



Calidad de atención en alojamiento conjunto binomio materno-infantil en un Hospital-Machala

Quality of care in combined maternal-child accommodation in a Hospital-Machala

Qualidade dos cuidados no alojamento combinado materno-infantil num Hospital-Machala

Gissella Brigette Valdiviezo-Romero ^I
gvaldivie4@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0004-3183-8874>

Allison Nicole Guzmán-Huanga ^{II}
aguzman7@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0002-0962-4154>

Sara M Saraguro-Salinas ^{III}
ssaraguro@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-4711-1416>

Correspondencia: gvaldivie4@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 24 de mayo de 2024 * **Aceptado:** 13 de junio de 2024 * **Publicado:** 18 de julio de 2024

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Química y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Química y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Licenciada en Enfermería, Magister en Epidemiología, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Química y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

Alojamiento conjunto es el apego entre el Recién Nacido junto a su madre dentro de la misma sala durante el tiempo que este hospitalizada donde tuvo su nacimiento, es permanente durante las 24 horas del día este facilita que se establezca la lactancia exclusiva. Mientras que la calidad de la atención es prioridad en todo el mundo y en todos los niveles de atención, garantizando que el cuidado brindado a los usuarios cumpla y proteja los estándares de calidad internacionales.

Objetivo: determinar la calidad de atención en alojamiento conjunto Binomio materno Infantil en un hospital de Machala. **Materiales y métodos:** El presente estudio se desarrolló bajo las orientaciones de un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con corte transversal, por un tiempo determinado de seis meses. El universo se constituyó en Hospital Teófilo Dávila, de donde se obtuvo una muestra de 80 pacientes en alojamiento conjunto. **Resultados:** el 55% de las pacientes considera que el personal de enfermería siempre resuelve sus dudas en el cuidado del RN, mientras que el % señala que casi siempre. Mientras tanto, el 52,5% señalan que casi siempre entienden lo que les indica la enfermera, y el 47,2% indican que siempre entienden, lo que demuestra una comunicación asertiva entre ambos. **Conclusiones:** Se evidenció un alto índice de calidad, el mismo que se basó en porcentajes que superaron el 50 % al 70 % de satisfacción de los pacientes, en cuanto a simpatía, cordialidad, paciencia, conocimiento y resolución de problemas por parte del personal de enfermería en madres y recién nacidos.

Palabras clave: Alojamiento conjunto; Calidad de atención; Binomio materno-infantil.

Abstract

Joint accommodation is the attachment between the Newborn with his mother within the same room during the time he is hospitalized where he had his birth, it is permanent 24 hours a day and it facilitates the establishment of exclusive breastfeeding. While quality of care is a priority worldwide and at all levels of care, ensuring that the care provided to users meets and protects international quality standards. **Objective:** to determine the quality of care in shared accommodation for mother and child in a hospital in Machala. **Materials and methods:** The present study was developed under the guidelines of a quantitative, descriptive, cross-sectional approach, for a specific period of six months. The universe was constituted at Hospital Teófilo Dávila, from where a sample of 80 patients in shared accommodation was obtained. **Results:** 55% of the patients consider that the nursing staff always resolves their doubts in the care of the RN,

while % indicate that it is almost always. Meanwhile, 52.5% indicate that they almost always understand what the nurse tells them, and 47.2% indicate that they always understand, which demonstrates assertive communication between both. **Conclusions:** A high quality index was evident, which was based on percentages that exceeded 50% to 70% of patient satisfaction, in terms of friendliness, cordiality, patience, knowledge and problem solving on the part of the hospital staff. nursing in mothers and newborns.

Keywords: Rooming-in; quality of care; mother-child binomial.

