




Comunicación enfermera-cliente en el cuidado de urgencias obstétricas en el distrito de salud 13Do3.

Nurse-client communication in obstetric emergency care in the health district 13Do3.


 <https://doi.org/10.47230/unesum-salud.v1.n2.2022.55-65>

Recibido: 01-02-2021 **Aceptado:** 27-04-2023 **Publicado:** 01-06-2023

Jean Carlos Madrid Choez^{1*}

 <https://orcid.org/0009-0009-8585-8383>

Mercedes Tania Alcázar Pichucho²

 <https://orcid.org/0000-0001-7440-5447>

1. Licenciado en Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
2. Magister en Investigación Clínica y Epidemiológica, Licenciada en Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.

Volumen: 2

Número: 1

Año: 2023

Paginación: 55-65

URL: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/17>

***Correspondencia autor:** jean.madrid@unesum.edu.ec

RESUMEN

La comunicación forma parte de la historia del hombre en la sociedad y es fruto de la interacción social. Se trata de una relación entre emisor y receptor, entre signos, significados y códigos; determina la importancia de la comunicación enfermera-cliente en el cuidado de urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03. Presenta un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal con enfoque cualitativo, percibe un diseño no experimental, para el diseño teórico se realizó la búsqueda bibliográfica donde se revisaron bases de datos que sustentan la investigación. Se caracterizó demográficamente y su gran mayoría de usuarias oscila en las edades de veinte a veinticinco años y viven en zonas rurales, los factores más influyentes en la comunicación en urgencias obstétricas son la carga laboral, el estrés y la pérdida de interés por parte del paciente para comunicarse con el personal de enfermería, entre las barreras de comunicación encontramos las emociones intensas, falta de habilidades de comunicación y falta de fluidez en el idioma. Como estrategia se debe mejorar la comunicación enfermera-cliente en urgencias obstétricas aplicando el plan de estrategias diseñado dirigido al profesional de enfermería.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, satisfacción del paciente, calidad de atención, comportamiento, respeto.

ABSTRACT

Communication is part of the history of man in society and is the result of social interaction. It is a relationship between sender and receiver, between signs, meanings and codes; Objective was to determine the importance of nurse-client communication in the care of obstetric emergencies in Health District 13D03; Methodology: Descriptive, prospective cross-sectional study with a qualitative approach, perceives a non- experimental design, for the theoretical design a literature search was performed where databases that support the research were reviewed. Conclusions: It was characterized demographically and its vast majority of users range in age from twenty to twenty-five years and live in rural areas, the most influential factors in communication in obstetric emergencies are the workload stress and loss of interest by the patient to communicate with nursing staff, among the barriers to communication we find intense emotions, lack of communication skills and lack of fluency in the language. As a strategy, nurse-client communication in obstetric emergencies should be improved by applying the strategy plan designed for the nursing professional.

Keywords: Nursing care, patient satisfaction, quality of care, behavior, respect.



Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)

Introducción

De acuerdo a la OMS la comunicación es proporcionar información, recomendaciones y orientación a los principales destinatarios para inducir la adopción de medidas que protejan la salud de las personas, las familias, las comunidades y los países (1).

Según la Organización Panamericana de la Salud OPS la comunicación para la salud se refiere a los principios y procesos de comunicación que informan para incidir en el comportamiento y las actitudes de las personas para conseguir resultados positivos de salud pública a nivel individual, comunitario y social y destaca la importancia de la comunicación efectiva para obtener resultados positivos en la salud y el bienestar de las personas (2).

Castro y Simian consideran que los enfermeros y enfermeras desempeñan un papel crucial en el ámbito de la salud. Su labor se extiende desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, hasta el tratamiento de condiciones médicas y la asistencia emocional a los pacientes y sus familias. Su objetivo principal es mejorar la calidad de vida de las personas y contribuir a su bienestar físico, mental y social (3).

