad debido a sus costumbres y prácticas tradicionales donde tienen una mayor comodidad (Montalvo & Ayala, 2018), esto nos da a notar la importancia que tienen las parteras en su comunidad, lo que genera la necesidad de evaluar como la satisfacción materna varía entre los dos modelos de atención.

Según estadísticas proporcionadas por el Ministerio de Salud Pública (MSP,2021) las mujeres atendidas por parteras en sus comunidades debido a aspectos como la confianza, la experiencia, el respeto a sus creencias y prácticas culturales, reportan un nivel de satisfacción del 85% en comparación al 70% reportado en la satisfacción de las atenciones en centros de salud y hospitales. Este dato coincide con el estudio de Ramírez & Torres (2019) los cuales

mencionaron que la atención brindada por las parteras esta mejor adaptada a las necesidades culturales y emocionales de las mujeres en la comunidad, mientras que la atención hospitalaria al ser estandarizada no les brinda una seguridad para su atención y la consideran despersonalizada.

### **PREGUNTAS CIENTIFICAS**

1. ¿Qué factores influyen en las mujeres del oriente ecuatoriano para que prefieran la atención de las parteras antes que la de los médicos?
2. ¿Cómo influye en el momento de elección, el que la atención medica sea estandarizada y poco humanitaria versus la atención de las parteras basadas en sus costumbres?
3. ¿Cuál es el nivel de satisfacción de las madres atendidas por parteras en comparación con las atendidas por médicos?
4. ¿Qué factores intervienen en las mujeres para preferir dar a luz en sus comunidades con las parteras en lugar de buscar la atención de los médicos en hospitales y centros de salud?

## **OBJETIVO GENERAL**

Evaluar los niveles de satisfacción en las madres del centro de salud de Loreto - Orellana en la atención recibida durante el parto, por médicos versus parteras, aplicando encuestas de satisfacción y charlas tanto hospitalaria, domiciliaria y una charla en la comunidad sobre el manejo en los dos tipos de parto, con la finalidad de valorar cuál de las dos atenciones contribuyen en el bienestar y satisfacción de las madres y el recién nacido.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Analizar los factores emocionales y culturales que influyen en la decisión de la mujer embarazada para preferir la atención de parteras versus médicos.
- Determinar los niveles de satisfacción de la madre en la atención recibida durante el parto por médicos versus parteras, con la aplicación de encuestas.
- Enseñar a las mujeres embarazadas del centro de salud Loreto - Orellana sobre las características en el tipo de asistencia que se brinda en el parto atendido tanto por médicos como parteras, para promover una toma de decisión informada y consiente, para lo cual se entregara trípticos informativos y kits para el cuidado del recién nacido.

## JUSTIFICACION

La experiencia y satisfacción materna en el momento del parto es de vital importancia tanto para la salud física como emocional de la madre y el recién nacido, en el Oriente las mujeres cuentan con la opción tanto de asistencia médica como el de parteras dentro de sus comunidades. Este estudio tiene como finalidad evaluar los niveles de satisfacción de las mujeres en la atención recibida tanto por médicos como parteras, permitiéndonos identificar fortalezas y debilidades en los dos tipos de atención. El Oriente al ser una región con diversidad cultural, donde las tradiciones influyen en las decisiones de las mujeres, varias de las cuales no han salido de sus comunidades y no cuentan con la educación necesaria para tomar una decisión informada que garantice su bienestar en todas las áreas.

Este proyecto beneficiara principalmente a las mujeres en edad reproductiva, para que puedan tomar una decisión con el conocimiento de que esta se ajusta a sus necesidades y circunstancias, además de garantizarles un parto informado donde cuenten con información necesaria de todos los beneficios y riesgos que tienen al momento de dar a luz. El alcance de esta investigación será de utilidad al generar datos sobre la satisfacción materna, los cuales pueden servir como base de datos para diseñar programas de capacitación tanto para médicos como parteras, además de promover una atención obstétrica inclusiva. Mediante la aplicación de encuestas y charlas hospitalarias, domiciliarias y comunitaria dirigidas a las madres, podremos valorar su nivel de satisfacción y si estas cuentan con el conocimiento necesario para elegir su tipo de atención, buscaremos llegar a esas mujeres sin conocimiento del tema para que su decisión se base en conocimiento y no en creencias o costumbres y de esta manera garantizar un parto seguro e informado garantizando la salud de la madre y el recién nacido.

## CAPITULO # 1

### 1. ANTECEDENTES

Mortensen B, Diep LM, Lukasse M, Lieng M, Dwekat I, Elias D, Fosse E. (2019), en su estudio sobre la Satisfacción de las mujeres con la continuidad de la atención dirigida por parteras versus maternidad regular, un estudio observacional realizado en Palestina para comparar la atención recibida por parteras versus médicos para medir y calificar la satisfacción en la atención recibida, en el que se empleó la escala de Likert, y se trabajó con doscientas mujeres de las cuales cien fueron atendidas por parteras y cien por médicos, dio como resultado que el modelo de atención empleada por las parteras tuvo mayor satisfacción en la mujer que la atención brindada por los médicos.

Martínez, L., & Pérez, J. (2022). En la publicación realizada en la revista Salud, Sexualidad y Sociedad sobre la Percepción y satisfacción de la mujer rural en la atención del parto institucional y el tradicional en la Provincia de Santiago de Chuco al norte de Perú, en el cual el objetivo del estudio fue comparar en dos grupos de mujeres con un total de ochenta y ocho mujeres de las cuales cuarenta y cuatro fueron atendidas en parto domiciliario y cuarenta y cuatro en parto institucional cuál era su nivel de satisfacción con la atención recibida, para lo cual se realizó un estudio de tipo analítico y comparativo, este nos dio como resultado que no existió ningún tipo de diferencia en el nivel de atención, lo que si marco una diferencia significativa fue la facilidad de contar con un acompañante en el momento del parto, puesto que en el parto atendido por parteras brinda a la mujer la facilidad de contar con el apoyo de los familiares, mientras que en las instituciones de salud el acceso es limitado y no permiten la compañía de ningún familiar. La conclusión de este estudio fue que las mujeres tenían el mismo nivel de satisfacción en la atención recibida y que si el sistema medico permitiera el acceso a un acompañante de la mujer embarazada el momento de dar a luz, el resultado podría haberse visto inclinado hacia la atención médica.

Medina, A. (2022). En su estudio realizado sobre El Parto Intercultural y los sistemas de Salud Pública del Ecuador: mediante una investigación cualitativa y alcance descriptivo con una revisión sistemática, el cual tuvo como objetivo describir las estrategias de integración del parto intercultural a los sistemas de salud pública en Ecuador, para el cual se empleó el método PRISMA mismo que permitió la categorización de trece publicaciones, en las cuales se evidencia que la falta de alcance de la salud pública en Ecuador es una de las principales problemáticas en el sistema de salud, por lo cual el Ministerio de Salud Pública y la Constitución de la República del Ecuador permiten que se integren los saberes y conocimientos ancestrales de las parteras en nuestro país. En este estudio se pudo conocer que el parto asistido por parteras ya no es practicado solo por las comunidades indígenas si no que se han extendido a los lugares urbanos y la comunidad mestiza, esto se da ya que la satisfacción de las mujeres es mayor al ser una práctica humanizada en la cual cuentan con el apoyo de sus familiares en dicho momento, mientras que el sistema de salud al ser un modelo estructurado no les da esta facilidad, pero con la inserción de las políticas sobre el parto cultural establecido en el 2008 donde se establece la combinación de los dos servicios ha permitido dar una mejor atención en los lugares marginados.

Acosta, M., (2016), En su estudio realizado sobre los Niveles de Satisfacción de las mujeres atendidas mediante parto cultural adecuado en la provincia de Orellana cantón Loreto, en el cual se buscaba conocer el nivel de satisfacción y conformidad de las mujeres con la atención que les brinda el parto cultural, el mismo que toma en cuenta tanto las costumbres, creencias y valores de la mujer y de la familia se desarrolló esta investigación mediante un estudio de tipo analítico, descriptivo, prospectivo con enfoque cuantitativo, el mismo que fue constituido por sesenta y dos mujeres atendidas en el centro de salud, este luego de ser concluido manifiesta que: el nivel de satisfacción fue muy adecuado y eficaz, además de apropiado durante la atención recibida.

## **2. TEORIZANTE.**

Nuestro proyecto se basa en la teorizante, MADELEINE LEININGER fundadora de la enfermería transcultural, Madeleine buscaba que la sociedad sea cada vez más pluricultural y que los profesionales de la salud estén preparados para brindar los cuidados de enfermería a las personas con diferente cultura y tradiciones. Esta teoría fue definida como: “el área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte”.

Madeleine dijo que la enfermería transcultural es relevante en la actualidad por el elevado desplazamiento de la población y el progreso tecnológico, además que espera que las enfermeras brinden un cuidado apropiado a los pacientes que provengan de cualquier sitio y que tengan culturas y valores distintos ya que ella estaba convencida que las personas pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para respetar y reconocer una cultura. (Buera et al.,2021).

Nuestro proyecto se relaciona con la teoría de Madeleine Leininger porque se basa en conocer el nivel de satisfacción de las mujeres en el momento del parto en un entorno pluricultural, donde culturas y creencias forman parte del día a día de los habitantes del cantón, como manifiesta Madeleine en su teoría los pacientes deben recibir la atención que ellos necesiten o deseen, mediante este proyecto podremos conocer si la atención que reciben se ajusta a las creencias, valores y estilos de vida culturales.

### 3. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

El parto intercultural en Ecuador se describe en el Ministerio de Salud Pública como un modelo de atención obstétrica en el que se integran practicas medicas convencionales con conocimientos y costumbres ancestrales, es la opción que se brinda a toda mujer para escoger entre practicar el parto tradicional dentro de un ambiente seguro con profesionales de la salud y parteras que dan su apoyo emocional tanto a la madre como a las familias. (M.S.P., 2014).

#### 1.3.1 ¿QUE ES EL PARTO?

Según la OMS se define al parto como: el comienzo espontaneo del trabajo de parto donde marca el final del embarazo y ocurre el alumbramiento del bebe, este proceso se da con la expulsión de la placenta y las membranas del útero por medio del canal vaginal o mediante una cesárea. (OMS., 1996).

#### 1.3.2 ETAPAS DEL PATO

- PRIMERA ETAPA (Dilatación y borra miento). - esta se inicia con las contracciones regulares uterinas que dilatan el cuello del útero, estas se dividen en: una fase lenta hasta de 3 - 4 cm, tiene una duración aproximada de 6.4 en la nulípara y de 4.8 horas en las multíparas, y la fase activa con una dilatación de 4 - 10 cm, esta tiene una duración variable y depende de la pariedad, su progreso no es lineal, pero puede establecerse de la siguiente manera:
  - a) En las Primíparas, el promedio de duración es de 8 horas y es poco probable que dure más de 18 horas
  - b) En las multíparas, el promedio de duración es de 5 horas y poco probable que dure hasta más de 12 horas (Redacción Médica., 2020).

- **SEGUNDA ETAPA (expulsivo).** - se da inicio cuando el cuello del útero está completamente dilatado, el bebé se mueve a través del canal de parto y nace. La duración normal dependerá de cada embarazada y puede ser de hasta 3 horas en las nulíparas sin aplicación de analgesia epidural, de 4 horas en nulíparas con analgesia epidural, en el caso de las multíparas es máximo de 2 horas sin analgesia epidural y de 3 horas con analgesia epidural. (Redacción Médica., 2020)
- **TERCERA ETAPA (alumbramiento).** - esta es la última etapa donde se da la expulsión de la placenta y las membranas mediante el nacimiento del bebé.

Tenemos que conocer que el parto puede realizarse de forma vaginal o mediante una cesárea, esto dependerá de las condiciones médicas de la madre y el bebé, el alumbramiento lo puede realizar médicos o parteras que garanticen un parto seguro (Redacción Médica., 2020).

### **1.3.3. PARTO VAGINAL**

El parto vaginal normal es definido como el trabajo de parto que realiza una embarazada sin factores de riesgo durante su periodo de gestación, este se da de forma espontánea entre la semana 37 y 42, aquí se produce la salida del bebé de una forma normal cuando este recorre el canal del parto y sale a través de la vagina. Este es el único parto que se puede realizar sin intervención médica, este puede durar desde días hasta semanas y de minutos a horas, el parto por lo general es doloroso dependiendo del nivel de dolor en la mujer, este dolor es menor al inicio y va aumentando con la evolución del parto. (Redacción Médica., 2020).

### **1.3.4. TIPOS DE PARTO VAGINAL**

- **PARTO NATUTRAL,** este parto es asistido por el personal sanitario y no precisa de medicamentos, ni instrumentos, ni cirugía, el personal médico le permite a la paciente moverse libremente, adaptar la postura que sea de su preferencia para el momento de la expulsión.

- PARTO EN AGUA O HIDROPARTO, este tipo de alumbramiento se dio en la década de los sesenta y es una alternativa más para un parto natural sin complicaciones, esta es una alternativa algo costosa pero que muchas mujeres la prefieren ya que ofrece ventajas como: menos contracciones, menos dolor en el parto, menos ruptura de tejidos, más libertad de movimientos y para el bebé es una forma menos traumática de llegar al mundo, la temperatura del agua donde se recibe al bebé debe estar sobre los 37°C. (Redacción Médica., 2020).

La Academia Americana de Obstetricia y Ginecología en el año 2014, dio a conocer sobre los riesgos de esta práctica ya que el bebé puede aspirar líquido, contraer infecciones o daños en el cordón umbilical por lo que no recomienda este tipo de parto.

- PARTO ECOLÓGICO O HUMANIZADO, este busca que la mujer no sea expuesta a intervenciones innecesarias, pero somete al feto a un estricto control de monitorización y seguimiento con rigurosas normas de asepsia, si el proceso de va desarrollando de forma normal el medico es solo un espectador que se limita a realizar la episiotomía (corte entre el recto y la vagina para ampliar el canal del parto), (Redacción Médica., 2020)
- PARTO MÉDICO O INTERVENIDO, este tipo de parto se realiza en diferentes modalidades.

PARTO INDUCIDO, este es un parto que se retrasa o tiene complicaciones por lo que es necesario el acelerarlo, esto lo realizan aplicando medicamentos como la Oxitocina o rompimiento artificial de las bolsas de agua (amniotomía).

PARTO VAGINAL CON ANESTESIA, este proceso puede ser solicitado por la madre que no quiere sufrir de dolores o puede ser necesario si se presentan complicaciones durante el mismo.

### **1.3.5. PARTO POR CESÁREA**

Este tipo de parto se da mediante programación de la madre con su obstetra o cuando se presentan complicaciones tanto en la madre como en el feto durante el parto, las complicaciones abarcan desde: contracciones débiles, que el bebé sea muy grande, la pelvis de la madre sea muy pequeña, se observe sufrimiento fetal, problemas con el cordón umbilical, hemorragias vaginales o en alguna urgencia que ponga en riesgo la vida de la madre o del bebé. (Redacción Médica., 2020).