Resumo

A acomodação conjunta é a vinculação do Recém-nascido com a sua mãe no mesmo quarto durante o período de internamento onde nasceu, é permanente 24 horas por dia e facilita o estabelecimento do aleitamento materno exclusivo. Embora a qualidade dos cuidados seja uma prioridade a nível mundial e em todos os níveis de cuidados, garantir que os cuidados prestados aos utentes cumprem e protegem os padrões internacionais de qualidade. **Objectivo:** determinar a qualidade dos cuidados em alojamento partilhado para mãe e filho num hospital de Machala. **Materiais e métodos:** O presente estudo foi desenvolvido sob as orientações de uma abordagem quantitativa, descritiva, transversal, durante um período específico de seis meses. O universo foi constituído no Hospital Teófilo Dávila, de onde foi obtida uma amostra de 80 doentes em alojamento partilhado. **Resultados:** 55% dos doentes considera que a equipa de enfermagem resolve sempre as suas dúvidas no atendimento ao RN, enquanto % indica que o faz quase sempre. No entanto, 52,5% indicam que compreendem quase sempre o que o enfermeiro lhes diz e 47,2% indicam que compreendem sempre, o que demonstra uma comunicação assertiva entre ambos. **Conclusões:** Evidenciou-se um elevado índice de qualidade, baseado em percentagens que ultrapassaram os 50% a 70% de satisfação dos doentes, em termos de simpatia, cordialidade, paciência, conhecimento e resolução de problemas por parte da equipa de enfermagem do hospital nas mães e.

Palavras-chave: Alojamento Conjunto; qualidade dos cuidados; binómio mãe-filho.

Introducción

La calidad de la atención es prioridad en todo el mundo y en todos los niveles de atención, garantizando que el cuidado brindado a los usuarios cumpla y proteja los estándares de calidad internacionales; las amenazas que ocurren en el sistema de salud requieren la participación de los que trabajan en el campo sanitario, así que en los últimos años los países sudamericanos, ha introducido el concepto de calidad con relación a los servicios de salud, lo que no significa que antes fueran completamente deficientes, sino que siempre se les da máxima prioridad (Agudelo *et al.*, 2022). Así mismo se reconoce que las acciones de enfermería son mejor percibidas por los pacientes, lo que significa que sus acciones se entienden más que las de otro participante como un indicador de excelencia en la calidad (Artman *et al.*, 2022).

De modo que la calidad de la atención de enfermería puede definirse como los resultados alcanzados mediante la gestión del cuidado, satisfaciendo las exigencias reales y percibidas de las pacientes, puesto que ayudará a que la madre pueda apreciar la calidad y calidez de la atención que recibe durante su estancia en el hospital (Baeza-Gozalo *et al.*, 2023). Por ende, el profesional de enfermería debe estar capacitado, tener los conocimientos, habilidades y actitudes para atender todas las necesidades, tanto fisiológicas como afectivas para el recién nacido y la madre para su cuidado adecuado (Benancio, 2022).

Además, podemos mencionar que el alojamiento conjunto es el apego entre el Recién Nacido junto a su madre dentro de la misma sala durante el tiempo que este hospitalizada donde tuvo su nacimiento, es permanente durante las 24 horas del día este facilita que se establezca la lactancia exclusiva (Newman *et al.*, 2022). La madre oportunamente puede satisfacer la obligación de la alimentación del RN en el momento mismo que él lo solicite, sin necesidad del llanto como señal; así mismo otros estudios relacionados al tema considera que el alojamiento conjunto influye en el inicio de la lactancia materna exclusiva (Dangelo *et al.*, 2020).

En otro sentido, se basa en la atención, sobre la enseñanza directa y los cuidados de los profesionales de enfermería tras el parto, lo que permitirá una buena interacción y fortalecer los lazos afectivos entre la madre y el recién nacido en la misma zona lo que favorece el apego y la lactancia materna (Faas *et al.*, 2022). Siendo así que la atención del recién nacido en el ambiente hospitalario debe brindar cuidados básicos e integral con la participación activa de la madre y la familia en un ambiente seguro y a través de esta, estimular y fortalecer las relaciones (Hsiao-Ling *et al.*, (2022).

Además, es importante apoyar el proceso de adaptación fisiológica en los primeros días después del nacimiento proporcionando información sobre los cuidados necesarios, potenciando el apoyo físico y emocional que las madres brindan a sus hijos y reconocer oportunamente señales de advertencia para atraer comentarios apropiados (Freetel *et al.*, 2024).

De la misma manera, se sienten complacidas con la atención que los profesionales de la salud les brinda, con menos presión y ansiedad, mejorando la relación afectiva entre madre e hijo durante las primeras horas de vida (Gokduman-Keles *et al.*, 2023). Por lo tanto, el contacto de piel con piel debe ser inminente después del nacimiento por lo menos una hora, este no solo suele ser un privilegio al nacer también lo es en fechas posteriores al parto (González, 2021).

