



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

**“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO
HUMANIZADO”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Chiquito Tigse Coni Jazmin

Tutora: Lic Mg. Sánchez Melo Victoria Cristina

Ambato – Ecuador

Mayo, 2023

APROBACIÓN DEL TUTOR

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

“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO”
desarrollado por Chiquito Tigse Coni Jazmin, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, mayo del 2023

LA TUTORA

Sánchez Melo, Victoria Cristina

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, mayo del 2023

LA AUTORA

Chiquito Tigse Coni Jazmin

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic.Mg Sánchez Melo Victoria Cristina con CC: 1804322574 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

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

Ambato, mayo 2023

.....
Sánchez Melo Victoria Cristina
CC: 1804322574

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Chiquito Tigse Coni Jazmin con Pasaporte N° 0503429409 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

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

Ambato, mayo 2023

.....

Chiquito Tigse Coni Jazmin

C.C0503429409

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO”**, de Coni Jazmin Chiquito Tigse, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Mayo 2023

Parar su constancia firma

.....
Presidente

.....
1er Vocal

.....
2 do Vocal



BJHR

Brazilian Journal of Health Review

CARTA DE ACEITE

A revista Revista Brazilian Journal of Health Review, ISSN: 2595-6825, Qualis B3 (2019), editado por Brazilian Publicações de Periódicos e Editora Ltda. (Cnpj 32.432.868/0001-57), declara que el artículo “*Rol de enfermería en la promoción del parto humanizado*” escrito por Coni Jazmín Chiquito Tigse, Victoria Cristina Sánchez Melo de la Universidad Técnica de Ambato - Ecuador, ha sido aceptado para su publicación.

Como expresión de la verdad, firmamos esta declaración.

São José dos Pinhais PR Brasil, 15 de agosto de 2022.

Prof. Dr. Edilson Antonio Catapan
Editor Chefe

DEDICATORIA

El presente Artículo de Revisión lo dedico a mis padres y hermano quienes son seres maravillosos que han tenido que trabajar todos los días de sus vidas que, aunque no pudieron darme muchas cosas materiales me han inculcado valores como la moral, el respeto y la humildad. Me han brindado su amor y apoyo incondicional para que pueda alcanzar cada uno de mis objetivos. Mi familia son los seres humanos más importante, y a los cuales amo y respeto en este mundo. No me puedo olvidar de mí fiel compañero y amigo mi perrito "Taco".

A mi ángel que está en el cielo a mi abuelita que lamentablemente ya no se encuentra con nosotros, pero siempre estará presente en nuestro corazón. A cada una de las personas, amigos que han aportado y ayudado a nunca rendirme y me han enseñado que la vida es una montaña rusa llena de emociones y experiencias.

Coni Chiquito

AGRADECIMIENTO

Le agradezco primeramente a Dios por llenarme de sabiduría en el trayecto de mi carrera universitaria y permitirme lograr esta meta a través de su guía espiritual, a mis padres y hermano por ser el motor en mi vida por apoyarme incondicionalmente y con su amor y comprensión ser mi soporte de vida.

A mis queridos docentes quienes han guiado cada paso de mi vida profesional, a mi Universidad Técnica de Ambato quiero decir que ha sido un honor estudiar en tan magnífica universidad, quiero agradecer por abrirme sus puertas y permitirme formarme como profesional con visión humanista y pensamiento crítico. Muchas gracias.

Coni Chiquito

“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO”

RESUMEN

Este trabajo bibliográfico intenta resaltar la importancia del rol de enfermería en la promoción del parto humanizado. Para esto se obtuvo documentación científica obtenida de base de datos de revistas científicas, estos documentos fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión que se planteó dentro de la metodología, como resultado se obtuvo 30 artículos con criterios de búsqueda “parto humanizado” y “enfermería” luego de realizar el análisis de cada documento se concluyó que las pacientes toman como atención de calidad aspectos como apoyo, acompañamiento y que los profesionales deben garantizar los derechos de las madres y los infantes.

PALABRAS CLAVES: PARTO HUMANIZADO, ENFERMERÍA, HUMANIZACIÓN.

“ROL DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO”

ABSTRACT

Este trabalho bibliográfico tenta destacar a importância do papel da enfermagem na promoção do parto humanizado. Para isso, obteve-se documentação científica obtida a partir da base de dados de revistas científicas, esses documentos foram selecionados de acordo com os critérios de inclusão e exclusão que foram levantados dentro da metodologia, como resultado obtidos 30 artigos com critérios de pesquisa "parto humanizado" e "enfermagem" após análise de cada documento, concluiu-se que os pacientes tomam como aspectos de qualidade o cuidado, como apoio, acompanhamento e que os profissionais devem garantir os direitos das mães e dos bebês.

PALAVRAS-CHAVE: PARTO HUMANIZADO, ENFERMAGEM, HUMANIZAÇÃO.

1 INTRODUCCIÓN

El parto humanizado hace referencia al proceso de atención multidisciplinaria de salud con una experiencia en la atención respetuosa hacia la madre y el recién nacido teniendo como base la confidencialidad, cuidado de su dignidad y privacidad, satisfaciendo las necesidades de las gestantes durante el trabajo de parto y el alumbramiento, así como el respeto hacia los derechos de los padres.