### **1.3.6. TIPOS DE CESÁREA**

- **CESÁREA PROGRAMADA O ELECTIVA**, esta es programada antes del trabajo de parto y se da por circunstancias que ponen en riesgo a la madre y al bebé si se da de forma vaginal, estas complicaciones son cesáreas previas, presentación podálica del bebé o enfermedades maternas.
- **CESÁREA DE URGENCIA**, se lleva a cabo cuando durante el trabajo de parto hay complicaciones como sufrimiento fetal, desproporción cefalopélvica o desprendimiento prematuro de la placenta. (Redacción Médica., 2020)

### **1.3.7. PROTOCOLOS DE MANEJO DURANTE EL PARTO**

Existen protocolos básicos para el manejo durante el parto, estos protocolos varían según el tipo de parto que se realice sea este de forma natural o mediante una cesárea.

**PARTO NATURAL**, en este realizaremos el ingreso y la evaluación inicial de la gestante, toma de signos vitales, evaluación de contracciones uterinas, dilatación cervical y monitoreo de frecuencia cardíaca fetal.

PARTO POR CESAREA, se realiza la preparación pre operatoria donde se llena una serie de documentos entre los cuales está el consentimiento informado que será firmado por la paciente, en este documento se le informa sobre los riesgos y beneficios de este proceso.

Para realizar este procedimiento se realiza una valoración pre anestésica, se mantiene a la gestante en un ayuno de mínimo 6 horas, se realiza toma de signos vitales, evaluación de laboratorio y se procede a la colocación de la sonda urinaria, profilaxis antibiótica, rasurado en el área quirúrgica y asepsia con antisépticos. (Gasteiz. V. 2018).

### **1.3.8. PARTERAS TRADICIONALES**

Las parteras son mujeres pertenecientes a la misma comunidad, generalmente es una mujer madura que habla el idioma local, comprende el sistema cultural y religioso, tiene una personalidad dinámica y es reconocida como una autoridad en su población.

Las parteras adquieren sus conocimientos ya sea por si mismas o por legado de parteras tradicionales, esto se da de generación en generación, las mujeres que quieren ser parteras realizan una preparación durante seis meses a un año para poder atender a las parturientas de su comunidad, su práctica se basa en el enfoque integral y humanizado donde se respeta los procesos naturales del cuerpo.

La función de la partera comprende en la extracción del feto, limpieza del cordón umbilical y la eliminación de la placenta, también puede abarcar los cuidados del niño después del parto y de la madre, aquí emplean baños, masajes y ayuda domestica durante el puerperio. (Organización Mundial de la Salud).

### **1.3.9. CLASIFICACIÓN DE LAS PARTERAS**

- PARTERAS TRADICIONALES, son aquellas que no tienen una formación académica su conocimiento proviene de la experiencia y la transmisión oral de los saberes ancestrales.
- PARTERAS PROFESIONALES O CERTIFICADAS, a diferencia de las parteras tradicionales estas cuentan con una formación académica en obstetricia, su trabajo está integrado al sistema de salud de muchos países.

### **1.3.10. FUNCIONES DE LAS PARTERAS**

Las parteras tienen funciones durante el embarazo como dar educación prenatal ya sea en nutrición, cuidados y preparación para el parto, también monitorea la salud materna y fetal, su función también abarca el identificar factores de riesgo temprano para poder derivar a servicios médicos de ser necesario.

Durante el parto su función es de asistir en el parto y evitar intervenciones innecesarias, realiza el acompañamiento tanto físico como emocional a la madre.

En el pos parto brinda vigilancia del estado de la madre y el recién nacido, otorga consejería en lactancia materna y el acompañamiento en la recuperación al igual que el cuidado del recién nacido. (Organización Mundial de la Salud).

### **1.4 SEÑALES DE PARTO, SINTOMAS Y ETAPAS DEL TRABAJO DE PARTO.**

Durante las últimas semanas las futuras madres deben enfocarse en prepararse para el parto, es decir debe crear su plan de parto de acuerdo a sus preferencias, tradiciones y costumbres. (Baby&me. 2024).

#### **1.4.1 SEÑALES DE TRABAJO DE PARTO**

- RUPTURA DE LA BOLSA DE AGUA., cuando se rompe la bolsa amniótica se produce la pérdida del líquido.
- SANGRADO VAGINAL., puede presentar un ligero sangrado a medida que el cuello del útero se dilata.

- PRESION PELVICA., puede presentar sensación de pesadez en la pelvis a medida que el bebe desciende.
- CONTRACCIONES REGULARES Y FUERTES., las contracciones son frecuentes, dolorosas y regulares cuando el trabajo de parto avanza.
- PERDIDA DEL TAPON MUCOSO., puede presentar una descarga vaginal de una sustancia gelatinosa que indica que el útero se está preparando para el parto.
- DIARREA., en algunas mujeres se presenta este síntoma por cambios hormonales.
- NÁUSEAS Y VÓMITO., suele darse en algunas mujeres antes y durante el parto.

#### **1.4.2 SINTOMAS QUE NO SON SEÑALES DE LABOR DE PARTO**

- Dolor pélvico
- Dolor de la espalda bajo
- Secreción de mucosas

#### **1.5 ¿QUE SON LOS DOLORES DE PARTO?**

Son sensaciones producidas por las contracciones al momento del parto, suele manifestarse de diferentes formas, para ciertas mujeres es similar a un dolor menstrual, como presión intensa y en otras son como cólicos abdominales.

Las contracciones al iniciar el trabajo de parto suelen durar de 30 a 70 segundos, estas se van haciendo más intensas y prolongadas a medida que pasa el tiempo. (Baby&me. 2024).

## 1.6 DIFERENCIAS ENTRE ATENCION DE MEDICOS Y PARTERAS

ASPECTO	MÉDICOS	PARTERA
<b>Enfoque</b>	Orientado al cuidado médico de patologías y complicaciones.	Se centra en el parto fisiológico y la autonomía de la mujer.
<b>Intervenciones</b>	Suele realizar más intervenciones para prevenir riesgos futuros.	Minimiza las intervenciones.
<b>Formación</b>	Su formación es de 6 a 10 años, con especialización en Ginecología y obstetricia	En la tradicional es a base de experiencia adquirida por otras parteras.  En la partera certificada su formación se da de 6 meses a 1 año.
<b>Lugar de Atención</b>	Hospitales, clínicas y centros de salud.	Hogares, casas de parto o clínicas rurales.

<b>Costos</b>	Los costos son más elevados debido a la tecnología y personal certificado.	Generalmente más accesible.
<b>Acompañamiento</b>	Menos personalizados debido a protocolos hospitalarios.	Más personalizado donde fomenta el vínculo emocional.
<b>Complicaciones</b>	Se las maneja directamente las complicaciones ya que cuentan con el personal y equipo adecuado.	Son derivados a médicos de existir factores de riesgo.

## 1.7 GLOSARIO

**ACOMPAÑAMIENTO:** Presencia de persona elegida por la mujer durante el proceso de parto y nacimiento del bebé.

**AMNIOTOMIA:** Proceso médico que consiste en la ruptura artificial de las membranas que contiene el líquido amniótico dentro del útero.

- ANALGESIA EPIDURAL:** Técnica de anestesia regional que se emplea para aliviar el dolor durante el proceso de parto.
- ANTISEPTICOS:** Sustancia química que se aplica sobre la piel o las mucosas para reducir o eliminar los microorganismos patógenos o la flora normal.
- ASEPSIA:** Conjunto de procedimientos y prácticas que tiene como objetivo prevenir la contaminación.
- CONCENTIMIENTO INFORMADO:** Capacidad de decisión que se le otorga a la madre, después de haber sido informada sobre el procedimiento a realizar.
- DESPROPORCIÓN CEFALOPELVICA:** Condición obstétrica en la que la cabeza del feto es más grande que la pelvis de la madre.
- EPISIOTOMÍA:** Incisión quirúrgica en la vulva.
- OXITOCINA:** Hormona que estimula la contracción uterina y la secreción de la leche en la glándula mamaria.

- PARTURIENTA:** Mujer que está en labor de parto o recién parida.
- PLACENTA:** Órgano que se desarrolla dentro del útero durante el embarazo.
- POSPARTO:** Periodo de tiempo que empieza después del nacimiento del bebé y dura hasta que el cuerpo de la madre se recupere.
- PRESENTACIÓN PODÁLICA:** Posición fetal en la que el pie de él bebe son los primeros en avanzar por el canal del parto.
- PRIMIPARAS:** Mujer que da a luz por primera vez.
- PUERPERIO:** Periodo que transcurre desde el parto hasta que la mujer vuelve al estado ordinario a la gestación.
- SUFRIMIENTO FETAL:** Complicación que se da cuando el feto no recibe suficiente oxígeno.

## **1.8 CONTEXTUALIZACIÓN**

El presente estudio se lleva a cabo en la provincia de Orellana específicamente en el cantón Loreto, el cual que se ejecutara en el centro de salud de este cantón al igual que en la comunidad Chontacocha, esto es para tener los dos escenarios de atención requeridos en nuestro proyecto, permitiéndonos valorar el nivel de satisfacción materna tanto en la atención del centro de salud como el de las parteras dentro de la comunidad en el momento del parto.

El cantón Loreto fue creado el 7 de agosto de 1992 en la presidencia del Dr. Rodrigo Borja Carvallos, Loreto se encuentra en la provincia de Orellana. El cantón se levanta en la majestuosidad de la madre selva, situado cerca al parque nacional Napo-Galeras y está habitado por 80% de población Kichwa.

El centro de Salud del cantón está ubicado en las calles, Andrés Contreras y José Leiva, mientras que la comunidad Chontacocha está ubicada en la vía puerto Murialdo a 10km del centro de salud del cantón.

## **CAPITULO II**

### **2. MARCO METODOLÓGICO**

Este es un aspecto importante para el desarrollo de este trabajo ya que establece las bases técnicas y científicas que servirán de soporte para el proceso de investigación, como: métodos de trabajo, diseño de investigación, tipo de investigación, técnicas y procedimientos que los investigadores realizarán en la investigación y solución del problema planteado.

Este marco metodológico no solo garantiza la validez y fiabilidad de los resultados, sino que también se basa en principios éticos que aseguran que los participantes sean respetados y confidenciales, contribuyendo al desarrollo del conocimiento.

#### **2.1. Tipo de Investigación**

Objetivo: Este estudio es de naturaleza y enfoque cuantitativo, donde se analiza y compara la satisfacción materna en partos asistidos por médicos y parteras. Para ello, se obtendrán y analizarán algunos datos numéricos a través de una encuesta que se llevará a cabo durante un cierto período de tiempo. Hernández Sampieri et al. Según lo expuesto por Watson et al. (2014), la investigación cuantitativa se define por la medición de las variables, el uso de instrumentos estructurados y la recolección de datos que luego pueden ser analizados estadísticamente.

Los estudios cuantitativos buscan describir fenómenos analizando información numérica obtenida de diversos métodos, como encuestas o cuestionarios, ya que permiten comparar resultados entre grupos (Creswell, 2013).

#### **2.2. Diseño de Investigación**

Dado que este estudio busca analizar la satisfacción materna en los partos realizados por médicos y parteras, se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo. Para ello, se recopilarán datos numéricos que se ejecutarán a través de encuestas previas y posteriores, implementadas

a los participantes. El diseño observacional transversal permite examinar y comparar la experiencia de las madres dentro de un período de tiempo específico proporcionando un análisis objetivo y basado en evidencia, este diseño permite identificar diferencias relevantes en la percepción del cuidado recibido, lo que promueve el fortalecimiento de la obstetricia.

### **2.3. Población y Muestra**

#### **Población**

Según Sánchez y Reyes (2020), la población se define como la colección entera de individuos, objetos o eventos que comparten una o más características comunes y que son de interés en una investigación específica. Para nosotros, la población consiste en:

- Las mujeres que hayan dado a luz en el Centro de Salud de Loreto.
- Las mujeres embarazadas que son atendidas tanto por médicos como por parteras en este centro de salud en Loreto.

Estos dos grupos de mujeres sirven como la población de interés de nuestro estudio de cohorte, capturando una heterogeneidad de mujeres que permitirá una evaluación de la satisfacción materna y las diferencias entre los modos de atención durante el parto.

#### **Muestra**

Ferdinand, nos dio una definición tan clara de muestreo que es, según Hernández, Fernández y Baptista (2014), una muestra es un subconjunto de la población, seleccionado de manera que represente a la población que se quiere estudiar. Este subgrupo debe ser representativo de la población, para que los resultados puedan ser generalizados.

El muestreo aleatorio simple se utilizará para seleccionar la muestra, este proceso ayuda a mantener la representatividad del estudio y ayuda a reducir el sesgo.

Las medidas que se considerarán para la muestra serán:

- Mujeres que hayan dado a luz en el Centro de Salud de Loreto atendidas por médicos y/o parteras.
- Mujeres mayores de 18 años.

De esta manera, obtendremos una muestra representativa que nos dé resultados estadísticamente significativos para comparar la satisfacción materna entre ambos tipos de asistencia, para este estudio contamos con un total de 92 mujeres que cumplieron con las condiciones y necesidades para nuestro estudio.

#### **2.4. Instrumentos de Recolección de Datos**

La satisfacción materna se evaluará a través de encuestas estructuradas. Se hará en una escala de Likert y abordará los siguientes temas:

- Atención recibida.
- Comunicación con el (médico o comadrona) profesional.
- Manejo del dolor.
- Explicación del proceso de parto.
- Apoyo emocional proporcionado.

#### **2.5. Procedimiento de Investigación**

La autorización fue solicitada a través del director del Centro de Salud Orellana, una vez que contamos con la autorización se procedió a realizar una pre-encuesta que tenía como objetivo explorar el conocimiento de nuestra población de estudio sobre las opciones de atención disponibles durante el parto, así como las funciones que tiene tanto el médico como la partera. Queríamos saber si conocían las opciones con las que contaban para su labor de

parto, los resultados de la pre-encuesta fueron analizados y tabulados para evaluar la satisfacción y el conocimiento del grupo de trabajo y al obtener estos datos, procedimos a realizar charlas informativas hospitalarias, domiciliarias y una charla motivacional en la comunidad, para brindar información sobre las opciones con las que cuentan. Realizadas las charlas se realizó un pos encuesta la misma que serviría para evaluar si la información que proporcionamos respondieron a sus necesidades y si sus dudas habían sido resueltas.

## **2.6. Análisis de Datos**

Es la actividad de analizar, ordenar y presentar la información recolectada (Hernández Sampieri et al., 2014).

### **2.6.1. DISEÑO**

Los datos de este estudio fueron obtenidos a través de encuestas (pre y post encuesta) aplicadas a las mujeres que participaron en nuestro estudio que tuvieron un parto asistido por médicos y parteras.

Se utilizaron o emplearon dos tipos de análisis en este estudio:

**Análisis descriptivo:** Resumir los datos recolectados mediante frecuencias, porcentajes, promedio y otras medidas básicas que proporcionan una descripción general de la satisfacción materna en los grupos explorados (Martínez, 2018).