Además, la Maternidad es una destreza que toda mujer desea vivirla, no todas corren con la misma suerte. En Brasil, investigaciones mostraron un predominio de muertes maternas en el período puerperal, correspondiente al 83% de los casos. La región Nordeste tiene la segunda mayor tasa de mortalidad materna con 71,3 muertes/100.000 nacidos vivos de Brasil y el estado de Piauí es el quinto en el registro de estas tasas con 69/1000 nacidos vivos” (Karamanou *et al.*, 2022).

Las investigaciones muestran que la permanencia entre madre-hijo tiene efectos positivos a corto y largo plazo sobre la lactancia materna, que sólo duran mientras se dan consejos sobre la lactancia materna (Romero y Oliva, 2020). Además, la convivencia puede facilitar la producción inicial de leche; es importante facilitar el contacto entre madre e hijo/hija sin separarlos, salvo que la condición médica de la madre o del bebé requiera su separación (Lima *et al.*, 2020).

Por consiguiente, el éxito del proceso de adaptación depende de su correcto desarrollo, debido a su complejidad y a la interacción de factores externos, es fácil identificar 24 dificultades que provocan los trastornos de adaptación, causa principal de morbilidad y mortalidad en el período neonatal, por ende, es importante brindar a los recién nacidos las condiciones para una adaptación inmediata a la vida extrauterina (Martínez y Cruz, 2019).

En la misma línea, un estudio de revisión sistemática de Baró (2020) destaca la importancia de la salud y calidad de vida de la madre y el niño constituye el objetivo principal del cuidado perinatal, diferente según lugares y culturas, que inicia en el embarazo y culmina hasta los primeros años de vida del niño.

Según el Ministerio de Salud Pública se deben seguir los siguientes pasos en el apego precoz: a) colocar al recién nacido en posición prona sobre el abdomen de la madre en contacto piel a piel si se encuentra activo y reactivo al manejo, b) no se-car las manos del neonato, esto ayuda al progreso

del recién nacido al pecho de la madre, c) después de pinzado y cortado el cordón umbilical, se debe acercar al recién nacido al seno materno, d) colocar sobre ambos una manta caliente para conservar su temperatura, además poner una gorra al recién nacido y e) mantener al recién nacido con su madre en esta posición, por lo menos, durante la primera hora de vida (Polidoro *et al.*, 2020). En el Ecuador existen varias instituciones públicas de salud que atienden al binomio madre hijo; sin embargo, no se conoce con certeza el nivel de cumplimiento de estas normas (Martínez Martínez *et al.*, 2019).

Por esta razón, para enfermería en general, es mantener un nivel alto en todo su desempeño como profesionales siendo así resultados satisfactorios que beneficien a la población, el objetivo de esta investigación fue determinar la calidad de atención en alojamiento conjunto Binomio materno Infantil en un hospital de Machala.

Materiales y métodos

El tipo de investigación se desarrolló bajo las orientaciones de un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal porque se recolectó la información en el Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala, la población de estudio estuvo integrada por las pacientes de post parto, post cesárea donde se obtuvo una muestra de 80 usuarias en alojamiento conjunto la cual fue aplicada un instrumento. Después, con los datos recolectados se generó una base de datos con los resultados obtenidos y se los analizó con el programa estadístico informático IBM SPSS 29, obteniendo frecuencias y porcentajes expresados en tablas para su análisis resguardando la identificación de los participantes.

Además, se realizó la revisión bibliográfica de artículos científicos comprendidos entre los años 2019-2024, de los cuales 15 cumplieron con los criterios de búsqueda relacionados con el tema “Calidad en la atención en el alojamiento conjunto binomio materno-infantil del Hospital Teófilo Dávila”, con la ayuda de los siguientes sitios confiables como Scielo, Redalyc, Elsevier, Science Direct, entre otros.

En los aspectos éticos legales, se solicitó a la gerencia del Hospital el permiso respectivo para la aplicación de la encuesta, con la confidencialidad de los nombres y apellidos de las pacientes, siendo publicados únicamente los datos estadísticos.

