



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL POSPARTO
TRANSCULTURAL SEGÚN LA TEORÍA DE
MADELEINE LEININGER”**

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

AUTOR: DIANA MACLOVIA CEDACERO COLLAGUAZO

DIRECTOR: LIC. FANNY RODRÍGUEZ PhD.

CUENCA – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL POSPARTO
TRANSCULTURAL SEGÚN LA TEORÍA DE MADELEINE
LEININGER “**

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

AUTOR: DIANA MACLOVIA CEDACERO COLLAGUAZO

DIRECTOR: LIC. FANNY RODRÍGUEZ PhD.

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Diana Maclovia Cedacero Collaguazo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302893730**. Declaro ser el autor de la obra: **“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL POSPARTO TRANSCULTURAL SEGÚN LA TEORÍA MADELEINE LEININGER”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **11 de Julio de 2023**

DIANA
MACLOVIA
CEDACERO
F: COLLAGUAZO

Firmado digitalmente
por DIANA MACLOVIA
CEDACERO
COLLAGUAZO
Fecha: 2023.07.09
21:17:51 -05'00'

Diana Maclovia Cedacero Collaguazo

C.I. 0302893730

CERTIFICACIÓN

Yo Fanny Cecilia Rodríguez Quezada, con cédula de identidad N° 0102043064 en calidad de Director del Trabajo de Titulación con el tema: “INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL POSPARTO TRANSCULTURAL SEGÚN LA TEORÍA MADELEINE LEININGER”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por DIANA MACLOVIA CEDACERO COLLAGUAZO, bajo mi supervisión.



Firmado electrónicamente por:
**FANNY CECILIA RODRIGUEZ
QUEZADA**

Lcda. Fanny Rodríguez Q. PhD

**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

Agradecimiento

Agradezco profundamente a mi familia por el apoyo que me brindaron en los momentos difíciles y les doy las gracias por motivarme a seguir a delante cada día a pesar de las adversidades. A mi madre por enseñarme a tener un trato igualitario y solidario con los demás, a mi padre por inculcarme a ser responsable y trabajar duro; a mis hermanos que además de ser los mejores amigos que el mundo pudo darme, de ellos aprendí a superar mis miedos, aceptar mis equivocaciones y usarlas para ser una mejor persona.

Le agradezco a la Universidad Católica de Cuenca y a todo el personal docente que durante nuestra formación nos guiaron con la esperanza de que llegemos a ser profesionales de bien, gracias a que nos compartieron sus conocimientos y experiencias llegamos a convertirnos en las personas que somos el día de hoy.

Un agradecimiento especial a la Lic. Fanny Rodríguez, quien dirigió acertadamente cada etapa de este proyecto de titulación.

Diana Maclovia Cedacero Collaguazo

Dedicatoria

Gracias a mi mamita María que me ha acompañado en la lucha diaria de mis estudios, su alegría, felicidad, su extremo esfuerzo, su pasión al trabajo y amor por sus hijos para poder lograr todo lo que he conseguido hasta el día de hoy, estoy bendecida y agradecida con Dios por el amor de mi madre y su lucha inalcanzable, a mi papito Luis Ángel por su esfuerzo y trabajo diario de sol a sol y mostrarme que, con empatía, solidaridad y mucha responsabilidad se puede lograr nuestro objetivo y salir adelante, que Dios le bendiga y le cure de cualquier enfermedad y nunca olvide que lo amo con todo mi corazón , es mi vida y gracias a ustedes dos pude lograr mi meta profesional, estoy orgullosa de ustedes, le amo y le amaré toda mi vida.

A mis abuelitos que con sus bendiciones y sus plegarias han iluminado mi camino. A mi pareja por compartir este esfuerzo y lucha diaria, con su apoyo y muchas vivencias han hecho de este camino mucho mejor. A mi sobrina Katherine que me alegra mi corazón cada día solo con verla sonreír y que recuerde que es mi motor para todo, a mis hermanas Rosa, Andrea y Bertha que son la razón más bonita de mi vida, y que cada paso que dan, veo el esfuerzo y empeño que le ponen, A mi amiga Luz, una verdadera amiga que me dio el internado, eres un ser de luz, una mente brillante te adoro demasiado.

Gracias a todos.

Diana Maclovia Cedacero Collaguazo

Índice

Resumen.....	8
Abstract.....	9
Introducción.....	10
Metodología.....	12
Resultados y Discusión.....	14
<i>Influencia de las Teorías de Transculturalidad en Enfermería.....</i>	<i>14</i>
<i>Influencia de la Teoría de Madeleine Leininger en el Posparto Transcultural.....</i>	<i>15</i>
<i>Complicaciones asociadas a la aplicación del Posparto Transcultural.....</i>	<i>17</i>
<i>Limitaciones en la Aplicación de la Teoría de Madeleine Leininger.....</i>	<i>18</i>
<i>Cuidados de Enfermería en el Posparto Transcultural según la Teoría de Madeleine Leininger</i>	<i>20</i>
Conclusiones.....	23
Referencias Bibliográficas.....	25

RESUMEN

Introducción: La enfermería transcultural definida por Madeleine Leininger fomenta el enfoque de cuidado y atención de salud basado en las necesidades de los pacientes, su cosmovisión, así como aspectos socioculturales y ambientales. Su aplicabilidad en mujeres posparto radica en la marcada descendencia ancestral, en donde el actuar de los profesionales sanitarios se lleva a cabo en base a su contexto cultural. **Objetivo:** efectuar una revisión bibliográfica respecto a las Intervenciones de Enfermería en el Posparto Transcultural sobre la Teoría de Madeleine Leininger. **Metodología:** la presente investigación se corresponde con una revisión bibliográfica de tipo narrativa, efectuada a través de la búsqueda de artículos científicos en bases de datos como Science Direct, Google Académico, Redalyc, Web of Science, LILACS, Scopus, SciELO, PubMed. **Resultados:** los establecimientos de salud en sus diferentes niveles de atención deben ofrecer las herramientas necesarias a las mujeres que atraviesan el puerperio, de manera que se convierta en un proceso de transición que incluya a las familias, así como la aplicación de costumbres y tradiciones que no afecten la integridad de los involucrados. La falta de comunicación intercultural efectiva constituye la principal barrera de aplicación, junto a la afectación emocional, infecciones, retención placentaria y hemorragias. **Conclusiones:** el rol de los profesionales de enfermería durante el posparto transcultural es ineludible para conseguir un manejo con enfoque integral y holístico, en donde las habilidades y competencias relacionadas a la comunicación y la concientización de la transculturalidad permiten evitar complicaciones y recuperar la funcionalidad orgánica de la madre.

Palabras clave: Periodo Posparto, Enfermería Transcultural, Teoría de Enfermería, Atención de Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Transcultural nursing, as Madeleine Leininger defines it, promotes the approach to care and health care based on patients' needs, worldviews, and socio-cultural and environmental aspects. Its applicability in postpartum women lies in the marked ancestral descent, where the actions of health professionals are carried out based on their cultural context. **Objective:** To conduct a literature review of Transcultural Postpartum Nursing Interventions based on Madeleine Leininger's Theory. **Methodology:** This research corresponds to a narrative literature review by searching scientific articles in ScienceDirect, Google Scholar, Redalyc, Web of Science, LILACS, Scopus, SciELO, and PubMed. **Results:** Health facilities at different levels of care should offer the necessary tools to women going through the puerperium, allowing it to become a transitional process that includes families and the application of customs and traditions that do not affect the integrity of those involved. The lack of effective cross-cultural communication is the main barrier to its implementation, along with emotional distress, infections, retained placenta, and hemorrhage. **Conclusions:** The role of nursing professionals during the transcultural postpartum period is essential to achieve an integral and holistic approach to management, where the skills and competencies related to communication and transcultural awareness make it possible to avoid complications and the recovery of the mother's organic functionality.