El parto humanizado nace a través de una iniciativa en el año 2004, propuesta por la Asociación Francesa por el Parto Respetado (AFAR), en donde a través de la Ley sobre el parto respetado de Argentina (Ley 25.929) la mujer posee dentro de sus principales derechos, a ser tratada con respeto y consideración de acuerdo a sus creencias y a su cultura.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018 aproximadamente 140 millones de procesos de parto se producen sin complicaciones. Sin embargo, durante los últimos años, se ha observado un aumento de prácticas médicas que permiten inducir, acelerar, finalizar, analizar y monitorizar el proceso normal de parto, los cuales causan alteraciones o complicaciones que afecta la integridad de la madre como del neonato.

En el contexto ecuatoriano, a partir de la Normativa Sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud del Sistema Nacional de Salud como Amigos de la Madre y del Niño en el año 2015 implementó los Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) debido a la necesidad de desarrollar una atención amigable basada en la humanización de la madre durante el proceso de gestación, parto e inclusive el puerperio, permitiendo de esta manera, que los establecimientos del Ministerio de Salud Pública (MSP) integren esta normativa en el 35% de las instituciones. Al respecto, el Hospital General Puyo recibió la certificación como el primer hospital en la Amazonía en obtener este reconocimiento.

Es necesario romper paradigmas culturales que afectan la humanización en la atención del parto y el embarazo, a través de nuevos enfoques formativos en el personal de salud, que ayude a la propagación de información de los derechos que tienen las gestantes a la hora del parto y alumbramiento, y de esta manera fomentar la identificación de las necesidades de las usuarias, es por ello que el objetivo de esta investigación es determinar el rol de la enfermera en la promoción del parto humanizado, con la revisión bibliográfica podremos determinar la percepción del buen cuidado de las mujeres parturientas, comprender cuales son los componentes que determinan la satisfacción durante el parto humanizado, resaltando la importancia de la atención de los profesionales de enfermería.

Desde una perspectiva social, los principales beneficiarios de los resultados de la investigación será la comunidad y el personal de enfermería ya que lo que se busca es resalta el trabajo que realizan los mismos. En cuanto a la validez científica y metodológica, la investigación se realiza teniendo en cuenta los parámetros y lineamientos del método científico, así mismo, se extraerá bibliografía científica con variables claras de búsqueda.

2 METODOLOGIA

Se realizó una revisión bibliográfica que permitió identificar los artículos publicados en diferentes revistas asociados con el rol de enfermería en la promoción del parto humanizado, publicadas en los últimos cinco años. De igual manera, la investigación posee un enfoque aplicado y alcance descriptivo ya que se captó los aspectos importantes del rol de enfermería en el parto humanizado a través de un análisis comparativo de las diferentes investigaciones con el propósito de comparar los resultados obtenidos.

De manera preliminar, se realizó una búsqueda de los principales términos básicos del tema con la finalidad de reforzar los conocimientos. Dentro de los criterios de elegibilidad tomados en consideración se encuentran:

Criterios de inclusión:

- Artículos completos libres.
- Artículos publicados a partir del 2018.
- Artículos relacionados a la enfermería.
- Artículos indexados en revistas científicas.
- Artículos en idioma inglés y español.

Criterios de exclusión:

- Dificultad para acceder al texto completo.
- Artículos no relacionados al tema de la investigación.
- Artículos anteriores al año 2017.

Después de seleccionar los artículos en base a los criterios de inclusión y exclusión se procedió a realizar una lectura crítica teniendo en cuenta los principales aspectos de la investigación, se realizó una búsqueda en la base de datos de Pubmed y Virtual Health Library (VHL) del cual aplicando los criterios de inclusión y exclusión se realizó la revisión bibliográfica de 30 documentos la mayoría son investigaciones cuantitativas.

3 RESULTADOS

En la siguiente tabla podremos observar el título, los resultados y las conclusiones de los trabajos seleccionados:

N°	Titulo	Resultados	Conclusiones
1	Contacto piel a piel temprano en un hospital amigo del niño: percepciones de las enfermeras obstétricas (Holztrattner, y otros, 2021)	Las enfermeras tienen conocimiento de la práctica del contacto piel con piel y la importancia de practicarlo correctamente. En su rutina de trabajo notan que este acto no ocurre como debería y entienden la importancia de registrarlo.	Las enfermeras buscan que el contacto piel con piel se realice de manera temprana e ininterrumpida; sin embargo, se destacan las limitaciones relacionadas con los procesos de trabajo del equipo de salud. El estudio fortifica la importancia de reducir las intervenciones innecesarias en el parto.
2	El cuidado de enfermería generador de confianza de la mujer durante el trabajo de parto (Vásquez & Campos, 2021)	En este estudio se pudo determinar que cuando la embarazada se sintió acompañada, y al establecer empatía con la enfermera logró sentir confianza, tranquilidad y seguridad. Esto permitió tener una relación de reciprocidad. Además las colaboradoras destacaron el esfuerzo de la enfermera para brindar un cuidado más cercano y centrado.	Se hace hincapié en la importancia que tiene implica crear empatía, generando confianza, tranquilidad, seguridad, todo lo cual puede ser propiciado por el acompañamiento que se da la embarazada
3	Significados expresados por acompañantes sobre su inclusión en el parto y nacimiento asistido por	Un derecho primordial de las parturientas es la participación del acompañante en el alumbramiento o parto permite notar el interés	La intervención del acompañante en el parto es un derecho de las madres; optar por ella involucra el interés de los miembros de la