Resultados

Tabla 1: Características sociodemográficas

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Grupo de Edad		
15-20 años	18	22,5
21-25 años	25	31,3
26-30 años	16	20,0
31-35 años	17	21,3
36 y más años	4	5,0
Grado de Instrucción		
Primaria	11	13,8
Secundaria	51	63,7
Superior técnico	13	16,3
Superior universitario	5	6,3
Condición Civil		
Casada	21	26,3
Divorciada	2	2,5
Viuda	11	13,8
Soltera	46	57,5
Total	80	100,0

Análisis: En la tabla 1 se refiere a las características sociodemográficas de las variables, donde se observa con predominancia que el 31,3% de los pacientes tienen entre 21 y 25 años, mientras que el 22,5% están entre 15 y 20 años una edad considerablemente precoz para un embarazo y la maternidad, seguido del 21,3% que se ubican entre 31 y 25 años, el 20% entre 26 y 30 años y el solo 5% tienen más de 36 años. En cuanto al grado de instrucción, la mayoría han terminado la secundaria, sin embargo, el 16,3% tienen una preparación técnica superior, pero el 13,8% solo tienen la primaria, mientras que satisfactoriamente un 6,3% tienen un estudio superior universitario. Finalmente, en cuanto al estado civil, la mayoría se encuentran solteras, mientras que el 26,3% están casadas, el 13,8% están viudas, y el 2,5% se encuentran divorciadas.

Tabla 2: Relación Vínculo afectivo madre e hijo según grupo edad

Vínculo afectivo Madre e hijo	Grupo de Edad					Total
	15-20 años	21-25 años	26-30 años	31-35 años	36 y más años	
Mirada	5	9	6	4	2	26
	6,3%	11,3%	7,5%	5,0%	2,5%	32,5%
Olor	6	4	5	4	1	20
	7,5%	5,0%	6,3%	5,0%	1,3%	25,0%
Voz	5	6	2	6	1	20
	6,3%	7,5%	2,5%	7,5%	1,3%	25,0%
Apego	2	6	3	3	0	14
	2,5%	7,5%	3,8%	3,8%	0,0%	17,5%
Total	18	25	16	17	4	80
	22,5%	31,3%	20,0%	21,3%	5,0%	100%

Análisis: En cuanto a la tabla 2 se presentan los resultados sobre el vínculo madre e hijo según los grupos de edad, donde el 32,5% de las pacientes se correspondieron con la mirada, de las cuales el 11,3% tienen entre 21 y 25 años, el 7,5% entre 26 y 30, el 6,3% entre 15 y 20, el 5% entre 31 y 35 años, y solo el 2,5% tiene más de 36 años. Mientras tanto, un 25% se corresponde satisfactoriamente con el olor, y otro 25% con la voz, que son los vínculos más frecuentes en el proceso de crecimiento, y el 17,5% establecieron un excelente apego, y de estas, el 7,5% tienen entre 21 y 25 años, un 3,8% entre 26 y 30, otro 3,8% entre 31 y 35, y solo un 2,5% entre 15 y 20 años.

Tabla 3: Alojamiento conjunto

		Frecuencia	Porcentaje
Recibe educación sobre Lactancia Materna	Siempre	32	40,0
	Casi siempre	48	60,0
	Siempre	32	40,0
	Casi siempre	46	57,5

Personal de Enfermería educa sobre cuidados del Cordón Umbilical	A veces	2	2,5
	Siempre	50	62,5
	Casi siempre	28	35,0
Personal de salud controla signos vitales al Recién Nacido en cada turno	A veces	2	2,5
	Siempre	48	60,0
	Casi siempre	32	40,0
Personal de salud brinda seguridad en la Atención al Recién Nacido	Total	80	100,0

Análisis: En la tabla 3 se hace referencia al manejo del alojamiento conjunto hacia la madre e hijo en base a la calidad asistencial. En cuanto al cuestionamiento sobre la educación en lactancia materna por parte del personal de enfermería, el 48% de las pacientes determinan que casi siempre lo hacen, y el 32% señalan que siempre. Sobre la educación en cuidados del cordón umbilical, el 46% determinaron que casi siempre lo hacen, mientras que el 32% indicaron que siempre, y solo el 2% señalaron que a veces. Referente al control de los signos vitales del recién nacido en cada turno, el 62,5% refieren que siempre lo hace el personal de enfermería, el 35% indicaron que casi siempre, y solo el 2,5% determinaron que a veces.