Keywords: Postpartum Period, Transcultural Nursing, Nursing Theory, Nursing Care.

Introducción

La enfermería transcultural fundada por Madeleine Leininger se define como “el área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o muerte”, su importancia en la actualidad radica en el creciente fenómeno de migración a nivel global, el cual exige que los profesionales de la salud estén a la par de las transmutaciones de la sociedad (1,2).

La Teoría de Leininger deriva a partir de la perspectiva transcultural acerca de los cuidados a los seres humanos, diseñándose pautas que permitieron la descripción de los elementos que posibilitan el desarrollo investigativo, propiciando el planteamiento de estrategias de asistencia sanitaria para las diversas culturas; se denominó “Modelo del Sol Naciente”, el mismo que establecía a la enfermería como un nexo entre las comunidades y los profesionales, así todas las decisiones se basarían en los seres humanos y sus diferentes contextos (cultural, social, histórico, ambiental, etc.) (3–5).

Las corrientes migratorias han enfrentado a los profesionales de enfermería al cuidado de individuos con diversos entornos culturales y lingüísticos, en donde es necesaria la atención individualizada y respetuosa, con énfasis en el enriquecimiento de sus habilidades de comunicación intercultural (6). Últimamente se ha determinado que esta teoría permite la introducción de factores biológicos dentro de la dimensión de estructura cultural y social asegurando así el análisis y evaluación de las comorbilidades tanto físicas como mentales, y corroborando la existencia de una influencia bidireccional entre dichas condiciones (7,8).

Hoy por hoy, y a raíz de la emergencia sanitaria por el virus SARS-CoV-2 han aumentado los esfuerzos por mejorar la educación en salud y prevención de la enfermedad, mediante acciones que eviten transgredir creencias y valores (9,10), sin embargo, las principales limitaciones derivan de la permanencia de constructos occidentales en donde la ciencia basada en evidencia prospera por sobre los aspectos transculturales, sobre todo al hablar de profesionales dedicados al manejo del dolor se conmina a no cegar de forma unidireccional la aplicación de esquemas farmacológicos de analgesia, puesto que existe un sinnúmero de factores (fisiológicos, afectivos, cognitivos, conductuales, socioculturales y ambientales) que contribuyen de forma tanto positiva como negativa en la experiencia del dolor (11–14).

Sin embargo, a pesar de la vigencia y reconocimiento del que dispone esta rama de la enfermería, existe un debate sobre particularidades utilizadas por Leininger en la concepción de su teoría, es decir, existen una serie de contradicciones sobre los propósitos originarios y su disyuntiva con la medicina occidental (15,16). Dentro de este contexto, Ray (17) manifiesta que la atención se debe adaptarse a las necesidades únicas de cada paciente, los diferentes orígenes culturales ofrecen diferentes perspectivas sobre salud y enfermedad, y todas pueden integrarse siempre y cuando el objetivo común sea el bienestar general. Por su parte, Newman (18) expone que la falta de conciencia sobre la importancia de los cuidados culturalmente apropiados es una barrera para la prestación de servicios eficaces; debiendo tenerse en consideración que el origen cultural y la consecuente individualización de cuidados ayudan a mejorar la calidad de la atención.

Varios estudios relacionados con el cuidado cultural a lo largo del posparto en mujeres indígenas, concuerdan que se requiere mayor compromiso de los profesionales de salud en el enriquecimiento de la transculturalidad, desistiendo de caer en los estereotipos y prejuicios y aunando los esfuerzos por mejorar la comunicación con las usuarias, percibiendo a las diferencias culturales como oportunidades para facilitar la relación paciente-profesional por medio de la comprensión y respeto del contexto sociocultural de cada persona como un elemento trascendental, por este motivo es imperativo que se desarrollen procesos de transculturización que promuevan la comunicación dentro de los procesos de cuidado (19,20).

Vargas, et al. (21) se refiere al posparto o puerperio como el periodo en el cual acontecen cambios importantes a nivel biológico, psicológico y social, en donde el contacto de los profesionales de la salud con las gestantes y sus familia debe basarse de forma primordial en la consideración de las creencias y prácticas que de una u otra forma permitan al binomio madre-hijo sobrellevar de mejor forma dicha etapa, preservando o incluso rediseñando actividades con el objetivo de evitar efectos dañinos para la salud, las cuales se originan de los conocimientos, valores y costumbres heredadas, es decir se cimentan en las estructuras familiares y sus vivencias, siendo esencial la adaptación del conocimiento genérico con el profesional, favoreciendo así el confort y seguridad de las mujeres, siendo requerida una visión holística que incluya la planificación de los cuidados sanitarios y ancestrales (22–24).

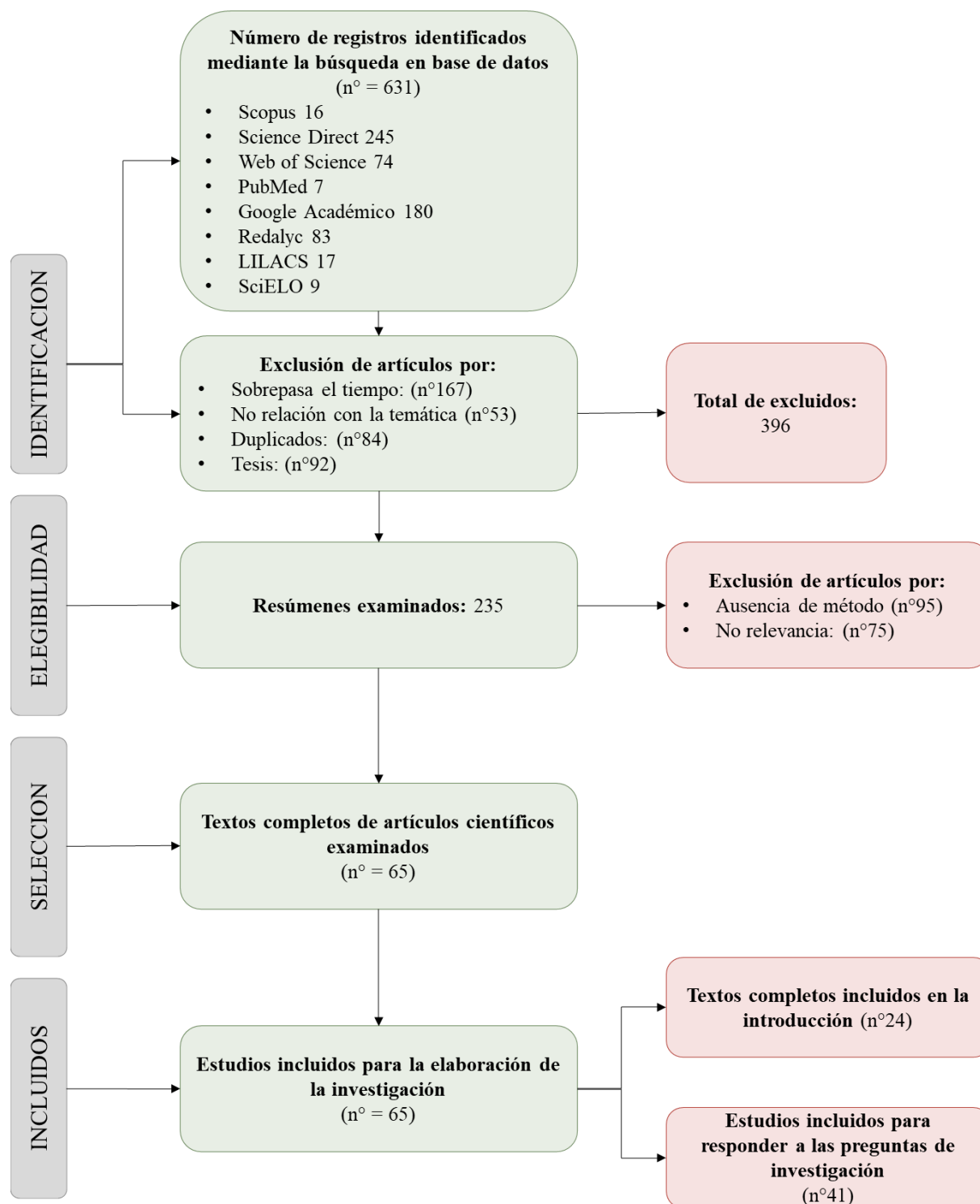
Es así, que se pretende proporcionar conocimiento científico sólido y consolidado sobre la importancia de las intervenciones de enfermería durante el periodo del posparto transcultural, en

