



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD –
ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Freire Freire, Joselyn Ivette

Tutor: Lcda. Mg. Llerena Cruz, Carmen Alicia

Ambato – Ecuador

Mayo, 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Artículo Científico sobre el tema:

“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD – ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA” desarrollado por Joselyn Ivette Freire Freire, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo del 2023

EL TUTOR

Llerena Cruz, Carmen Alicia

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Investigación **“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD – ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y análisis de datos

Ambato, mayo del 2023

LA AUTORA

Freire Freire, Joselyn Ivette

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lcda. Mg. Llerena Cruz Carmen Alicia con C.I.: 0603486234 en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD – ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Investigación o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....

Llerena Cruz, Carmen Alicia

CI: 0603486234

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Freire Freire Joselyn Ivette con C.I.: 1804761532 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD – ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Investigación o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, mayo 2023

.....

Freire Freire, Joselyn Ivette

C.I: 1804761532

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD – ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA”**, de Freire Freire Joselyn Ivette, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Mayo 2023

Para su constancia firma

.....

Presidente

.....

1er Vocal

.....

2 do Vocal

SCT

SAUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 10 de enero de 2023

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, se certifica la aceptación luego de la revisión por pares del artículo científico "**Creación y validación del formato de valoración salud-enfermero en la paciente obstétrica**" de los autores Joselyn Ivette Freire Freire, y Carmen Alicia Llerena Cruz, en la revista **Salud, Ciencia y Tecnología**.

El artículo se encuentra publicado en el sitio web de la revista con el siguiente identificador persistente: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022172>

Cuando la maqueta del artículo se encuentre disponible en el sitio de la revista usted podrá compartir libremente el PDF en sus redes sociales científicas, blogs y/o repositorios institucionales, dado que el artículo se distribuye bajo la licencia Creative Commons Attribution 4.0.

La revista Salud, Ciencia y Tecnología es una revista científica, indexada en Scopus y CAB Abstracts, revisada por pares, con sistema de revisión a doble ciego. Su finalidad es promover la difusión de las publicaciones científicas derivadas de investigaciones nacionales o extranjeras.

Sin otro particular, en nombre de los editores de la revista le saludamos cordialmente y les enviamos nuestra felicitación por este logro académico.



SCT
SAUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
CONTENIDOS

Prof. Dr. Javier González Argote

Editor Jefe - Revista Salud, Ciencia y Tecnología

<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct>

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0257-1176>

Revista
indexada en:



Scopus



CAB ABSTRACTS



DEDICATORIA

El presente artículo original lo dedico a mis padres Cleber Freire y Aida Freire por derramar muchas bendiciones sobre mí, por ser mi fortaleza, mi apoyo incondicional, por no dejarme en los momentos más difíciles de mi vida, por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, a mis hermanos Edison y Haydee por su cariño, por el apoyo moral que me brindan, por estar siempre presentes, acompañándonos a lo largo de cada etapa de nuestras vidas, festejando cada logro y superando cada desafío juntos.

A mis compañeros de vida Juan Carlos quien, con su amor incondicional, confianza, paciencia, apoyo me ha permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, por motivarme en cada paso, sueño y meta que quiero alcanzar, a mi hijo Thiago por ser mi inspiración, mi fuerza, mi motor para no rendirme y seguir superándome día a día.

A mis suegros y a todas las personas que me brindaron su ayuda, consejos y están presentes en cada éxito. Les dedico todo este esfuerzo y perseverancia, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda formarme profesionalmente.

Joselyn Freire

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios por regalarme salud y vida, por brindarme fortaleza, así como sabiduría necesaria durante mi formación profesional, por bendecirme y guiarme en cada paso de mi vida.

A mi familia que han sido el pilar fundamental para lograr esta meta, gracias a cada uno de ellos por motivarme, por siempre confiar y creer en mí, por sus sabios consejos, por enseñarme a superar, a no rendirme ante las dificultades, por su amor y apoyo incondicional.

A mi tutora Carmen Llerena principal colaboradora durante este proceso, quien con su apoyo, tiempo y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo con éxito.

A cada uno de mis amigos/as con los que compartí dentro y fuera de las aulas, con quienes hemos reído, llorado y superado cada adversidad que la vida nos ha presentado, aquellos que serán mis colegas, gracias por todo su apoyo, diversión y motivación.

A mis docentes quienes me brindaron sus conocimientos y enseñanzas durante el transcurso de mi formación, gracias a cada una/o de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

A la Universidad Técnica de Ambato, Carrera de enfermería, quien me abrió las puertas y permitió formarme en ella.

Joselyn Freire

“CREACIÓN Y VALIDACIÓN DEL FORMATO DE VALORACIÓN SALUD – ENFERMERO EN LA PACIENTE OBSTÉTRICA”

RESUMEN

Introducción: La presente investigación se centra en el diseño de un formato de valoración salud - enfermero en la paciente obstétrica, el mismo que permite recolectar toda la información posible del estado de salud de la paciente. Puesto que esta etapa resulta de gran importancia ya que, si no se realiza de manera adecuada, el personal de enfermería no tendrá el control en etapas próximas en donde deberá aplicar un plan de cuidado acorde a las necesidades de la paciente.

Objetivo: Crear y validar un formato de valoración salud-enfermero para pacientes obstétricas durante el trabajo de parto.

Método: Se realizó un estudio cuantitativo, transversal y aplicado, donde participaron seis expertos del área de salud; dos obstetras y cuatro licenciadas en enfermería para validar el instrumento, quienes emitieron su opinión en cuanto a la redacción u coherencia de los ítems planteados. Se realizó el plan piloto en 14 internos rotativos de enfermería donde se aplicó la encuesta y se obtuvo la confiabilidad con el alfa de Cronbach. Una vez obtenida la validación y confiabilidad, se presentó el instrumento a la muestra de estudio correspondiente a 99 estudiantes del quinto semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato.