	<p>enfermeras obstétricas (Michele, Adane, & Cristiane, 2020)</p>	<p>de los miembros de la familia, especialmente de la pareja, en participar este momento. La colaboración brindada por enfermeras obstétricas se identifica como facilitadora para la inclusión de los familiares, al incorporar su presencia en los cuidados orientados a la comodidad y alivio del dolor durante el parto. Se</p>	<p>familia, especialmente de la pareja, en compartir este momento. La asistencia brindada por enfermeras obstétricas se identifica como facilitadora para la acompañamiento de los familiares, al incorporar su presencia en los cuidados orientados a la comodidad y alivio del dolor durante el parto. El cuidado humanizado garantiza el respeto, la autonomía y el empoderamiento , con la práctica de las enfermeras obstétricas.</p>
4	<p>Percepciones atribuidas por las parturientas sobre el cuidado de enfermeras obstétricas en un centro de parto normal (Alves, y otros, 2022)</p>	<p>observó acogida y empatía durante el proceso de humanización, además del uso de tecnologías no invasivas en la atención de enfermería obstétrica con base en la ciencia.</p>	<p>El cuidado humanizado garantiza el respeto, la autonomía y el empoderamiento , con la práctica de las enfermeras obstétricas.</p>
5	<p>Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto (Borges, Sánchez,</p>	<p>En las 121 mujeres encuestadas, se obtuvo que 96,69 % percibió solo <i>algunas veces</i> una relación de cuidado humanizado en el personal de enfermería de la</p>	<p>Con el estudio se pudo determinar según las encuestas realizadas que el personal de enfermería solo <i>algunas veces</i> brindó cuidados humanizados</p>

Peñalver, & González, 2018)		institución que la atendió durante su trabajo de parto y parto seguido de 88,42 % que lo percibió <i>casi siempre</i> y de las tres dimensiones del	durante la atención al parto.
6	Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto (Borges, Sánchez, Peñalver, & González, 2021)	La indagación de proyectos de investigación relacionados con el mejoramiento del desempeño profesional de enfermería posibilitó la búsqueda e identificación de referentes epistemológicos, teóricos y metodológicos que fijen sustentos estables para su análisis, valoración y finalmente proponer medidas científicas de solución	La atención humanizada al alumbramiento es una mezcla entre los conocimientos y sentimientos por cada mujer, que admite establecer una ayuda de calidad con expresión humana durante la atención, ofrecido por enfermería iniciando de la influencia de su modo de actuar, y de hacer, en el logro de la humanización.
7	Parto humanizado: valores de los profesionales de salud en la atención obstétrica diaria (Rodrigues,	El valor ético se observó en actitudes que facilitan autonomía para la mujer en su manera de parir y registran el	La práctica obstétrica, está articulada a políticas públicas en el campo del parto y nacimiento, sustentada por

	Alves, & Paula, 2022)	diálogo como proceso de relación de afectividad, simpatía y construcción de vínculo.	un valor vital-ético, contribuye positivamente en la humanización del cuidado a mujeres.
8	Manifestacion es de violencia durante el parto percibidas por mujeres y profesionales de la salud (Borges, Sánchez, Peñalver, & González, 2021)	Las herramientas de recolección de datos evidenciaron las pruebas emitidas de violencia contra la mujer, de la misma forma la observación mostró que las actitudes de profesionales del área obstétrica y las reglas del sistema de salud, intervinieron en la perpetuación de una mala experiencia del parto en la mujer.	Este estudio mostro como existe violencia obstétrica durante el parto, a partir de las relaciones establecidas entre las categorías identificadas. Además se investigó nuevas posturas para concebir el parto como un evento gratificante con la naturalidad que lo caracteriza
9	Ampliando las miradas y prácticas: escuchando a las mujeres asistidas en un centro de parto normal (Araujo, Pelizzoli, & Araújo, 2021)	En este estudio predominó la satisfacción de la atención de los profesionales de enfermería, además se evidencio que los cuidados técnicos y humanos siguen las buenas prácticas para la atención al parto.	Se pudo observar un espacio saludable y acogedor además se respetó el derecho a un acompañante durante todo el período. En la mayoría de partos sucedieron sin ninguna intervención,

10	<p>Consulta de enfermería en la atención prenatal desde la perspectiva de las puérperas: estudio exploratorio-descriptivo</p>	<p>Del proceso de análisis surgieron tres categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Percepción de las puérperas sobre las consultas prenatales • Consultas informativas vs. Consultas constructivas; • Progresos en las consultas prenatales entre el primer y segundo embarazo. 	<p>priorizando los métodos no farmacológicos para aliviar el dolor. Luego del nacimiento se respetó la hora dorada tratando de minimizar la separación entre la madre y el infante</p> <p>Existieron avances y logros en el cuidado prenatal, relacionados con ampliación del número de consultas prenatales, con la colaboración proactiva de los profesionales y de las beneficiarias, entre otros. Sin embargo, persisten debilidades relacionadas con los abordajes biomédicos, centrados en la transmisión y reproducción de información.</p>	
(Soares, y otros, 2021)	11	<p>Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en una maternidad de referencia en parto</p>	<p>Hubo una prevalencia (42,6%) de LME. La mayoría de las mujeres (93,1%) habían tenido más de 6 consultas de</p>	<p>El estímulo de la lactancia materna y la permanencia de la madre con el niño por más tiempo contribuyeron</p>

humanizado (Brandt, Britto, Leite, & Marin, 2021)

prenatal y las variables licencia por maternidad y apoyo a la lactancia se asociaron con la LME. El apoyo a la lactancia materna por parte de profesionales y familiares aumentó 4 veces la posibilidad de permanecer en lactancia materna exclusiva (RP = 0,232; intervalo de confianza del 95% [IC95%]: 0,079 a 0,679; p = 0,008).

para el mantenimiento de la LME hasta el sexto mes de vida del bebé.

