



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA: ANA LUCIA GUALLPA ABAD

DIRECTORA: LIC. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN, MGS

CUENCA - ECUADOR

2020

*Yo me gradué en
los 50 años de La Cato!
... y sostuve la Universidad*

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: “PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA”, realizado por ANA LUCIA GUALLPA ABAD con documento de identidad: 0302647359, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, noviembre de 2020



LIC. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN, MGS

TUTOR/DIRECTOR

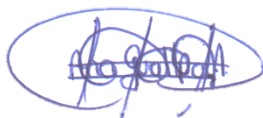
0301338000

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, ANA LUCIA GUALLPA ABAD con documento de identidad: 0302647359, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, noviembre de 2020



ANA LUCIA GUALLPA ABAD

0302647359

DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen por brindarme salud, sabiduría y guiarme hasta culminar mis estudios y ser una profesional.

En especial este logro se lo dedico a mis padres, quienes han sido mi inspiración, por su amor, comprensión, perseverancia, estar junto a mí en todo momento, apoyándome incondicionalmente durante el transcurso de mis estudios.

A mis hermanas/o por sus consejos, el apoyo brindado día a día en mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

Agradecida con Dios por ser mi guía, a mis padres por ser mi pilar fundamental, brindando su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera.

A mi director de tesis y asesor metodológico por su esfuerzo y dedicación, quienes con su enseñanza, conocimientos, paciencia y motivación me orientaron en la elaboración de esta investigación.

A la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, especialmente a la carrera de Enfermería, a los docentes, por sus sabios conocimientos, experiencias y vivencias compartidas durante estos años de formación.

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR.....	I
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
ÍNDICE	V
PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA.....	1
Resumen	1
Abstract	2
Introducción	3
Metodología	5
Fase de resultados.....	6
Discusión.....	15
Conclusión.....	18
REFERENCIAS.....	19
ANEXOS	22
Anexo 1: Protocolo.....	22
Anexo 2: Certificado antiplagio	36
Anexo 3: Certificado de autoría	40
Anexo 4: Certificado de no adeudar.....	41

PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

Ana Lucia Guallpa Abad¹, Fanny Mercedes González León¹, Andrés Alexis Ramírez Coronel¹

¹Universidad católica de Cuenca, alguallpaa59@est.ucacue.edu.ec

Resumen

El parto humanizado se refiere a la atención proporcionada por el equipo de salud en el proceso de parto, donde la enfermería tiene la responsabilidad de la calidad en la prestación de servicios de forma humanizada para un mejor desempeño profesional, prioriza la voluntad de la gestante, respeta los tiempos fisiológicos personales y la interculturalidad. **Objetivo:** Realizar una revisión bibliográfica sobre el rol de enfermería en los cuidados humanizados durante el trabajo de parto. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática, con enfoque cualitativo/descriptivo/retrospectiva y de corte longitudinal de la literatura científica, en bases de datos reconocidas como: Google académico, Scopus, PorQuest, Scielo, Pub-Med, OMS, OPS, UNICEF, se incluyeron artículos científicos relacionados con el tema de revisión publicados desde el año 2015 hasta el 2020, se buscó publicaciones en español, portugués e inglés y se excluyeron aquellos artículos que no tenían relación con el tema de estudio, documentos repetidos, tesis doctorales, ensayos y que no estén dentro de los 5 años de publicación. **Resultados:** Para este estudio se incluyeron 22 artículos entre ellos originales, de revisión y narrativos que revelan la importancia del rol enfermero en los cuidados humanizados durante el trabajo de parto. **Conclusión:** El parto humanizado implica la atención de calidad proporcionada por el personal de enfermería al binomio madre-hijo, por tanto, las intervenciones de enfermería van encaminadas a un cuidado oportuno, seguro, humanizado de forma holística, basado en la actitud, valores y principios, que permite la libre expresión de la mujer, mismos que son importantes para una evolución favorable.

Palabras Clave: Parto humanizado, Cuidados de Enfermería, Percepción.

HUMANIZED BIRTH AND THE ROLE OF THE NURSING

Abstract

Humanized birth refers to the care provided by the health team in the birth process, where the nurse is responsible for the quality of the services provided in a humanized way for a better professional performance, prioritizes the will of the pregnant woman, respects personal physiological times and interculturality. **Objective:** To conduct a literature review on the role of nursing in humanized care during labor. **Methodology:** A systematic review was conducted, with a qualitative/descriptive/retrospective approach and a longitudinal cut of the scientific literature, in recognized databases such as: Google academic, Scopus, PorQuest, Scielo, PubMed, WHO, PAHO, UNICEF, scientific articles related to the review topic published from 2015 to 2020 were included, publications in Spanish, Portuguese and English were sought and those articles that were not related to the study topic, repeated documents, doctoral theses, trials and that are not within the 5 years of publication were excluded. **Results:** For this study, 22 articles were included, among them original, review and narrative articles that reveal the importance of the nursing role in humanized care during labor. **Conclusion:** Humanized childbirth implies quality care provided by nurses to the mother-child binomial: therefore nursing interventions are aimed at timely, safe, humanized care in a holistic manner, based on attitude, values and principles that allow women to express themselves freely, which are important for a favorable evolution.

Keywords: *Humanized Birth, Nursing Care, Perception*

Introducción

El proceso de parto es una de las experiencias más grandes que vive la mujer, el dar vida, constituye para muchas la mayor bendición tras el embarazo, pero también puede ser la situación más traumática que experimenta, involucrando una práctica psicosocial profunda, limitando sus habilidades funcionales, principalmente en la disminución del control que ella puede mantener frente a su propia fisiología.

El progreso del trabajo de parto se encuentra influenciada por condiciones biológicas, psicológicas, culturales y ambientales. Factores que el equipo de salud debe considerar para establecer una relación empática y humanizada donde interactúen los fundamentos científicos y los valores del ser humano para garantizar una atención con calidad, calidez e integral⁽¹⁾.

El Ministerio de Salud Pública en su guía “Atención del trabajo de parto, parto y posparto inmediato” define al parto como un proceso fisiológico, que inicia de manera espontánea, a partir de la 37 hasta las 42 semanas de gestación, mismo que se da a través de 3 fases⁽²⁾:

- 1. Dilatación:** es la fase que inicia con el parto y culmina con la dilatación completa, consta de 2 fases:
 - a. Fase latente:** es el inicio de parto se acompaña por la presencia de contracciones variables en intensidad y duración, caracterizado por borramiento cervical y con una dilatación de 4 cm.
 - b. Fase activa:** durante esta fase existe aumento en la regularidad, intensidad y frecuencia de contracciones, con una dilatación de 4 cm y termina cuando se completa 10 cm.
- 2. Expulsivo:** esta fase se extiende desde la dilatación cervical completa y termina con la expulsión del feto o nacimiento del bebé.
- 3. Alumbramiento:** es la tercera fase del trabajo de parto que ocurre después del nacimiento y termina con la expulsión de la placenta⁽²⁾⁽³⁾.

Según la UNICEF parto humanizado, se refiere al respeto de los derechos en los procesos fisiológicos durante el parto, nacimiento, creencias de la madre y familia, promoviendo la interculturalidad⁽⁴⁾.

Las recomendaciones de la OMS “Cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva” las mujeres requieren de una atención oportuna que superen sus experiencias personales y socioculturales, en un entorno sin riesgos clínicos, psicológicos, además de la continuidad en la atención tanto técnica como humana por parte del acompañante y del personal sanitario, para su evolución favorable⁽⁵⁾.

En el ámbito del cuidado profesional durante el parto, la humanización del cuidado, responde principalmente, a la percepción de las usuarias, su bienestar personal, relacionando con la calidad de atención recibida⁽⁶⁾. El cuidado de enfermería durante el trabajo de parto y el parto demanda de atenciones especiales individualizada durante el trabajo de parto y parto, contribuye a satisfacer las necesidades físicas, emocionales y espirituales del binomio madre-hijo y familia, a favor de que los cambios propios del proceso evolucionen a resultados satisfactorios reduciendo las limitaciones socioculturales y previniendo resultados negativos⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾.

El parto en las instituciones de salud es atendido de forma directa por un equipo multidisciplinario, de acuerdo a la normativa de salud, y en esta esfera, el personal de enfermería posee la responsabilidad de la calidad y el logro de la excelencia en la prestación de servicios, de manera humanizada enfocado en mejorar su nivel de desempeño profesional. Al respecto en el Ecuador la Normativa Sanitaria “Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”, en el componente 3 menciona que durante el parto y posparto: se debe permitir el acompañamiento de un familiar y brindar un espacio adecuado, respetando las prácticas interculturales para que la madre elija la posición a su elección, evitando complicaciones o riesgos, derivados de su angustia y soledad⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾.