Resultados: Se observa un alfa de Cronbach de 0,89, el mismo que se encuentra en un rango de confiabilidad alto, además, el formato consta de validez, con un promedio de aceptación del 1,00.

Conclusiones: La aplicación del formato de valoración hacia los estudiantes de enfermería de 5to semestre determinó que, el instrumento es apropiado (76,77% TD), es claro (60,61% TD), tiene un tiempo apropiado (51,52% TD), posee facilidad para aplicarlo (72,73% TD), es útil (75,76% TD) y es uso es recomendable (73,74% TD).

PALABRAS CLAVES: ENFERMERÍA OBSTÉTRICA, VALORACIÓN DEL RIESGO DE SALUD.

“CREATION AND VALIDATION OF THE HEALTH-SICK ASSESSMENT FORMAT IN THE OBSTETRIC PATIENT”

ABSTRACT

Introduction: This research focuses on the design of a health-nurse assessment format for obstetric patients, which allows collecting all possible information on the patient's health status. Since this stage is of great importance since, if it is not carried out properly, the nursing staff will not have control in the next stages where they must apply a care plan according to the needs of the patient.

Objective: Create and validate a health-nursing assessment format for obstetric patients during labor.

Method: A quantitative, cross-sectional and applied study was carried out, where six experts from the health area participated; two obstetricians and four nursing graduates to validate the instrument, who issued their opinion regarding the wording or coherence of the elements raised. The pilot plan was carried out in 14 rotating nursing interns where the survey was applied and reliability was obtained with Cronbach's alpha. Once the validation and reliability were obtained, the instrument was presented to the study sample corresponding to 99 students of the fifth semester of the nursing career of the Technical University of Ambato.

Results: A Cronbach's alpha of 0.89 is observed, the same one that is in a high reliability range, in addition, the format it consists of validity, with an average acceptance of 1.00.

Conclusions: The application of the assessment format to the nursing students of the 5th long semester that, the instrument is appropriate (76.77% TD), it is clear (60.61% TD), it has an appropriate time (51.52% TD), it is easy to apply (72.73% TD), it is useful (75.76% TD) and its use is recommended (73.74% TD).

KEYWORDS: OBSTETRIC NURSING, HEALTH RISK ASSESSMENT.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio aborda la temática de la creación y validación del formato de valoración salud - enfermero en la paciente obstétrica, teniendo en cuenta que, se define como el proceso de valoración o diagnóstico que realiza el profesional de enfermería a partir de su perspectiva y en base a la North American Nursing Diagnosis Association (1). Por otro lado, de acuerdo con Nava et al. (2) la paciente obstétrica se define como una paciente de sexo femenino que presenta ciertas características que se producen debido a alteraciones en la fisiología materna y las enfermedades desarrolladas durante el embarazo, hasta el proceso de parto.

En cuanto a la valoración de paciente a través del proceso de atención de enfermería, además del proceso de diagnóstico NANDA, también el profesional posee el conocimiento específico acerca de las intervenciones de enfermería (NIC) y los resultados de la paciente (NOC), a través de estas tres herramientas, el personal debe identificar las necesidades afectadas de la paciente obstétrica y desarrollar estrategias para alcanzar el completo bienestar físico, mental y social. De acuerdo con Acho (3) la paciente obstétrica críticamente enferma representa un grupo de características únicas de difícil manejo, debido a las alteraciones de la fisiología materna, las enfermedades específicas del embarazo y en muchas ocasiones la presencia fetal. Se determinó que el 0,74% de las admisiones obstétricas durante 2011-2014 requirieron cuidados intensivos; dicho resultado se encuentra dentro del rango de 0,1% - 0,8% sugerido de pacientes obstétricas admitidas a las UCI.

De acuerdo con Nava et al. (2) resulta imprescindible que cada centro de atención materna disponga de un equipo multidisciplinario de especialistas en medicina materno-fetal para el difícil entendimiento y manejo de la historia natural de las enfermedades y sus complicaciones durante el parto, para la toma de decisiones acertadas y oportunas para el manejo de las pacientes obstétricas que permitan la reducción de la mortalidad materna. En una investigación realizada en el contexto internacional, Por Jiménez (4) con el propósito de diseñar un instrumento para la evaluación del personal de enfermería en la valoración de pacientes con preeclampsia, evaluado por expertos con un alfa de Cronbach en prueba piloto de 0,977. Concluyó que, el instrumento permite un marco de referencia en autoevaluación diagnóstica de enfermería en la valoración de mujeres con preeclampsia.

De igual manera, los estudios realizados en el contexto ecuatoriano, asociados a la valoración de mujeres durante el puerperio según Acuña (5), así como la investigación de Rivera et al. (6) en el cual se realiza una valoración de

enfermería durante la ruptura prematura membranas y del estudio de Cheza (7) en donde se evaluó los cuidados brindados por el personal de enfermería en donde se evidencia las acciones que se deben tomar dentro del proceso de atención de enfermería (PAE), denotando los cinco procesos principales anteriormente mencionados que inician con la valoración y/o diagnóstico y culminan con la etapa de evaluación. Sin embargo, en ninguno de los estudios analizados se observa la existencia de un formato específico para valorar a la paciente obstétrica en labor de parto.

La obstetricia se define como una especialidad de la rama de la medicina que se encarga del cuidado del embarazo, parto y el período puerperal, así como de los cuidados psicológicos asociados a la maternidad. Por consiguiente, el proceso de atención de enfermería tiene como finalidad, el identificar posibles signos y/o síntomas de complicaciones en cada etapa, a través de una valoración continua del estado de salud, así como evaluación del dolor, pérdida de líquidos, entre otros (8). Para Domínguez et al. (9) el proceso de atención de enfermería consta de cinco etapas; valoración, diagnóstico de enfermería, plan de cuidados, ejecución del plan y evaluación.