Tabla 4: Trato

Variables		Frecuencia	Porcentaje
El personal de Enfermería es Cortez con usted	Siempre	56	70,0
	Casi siempre	24	30,0
El personal de enfermería entiende que Ud. está adolorido y le apoya con su recién nacido	Siempre	42	52,5
	Casi siempre	36	45,0
	A veces	2	2,5
El personal de enfermería muestra paciencia en la atención del RN	Siempre	32	40,0
	Casi siempre	48	60,0

Total	80	100,0
-------	----	-------

Análisis: En cuanto a la tabla 4 se presentan los resultados sobre el trato del personal de enfermería hacia las pacientes, el cual constituye parte de las buenas prácticas asistenciales, y en primera instancia se observa que, el 70% de las pacientes consideran que el personal de enfermería siempre es cortez, y el 30% consideran que casi siempre. Así mismo, el 52,5% señalan que el personal de enfermería siempre las entiende cuando están adoloridas y le apoyan con el recién nacido, mientras que el 45% señala que casi siempre, y solo el 2,5% considera que a veces. Por último, el 60% determina que el personal de enfermería casi siempre demuestra paciencia en la atención al RN, y el 40% señalan que siempre es así.

Tabla 5: Distribución según el arte del cuidado la disponibilidad

Variables		Frecuencia	Porcentaje
El personal de Enfermería resuelve dudas en el cuidado del RN	Siempre	44	55,0
	Casi siempre	36	45,0
Entiende cuando la enfermera le habla.	Siempre	38	47,5
	Casi siempre	42	52,5
El profesional de Enfermería respeta sus costumbres.	Siempre	42	52,5
	Casi siempre	38	47,5
El personal de Enfermería acude cuando usted le necesita.	Siempre	28	35,0
	Casi siempre	52	65,0
	Total	80	100,0

Análisis: En cuanto a la tabla 5 se refiere a la distribución de resultados según el arte del cuidado que implica la disponibilidad del personal de enfermería para generar una calidad de la atención, y el 55% de las pacientes considera que el personal de enfermería siempre resuelve sus dudas en el cuidado del RN, mientras que el % señala que casi siempre. Mientras tanto, el 52,5% señalan que casi siempre entienden lo que les indica la enfermera, y el 47,2% indican que siempre entienden, lo que demuestra una comunicación asertiva entre ambos. El 52,5% señalan que siempre respetan

sus costumbres, y el 47,2% lo consideran, y finalmente, el 65% de los pacientes que son mayoría coinciden en que el personal de enfermería acude cuando necesitan ayuda, y se complementa con el 35% que señalan que siempre lo hacen.

Discusión

Los resultados mostraron que el estado civil de las pacientes declaró que la mayoría se encuentran solteras, mientras que el 26,3% están casadas, el 13,8% están viudas, y el 2,5% se encuentran divorciadas. En base a ello, se infiere un embarazo no planificado, lo que resulta en una necesidad de mayor cuidado no solo en alojamiento conjunto, sino en todo el proceso de gestación. En este sentido, Meza y Agüero (2021) señalan que el estado civil de las pacientes gestantes es importante para comprender el apoyo que reciben durante su embarazo, parto y postparto, y brindar el apoyo necesario en cuanto a las competencias del personal de salud.

Así mismo se evidenció que la mayoría de los pacientes gestantes tienen entre 21 y 25 años, lo que predomina sobre los otros rangos de edad, manifestando un factor causal el embarazo a temprana edad. Frente a esto, Merlo-Faella (2020) coincide que una edad muy precoz es en sí un factor de riesgo en el embarazo, lo que amerita sobre todo una calidad de atención para evitar complicaciones.

Sin embargo, en muchos estudios, la edad materna ha sido mayor, como el desarrollado por Taha *et al* (2020), donde el 58 % de las pacientes en alojamiento conjunto tenían entre 28 y 30 años. No obstante, estos autores determinan que es importante seguir evaluando el impacto de la edad materna, para priorizar los cuidados en alojamiento conjunto en el marco de la calidad asistencial. Además, el 67,3% de las pacientes han estudiado solo hasta la secundaria, lo que no representa un avance académico significativo. Frente a esto, Chamba *et al* (2022) en su estudio argumenta que el nivel de educación o instrucción de las pacientes es importante para la preparación y madurez de conocimientos sobre temas importantes como la lactancia materna, sobre todo porque permite una mejor cultura sanitaria, por lo que es importante evitar el embarazo adolescente o precoz, de manera que esas personas puedan seguir estudiando y sus recursos sean destinados a ellos.

En contraste, otro estudio desarrollado por Alves *et al* (2023) determinó que el grado de instrucción de los pacientes no debería influir mucho en la calidad de la atención, ya que este tipo de calidad requiere el buen manejo de enfermería, que debe buscar cómo llegar a los pacientes y crear un ambiente cómodo para otorgar y lograr la interiorización de los cuidados por parte de ellas.