La necesidad de mejorar el nivel de atención perinatal implica no solo capacitación del equipo de salud en conocimientos científicos, sino también fortalecer en valores principios e interculturalidad donde se incluya gestante, pareja y familia para alcanzar estándares de calidad y la excelencia del cuidado humanizado. Los profesionales de enfermería en la práctica profesional, como ciencia del cuidado que contribuye a satisfacer las necesidades del individuo, familia y comunidad, con experticia técnica, profesional y ética tiene la responsabilidad de brindar un cuidado integral, con seguridad, seleccionando intervenciones y actividades que conlleven a que la mujer experimente el parto en su total naturalidad y garantice un nacimiento saludable⁽¹²⁾⁽¹³⁾.

En el Ecuador para promover estas prácticas esta vigente la Normativa Sanitaria “Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño” (ESAMyN), con el objetivo de disminuir la morbilidad y mortalidad materna-neonatal, a través de una atención adecuada a la gestante, parto humanizado, apoyo, protección y fomento de la lactancia materna, para asegurar el bienestar del binomio madre-hijo⁽¹¹⁾.

La presente revisión sistemática tiene como objetivo general realizar una revisión bibliográfica sobre el rol enfermero en los cuidados humanizados durante el parto, a más de determinar la percepción del buen cuidado de las mujeres en proceso de parto, comprobar cuáles son los componentes que determinan la satisfacción durante el proceso de parto y analizar los cuidados de enfermería durante el proceso de trabajo de parto.

Metodología

Diseño y tipo de investigación

Se realizó un estudio de revisión bibliográfica sistemática, enfocado en el parto humanizado y el rol del personal de enfermería, con enfoque cualitativo por su carácter interpretativo además de ser descriptiva, retrospectiva y de corte longitudinal, para este fin se emplearán las recomendaciones prisma⁽¹⁴⁾.

Bases, palabras y conectores booleanos

La búsqueda de la información se realizó mediante las bases de datos de Google Académico, Scopus, Porquest, Scielo, Pub-Med y páginas de salud como la OMS, MSP, OPS, UNICEF desde el año 2015 hasta la actualidad, en español, portugués e inglés. Se empleó términos como “Humanización/Enfermería”, “Parto Humanizado”, “Parto/Enfermería”, “Parto/Enfermería/Cuidados” y “Parto/Percepción”, se usó los conectores booleanos AND y OR, de los operadores de salud MeSH y DeCs.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión fueron artículos científicos relacionados con el tema de revisión, publicados desde el año 2015 hasta el 2020, se buscó publicaciones en español, portugués e inglés. Posteriormente se excluyeron artículos que no tenían relación con el tema de estudio, documentos repetidos, tesis doctorales, ensayos y que no esten dentro de los 5 años de publicación.

Preguntas de investigación

¿Cuál es la percepción del buen cuidado de las mujeres en proceso de parto?

Comprender ¿cuáles son los componentes que determinan la satisfacción durante el proceso de parto?

¿Los cuidados de enfermería se relacionan a una atención humanizada en el trabajo de parto?

Fases

Para el desarrollo de esta revisión, se realizó la búsqueda en las diferentes bases de datos, obteniendo un total de 91.676 artículos, posteriormente mediante el proceso de filtración se descartaron 91.256 artículos, luego de la lectura de títulos, lectura los resúmenes, se excluyeron 280 artículos, quedando 140 para ser leídos en su totalidad, 63 de los mismos no cumplían con la temática a revisar, 5 duplicados, 25 no se encontraban de forma gratuita, 25 no cumplieron con los objetivos planteados, y se incluyeron solamente 22 artículos para la revisión sistemática.

Fase de resultados

Fase 1: Estrategia de búsqueda

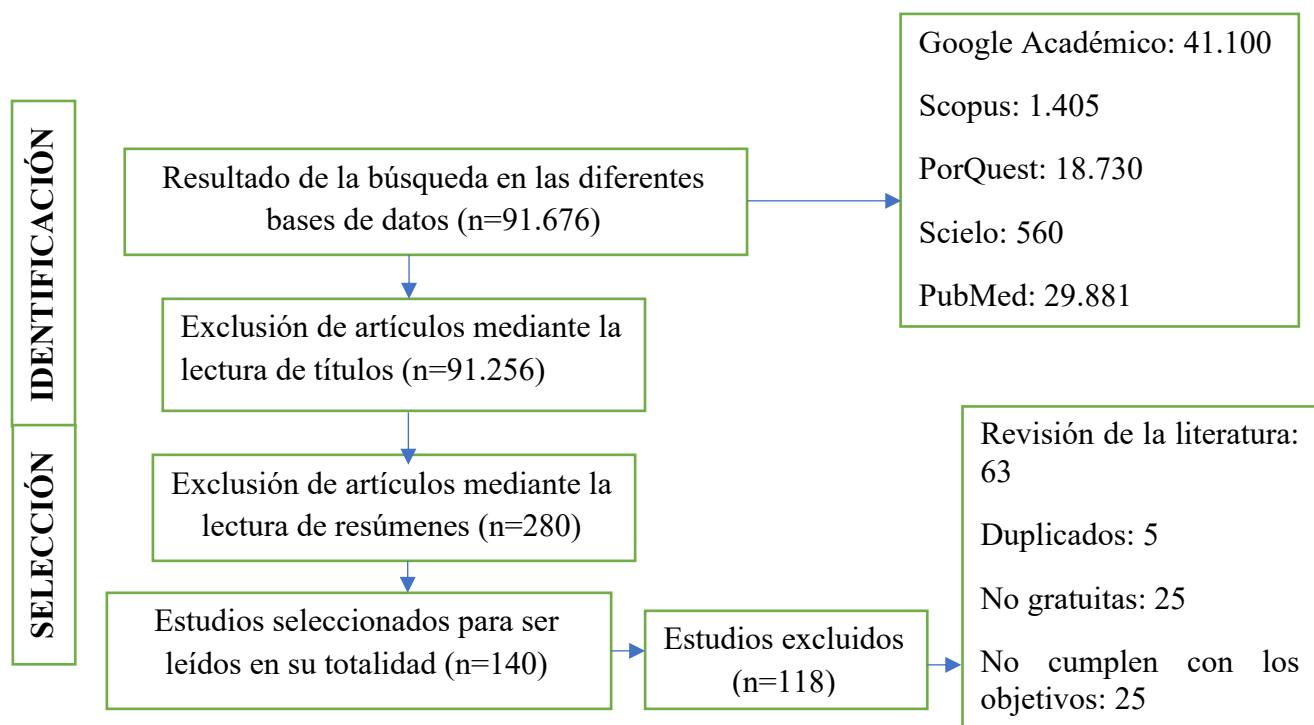
TABLA 1				
Base de datos	Estrategia de búsqueda	Resultados	Idioma	Fecha de búsqueda
Google académico				
1º Paso	Enfermería and humanización	18.000	Español	15/09/2020
2º Paso	Parto humanizado	12.900	Inglés	
3º Paso	Parto and Enfermería or Percepción	10.200	Portugués	
4º Paso	1º AND 2º AND 3º	7		
Scopus				
1º Paso	Parto humanizado	1.248	Español	15/09/2020
2º Paso	Parto and Enfermería or Cuidados	92	Inglés	
3º Paso	Parto humanizado and Enfermería or Percepción	65	portugués	
4º Paso	1º AND 2º AND 3º	2		

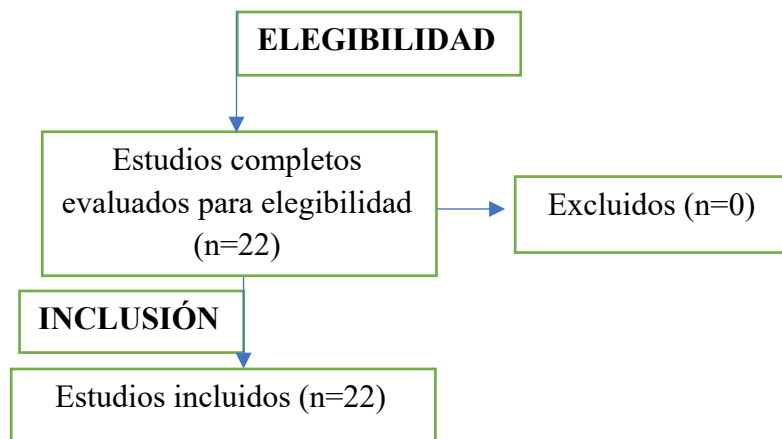
PorQuest				
1º Paso	Parto humanizado	256		17/09/2020
2º Paso	Parto and Enfermería or Cuidados	17.661	Español	
3º Paso	Parto and Percepción	813	Inglés	
4º Paso	1º AND 2º AND 3º	5		
SciELO				
1º Paso	Parto humanizado and Enfermería	104	Español	18/09/2020
2º Paso	Humanización and Enfermería	339	Inglés	
3º Paso	Parto and Enfermería and Cuidados	117	Portugués	
4º Paso	1º AND 2º AND 3º	6		
PubMed			Español	18/09/2020
1º Paso	Parto and Enfermería and Humanización	148	Inglés	
2º Paso	Parto and Percepción	29.729		
3º Paso	Parto and Enfermería and Cuidados	4		
4º Paso	1º AND 2º AND 3º	0		

Fuente: Autoría, Ecuador 2020.