El objetivo principal de la presente investigación se centró en crear y validar un formato de valoración salud-enfermero para pacientes obstétricas durante el trabajo de parto. El mismo que se diseñó a partir de la revisión de la literatura y de libros asociados a las funciones de enfermería en el proceso de atención en pacientes obstétricas. Dentro de los objetivos específicos, se encuentran; elaborar un formato de valoración para la paciente obstétrica en labor de parto, validar el instrumento creado por expertos en el área de la salud y finalmente, evaluar la utilidad del formato de valoración obstétrica en estudiantes del quinto semestre de enfermería. La importancia del presente trabajo es dar a conocer, este instrumento de valoración a los estudiantes de quinto semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato y profundizar sus conocimientos para la utilización y aplicación del formato de valoración de forma continua, metódica, y eficaz que les permitirá observar las necesidades humanas de la paciente obstétrica al momento del trabajo de parto, sin omitir tanto el contexto biológico, físico y psicológico.

MÉTODO

El enfoque de la presente investigación es de tipo cuantitativa, el mismo que permite medir fenómenos a través de la aplicación de análisis estadísticos (10). En el caso específico del estudio, se tuvo como finalidad el crear y validar un formato de valoración salud - enfermero en la paciente obstétrica; el mismo que se utilizó para la recolección y análisis de datos obtenidos a través de la encuesta

dirigido a los estudiantes. Por otra parte, el estudio es de aplicado, puesto que de acuerdo con Hernández et al. (11) a través de la investigación se busca resolver una problemática, asociada a la ausencia de un formato de valoración salud - enfermero en la paciente obstétrica. Además, el estudio es transversal, establecido dentro de un período de tiempo específico para el desarrollo y aplicación del formato de valoración y la encuesta a los estudiantes, el cual permite describir y/o analizar las variables del estudio (12).

Población y Muestra: La población estuvo constituida por 132 estudiantes de quinto semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato en un lapso de tiempo comprendido entre abril – septiembre del 2022. Para hallar la muestra del estudio, se aplicó la fórmula de muestra finita, la misma que corresponde a $n = (N * Z_{\alpha}^2 * p * q) / (e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q)$, teniendo un nivel de confianza del 95% y error estimado del 5%, teniendo como resultado una muestra de 99 estudiantes del quinto semestre de la carrera de enfermería que participaron libremente.

Criterios de inclusión: Estudiantes de quinto semestre de la carrera de enfermería que se encuentren cursando la cátedra de enfermería de la mujer y recién nacido, que hayan firmado el consentimiento informado, el mismo que se basa en la Declaración de Helsinki, promulgada por la Asociación Médica Mundial (13) como un cuerpo de principios éticos que deben guiar a la comunidad médica que realizan investigación con seres humanos para el cumplimiento de la investigación (14).

Criterios de exclusión: Estudiantes que no deseen participar en el estudio.

Procedimiento: Para la recolección de información se creó el formato de valoración salud–enfermero en la paciente obstétrica durante el trabajo de parto, el cual está organizado por 82 ítems, dividido en siete secciones, correspondientes a datos generales, antecedentes, condiciones maternas, control del estado fetal, etapas del trabajo de parto, riesgos y complicaciones y estado emocional. El formato de valoración fue validado por 6 expertos del área de salud dos obstetras y cuatro enfermeras quienes dieron a conocer su opinión con relación a la composición y coherencia de los ítems planeados, el cual constó de validez, con un promedio de aceptación de 1,00. Previo a la aplicación del instrumento, se realizó una prueba piloto dirigida a 14 internos rotativos de octavo semestre mediante una encuesta que consta de 6 preguntas politómicas relacionadas con el formato de valoración. Una vez obtenido los resultados se estableció el coeficiente del alfa de Cronbach a través de la varianza de los ítems individuales y de cada participante (15,16), dando como respuesta (0,89), es

decir evaluó la confiabilidad del formato de valoración. Una vez obtenida la validación y confiabilidad, se presentó el instrumento a la muestra de estudio correspondiente a 99 estudiantes del quinto semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, así mismo, se aplicó las encuestas en referencia al formato de valoración para determinar la utilidad y aplicación del formato. Para el análisis del instrumento, se aplicó el programa Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS, permitiendo de esta manera representar los resultados a partir de tablas y figuras.

RESULTADOS

El formato fue validado por seis expertos del área de salud, con la finalidad de conocer si cada uno de los ítems propuestos es considerado adecuado para el objetivo principal del instrumento, el cual corresponde a valorar aspectos obstétricos de pacientes durante el trabajo de parto.

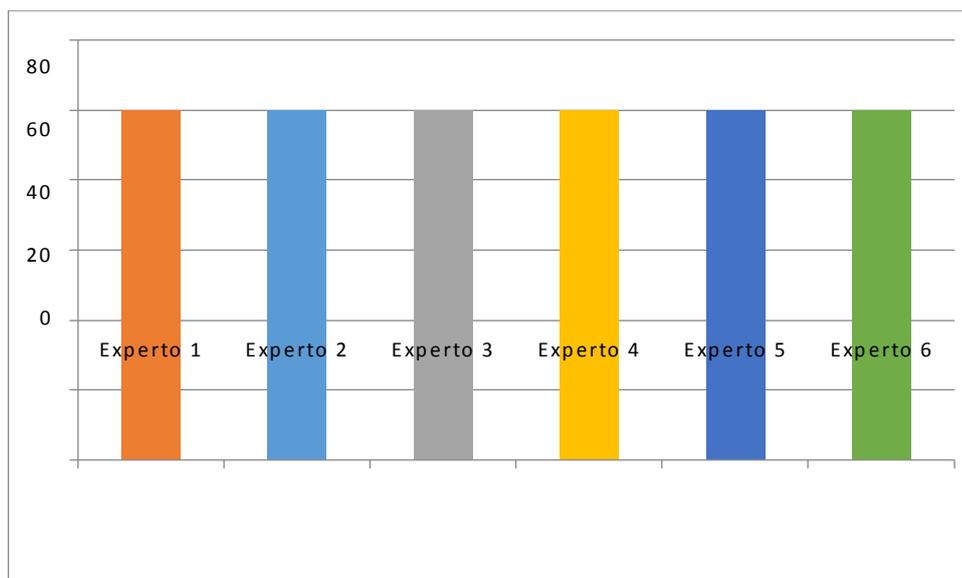


Figura 1. Criterio de los expertos del instrumento de valoración obstétrica

Análisis. - Del criterio de los expertos acerca del instrumento de valoración obstétrica se pudo observar que el 100% respondieron “Sí” a cada uno de los criterios expuestos por lo que se consideró que el instrumento de valoración obstétrica consta de validez, con un promedio de aceptación del 1,00.