función de la investigación sobre la influencia de las Teorías de la Transculturalidad en enfermería, las repercusiones específicas de la Teoría de Madeleine Leininger en el posparto transcultural, hacer énfasis en la detección de las principales complicaciones y limitaciones asociadas a este proceso, para finalmente englobar los cuidados de enfermería aplicados a este contexto de transculturalidad, ofreciendo así un aporte valioso a la comunidad científica, además motiva la realización de futuras investigaciones dentro de esta temática que posibilite el estudio de cuidados prioritarios sobre diversas patologías.

Metodología

La presente investigación se basa en una revisión bibliográfica de tipo narrativa por medio de la búsqueda de información en bases de datos científicas como Google Académico, Science Direct, Redalyc, Web of Science, LILACS, Scopus, SciELO, PubMed; realizando una búsqueda inicial en base a los siguientes criterios de inclusión: periodo de publicación durante los últimos cinco años en idiomas inglés, español y portugués, que traten el tema “Intervención de Enfermería en el Posparto Transcultural sobre la Teoría de Madeleine Leininger”, se eliminaron los documentos correspondientes a tesis, cartas, editoriales, monografías, publicaciones de congresos.

Se utilizaron palabras clave de los DeCS/MeSH con la siguiente estrategia de búsqueda libre: “Transculturalism” OR “Transcultural Nursing” AND “Postpartum Period”, “Transculturalism” AND “Nursing Theory” AND “Limitations”, “Transculturalism” AND “Nursing Theory” OR “Transcultural Nursing”, “Transculturalidad” AND “Teoría de Enfermería” OR “Enfermería Transcultural”, “Complicaciones” AND “Periodo Posparto” AND “Enfermería Transcultural”, “Cuidados de Enfermería” AND “Periodo Posparto” AND “Transculturalidad”; identificando así 631 artículos in extenso, procediendo a aplicar principios de elegibilidad se determinaron 235 documentos, siendo elegidos e incluidos dentro del trabajo un total de 65 trabajos.

Figura. 1*Búsqueda, identificación y selección de artículos incluidos.**Realizado por: Cedacero, D.*

Resultados y Discusión

Se analizaron un total de 65 artículos científicos para la realización del presente trabajo investigativo, de los cuales 41 sirvieron como base para la construcción de los resultados y la discusión distribuidos en la primera pregunta 8 documentos, 8 para la segunda, 8 para la tercera, 9 para la cuarta y 8 para la quinta interrogante. Adicionalmente, cabe resaltar que se utilizaron un total de 24 documentos para formular la introducción.

Influencia de las Teorías de Transculturalidad en Enfermería

Escobar & Paravic (25) aducen que es sumamente importante la adquisición de perspectivas y competencias culturales desde la práctica profesional basado en conocimientos científicos con enfoque humanista; en un mundo en evolución constante en donde la globalización y migración han marcado el incremento en la demanda de atención de diversos servicios sanitarios, la enfermería transcultural ejerce su principal influencia mediante el empleo de cuidados holísticos en conformidad con las creencias, conductas y valores de los individuos. Calu, et al. (26) afirman que incluir la discusión activa sobre las teorías que rigen o sobre las que se basa la educación en enfermería, podría promover la apropiación de las mismas y por ende un cumplimiento más satisfactorio.

Angarita & Bejarano (27) mediante su estudio cualitativo de tipo etnográfico aplicado a una comunidad indígena colombiana, advierten que es ineludible que la rama de enfermería fomente el enriquecimiento del conocimiento relacionado a creencias, así como prácticas de cuidado durante los variados procesos de salud y enfermedad. En el caso de los hallazgos de Aygor, et al. (28) equiparan la trascendencia entre alcanzar una buena comprensión sobre las enfermedades, así como sobre las prácticas tradicionales y contemporáneas, evitando en todo momento que el juicio propio sobre dichas creencias conlleve a una desmejora durante el suministro de atención en salud.

Morales, et al. (29) analizaron la influencia de cuidados a adultos mayores llevado a cabo por personal inmigrante, concluyen que factores como tecnología, economía y política no ejercen mayor repercusión, mientras que la etnohistoria, espiritualidad, valores, creencias, educación y relaciones sociales ejercían cambios en las modalidades de asistencia, así como de la satisfacción presentada por los usuarios. Caso contrario, Kang, et al. (30) determinan que las capacidades de

comunicación y el factor cognitivo de los profesionales son aquellos con mayor resonancia, recomiendan además ampliar el enriquecimiento en esta área específica a nivel comunitario.

Almeida, et al. (31) reflexionan sobre el cuidado transcultural tomando como punto de partida los fundamentos de Leininger durante uno de los puntos de mayor inflexión de la historia mundial, haciendo referencia a la pandemia por COVID-19; en donde el desconocimiento sobre etiología, mecanismos de transmisión y factores de riesgo, ligado a la diversidad cultural; condicionó a que la desinformación dificulte directamente el empleo a cabalidad de las recomendaciones sanitarias así como el cumplimiento de estándares de prevención y manejo de la enfermedad, visibilizando la necesidad de incluir la transculturalidad dentro de la instrucción formal en el área de salud.

Betancurth, et al. (32) hacen mención a la importancia de la transculturalidad a nivel de la atención primaria mediante el uso de planes de decisión y acción, aportando a la comprensión de las experiencias, percepciones y emociones del paciente como de su entorno, con la ayuda de los cuidados culturales coherentes, prescindiendo de modelos rígidos con estructuras inflexibles que alejen las competencias que validen la construcción de vínculos de confianza que afiancen los procesos de cura y rehabilitación.

Influencia de la Teoría de Madeleine Leininger en el Posparto Transcultural

Pérez, et al. (33) analizan la evidencia sobre las creencias, acciones y costumbres de las comunidades indígenas con la intención de integrar las diferentes prácticas dentro de esquemas optativos y electivos de atención durante el posparto, dentro de las principales convicciones se encuentra la relación entre la exposición a cambios de temperatura y la adquisición de alteraciones mentales, como costumbres, destaca que evitan el aseo del cabello, la ingesta de alimentos fríos, cítricos y verduras, así como la prohibición de la actividad sexual (desde algunos meses hasta un año), deducen que la enfermería transcultural debe y puede adaptarse a la heterogeneidad y universalidad de los procedimientos asistenciales brindados, sobre todo a nivel de zonas indígenas.