Fase 2:

Figura 1. Diagrama de flujo_Proceso de identificación y selección de artículos





Fuente: Autoría, Ecuador, 2020.

Fase 3: Caracterización de los artículos

TABLA 2						
Nº	Base de datos	Revista Científica	Autor/Año de publicación	Título del artículo	Objetivo	Resultados
1	GOOGLE ACADÉMICO	Revista de Enfermería a Herediana	Guerrero R, Meneses M, Cruz M-2015	Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015.	Determinar el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería según la Teoría de Watson, Servicio de Medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión.	EL cuidado humano que ofrece los enfermeros es regular en un 52%, mientras que un 26%, es alto.
2		Revista Brasileira de Enfermería a Reben	Knupp R, Teixeira R, Nicolini A, Alvares A, Correa Á, Martins D-2016	Cuidados humanizados: inserción de enfermeras obstétricas en un Hospital de enseñanza.	Analizar la atención brindada en la unidad de Parto/Parto/Pos parto del Hospital de Enseñanza luego de inserción de Enfermeras Obstétricas.	La inserción de enfermeras obstétricas contribuyó a la calificación del cuidado brindado al parto y al nacimiento, habiéndose constatado que existió reducción de intervenciones tales como la episiotomía y la cesárea, existiendo un incentivo para la elección de prácticas que no interfieran con la fisiología del proceso de parición,

						generándose buenos resultados perinatales.
3		Revista de investigación en salud Universidad de Boyacá	Angarita A-2018	El acompañamiento por enfermería en la atención de trabajo de parto y parto: una revisión narrativa de la literatura.	Realizar una revisión de la literatura disponible acerca de los beneficios del acompañamiento por parte del profesional de enfermería en el proceso de parto y parto.	Artículos revisados y analizados indican que hace falta acompañamiento por parte del profesional de enfermería a las mujeres en trabajo de parto y parto; otro grupo de artículos determinan que es fundamental el cuidado de enfermería durante este proceso, debido a que son profesionales que orientan e informan a las parturientas y familiares sobre la situación de la paciente y el hijo por nacer, además de enseñar cuidados que fortalezcan el rol materno.
4		Revista de investigación Universidad autónoma de Madrid	Arias I-2018	Humanización de los cuidados en la atención al parto normal.	Identificar la humanización de los cuidados de enfermería en la atención al parto.	La humanización de los cuidados en el parto rescata el carácter fisiológico del proceso, la individualización de los cuidados, el papel activo de la mujer y fomentar su participación en la toma de decisiones.
5		Revista de Enfermería a Escola Anna Nery	Batista A, Prates L, Cremonese L, Scarton J, Neumaier C, Ressel L-2017	Humanización del parto: significado y percepciones de enfermera.	Conocer los significados atribuidos por enfermeras de uno de un centro obstétrico al parto humanizado.	La humanización del parto fue comprendida como un conjunto de prácticas y actitudes pautadas en el diálogo, empatía y acogimiento, en brindar orientaciones, en valorar la singularidad de la parturienta, en realizar procedimientos de comprobado beneficio para la salud materno-infantil y en la

						constante actualización profesional.
6		Revista Ciencia y Cuidado	Henao C, Osorio S, Salazar D-2020	Relación entre el personal de enfermería y las gestantes durante el trabajo de parto	Describir la relación entre el personal de enfermería y las gestantes durante el trabajo de parto, desde la perspectiva de la mujer.	Participaron 540 mujeres con edad promedio de 25,6 años (DE 6,0). El 91,9 % valoran como positiva su relación con la enfermera, se encontro que a mayor edad la gestante, mejor comunicación con el personal de enfermería ($X^2=15,9$ $p=0,003$) y que las madres con parto previo tuvieron una mejor experiencia frente al cuidado ($X^2=4,28$ $p=0,038$). La regresión logística mostró (90% de confianza) que una relación positiva con el personal de enfermería en el parto esta relacionada con: la edad ($OR=0,9$, $IC=0,867-0,989$), aclarar las dudas frente al parto ($OR=18,0$, $IC=6,641-48,938$), evitar el frío ($OR=6,1$, $IC=2,347-16,3$) y la ayuda para tranquilizarse ($OR=4,1$, $IC=1,45-11,714$).
7		Universid ad y Salud	Arco O, Suarez Z-2018	Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano.	Identificar en la evidencia científica publicada entre 2011 y 2017 el rol de enfermería en el sistema de salud.	Se seleccionaron 50 estudios publicados entre los años 2011 a 2017, que estudiaron los sistemas de salud de latinoamérica, buscando orientar el rol de enfermería; resultando 3 categorías de interés: prácticas en el ámbito hospitalario, prácticas en el ámbito comunitario y la gestión docencia e investigación.

8		Revista Matronas	Sánchez A, Sánchez C, Pozo M-2018	Satisfacción de las mujeres con la atención al parto	Identificar la satisfacción global de las mujeres durante la atención al parto y analizar los factores que influyen en la misma.	La satisfacción global respecto a la experiencia de parto estuvo entre el 24,4% y el 92,5%. En cuanto a los factores relacionados con la satisfacción, se encontraron asociaciones significativas con el cumplimiento de las expectativas y el acompañamiento de una persona a su elección.
9		Revista Enfermería: Cuidados Humanizados	Suárez D, Bejarano M-2015	Percepción del cuidado de enfermería de las gestantes del curso de maternidad y paternidad	Describir la percepción que tienen las gestantes del cuidado brindado por los profesionales de enfermería en el curso de preparación para la maternidad y paternidad realizado en una institución de salud de la ciudad de Bogotá,	El cuidado de enfermería inmerso, presente y latente en el curso de preparación emergió de las siguientes categorías: Percepción de cuidado para la gestante; Cuidado de Enfermería percibido en el curso; y Percepción de la relevancia del curso para la gestante. De acuerdo con éstos, se consideraron 3 aspectos: acompañamiento, reconocimiento y enseñanza en cuidado.
10	PORQUEST	Revista Online de Pesquisa	Antunes W, Costa B, Conrad D, Pinto C, Mussemeci P-2018	Contribución de la enfermera obstétrica en buenas prácticas de asistencia de parto y nacimiento.	Identificar las buenas prácticas desarrolladas por la enfermera obstétrica en una maternidad Municipal de Rio de Janeiro y analizar la asistencia del personal de enfermería en la práctica obstétrica en el momento del parto.	El estudio demostró que el uso de buenas prácticas tiene gran influencia en la fisiología materna, en la adaptación del recién nacido y la reducción de la anemia y primera infancia.