Experiencia de parto de mujeres en una maternidad signatorial del Proyecto Parto Adecuado: estudio mixto (Barbosa, y otros, 2021)

El análisis cualitativo se presenta por categorías temáticas "Inseguridades de las mujeres en el modelo PPA" y "Nuevas perspectivas desde la experiencia en el modelo PPA".

Las experiencias de las mujeres demostraron que el modelo favoreció la remodelación de la atención del parto. No obstante, todavía experimentan insatisfacción, y falta de autonomía. La imposibilidad de elegir un profesional de confianza era fuente de inseguridad, y los enfermeros no tenían voz en las decisiones y

			acciones en el cuidado.
13	Acciones realizadas por el acompañante durante los cuidados inmediatos al recién nacido en maternidades públicas (Sabino, y otros, 2021)	Se destacaron las siguientes acciones hablar con el recién nacido (94,8%); acariciarlo (93,0%); calmar al recién nacido (78,3%); alzarlo (81,4%); ayudarlo en su primera alimentación (67,6%); y llevarlo a su madre (58,4%). Fueron menos frecuentes darle el primer baño (7,9%); cortar el cordón umbilical (20,4%); y ponerle el pañal (26,7%).	La intervención del acompañante en la atención del recién nacido manifiesta labores de carácter sentimental, afectivo y solidario, además de facilitar la creación de lazos familiares.
14	Prácticas de atención de parto en la experiencia de las mujeres puerperales: (Gonzalez, y otros, 2021)	Algunas prácticas que se acercaron a la humanización del parto fueron la presencia del compañero, el uso de métodos de alivio del dolor en el parto y el contacto piel a piel madre e hijo.	Las prácticas de las mujeres puerperales estuvieron principalmente marcadas por conductas profesionales peligrosas o ineficaces, realizadas de manera inadecuada y con poca evidencia científica sobre su eficacia. Se espera que

15

La participación de la pareja masculina en el embarazo, parto y posparto: percepciones del equipo de salud en Bogotá (Lafaurie &

Puede dar una apreciación positiva el incluir a la pareja en el proceso reproductivo, principalmente como apoyo emocional. Algunas de las barreras que se oponen a esta idea están asociadas al género, infraestructura y ciertos protocolos institucionales. En la mayoría de nacimientos las mujeres son las que asumen solas el parto; Se trata de incorporar alternativas que permitan incluir a los hombres en la salud reproductiva, adecuar espacios y recursos, fortalecer procesos de concientización al personal de salud y optimar la información y preparación de los usuarios

ayude a crear acciones que ayuden a revisar y actualizar las buenas prácticas de la atención al parto. Se requiere una apertura a las nuevas masculinidades en los ámbitos reproductivos, eliminar barreras de acceso que persisten y diseñar destrezas innovadoras de acogida y educación a los hombres.

Valbuena, 2020)

16	Enfermeras obstétricas en el proceso del parto: percepción de las mujeres (Lima, Ribeiro, Costa, Monguilhot, & Gomes, 2020)	Las enfermeras obstétricas forman un papel importante en el cuidado del parto humanizado, particularmente ayudando a fomentar el uso de métodos no farmacológicos de alivio del dolor , además de apoyar emocionalmente a las parturientas	El trabajo de las enfermeras obstétricas, percibido por las mujeres, mejora la calidad de la atención brindada y fue evaluado favorablemente por las participantes del estudio.
17	Percepciones de la puérpera sobre la asistencia en el parto: un estudio descriptivo (Pinto, Zani, Bernardy, & Parada, 2020)	Este estudio se lo agrupo en dos temas: La Humanización y complacencia en el momento del parto; Ambiente inoportuno y sufrimiento generado por la ayuda durante el parto.	Las puérperas se mostraron satisfechas con el cuidado recibido durante el parto.
18	Factores asociados con el apoyo brindado a las mujeres durante el parto por acompañantes en maternidades públicas (Junges & Brüggemann, 2020)	Los apoyo emocional se asocia a los siguientes factores asociados al fueron: ambiente adecuado y preocupación por el dolor; en relación al apoyo físico; en relación al apoyo informativo acompañante ser madre de la mujer y tener conocimientos	Los factores que se asocian al apoyo durante el parto están relacionados con las características de la maternidad y la actitud de los profesionales la participación de la acompañante en la atención prenatal y el parto