**Análisis comparativo:** Se identificaron diferencias entre mujeres que experimentaron ambas formas de asistencia al parto que pueden tener beneficios o desventajas dependiendo de la modalidad utilizada (Guerrero, 2020).

Muestra los resultados obtenidos en cifras y gráficos: barras y gráficos circulares, herramientas visuales que a menudo se utilizan para aclarar y transmitir información compleja de manera sencilla (Vargas y Pineda, 2017).

## 2.6.2. RECOLECCIÓN DE DATOS:

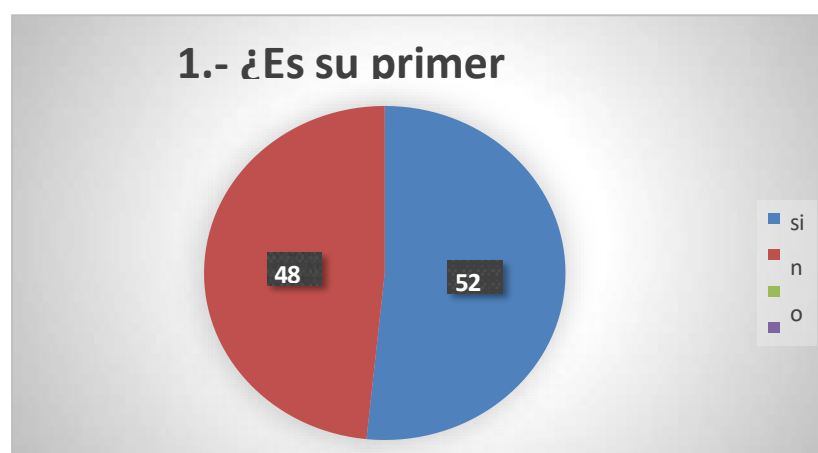
Se realizaron un total de Treinta pre encuestas a mujeres que recibieron atención en partos asistidos por médicos y parteras. De las cuales 8 mujeres fueron atendidas por médicos y 42 mujeres fueron atendidas por las parteras, las encuestas se realizaron de forma presencial, las cuales fueron llenadas de forma confidencial, estas encuestas fueron ejecutadas a las mujeres que se encontraban en el centro de salud de Loreto-Orellana, y por las mujeres de la comunidad CHONTACOCHA, las participantes fueron seleccionadas tomando en cuenta varios criterios como: ser mayor de edad, mujeres que hayan tenido partos atendidos en el centro de Salud Loreto-Orellana, el tipo de encuesta aplicada contenía preguntas sobre el conocimiento de las diferencias que existen en las asistencias de los partos con médicos y parteras, además de la satisfacción general con la asistencia recibida, esta encuesta incluía preguntas cerradas en escala de medición, con el fin de obtener una información detallada.

## 2.6.3 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos fueron analizados para comparar la percepción de ambas experiencias los mismos que serán presentados mediante cuadros estadísticos con la utilización de pasteles gráficos.

## 2.6.4. RESULTADOS OBTENIDOS

### Ilustración N°- 1, pre encuesta



**Análisis:** La primera pregunta de nuestra pre encuesta buscaba conocer cuántas mujeres experimentaban un primer embarazo. Dándonos como resultado que el 52% de las mujeres encuestadas son madres primerizas, mientras que el 48% indican que no es su primer embarazo, los resultados obtenidos arrojan una diferencia muy estrecha.

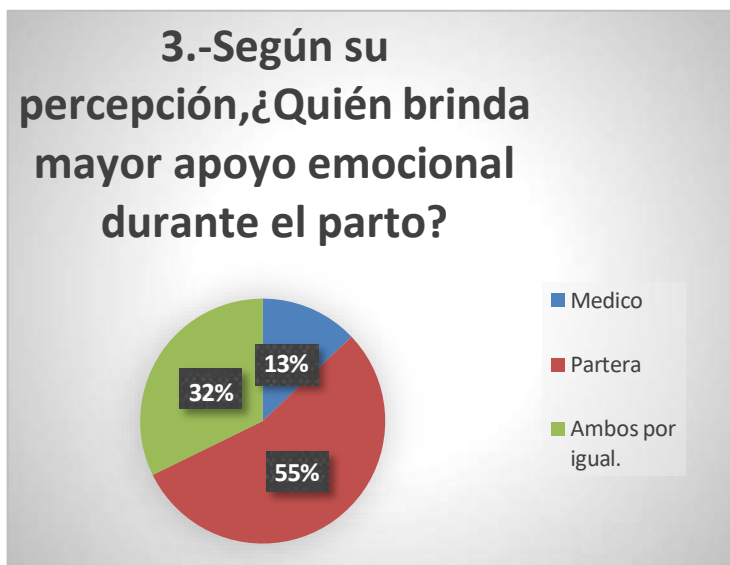
### Ilustración N°- 2, pre encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025)

**Análisis:** En cuanto a la pregunta de preferencia para asistir el parto se puede observar claramente que las mujeres se inclinan hacia la atención proporcionada por las parteras con un 59% ya que estas le brindan una atención más personalizada, mientras que un 27% mostraron indiferencia, no tienen preferencia ni al médico ni a la partera, un 9% indicó que prefieren que su parto sea asistido por un médico, ya que el médico les brinda una atención más segura tanto para la madre y el recién nacido, por otro lado un 5% de las mujeres prefieren que sus partos sean asistidos tanto por médicos y parteras, ya que los 2 les brinda una atención segura y confiable.

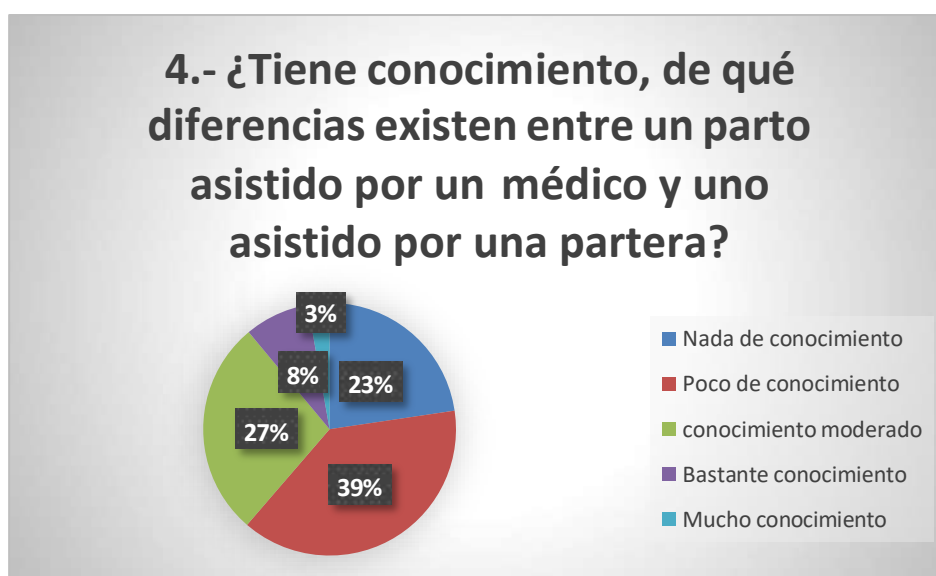
### Ilustración N°- 3, pre encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025)

**Análisis:** Con respecto a quien consideran que les brinda mayor apoyo emocional durante el parto, un 55% de las mujeres encuestadas manifiestan que las parteras brindan un mayor apoyo emocional, el 32% de las mujeres consideran que tanto médicos como parteras brindan un apoyo emocional por igual y el 13% restante afirmó que el medico es el que les brinda mayor apoyo emocional durante su labor de parto.

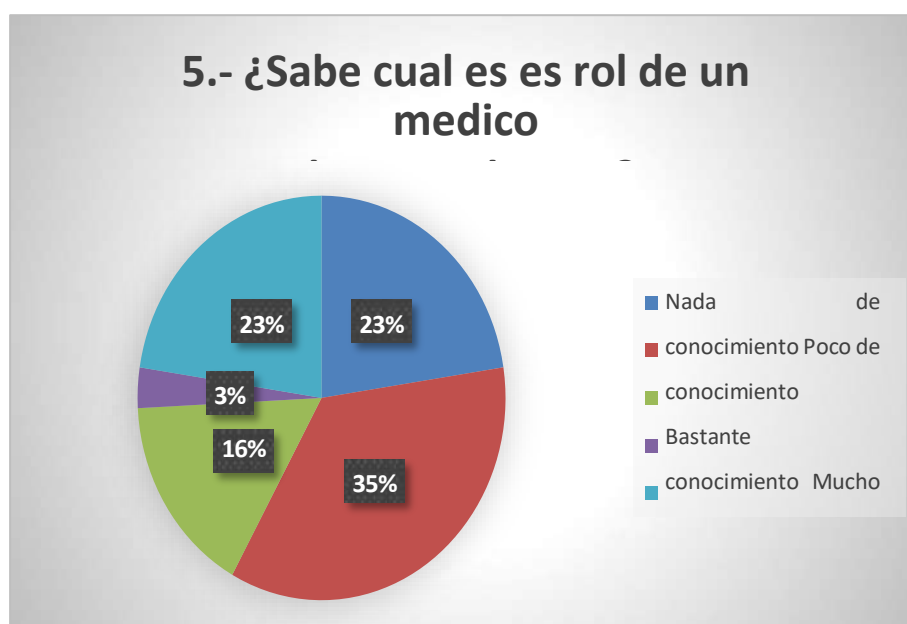
### Ilustración N°- 4, pre encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025)

**Análisis:** Un 62% de las mujeres encuestadas nos indicó que tienen poco o nada de conocimiento sobre las diferencias que existen entre los partos asistidos por médicos y los partos asistidos por las parteras lo que indica que existe una falta de conocimientos sobre el tema. El 27% dijo si tener un conocimiento moderado y un 11% indican que, si cuentan con el conocimiento necesario, sobre las diferencias entre los dos tipos de parto.

#### Ilustración N° - 5, pre encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025)

**Análisis:** En cuanto al rol que tiene un médico durante el parto el 23% de las encuestadas indican que no tienen conocimiento del rol, el 35% tienen poco conocimiento sobre el rol del médico durante el parto, esto sugiere que hay una falta de información sobre el tema, un 23% afirma tener un conocimiento moderado, mientras tanto un 16% de las mujeres afirma tener bastante conocimiento y un 3% mucho conocimiento sobre el rol que cumple el médico durante el parto.

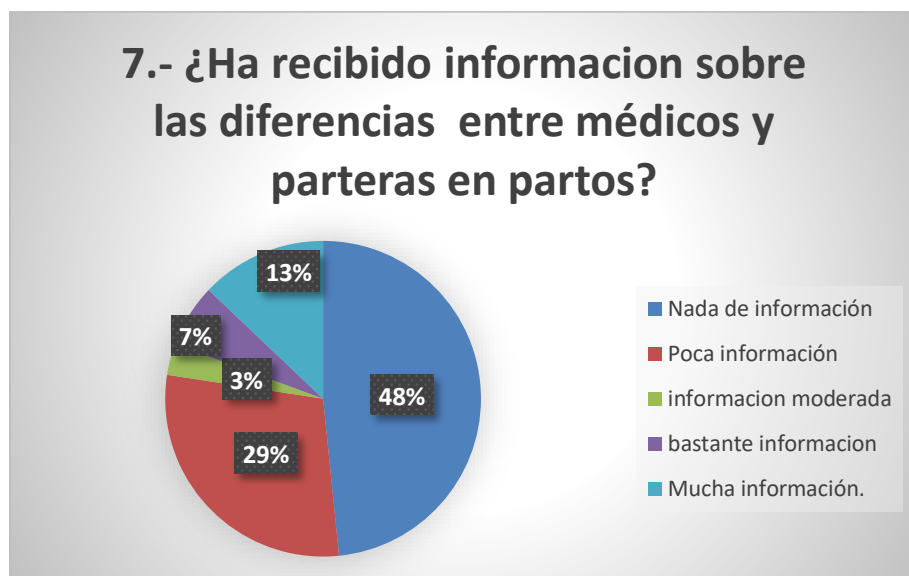
### Ilustración N° - 6, pre encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** El conocimiento sobre el rol de las parteras nos indica que el 13% de las mujeres encuestadas no saben cuál es el rol que desempeña, un 16% afirma tener poco conocimiento, mientras que un 26% manifiesta tener un conocimiento moderado y bastante conocimiento sobre el rol que desempeña la partera durante el parto y el 19% restante afirmó tener mucho conocimiento.

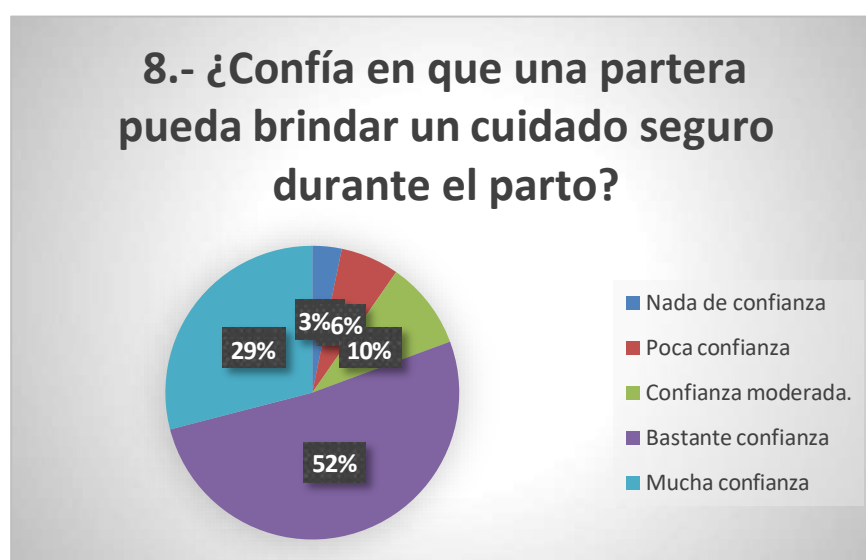
### Ilustración N° - 7, pre encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** Se puede apreciar que el 48% de las mujeres encuestadas no cuentan con información sobre las diferencias entre médicos y parteras en la asistencia de partos, dejando clara la falta de información sobre el tema, mientras que un 29% afirma tener poco conocimiento sobre el tema, el 3% de las mujeres dice tener un conocimiento moderado, el 7% cuenta con bastante conocimiento y el 13% restante afirma tener mucho conocimiento sobre cuáles son las diferencias entre los médicos y parteras en los partos.