11		Revista Electrónica Trimestral de Enfermería	Camacho F, Romero M-2018	Expectativas de parto de las gestantes de la Ribera: aproximación cualitativa.	Conocer cuáles son las expectativas de parto de una muestra de gestantes españolas y estudiar las diferencias entre las expectativas de las gestantes primíparas y multíparas.	Muestra de 213 gestantes cuyas principales expectativas de parto fueron tener un parto rápido, con buen resultado obstétrico, sin dolor y con apoyo de los profesionales. Las expectativas relacionadas con los protocolos de atención al parto normal supusieron un 5,2% del total de las respuestas. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre gestantes primíparas y multíparas.
12		Revista Electrónica Trimestral de Enfermería	Silva I, Santos S, Melo S, Oliveira M, Cipriano V, Melo T-2020	Intervención educativa para la mejora en la asistencia al trabajo del parto normal.	Rescatar la autonomía de las mujeres.	Se puede observar que en la prueba previa hubo un mayor número de errores en las preguntas 5 con un 46,87% de error y 10 con 32,50% de error en el tema de cuidados de enfermería en trabajo de parto y parto, con mejoría después de la aplicación de la intervención con 18,75 y 9,25 errores respectivamente en el examen posterior.
13		Revista Online de Pesquisa	Scarton J, Ressel L, Heckler H, Rangel R, Tolfo F, Marques J-2018	Prácticas de atención en el parto normal: la experiencia de las primíparas.	Conocer las prácticas de atención desarrolladas por profesionales de enfermería durante el proceso de parto por la perspectiva de las mujeres primíparas.	Se estructuran en 3 categorías de la Guía Práctica de la Organización Mundial de Salud con recomendaciones para las prácticas seguras en el parto normal.
		Revista Cubana de Enfermería	Soares L, Ferreira A, Ferreira R, Araújo D, Soares S,	Atención de enfermería durante el trabajo de parto y parto:	Investigar los cuidados de enfermería durante el parto a través de	Se identificaron 16 ideas clave de 4 preguntas, que mostraron una relativa satisfacción de las

14	SCIELO		Esmeraldo M, Kerntopf M, Pimentel G, Santiago I-2017	la percepción de la mujer.	la percepción de las mujeres.	madres con los cuidados de enfermería prestado.
15		Revista Cubana de Enfermería	Borges L, Sixto A, Sánchez R-2018	Concepción integral del cuidado humanizado a la mujer durante el trabajo de parto y parto.	Identificar los referentes teóricos y metodológicos que sustentan el cuidado humanizado a la mujer durante el trabajo de parto y parto.	La relevancia del cuidado humanizado que se brinda a la mujer en el trabajo de parto y parto conllevan a la satisfacción de las necesidades físicas, emocionales y espirituales de la mujer.
16		Revista de Enfermería a Escola Anna Nery	Costa O, Vasconcellos A, Proganti J-2017	Contribución de enfermeras obstétricas para consolidación del parto humanizado en maternidades en Río de Janeiro-Brasil.	Identificar las prácticas empleadas por enfermeras obstétricas en la atención del parto en hospitales públicos y su contribución a la consolidación de la humanización del parto.	En la maternidad A 68,50% de los partos fueron atendidos por enfermeras obstétricas y en la Maternidad B 43,057%. La adopción de posiciones verticales fue predominante (78,95%). El estímulo para cambiar ocurrió en 37,29% de los partos y la episiotomía en 4,0%.
17		Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología	Borges L, Sánchez R, Domínguez R, Sixto A-2018	El parto humanizado como necesidad para la atención integral a la mujer.	Reforzar el conocimiento teórico del equipo de salud sobre la humanización al parto, que transforme, en la práctica asistencial, la atención integral a la mujer.	El cuidado humanizado en la atención a la mujer durante el trabajo de parto y parto, son identificados por autores como regularidades dentro del proceso que deberían realizar los profesionales de la salud ante el mismo.
18		Revista de Enfermería	Giraldo D, Gonzálea E, Henao C-2015	Experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto.	Develar las expectativas de las mujeres durante el trabajo de parto y parto en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013.	Desde la teoría de rango medio de los síntomas desagradables, se encontró que el dolor, la fatiga y la sed son experiencias altamente significativas que comprometen el bienestar y la

						satisfacción materna. La soledad estuvo presente en todo el proceso, sin embargo, el apoyo espiritual y la presencia del personal de salud fueron una fuente de acompañamiento. A pesar del sufrimiento y el dolor del trabajo de parto, el nacimiento las hizo olvidar estos acontecimientos y consideraron que el proceso del parto reafirmaba frente a la adopción de su rol materno.
19		Revista Cubana de Enfermería	Borges L, Sixto A, Sánchez R-2018	Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto.	Precisar la influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto.	La atención humanizada del parto, es una interacción entre los conocimientos y sentimientos por cada mujer, que permite establecer una asistencia de calidad con expresión humana durante el cuidado ofrecido por enfermería.
20	SCOPUS	Revista Cubana de Enfermería	Borges L, Sixto A, Sánchez R-2018	Historia de las enfermeras obstétricas: importancia de sus cuidados en la atención al parto.	Distinguir la importancia del rol de la enfermera obstétrica para la prestación de cuidados durante el parto.	El recorrido por la historia y evolución de la enfermería obstétrica permitió reconocer el valor de la comadrona en la prestación de cuidados, así como su influencia en la evolución de esta especialidad con el surgimiento de Enfermería.
21		Ciencia y Enfermería	Reis C, Ferreira K, Santos D, Tenório I, Neto W-2017	Percepción de las mujeres en la experiencia del primer parto: implicaciones	Estudiar la percepción de las mujeres en el primer parto en el contexto obstétrico de una maternidad de Recife.	Las mujeres informaron de la creación del vínculo con el equipo de salud y la satisfacción del primer contacto con el niño. Ellas tenían poco conocimiento sobre su

				para enfermería.		situación de salud y no pudieron participar en las decisiones.
22		Revista Brasileira de Enfermeri a Reben	Rodríguez T, Pena Ê, Magalhaes A, Amorim T, Catanheira L, Pietra D, Ventura K, Penido F- 2019	Enfermería Obstétrica en las buenas prácticas de la asistencia al parto y nacimiento.	Evaluar la asociación de la Enfermería Obstétrica en las buenas prácticas de la asistencia al parto y nacimiento en maternidades.	Las prácticas claramente útiles fueron utilizadas en mayores proporciones en los hospitales que poseían la Enfermería Obstétrica actuante, mientras prácticas claramente perjudiciales y aquellas usadas de modo inapropiado fueron en menos proporción en hospitales que poseían la Enfermería Obstétrica, ambas con diferencia estadística.

Discusión

Luego de realizada la revisión y análisis de 22 artículos seleccionados se obtuvieron resultados para determinar la percepción del buen cuidado de las mujeres en proceso de parto, los componentes para la satisfacción durante el proceso de parto, y los cuidados de enfermería durante el proceso de trabajo de parto.

El parto contribuye a la culminación del embarazo y con ellos se da inicio a una nueva vida, la humanización al parto, involucra que el control del proceso lo tenga la mujer, a través de una atención respetuosa y cuidadosa, brindada por el profesional enfermero para satisfacer y superar las expectativas en relación al mismo⁽¹⁵⁾.

En los artículos de las revistas: Online de Pesquisa, Enfermería, Ciencia y Cuidado y Enfermería Global, mencionan que la atención brindada por los profesionales enfermeros, desde la percepción de las gestantes juegan un papel muy importante, pues incorporan a su cuidado prácticas dirigidas a la mujer para que experimente el parto de manera placentera. Por ello, dentro de las expectativas de la mujer es tener una comunicación e información efectiva, acompañamiento y apoyo, un parto rápido, alivio del dolor, basados en los protocolos de atención de parto, de esta manera se incrementa su nivel de participación en la toma de decisiones y la libre elección de posición de parto⁽¹⁶⁾⁽¹⁰⁾⁽¹⁷⁾⁽¹⁸⁾.

La revista de Ciencia y Cuidado en su artículo original sobre la relación del personal de enfermería y las gestantes durante el trabajo de parto, enfatiza que la experiencia previa de parto tiene correlación con la percepción de calidad frente al cuidado de parto, coincidiendo con un estudio realizado en el medio oeste de Nepal con 178 puérperas, en su mayoría multíparas, el nivel de satisfacción se incrementaba un 2%. De acuerdo a este informe, se debe proporcionar siempre una atención con calidad y calidez, situación que en las primíparas al ser su primera experiencia desarrolla ansiedad, requiriendo cuidados profesionales integrales por parte del personal de enfermería para satisfacer sus necesidades; Peplau menciona que es necesario la orientación al paciente desde el primer contacto⁽¹⁹⁾.

Así mismo, en el artículo de la percepción del cuidado de enfermería del las gestantes del curso de maternidad y paternidad, menciona que los componentes que aumentan la percepción en la mujer se basan en los 4 metaparadigmas de enfermería, principalmente en el cuidado, además de sentirse escuchada, mirada, valorada y complacida a sus necesidades e inquietudes, a diferencia del artículo de la revista matronas los componentes como el acompañamiento materno de su pareja o familiar, apoyo de los profesionales sanitarios, información detallada y comprensible para la toma libre de decisiones, son elementos claves para la satisfacción del buen cuidado durante el proceso de parto⁽²⁰⁾⁽²¹⁾.

En otro estudio realizado por la revista cubana de obstetricia y ginecología de acuerdo a los principios del cuidado humanizado para el trabajo parto y parto y las recomendaciones de la Organización Mundial de Salud para la humanización del parto, consideran aspectos revelantes como la libre elección de posición de la mujer en proceso de parto, libertad de movimientos, acompañamiento de una persona de su total confianza⁽¹⁵⁾. En cambio, en la revista de enfermería de Escola Anna Nery, menciona que la humanización en el parto, comprende una serie de comportamientos, actitudes y posturas que van desde la llegada del paciente al hospital, además indica que la mujer al expresarse, usar técnicas de alivio del dolor, tener una participación activa, libertad de movimientos y autonomía, según la opinión de la enfermeras ayuda en la progresión del parto⁽²²⁾.