Un estudio cualitativo basado en la descripción de las características de 36 migrantes atendidas en maternidades de Suiza, expuso que las barreras de comunicación representaban una causa importante de disminución de la calidad en la atención de salud materna, analizando además que la prestación de servicios de interpretación intercultural ante la presencia de pacientes alófonas

es indispensable, para evitar efectos adversos a corto o largo plazo, evitando generar corrientes de comportamientos discriminatorios (34).

Dentro de este mismo flujo de ideas Rubio & Rubio (35) reflexionan que se debe considerar a la enfermería como una disciplina social al servicio de la comunidad, en donde debe primar la acogida y reconocimiento a las diferencias culturales, así como su influencia en la relación profesional-paciente, en donde se pretenda enriquecer competencias y habilidades que solventen las necesidades de los pacientes, coincidiendo además con otros autores en que se deben destinar los esfuerzos en mejorar la interpretación así como la comunicación.

George, et al. (36) arrojan los resultados sobre su estudio realizado en nueve mujeres asiáticas migrantes en Estados Unidos, puntualizando que aspectos como respetar las preferencias culturales de las madres, reconocer a la familia como el principal sistema de apoyo y la importancia de proveer apoyo e información acertada durante el proceso de gestación, condicionan a mejores resultados en el cumplimiento de los esquemas terapéuticos y la ejecución de procedimientos. Asimismo, Berhanu, et al. (37) evaluaron a un grupo de 244 profesionales de enfermería, en donde factores como experiencia laboral, comunicación intercultural, sensibilidad cultural, comunicación interpersonal y motivación cultural se relacionaron de forma significativa con la autoeficacia transcultural.

Blázquez, et al. (38) valoraron en 114 mujeres el nivel de satisfacción desde el punto de vista de la calidad de atención recibida durante los procesos de embarazo, parto y puerperio, en un establecimiento de salud estatal mexicano, país en donde se han aprobado reformas que buscan mejorar la atención de salud dentro del contexto de la interculturalidad; mismas que han buscado fortalecer el trato digno mediante el perfeccionando los procesos de calidad de la atención y seguridad, reportando mayor satisfacción respecto a este tema mientras menor era el nivel de escolaridad. Andina, et al. (39) describieron las prácticas y creencias de 16 mujeres durante el periodo del puerperio, aplicando el Modelo de Tradiciones de Salud, permitiendo la planificación de acciones de salud participativas que impliquen a las familias y la comunidad, en donde, además, se analice y excluya todas aquellas tradiciones que pudiesen considerarse perjudiciales para el binomio madre-hijo.

Lucena, et al. (40) analizaron los cuidados durante el puerperio de un grupo de mujeres indígenas de Brasil, manifestando que el conocimiento empírico es heredado entre generaciones

de línea materna con enfoque principal en la enseñanza de las propiedades de las plantas medicinales, que se utilizaban comúnmente cuando presentaban “restos de placenta” o formación de coágulos, prevención de infecciones, “lavados por debajo” haciendo referencia a los baños de asiento, etc., todas las vivencias que forman parte del legado de estas comunidades realzan la importancia de la identidad cultural, que debe ser respetada por quien decida preservarla, sobre todo durante un periodo trascendental como el puerperio.

Complicaciones asociadas a la aplicación del Posparto Transcultural

Tuohy (41) deduce que se requiere la comprensión de conceptos como conciencia, sensibilidad, competencia y seguridad cultural, así como primar una comunicación intercultural efectiva para evitar complicaciones asociados a la aplicación errónea como: calidad de atención subóptima, manejo inadecuado del dolor, relación enfermero-paciente ineficaz, falta de comprensión de los problemas de salud, religión, dieta, rituales culturales, esquemas de tratamiento e instrucciones de las mismas, sobre todo al atender personas que se encuentren en procesos agonizantes; coincidiendo con lo expuesto por Larsen, et al. (42) cuyo estudio cualitativo aplicado a doce profesionales de enfermería dispuso la necesidad de optimizar la comunicación interpersonal usando herramientas y técnicas que permitan visibilizar las necesidades de los individuos.

Morales & Moreno (43) exponen la preocupante etapa vivida por los servicios de atención materna durante la pandemia por COVID-19, en donde las parteras que formaban parte de diferentes comunidades a nivel mundial sufrieron las consecuencias de la falta de información, reflejando que brotaron sentimientos de miedo al contagio, además de no contar con medidas de prevención adecuadas y por ende la incapacidad de brindar atención de calidad y las disposiciones sobre el aislamiento, provocaron que la aplicación de la transculturalidad durante el proceso del posparto sea de forma entorpecida, generando impotencia y altos niveles de estrés por los riesgos de contagio de dicha enfermedad emergente.

Lapeira, et al. (44) por el contrario describen que se priorizó el cuidado de tanto puérperas como recién nacidos durante la pandemia, sin embargo, la aplicación de ciertas prácticas transculturales fueron catalogadas como riesgosas por la alta tendencia a generar complicaciones relacionadas al contagio de la enfermedad por el virus SARS-CoV-2, motivo por el cual el contacto

directo de las maternas con sus grupos familiares fue restringido, a sabiendas de la notoria afectación emocional que se esperaba.

Maquera, et al. (45) revaloraron las costumbres y creencias relacionadas a los periodos de embarazo, parto y puerperio de un grupo de participantes de las comunidades andinas del Perú, parteras con amplia trayectoria explican que las principales complicaciones relacionadas al posparto transcultural son retención placentaria y hemorragias, de la misma manera Ordinola, et al. (46) trabajaron con un grupo de 24 puérperas y 6 parteras, argumentan que dentro de sus prácticas se prefiere el parto vertical ya que guarda relación con su idiosincrasia, además buscan que el mismo sea atendido en un ambiente pequeño, cálido y oscuro, permanecer hasta 30 días sin cumplir medidas básicas de higiene, pudiendo observarse que dichas acciones podrían generar riesgos durante el puerperio inmediato relacionados con hemorragias e infecciones, debido a que esta barrera cultural impide que se realicen los controles debidos durante el posparto.

Rodríguez & Duarte (47) enfatizan en que dicha etapa la relación con el personal sanitario es conflictiva debido a que muchas de las practicas aplicadas de forma intergeneracional son desaconsejadas por los profesionales, sobre todo en quienes no pudieron llevar a cabo un parto por vía vaginal y fueron intervenidas por medio de cesáreas, es costumbre realizar limpiezas y curaciones mediante el uso de hierbas, cataplasmas, cremas de matico, así como la utilización de sabanas o fajas y el “respeto de la cuarentena” que excluye como se ha mencionado antes la realización de medidas profilácticas.

Finalmente Zaruma (48) evaluó mediante entrevistas a veinte parteras, para quienes los saberes ancestrales se relacionan con complicaciones específicas durante los periodos peri, pre y posnatal en mujeres cañaris, motivo por el que por sobre todas las costumbres recomiendan que la asistencia a centros médicos sea inmediata cuando las habilidades de las matronas se vea sobrepasada, dentro de este grupo apenas el 22% aducen que tienen la capacidad de identificar alteraciones del puerperio como hemorragias, aborto espontaneo y parto prematuro, mismas que tienen alto riesgo de muerte tanto para la madre como para el recién nacido.