Sin embargo, se procedió a establecer el Alfa de Cronbach, mediante la prueba piloto, dirigido a 14 internos rotativos de enfermería, el mismo que se obtuvo a través del análisis de la encuesta con escala likert (k), así como la varianza de

cada ítem (V_i) y finalmente la varianza total que corresponde a la suma de los criterios de cada uno de los participantes a cada interrogante, aplicando la fórmula: $\alpha = n/((n - 1)) * (1 - \sum V_i)/VT$

Tabla 2. Alfa de Cronbach

Alfa	0,89288956
K	6
V_i	1,03571429
V_t	3,37244898

En la tabla se observa un alfa de Cronbach 0,89, el mismo que se encuentra en un rango de confiabilidad alto, por lo que se corrobora con lo descrito anteriormente.

A través de las encuestas aplicadas a los internos de enfermería que rotaban por el área de ginecobstetricia se obtuvo los siguientes resultados.

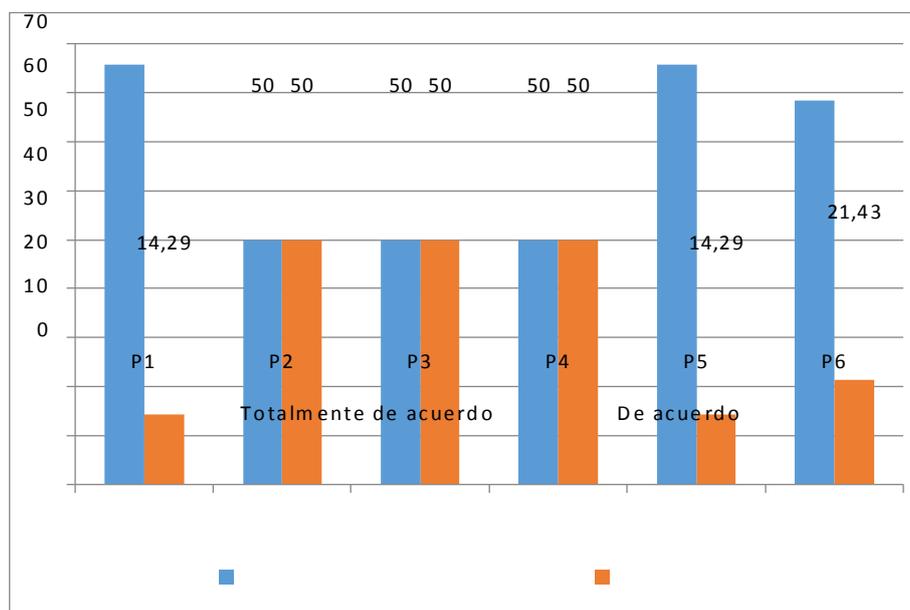


Figura 2. Encuesta aplicada a los internos de enfermería. Escala Likert

Análisis. - El 85,71% determinaron estar totalmente de acuerdo con que el instrumento es apropiado. Es decir, el instrumento de valoración mostro alto grado de validez y confiabilidad que permite la valoración de la paciente en labor de parto.

Por otro lado, el 50% estuvo totalmente de acuerdo con que el formato es claro.

Esto determino la claridad, redacción y suficiencia de los ítems planteados.

El 50% respondieron estar totalmente de acuerdo, con que el instrumento posee un tiempo de aplicación adecuado. Es decir, el llenado del formato se realizó de manera dependiente donde lleva un tiempo aproximado de 15 minutos ya que permite valorar de manera fácil y veraz a las pacientes durante el trabajo de parto.

De igual manera, el 50% manifestaron estar totalmente de acuerdo con que el instrumento es fácil de aplicar. En otras palabras, contuvo los pasos y componentes más importantes para valorar a la paciente en labor de parto.

El 85,71% mencionaron estar totalmente de acuerdo con recomendar el uso del instrumento. Es decir, el uso de este formato les ayudo a valorar de manera rápida y eficaz cada etapa del trabajo de parto, para determinar el estado de salud de la paciente.

Finalmente, el 78,57% estuvo totalmente de acuerdo con la utilidad del instrumento en la práctica salud-enfermero. En definitiva, el formato de valoración estuvo acoplado a la paciente en labor de parto, el mismo que garantiza una práctica y aportación al profesional enfermero.

Una vez que el instrumento fue validado por los expertos, y se obtuvo la confiabilidad se procedió a aplicar el formato y la encuesta a los 99 estudiantes del quinto semestre de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato se obtuvo los siguientes resultados:

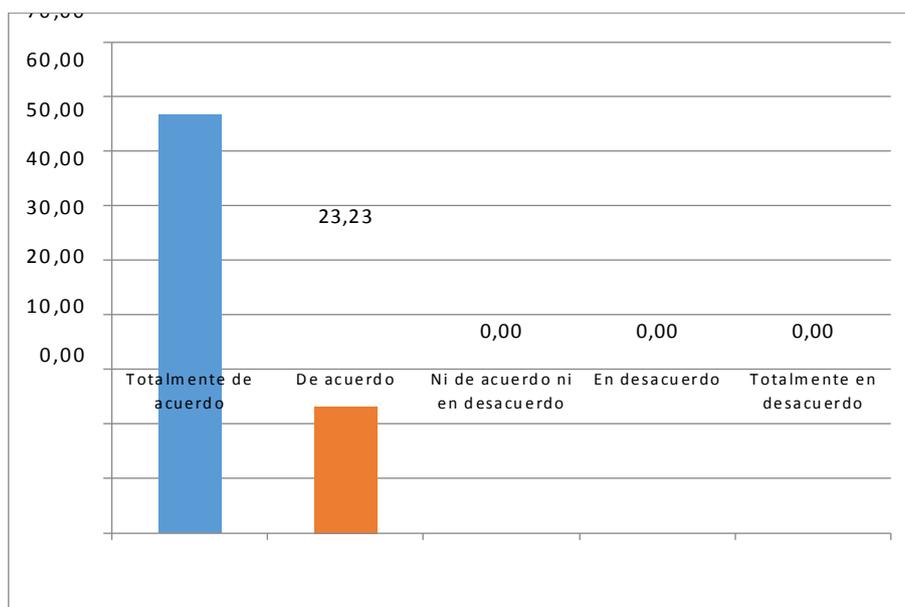


Figura 3. Propiedad del instrumento para valorar a un paciente en labor de parto

Análisis. – De acuerdo con la propiedad del instrumento se pudo observar que,

el 76,77% mencionaron estar totalmente de acuerdo (TD) y el 23,23% de acuerdo (DA) con que el diseño del instrumento les permite valorar de manera adecuada a una paciente en labor de parto.

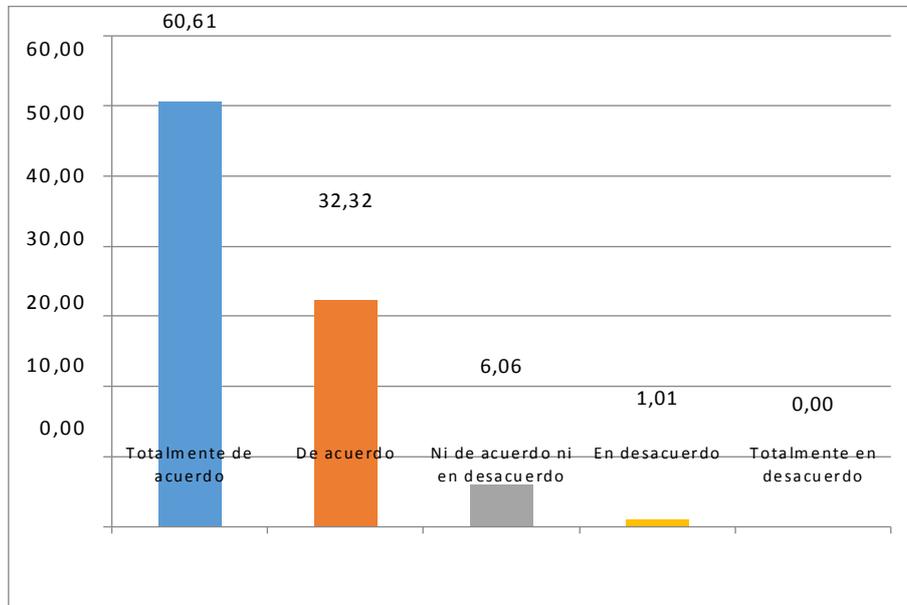


Figura 4. Claridad del instrumento para valorar a un paciente en labor de parto

Análisis. –Se estableció que el 60,61% respondieron estar totalmente de acuerdo y 32,32% de acuerdo con que el diseño del instrumento tiene la claridad suficiente para poder valorar de manera adecuada a una paciente en labor de parto. Sin embargo, un 6,06% estuvo indiferente y un 1,01% consideró que el instrumento no es del todo claro.

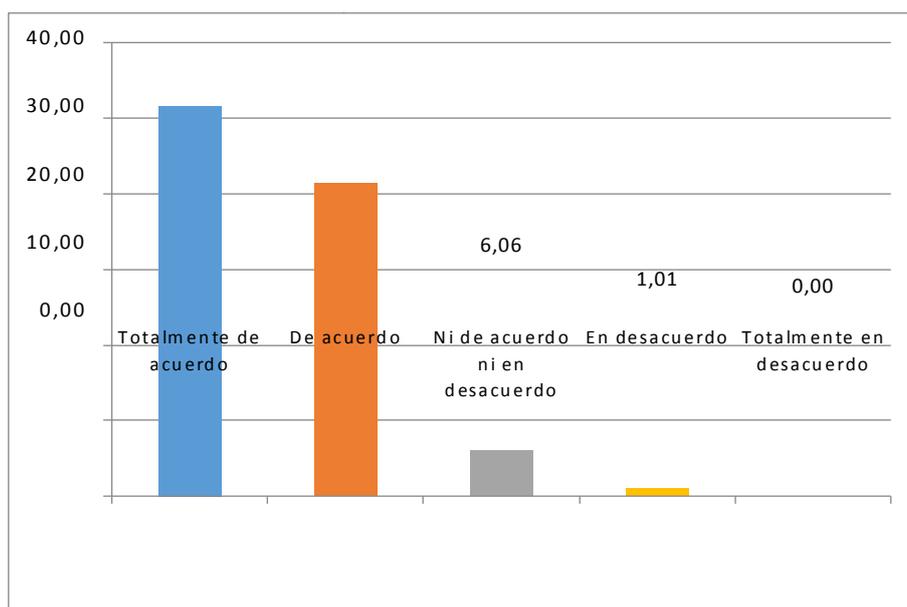


Figura 5. Tiempo apropiado de aplicación del instrumento

Análisis. – Se interpreto que el 51,52% determinaron estar totalmente de acuerdo y el 41,41% de acuerdo con que el tiempo de aplicación del instrumento es apropiado para los procesos que se llevan a cabo durante la labor de parto. Sin embargo, un 6,06% manifestaron estar indiferente y un 1,01% en desacuerdo.