En artículos originales de la revista Cuba de Enfermería sobre concepción integral del cuidado humanizado a la mujer durante el trabajo de parto y parto, el investigador Pender 1975, conceptualiza cuidado como el bienestar, mismo que es responsabilidad del profesional de enfermería; así mismo, Swain Tomlin y Erickson en 1983, dan a conocer 5 objetivos que definen las intervenciones de enfermería tales como: crear confianza, afirmar, fomentar,

facilitar y establecer objetivos para una evolución favorable, mientras tanto en el artículo de atención de enfermería durante el trabajo de parto y parto: percepción de la mujer, dan relevancia al cuidado de la mujer de manera afectuosa, con empatía y mayor seguridad⁽⁸⁾⁽⁶⁾.

Por otro lado autores Garzón en 1999 y 2005, Trevizan en 2003 y Andreoni 2004, se centran en un cuidado humanizado, basado en emociones físicas, psíquicas y sociales de la mujer, recién nacido y familia, evidencias científicas, recomendaciones de la OMS, con enfoque intercultural, respeto de los derechos, proceso de parto fisiológico, vínculo paciente-pareja-personal sanitario, acompañamiento y apego precoz, para ello requiere que el personal enfermero tenga actitudes, que superen las expectativas de la mujer⁽²³⁾.

El artículo de revisión de la revista Cubana de Enfermería, menciona que, la OMS y la OPS, integra a los cuidados de enfermería dirigidos al individuo, familia y comunidad, en todos los grupos etarios, en la promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación. Un cuidado humanizado tiene enfoque holístico e interdisciplinario, con el objetivo de satisfacer las necesidades de la paciente, intervenciones basadas en principios científicos, humanos y éticos. Reconoce la actuación de la enfermera en la asistencia al parto, como una estrategia para reducir la morbilidad y mortalidad materna-perinatal, con el fin de conducir estos procesos a una asistencia humanizada⁽²⁴⁾⁽²⁵⁾⁽²⁶⁾.

Según el análisis de diversos artículos revisados, la incorporación de las enfermeras obstétricas en la salas de parto influye positivamente, su principal función es el seguimiento del trabajo del parto y parto, cuidados basados en empatía, conocimientos técnicos y científicos pero conjuntamente con una atención humanizada y de calidad, se respeta la parte ética, privacidad y autonomía de las mujeres durante este proceso, además del acompañamiento por parte del personal de enfermería, la OMS considera como elemento estratégico para un cambio y la eficacia en los servicios de salud obstétrica⁽¹³⁾⁽¹²⁾⁽²⁷⁾⁽²⁸⁾⁽⁹⁾.

Finalmente se dice que la esencia de enfermería es el cuidado, incluye actividades para preservar la dignidad de la persona, familia e incluso comunidad, presta un cuidado basado en conocimientos que integren las principales funciones de enfermería: atención directa basada en evidencia científica, investigación, liderazgo/gestión, la toma de decisiones, educación y asesoramiento por parte del enfermero hacia la mujer en proceso de parto y familia, con información oportuna y verídica, además de proporcionar apoyo tanto emocional como físico⁽²⁹⁾⁽³⁰⁾.

Conclusión

Con la literatura revisada mencionamos:

- La percepción del buen cuidado de las mujeres en proceso de parto se refleja con una atención respetuosa, cuidadosa, donde exista una comunicación e información efectiva, que permita el acompañamiento y apoyo, un parto rápido, se aplique técnicas no farmacológicas para alivio del dolor, así como la facilidad de decidir la posición que mejor le acomode a la parturienta en este proceso.
- Los componentes que determinan la satisfacción de la atención durante el proceso de parto en la mujer, es sentirse escuchada, observada, valorada y complacida en sus necesidades y requerimientos, el acompañamiento familiar y continuo apoyo de los profesionales sanitarios para la toma libre de decisiones, son elementos claves para la calidad del buen cuidado.
- Los cuidados de enfermería dirigidos a las mujeres disminuyen las prácticas rutinarias, a través de una atención segura y de calidad, en un ambiente tranquilo que disminuye su ansiedad, miedo, además de ser participe en la toma de decisiones, este cuidado se basa en la actitud, valores y principios, importantes para una evolución favorable.

En base a lo expuesto se concluye que los profesionales de enfermería constituyen el pilar fundamental en la atención humanizada del parto al proporcionar un cuidado con calidad, calidez, con enfoque intercultural, respetando los derechos, del proceso de parto fisiológico, considerando el vínculo paciente-pareja y personal sanitario, el cumplimiento del apego precoz, es decir un personal enfermero con actitudes, que superen las expectativas de la mujer en este importante momento de su vida.

Referencias

1. Silva R, Sousa N, Moreira C. La Enfermera Obstetra Y La Política De Humanización Del Parto: En Busca Del Cambio En El Modelo Asistencial. *Enfermería Glob.* 2006;5(2):1–13.
2. Gurevich I, Trusova Y, Yashina V. Atención del trabajo de parto, parto y posparto inmediato. Ministerio de salud pública. 2015. 13–33.
3. Piera M. El parto. *EArtículos Med 21* [Internet]. 2018; Available from: https://www.medicina21.com/Articulos/V32-El_parto.html
4. Unicef. Parto Respetado [Internet]. Unicef. 2019. Available from: <https://www.unicef.org/argentina/parto-respetado>
5. OMS. Recomendaciones de la OMS, para los cuidados durante el parto , para una experiencia de parto positiva [Internet]. Vol. WHO-RHR-18, Organización Mundial de la Salud. 2018. p. 1–8. Available from: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/intrapartum-care-guidelines/es/>
6. Soares L, Ferreira A, Ferreira R, Araújo D, Soares S, Esmeraldo M, et al. Atención de enfermería durante el trabajo de parto y parto: la percepción de la mujer. *Rev Cubana Enferm.* 2017;33(2):326–37.
7. Cáceres F, Cuervo G. Atención humanizada del parto. Diferencial según condición clínica y social de la materna. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 2017;68(2):128–34.
8. Borges L, Sixto A, Sánchez R. Concepción integral del cuidado humanizado a la mujer durante el trabajo de parto y parto. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2018;34(3):723–34. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1615/382>
9. Angarita M. El acompañamiento por enfermería en la atención del trabajo de parto y parto: Una revisión narrativa de la literatura. *Rev Investig en Salud Univ Boyacá.* 2018;5(2):323–44.
10. Reis C, Ferreira K, Santos D, Tenório I, Brandao W. Percepción de las mujeres en la experiencia del primer parto: implicaciones para enfermería. 2017;(2):45–56.
11. MSP. Establecimientos de salud amigos de la madre y del niño (ESAMyN) [Internet].

- Ministerio de salud pública. 2018. Available from: <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>
12. Vargens O, Vasconcellos A, Progiante J. Contribución de enfermeras obstétricas para la consolidación del parto humanizado en maternidades en Río de Janeiro-Brasil. *Esc Anna Nery - Rev Enferm*. 2017;21(1):1–8.
 13. Antunes W, Costa B, Corad D, Baptista C, Amaral P. Contribución de la enfermera obstétrica en buenas prácticas de asistencia de parto y nacimiento. *Rev Pesqui Cuid é Fundam Online*. 2018;10(1):173.
 14. Urrútia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Med Clin (Barc)*. 2010;135(11):507–11.
 15. Borges L, Sánchez R, Domínguez H, Sixto A. El parto humanizado como necesidad para la atención integral a la mujer. *Ostet y Med Perinat* [Internet]. 2018;44(3). Available from: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/226/293>
 16. Scarton J, Ressel L, Siqueira H, Rangel R, Tolfo F, Weykamp J. Prácticas de atención en el parto normal: la experiencia de las primíparas. *Rev Pesqui Cuid é Fundam Online*. 2018;10(1):19–21.
 17. Giraldo D, González E, Henao C. Experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto. *Av en Enfermería*. 2015;33(2):271–81.
 18. Camacho F, Romero M. Expectativas de parto de las gestantes de La Ribera: Una aproximación cualitativa. *Enferm Glob*. 2018;17(1):324–35.
 19. Henao C, Osorio S, Salazar D. Relación entre el personal de enfermería y las gestantes durante el trabajo de parto. *Rev Cienc y Cuid*. 2020;17(1):71–84.
 20. Suárez M, Bejarano M. Percepción Del Cuidado De Enfermería De Las Gestantes Del Curso De Maternidad Y Paternidad. *Enfermería Cuid Humaniz* [Internet]. 2015;4(2):33–9. Available from: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/888/891>
 21. Sánchez A, Sánchez C, Pozo M. Satisfacción de las mujeres con la atención al parto. *Rev*