Limitaciones en la Aplicación de la Teoría de Madeleine Leininger

Dentro de la restricción para el empleo de la transculturalidad, un estudio español reveló que dentro del rol académico no se cumple con la formación académica acorde a estos principios, pues la enseñanza tradicional impide que trasciendan de teorías mecanicistas hacia las humanistas,

aunque son muchas las universidades en las cuales se imparten asignaturas que apoyan la adquisición de conocimientos sobre las diferentes culturas de nuestro entorno, todavía hay un camino largo por recorrer para incorporarse dentro de los roles del cuidado enfermero (49). Igualmente, Antón et al (50) tras observar la experiencia de estudiantes europeos sobre el aprendizaje de las competencias transculturales y su aplicación en individuos con diversidad de orígenes, constataron que la inclusión de estas premisas dentro de las mallas educativas no fue adecuada, y en su gran mayoría incluso insuficientes.

Por consiguiente, McFarland et al. (51) afirman que las aplicaciones de la teoría ampliada de Leininger serían beneficiosas como marco de referencia para los planes de estudios y programas de enfermería tanto de pregrado como de posgrado. En este sentido, también Kaçan et al (52) al examinar el efecto de la transculturalidad sobre los valores profesionales, evidenciaron que la participación en cursos de enfermería transcultural es un método eficaz para aumentar los valores profesionales, habilidades empáticas, sensibilidad cultural e inteligencia de los estudiantes.

En contraste, la diversidad del lenguaje, y el riesgo de obstáculos en una comunicación clara podrían considerarse limitantes en la formación de una relación correcta enfermero-paciente, confiriendo mayor significancia a la mediación intercultural, en donde deje de aplicarse la traducción sosa que se limita al reemplazo de una palabra por otra, y se promueva más la comprensión global por medio de códigos y patrones socio culturales que sean perceptibles y accesibles para todos aquellos con orígenes diferentes (53).

De la misma manera, varios autores concuerdan que las limitaciones de comunicación redujeron la capacidad de las enfermeras para participar en la prestación de cuidados transculturales e incapacitaron su empleo terapéutico para lograr un sentido de verdadera presencia con los pacientes y sus familias; hallazgo que refuerza el conocimiento existente de que la comunicación efectiva entre enfermera y paciente es fundamental en todos los aspectos del cuidado asistencial, incluidos asuntos de seguridad clínica y cultural (54,55).

Torres et al. (56) amplían lo anterior, manifestando que es necesario analizar factores interculturales, ya que se ha normalizado la discriminación de las costumbres y tradiciones, particularmente de las personas que migran desde el área rural, encontrándose con barreras culturales que muchas de las veces dificultan su desenvolvimiento y limitan sus acciones; de modo que la comunicación se presenta como herramienta clave para el cuidado cultural prestado

por los profesionales, pues en algunos casos la falta de conocimiento sobre otros idiomas y el uso de terminología médica promueven de falta de entendimiento y alta probabilidad de incumplimiento.

Finalmente, un análisis sobre la interacción de enfermeras-madres puérperas, demostró que se han hallado ciertas limitaciones en la concreción del cuidado cultural, algunas enfermeras/os son incapaces tomar consciencia que las competencias culturales van más allá de hacer contacto con personas extranjeras, sino incluye a cualquier persona independientemente de su cultura; por otro lado la inhabilidad cultural exhorta a profundizar y adquirir mayores conocimientos sobre la interculturalidad, de forma peculiar en madres primerizas se detecta un mayor número de discrepancias principalmente al recibir indicaciones sobre lactancia materna y en la incomodidad causada por los términos médicos utilizado durante las interacciones con el personal de salud (57).

Cuidados de Enfermería en el Posparto Transcultural según la Teoría de Madeleine Leininger

Al adentrarnos en el arte de cuidado de enfermería, dentro del contexto del posparto, autores como Tong et al. (58) revelaron la existencia de un nivel bajo de autoeficacia transcultural percibida entre enfermeras; por lo tanto, la inclusión de la transculturalidad dentro de los planes de educación continua y mallas curriculares universitarias es un punto clave, donde se debe incorporar cursos teórico/prácticos, dando paso además a la inclusión de técnicas de aprendizaje experiencial, como el intercambio integrado de casos de estudio y juegos de roles. Asimismo, las intervenciones asistenciales sobre prácticas transculturales para aumentar la sensibilidad cultural del personal sanitario han demostrado incremento en la conciencia cultural de los proveedores de salud, destacando que las implicaciones en la educación transcultural de enfermería promueven la atención culturalmente competente (59).

Desde la perspectiva de Romero et al. (60) los y las enfermeras deberían brindar asistencia humanizada acorde a los valores, creencias y prácticas de la mujer durante todo su proceso reproductivo, aminorando así las barreras transculturales presentes entre las diversas culturas y el conocimiento científico; es así que destacan las implicaciones prácticas al inicio de la vida fértil, posteriormente durante los procesos de parto y posparto la verticalización del parto, aplicación de medicina ancestral en el uso de plantas aborígenes y la participación activa de las parteras, fomentando la armonía y bienestar madre-hijo.

Coincidentemente, como parte de los cuidados en el curso del postparto en mujeres indígenas se han utilizado de forma milenaria diversas plantas medicinales en el manejo de alteraciones relacionadas a inflamación, dolor abdominal y hemorragias, costumbres como “fajarse” y “sobar el vientre” como estrategias para eliminar los loquios y mejorar el proceso de involución uterina, recomendaciones alimentarias como evitar todo aquellos que genere riesgo de cólicos o cloasma, entre otros; constituyen algunos de los procesos que merecen comprensión y respeto para asegurar que la cosmovisión cultural permita alcanzar el equilibrio y recuperación durante el postparto, siendo las instituciones que forman parte del primer nivel salud el nexo más importante entre los sistemas sanitarios y las comunidades (61).

En efecto, una investigación sobre la interacción enfermeras-madres en la búsqueda de un cuidado cultural evaluó que la actitud de cuidado que más valoraron las madres puérperas fue su predisposición de ayudar, evidenciándose claramente cuán importante es esta faceta y cómo facilita la comprensión del rol enfermero, resultando fundamental reconocer que la competencia cultural va más allá de respuestas culturales e incluye una conciencia crítica de las acciones, conductas y del impacto de las mismas (62).

En lo que respecta a la formación académica, el estudio de Chang et al. (63) ratifican que tras las prácticas de enfermería comunitaria junto con talleres culturales de atención se observó mejoría significativa de la competencia transcultural de enfermería en los estudiantes fomentando el conocimiento transcultural esencial, conciencia y habilidades de enfermería, a su vez, recomendaron que los docentes aborden los conceptos transculturales en base a los planes de estudios universitarios aunado al dominio de otros idiomas que permitan reconocer las múltiples culturas del mundo globalizado.

Por otro lado, el efecto y alcance de enfermería mediante proyectos de intervención para reducir el nivel de estrés relacionado a factores transculturales durante el periodo posparto, incluyó el aporte de herramientas como tarjetas de conversación, uso de redes sociales y clases relacionadas a temas importantes sobre maternidad, manifestando que podría servir de ayuda para mejorar las evaluaciones cognitivas con respecto a los eventos que experimentan durante el parto en entornos interculturales, y que puede servir de ayuda para efectuar estrategias de afrontamiento adecuadas (64). Sin embargo, a pesar del reconocimiento de la praxis de la profesión de enfermería en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el entorno transcultural, es

necesario recuperar ámbitos de acción, así como determinar con precisión responsabilidades y funciones, de manera que se logre afianzar el liderazgo y humanización dentro de todos los procesos de atención en salud (65).