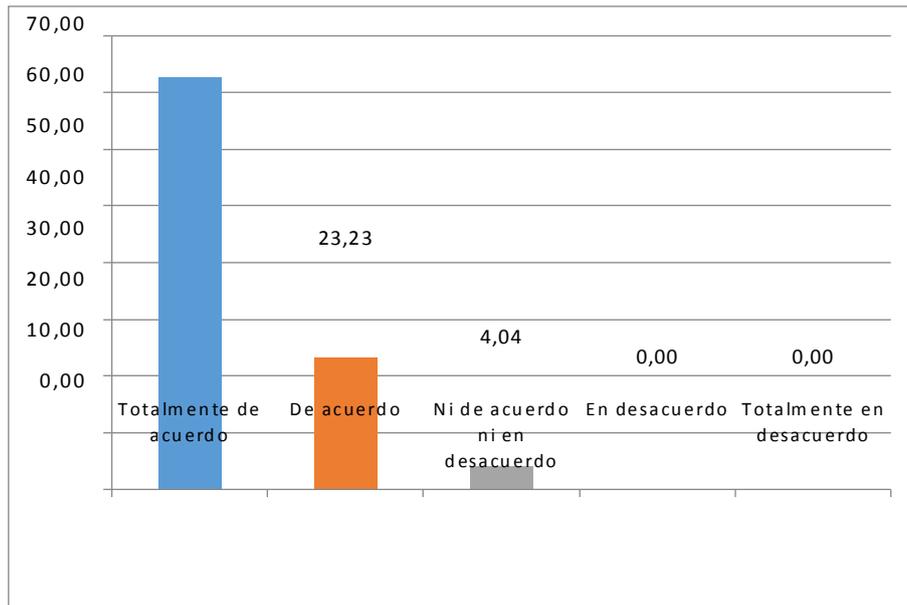


Figura 6. Facilidad para la aplicación del instrumento

Análisis. - Se pudo observar que el 72,73% mencionaron estar totalmente de acuerdo y el 23,23% de acuerdo con la facilidad de aplicación del instrumento para la valoración de pacientes durante la labor de parto. Sin embargo, un 4,04% determinaron estar indiferente.

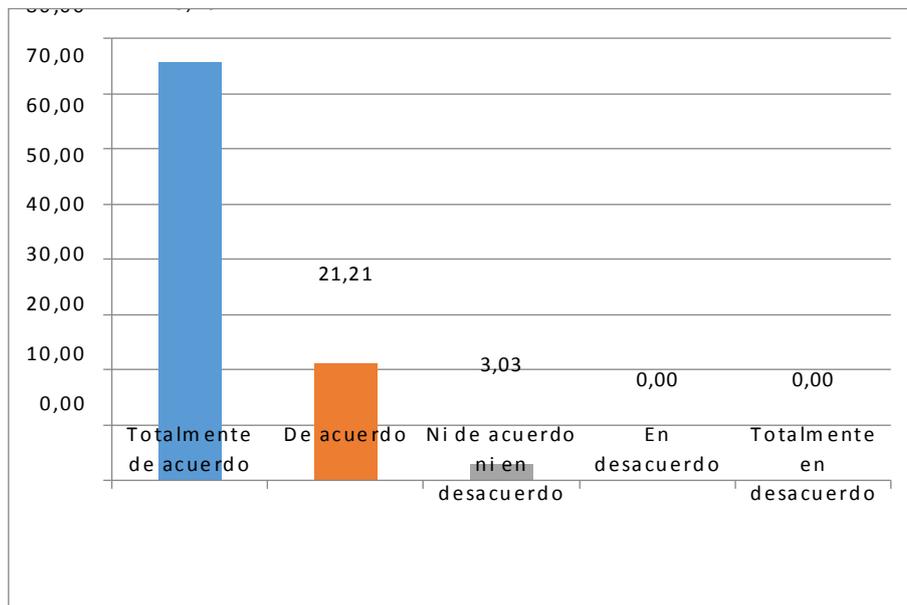


Figura 7. Recomendación del uso del instrumento

Análisis. - De los estudiantes encuestados se observó que el 75,76% determinaron estar totalmente de acuerdo y el 21,21% de acuerdo respectivamente, con recomendar el uso del instrumento a los demás estudiantes. Sin embargo, un 3,03 respondieron estar ni de acuerdo ni en desacuerdo.

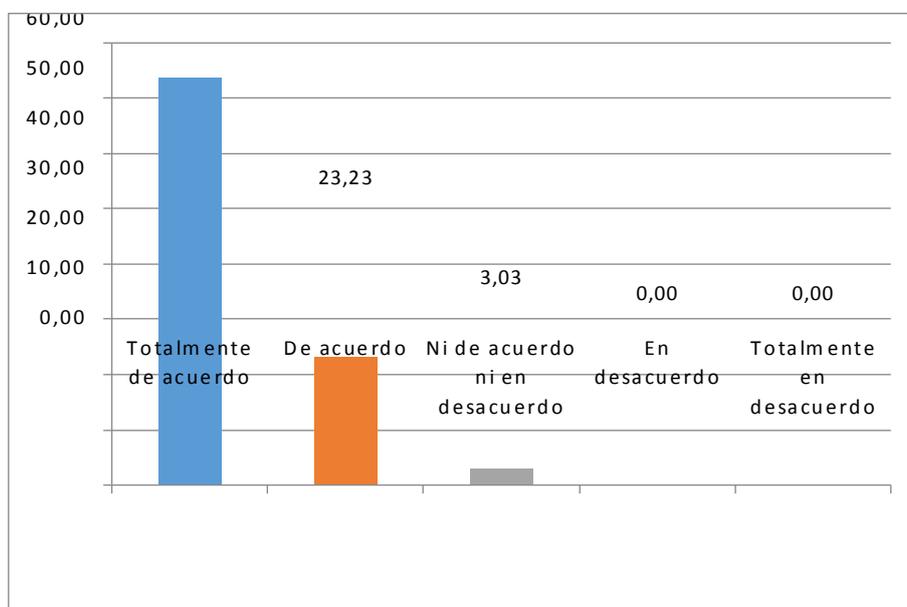


Figura 8. Utilidad del instrumento en la práctica salud-enfermero

Análisis. - De los estudiantes encuestados se pudo observar que el 73,74% respondieron estar totalmente de acuerdo y el 23,23% de acuerdo con la utilidad del instrumento en la práctica salud-enfermero. Sin embargo, un 3,03% se

encontró indiferente.

