



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CUIDADO DE ENFERMERIA COMO HERRAMIENTA PARA LA PERCEPCION SATISFACTORIA DE LAS USUARIAS EN LA ATENCION HUMANIZADA DEL TRABAJO DE PARTO Y PARTO BAJO UNA REVISIÓN NARRATIVA DE LA LITERATURA

Cuidado de Enfermería como Herramienta para la Percepción Satisfactoria de la Atención Humanizada del Trabajo de Parto y Parto

NURSING CARE AS A TOOL FOR THE SATISFACTORY PERCEPTION OF USERS IN THE HUMANIZED CARE OF LABOR AND LABOR UNDER A NARRATIVE REVIEW OF THE LITERATURE

Nursing Care as a Tool for the Satisfactory Perception of Humanized Care of Labor and Delivery

Autor:

JHON ARLEY PARADA QUINTERO¹

1. Universidad de Pamplona. Facultad de Salud. Programa de Enfermería. (Ubicación: Pamplona, Colombia).

Autor para contacto: JHON ARLEY PARADA QUINTERO

Dirección: Av 4B #4-96

Teléfono celular: 3203381296

Email: jhon.parada3@unipamplona.edu.co

Recuento computacional de palabras: 5.970

Palabras sin bibliografía, ni resumen: 1.165



“Formando líderes para la construcción de un
Universidad de Pamplona

SC- 1



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Agradecimientos:

Me gustaría hacer constancia de todas las personas que de forma directa o indirecta han facilitado la creación y formación del trabajo que se presenta a continuación. Para mí es difícil plasmar toda la gratitud que merecen. Ya que no puedo poner de forma individual cada una de ellas seré un poco más general y puntual.

En primer lugar, me gustaría agradecer a mis padres y más concretamente a mi madre, por apoyarme siempre e inculcarme constancia. También me gustaría dar gracias en especial a mi Hermana y a mi Pareja por su paciencia y por ayudarme a continuar.

De esta misma manera agradezco a mis maestras y maestros de formación, por su paciencia y dedicación en cada momento académico y de una forma especial a la Enfermera Diana Carolina Valencia porque sin sus consejos y enseñanzas llegar a este momento no hubiera sido posible.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TABLA DE CONTENIDO

1. Resumen.....	4
2. Planteamiento del problema	7
3. Metodología	12
4. Resultados.....	13
5. Conclusión	21
6. Bibliografía	23





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1. Resumen

Existen muchas profesiones que implican el cuidado, considerándose esta acción como inherente al ser humano. Por esta razón, es fundamental resaltar el rol de enfermería en la atención del trabajo de parto y parto siendo este suceso relevante en la vida de las mujeres y su familia, proporcionándole a las madres los cuidados correspondientes para que se sientan a gusto y satisfechas. **Objetivo:** Realizar una búsqueda literaria, centrada en el cuidado de enfermería como herramienta para la percepción satisfactoria de las usuarias en la atención humanizada del trabajo de parto y parto, bajo una revisión narrativa de la literatura. **Método:** Se basó en la realización de una revisión bibliográfica, teniendo como eje principal, el cuidado ofrecido por enfermería en la atención humanizada del trabajo de parto y parto y cómo este influye en la percepción satisfactoria por parte de las usuarias. Para ello se realizó una búsqueda en las bases de datos de Science Direct, EBSCO, CIBERINDEX y SciELO, en la cual, se analizaron más de 60 artículos de investigación según la pertinencia y el cumplimiento con los criterios de inclusión y exclusión; obteniendo una muestra final de 35 artículos. **Resultados:** Algunos de los artículos revisados y analizados indican que el cuidado integral y humanizado ofrecido por el Profesional de Enfermería es clave para una vivencia satisfactoria del trabajo de parto y parto. Por otra parte, en otro grupo de artículos, se señala que hace falta fortalecer aspectos claves de la atención brindada por esta disciplina y como estos, ayudan a determinar una percepción agradable o no, por parte de las usuarias y su familia. **Conclusión:** Es claro que existen diferentes factores que contribuyen con la deshumanización del cuidado de enfermería, por tanto, es una necesidad el poder fortalecer desde la





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



academia la formación de los nuevos profesional de enfermería, de tal forma que tenga en cuenta el conocimiento científico, el cuidado integral humanizado y la competencia del saber ser.