La comunicación efectiva es un componente fundamental en el cuidado de urgencias obstétricas, ya que permite establecer una relación de confianza y comprensión entre el personal de enfermería y los pacientes. La comunicación enfermera-cliente se refiere al intercambio de información, emociones y necesidades entre la enfermera y la mujer embarazada que requiere atención urgente (4).

Así, la comunicación enfermera-cliente es un proceso bidireccional que implica la transmisión y recepción de información, así como la comprensión mutua. Esta interacción tiene como objetivo proporcionar un cuidado de calidad, individualizado y centrado en las necesidades de la paciente, garantizando su seguridad y bienestar (5).

El estrés emocional y físico tanto para las enfermeras como para las pacientes tam-

bién puede interferir con la comunicación. En situaciones de urgencia obstétrica, las mujeres embarazadas pueden estar experimentando miedo, ansiedad y dolor, lo que dificulta su capacidad para expresarse claramente. Del mismo modo, las enfermeras pueden

estar sometidas a presión y estrés debido a la naturaleza crítica de la situación, lo que puede afectar su capacidad para comunicarse de manera efectiva y compasiva (6).

En el contexto de las urgencias obstétricas, es crucial que las enfermeras sean capaces de comunicarse efectivamente con las mujeres embarazadas y sus familias, ya que esto les permite obtener información relevante sobre el estado de salud de la paciente, proporcionar instrucciones y orientación adecuadas, brindar apoyo emocional y establecer una relación terapéutica de confianza (7).

La Organización Mundial de la Salud OMS indica que cada año tienen lugar unos 140 millones de partos, y la proporción de ellos atendidos por personal sanitario capacitado ha aumentado del 58% en 1990 al 81% en 2019. Esto se debe principalmente al mayor número de partos en centros sanitarios (8).

De acuerdo a datos ofrecidos por la Organización Panamericana de la Salud OPS cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. En 2015 se estimaron unas 303 000 muertes de mujeres durante el embarazo y el parto o después de ellos (9).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL ofrece datos a nivel de América Latina y el Caribe, donde la tasa de mortalidad materna por cada 100 000 nacidos vivos es de 87.4. y entre las causas de esta mortalidad se reporta las causas obstétricas directas fueron responsables de casi el 60% de las defunciones maternas (10).

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública MSP informa que, en 2019, la atención en emergencias en centros obstétricos alcan-

zó las 26.291, con diversas patologías relacionadas a la atención obstétrica (11).

En el Distrito de Salud 13D03, se brinda atención médica a mujeres embarazadas y parturientas, y estando presentes diversas urgencias obstétricas, la comunicación adecuada adquiere una importancia aún mayor debido a la necesidad de garantizar la seguridad y el bienestar tanto de la madre como del feto.

El objetivo de este trabajo investigativo es determinar la importancia de la comunicación Enfermera-Cliente en el cuidado de urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03. Para ello, se realiza un estudio exhaustivo de la literatura científica disponible, así como entrevistas y observaciones en el terreno con el fin de obtener datos y testimonios relevantes sobre las prácticas de comunicación actuales.

Con esto se contribuye a identificar las fortalezas y debilidades de la comunicación enfermera-cliente en el contexto de las urgencias obstétricas. Además, se propone recomendaciones y estrategias para mejorar la comunicación y, por ende, la calidad de la atención brindada a las mujeres embarazadas y parturientas en situaciones de emergencia.

En última instancia, este estudio sirve como base para la implementación de intervenciones y programas de capacitación dirigidos a mejorar la comunicación en el cuidado de urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03, con la finalidad de mejorar los resultados clínicos y la satisfacción de las usuarias del sistema de salud en estas circunstancias críticas.

Materiales y Métodos

La presente investigación es un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal con enfoque cualitativo y percibe un diseño no experimental. Se realizarán entrevista a personal administrativo y encuesta validada que se le aplicará a las usuarias con el fin de recopilar datos cualitativos, para así obtener una comprensión más detallada de los factores que afectan la comunicación.