- Matronas. 2018;06(1):33–5.
22. Batista A, Alende L, Cremonese L, Scarton J, Neumanier C, Ressel L. Humanización del parto: significados y percepciones de enfermeras. *Esc Anna Nery*. 2017;21(4):3–5.
 23. Borges L, Sixto A, Sánchez R. Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. *Rev Cubana Enferm*. 2019;34(2):409–20.
 24. Borges L, Sixto A, Sánchez R. Historia de las enfermeras obstétricas: importancia de sus cuidados en la atención al parto. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2018;34(3):696–706. Available from: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1427/380>
 25. Almudena I, Patiño A. Humanización de los cuidados en la atención al parto normal. 2018;
 26. Guerrero R, Meneses M, Cruz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Rev Enfermería Hered* [Internet]. 2016;9(2):133–42. Available from: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3017/2967>
 27. Medeiros R, Teixeira R, Nicolini A, Alvares A, Corrêa Á, Martins D. Cuidados humanizados: inserción de enfermeras obstétricas en un hospital de enseñanza. *Rev Bras Enferm*. 2016;69(6):1091–8.
 28. Rodrigues T, Dumont É, Magalhães A, Amorim T, Castanheira L, Pietra D, et al. Enfermería Obstétrica en las buenas prácticas de la asistencia al parto y el nacimiento. *Rev Bras Enferm*. 2019;72(3):235–42.
 29. Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ y Salud* [Internet]. 2018;20(2):171–82. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072018000200171&lang=en%0Ahttp://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf
 30. Silva I, Santo S, Melo S, Oliveira M, Melo T. Intervención educacional para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal. 2020;58:226–37.

Anexos

Anexo 1: Protocolo



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

Carrera de Enfermería Azogues

Tema:

PARTO HUMANIZADO Y ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Protocolo del trabajo de investigación

Autora: Ana Lucia Gualpa Abad

Tutora: Lic. Fanny Mercedes González León, Mgs.

Asesor Metodológico: Lic. Andrés Alexis Ramírez Coronel, Mgs

Azogues – Ecuador

2020

A. DATOS GENERALES

TÍTULO

PARTO HUMANIZADO Y ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Dominio, línea y ámbito de investigación

Dominio	Líneas de investigación institucionales	Ámbitos
Medicina preventiva, curativa y calidad de vida	Ciencias médicas y de la salud	Contaminación ambiental y saneamientos ☐
		Servicios de salud ☐
		Enfermedades no transmisibles ☐
		Enfermedades transmisibles ☐
		Alimentación y nutrición ☐
		Educación y promoción de la salud ☐
		Violencia, accidentes y trauma ☐
		Ciclos de vida ☐
		Discapacidades ☐
		Cuidados paliativos ☐
		Epidemiología ☐
		Salud sexual y reproductiva ☒

Fuente: Universidad Católica de Cuenca

B. RESUMEN EJECUTIVO (150 a 200 PALABRAS)

El parto humanizado se refiere a la manera de atender el proceso de parto en el cual se prioriza la voluntad de la gestante y se respetan sus tiempos fisiológicos personales, donde el personal de enfermería tiene una función importante en proporcionar cuidado integral, humanizado de calidad respetando la interculturalidad. **Objetivo** realizar una revisión bibliográfica sobre el rol de enfermería en los cuidados humanizados durante el trabajo de parto. **Metodología:** Se realizará una revisión sistemática, descriptiva cualitativa de la literatura científica, en bases de datos reconocidas como: Google académico, Scopus, Web of Science, Porquest, Scielo, OMS, MSP, Pub Med, criterios de inclusión: artículos publicados en los últimos 5 años, idioma en español, portugués e inglés, relacionados con los objetivos del tema, se excluirán aquellos que no cumplen con los criterios de inclusión. **Resultados:** Se espera seleccionar la información más relevante sobre el estudio, también contribuir como fuente bibliográfica para futuras investigaciones. **Conclusión**

Palabras clave: Parto humanizado, Cuidados de Enfermería, Percepción.

C. DESCRIPCIÓN

DEFINICIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

El proceso del parto significa una de las experiencias más grandes que vive la mujer, el dar vida, constituye para muchas la mayor bendición tras el embarazo, pero también puede ser la situación más traumática que experimenta, involucrando una práctica psicosocial profunda, limitando sus habilidades funcionales, principalmente en la disminución del control que ella puede mantener frente a su propia fisiología.

La guía del Ministerio de Salud Pública “Atención del trabajo de parto, parto y postparto inmediato” define al parto como un proceso fisiológico, que tiene un comienzo espontáneo, a partir de la 37 hasta la 42 semanas de gestación⁽¹⁾.

De acuerdo a la UNICEF, el término parto humanizado, se refiere al respeto de los derechos de la madre, niño y familia durante el nacimiento, promoviendo la interculturalidad, brindando cuidados integrales y respetando su ideología⁽²⁾. En el ámbito del cuidado profesional en la situación de parto, la humanización corresponde principalmente, desde la perspectiva de las usuarias, al ámbito del bienestar personal, relacionado con la calidad de la atención brindada por los profesionales⁽³⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS), definen enfermería como una atención autónoma, con cuidados dirigidos a la persona, familia y comunidades, sanos o enfermos, incorporando actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, tratamiento, rehabilitación y cuidados a personas en enfermedad terminal⁽⁴⁾.

Para el Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC) humanizar se refiere a un acto ético, que involucra los valores, que guía la conducta del profesional para una atención de calidad y calidez⁽⁵⁾.

Las Revistas: Cubana de Enfermería, Investigación en Salud de la Universidad de Boyaca y Colombiana de Obstetricia y Ginecología, en su artículo de revisión, enfatizan que una atención humanizada, va desde la observación, implica cuidados enfermeros con consideraciones especiales hacia la mujer, durante el trabajo de parto y parto, para satisfacer las necesidades físicas, emocionales y espirituales del binomio madre-hijo y de su familia, reduciendo las limitaciones socioculturales, y previniendo resultados negativos⁽⁶⁾⁽⁷⁾⁽⁸⁾.

La falta de acompañamiento durante la labor de parto, genera en la mujer preocupación, angustia y soledad⁽⁹⁾. Por lo tanto, en la Normativa sanitaria “Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)", en el componente tres menciona que durante el parto y postparto; se debe permitir el acompañamiento de un familiar y brindar un espacio

adecuado, respetando las prácticas interculturales para que la madre elija la posición a su elección, evitando complicaciones o riesgos⁽¹⁰⁾.

Las recomendaciones OMS “Cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva” las mujeres requieren una atención oportuna que superen sus experiencias personales y socioculturales, en un entorno sin riesgos clínicos ni psicológicos, además de la continuidad en la atención tanto técnica como humana por parte del acompañante y personal sanitario, para su evolución favorable⁽¹¹⁾. La presente investigación tiene como objetivo realizar una revisión bibliográfica sobre el rol enfermero en los cuidados humanizados durante el parto.

JUSTIFICACIÓN

En salud de la mujer, el cuidado humanizado, tiene especial importancia en la atención del parto, garantiza el vínculo madre-hijo, según datos de la OMS reflejan un alto porcentaje, en cuanto a intervenciones quirúrgicas (cesáreas), por ello en Ecuador se formuló la Ley de Parto Humanizado, con el fin de que las madres estén informadas antes, durante y después del parto, así como elegir la posición de parto sin riesgos, lo que garantiza su salud y del recién nacido ⁽¹²⁾.

La humanización en la atención, es de vital importancia en el ámbito de salud, ya que de esta manera se evita las prácticas rutinarias, relacionando la parte humana, científica y técnica, que ayudan a conservar la autonomía de la mujer durante este proceso, donde destaca la sensibilidad, respeto, dignidad y prácticas encaminadas a la promoción de la atención del parto⁽¹³⁾.

La atención hospitalaria y en las salas obstétricas durante el parto, tiene como finalidad promover experiencias positivas para la mujer y su familia, conservando su salud física y emocional, y evitar futuras complicaciones. ⁽¹⁴⁾ (3).

Es primordial que el personal de enfermería, este informado y capacitado continuamente, para que al momento de brindar un cuidado sea con seguridad, seleccionando intervenciones y actividades que conlleven a que la mujer experimente el parto en su total naturalidad y garantice un nacimiento saludable⁽¹⁵⁾⁽¹⁶⁾.