**Ilustración N°- 8, pre encuesta.**



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

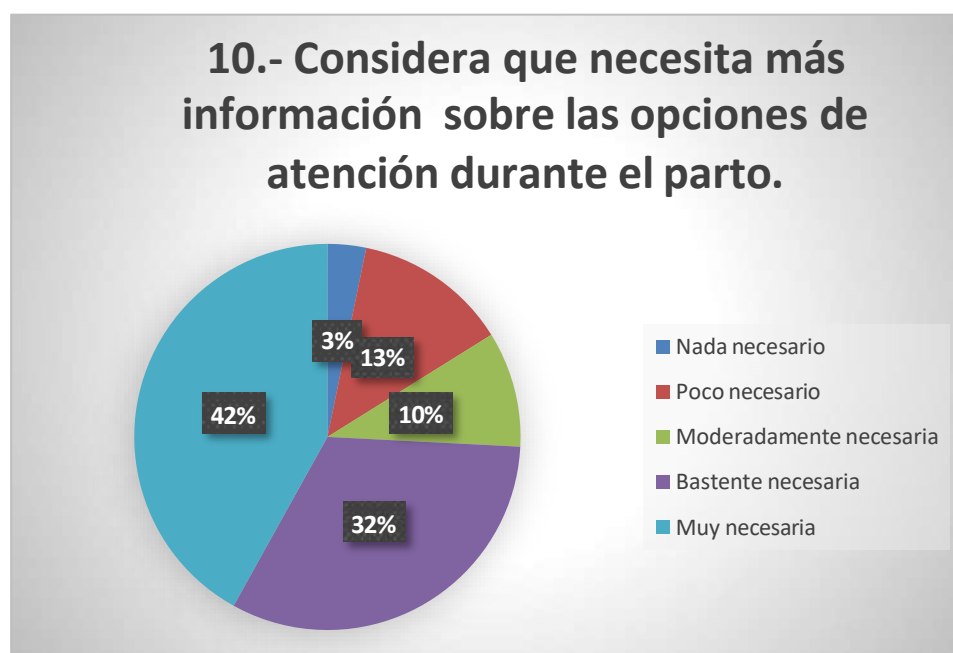
**Análisis:** Esta pregunta nos demuestra la confianza que tienen las mujeres hacia las parteras ya que el 52% afirmó tener bastante confianza y que una partera le puede brindar un cuidado seguro durante el parto, además que también les brinda mayor apoyo emocional, mientras que el 29% afirmó tener mucha confianza, el 10% afirmó tener una confianza moderada, un 6% manifestó poca confianza y un 3% restantes afirmaron no tener nada de confianza en las parteras en el momento de brindar los cuidados a la mujer durante el parto.

**Ilustración N°-9, pre encuesta.**



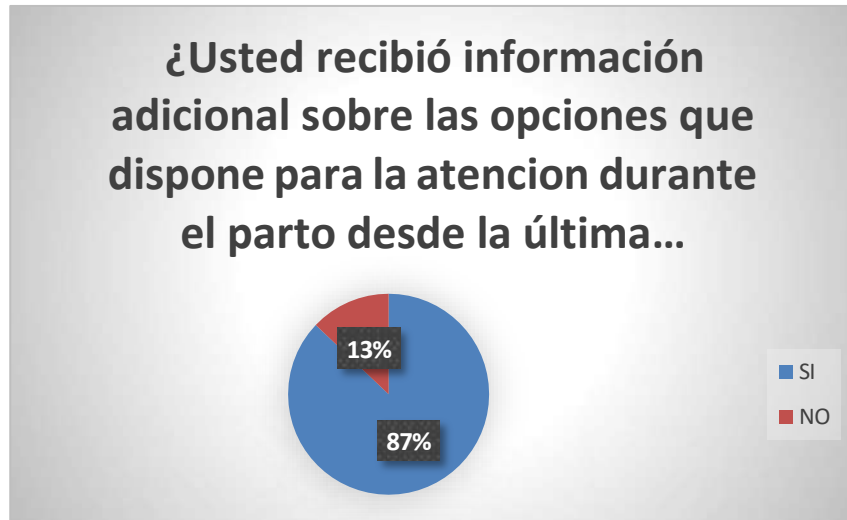
Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** El 45% de las encuestadas afirman estar totalmente de acuerdo en que el medico está mejor preparado que las parteras para manejar complicaciones durante el parto, mientras tanto un 16% está de acuerdo que el médico sí está mejor preparado, el 10% de se mantuvieron en una posición neutral, un 26% indicaron estar en desacuerdo y el 3% está en total desacuerdo que el médico está mejor preparado que una partera para brindar los cuidados necesarios y actuar en complicaciones urgentes durante el parto.

**Ilustración N°- 10, pre encuesta.**

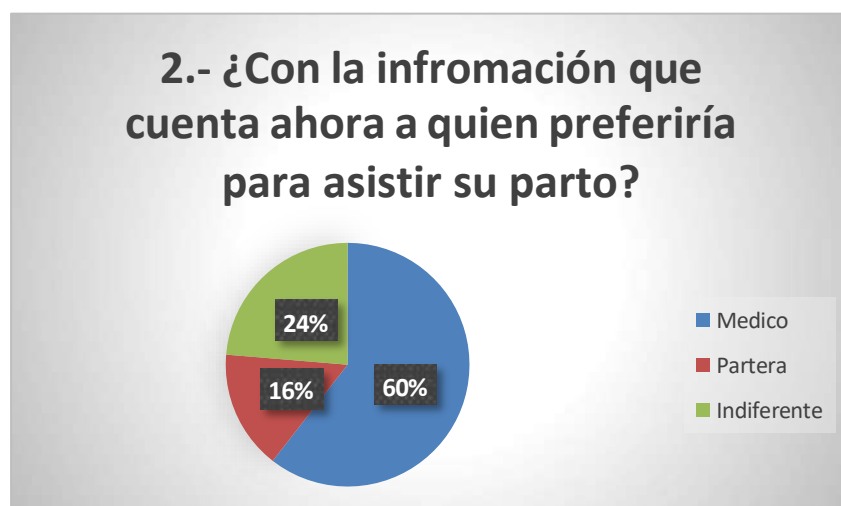
Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** El 42% de las mujeres encuestadas consideran que es muy necesario que se les brinde más información sobre las opciones de atención durante el parto, el 32% coincide en que es bastante necesaria la entrega de información, un 10% considera que es moderadamente necesaria la información, el 13% mira poco necesario que le brindemos más información sobre las opciones de atención durante el parto, y un 3% cree que es nada necesario que se le brinde más información

**Ilustración N°- 11, pos encuesta**

Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

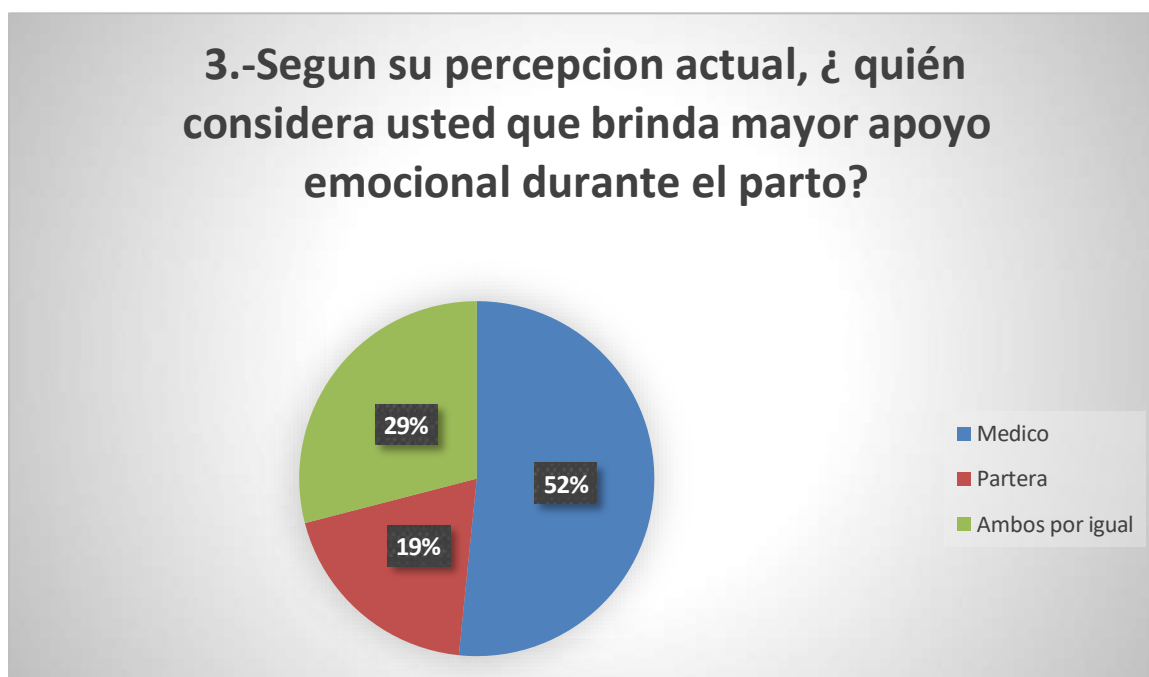
**Análisis:** En los resultados obtenidos en la pos encuesta, el 87% de las mujeres encuestadas afirman que sí recibieron de información adicional sobre las opciones que disponen para la atención durante el parto, mientras que el 13% comentaron no haber recibido información desde la última encuesta.

**Ilustración N°- 12, pos encuesta**

Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** Una vez realizadas las charlas hacia las madres gestantes, el 60% de las mujeres encuestadas afirman que ahora prefieren que su parto sea asistido por médicos, mientras tanto un 24% manifiesta que le es indiferente y, por otro lado, el 16% restante de las mujeres prefieren que su parto este asistido por parteras.

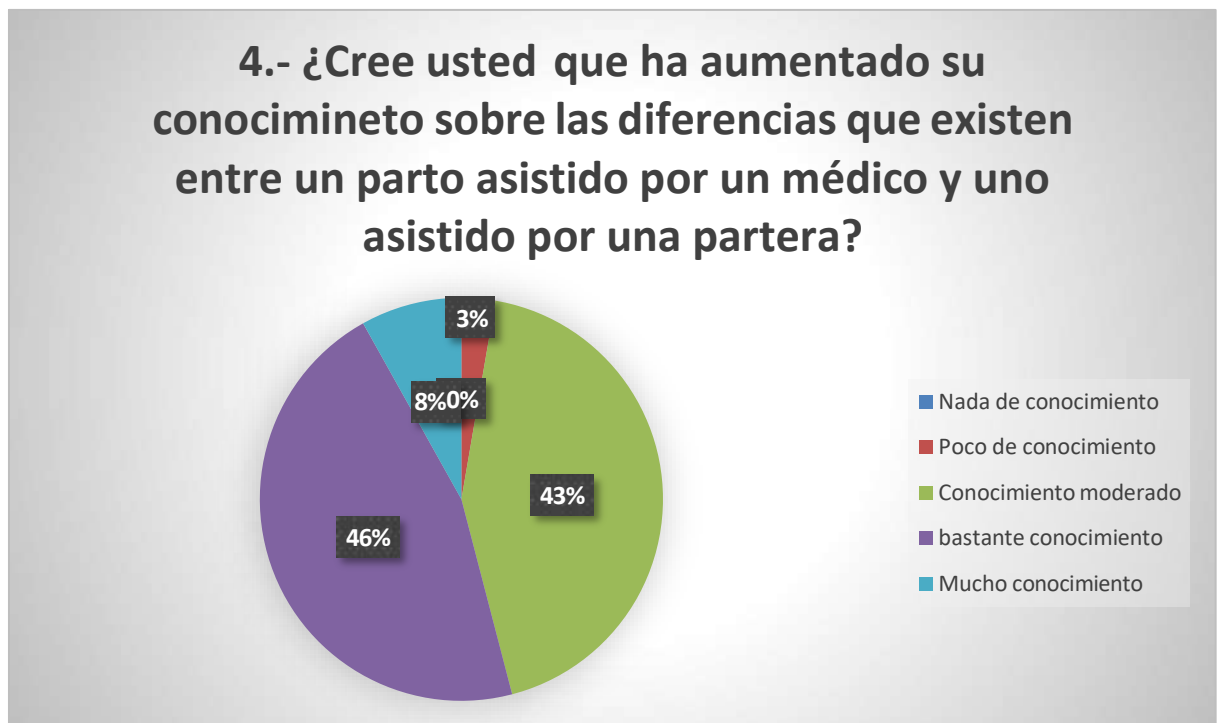
### Ilustración N°- 13, pos encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** El 52% de las mujeres encuestadas afirma que el que mayor apoyo emocional lo brinda el médico, mientras tanto que un 29% de las mujeres afirma que los dos profesionales brindan el apoyo emocional por igual, y un 19% de las mujeres encuestadas afirma que las parteras son las que brindan el mayor apoyo emocional durante el parto tanto a la madre como al recién nacido.

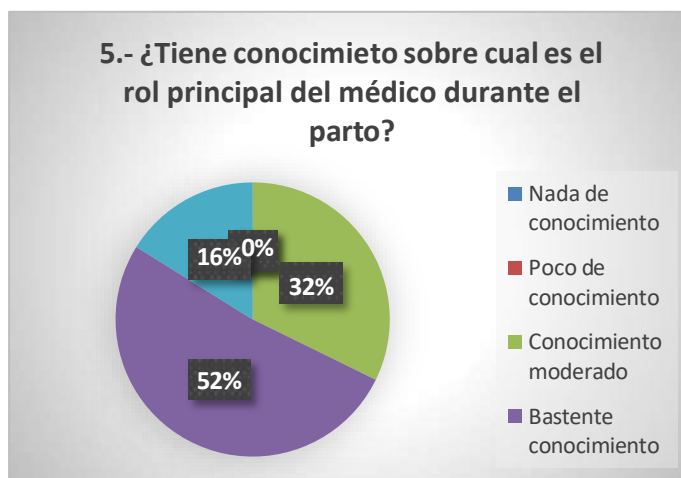
### Ilustración N°- 14, pos encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** Un 46% de las mujeres encuestadas reportó un aumento bastante elevado en los conocimientos sobre las diferencias entre partos asistidos por médicos y parteras, mientras que un 43% de las encuestadas afirma que su conocimiento ha aumentado moderadamente, y un 8% afirma tener mucho conocimiento sobre las diferencias que existen entre los partos asistidos por médicos y por parteras y el 3% restante afirma que sus conocimientos han aumentado poco sobre las diferencias de los partos asistidos por médicos y los partos asistidos por parteras.