		<p>sobre la Ley de Acompañantes en relación al apoyo a la intermediación las características de la maternidad. El participar en la atención prenatal también y haber recibido orientación de profesionales de la salud se asoció con el apoyo informativo y de intermediación.</p>	
19	<p>Cuidados en el proceso de parto desde la perspectiva de los profesionales de enfermería (Oliveira, y otros, 2020)</p>	<p>Este estudio puso en evidencia cinco limitaciones a la hora del parto; ambiente y recursos humanos; imposición de cuidados y ausencia de privacidad de la mujer; proceso de nacer el entendimiento de los profesionales de Enfermería; y contribuciones en el proceso de la atención para un mejor nacimiento.</p>	<p>Este estudio permitió comprender las relaciones de la atención de enfermería brindadas a la mujer en proceso de parto y analizar posibilidades para normalizar la atención de Enfermería en el proceso de parto</p>
20	<p>Elaboración y validación de una cartilla</p>	<p>(IVC) de 0,94 confiabilidad, Alfa de Cronbach de 0,81.</p>	<p>La cartilla hecha es válida para certificar el entendimiento,</p>

	sobre parto humanizado (Cáceres, Nieves, & Lizarazo, 2020)	En población objetivo, el nivel de respuesta positiva osciló entre el 87 y el 100 %, con una media de 97,9%.	por parte de maternas y familiares acerca del parto humanizado. Se piensa que es material relevante e innovador para educar como este evento puede impactar a la relación madre-hijo y familiares
	Terapias complementarias durante la gestación y parto. revisión integrativa (Prieto, Gil, & Madrid, 2020)	Los profesionales de enfermería pueden tomar las terapias complementarias como una oportunidad para poder aplicarlas en los diferentes contextos en donde se cuida la embarazada,	Usar las terapias complementarias, durante el embarazo y parto de bajo riesgo, son ventajosas para la gestante ya que podrán disminuir las diferentes molestias y optimizar así la experiencia de gestar y parir.
22	Intervención educativa para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal (Lira, Melo, Gouveia, & Feitosa, 2020)	Treinta y dos profesionales participaron en la intervención, con la mayoría del personal de enfermería del centro obstétrico, con 87.50% de técnicos de enfermería y 85.71% de enfermeras obstétricas.	La intervención dio como resultado positivos para los profesionales ya que permitió ampliar sus conocimientos y pudo proporcionar al madre-RN un cuidado humanizado respaldada por evidencia científica
23	Cuidado al prenatal según indicadores del programa de humanización	El registro de fichas importantes para el acompañamiento	Los profesionales de la rama de enfermería poseen

	del pre-natal y nacimiento (Silva D. , 2020)	de la gestante, entre otros.	un papel fundamental en el cuidado prenatal, podrían ayudar a la reducción de la morbilidad materna y perinatal con la ayuda de capacitaciones basada en los elementos del PHPN.
24	Teoría Fundamentada aplicada al estudio del cuidado humanizado a la mujer durante el parto (Borges Damas, Sánchez Machado, Sixto Pérez, Valcárcel Izquierdo, & Peñalver Sinclay, 2020)	A través de la recolección de datos con la utilización entrevistas a médicos, enfermería y mujeres. Se identificaron como categoría central los cuidados humanizados a la mujer durante el parto, esto se obtuvo a partir de cuatro subcategorías: la enfermería obstétrica, la mujer parturienta y parto, el contexto hospitalario y los cuidados de enfermería	La propuesta teórica resultante indagó nuevas posturas para concebir, desde el humanismo de los profesionales de la enfermería en el transcurso del parto y aportó una nueva visión al fenómeno que servirá para reflexionar en la calidad del cuidado de la Enfermería
25	Parto humanizado de una residente de enfermería obstétrica	Parto normal humanizado con los parámetros forma humanizada, con la independencia	Es posible ofrecer en las maternidades públicas un parto digno fomentando la

	(Furlan & Vieira, 2019)	de la parturienta, en un Centro de Parto Normal de una Maternidad	autonomía a las parturientas para que puedan ser protagonistas del todo el proceso
26	Buenas prácticas aplicadas a las parturientes en el centro obstétrico	La aplicación de las buenas practicas dentro del campo de enfermería significa: desempeñar su rol de forma adecuada, proporcionando asistencia humanizada a la madre, respetando su autonomía,	Se encomienda la identificación del número adecuado de técnicos para el sostenimiento de la calidad de la asistencia y la ejecución de registros de enfermería más detallada y sistematizada
	(Vieira, y otros, 2019)	promoviendo alivio al dolor y un trabajo de parto más tranquilo.	
27	Prácticas de cuidado al parto y nacimiento: una revisión integradora (Silva, y otros, 2017)	Sr describió 15 publicaciones que se incluyeron en el estudio. Algunas publicaciones destacan las buenas prácticas en el trabajo de parto se toma en cuenta aspectos como alojamiento, apoyo, medidas no farmacológicas para el dolor, en otras publicaciones señalaron algunos obstáculos para llevar a cabo buenas prácticas	Se espera que este estudio contribuya a la construcción de nuevos trabajos investigativos y en la salud y permitir así la reflexión y fortalecer el papel de los profesionales de la salud, sobre los del departamento de enfermería

como la episiotomía de rutina.