A las usuarias se les explicara el propósito, los objetivos, los beneficios y riesgos de la investigación y también que se les solicitara la firma del consentimiento informado (Anexo) en cumplimiento con las normas para investigaciones biomédicas con seres humanos estipulados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Este proyecto está autorizado por el director del Distrito de Salud 13D03(Anexo) Dr. Stalin Pillasagua.

Se realizaron las solicitudes de autorización para las autoridades competentes y de esta forma para llevar a cabo la investigación considerando como informantes claves a las usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03, se realizó entrevistas aplicadas a enfermeras y cuestionarios estructurados que evaluaron la percepción de los pacientes sobre la comunicación enfermera-cliente en el cuidado de urgencias obstétricas.

La población objetivo de este estudio está compuesta por los pacientes que reciben atención de urgencias obstétricas en el distrito de salud 13D03. La muestra se seleccionó de manera intencional y estuvo constituida por 102 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos.

Los criterios de inclusión para los pacientes son: recibir atención de urgencias obstétricas en el distrito de salud 13D03, tener capacidad para comunicarse verbalmente o contar con un intérprete disponible, y dar su consentimiento informado para participar en el estudio.

Los criterios de exclusión son: pacientes con enfermedades mentales graves que dificulten la comunicación y pacientes que se encuentren en condiciones de salud críticas que impidan su participación, y aquellas que no deseen participar en el proyecto de investigación.

Para el análisis de datos se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales, como análisis de frecuencia. Los datos cualitativos son analizados mediante análisis de contenido, identificando categorías y temas emergentes para comprender los

factores que afectan la comunicación enfermera-cliente.

Resultados

El método en esta investigación fue trabajo mediante entrevista aplicada a Licenciada enfermera de profesión con una amplia trayectoria como enfermera comunitaria y desempeña funciones en el Distrito de Salud 13D03 y encuestas a las usuarias que presentaron urgencias obstétricas durante los meses de enero a mayo del 2023.

- Enero: 25
- Febreo:17
- Marzo: 22
- Abril: 13
- Mayo: 25

Dando un total de 102 urgencias obstétricas presentadas en el Hospital Básico Jipijapa, los resultados se presentan a continuación.

Tabla 1. Características sociodemográficas

VARIABLES	DIMENSIÓN	n	%
Edad (años)	14 a 19	20	20%
	20 a 25	35	34%
	26 a 30	18	18%
	Mayor de 30	29	28%
Estado civil	Soltera	30	29%
	Unión de hecho	38	37%
	Casada	24	24%
	Divorciada	10	10%
	Viudo/a	0	0%
N.º de hijos	Sin hijos	25	25%
	1 hijo	22	22%
	2 hijos	33	32%
	3 hijos o más	22	22%
Procedencia	Urbana	48	47%
	Rural	54	53%
Vivienda	Propia	35	34%
	Casa de algún familiar	57	57%
	Arrenda	10	10%
	Otros	0	0%
Religión	Católica	64	63%
	Evangélica	16	16%
	Otro	8	8%
	Sin religión	14	14%

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

De acuerdo a las características socio demográficas de las usuarias, el mayor porcentaje de urgencias obstétricas se presentó en pacientes de 20 a 25 años de edad, y en menor cantidad de 26 a 30 años. En cuanto a su estado civil, se encontró que la mayor parte son solteras y una pequeña cantidad son divorciadas, de las cuales la

mayoría de las pacientes tienen entre 2 a 3 hijos, y por una pequeña diferencia la mayor parte de las usuarias se encuentra viviendo en la zona rural, dando que en su gran mayoría vive en casa de algún familiar mientras en un menor porcentaje vive en casas arrendadas, así mismo en su gran mayoría las usuarias se identifican como católicas.