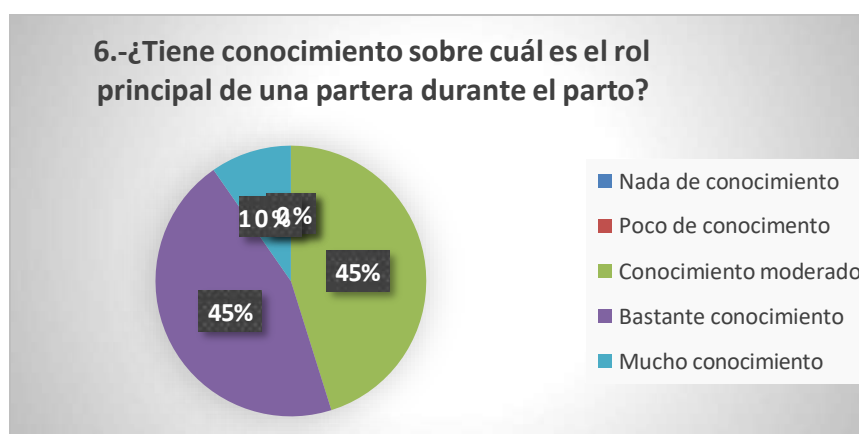
### Ilustración N° - 15, pos encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** Desde la última charla sobre el rol principal del médico durante el parto, un 52% de las mujeres encuestadas tienen bastante conocimiento sobre cuál es el rol principal del médico durante el parto. Mientras tanto, un 16% de las mujeres afirman tener un conocimiento moderado y un 16% de las mujeres restantes en las encuestas nos respondieron que ahora tienen mucho conocimiento sobre el rol que cumple el médico durante el parto.

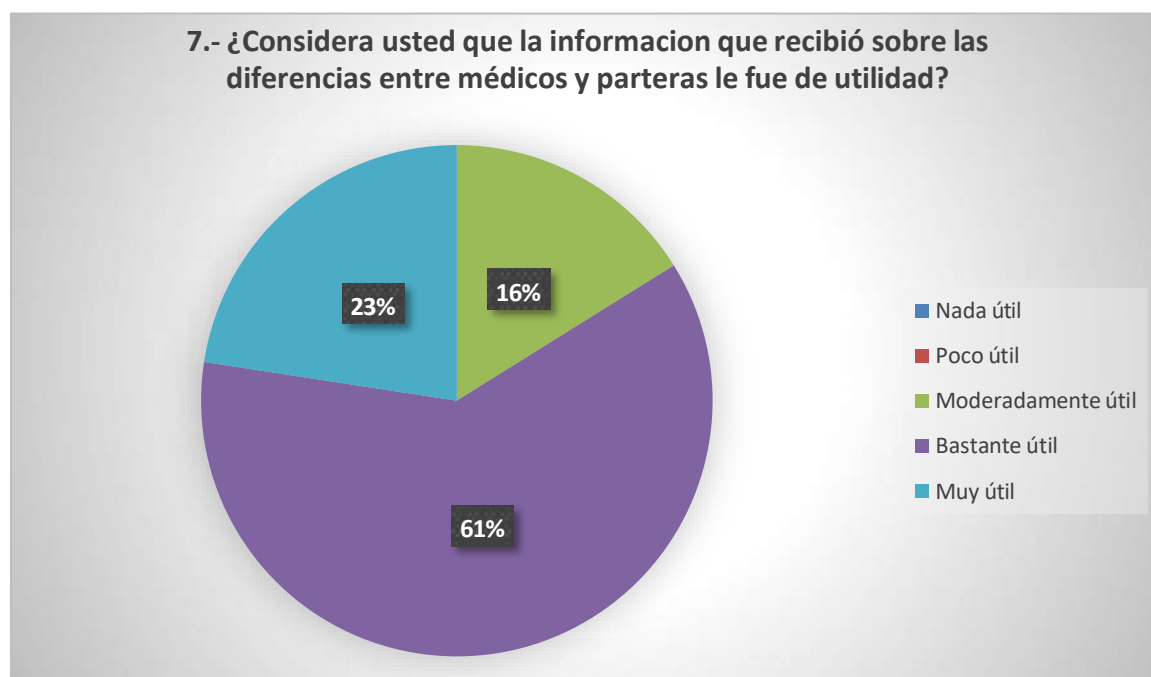
### Ilustración N° - 16, pos encuesta



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

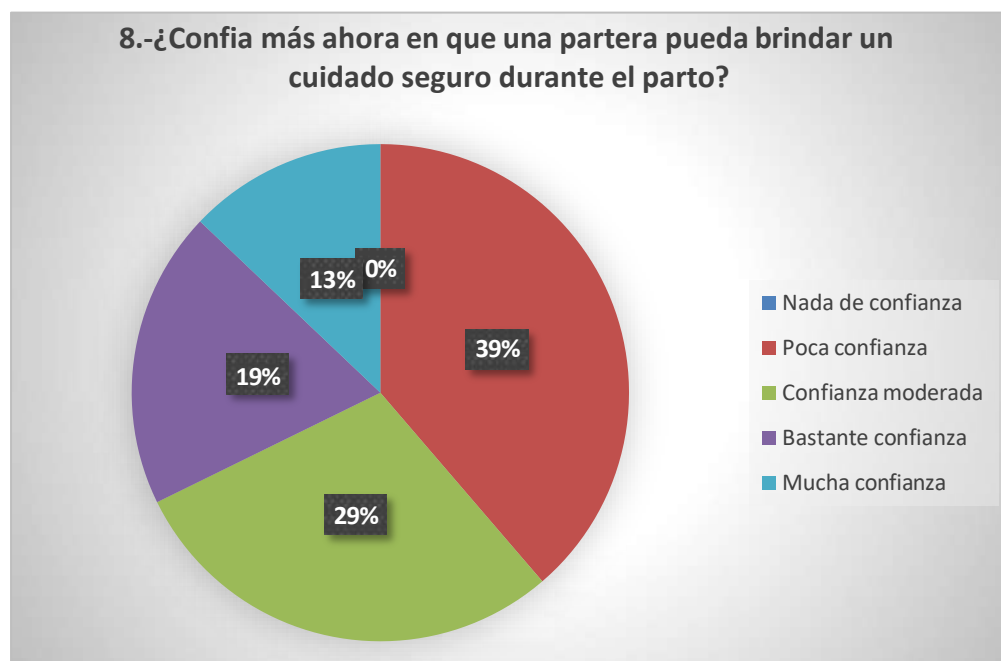
**Análisis:** Con la charla sobre los partos asistidos por médicos y parteras, de las mujeres encuestadas el 45% adquirieron bastante conocimiento sobre cuál es el rol principal de una partera durante el parto. Mientras que un porcentaje igual al 45% afirmó tener un conocimiento moderado sobre el rol de la partera en el parto. Y un 10% afirmó tener mucho conocimiento sobre el rol que desempeña la partera en el parto.

### Ilustración N°- 17, pos encuesta



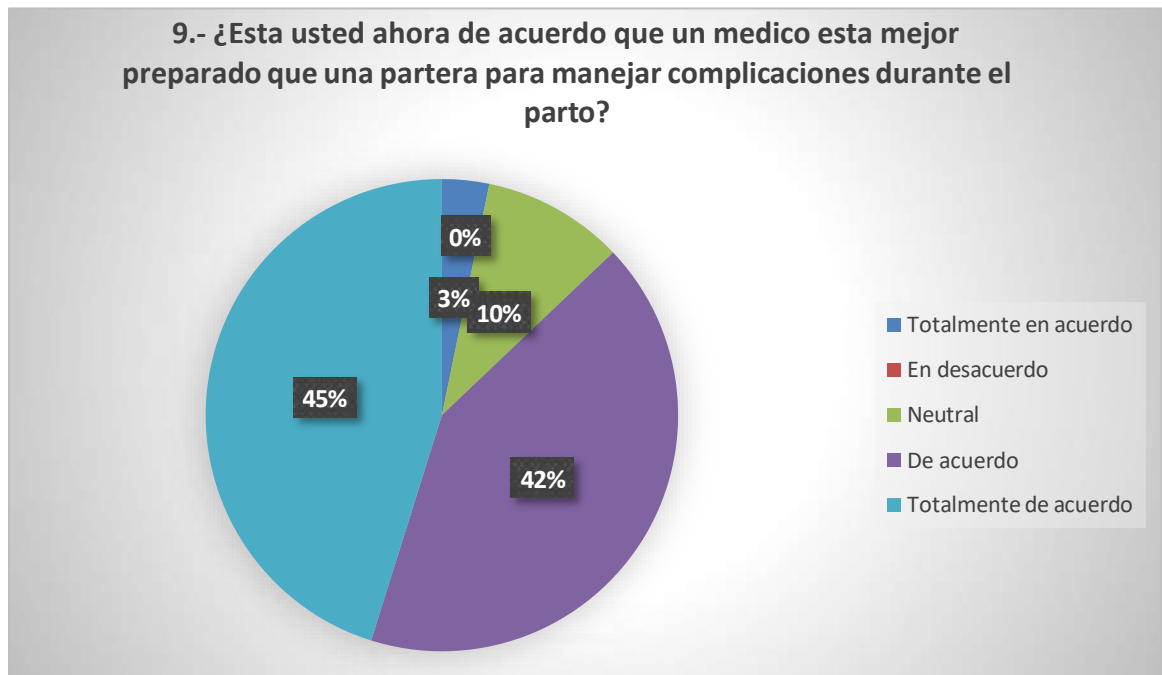
Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** El 61% de las mujeres encuestadas afirmó que fue bastante útil la información que recibió en las charlas sobre las diferencias entre los médicos y las parteras durante el parto, mientras que un 16% considero moderadamente útil la información y un 23% cree que es muy útil la información que recibió durante las charlas.

**Ilustración N° - 18, pos encuesta**

Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

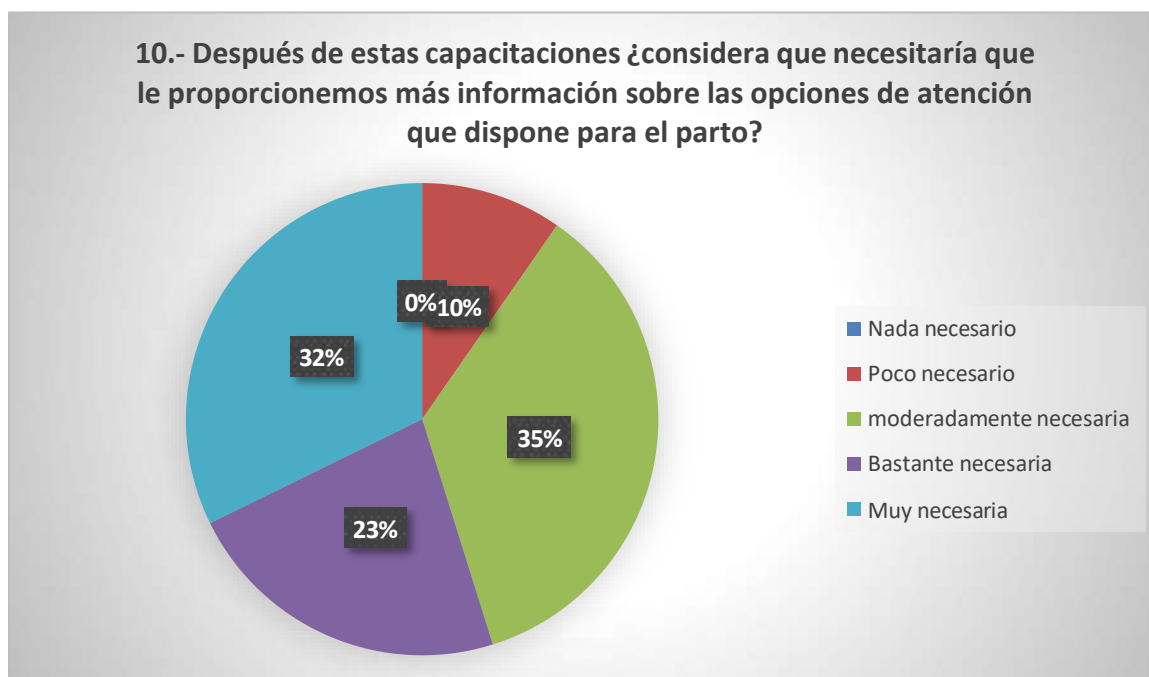
**Análisis:** El 39% de las mujeres encuestadas afirma tener poca confianza en que una partera le pueda brindar un cuidado seguro durante el parto, mientras que un 29% de las mujeres encuestadas tiene una confianza moderada en que una partera le pueda brindar un cuidado seguro durante el parto, el 19% afirma tener bastante confianza en la partera y un 13% afirma tener mucha confianza en las parteras.

**Ilustración N° - 19, pos encuesta.**

Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** El resultado obtenido en esta pregunta nos demuestra que las intervenciones realizadas fueron aceptadas por parte de nuestro grupo de trabajo ya que un 42% de las mujeres encuestadas está de acuerdo en que un médico está mejor preparado que una partera para manejar complicaciones durante el parto, mientras que un 45% está totalmente de acuerdo en que el médico tiene mejor preparación que una partera y solo un 3% tiene un total desacuerdo en que el médico está mejor preparado que una partera para manejar complicaciones durante el parto.

### Ilustración N°- 20, pos encuesta.



Elaborado por: Hernandez, Quishpe (2025).

**Análisis:** Una vez terminadas las intervenciones (charlas) planificadas, el 35% de las mujeres encuestadas considera, que es moderadamente necesario brindar más información sobre las opciones de atención que dispone para el parto. Mientras tanto, un 32% cree que es muy necesario proporcionar más información, un 23% de las mujeres cree que es bastante necesario que proporcionemos más información y un grupo mínimo del 10% cree que es poco necesario que proporcionemos información sobre las atenciones que disponen para el parto.

#### 2.6.5. SATISFACCIÓN GENERAL

El dieciséis por ciento de las mujeres cuyos partos fueron asistidos por parteras calificaron su experiencia como "muy satisfactoria", frente al sesenta por ciento de aquellas que fueron asistidas por médicos y la consideraron altamente satisfactoria tanto en atención como en apoyo emocional.

## 2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Estas son una parte clave de toda la investigación relacionada con los seres humanos. Toda investigación debe respetar los principios de autonomía, beneficencia y justicia según la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2013); por lo tanto, las medidas éticas adoptadas en este estudio fueron:

- Las respuestas permanecerán confidenciales y anónimas.
- El estudio se ejecutará respetando las éticas internacionales de investigación.

### 2.7.1. Confidencialidad

Los datos personales de los participantes fueron protegidos mediante métodos de codificación para mantener su información segura y evitar su identificación (Hernández Sampieri et al., 2014).

**Anonimato:** Las identidades de los encuestados no podrían ser asociadas a sus respuestas.

**Cuestiones éticas:** Este estudio se adhirió a los principios delineados en el Código de Núremberg y la Declaración de Helsinki, que protegen los derechos humanos y el bienestar de los participantes (Asociación Médica Mundial, 2013).

Al tomar estas precauciones, buscamos mantener los estándares éticos en nuestra investigación, manteniendo la dignidad y los derechos de los individuos que participan en el estudio.

## CAPÍTULO #3

### 3. PROPUESTA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS TÉCNICOS

#### 3.1. FUNDAMENTOS DE LA PROPUESTA

El estudio propuesto se basa en la necesidad de acercarse y comprender la satisfacción de las madres en los partos asistidos tanto por médicos como parteras en el contexto del área de estudio. El desafío reconocido se centra en las diferencias percibidas por las madres en cuanto a la calidad de la atención, el apoyo emocional y el respeto a sus derechos durante el parto junto con deficiencias de conocimiento, estas deficiencias tienen un efecto directo en la confianza por los servicios de salud pública y en algunos casos en los resultados del parto.