- | | | | |
|----|---|---|--|
| 28 | Prácticas de cuidado genérico de las puérperas, una herramienta para el cuidado de enfermería (Vargas, Sabogal, & Villamizar, 2017) | EN este estudio tuvieron guiado a primíparas y multíparas que están en Edad mínima de 18 años y máxima de 44 años. En la valoración total de las prácticas de cuidado de estas mujeres en el posparto se halló 26,31 por ciento de regular práctica y 74,73 por ciento con buena práctica de cuidado. | Tener conocimiento de las prácticas de cuidado que realizan consigo mismas las mujeres en el posparto, servirá de base para los profesionales de enfermería puedan brindar un cuidado humanizado, respetuoso y congruente a su cultura, que contribuya a disminuir la brecha existente entre el cuidado natural y el cuidado profesional, a la vez proponer estrategias y programas en el sector salud encaminadas a reducir las cifras de morbimortalidad materna y perinatal |
| 29 | Humanización del parto: significados y percepciones de enfermeras (Possati, y otros, 2017) | Poder humanizar al parto trata de poner en marcha un conjunto de destrezas y actitudes pautadas en la plática, empatía | La humanización del parto constituye un desafío para los profesionales a la hora de la práctica. Fundamentos |

		y acogimiento; en realizar procedimientos de comprobado beneficio para la salud materno-RN; y en la constante actualización profesional.	como el protagonismo de la mujer, el respeto por sus derechos y el compromiso de los profesionales de salud forman parte de la humanización del parto
30	El discurso de la violencia obstétrica en la voz de las mujeres y de los profesionales de la salud (Oliveira & Penna, 2017)	Los datos fueron establecidos en tres categorías Violencia obstétrica Hoy todo es violencia obstétrica muestra la negación de la existencia de este fenómeno en la relación profesional-paciente; Aquí uno no tiene voz hay presencia de la violencia obstétrica	El tratamiento hostil es uno de los obstáculos la humanización de la asistencia del parto, interfiriendo en la decisión de la vía del parto, siendo necesario analizar el concepto de violencia obstétrica, considerando todas sus especificaciones.

La OMS constituyó Estrategias Mundiales para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030) la idea es garantizar que las mujeres y los bebés sean sobrevivientes en el caso de que exista alguna complicación en el de igual forma el parto se pueda desarrollar en un ambiente positivo alcanzando las competencias técnicas adecuadas (Michele, Adane, & Cristiane, 2020).

La experiencia del parto constituye en las mujeres una de las experiencias más paradójicas, un cúmulo de emociones, “el dar vida” puede ser para algunas madres lo mejor que pudo pasar tras el embarazo, pero a la vez alcanza a ser el evento muy agotador y doloroso que consigue experimentar. Situaciones como la falta de compañía, falta de experiencia ante el parto o experiencia de un parto anterior desfavorable o doloroso y el hecho estar en un lugar con personas desconocidas generan temor y estrés a la parturienta. Es por ello que el rol de los profesionales durante el trabajo de parto requiere de consideraciones exclusivas hacia la madre es importante. (Vásquez & Campos, 2021). La idea es crear una atención humanizada que permita la mezcla entre conocimientos y sentimientos, donde sobresalga la calidad de atención y la generación de empatía, confianza y tranquilidad por parte de los profesionales de la salud.

El acompañamiento de enfermería es muy favorable a la hora del alumbramiento ya que muchas mujeres que pasaron por un parto recuerdan que cuando sentían dolor o existencia de emociones negativas la presencia constante de la enfermera les transmitía confianza y seguridad. Por esto, el cuidado de enfermería sustentado por la empatía se convierte en una habilidad poderosa, traducida en experiencias positivas y saludables que mitiga los temores y las tensiones logrando así renacer el deseo de permanecer y aliviara las situaciones estresantes generadas en la parturienta (mantener la fe y las creencias) (Michele, Adane, & Cristiane, 2020) (Borges, Sánchez, Peñalver, & González, 2018)

Existen varios estudios que hablan de cómo ha mejorado la atención antes y durante el parto pero existen trabajos que discuten sobre violencia durante el parto donde las mujeres sienten que no fueron atendidas ni les brindaron la atención que esperaban (Borges, Sánchez, Peñalver, & González, 2021) creándose preocupación ya que algunas clientas califican como la atención ineficiente y critican el no tener la autonomía que necesitan (Gonzalez, y otros, 2021) (Barbosa, y otros, 2021).

Por ello que se trata de afianzar la idea de brindar un cuidado respetuoso y conveniente a su cultura de cada paciente respetando sus derechos y de esta manera tratar de contribuir a disminuir la brecha existente entre el cuidado natural y el cuidado profesional (Possati, y otros, 2017).

En la literatura la primera hora de los recién nacidos se considera un periodo sensible algunos le conocen como la “hora sagrada” o “hora dorada”, ya que los bebés se encuentran tranquilos, con los ojos abiertos y receptivos al medio exterior, momento ideal para iniciar una relación con sus madres. El Contacto de piel-a- piel entre la madre y el recién nacido permite que él bebe, a través de reflejos y estímulos olfativos, sea capaz de localizar el pezón de la madre e iniciar el proceso de lactancia. Estos estímulos sensoriales, como el tacto y el olfato, favorecen la liberación de oxitocina materna que, además de ayudar a prevenir el sangrado, estimula el instinto materno para proteger al recién nacido y contribuye a la expulsión del calostro (Holztrattner, y otros, 2021).

Por ello es de suma importancia que el departamento de enfermería tenga conocimiento de prácticas que ayuden a afianzar este momento.

4 CONCLUSIONES

El rol del personal de enfermería en la promoción del parto humanizado corresponde a una de las aristas de la atención multidisciplinaria de salud que permite garantizar el respeto por la paciente, sin embargo, posee roles específicos dentro del proceso, los cuales se centran en la identificación de las necesidades afectadas del paciente y el diseño y aplicación de estrategias para satisfacerlas.