Conclusiones

La aplicación de las Teorías de la Transculturalidad de Madeleine Leininger dentro del rol profesional de la Enfermería se mantiene vigente debido a la migración a nivel mundial que demandan continuamente mejorar calidad de atención de los diversos servicios sanitarios, enfocada principalmente en fomentar la comprensión y respeto por la diversidad de creencias y contextos culturales que pueden presentar los usuarios, en donde las habilidades y competencias del personal de enfermería deberá ser enriquecido de forma constante, es así que en la actualidad se busca potenciar la aplicación de procedimientos y esquemas terapéuticos integrales con enfoque transcultural.

Al tratar el tema del posparto transcultural, es imprescindible mencionar que es uno de los periodos de mayor trascendencia para lograr el bienestar madre-hijo, en donde resulta relevante abordar todos los aspectos tanto orgánicos como emocionales, enfocándose en brindar las herramientas de afrontamiento necesarias a la mujer, promoviendo el empleo de acciones de salud participativas que incluyan a las familias y permitan aplicar costumbres y tradiciones autóctonas, siempre y cuando éstas no pongan en riesgo su salud.

En relación con las complicaciones asociadas a la aplicación del posparto transcultural, se determinó que el factor de riesgo de mayor impacto se relaciona con la falta de comunicación intercultural efectiva, generando riesgo de afectación emocional en las madres puérperas atendidas dentro de los establecimientos de salud y en caso de presentarse la participación de agentes de medicina ancestral, podría asociarse especialmente con problemas como retención placentaria, hemorragias e infecciones, en donde la presencia de diversas barreras culturales impiden la participación de la medicina occidental en caso de ser necesaria.

Como parte de las limitaciones principales en la aplicación de la teoría de Leininger se pudo evidenciar que la diversidad lingüística adquiere un papel transcendental en el entorno, siendo la comunicación la pieza clave para un adecuado cuidado transcultural. Seguido de factores culturales (costumbres, creencias,) y la falta de conocimiento en materia de interculturalidad de los profesionales de enfermería dejando entrever que urge la inclusión, el fortalecimiento de dicha teoría en la formación académica de los estudiantes que prepare el terreno en la práctica actual y futura de una atención culturalmente congruente relacionada con el objetivo deseado de salud o bienestar.

En lo que concierne a los cuidados de enfermería en el posparto transcultural, se ha constatado diversas intervenciones, que parten esencialmente en brindar un cuidado humanizado respetando la cosmovisión cultural de las mujeres en la verticalización del parto, empleo de medicina tradicional y alimentación. A su vez, las intervenciones académicas, como talleres, cursos se presentan como opciones objetivas y eficaces en la adquisición de competencias culturales que incentiven la provisión de mejores prácticas de atención por parte de las actuales y futuras generaciones de profesionales de enfermería que permitan realizar un análisis holístico de las necesidades de las mujeres en el posparto.

Referencias Bibliográficas

1. Leininger M. Cuidar a los que son de culturas diferentes requiere el conocimiento y las aptitudes de la Enfermería Transcultural. *Cultura de los Cuidados* [Internet]. 1999 [citado el 5 de noviembre de 2022];3(6):5–12. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5126/1/CC_06_01.pdf
2. Pacquiao D. Transcultural Nursing and Population Health. *Journal of Transcultural Nursing* [Internet]. el 13 de septiembre de 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022];30(5):530–530. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1043659619856661>
3. Aguilar O, Carrasco M, Garcia M, Saldivar A, Ostiguin R. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM* [Internet]. 2007 [citado el 5 de noviembre de 2022];4(2):26–31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>
4. Wehbe H, McFarland M, Andrews M, Lograsso S. An Ethnohistory of the Transcultural Nursing Scholars and Their Contributions to the Field. *Journal of Transcultural Nursing* [Internet]. el 9 de enero de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];32(1):50–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1043659619892671>
5. Songül Ç, Naile B. Transcultural Nursing Care in Turkey. *Florence Nightingale J Nurs* [Internet]. 2020 [citado el 16 de noviembre de 2022];28(1):110–23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7968462/>
6. Felsenstein DR. Providing Culturally Sensitive Nursing Care for Vulnerable Immigrant Populations. *Creat Nurs* [Internet]. el 1 de mayo de 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022];25(2):133–7. Disponible en: 10.1891/1078-4535.25.2.133
7. McFarland M, Wehbe H. Leininger's Theory of Culture Care Diversity and Universality: An Overview With a Historical Retrospective and a View Toward the Future. *Journal of Transcultural Nursing* [Internet]. el 13 de noviembre de 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022];30(6):540–57. Disponible en: <https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1177/1043659619867134>

8. Im EO, Lee Y. Transcultural Nursing: Current Trends in Theoretical Works. *Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)* [Internet]. septiembre de 2018 [citado el 16 de noviembre de 2022];12(3):157–65. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anr.2018.08.006>
9. Lima J, Silva I, Moreira M, Martins Á, Rebouças V, Cavalcante E. Transcultural theory in nursing care of women with infections. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2020 [citado el 16 de noviembre de 2022];73(4):1–7. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0586>
10. Sagar PL, Sagar DY. Current State of Transcultural Nursing Theories, Models, and Approaches. *Annu Rev Nurs Res* [Internet]. el 1 de diciembre de 2018 [citado el 16 de noviembre de 2022];37(1):25–41. Disponible en: <https://doi.org/10.1891/0739-6686.37.1.25>
11. Rosa W. Transcultural Pain Management: Theory, Practice, and Nurse-Client Partnerships. *Pain Management Nursing* [Internet]. febrero de 2018 [citado el 16 de noviembre de 2022];19(1):23–33. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pmn.2017.10.007>
12. Shahzad S, Ali N, Younas A, Tayaben JL. Challenges and approaches to transcultural care: An integrative review of nurses' and nursing students' experiences. *Journal of Professional Nursing* [Internet]. noviembre de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];37(6):1119–31. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2021.10.001>
13. Vázquez M, Casals C, Casals A, García S, Fernández F, Sánchez M. Cultural adaptation and validation of the Transcultural Self-Efficacy Tool for use with undergraduate nursing students in Spain. *Nurse Educ Today* [Internet]. diciembre de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];107(1):1–12. Disponible en: [10.1016/j.nedt.2021.105106](https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105106).
14. Tosun B, Yava A, Dirgar E, Şahin E, Yılmaz E, Papp K, et al. Addressing the effects of transcultural nursing education on nursing students' cultural competence: A systematic review. *Nurse Educ Pract* [Internet]. agosto de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];55(1):1–8. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103171>
15. Fornons D. Madeleine Leininger: claroscuro trascultural. *Index de Enfermería* [Internet]. 2010 [citado el 5 de noviembre de 2022];19(2):1–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022