Basándonos en la evidencia de investigaciones previas que muestran que las experiencias de las madres durante el parto están determinadas no solo por los resultados clínicos sino también por el acompañamiento emocional, la comunicación efectiva y el respeto por la autonomía de las mujeres (Hernández et al., 2014), conceptualizamos este proyecto.

El análisis temprano mediante la aplicación de una pre encuesta nos permitió conocer que las madres de Loreto - Orellana no contaban con el conocimiento necesario ni oportuno sobre la diferencia entre ser atendida por un médico o una partera en el momento de dar a luz, al igual que no tomaban las decisiones basadas en conocimiento sino más bien se limitaban a seguir con sus creencias y costumbres en el momento de su parto. Con los resultados obtenidos de la pre encuesta se sugiere el diseño y la implementación de acciones como charlas informativas en el ámbito hospitalario, domiciliario y una charla educativa en la comunidad sobre:

- **Conocimientos de médicos versus parteras en asistencia de partos**, esta charla se impartió en el Centro de Salud de Loreto, dirigida a las futuras madres debido a que se pudo evidenciar que las participantes del estudio no contaban con el conocimiento necesario para tomar la mejor decisión en el momento de su parto, al no diferenciar el

tipo de conocimiento que tenía el médico versus la partera, por lo cual se realizó la intervención en el ámbito hospitalario donde se compartió información y capacito sobre este tema.

- **Ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras**, al ser evidente el desconocimiento del rol que cumple el médico durante el parto, se consideró que esta charla podría aclarar que el médico cuenta con una mejor preparación, e insumos necesarios que la partera para tratar a la mujer en el momento del parto y que la partera podría brindar un apoyo adicional a la mujer, esta charla se la realizo personalizada mediante visitas domiciliarias.
- **Seguridad y confianza ¿porque elegir la asistencia médica para tu parto?**, esta última charla se desarrolló en la comunidad de forma grupal, en la cual contamos tanto con la presencia de mujeres embarazadas como parturientas y sus familiares, su finalidad fue fomentar en la mujer de Loreto Orellana, la confianza y seguridad de escoger la atención de un médico especialista que garantice su bienestar físico y emocional, más aun si su estado de gestación llegara a presentar algún tipo de complicación o riesgo, sobre las parteras.

Adicionalmente, luego de haber socializado estas charlas se realizó una pos encuesta la cual serviría para conocer si las charlas impartidas que se brindó a las mujeres del centro de Salud de Loreto al igual que de la comunidad Chontacocha fueron recibidas y captadas como estuvieron planificadas. Como acto final se procedió a realizar la entrega de kits básicos para el cuidado del recién nacido y como muestra de agradecimiento por toda la apertura y apoyo brindado por el Ministerio de Salud Pública de Ecuador por medio del señor Med. Ernesto Rafael Guevara Sánchez, Administrador Técnico de Primer Nivel de Atención del Centro de Salud Loreto, se realizó la entrega de un kit con insumos indispensables para la atención a la comunidad.

### 3.2. PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Para implementar esta propuesta, se establecieron las siguientes actividades claves:

- Se realizó una revisión sistemática sobre estudios previos y sus estadísticas asociadas en relación a la satisfacción materna en los servicios obstétricos.
- Se delinearon objetivos, incluyendo la evaluación de niveles de satisfacción en partos atendidos por médicos comparados con parteras.
- Se desarrolló una pre-encuesta estructurada según los indicadores clave de satisfacción materna como respeto, apoyo emocional, calidad técnica del procedimiento, percepción de seguridad.
- Utilizando la escala de Likert, las preguntas fueron validadas por dos docentes del Instituto Tecnológico Rumiñahui.
- Tras la validación, la encuesta fue llenada por las mujeres que cumplieron los criterios de inclusión.
- Se garantizó a los participantes mantener el anonimato y la confidencialidad.
- Se tabularon y analizaron los resultados de las pre encuestas, utilizando herramientas como Microsoft Excel, mediante gráficos de pasteles tipo estadísticos.
- Los datos fueron interpretados para determinar si había diferencias significativas entre los dos grupos en términos de medias y proporciones.

Se crearon tres charlas para satisfacer las necesidades reflejadas con la pre encuesta, las cuales tuvieron como tema:

- ✓ "Conocimiento de médicos versus parteras en la asistencia al momento del parto."

- ✓ "Ventajas y desventajas entre parto asistido por médicos versus parteras."
- ✓ "Seguridad y confianza: por qué elegir asistencia médica para el momento del parto."

Una vez realizadas las charlas se procedió a realizar las pos encuestas que sirvieron para valorar si nuestra intervención fue o no captada por nuestro grupo de trabajo, esta pos encuesta contó con las mismas características de la pre encuesta, es decir se aplicó la escala de Likert y fue validada por dos docentes del Instituto Rumiñahui.

Como última actividad se realizó la entrega de Kits de cuidado para recién nacidos entre las participantes y un kit básico para consultas de las usuarias del Centro de Salud de Loreto.

➤ **ACTIVIDAD NUMERO 1.** Charla sobre “CONOCIMIENTOS DE MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN ASISTENCIAS DE PARTOS”.

En esta charla se dio a conocer sobre, que es el parto asistido por médicos y que es el parto asistido por parteras, al igual que sus ventajas y desventajas, como dato adicional se les dio a conocer sobre los tipos de partos con los que cuentan y los factores que deben considerar para tomar una buena decisión en el momento de dar a luz. Esta actividad se la realizo en las instalaciones del centro de salud de Loreto en la cual contamos con la participación de 26 mujeres entre gestantes y parturientas, al ser una actividad que se realizó de forma individual se logró captar la atención y comprensión de cada una de las participantes, en las mujeres que presentaron poco o nada de conocimiento al inicio de la charla, luego de la intervención pudimos mejorar y llenar los vacíos existentes, dándonos como resultado una buena acogida y entendimiento del tema presentado.

**Imagen N°- 1**

“Charla sobre conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos”



Capacitación al paciente, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 2**

“Charla sobre conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos”



Educación al paciente, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 3**

“Charla sobre conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos”



Entrega kit paciente luego de capacitación, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 4**

“Charla sobre conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos”



Proporcionando información, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 5**

“Charla sobre conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos”



Educación al paciente, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 6**

“Charla sobre conocimientos de médicos versus parteras en asistencias de partos”



Educación al paciente, Hernandez, Quishpe (2025).

➤ **ACTIVIDAD NUMERO 2**, Charla sobre, “VENTAJAS Y DESVENTAJAS ENTRE UN PARTO ASISTIDO POR MÉDICO VERSUS PARTERAS”.

El desconocimiento presente, tanto en mujeres gestantes como mujeres parturientas al momento de tomar su decisión en el tipo de atención que quieren recibir, nos permitió desarrollar esta actividad y brindar información sobre las ventajas y desventajas que tienen al momento de decidir por una de las atenciones con las que cuenta. Esta intervención fue realizada mediante visitas domiciliarias permitiéndonos dar una educación personalizada y responder a las inquietudes y dudas de cada una de las participantes, para esta charla pudimos contar con 21 mujeres participantes. La captación y comprensión de esta charla tuvo gran acogida por parte de nuestro grupo de trabajo.

**Imagen N°- 7**

“Charla sobre ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras”



Charla domiciliaria, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 8**

“Charla sobre ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras”



Registro charla domiciliaria, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 9**

“Charla sobre ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras”



Visita domiciliaria, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 10**

“Charla sobre ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras”



Visita domiciliaria, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 11**

“Charla sobre ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras”



Visita domiciliaria, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 12**

“Charla sobre ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras”



Charla visita domiciliaria, Hernandez, Quishpe (2025).

➤ **ACTIVIDAD NUMERO 3, “CHARLA, MOTIVACIONAL SOBRE SEGURIDAD Y CONFIANZA ¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TU PARTO?”.**

Al ser evidente en nuestro pre encuesta que, las mujeres de Loreto - Orellana prefieren la atención que les proporciona las parteras y al no contar con los conocimientos necesarios para la toma de esta decisión, vimos la necesidad de intervenir con esta charla, para poder afianzar la seguridad que les puede proporcionar el personal médico y tomen la mejor decisión.

Esta charla fue realizada en la comunidad y gracias al apoyo del Ministerio de Salud Pública de Orellana, y el director señor Med. Ernesto Rafael Guevara Sánchez, Administrador Técnico de Primer Nivel de Atención del Centro de Salud Loreto, pudimos contar con toda la ayuda técnica y una gran cantidad de asistentes entre los cuales se contó con los familiares de nuestro grupo de trabajo, para nuestro estudio se incluirá solo las 45 mujeres que están registradas en las bitácoras de asistencia. Una vez terminada la charla programada, se procedió a realizar una pos encuesta la misma que nos arrojó datos favorables de la intervención

realizada y como punto final a esta jornada se entregó entre los asistentes un kit de cuidado básico para el bebé.

### Imagen N°- 13

“Charla sobre Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”.



Solventando dudas, Hernandez, Quishpe (2025).

### Imagen N°- 14

“Charla sobre Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”.



Repartiendo trípticos a los asistentes, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 15**

“Charla sobre Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”.



Impartiendo charla, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 16**

“Charla sobre Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”



Realizando pos encuesta, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 17**

“Charla sobre Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”



Entregando kits, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 18**

“Charla sobre Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”



Entregando kits, Hernandez, Quishpe (2025).

**Imagen N°- 19**

Entrega de Kit al director señor Med. Ernesto Rafael Guevara Sánchez, Administrador Técnico de Primer Nivel de Atención del Centro de Salud Loreto.



Entregando kit, Hernandez, Quishpe (2025).

## 4 CONCLUSIONES

Los factores emocionales y culturales juegan un papel en la elección del tipo de parto; son significativos para las mujeres embarazadas al elegir con quien recibir el proceso de parto si es bajo el cuidado de una partera o un médico. Las mujeres que seleccionan o eligen a las parteras es porque valoran el apoyo emocional, la confianza y la cercanía cultural que brindan y las mujeres que eligen a los médicos es por la seguridad técnica y la infraestructura del sistema de salud, esto nos da a entender la importancia de diseñar servicios obstétricos considerando los contextos emocionales y culturales.

Se ha demostrado que las madres atendidas por parteras tienen mejores puntuaciones en cuanto a respeto y personalización, así como en apoyo emocional, pero las mujeres tratadas únicamente por médicos parecían mostrar mayor confianza en el aspecto técnico, especialmente en casos que requerían maniobras complicadas, ambos tipos de atención tienen sus fortalezas; integrar sus fortalezas ofrece una vía hacia un modelo de atención más equilibrado y satisfactorio.

En términos de educación para la toma de decisiones, se observó que la intervención realizada en la que se proporcionó información precisa y confiable ayudó a las mujeres embarazadas a tomar decisiones más informadas y conscientes sobre los posibles resultados, así como el apoyo brindado por médicos y parteras. La mayoría de las participantes apreciaron la distribución de folletos y kits de cuidado del recién nacido.

Con este trabajo no solo se buscó abordar estos dos tipos de atención, sino que también aclarar los conceptos erróneos y los prejuicios que las mujeres y sus familias pueden tener. Se observó que la educación y las políticas son necesarias para guiar a las mujeres a tomar decisiones informadas sobre su atención y prácticas, ya que los programas pueden impactar la capacidad de los profesionales de salud para satisfacer los requisitos emocionales y técnicos del período posparto.

## 5 RECOMENDACIONES

- Fortalecer la capacitación sobre atención humanizada dirigida a profesionales médicos y obstetras, mediante cursos de capacitación periódicos para mejorar la atención obstétrica y partería centrada en la humanización. Esto se refiere a métodos de comunicación empática, atención y validación de las preferencias individuales de los pacientes y prácticas compartidas mutuamente que potencian la doula física y emocional que se tiene en cuenta durante el parto.
- Incluir a médicos y parteras en equipos multidisciplinarios, ya que la experiencia sugiere que estos grupos deben incorporarse en modelos de atención colaborativa que utilicen las fortalezas de cada grupo. Por ejemplo, las parteras pueden ofrecer apoyo emocional culturalmente competente, mientras que los médicos pueden ofrecer apoyo técnico cuando los casos son más complicados y con este método mejora la satisfacción materna y los resultados obstétricos.
- Realizar seminarios para futuras madres sobre como sentirse más empoderadas respecto a sus opciones de parto, educándolas a través de grupos o talleres informativos donde se expliquen cómo los conocimientos antes mencionados de atención brindada por médicos y parteras, permiten un buen desempeño materno y en situaciones adversas, es el camino a seguir.
- Establecer un sistema para monitorear y evaluar la satisfacción materna, se recomienda llevar a cabo encuestas periódicas sobre la tasa de satisfacción de las madres con el tipo de atención en el centro de salud, esto permitiría identificar áreas potenciales de mejora en los servicios de trabajo de parto para asegurar que las necesidades y expectativas de las mujeres que reciben atención se mantengan a la vanguardia.
- Mejorar las Iniciativas de Política pública donde se adhiera al respeto por las preferencias culturales, lo cual incluye desarrollar entornos de atención que sean representativos de las creencias y valores de los pacientes, especialmente en comunidades rurales o indígenas, a través de: Políticas y Protocolos de Servicios de Salud, Adhesión a la Cultura y Tradición.