En relación a las la percepción del buen cuidado de las mujeres parturientas se pudo observar que la satisfacción obtenida se debe de centrar en crear vínculos basados en la empatía y generar confianza, tranquilidad y seguridad en la

paciente durante todo el proceso. De igual manera, las intervenciones se deben de basar en que existe una percepción del paciente en cuanto al interés del personal sanitario a través del cuidado humanizado, el mismo que garantice principalmente el respeto, la autonomía de la paciente, así como de sus acompañantes e inclusive una intervención dirigida hacia el neonato.

Indiscutiblemente, para que el personal multidisciplinario pueda brindar un proceso de parto humanizado, es necesario que las autoridades administrativas y de gestión de salud desarrollen estrategias de promoción y orientación dirigidas a la capacitación del personal sanitario, basados principalmente en las estrategias planteadas por organismos internacionales (OMS). De igual manera, resulta necesario brindar cierta autonomía al personal inmerso en el proceso de parto, parto y puerperio, con la finalidad de garantizar resultados positivos por parte de la percepción de las pacientes.

El parto humanizado intenta brindar a la parturienta protagonismo en todas las etapas del alumbramiento la idea es brindar servicio profesional respetando los derechos, creencias y costumbres de la madre, se intenta concientizar y brindar facilidades para que el parto se convierta en una experiencia agradable.

A manera de complemento, es necesario que las profesionales de la enfermería se centren en aplicar los conocimientos teóricos-conceptuales basadas en la atención integral de salud, tales como; las necesidades básicas de Virginia Henderson y la complementariedad con la pirámide de Maslow y Kalish. De igual manera, los principios de la teoría de Dorothea Orem y Calista Roy, basados en las directrices de la Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA), las intervenciones contenidas en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) y los resultados contenidos en la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC).

REFERENCIAS

Alves, C., Pereira, D., Alves, H., Ferreira, D., Simão, M., & Rocha, T. (2022). Percepciones atribuidas por las parturientas sobre el cuidado de enfermeras obstétricas en un centro de parto normal. *Rev. enferm. UFSM*, 12(22), 1-19.

Alvis Porroa, M. (2021). Recuperado el 31 de 05 de 2022, de Niveles de satisfacción de las púerperas atendidas en la sala de partos del Centro Obstétrico en el Hospital Santa Rosa – Puerto Maldonado 2019: <http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4182>

Araujo, M., Pelizzoli, F., & Araújo, V. (2021). Ampliando las miradas y prácticas: escuchando a las mujeres asistidas en un centro de parto normal. *Rev. enferm. atenção saúde*, 10(3).

Barbosa, L., Wernet, M., Baraldi, N., Fabbro, M., Polido, C., & Bussadori, J. (2021). Experiencia de parto de mujeres e una maternidad signatorial del proyecto parto adecuado. *Rev. gauch. enferm*, 42.

Borges Damas, L., Sánchez Machado, R., Sixto Pérez, A., Valcárcel Izquierdo, N., & Peñalver Sinclay, A. G. (2020). Cuidado al pre-natal según indicadores del

programa de humanización del pre-natal y nacimiento. Rev. enferm. atenção saúde, 9(2), 111-123.

Borges, L., Sánchez, R., Peñalver, A. G., & González, A. (2018). Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. Rev Cubana Enfermer, 37(2).

Borges, L., Sánchez, R., Peñalver, A. G., & González, A. (Jun de 2021). Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. Rev Cubana Enfermer, 34(1).

Borges, L., Sánchez, R., Peñalver, A. G., & González, A. (Jun de 2021). Manifestaciones de violencia durante el parto percibidas por mujeres y profesionales de la salud. Rev Cubana Enfermer, 37(1).

Brandt, G., Britto, A., Leite, C., & Marin, L. (Febrero de 2021). Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en una maternidad de referencia en el parto humanizado. Rev. bras. ginecol. obstet, 43(2).

Cáceres, F., Nieves, G., & Lizarazo, A. (2020). Elaboración y validación de una cartilla sobre parto humanizado. Enferm. Global, 19(60), 64-74.

Calero, L. d. (2018). Cumplimiento de los indicadores del ESAMYN (Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño) para una lactancia exitosa en el Hospital General Docente de Calderón en el periodo del enero 2017 enero 2018. Repositorio Digital UCE. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/15322>

Furlan, C., & Vieira, H. (2019). Parto humanizado de una residente de enfermería obstétrica: relato de experiencia . REVISA (online), 8(4).

GALVÁN CANTA, M. M., & HUALLANCA POCCO, K. N. (2020). Recuperado el 02 de 04 de 2022, de NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PARTO HUMANIZADO EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO ENTRE OCTUBRE – DICIEMBRE DEL 2018: <http://repositorio.upica.edu.pe/handle/123456789/509>

Gonzalez, P., Prates, L., Schmalfluss, J., Lipinski, J., Escobal, A., & Silva, M. (2021). Prácticas de atención de parto en la experiencia de las mujeres puerperales: análisis a la luz de la humanización . Rev. Enferm. UFSM, 11.

Holztrattner, J., Gouveia, H., Moraes, M., Carlotto, F., Klein, B., & Coelho, D. (Julio de 2021). Contacto piel a piel temprana en un hospital amigo del niño: percepciones de las enfermeras obstétricas. Rev. Gaucha Enferm., 42.

Hoyos, J. (2000). Recuperado el 08 de 03 de 2022, de Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. Medicina (B Aires): https://www.medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf

Junges, C., & Brüggemann, O. (2020). Factores asociados con el apoyo brindado a las mujeres durante el parto por acompañantes en maternidades públicas. Texto & contexto enferm, 29.