Así también, se pudo determinar que el vínculo entre madre e hijo se comprende con la mirada, según el 32,5% que coincidieron. Mientras que, un 25% se corresponde satisfactoriamente con el olor, y otro 25% con la voz, que son los vínculos más frecuentes en el proceso de crecimiento, y el 17,5% establecieron un excelente apego. En este punto, Rosas *et al* (2019) señala que el vínculo entre madre e hijo se genera desde el nacimiento, principalmente a través del apego que comprende a su vez la mirada, la voz y el olor, por lo que no se constituyen por uno solo.

Vargas *et al* (2022) señala que el apego entre madre e hijo puede potenciarse con el plan canguro, donde el personal de enfermería y el equipo de salud cumplen un rol fundamental, generando estándares de calidad, para atender estos cuidados que mejoren el vínculo que dura la vida.

El manejo del alojamiento conjunto hacia la madre e hijo es importante en el marco de la calidad de la atención, sobre ello se obtuvo que el personal de enfermería casi siempre brinda educación en lactancia materna, según el 48% de las pacientes. Así también, el 46% de ellas determinaron que el personal de enfermería casi siempre brinda educación en cuidados del cordón umbilical, y en cuanto al control de signos vitales, el 62,5% señalaron que siempre lo hacen. Con ello, se coincide con Pogo (2023) quien señala que, la educación en salud y la toma de signos vitales son una pauta importante en alojamiento conjunto, según las necesidades de cada madre lactante, con lo cual se busca la calidad de la atención.

En ese sentido, Quispe *et al* (2021) advierten que el manejo de alojamiento conjunto requiere altos estándares de calidad, sobre todo para predisponer un buen pronóstico para el alta de los pacientes. Y como se ha evidenciado, el control de signos vitales y la educación en salud con pautas imprescindibles, sobre todo para el personal de enfermería, quién permanece al cuidado directo de las pacientes.

El trato del personal de enfermería hacia los pacientes constituye parte de las buenas prácticas asistenciales y genera una descripción de la calidad, y en base a ello, se determinó que, el 70% de las pacientes consideran que el personal de enfermería siempre es cortez. Así mismo, el 52,5% señalan que el personal de enfermería siempre las entiende cuando están adoloridas y le apoyan con el recién nacido. Además, el 60% determina que el personal de enfermería casi siempre demuestra paciencia en la atención al RN, y con estos resultados, se visualiza un nivel de calidad humano y profesional muy alto.

De hecho, Velásquez y Huaman (2020) desarrollaron un estudio donde coinciden que el trato humanizado que se caracteriza por los valores de respeto, cortesía, solidaridad son parte del cuidado

holístico en el binomio materno-infantil, por lo que se genera una atención de calidad, la misma que debe ir acompañada de procedimientos cada vez más especializados y seguros. Así mismo, Finalmente, el arte del cuidado es un aspecto primordial que implica la disponibilidad y capacidad de respuesta del personal de enfermería para generar una calidad de la atención, en ese sentido, el 55% de las pacientes consideró que el personal de enfermería siempre resuelve sus dudas en el cuidado del RN, lo que se complementa con el 52,5% que señalan que casi siempre entienden lo que les indica la enfermera, lo que denota una comunicación asertiva. Además, el 52,5% señalan que los enfermeros siempre han respetado sus costumbres, y el 65% de los pacientes que son la mayoría, coinciden en que el personal de enfermería siempre acude cuando necesitan ayuda. De esta manera, se analiza que un gran porcentaje del personal de enfermería actúa en base a los estándares de calidad, puesto que hay un gran nivel de satisfacción de las pacientes. Gomes et al (2021) describe que promover la calidad de la atención significa observar el malestar funcional, las percepciones y las condiciones sociales que se ven alteradas por enfermedades, lesiones, tratamientos y actuar con gran sentido humano y profesional.

Conclusiones

Se concluye que, el equipo de salud cumple un rol imprescindible en el cuidado materno-infantil en alojamiento conjunto, sobre todo en el cuidado directo que corresponde a enfermería. Se evidenció un alto índice de calidad, el mismo que se basó en porcentajes que superaron el 50 % al 70 % de satisfacción de los pacientes, en cuanto a simpatía, cordialidad, paciencia, conocimiento y resolución de problemas por parte del personal de enfermería en madres y recién nacidos.