## 6 BIBLIOGRAFIA

- ✓ *MODELO DE ATENCIÓN A LAS MUJERES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO. ENFOQUE HUMANIZADO, INTERCULTURAL Y SEGURO* Guía de *de implantación.* (n.d.).  
<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/29343/GuiaImplantacionModeloParto.pdf>
- ✓ Montalvo, R., & Ayala, T. (2018). Preferencias de atención del parto en comunidades amazónicas. *Journal of Latin American Healthcare Studies. Guía Técnica para la Atención del Parto Culturalmente adecuado.* (n.d.).  
<https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/GU%C3%8DA%20%20T%C3%89CNICA%20PARA%20LA%20ATENCI%C3%93N%20DEL%20PARTO%20CULTURALMENTE%20ADECUADO.pdf>
- ✓ Alarcón, R., Toci, L., Salazar, A., Diana, Romo, Á., Arana, V., María, M., Morales, J., Brandão, T., Casillas, S., Mounia, O., Kotni, E., Gómez, I., Amaranta, Sosa, M., Ortega Canto, J., Quattrocchi, P., & Sieglin, V. (n.d.). *Las parterías tradicionales en América Latina Cambios y continuidades ante un etnocidio programado.*  
<https://air.uniud.it/retrieve/handle/11390/1207655/543270/Parteri%CC%81as%20tradicionales%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina.%20Cambios%20y%20continuidades%20antes%20un%20etnocidio%20programado.pdf>
- ✓ Rodríguez, A. (2021). Preferencias de la elección de modelos de atención en el parto en Ecuador. *Revista Andina de Medicina Social.*  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29236/1/Mar%C3%ADa%20Fernanda%20Rodr%C3%ADguez%20Valencia.pdf>

- ✓ *La anestesia epidural en el parto: ventajas y desventajas.* (2020, December 18). Reproducción Asistida ORG. <https://www.reproduccionasistida.org/la-anestesia-epidural/>
- ✓ Bueno, R. M. (2024, September 19). *Cesárea de Emergencia durante el Parto: Negligencia Médica - Abogado Negligencias Médicas - Rafael Martín Bueno -*. Abogado Negligencias Médicas - Rafael Martín Bueno -. <https://www.rafaelmartinbueno.es/cesarea-emergencia/>
- ✓ De La, A., González, T., Manrique, T., María, G., López, G., Ruiz, M., Blasco, M., Rosario, A., & Aguilar, R. (2023). *CESÁREA PROGRAMADA Y CESÁREA URGENTE AUTORES REVISORES Fecha elaboración Fecha revisión 1. CUIDADOS Y TRATAMIENTOS PREOPERATORIOS 1.1. Cesárea programada 1.1.1. Programación de la cesárea en consulta.* <https://sagoandalucia.com/docs/guias/Perinatal/cesareaCuidadosPR.pdf>
- ✓ Argüello-Avendaño, H. E., & Mateo-González, A. (2014). Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años. *LiminaR*, 12(2), 13–29. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-80272014000200002](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-80272014000200002)
- ✓ Reproducción Asistida ORG. (2024, April 23). *Reproducción Asistida ORG.* Reproducción Asistida ORG. <https://www.reproduccionasistida.org/todo-lo-que-debes-saber-sobre-el-parto-en-el-agua/>
- ✓ *Las etapas del trabajo de parto y el parto: ¡llegó el momento de tener al bebé!* (n.d.). Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/stages-of-labor/art-20046545>

- ✓ *InfoLeg - Información Legislativa*. (2025). Infoleg.gob.ar.  
<https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/90000-94999/91868/res647-2004->
- ✓ *Parto vaginal: etapas, tipos y complicaciones*. (n.d.). Redacción Médica.  
<https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/parto-vaginal>
- ✓ un. (2025). *Historia del Cantón Loreto*. Blogspot.com.  
<https://visitloreto.blogspot.com/2014/12/historia-del-canton-loreto.html>
- ✓ Buera, M. M., García, V. P., Aranda, N. D. B., Pérez, A. M. A., García, M. P., & Fernández, T. M. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(4), 63.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
- ✓ De, G., Clínica, P., El, E., Ministerio, S., Sanidad, D., & Política Social, Y. (n.d.). *Guía de Práctica Clínica sobre la Atención al Parto Normal Versión resumida*.  
<https://www.segsges.es/Docs/Avalia-t/GPC-resum-atencion-parto.pdf>
- ✓ *Parteras tradicionales: salvar vidas conjugando los saberes de las medicinas ancestral y occidental - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. (n.d.).  
Www.paho.org. <https://www.paho.org/es/historias/parteras-tradicionales-salvar-vidas-conjugando-saberes-medicinas-ancestral-occidental>
- ✓ *UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA ENFERMERÍA TESIS PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA*. (n.d.). Retrieved February 22, 2025, from  
<https://core.ac.uk/download/pdf/200326914.pdf>
- ✓ Méndez-González, R. M., & Cervera-Montejano, María Dolores. (2022). Comparación de la atención del parto normal en los sistemas hospitalario y

tradicional. *Salud Pública de México*, 44(2), 129–136.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342002000200007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342002000200007)

- ✓ Mortensen, B., Diep, L. M., Lukasse, M., Lieng, M., Dwekat, I., Elias, D., & Fosse, E. (2019). Women’s satisfaction with midwife-led continuity of care: an observational study in Palestine. *BMJ Open*, 9(11), e030324. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-030324>
- ✓ *MSP combina la medicina y conocimientos ancestrales para certificar a 1351 parteras – Ministerio de Salud Pública.* (2020). Salud.gob.ec. <https://www.salud.gob.ec/msp-combina-la-medicina-y-conocimientos-ancestrales-para-certificar-a-1351-parteras/>
- ✓ *AUTOR: Silvia Tixicuro Tixicuro.* (n.d.). Retrieved February 23, 2025, from <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/6405/1/UIDE-Q-TMSP-2023-22.pdf>
- ✓ Moghaddameh Mirzaee, & Firoozeh Mirzaee. (2024). Medical ethics in childbirth: a structural equation modeling approach in south of Iran. *BMC Medical Ethics*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12910-024-01072-6>
- ✓ *Maternity | Medical Labor & Delivery Intervention | Corewell Health.* (2024). Beaumont.org. <https://www.beaumont.org/treatments/intervention-medical-delivery>
- ✓ Latinoamericano De Perinatología, C., & Salud. (n.d.). *de la Mujer y Reproductiva Segunda edición.* <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51029/9789275320884-spa.pdf>
- ✓ *Manejo del dolor durante el parto (para Padres) - Nemours KidsHealth.* (n.d.). Kidshealth.org. <https://kidshealth.org/es/parents/childbirth-pain.html>
- ✓ En, M., Latinoamericanos, E., Eugenia, M., Villarreal, B., Benigno, R., & Bonilla, P. (n.d.). *Universidad Andina Simón Bolívar Sede Ecuador Área de Estudios Sociales y*

*Globales Parteras en el Ecuador Testimonios de resistencia.*

<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7977/1/T3451-MELA-Burbano-Parteras.pdf>

- ✓ *Promoción de los cuidados prenatales y reconocimiento a parteras realizó el Ministro de Salud en Latacunga – Ministerio de Salud Pública.* (2023). Salud.gob.ec.  
<https://www.salud.gob.ec/promocion-de-los-cuidados-prenatales-y-reconocimiento-a-parteras-realizo-el-ministro-de-salud-en-latacunga/>
- ✓ *Parto en casa: conoce las ventajas y las desventajas.* (n.d.). Mayo Clinic.  
<https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/labor-and-delivery/in-depth/home-birth/art-20046878>
- ✓ Pico Arregui, I., & Carbonell Yonfá, E. (2020). Formas de transmisión del saber de las parteras afrodescendientes del cantón Muisne. *Patrimonio Inmaterial En El Ecuador: Una Construcción Colectiva*, 209–243.  
<https://doi.org/10.7476/9789978106228.0019>
- ✓ *Profesionales del cuidado de la salud: Parteras (para Padres).* (2024). Kidshealth.org. <https://kidshealth.org/es/parents/hcp-midwives.html>
- ✓ *UN World Food Programme (WFP).* (2021, March 3). Wfp.org.  
<https://es.wfp.org/historias/partera-y-guardiana-de-los-saberes-ancestrales-en-ecuador>
- ✓ *Embarazo: Cómo elegir un médico o partera | Cigna.* (2024). Cigna.com.  
<https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/embarazo-tn7415>
- ✓ *MSP presentó manual para articulación de prácticas y saberes de parteras y parteros ancestrales tradicionales – Ministerio de Salud Pública.* (n.d.).  
<https://www.salud.gob.ec/msp-presento-manual-para-articulacion-de-practicas-y-saberes-de-parteras-y-parteros-ancestrales-tradicionales/>

- ✓ Univision. (2015, March 8). *¿Médico o partera? Descubre cuál es mejor*. Univision. <https://www.univision.com/estilo-de-vida/madres/medico-o-partera-descubre-cual-es-mejor>
- ✓ Marketing and Communication. (2024, May 30). *Obstetra/ginecólogo o partera: Opciones de atención prenatal*. University of Utah Health | University of Utah Health. <https://healthcare.utah.edu/healthfeed/2024/05/obstetraginecologo-o-partera-opciones-de-atencion-prenatal>
- ✓ Aune, I., Amundsen, H. H., & Skaget Aas, L. C. (2014). Is a midwife's continuous presence during childbirth a matter of course? Midwives' experiences and thoughts about factors that may influence their continuous support of women during labour. *Midwifery*, 30(1), 89–95. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2013.02.001>
- ✓ *Las 5 razones principales para elegir una partera | CHOICES Centro de salud reproductiva*. (2023). Yourchoices.org. <https://yourchoices.org/es/blog/top-5-reasons-to-choose-a-midwife/>
- ✓ *Parteras Profesionales: Defensoras de la Autonomía de la Mujer*. (2016). UNFPA LAC. <https://lac.unfpa.org/es/noticias/parteras-profesionales-defensoras-de-la-autonom%C3%ADa-de-la>
- ✓ *¿Qué es una partera?\**. (2025). *Journal of Midwifery & Women's Health*, 70(1), 187–188. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13731>
- ✓ *Mujeres podrán atender su parto con pertinencia intercultural en el Hospital de Borbón*. (2017). UNFPA-Ecuador. <https://ecuador.unfpa.org/es/noticias/mujeres-podr%C3%A1n-atender-su-parto-con-pertinencia-intercultural-en-el-hospital-de-borb%C3%B3n>

## 7. ANEXOS

### ANEXO 1.

Solicitud para realizar proyecto de titulación



Sangolqui, 10 de enero del 2025



Dra. Tereza Luzuriaga

Directora Distrital de Orellana, D22D02

Presente

Estimada Doctora:

Nos dirigimos a usted respetuosamente para solicitar su autorización para realizar nuestro proyecto de titulación, el cual tiene como objetivo valorar la satisfacción materna en partos asistidos por médicos versus parteras en el centro de salud del cantón Loreto, para lo cual realizaremos primero una evaluación del conocimiento de las mujeres sobre la diferencia en los dos tipos de asistencia en el parto, para esto aplicaremos pre y post encuestas.

Adicional realizaremos dos charlas de capacitación relacionadas con nuestro tema y una charla motivacional para concientizar a las mujeres embarazadas sobre la importancia del uso del sistema de salud para su bienestar y el del recién nacido.

Esto es con el objetivo de que las madres adquieran un conocimiento básico sobre la importancia de su elección al momento del parto y de esta manera fomentar la igualdad y comprensión al momento de elegir el tipo de atención que quieren recibir.

Seguros de contar con su aprobación y apoyo para poder llevar a cabo este proyecto ya que la capacitación y el conocimiento beneficiara tanto a las madres como a la comunidad al promover la accesibilidad para una correcta atención materna.



Agradecemos de antemano su consideración y quedamos a la espera de su respuesta favorable.

Atentamente.



Lcdo. Cristian A. Sanchez V.  
ENFERMERO  
C.I. 0750190316

CRISTHIAN ANDRES SANCHEZ VALLADOLID

**TUTOR ACADEMICO**

JULIA JANNETH HERNANDEZ MANCHENO

**ESTUDIANTE**

JOSELYN PAOLA QUISHPE CUMBAJIN

**ESTUDIANTE**

## Anexo 2.

Respuesta por parte del Ministerio de Salud Pública, Distrito Orellana.



**Ministerio de Salud Pública**  
Dirección Distrital 22D02 Orellana Loreto Salud

**Memorando Nro. MSP-CZ.2DD22D02-2025-0339-M**

**Orellana, 22 de enero de 2025**

**PARA:** Cristhian Andrés Sánchez Valladolid

Sr. Med. Ernesto Rafael Guevara Sanchez  
Administrador Técnico de Primer Nivel de Atención del Centro de  
Salud Loreto

**ASUNTO:** LIC.CRISTHIAN ANDRES SANCHEZ /TUTOR ACADEMICO:  
UNIVERSITARIO RUMIÑAHUI:SOLICITA AUTORIZACION PARA  
EL PROYECTO DE TITULACION EL CUAL TIENE COMO OBJETIVO  
VALORAR LA SATISFCCION MATERNA EN PARTOS ASISTIDOS  
POR MEDICOS VERSUS PARTERAS EN EL CS.LORETO.

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-DD22D02-GIDGDAU-2025-0056-E

LIC.CRISTHIAN ANDRES SANCHEZ /TUTOR ACADEMICO: UNIVERSITARIO  
RUMIÑAHUI:SOLICITA AUTORIZACION PARA EL PROYECTO DE  
TITULACION EL CUAL TIENE COMO OBJETIVO VALORAR LA SATISFCCION  
MATERNA EN PARTOS ASISTIDOS POR MEDICOS VERSUS PARTERAS EN EL  
CS.LORETO.

Bajo este antecedente se Autoriza realizar el Proyecto antes mencionado, siempre y  
cuando se aplique el principio de la confidencialidad, respeto hacia las costumbres de  
cada Usuaría y todo debe ser aplicado previo consentimiento informado de la paciente y  
en Coordinación del administrador del Centro de Salud o profesional asignado por el  
mismo

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Teresa Alejandra Luzuriaga Ramos  
DIRECTORA DISTRITAL 22D02 ORELLANA LORETO SALUD ENCARGADA

**ANEXO 3, Pre encuesta****PRE ENCUESTA**

El propósito de esta encuesta es evaluar su conocimiento sobre las opciones de atención durante el parto. Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente para fines de investigación. Por favor, marque con una "X" la opción que considere más adecuada.

**1. ¿Es su primer embarazo?**Si No **2. ¿A quién preferiría para asistir su parto?**Medico Partera Indiferente **3. Según su percepción, ¿quién brinda mayor apoyo emocional durante el parto?**Medico Partera Ambos por igual **4. ¿Tiene conocimiento, de qué diferencias existen entre un parto asistido por un médico y uno asistido por una partera?**Nada de Conocimiento Poco conocimiento Conocimiento moderado Bastante conocimiento Mucho conocimiento

**5. ¿Sabe cuál es el rol principal de un médico durante el parto?**Nada de Conocimiento Poco conocimiento Conocimiento moderado Bastante conocimiento Mucho conocimiento **6. ¿Sabe cuál es el rol principal de una partera durante el parto?**Nada de Conocimiento Poco Conocimiento Conocimiento moderado Bastante conocimiento Mucho conocimiento **7. ¿Ha recibido información sobre las diferencias entre médicos y parteras en partos?**Nada de información Poca información Información moderada Bastante información Mucha información **8. ¿Confía en que una partera pueda brindar un cuidado seguro durante el parto?**Nada de confianza Poca confianza

Confianza moderada

Bastante confianza

Mucha confianza

**9. ¿Cree que un médico está mejor preparado que una partera para manejar complicaciones durante el parto?**

Totalmente de acuerdo

En desacuerdo

Neutral

De acuerdo

Totalmente de acuerdo

**10. ¿Considera que necesita más información sobre las opciones de atención durante el parto?**

Nada necesario

Poco necesario

Moderadamente necesaria


Bastante necesaria

Muy necesaria

Validado por:



LIC. JANET ALEXANDRA ALMEIDA




  
 DR. ALEX VILLARREAL
   
 MÉDICO GENERAL
   
 CI: 1721432456
   
 DR. ALEX VILLARREAL

## ANEXO 4, Pos encuesta

## POS ENCUESTA

El propósito de esta encuesta es evaluar los cambios en su conocimiento y percepción sobre las opciones de atención durante el parto después de haber recibido información mediante su participación en las charlas educativas. Sus respuestas serán confidenciales y utilizadas únicamente para fines de investigación. Por favor, marque con una "X" la opción que considere más adecuada.