Lafaurie, M. M., & Valbuena, Y. (2020). La participación de la pareja masculina en el embarazo, parto y posparto: percepciones del equipo de salud en Bogotá. Enfermería (montev.), 9(2).

Lima, M., Ribeiro, L., Costa, R., Monguilhot, J., & Gomes, I. (2020). Enfermeras obstétricas en el proceso del parto: percepción de las mujeres. Rev. enferm. UERJ , 28.

Lira, I., Melo, S., Gouveia, M., & Feitosa, V. (2020). Intervención educativa para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal. *Enferm. glob*, 19(58).

Macías Intriago, M. G., Haro Alvarado, J. I., Piloso Gómez, F. E., Galarza Soledispa, G. L., Quishpe Molina, M. C., & Triviño Vera, B. N. (2018). Importancia y beneficios del parto humanizado. *Dialnet*, 4(3), 392-415. Obtenido de Importancia y beneficios del parto humanizado: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6560206>

Michele, J., Adane, V., & Cristiane, R. (2020). Significados expresados por acompañantes sobre su inclusión en el parto y nacimiento asistido por enfermeras obstétricas. *Rev. enferm. UFSM*, 10.

Oliveira, T., Barbosa, A. F., Alves, V., Rodrigues, D., Dulfe, P., & Maciel, V. (2020). Asistencia al parto domiciliario planificado: trayectoria profesional y especificidades de la atención de la enfermera especializada en obstetricia. *Texto & contexto enferm*, 29.

Oliveira, V., & Penna, C. (2017). El discurso de la violencia obstetrica en la voz de las mujeres y de los profesionales de la salud. *Texto & contexto enferm*, 26(2).

Organizacion Mundial de la Salud. (2013). Mas alla de la supervivencia. Recuperado el 25 de 06 de 2022, de Prácticas integradas de atención al parto beneficiosas para la nutrición, la salud y el desarrollo a largo plazo de madres e hijos.: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/BeyondSurvival-Spa.pdf>

Ortega Alanguia, R. A. (2021). Recuperado el 02 de 04 de 2022, de Cumplimiento del parto humanizado y su relación con los indicadores maternos neonatales del Hospital Subregional de Andahuaylas: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57756>

Pinto, K., Zani, A., Bernardy, C., & Parada, C. (2020). Percepciones de la puerpera sobre la asistencia en el parto. *Online Braz. j. nurs*, 19(4).

Possati, A., Prates, L., Cremonese, L., Scarton, J., Alves, C., & Ressel, L. (2017). Humanización del parto: significados y percepciones de enfermeras. *Esc. Anna Nery Rev. Enferm*, 21(4).

Prieto, B., Gil, J., & Madrid, D. (Mayo de 2020). Terapias complementarias durante la gestación y parto. *revisión integrativa. Revista Cuidarte*, 11(2).

Renali, S., Thamires, R., José, A., Maria, D., Josian, S., & Suzane, B. (2021). Percepción de la atención al embarazo en un centro de infancia normal público de Pernambuco. *Enfermería (São Paulo)*, 24(280).

Rodrigues, D., Alves, V., & Paula, C. (2022). Parto humanizado: valores de los profesionales de salud en la atención obstétrica diaria. *Rev. bras. enferm*, 75(2).
Obtenido de Parto humanizado: valores de los profesionales de salud en la atención obstétrica diaria.

Rosero Quintana, M. D., Ríos Quituzaca, P., & Ludeña Calero, Y. C. (2018). Recuperado el 02 de 04 de 2022, de Cumplimiento de los indicadores del ESAMYN (Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño) para una lactancia exitosa en el Hospital General Docente de Calderón en el periodo del enero 2017 enero 2018: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/15322>

Sabino, M., Costa, R., Velho, M., Brüggemann, O., Junges, C., & Gomes, I. (2021). Acciones realizadas por el acompañante durante los cuidados inmediatos al recién nacido en maternidades públicas. *Rev. enferm. UFSM*, 11.

Silva, D. (2020). Intervención educativa para la mejora en la asistencia al trabajo de parto normal. *Enferm. glob*, 19(58).

Silva, T., Bisognin, P., Prates, L., Bortoli, C., Oliveira, G., & Ressel, L. (2017). Prácticas de cuidado al parto y nacimiento: una revisión integradora. *Rev. enferm. Cent.-Oeste Min*, 7(1).

Soares, C., Santos, N., Diaz, C., Pereira, S., Bär, K., & Backes, D. (Mayo de 2021). Consulta de enfermería en la atención prenatal desde la perspectiva de las puérperas: estudio exploratorio-descriptivo. *Online braz. j. nurs.*, 5.

Vargas, C., Sabogal, U., & Villamizar, B. (2017). Prácticas de cuidado genérico de las puérperas, una herramienta para el cuidado de enfermería. *Rev. cuba. enferm*, 33(1), 31-39.

Vásquez, M., & Campos, L. (2021). El cuidado de enfermería generador de confianza de la mujer durante el trabajo de parto. *v Colomb Enferm* [I, 20(1).

Vieira, B., Backes, M., Costa, L., Fernandes, V., Dias, H., & Backes, D. (2019). Buenas prácticas aplicadas a las parturientes en el centro obstétrico. *Rev. Bras. Enfermeria*, 72(supl 3), 191-196.