DISCUSIÓN

Dentro de los resultados obtenidos en el estudio, se observó que el instrumento fue validado por los expertos, establece alta confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0,89 en el formato de valoración aplicado, además se observó que la muestra considera que el instrumento es apropiado, claro, el tiempo de realización es adecuado, posee facilidad para aplicarlo, es útil y su uso es recomendable. Al respecto, el estudio de Borré et al. (17) concluyó que es necesario llevar un control y registro de cada una de las características obstétricas del proceso de parto. De igual manera, el estudio de Chuquicondor (18) en el cual se realizó una prueba de confiabilidad en el instrumento de valoración a través del alfa de Cronbach con un 0,8, así como el estudio de Jiménez (4) en su investigación realizada con el propósito de diseñar un instrumento para la evaluación del personal de enfermería en la valoración de pacientes con preeclampsia estableció que el documento permite una evaluación diagnóstica de enfermería adecuada. Así mismo, el estudio asociado al diseño de un instrumento con indicadores para software con un alfa de Cronbach de 0,70 y 0,81, contribuyo con doce indicadores el dimensionamiento y funciones de enfermería en el área de obstetricia (19). Por otro lado, otras investigaciones citadas en el estudio (2,3,6-8) se identificó la necesidad de un documento o instrumento, sin embargo, no se realizaron propuesta para satisfacer esta necesidad.

Las encuestas permitieron establecer que el instrumento, además de ser válido y factible, permite contribuir a una problemática específica, la cual se centra en la valoración de la paciente obstétrica durante el parto, que, a su vez, le brinda al personal multidisciplinario, la capacidad de actuar de manera adecuada, satisfaciendo las necesidades afectadas que se observaron en la paciente. Al respecto, se estableció que el uso de formatos para valorar la calidad, cuidado, seguridad y apoyo del paciente ayudan a evitar complicaciones y permiten hacer uso frente a la profesión de la salud (18).

CONCLUSIÓN

La aplicación del formato de valoración hacia los estudiantes de enfermería de 5to semestre determinó que, el instrumento es apropiado (76,77% TD), es claro (60,61% TD), tiene un tiempo apropiado (51,52% TD), posee facilidad para aplicarlo (72,73% TD), es útil (75,76% TD) y es uso es recomendable (73,74% TD). Por consiguiente, se comprueba la hipótesis inicial, la misma indica que la creación y validación de un formato de valoración salud-enfermero para su

aplicación en la paciente obstétrica, permitirá llevar un mejor manejo del proceso de atención de enfermería, mediante la recogida de datos objetivos, subjetivos para así continuar con las siguientes etapas, aplicando los conocimientos y fundamentos científicos de los profesionales de salud frente al paciente y evitar errores durante la valoración.

REFERENCIAS

1. NANDA. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2018-2020: Elsevier; 2020.
2. Nava M, Urdaneta J, González M, Labarca L, Fernández M, Baabel N. Caracterización de la paciente obstétrica críticamente enferma, experiencia de la maternidad "Dr. Armando Castillo Plaza", Maracaibo, Venezuela: 2011 - 2014. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2016; 81(4): 288-296. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400004>.
3. Acho S, Pichilingue J, Díaz J, García M. Morbilidad materna extrema: admisiones gineco-obstétricas en las unidades de cuidados intensivos de un hospital general. Rev Per Ginecol Obstet. 2011;(57):87-92. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v57i190>.
4. Jiménez W, González G, Velázquez E. Instrumento de autoevaluación de enfermería en la valoración de mujeres con preeclampsia en un hospital de segundo nivel. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2020; 28(2):102- 110.
5. Acuña C. Valoración de Enfermería en Mujeres durante el Puerperio Inmediato, en el Hospital GinecoObstétrico de la ciudad de Guayaquil. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10091/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-425.pdf>.
6. Rivera E, Galarza A, Valdiviezo M, Machado P, Betancourt C. Valoración de enfermería en gestantes con ruptura prematura de membranas. Revista Eugenio Espejo. 2020; 14(2):71-82. <https://doi.org/10.37135/ee.04.09.09>.
7. Cheza L. Evaluación de cuidados de enfermeira en pacientes con hemorragia en puerperio inmediato. Universidad de Guayaquil; 2016. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/reduq/46677/1/CD%20207-%20CHEZA%20CASTRO%20LUCIA%20DEL%20CARMEN.pdf>.
8. Mittelmark R. Evaluación de la paciente obstétrica. Manual MSD; 2021. <https://www.msdmanuals.com/es-es/professional/ginecolog%C3%ADa-y->

obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atenci%C3%B3n prenatal/evaluaci%C3%B3n-de-la-paciente-obst%C3%A9trica

9. Domínguez-Nariño CC, Camargo-Figuera FA, Flórez-García JP, et al. Validación de un formato para algunos diagnósticos de enfermería de interés en la familia. *Rev Cuba Enf.* 2012;28(4):455-464.

10. Sánchez Flores FA. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Docencia univ.* 2019;13(1):101-22. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>.

11. Hernández R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. Sexta ed. Mc Graw Hill; 2014. *Salud, Ciencia y Tecnología.* 2022; 2:172-8 <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022172>

12. Cvetković Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa López LE. Cross-sectional studies. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* 2021;21(1):Article 22. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3069>.

13. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *JAMA* 2013;310:2191-4. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.281053>.