1. **¿Usted recibió información adicional sobre las opciones que dispone para la atención durante el parto desde la última encuesta?**

SI

No

2. **¿Con la información que cuenta ahora a quien preferiría para asistir su parto?**

Medico

Partera

Indiferente

3. **Según su percepción actual, ¿quién considera usted que brinda mayor apoyo emocional durante el parto?**

Medico

Partera

Ambos por igual

4. **¿Cree usted que ha aumentado su conocimiento sobre las diferencias que existen entre un parto asistido por un médico y uno asistido por una partera?**

Nada de Conocimiento

Poco conocimiento

Conocimiento moderado

Bastante conocimiento

Mucho conocimiento

**5. ¿Tiene conocimiento sobre cuál es el rol principal de un médico durante el parto?**

- Nada de Conocimiento
- Poco conocimiento
- Conocimiento moderado
- Bastante conocimiento
- Mucho conocimiento

**6. ¿Tiene conocimiento sobre cuál es el rol principal de una partera durante el parto?**

- Nada de Conocimiento
- Poco Conocimiento
- Conocimiento moderado
- Bastante conocimiento
- Mucho conocimiento

**7. ¿Considera usted que la información que recibió sobre las diferencias entre médicos y parteras le fue de utilidad?**

- Nada útil
- Poco útil
- Moderadamente útil
- Bastante útil
- Muy útil

**8. ¿Confía más ahora en que una partera pueda brindar un cuidado seguro durante el parto?**

- Nada de confianza

- Poca confianza
- Confianza moderada
- Bastante confianza
- Mucha confianza

9. **¿Esta usted ahora de acuerdo que un médico está mejor preparado que una partera para manejar complicaciones durante el parto?**

- Totalmente de acuerdo
- En desacuerdo
- Neutral
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

10. **Después de estas capacitaciones ¿Considera que necesaria que le proporcionemos más información sobre las opciones de atención que dispone para el parto?**

- Nada necesario
- Poco necesario
- Moderadamente necesaria
- Bastante necesaria
- Muy necesaria

Validado por:



LIC. JANET ALEXANDRA ALMEIDA

Dr. Alex Villar  
MÉDICO GENERAL  
CI: 1721432456



DR. ALEX VILLARREAL

**ANEXO 5**

Cronograma de actividades

<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (HERNANDEZ JANNETH Y QUISHPE JOSELYN)</b> <b>SATISFACCIÓN MATERNA EN PARTOS ASISTIDOS POR MEDICOS VERSUS PARTERAS EN LORETO ORELLANA DE ENERO A FEBRERO 2025</b>						
ACTIVIDADES	JUEVES 30 ENERO	VIERNES 31 ENERO	SABADO 1 FEBRERO	DOMINGO 2 FEBRERO	LUNES 3 FEBRERO	MARTES 4 FEBRERO
1 CHARLA SOBRE CONOCIMIENTOS DE MEDICOS VERSUS PARTERAS EN ASISTENCIAS DE PARTOS						
2 CHARLA SOBRE VENTAJAS Y DESVENTAJAS ENTRE PARTO ASISTIDO POR MEDICO VERSUS PARTERAS						
3 CHARLA DE: SEGURIDAD Y CONFIANZA ¿ POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MEDICA PARA TU PARTO?						
4 ENTREGA DE KITS PARA EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO						
5 ENTREGA DE KITS BASICO PARA CONSULTA PRENATAL						

## Anexo 6

Registro de asistencia charla sobre: "Conocimientos de médicos versus parteras en asistencia de partos"



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA

CONTIENE ROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE: "CONOCIMIENTOS DE MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN ASISTENCIA DE PARTOS"

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
30 - Enero - 2025	Maily Yolexi Corda Rivadeneira	2200592588	
30 / Enero / 2025	Tanguila Grefa Fanny Karina	2200294540	
30 / 01 / 2025	Mera Bravo Nelsa Carolina	1756272058	
30 / 01 / 2025	Guaman Yumbo Nateli Jenina	2200159750	
30 - 01 - 2025	Alvarado Andi Mayra Maricela	2200179360	
30 - 01 - 2025	Lejanda Quiñones Liset Daidania	0963621735	
30 - 01 - 2025	Huata Toca Jipa Estefania Cecilia	2200171003	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

CARRERA TÉCNICO EN ENFERMERÍA

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE: "CONOCIMIENTOS DE MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN ASISTENCIA DE PARTO: "

Fecha: DD/ M/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
30 - 01 - 2025	Aguinda Greta Gladys Filomena	1500730260	
30 - 01 - 2025	Campoverde Gonzaga Jennifer Paola	0705734184	
30 - 01 - 2025	Tapuy Vargas Maricela Lisbeth	2200467005	
30 - 01 - 2025	SILVEIRA YUMBO AIDA DEISSY	1500824030	
30 - 01 - 2025	Chango Andy Noely Priscila	2200210322	
30 - 01 - 2025	Franco Ubon Christelle Rosita	1720156445	
30 - 01 - 2025	Andrade Huatitoca Eloisa Mariana	2200283204	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA

CONTIOL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "CONOCIMIENTOS DE MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN ASISTENCIA DE PARTO: "

Fecha: DD/ MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
30-01-2025	Mamallacta Siquigua Karina Evelyn	2200407985	
30-01-2025	TANGUILA HUATATOCA Erika Alejandra	2200446702	
30-01-2025	Tapiy Huatato Rudy Yasmín	2250211410	
30-01-2025	Tanguila Corda Marcelina Delirio	2200207419	
30-01-2025	Shiguango Aguirre Rosario Mercedes	2200379457	
30-01-2025	Alvarado Huatato María Julia	15001007254	
30-01-2025	Canelos Chimbo Nataly Cristina	1500659634	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

CARRERA TÉCNICO EN ENFERMERIA

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE: "CONOCIMIENTOS DE MÉDICOS VERSUS PARTERAS EN ASISTENCIA DE PARTO: "

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
30-01-2025	Chimbo Yumbo Alexandra Helida	2200087993	
30-01-2025	Yumbo Alvarado Mayerli Johanna	1501214827	
30-01-2025	Huatajataca Mamallacta Jazmin Liseth	1550019713	
30-01-2025	Shiguanga Yumbo Karina Esthela	2250170525	
30-01-2025	Tanguila Tapay Maria Lourdes	2250124513	

## ANEXO 7

Asistencia charla sobre: "Ventajas y desventajas entre partos asistidos por médicos versus parteras"





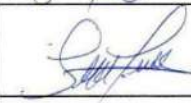



**CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "VENTAJAS Y DEVENTAJAS ENTRE PARTOS ASISTIDOS POR MÉDICOS VERSUS PARTERAS"**

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
31-01-2025	Chimbo Cosuiche July Maria	2200177836	
31-01-2025	Campesina Uieira Tania Paola	178897134	
31-01-2025	Tanguila Gutierrez Mayerli Johanna	2200522577	
31-01-2025	Andy Aguirre Silvana Nancy	2200284442	
31-01-2025	CAJARICA SHIGUANGO BEGGITH ESTER	1501054223	
31-01-2025	Grafa Shuatatoca Kathy Maria	2200460489	



**TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
RUMIÑAHUI**  
CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "VENTAJAS Y DEVENTAJAS ENTRE PARTOS ASISTIDOS POR MÉDICOS VERSUS  
PARTERAS"

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
31 - 01 - 2025	Ayon Huatabca Shirley Daniela	2200664882	
31 - 01 - 2025	Yumbo Grefa Cecilia Elizabeth	2200260442	
31 - 01 - 2025	Urapury Grefa Sani Sisa	2200446280	
31 - 01 - 2025	Siquihua Grefa Paola Geovana	2250202443	
31 - 01 - 2025	Cerdea Andy Yuli Nathaly	1550098469	
31 - 01 - 2025	Gomes Bautista Ligia Daniela	1723395685	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "VENTAJAS Y DEVENTAJAS ENTRE PARTOS ASISTIDOS POR MÉDICOS VERSUS  
PARTERAS"

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
31 - Enero - 2025	Coquiche Grefa Martha Flora	2200191415	Coquiche Martha
31 - 01 - 2025	Cerda Bchavez Flor Sandra	2200598577	
31 - 01 - 2025	Tapuy Andy Irene Maria	2200463087	
31 - 01 - 2025	Grefa Diaz Vanessa Janelin	2200486617	
31 - 01 - 2025	Dea Coquiche Brigida Lisbeth	2200660807	
31 - 01 - 2025	CHICHAMBA YUMBO HEIDY PAULINA	1501177156	



**TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
RUMIÑAHUI**

**CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA**

**CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE VENTAJAS Y DEVENTAJAS ENTRE PARTOS ASISTIDOS POR MÉDICOS VERSUS  
PARTERAS.**

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
31-01-2025	Alvarado Hurtado Janet Rebeca	2100621883	
31-01-2025	SALAZAR JIPA BRITANY ANAHI	2205308224	
31-01-2025	Coquinche Dea Orfa Maryurie	2200437362	

## ANEXO 8

Control de asistencia charla sobre: “Seguridad y confianza ¿Por qué elegir la asistencia médica para tu parto?”



CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE “SEGURIDAD Y CONFIANZA ¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TU PARTO?”

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	Andy Papa Gina Yanina	2200515530	
01-2-2025	Diguigua Tanguila Lila Janeth	2200405708	
01-02-2025	Tanguila Andy Mayra Priscila	2200062418	
01-02-2025	Urapari Diguigua Doraida	220066401	
01-02-2025	TANGUILA HUATATOCA JAMIRA NATALY	2200446736	
01-02-2025	Grefa Yumbo Glenda Vanesa	1501030298	



# TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO RUMIÑAHUI

## CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA, ¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TI?

PARTO?

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	Tanguila Grefa Nagely Joselyn	2200292387	
01-02-2025	Masamba Goyso Leonora Gisela	2200173979	
01-02-2025	Grefa Shiguango Johana Sindy	1501253106	
01-02-2025	Cerda Amdy Yessika	1501198152	
01-02-2025	Salar Grefa Sani Sisa	2200177117	
01-02-2025	Grefa Pauchi Kerly Marilin	2250197777	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

**CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA**

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TI!

PARTO?

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	Erefa Tangila María Antonia	2200143044	
01-02-2025	Cordova Gutierrez Mikaela Lucia	1724280472	
01-02-2025	Tapuy Licuy Julisa Maryuri	2200172006	
01-02-2025	Ayon Siquigua Mary Ligeth	2200595342	
01-02-2025	Calapucha Licuy Diana Edelina	2200435697	
01-02-2025	Calapucha Tapuy Zoila Katti	2200217160	



**TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
RUMIÑAHUI**

**CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA**

**CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TU**

**PARTO?**

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	CAMPANA VIEIRA TANIA PAOLA	1725897134	
01-02-2025	Chimbo Coquihe July Maria	2200177836	
01-02-2025	Juepa Anguasha Wilma Janneth	2100445689	
01-02-2025	Carlosama Casabak Rosa Maria	0401163949	
01-02-2025	Agurto Ochoa Georgina	1709943144	
01-02-2025	García Roxas Marcia Flora	1003471486	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

**CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA**

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TU

PARTO?

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	SOLORZANO VELAZ AIDA MARIBEL	120495697	
01-02-2025	Quijano Rodriguez Rosa Elvira	0800947632	
01-02-2025	Gonzales Ortega Heidi Daniel	2200129696	
01-02-2025	Zambrano Lopez Mary Betty	1500963135	
01-02-2025	Cabrera Villacres Rosa Alicia	0603704100	
01-02-2025	Manriquez Garcia Maria Maruxi	2100366927	



# TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO RUMIÑAHUI

## CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA ¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA T U

PARTO?

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	Siquigua Ajon Katty Nathalya	2200172969	
01-02-2025	Aguinda Alvarado Disma Heidy	2200339212	
01-02-2025	GREFA ALVARADO LIZETH JANINA	2200210835	
01-02-2025	Siguango Arpez Maritza Lizbeth	1501045890	
01-02-2025	Pillco Yaguachi Veronica Elizabeth	2200171631	
01-02-2025	Jipa Huatataca Nely Marlene	2200362958	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

**CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA**

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA, POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TI

PARTO?

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	Hidalgo Hidalgo Ana María	17140 07752	
01-02-2025	Yambai Damian Casman Resio	060 4107680	
01-02-2025	Curoi Ramirez Genia Paola	0605198043	
01-02-2025	Pascal Herbas Mery Lorena	10 93722144	
01-02-2025	Yopez Anton Lourdes Belen	21000 13420	
01-02-2025	Granda Ramos Mary Mayra	2101284251	



TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO  
**RUMIÑAHUI**

**CARRERA TECNICO EN ENFERMERIA**

CONTROL DE ASISTENCIA A CHARLAS SOBRE "SEGURIDAD Y CONFIANZA¿POR QUE ELEGIR LA ASISTENCIA MÉDICA PARA TU

PARTO?

Fecha: DD/MM/AAAA	NOMBRES COMPLETOS	NÚMERO DE CEDULA	FIRMA
01-02-2025	Morales Michela Blanca Susana	10025 41694	
01-02-2025	Quinotoa Amanta Laura Arístides	150055 8132	
01-02-2025	BENAVIDEZ ORBE CARMEN YOLANDA	17 10033810	

**ANEXO 9**

Certificados entregados por parte del Centro de Salud Loreto.

# CERTIFICADO

## CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Fecha: 05 de febrero del 2025

**CENTRO DE SALUD TIPO "B" OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:**

La Srta. **Julia Janneth Hernandez Mancheno** con cédula de identidad N.º **160033334-6**, estudiante de la carrera de Enfermería del Instituto Tecnológico Universitario Rumiñahui, quien realizó actividades para el proyecto de titulación en el **Centro de Salud Loreto**, perteneciente al Distrito 22D02 Orellana\_Loreto-Salud, los días 30, 31 de enero y 01 de febrero del 2025.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, la interesada puede hacer uso del presente documento para todo trámite lícito.

  
Dr. Rafael Guevara Sánchez  
ADMINISTRADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE SALUD TIPO B  
LORETO

Ministerio de Salud Pública

 EL NUEVO  
**ECUADOR**

# CERTIFICADO



## CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Fecha: 05 de febrero del 2025

### CENTRO DE SALUD TIPO "B" OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

La Srta. **Joselyn Paola Quishpe Cumbajin**, con cédula de identidad N.º **175491073-3**, estudiante de la carrera de Enfermería del Instituto Tecnológico Universitario Rumiñahui, quien realizó actividades para el proyecto de titulación en el **Centro de Salud Loreto**, perteneciente al Distrito 22D02 Orellana\_Loreto-Salud, los días 30, 31 de enero y 01 de febrero del 2025.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, la interesada puede hacer uso del presente documento para todo trámite lícito.



**Dr. Rafael Guevara Sánchez**  
ADMINISTRADOR TÉCNICO DEL CENTRO DE SALUD TIPO B  
LORETO

Ministerio de Salud Pública



EL NUEVO  
**ECUADOR**