Tabla 2. Principales Factores

Alternativas	Factores	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	Estrés	20	19%
B	Recarga laboral	44	43%
C	Tiempo del cuidado al paciente	15	15%
D	Desinterés por parte de la enfermera de comunicarse con el paciente	12	12%
E	Pérdida de interés por parte de los pacientes de comunicarse	11	11%
TOTAL		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

En cuanto a la distribución de los principales factores que afectan la comunicación enfermera-cliente, encontramos que el principal factor es la recarga laboral al personal de salud, en una moderada cantidad tenemos el estrés, el tiempo del cuidado de

paciente y en una pequeña cantidad el desinterés por parte de la enfermera de comunicarse con el paciente además la pérdida de interés por parte de los pacientes para comunicarse.

Tabla 3. Barreras que influyen en la comunicación

Alternativas	Barreras	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	La falta de fluidez en el idioma	20	20%
B	Falta de tiempo	13	13%
C	Las emociones intensas, como el miedo, la ansiedad o la frustración	24	24%
D	Diferencias culturales: Creencias, valores y normas culturales	15	15%
E	Falta de privacidad	12	12%
F	Falta de habilidades de comunicación	18	18%
Total		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

En cuanto a las barreras de comunicación se observa que su gran mayoría se dan por las diferentes emociones intensas que se presentan, así mismo una cantidad moderada manifestó que una de las barreras es la falta de habilidades de comunicación y la falta de fluidez en el idioma (léxico).

Tabla 4. Evaluación de la calidad de comunicación

Evaluación de la calidad de comunicación	Alternativas	Frecuencia	Porcentaje (%)
La información fue clara y comprensible sobre su condición, diagnóstico por parte del personal de enfermería	Nunca	0	0%
	Rara vez	13	13%
	A veces	22	22%
	Siempre	67	66%
Entendió la explicación de la enfermera como se esperaba que lo hiciera	Nunca	0	0%
	Rara vez	12	12%
	A veces	24	24%
	Siempre	66	65%
Sentiste que el personal de enfermería te escuchó y comprendió tus necesidades durante tu visita a urgencias obstétricas	Nunca	5	5%
	Rara vez	7	7%
	A veces	16	16%
	Siempre	74	73%
Existe pérdida de interés por parte de los pacientes de comunicarse con el personal de enfermería en base a su urgencia obstétrica	Nunca	30	29%
	Rara vez	24	24%
	A veces	37	36%
	Siempre	11	11%
Falta de habilidades de comunicación	Nunca	0	0%
	Rara vez	18	18%
	A veces	32	31%
	Siempre	52	51%
Total		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

Análisis

En cuanto a la evaluación de la calidad de comunicación se encontró que el mayor porcentaje de usuarias sintió que el personal de enfermería le escuchó y comprendió sus necesidades durante su visita a urgencias obstétricas, en moderado porcentaje expreso que la información recibida fue clara y

comprensible sobre su condición, diagnóstico por parte del personal de enfermería y a la vez la usuaria entendió la explicación de la enfermera como se esperaba que lo hiciera y por último un pequeño porcentaje manifestó que existe falta de habilidades de comunicación por parte del personal por ende existe perdida de interés por parte de los pacientes de comunicarse con el personal de enfermería.

Tabla 5. Distribución del grado de satisfacción de la población durante la urgencia obstétrica en el Distrito de Salud 13D03