La calidad de atención se ve reflejada en el manejo del personal de salud frente a las situaciones que abarcan el alojamiento conjunto, la capacidad de respuesta, la eficiencia y eficacia con la que intervienen, la promoción de salud, y la satisfacción de las pacientes. Como se obtuvo en este estudio, hubo una gran satisfacción, pero aún hay aspectos que mejorar, sobre todo en la parte humana, parte desde la comprensión de las necesidades de los pacientes, ya que alojamiento conjunto requiere un enfoque holístico e integral donde se conjugan no solo la acción de enfermería, sino todo el equipo de salud, mediante los diferentes procedimientos propios de cada competencia laboral.

Referencias

1. Agudelo, S., Gamboa, O., & Molina, C. (2022). Análisis de Costo Efectividad del Contacto Piel a Piel al Nacimiento, Temprano vs Inmediato, en la Morbilidad Neonatal de Recién Nacidos de Bajo Riesgo. *Value in Health Regional Issues*, 30, 100–108. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2022.01.002>
2. Alves, R., Couto, M., Soares, R., Esteves, A., Carmo, M. (2023). La lactancia materna en la primera hora de vida en hospitales privados brasileños participantes de un proyecto de mejora de la calidad de la atención. *Salud Reproductiva*, 20(2), 5-6. <https://doi.org/10.1186/s12978-022-01538-z>
3. Artmann, M., Smeha, L. N., & Lima, S. B. S. de. (2022). Percepção da Equipe de Saúde sobre a Implantação de Alojamento Conjunto Mãe-Bebê em Unidade Psiquiátrica. *Revista Psicologia e Saúde*, 39–51. <https://doi.org/10.20435/pssa.v14i2.1670>
4. Baeza-Gozalo, P., Sola-Cía, S., & López-Dicastillo, O. (2023). Breastfeeding and rooming-in in the management of neonatal abstinence syndrome. Scoping review. *Anales del sistema sanitario de Navarra*, 46(2). <https://doi.org/10.23938/assn.1048>
5. Baró, S. (2022). Importancia de la Psicología en la atención y cuidados perinatales. Una revisión sistemática. *RihumSo Revista de investigación del Departamento de Humanidades y Ciencias Sociales*, 21, 19–33. <https://doi.org/10.54789/rihumso.22.11.21.2>
6. Benancio Vigilio, M. L. (2022). Actitudes y conocimientos sobre la lactancia materna en madres adolescentes. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 4(1), e366. <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.1.366>
7. Chamba, M., Romero, I., Condo, R., & Conde, A. (2022). Calidad de atención asociada al proceso enfermero según la perspectiva de pacientes y profesionales en un Hospital Obstétrico en el Ecuador. *Dominio de las Ciencias*, 8(3), 808–824. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i3.2840>
8. Dangelo, C., Fa, C. V., Hueller, M. F., López, A., & Otto, M. C. (2020). La atención perinatal en pandemia por covid-19: visibilizando la violencia obstétrica en argentina. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, 5(2), 186–207. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/31118>
9. Faas, A. E., Codosea, L. E., Curti, J., Ferrero, M. J., Herrero, M. I., Marasca, R., Nanzer, C., Polantonio, P., & Rabinovich, D. (2022). Interacciones vinculares mamá-bebé: impacto