16. Tosun B, Sinan Ö. Knowledge, attitudes and prejudices of nursing students about the provision of transcultural nursing care to refugees: A comparative descriptive study. *Nurse Educ Today* [Internet]. febrero de 2020 [citado el 16 de noviembre de 2022];85(2):1–13. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.104294>
17. Ray M. *Transcultural Caring Dynamics in Nursing and Health Care* [Internet]. 2a ed. Vol. 1. Florida : F.A: Davis Company ; 2016 [citado el 5 de noviembre de 2022]. 35–99 p. Disponible en: https://books.google.com.ec/books?id=s7y_CwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
18. Newman J. *Transcultural Nursing. Assessment and Intervention* [Internet]. 7a ed. Vol. 1, *International Journal of Circumpolar Health*. Estados Unidos : International Association of Circumpolar Health Publishers; 2017 [citado el 5 de noviembre de 2022]. 107–121 p. Disponible en: https://books.google.com/books/about/Transcultural_Nursing_E_Book.html?hl=es&id=XCWKCwAAQBAJ
19. Margarita A, Torres Y, Poveda J. El proceso de parto cultural, una necesidad. *Revista Cultura del Cuidado* [Internet]. 2018 [citado el 5 de noviembre de 2022];15(1):23–37. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5068/4332>
20. Castro C. Elementos Culturales en el Cuidado de la persona mayor indígena: revision sistematica. *Revista Chilena de Enfermeria* [Internet]. 2022 [citado el 5 de noviembre de 2022];4(1):1–30. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-3628-1660>
21. Vargas A, Mantilla M, Moncada A, Castro A. Prácticas culturales de cuidado en el binomio madre-hijo durante el puerperio: Revisión integrativa. *Hacia la Promoción de la Salud* [Internet]. el 1 de julio de 2022 [citado el 5 de noviembre de 2022];27(2):189–202. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v27n2/0121-7577-hpsal-27-02-189.pdf>
22. Ulloa I, de Rodriguez L. Care from the Cultural Perspective in Women with Physiological Pregnancy: a Meta-Ethnography. *Investigacion y Educacion en Enfermeria* [Internet]. 2019 [citado el 5 de noviembre de 2022];37(1):1–14. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072019000100020

23. Badanta B, Moreno B, Soto V, Barrientos S. Cuidados enfermeros para el abordaje de la salud comunitaria en población indígena de la Amazonia peruana. *Enferm Clin* [Internet]. el 1 de enero de 2021 [citado el 5 de noviembre de 2022];31(1):57–63. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862119305194>
24. Hohashi N. A Family Belief Systems Theory for Transcultural Family Health Care Nursing. *Journal of Transcultural Nursing* [Internet]. el 6 de septiembre de 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022];30(5):434–43. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1043659619853017>
25. Escobar B, Paravic T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería 1. *Revista Enfermería Actual* [Internet]. 2017 [citado el 5 de noviembre de 2022];32(1):1–15. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n33/1409-4568-enfermeria-33-00073.pdf>
26. Calu H, de Sousa G, Alencar G, Bezerra E, Rocha E. Uso de las Teorías de Enfermería en las tesis brasileñas. *Cogitare Enfermagem* [Internet]. el 29 de octubre de 2021 [citado el 15 de enero de 2023];26(1):1–11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cenf/a/8sNL64btw3qBXMJYTy3SF5M/abstract/?lang=es>
27. Angarita A, Bejarano M. Beliefs and practices of culture care in colombian Wayúu pregnant women. *Revista Ciencia y Cuidado* [Internet]. 2019 [citado el 5 de noviembre de 2022];16(1):8–21. Disponible en: <https://doi.org/10.22463/17949831.1541>
28. Aygor H, Durduran Y, Ege E. Traditional Practices Performed by Nurses During Postpartum Period. *Clin Exp Health Sci* [Internet]. 2021 [citado el 5 de noviembre de 2022];11:512–5. Disponible en: <https://dergipark.org.tr/en/download/article-file/1428345>
29. Morales M, Trigueros C, Navarro M, Torres M, Medina E. Adaptación del Modelo del Sol Naciente de Leininger a la cuidadora extranjera con el objetivo de determinar los factores culturales que afectan a su labor de cuidar de una persona mayor dependiente. *Investigação Qualitativa em Saúde* [Internet]. 2017 [citado el 5 de noviembre de 2022];2(1):1274–80. Disponible en: <https://proceedings.ciaiq.org/index.php/ciaiq2017/article/download/1464/1421/>

30. Kang J, Song J, Noh W. Impact of nurses' compassion competence and transcultural self-efficacy on their global health nursing competency. *Applied Nursing Research* [Internet]. agosto de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];60(1):1–15. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2021.151453>
31. Almeida G, Nascimento T, Silva R, Bello M, Fontes C. Theoretical reflections of Leininger's cross-cultural care in the context of Covid-19. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];42(1):1–5. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200209>
32. Betancurth D, Mejía A, Sánchez N, Orozco L, Giraldo A. Enfermería en atención primaria: plan de decisiones y acciones basado en la transculturalidad. *Avances en Enfermería* [Internet]. el 1 de septiembre de 2021 [citado el 16 de enero de 2023];39(3):385–94. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002021000300385
33. Perez A, Alvarez A, Casique L, Rodriguez D. Cuidados culturales durante el puerperio mediato en las mujeres indígenas. *ENE Revista de Enfermeria* [Internet]. 2019 [citado el 5 de noviembre de 2022];13(1):1–21. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000100003
34. Ikhilor P, Hasenberg G, Kurth E, Asefaw F, Pehlke J, Cignacco E. Communication barriers in maternity care of allophone migrants: Experiences of women, healthcare professionals, and intercultural interpreters. *J Adv Nurs* [Internet]. el 1 de octubre de 2019 [citado el 18 de marzo de 2023];75(10):2200–10. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jan.14093>
35. Rubio S, Rubio S. Diversidad cultural en salud, competencia de la Enfermería transcultural. *Enfermeria en Cardiologia* [Internet]. 2020 [citado el 5 de noviembre de 2022];30(80):1–6. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/cardiologia/articulo/573/diversidad-cultural-en-salud-competencia-de-la-enfermeria-transcultural/>
36. George GM, Shin JY, Habermann B. Immigrant Asian Indian Mothers' Experiences With Pregnancy, Childbirth, and Infant Care in the United States. *SAGE Journals* [Internet]. el

- 15 de febrero de 2022 [citado el 5 de noviembre de 2022];33(3):373–80. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/10436596221075984>
37. Berhanu RD, Tesema AA, Deme MB, Kanfe SG. Perceived transcultural self-efficacy and its associated factors among nurses in Ethiopia: A cross-sectional study. *PLoS One* [Internet]. el 22 de julio de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];16(7):1–11. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254643>
 38. Blazquez M, Muñoz K, Gutierrez G, Murrieta J. Satisfacción del trato recibido durante el embarazo, parto y puerperio en un hospital público. *Revista de Salud Publica* [Internet]. 2018 [citado el 16 de enero de 2023];22(1):8–20. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/18622/19598>
 39. Andina E, Silva M, Siles J. Creencias y prácticas alimentarias en embarazo y puerperio: aplicación del Modelo de Tradiciones de Salud. *Enfermería Global* [Internet]. 2021 [citado el 16 de enero de 2023];20(1):98–110. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/413651/297311>
 40. Lucena T, de Oliveira J, da Silva M, dos Santos B, Oliveira V, Rocha A. The puerperium of quilombola women: the light of Madeleine Leininger’s transcultural care. *Research, Society and Development* [Internet]. el 2 de julio de 2021 [citado el 16 de enero de 2023];10(7):e56210716877–e56210716877. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/16877>
 41. Tuohy D. Effective intercultural communication in nursing. *Nursing Standard* [Internet]. el 25 de enero de 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022];34(2):45–50. Disponible en: [10.7748/ns.2019.e11244](https://doi.org/10.7748/ns.2019.e11244).
 42. Larsen R, Mangrio E, Persson K. Interpersonal Communication in Transcultural Nursing Care in India: A Descriptive Qualitative Study. *Journal of Transcultural Nursing* [Internet]. el 21 de julio de 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022];32(4):310–7. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1043659620920693>
 43. Morales M, Moreno P. Experiencias de mujeres gestantes durante la pandemia por COVID-19, sus acompañantes y sus matronas. Una revisión crítica de la literatura. *Revista Matronas* [Internet]. 2022 [citado el 16 de enero de 2023];10(3):1–9. Disponible en:

- <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/249/experiencias-de-mujeres-gestantes-durante-la-pandemia-por-covid-19-sus-acompanantes-y-sus-matronas-una-revision-critica-de-la-literatura/>
44. Lapeira P, Osorio E, Castañeda R. Significado del puerperio en pandemia por COVID-19: nueva dimensión del cuidado. *Revista Duazary* [Internet]. 2021 [citado el 17 de enero de 2023];18(3):91–9. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4273/3184>
 45. Maquera Y, Calderon A, Maquera Y, Zuñiga M, Vasquez M. Percepción cultural del embarazo, parto y puerperio en las comunidades de los Andes peruano. *Vive Revista de Salud* [Internet]. el 22 de junio de 2022 [citado el 17 de enero de 2023];5(14):456–69. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2664-32432022000200456&script=sci_arttext
 46. Ordinola C, Barrena M, Gamarra O, Rascon J, Corroto F, Taramona L, et al. Creencias y costumbres de madres y parteras para la atención del embarazo, parto y puerperio en el distrito de Huancas (Chachapoyas, Perú). *Arnaldoa* [Internet]. abril de 2019 [citado el 17 de enero de 2023];26(1):325–38. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-32992019000100015
 47. Rodriguez V, Duarte C. Saberes Ancestrales y Practicas Tradicionales: embarazo, parto y puerperio en mujeres Colla de la Region de Atacama. *Diálogo andino* [Internet]. 2020 [citado el 17 de enero de 2023];63(63):113–22. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-26812020000300113&script=sci_arttext
 48. Zaruma M. Saberes Ancestrales y Tradicionales en parteras de la parroquia Cañar. Un instrumento para su medicion. *masVITA Revista de Ciencias de la Salud* [Internet]. 2021 [citado el 17 de enero de 2023];4(2):280–92. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/373/1001>
 49. Sánchez M, Segura A, Gallardo A, Alemany I. Enfermería Transcultural. Formación de los futuros profesionales de Enfermería en España. *Index Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 18 de marzo de 2023];27(4). Disponible en:

- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
50. Antón-Solanas I, Tambo-Lizalde E, Hamam-Alcober N, Vanceulebroeck V, Dehaes S, Kalkan I, et al. Nursing students' experience of learning cultural competence. *PLoS One* [Internet]. el 1 de diciembre de 2021 [citado el 18 de marzo de 2023];16(12):e0259802. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article/metrics?id=10.1371/journal.pone.0259802>
 51. McFarland MR, Wehbe-Alamah HB. Leininger's Theory of Culture Care Diversity and Universality: An Overview With a Historical Retrospective and a View Toward the Future. *Journal of Transcultural Nursing* [Internet]. el 1 de noviembre de 2019 [citado el 18 de marzo de 2023];30(6):540–57. Disponible en: <https://scihub.hkvisa.net/10.1177/1043659619867134>
 52. Kaçan CY, Örsal Ö. Effects of Transcultural Nursing Education on the Professional Values, Empathic Skills, Cultural Sensitivity and Intelligence of Students. <https://doi.org/101080/0737001620201736374> [Internet]. el 2 de abril de 2020 [citado el 18 de marzo de 2023];37(2):65–76. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07370016.2020.1736374>
 53. Pérez C, Carrasquilla D. Relación enfermera-paciente frente a la diversidad cultural. Una mirada en situaciones de cuidado a pacientes indígenas. *Index Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 18 de marzo de 2023];27(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300008
 54. Kuzemski D, Thirlwall A, Brunton M, Brownie S. I speak a little Arabic: Nursing communication in a cross-cultural context. *J Clin Nurs* [Internet]. el 1 de enero de 2022 [citado el 18 de marzo de 2023];31(1–2):145–57. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.15891>
 55. Tong L, Tong T, Wang J, Li Y, Noji A. Determinants of transcultural self-efficacy among nurses in China: A cross-sectional study. *Nurs Health Sci* [Internet]. el 1 de diciembre de 2021 [citado el 5 de noviembre de 2022];23(4):880–7. Disponible en: <https://scihub.hkvisa.net/10.1111/nhs.12876>

56. Torres J, Santos S, Arce V, Romero H. Factores interculturales que inciden en la atención de enfermería. Centro de salud tipo c venus de valdivia la libertad. *Journal of American Health* [Internet]. 2020 [citado el 18 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/67/141>
57. Coutinho E, Amaral S, Parreira MVB de C, Chaves CB, Amaral O, Nelas P. Nurses-puerperal mothers interaction: searching for cultural care. *Rev Bras Enferm* [Internet]. el 19 de agosto de 2019 [citado el 18 de marzo de 2023];72(4):910–7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/hyC7Hxf7htw34LNBCXLT73p/?lang=en>
58. Tong L, Tong M, Wang J, Noji A. Determinants of transcultural self-efficacy among nurses in China: A cross-sectional study. . *Nurs Health Sci* [Internet]. 2021 [citado el 18 de marzo de 2023];20:1–8. Disponible en: <https://sci-hub.se/https://sci-hub.hkvisa.net/10.1111/nhs.12876>
59. Neilly CH, Rader A, Zielinski S, Wehbe-Alamah H, Murray-Wright M. Using Transcultural Nursing Education to Increase Cultural Sensitivity and Cultural Assessment Documentation by Staff in an In-Home Chronic Disease Self-Management Program. *J Dr Nurs Pract* [Internet]. el 1 de abril de 2019 [citado el 18 de marzo de 2023];12(1):16–23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32745051/>
60. Bula J, Maza L, Orozco M. Prácticas de cuidado cultural en el continuo reproductivo de la mujer Embera Katio del alto Sinú. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. 2019 [citado el 18 de marzo de 2023];2019(1). Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1785/1738>
61. Pérez A, Manchay R, Álvarez A, Casique L. Cuidados culturales durante el posparto mediato en las mujeres indígenas de San Luis Potosí, México. *Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería* [Internet]. 2018 [citado el 18 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/790/343>
62. Coutinho E, Amaral S, Parreira MVB de C, Chaves CB, Amaral O, Nelas P. Nurses-puerperal mothers interaction: searching for cultural care. *Rev Bras Enferm* [Internet]. el 19

- de agosto de 2019 [citado el 18 de marzo de 2023];72(4):910–7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/hyC7Hxf7htw34LnbcXLT73p/?lang=en>
63. Chang L, Chen SC, Hung SL. Embracing diversity and transcultural society through community health practicum among college nursing students. *Nurse Educ Pract* [Internet]. el 1 de julio de 2018 [citado el 18 de marzo de 2023];31:156–60. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595317301038?via%3Dihub>
64. Jin Q, Mori E, Sakajo A. Nursing intervention for preventing postpartum depressive symptoms among Chinese women in Japan. *Jpn J Nurs Sci* [Internet]. el 1 de octubre de 2020 [citado el 18 de marzo de 2023];17(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32250045/>
65. Arco-Canoles O, Suarez Z. Vista de Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ Salud* [Internet]. 2018 [citado el 18 de marzo de 2023];20(2). Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364/pdf>

Diana Maclovia Cedacero Collaguazo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302893730**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL POSPARTO TRANSCULTURAL SEGÚN LA TEORÍA MADELEINE LEININGER”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **11 de Julio de 2023**

DIANA
MACLOVIA
CEDACERO
COLLAGUAZO
F:

Firmado digitalmente
por DIANA MACLOVIA
CEDACERO
COLLAGUAZO
Fecha: 2023.07.09
21:17:51 -05'00'

Diana Maclovia Cedacero Collaguazo

C.I. 0302893730