En el Ecuador para promover estas prácticas se ha implementado la normativa sanitaria establecimientos de salud amigos de la madre y del niño (ESAMyN), con el objetivo de disminuir la morbilidad y mortalidad materna-neonatal, a través de una atención adecuada a la gestante, parto humanizado, apoyo, protección y fomento de la lactancia materna, lo que va asegurar la calidad de vida del binomio madre-hijo.⁽¹⁰⁾

Con esta revisión sistemática, se pretende identificar el accionar del enfermero durante el parto humanizado a través de la búsqueda en diversas bases de datos: Scielo, Google Académico, Porquets, OMS, OPS, UNICEF, Pub-Med, para resaltar la importante función del personal de enfermería en el trabajo de parto, parto y puerperio. Además, esta investigación contribuirá como fuente bibliográfica para futuras investigaciones.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Realizar una revisión bibliográfica sobre el rol enfermero en los cuidados humanizados durante el parto.

Objetivos Específicos

- Determinar la percepción del buen cuidado de las mujeres en proceso de parto
- Comprender cuáles son los componentes que determinan la satisfacción durante el proceso de parto.
- Analizar los cuidados de enfermería durante el proceso de trabajo de parto.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Preguntas científicas

- ¿Cuál es la percepción del buen cuidado de las mujeres en proceso de parto?
- ¿Comprender cuáles son los componentes que determinan la satisfacción durante el proceso de parto?
- ¿Los cuidados de enfermería se relacionan a una atención humanizada en el trabajo de parto?

Idea a defender

- La enfermera constituye un pilar fundamental en la atención de la mujer gestante, a través de la participación activa, en la toma de decisiones sobre su forma natural de parto, eliminando las barreras socioculturales que impiden la humanización del cuidado.

ESTADO DEL ARTE O ANTECEDENTES

PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DE ENFERMERÍA

El abordaje del parto humanizado en las últimas décadas de los años 70 del siglo XX, fue motivo de interés para el especialista obstetra Fránces Leboyer quién era considerado como el precursor de la humanización del parto. A partir del año 2000, Odent M, considera a la mujer como aquella capaz de decidir sobre la forma o posiciones para un parto en su total naturalidad.

Según autores cubanos Águila S, Breto G, Cabezas C, Delgado C y Santisteban para el 2014, incorporan en los servicios de salud una atención con calidad y humanizada, mejorando el nivel de satisfacción de las mujeres gestantes⁽¹⁷⁾.

Parto: el parto es un proceso fisiológico en la mujer que abarca cambios, se inicia mediante contracciones uterinas, las mismas que se presentan a intervalos e intensidad creciente, entre la 37 a 42 semanas de gestación⁽¹⁾.

Parto humanizado: se refiere a una forma natural de atender el proceso de parto, respetando las creencias de la mujer y los procesos fisiológicos, personales, de esta manera se asegura la participación familiar, brindando confianza a la parturienta para un nacimiento sin complicaciones⁽²⁾.

Fases del parto

1. **Dilatación:** inicia con el parto y culmina con la dilatación completa, consta de 2 fases:

Fase latente: comienza con el inicio del parto, se acompaña por la presencia de contracciones variables en intensidad y duración, caracterizado por borramiento cervical y con una dilatación de 4 cm.

Fase activa: durante esta fase existe aumento en la regularidad, intensidad y frecuencia de las contracciones, con una dilatación de 4cm termina cuando se completa en 10cm.

2. **Expulsivo:** completada la dilatación, se da la expulsión del feto.

3. **Alumbramento:** es la que ocurre después del nacimiento y termina con la expulsión de la placenta⁽¹⁾⁽¹⁸⁾.

El rol y cuidado del profesional de enfermería en el proceso de parto

Los cuidados de enfermería son cuidados autónomos, brindados a todos los grupos poblacionales, con el objetivo de promover la salud y prevenir la enfermedad, garantizando el bienestar y satisfaciendo las necesidades de la mujer⁽¹⁹⁾.

La profesión de enfermería debe contar con conocimientos, habilidades y actitudes basados en evidencias científicas, que permita incorporar a su cuidado varios sistemas de clasificación general de diagnósticos de enfermería, entre ellos: The Internacional Clasificación for Nursing Practice (ICNP) y North American Nursing Diagnosis Association (NANDA). De acuerdo a la NANDA, un diagnóstico enfermero es un juicio clínico sobre las respuestas del individuo, la familia y la comunidad ante los problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales⁽²⁰⁾.

Los cuidados brindados por el profesional enfermero a la gestante durante el proceso de parto influyen positivamente, dentro los mismos tenemos:

- Apoyo psicológico
- Proporcionar medidas de higiene
- Técnicas no invasivas y no farmacológicas para el alivio del dolor antes, durante y después del parto.
- Asegurar el contacto precoz piel con piel madre-hijo.
- Brindar educación nutricional.

La Organización Mundial de la Salud plantea en su modelo esquemático:

- Trabajo parto respetado y atención durante el parto.
- Apoyo emocional de un acompañante a su elección.
- Comunicación efectiva por parte del profesional sanitario.
- Estrategias para el alivio del dolor.
- Vigilancia del proceso del parto.
- Ingesta de líquidos y alimentos.
- Movilidad y posición a su elección en el trabajo de parto y parto.
- Plan de derivación preestablecido.

- Continuidad en la atención⁽¹¹⁾.

Humanización de los cuidados de enfermería durante el parto

El cuidado es la esencia de la profesión de enfermería, es indispensable en la práctica clínica-profesional, mismo que permite mejorar la atención brindada a la paciente, con el fin de satisfacer sus necesidades y asegurar su calidad de vida ⁽²¹⁾⁽²²⁾.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), dentro de su política prioriza el desarrollo humano de los profesionales sanitarios, para la protección de los derechos de los pacientes, que incluye un cuidado humanizado tanto para la persona sana como enferma. Por ello, humanización en los cuidados, se centra cada vez más en la realidad y con un cambio positivo en la mentalidad de los profesionales, pues implica una comunicación efectiva, estar junto al paciente, darle apoyo emocional y brindarle información oportuna y veráz.

La Teoría del Cuidado Humanizado de Watson J, integra al cuidado el conocimiento científico, en los diferentes ámbitos de la profesión enfermero, considerando la parte moral, integridad y dignidad humana, por consiguiente los cuidados brindados deben ser priorizados e individualizados, para una evolución positiva ⁽²²⁾.

Las prácticas humanas realizadas por el personal de enfermería, dentro del programa de “Parto Respetado del Hospital Universitario de Torrejón”, en varios estudios realizados por Gomes y Rodríguez manifiestan:

- **Consultas prenatales:** la enfermera debe de brindar información clara, para que la gestante elija la forma del parto.
- **Ingreso al hospital:** debe ser respetada en todo momento, salvaguardando su intimidad y de su acompañante.

- **Fase de dilatación:** la enfermera debe de valorar los signos vitales, dar apoyo emocional, confianza y explicarle los procedimientos a realizar, se debe de respetar las decisiones de la parturienta.
- **Período expulsivo:** apoyar y animar a que la mujer opte la posición más cómoda ⁽²³⁾.

Percepción del cuidado de las mujeres en proceso de parto

La mujer durante el proceso del parto experimenta diversas emociones, que generan estrés y una carga emocional, que con ello denotan miedo, fatiga y dolor, en ocasiones pueden dar resultados negativos tanto de morbilidad como mortalidad materna y neonatal, razón por la cual la mujer requiere acompañamiento de su familia y del profesional sanitario, que brinde seguridad a través de una comunicación efectiva⁽²⁴⁾.

Los cuidados brindados por los profesionales de salud hacia la mujer, están centrados en su perspectiva, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), se detallan:

- **Atención respetuosa de la maternidad:** asegura una atención organizada que mantenga la dignidad, privacidad, confidencialidad, integridad física y un trato digno, así como la libre toma de decisiones.
- **Comunicación efectiva:** es el empleo de un lenguaje claro y comprensible de acuerdo a su cultura.
- **Acompañamiento durante el trabajo de parto y el parto:** debe ser por parte de una persona de total confianza para la mujer gestante, que le brinde apoyo y seguridad.
- **Continuidad de la atención:** basados en los modelos asistenciales, que aseguren un cuidado continuo en la atención prenatal, durante el parto y posparto⁽¹¹⁾.

Componentes que determinan la satisfacción durante el proceso de parto.

Dentro de la Normativa sanitaria “Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN)”, establece 4 componentes, con el objetivo de disminuir la morbilidad y mortalidad materna y neonal.