Grado de satisfacción	Alternativas	Frecuencia	Porcentaje (%)
La enfermera prestó sus servicios con competencia	Nunca	0	0%
	Rara vez	13	13%
	A veces	22	22%
	Siempre	67	67%
La enfermera sabía algo de su enfermedad	Nunca	0	0%
	Rara vez	13	13%
	A veces	22	22%
	Siempre	67	67%
La enfermera sabía el tratamiento que debía recibir	Nunca	0	0%
	Rara vez	12	12%
	A veces	24	24%
	Siempre	66	65%
La enfermera le dio instrucciones cuando le dieron de alta	Nunca	0	0%
	Rara vez	12	12%
	A veces	28	27%
	Siempre	62	61%
La enfermera explicaba los procedimientos antes de hacerlo	Nunca	0	0%
	Rara vez	12	12%
	A veces	28	27%
	Siempre	62	61%
La enfermera la trataba como un número en vez de como a una persona	Nunca	66	65%
	Rara vez	24	24%
	A veces	12	12%
	Siempre	0	0%
La enfermera se aseguró que todas sus preguntas obtuvieran respuestas	Nunca	0	0%
	Rara vez	12	12%
	A veces	28	27%
	Siempre	62	61%
TOTAL		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

De acuerdo al grado de satisfacción de la población durante la urgencia el mayor número de usuarias expuso que la enfermera siempre presta sus servicios con competencia y sabía sobre la enfermedad y el tratamiento que cada una de ellas debía recibir, siempre fueron tratadas como una persona y no como un número al recibir el tratamiento y cuidados asegurándose que todas sus

preguntas obtuvieran respuestas y durante el alta le brindó todas las instrucciones a seguir, mientras un pequeño número manifestó que rara vez recibió información clara precisa y adecuada obteniendo pocas respuestas sobre el diagnóstico, tratamiento durante su estancia y al momento del alta médica.

Tabla 6. Distribución de las urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

Alternativas	Urgencias obstétricas	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	Trastornos		
Hipertensivos	20	20%	
B	Hemorragias		
obstétricas	70	68%	
C	Otros		12%
TOTAL		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03.

En cuanto a las urgencias obstétricas presentadas en las usuarias se encontró que el mayor número de urgencias las hemorragias obstétricas y en una cantidad moderada los trastornos hipertensivos y una pequeña cantidad menciona otras urgencias obstétricas.

Tabla 7. Apoyo emocional

Apoyo emocional	Alternativas	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	Nunca	0	0%
B	Rara vez	0	0%
C	A veces	24	24%
D	Siempre	78	76%
C	Otros		12%
TOTAL	102	100%	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03.

Referente al apoyo emocional, la mayoría de las usuarias manifestó que siempre recibió apoyo y compasión, mientras un pequeño grupo menciona que a veces recibía apoyo y compasión por parte del personal de enfermería durante su experiencia en urgencias obstétricas.

Tabla 8. Distribución del nivel de conocimiento que demostró el personal de enfermería durante la urgencia obstétrica en el Distrito de Salud 13D03

Nivel de conocimiento	Alternativas	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	Nunca	0	0
B	Rara vez	8	8%
C	A veces	22	22%
D	Siempre	72	71%
TOTAL		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

Referente al nivel de conocimiento, el mayor porcentaje nos demostró que el personal de enfermería tiene un alto nivel de conocimiento durante las diferentes urgencias obstétricas y un pequeño porcentaje un bajo nivel de conocimientos en cuanto a las diferentes urgencias presentadas

Tabla 9. Distribución del trato digno y de calidez que demostró el personal de enfermera durante la urgencia obstétrica en el Distrito de Salud 13D03

Trato digno	Alternativas	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	Nunca	0	0%
B	Rara vez	9	9%
C	A veces	12	12%
D	Siempre	81	79%
TOTAL		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

Referente al trato recibido por parte del profesional de enfermería hacia las pacientes, se demostró que en su gran mayoría siempre fueron tratadas de manera digna y con calidez durante su estancia en urgencias obstétricas, mientras un pequeño número de usuarias menciono que a veces no fueron tratadas de manera digna y con calidez al momento de su estancia en urgencias obstétricas.