Palabras claves: Parto, trabajo de parto, parto humanizado, cuidado de enfermería, percepción del cuidado, usuarias.

1. Summary

There are many professions that involve care, considering this action as inherent to the human being. For this reason, it is essential to highlight the role of nursing in the care of labor and delivery, this being a relevant event in the lives of women and their families, providing mothers with the corresponding care so that they feel comfortable and satisfied. **Objective:** To carry out a literary search, focused on nursing care as a tool for the satisfactory perception of users in the humanized care of labor and delivery, under a narrative review of the literature. **Method:** It was based on the performance of a bibliographic review, having as main axis, the care offered by nursing in the humanized attention of labor and delivery and how this influences the satisfactory perception by the users. For this, a search was made in the databases of Science direct, EBSCO, CIBERINDEX and SciELO, in which more than 60 research articles were analyzed according to the relevance and compliance with the inclusion and exclusion criteria; obtaining a final sample of 35 articles. **Results:** Some of the articles reviewed and analyzed indicate that the comprehensive and humanized care offered by the Nursing Professional is key to a satisfactory experience of labor and delivery. On the





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



other hand, in another group of articles, it is pointed out that it is necessary to strengthen key aspects of the care provided by this discipline and how these help determine a pleasant perception or not, on the part of the users and their families. **Conclusion:** It is clear that there are different factors that contribute to the dehumanization of nursing care, therefore, it is a necessity to be able to strengthen the training of new nursing professionals from the academy, in such a way that it takes into account scientific knowledge, comprehensive humanized care and the competence of knowing how to be.

Key words: Childbirth, labor, humanized childbirth, nursing care, perception of care, users.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



2. Planteamiento del problema

Existen muchas profesiones que implican el cuidado, considerándose esta acción como inherente al ser humano. Es así, como el cuidado es la esencia del profesional de Enfermería (1), tal como lo establece la ley 266 de 1996 que reglamenta la profesión en Colombia, la cual manifiesta que *“La Enfermería tiene como fin dar un cuidado integral a la persona, a la familia, la comunidad y a su entorno”*(2). Por otro lado, dentro de los metaparadigma de la profesión, cada teoría de enfermería alimenta desde su perspectiva este concepto; en un artículo escrito por Sánchez Rodríguez J.R; Aguayo Cuevas C. y Galdames Cabrera L. se afirma que *“El conocimiento del profesional de enfermería tiene estrecha relación con la teoría crítica, explicando aquellos elementos que hacen posible entender la enfermería sociocrítica, en busca del paradigma emancipador del cuidado, donde la práctica reflexiva y el pensamiento crítico son necesarios”* (3).

Conforme a esto, se puede determinar que el cuidado de enfermería es definido dentro de los metaparadigmas de cada teoría de Enfermería con el mismo objetivo final, esto presentado en un artículo bajo la Teoría de Jean Watson, el cual se establece que el *“Cuidado Humanizado es una necesidad que urge en la práctica profesional y esto se evidencia en las políticas y las disposiciones normativas establecidas por las entidades de salud que velan por el derecho de los pacientes y garantizan la calidad del servicio que se brinda”*(4)(5). De acuerdo con esto, el cuidado humanizado ofrecido por esta profesión se ve interrumpido por la falta de comunicación entre el personal de enfermería y las usuarias, debido a la deficiencia de las relaciones fundadas entre enfermera - paciente lo que interfiere en la identificación de las necesidades primordiales de las usuarias (6). Hay que





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



mencionar, además, que el parto, es un proceso fisiológico en el que participan muchos aspectos físicos y emocionales de la gestante, donde es necesaria la participación activa e integral de la Enfermería, garantizando un adecuado desarrollo y bienestar de tal proceso; (7) sin embargo, en un estudio realizado por Rocha Acero M; Socarrás Ronderos F. y Rubio Leóna D. se observa que *“La atención del parto se fundamenta en una atención medicalizada, que subordina a las mujeres y que coincide con un trabajo realizado rutinariamente, sumado a fallas en la comunicación entre estas y el personal de salud”*(8). Es así, como se evidencian aspectos que vulneran los derechos de las mujeres en trabajo de parto y en parto, y que son legitimados por el personal de salud y justificados por ellos.