- de las creencias maternas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales Niñez y Juventud*, 20(2), 1–30. <https://doi.org/10.11600/ricsnj.20.2.5351>
10. Fretel, N. M., Castro, C., Manyari, G. M., Ricra, C. R., Canchari, Y., Inga, G. (2024). Satisfacción de madres neonatales frente a los cuidados de enfermería en hospital de los Andes peruanos. *Revista Vive*, 7(19), 164–173. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i19.292>
 11. Gitz, E. (2019). Reflexiones sobre la lactancia materna como parte del cuidado. *Revista Científica de UCES*, 24(2), 51–79. <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4857>
 12. Gökduman-Keleş, M., Akdolun-Balkaya, N., & Toker, E. (2023). Actitudes y asesoramiento de los profesionales de la salud sobre el aumento de la leche materna: estudio transversal. *Enfermería clínica*, 33(3), 195–204. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2023.03.001>
 13. González, N. (2021). Contacto piel con piel en el posparto inmediato. *Gaceta Médica de Caracas*, 129(3S), S562–S572. <https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.s3.9>
 14. Hsiao-Ling, W., Der-Fa, L., Pei, T. (2022). Alojamiento conjunto y duración de la lactancia materna en madres primerizas en un moderno centro de atención posparto. *Int J Environ Res Salud Pública*, 19(18), 10-12. <https://doi.org/10.3390/ijerph191811790>
 15. Karamanou, A., Varela, P., Nanou, C., & Deltsidou, A. (2022). Asociación entre el vínculo madre-hijo y los síntomas depresivos en madres de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: estudio caso-control. *Enfermería intensiva*, 33(4), 165–172. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2021.07.003>
 16. Lima, P., Teles, M., Lima, R., Vieira, B., Cardoso, R., & Melo, T. (2020). Cultura de segurança do paciente na perspectiva da equipe de enfermagem em uma maternidade pública. *Enfermería global*, 19(4), 427–462. <https://doi.org/10.6018/eglobal.386951>
 17. Martínez Martínez, J. R., & Cruz, M. (2019). Nivel de cumplimiento de apego precoz durante el puerperio inmediato: El Caso del Hospital General Docente Calderón. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito)*, 44(2), 34–39. <https://doi.org/10.29166/rfcmq.v44i2.2689>

18. Merlo-Faella, O. (2020). Newborn Care. What should we change with COVID19? *Revista del Instituto de Medicina Tropical*, 15(2), 53–64. <https://doi.org/10.18004/imt/2020.15.2.53>
19. Meza, G., Aguero, N. (2021). Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. *Revista científica ciencias de la salud*, 3(2), 2-5. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.02.2021.60>
20. Newman, A., Mauer-Vakil, D., Coe, H., Newton, L., Wilkerson, E., McKnight, S., Brogly, S. (2022). Alojamiento conjunto para lactantes con riesgo de síndrome de abstinencia neonatal: resultados 5 años después de su introducción como estándar de atención en un hospital. *Soy J Perinatol*, 39(8), 12-15. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1719182>
21. Pogo, R. (2023). Rol de la enfermera en los cuidados en parto eutócico y atención integral al neonato: Role of the nurse in care in eutocic delivery and integral care of the neonate. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 4490–4500. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.584>
22. Polidoro, A., Farias, V., Ceretta, H., Zambrano, E., Padilha, K., Gasparino, R. (2020). Validación de un instrumento para orientar la dotación de enfermería en alojamiento conjunto obstétrico. *Rev Bras Enferm*, 73(4), 5-6. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0159>
23. Quispe, Z. F., Chinarro, Y., Flores, A., & Bonifaz, P. (2021). Calidad del cuidado de enfermería al recién nacido en alojamiento conjunto, Hospital Santa María del Socorro, ICA-2017. *Revista Enfermería la Vanguardia*, 9(1), 17–23. <https://doi.org/10.35563/revan.v9i1.391>
24. Romero, E., & Oliva, T. (2020). Conocimiento de madres adolescentes primigestas sobre cuidados en el hogar a su recién nacido sano. *Ser, saber y hacer de Enfermería*, 1(1), 87–96. <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/383>
25. Rosas-Herrera, B., Rodríguez, J., & Martínez-Cardona, J. (2019). Impacto del contacto piel con piel al nacer en la lactancia materna exclusiva y la regulación de los signos vitales. *Salud publica de Mexico*, 61(5, sep-oct), 560. <https://doi.org/10.21149/10477>
26. Taha, Z., Ali, A., Wikkeling-Scott, L., Eltum, R., Papandreu, D. (2020). Evaluación de la práctica de alojamiento conjunto en hospitales de Abu Dhabi, Emiratos Árabes Unidos: un

- estudio transversal multicéntrico. *Nutrientes*, 12(8), 3-4.
<https://doi.org/10.3390/nu12082318>
27. Vargas, A., Mantilla, M., Moncada, A., & Castro, A. (2022). Prácticas culturales de cuidado en el binomio madre-hijo durante el puerperio: Revisión integrativa. *Hacia la promoción de la salud*, 27(2), 189–202. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.2.14>
28. Velásquez, S., & Huaman, D. (2020). Efectos del cuidado enfermero basado en teoría de Kristen Swanson sobre conocimientos y aceptación de lactancia materna en primigestas. *Revista cubana de enfermería*, 36(4).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400015
29. Villarreal, C., Placencia, M., & Nolberto, V. (2020). Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 115–122.
<https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).