14. Mazzanti Di Ruggiero MD los Ángeles. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. *Rev. Col. Bioet.* 2015;6(1):125-4. <https://doi.org/10.18270/rcb.v6i1.821>.

15. Tobar RT, Sarmiento M del RP, Prieto BLA, Vélez SM, Torres AB. Análisis empírico del Coeficiente Alfa de Cronbach según opciones de respuesta, muestra y observaciones atípicas. *Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación psicológica* 2022;2:17-30. <https://doi.org/10.21865/RIDEP63.2.02>.

16. Cascaes da Silva F, Gonçalves E, Valdivia Arancibia BA, Bento GG, Silva Castro TL da, Soleman Hernandez SS, et al. Estimadores de consistencia interna en las investigaciones en salud: el uso del coeficiente alfa. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 2015;32:129-38.

17. Borré Ortiz YM, Sánchez Padilla D, Márquez Caballero Y, Lobo Rojas L, Polo Granados M, Rodríguez Martínez V. Evaluación de la atención de enfermería por gestantes que asisten a un programa de control prenatal de Malambo-Atlántico (Colombia). *Horizonte de Enfermería* 2020;30(1):36-48. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.1.36-48.

18. Huda S, Cavey A, Izat A, Mattison P, Boggild M, Palace J. Nurse led telephone assessment of expanded disability status scale assessment in MS patients at high levels of disability. Journal of the Neurological Sciences 2016;362:66-8. <https://doi.org/10.1016/j.jns.2016.01.011>.

19. Costa IAP, Andrade ZB de, Souza M de L de, Costa IAP, Andrade ZB de, Souza M de L de. Validación de instrumento con indicadores para software de dimensionamiento del enfermero en la atención obstétrica hospitalaria. Index de Enfermería 2021;30:105-9.

FINANCIACIÓN

Las autoras no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Curación de datos: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Análisis formal: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Adquisición de fondos: Joselyn Ivette Freire Freire

Investigación: Joselyn Ivette Freire Freire

Metodología: Joselyn Ivette Freire Freire

Administración del proyecto: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Recursos: Joselyn Ivette Freire Freire

Software: Freire Freire Joselyn Ivette

Supervisión: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Validación: Joselyn Ivette Freire Freire

Visualización: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Redacción –borrador original: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

Redacción –revisión y edición: Joselyn Ivette Freire Freire, Carmen Alicia Llerena Cruz

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Formato de valoración para pacientes obstétricas durante el trabajo de parto

Componente	Ítems	Puntaje		Observaciones
		SI	NO	
DATOS GENERALES:				
Apellidos y Nombres:				
Edad:				
Sexo:				
Estado civil:				
Lugar de residencia:				
Lugar de procedencia				
Instrucción:				
Religión:				
Ocupación:				
Dirección domiciliaria:				
Número de teléfono:				
Grupo Rh:				
ANTECEDENTES:				
Patológicos familiares:				
Patológicos personales:				
Gineco – Obstétricos:				
CONDICIONES MATERNAS:				
Fecha última menstruación:				
Edad gestacional:				

Medidas antropométricas:	Peso:			
	Talla:			
	IMC			
Signos vitales:	Tensión arterial:			
	Frecuencia respiratoria:			
	Frecuencia cardíaca:			
	Temperatura:			
	Oximetría de pulso:			
Dolor (Escala de EVA)	Leve: 0-2			
	Moderado: 3-7			
	Intenso: 8-10			
Hidratación:	Dextrosa al 5% en Agua			
	Vía periférica con catlòn # 18			
CONTROL DEL ESTADO FETAL:		SI	NO	
Movimientos fetales:	Presentes			
	Ausentes			
Frecuencia cardíaca fetal:	Normal: 120 – 160 lpm			
	Taquicardia fetal: > 180 lpm			
	Bradicardia fetal: < 120 lpm			
ETAPAS DEL TRABAJO DE PARTO:		SI	NO	
Fase latente:	Nulípara: 6 -4 h			
	Multípara: 4-8 h			
	Contracciones cortas y ligeras			
	Dilatación hasta 4 cm			

Dilatación:	Fase activa:	Nulípara: 1.1 cm/h (8 horas)			
		Múltipara: 1.3 cm/h (5 h)			
		Registro en Partograma			
		Dinámica uterina regular Duración: 40 segundos Frecuencia: 5/10			
		Dilatación de 5 a 10 cm			
		Borramiento cervical de 50% a 100%			
		Membranas integras			
		Membranas rotas			
		Líquido amniótico transparente			
		Líquido amniótico verdoso			
		Capacidad pélvica: Ginecoide			
	Nulípara: 2 h				
	Múltipara: 1 h				
Posición	Litotomía				
Pujos	Espontáneos				
	Rígidos				
	Anestesia local con lidocaína al 2%				

Expulsión:	Episiotomía	Corte según protocolo				
	Asistencia del R. N	Ligadura del cordón al cesar pulsaciones				
		Contacto piel con piel: Inmediatamente				
	Administración de Oxitocina IM/10 UI al minuto del nacimiento del bebe					
Alumbramiento:	Nulípara: ≤ 30 minutos					
	Multípara: ≤ 30 minutos					
	Desprendimiento y expulsión de la placenta y membranas ovulares					
	Medición de la presión arterial					
	Administración de diclofenaco 75mg/3ml tras la salida de la placenta					
	Revisar integridad de placenta y membranas					
	Masaje uterino a través del abdomen luego de la salida de la placenta					
	Episiorrafia	Anestesia local con lidocaína al 2%				
		Sutura según protocolo				
Perdida hemática: normal < 500ml						
RIESGOS Y COMPLICACIONES:			SI	NO		
Sufrimiento fetal agudo						
Parto obstruido						
Hemorragia						

Atonía uterina				
Desgarros del aparato genital				
Retención de tejido placentario				
Inversión del útero				
Rotura uterina				
ESTADO EMOCIONAL:		SI	NO	
Miedo				
Angustia				
Nervios				
Cansada				