1. **Componente general:** capacitación continua al personal de salud.
2. **Componente prenatal:** brindar educación prenatal, capacitación temprana de la embarazada y control prenatal oportuno que incluya la medicina ancestral.
3. **Componente parto y postparto:** permite el acompañamiento de un familiar antes, durante y después del parto, brinda un espacio adecuado, respetando las prácticas interculturales para que la madre elija la posición a su elección, evitando posibles complicaciones o riesgos.
4. **Componente lactancia materna:** educación sobre los beneficios de la lactancia materna y su diversas posiciones⁽¹⁰⁾.

PRINCIPALES RESULTADOS A OBTENER

Con esta revisión bibliográfica en base de artículos científicos, se espera obtener información actualizada sobre el rol enfermero en los cuidados humanizados durante el parto, además esta investigación contribuirá como fuente bibliográfica para futuras investigaciones similares al tema de estudio.

DISEÑO MARCO METODOLÓGICO

1. Tipo de investigación

Se realizará una revisión bibliográfica sistemática, con enfoque cualitativo/descriptivo, para realizar este proceso, se han seguido las recomendaciones de la declaración PRISMA ⁽²⁵⁾.

Esta revisión sistemática será guiada y orientada por la siguiente pregunta ¿Cuál es el rol enfermero en los cuidados humanizados durante el parto?

2. Base de datos, palabras clave e idioma

La búsqueda de la información será en las bases de datos de Google Académico, Scopus, Web of Science, Porquest, Scielo, Pub-Med y páginas de la salud como la OMS, MSP, Unicef desde el año 2015 hasta la actualidad, en español, portugués e inglés. Se emplearán términos como “Humanización/Enfermería”, “Parto/Humanizado”, “Parto/Influencia/Enfermería”, “Parto/Enfermería/Cuidados” y “Parto/Percepción”. Los conectores booleanos AND y OR, utilizados serán de los operadores de Ciencias de la salud MeSH Y DeCs.

3. Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión considerados serán artículos científicos relacionados con el tema de revisión, publicados desde el 2015 hasta la actualidad, se buscarán documentos en español, portugués e inglés.

4. Criterios de exclusión

Los criterios excluidos serán artículos que no tengan relación con el tema de estudio, documentos repetidos, tesis doctorales, ensayos, y que no estén dentro de los 5 años de publicación.

5. Fases

La presente investigación se llevará a cabo mediante 3 fases:

1. Revisión exhaustiva de la bibliografía sobre el rol enfermero en los cuidados humanizados durante el parto.
2. Aplicación de los criterios de inclusión y exclusión para la selección de los artículos científicos.
3. Análisis de los artículos seleccionados.

PROCEDIMIENTOS ÉTICOS

Esta investigación no implica la participación del recurso humano, por lo mismo no se requirió la aplicación del consentimiento informado.

Anexo 2: Certificado antiplagio

Parto humanizado y el rol del personal de enfermería.

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	2%	8%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.scielo.cl Fuente de Internet	2%
2	Thales Philipe Rodrigues da Silva, Érica Dumont-Pena, Ana Maria Magalhães Sousa, Torcata Amorim et al. "Obstetric Nursing in best practices of labor and delivery care", Revista Brasileira de Enfermagem, 2019 Publicación	1%
3	Renata Marien Knupp Medeiros, Renata Cristina Teixeira, Ana Beatriz Nicolini, Aline Spanevello Alvares, Áurea Christina de Paula Corrêa, Débora Prado Martins. "Cuidados humanizados: a inserção de enfermeiras obstétricas em um hospital de ensino", Revista Brasileira de Enfermagem, 2016 Publicación	1%
4	Andrêssa Batista Possati, Lisie Alende Prates, Luiza Cremonese, Juliane Scarton, Camila Neumaier Alves, Lúcia Beatriz Ressel. "Humanization of childbirth: meanings and	1%

perceptions of nurses", Escola Anna Nery, 2017

Publicación

-
- | | | |
|----------|--|-----------|
| 5 | <p>Francisca Alanny Araújo Rocha, Iellen Dantas Campos Verdes Rodrigues, Isabelle Rodrigues de Carvalho, Fernanda Maria Carvalho Fontenele et al. "Care during labor and birth: mothers' perception", Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste, 2015</p> <p>Publicación</p> | 1% |
|----------|--|-----------|
-
- | | | |
|----------|--|-----------|
| 6 | <p>Rosalinda Garza-Hernández, Concepción Melendez-Méndez, Guillermo Castillo-Martínez, Fernanda González-Salinas et al. "Surgical Patients' Perception About Behaviors of Humanized Nursing Care", Hispanic Health Care International, 2019</p> <p>Publicación</p> | 1% |
|----------|--|-----------|
-
- | | | |
|----------|--|-----------|
| 7 | <p>María Alejandra Ortega Barco, Lucy Muñoz de Rodríguez. "Evaluation of the Nursing Care Offered during the Parturition Process. Controlled Clinical Trial of an Intervention based on Swanson's Theory of Caring versus Conventional Care", Investigación y Educación en Enfermería, 2018</p> <p>Publicación</p> | 1% |
|----------|--|-----------|
-
- | | | |
|----------|---|---------------|
| 8 | <p>Greici Capellari Fabrizio, Joice Moreira Schmalfluss, Luana Silveira, Caroline Cechinel Peiter et al. "Práticas obstétricas de uma</p> | <1% |
|----------|---|---------------|

parteira: contribuições para a gestão do cuidado de enfermagem à parturiente", Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro, 2019

Publicación

9

Leticia Molina-García, Manuel Hidalgo-Ruiz, Alberto Gálvez-Toro, Silvia Cristina Aguilar-Puerta et al. "The Age at Which a Woman Becomes a Mother and Her Satisfaction with the Process of Pregnancy, Childbirth and the Puerperium", Healthcare, 2020

<1 %

Publicación

10

Renata Cunha da Silva, Marilu Correa Soares, Vanda Maria da Rosa Jardim, Nalú Pereira da Costa Kerber et al. "O discurso e a prática do parto humanizado de adolescentes", Texto & Contexto - Enfermagem, 2013

<1 %

Publicación

11

Débora Falleiros de Mello, Regina Aparecida Garcia de Lima. "Technical attainment, practical success and practical knowledge: hermeneutical bases for child nursing care", Revista Latino-Americana de Enfermagem, 2009

<1 %

Publicación

12

Francisca Pérez Ramírez, Inmaculada García-García, Maria Isabel Peralta-Ramírez. "The Migration Process as a Stress Factor in Pregnant Immigrant Women in Spain", Journal

<1 %

of Transcultural Nursing, 2013

Publicación

-
- 13** (António José Guedes, Carla Serrão, Fernando Diogo, Maria José Araújo, Paulo Delgado, Sofia Veiga, Sílvia Barros and Teresa Martins). **<1%**
"Pedagogia / educação Social: teorias práticas: espaços de investigação, formação e ação", Repositório Aberto da Universidade do Porto, 2014.

Publicación

-
- 14** Encarnación Martínez García, Francisca Baena Antequera, Carmen Rodríguez Soto. "Evolution and future of obstetrics and gynaecology nurses specialists (Midwives)", Enfermería Clínica (English Edition), 2018 **<1%**

Publicación

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo

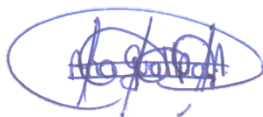
Anexo 3: Certificado de autoría

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, ANA LUCIA GUALLPA ABAD con documento de identidad: 0302647359, declaro que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “PARTO HUMANIZADO Y EL ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro.

Azogues, noviembre de 2020



ANA LUCIA GUALLPA ABAD

0302647359

Anexo 4: Certificado de no adeudar



El Bibliotecario de la Sede Azogues

CERTIFICA:

Que, **GUALPA ABAD ANA LUCÍA**. Con cedula de ciudadanía **Nro. 0302647359** de la carrera de **ENFERMERÍA**.

No adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, 05 de noviembre del 2020

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Byron Torres Romo'.

Byron Alonso Torres Romo
BIBLIOTECARIO

Biblioteca Universitaria
MONS. "FROILAN POZO QUEVEDO"

www.ucacue.edu.ec

Cuenca: Av. de las Américas y Tarqui. Telf: 2830751, 2824365, 2826563 Azogues: Campus Universitario "Luis Cordero El Grande", (Frente al Terminal Terrestre).
Telf: 593 (7) 2242 - 613, 2243-444, 2245-205, 2241-587 Cañar: Calle Antonio Ávila Clavijo. Telf: 072235268, 072235870 San Pablo de la Troncal: Cda. Universitaria
km.72 Quinceava Este y Primera Sur Telf: 2424110 Macas: Av. Cap. José Villanueva s/n Telf: 2700393, 2700392