Tabla 10. Distribución de interés y seguridad que demostró el personal de enfermera durante la urgencia obstétrica en el Distrito de Salud 13D03

Interés y seguridad	Alternativas	Frecuencia	Porcentaje (%)
A	Nunca	0	0%
B	Rara vez	10	10%
C	A veces	12	12%
D	Siempre	80	78%
TOTAL		102	100%

Fuente: Encuesta aplica usuarias que presentaron urgencias obstétricas en el Distrito de Salud 13D03

Referente al interés y seguridad el mayor porcentaje de usuarias expreso que el personal de enfermería siempre demostró interés y seguridad, durante las urgencias obstétricas, mientras una pequeña cantidad expreso que a veces o rara vez demostraba interés y seguridad durante la diferente urgencia obstétrica presentadas.

Conclusiones

- Se caracterizó demográficamente a la población que presentó urgencias obstétricas y oscila en las edades de 20 a 25 años, además el mayor número de pacientes se encuentra en la zona rural mientras que el segundo grupo se encuentra en la zona urbana.

- Se identificó que entre los principales factores que afectan la comunicación enfermera-cliente en urgencias obstétricas es la carga laboral, el estrés del personal de salud y la pérdida de interés por parte del paciente para comunicarse, dejando claro que la comunicación es un factor para poder dominar las habilidades de observación con el paciente.
- Se establecieron las barreras que influyen en la comunicación enfermera-cliente se dan por medio de las emociones intensas, falta de habilidades de comunicación y falta de fluidez en el idioma que se presentan debido al caso o patología.
- La mejora en la comunicación entre el personal de enfermería y el cliente es una condición indispensable para mejorar el sistema sanitario, lo cual repercute en nuestra responsabilidad como profesionales seguir con una relación terapéutica para lograr brindar cuidados rápidos sin perder el hilo de la comunicación afectiva.

Bibliografía

1. OMS. Mapa estratégico de la OMS para las comunicaciones. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2020. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/communicating-for-health/who-str-comms-framework-poster-spanish.pdf?sfvrsn=5211e950_2.
2. Organización Panamericana de la Salud. OPS. La comunicación para la salud ocupa un estand en la sede de la OPS. [Online]; 2018. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14706:communication-for-health-booth-displayed-at-paho-headquarters&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
3. Castro M, Simian. La enfermería y la investigación. Revista Médica Clínica Las Condes. 2018; 29(3): p. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rm-clc.2018.04.007>.
4. Pérez C, Carrasquilla D. Relación enfermera-paciente frente a la diversidad cultural. Una mirada en situaciones de cuidado a pacientes indígenas. Index de Enfermería. 2020; 27(4).
5. 2020; 27(4).
6. Díaz M. Comunicación del profesional de enfermería desde la percepción del paciente. Servicio de emergencia hospital José Soto Cadenillas de Chota, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca. 2023.
7. Carrillo C, Ríos M, Escudero L, Martínez M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control- apoyo. Enfermería Global. 2020; 17(50).
8. Gijón M, Muggenburg V. Instrumentos que miden la comunicación enfermera-paciente. Enfermería universitaria. 2020; 16(3).
9. OMS. Salud Materna. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2020. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/maternal-health#tab=tab_2.
10. OPS. Salud Materna. Organización Panamericana de la Salud. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>.
11. CEPAL. Reporte de avance en el ODM5 en América Latina y el Caribe, Mejorar la salud Materna. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. 2018.
12. Ministerio de Salud Pública MSP. La atención obstétrica está garantizada y es una prioridad en Ecuador. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/la-atencion-obstetrica-esta-garantizada-y-es-una-prioridad-en-ecuador/>.

Cómo citar: Indio Marcillo KS, Macías Alvia AM. Comunicación enfermera-cliente en el cuidado de urgencias obstétricas en el distrito de salud 13D03. Revista Investigación y Educación en Salud [Internet]. 1 de junio de 2023 [citado 21 de agosto de 2023];2(1):55-65. Disponible en: <https://revistas.unesum.edu.ec/salud/index.php/revista/article/view/17>