De tal forma, la atención ofrecida por la enfermera durante el trabajo de parto y parto ha sufrido múltiples variaciones en el curso de la historia, todas tendientes a disminuir los índices de morbilidad y mortalidad, tanto materna como perinatal (9). Teniendo como objetivo realizar una atención en las mejores condiciones humanas, involucrando directamente al profesional, el cual cuenta con un sin número de conocimientos científicos y actitudes humanas, que posiblemente han sido subvalorados por décadas, eventualmente por no saber cómo aplicarlos en la práctica, o tal vez, el interés ha sido siempre el modelo biomédico. A lo largo del tiempo, se ha observado que la enfermería ha estado enfocada en el cumplimiento de otras funciones enlazadas con el actuar médico u administrativo, desvirtuando su quehacer (10).

Aunque que, esta disciplina se ha visto afecta por factores como los expuestos anteriormente, de ninguna manera son justificables algunas acciones relacionadas en la atención deshumanizada y el





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



cuidado por parte de los profesionales en enfermería. Es claro que existen varios factores que impiden que el profesional realice un acercamiento, establezca un ambiente de empatía y garantice un acompañamiento integral con sus pacientes; actualmente concurre una problemática relacionada con la asignación del rol administrativo a los profesionales de enfermería, rol que incita a delegar el cuidado a las auxiliares para que el profesional se ocupe con tareas asignadas desde un escritorio. Es así, como el cuidado integral ofrecido se aleja de su objetivo en las salas de parto, dificultando su participación y actuar, lo que finalmente se desvía de lograr identificar las necesidades de las gestantes y sus familias, y así, cuidar respetando el género, la cultura, el contexto social y, mediante la empatía, convertirse en una persona significativa para la paciente y la familia, logrando finalmente una atención centrada en la humanización del parto (6).

Por otro lado, al encauzar el acompañamiento de la enfermería durante el trabajo de parto y parto, es necesario discutir un poco sobre la violencia obstétrica desde el rol que lleva a cabo el enfermero(a) profesional; estudios al respecto referencian que *“En cuanto a las personas que las usuarias identifican como principales perpetradores del trato deshumanizado, tenemos al personal de Enfermería, hasta en un 70 % de los casos”* (11). Un ejemplo claro de esto son los estudios realizados en países como Nigeria y Venezuela, los cuales muestran la otra cara de la atención del parto, siendo esta la violencia ejercida por parte del personal, la cual afecta la humanización de este proceso. Estos estudios arrojaron una prevalencia que varía entre 79,5 y 98%, señalando los procedimientos no consentidos como el tipo de maltrato más frecuente, y a las enfermeras como las principales





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



ejecutoras, ocasionando un serio impacto en la salud de las mujeres embarazadas y los recién nacidos (12)(11).

En América Latina, diversos estudios realizados han evidenciado este problema, como una situación cotidianamente presentada. Esto desde la percepción de las usuarias como actores directamente involucrados en esta atención, es el caso de un estudio realizado en México en el año 2018 *“Percepción social de usuarias atendidas exclusivamente por enfermeras en la etapa perinatal”*, en el cual obtuvieron como resultado que la atención ofrecida por el personal de enfermería fue óptima con elementos del entorno, integrando un conjunto de intervenciones encaminado a satisfacer las necesidades de las usuarias. (13).

Por otro lado, en un estudio realizado en Brasil en el año 2016 *“La Asistencia de Enfermería experimentado por las mujeres durante el parto en Perspectiva de Humanización”*, se evidenció que las experiencias de las madres sobre el desempeño humanizado de las enfermeras es ambiguo, destacando la comunicación y el uso de técnicas no farmacológicas para aliviar el dolor, sin embargo, realizan un cuidado bajo los procedimientos del modelo biomédico (14).

Es así, que el Parto bajo este modelo de humanización, es un tema que ha empezado a tener relevancia a nivel global, generando una mayor concientización sobre algunos de los procesos implementados por el personal de salud, a pesar de la mecanización y tecnologización de los procedimientos durante la gestación, atención del parto y puerperio. Además, estas acciones han llevado a generar falla en la atención, intensificando la violencia ejercida sobre las mujeres, sus cuerpos y sus procesos





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



reproductivos, lo cual está relacionado con defectos en la infraestructura, la organización de los servicios de obstetricia, la formación del personal de salud y la concepción social de la mujer (15).

Hecha esta salvedad, es necesario lograr visibilizar la participación de los profesionales de Enfermería en esta atención (16), teniendo como propósito, orientar acciones que permitan documentar y soportar como se desarrolla la atención del profesional de enfermería durante la atención del trabajo de parto y parto y como este determina una percepción satisfactorio o no por parte de las usuarias teniendo en cuenta que en nuestro país se está empezando a visibilizar el Parto Humanizado (17)(18).

Por consiguiente, el objetivo del estudio consistió en realizar una búsqueda literaria, centrada el cuidado de enfermería como herramienta para percepción satisfactoria de las usuarias en la atención humanizada del trabajo de parto y parto, bajo una revisión narrativa de la literatura durante los meses de abril, mayo y junio del 2020.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



3. Metodología

Se basó en la realización de una revisión bibliográfica, teniendo como eje principal, el cuidado ofrecido por enfermería en la atención humanizada del trabajo de parto y parto y como este influye en la percepción satisfactoria por parte las usuarias. Para ello se realizó una búsqueda en las diferentes bases de datos de Science direct, EBSCO, CIBERINDEX, CONAMED y SciELO; efectuando una búsqueda minuciosa de los últimos diez años, la cual se llevó a cabo desde los meses de Abril a Junio del año 2020, utilizando los siguientes DeCS: parto, trabajo de parto, parto humanizado, cuidado de enfermería, percepción del cuidado, usuarias. (19)

De acuerdo a esto, se tomó en cuenta como criterios de inclusión: la participación de los profesionales de enfermería en las salas de parto y la percepción de las usuarias durante la atención del parto, como criterios de exclusión se establecieron: cuidado ofrecido por auxiliares, médicos y demás miembros del equipo de salud ajenos al personal de enfermería. Se trabajó bajo una matriz documental, en la cual se analizaron mas de 60 artículos de investigación según la pertinencia y el cumplimiento con los criterios de inclusión y exclusión; obteniendo una muestra final de 35 artículos los cuales fueron organizados en la matriz bibliográfica, donde se clasificaron por título, base de datos, autor, tipo de documento, resumen del artículo, palabras clave, fecha de publicación, dirección URL, tipo de estudio y resultados.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



4. Resultados

Después de haber realizado una revisión exhaustiva en las diferentes bases de datos, se evidenció que las gestantes, durante la atención del parto, requieren un cuidado integral del profesional de enfermería, logrando evidenciar, como este cuidado ofrecido por esta disciplina es la clave para garantizar una atención humanizada y agradable para las usuarias. Durante la revisión se encontraron aspectos relevantes, uno de ellos fue el acompañamiento como factor correlacionado con el cuidado de las usuarias en las etapas de trabajo de parto y parto, es así que de una forma muy breve se describe tal relación. Teniendo en cuenta que el valorar las necesidades y expectativas de las embarazadas en relación con la atención recibida permite establecer criterios para una relación afectiva con una atención bajo un ambiente de cordialidad, respeto y resolución de los problemas; es así que, el equipo de enfermería debe estar atento a las necesidades de la embarazada y sus expectativas, estando dispuesto a orientar y responder sus cuestionamientos, por medio de la observación, la solidaridad, el apoyo y el calor humano continuo. En efecto, el profesional no debe perder la oportunidad para optimizar la calidad profesional durante el proceso de atención de las gestantes, puesto que la obstetricia es un amplio espacio de formación y crecimiento tanto para la gestante y su familia como para los profesionales de la salud.

Dicho lo anterior, en una investigación realizada por Lagos Jiménez (2016), se indica que las condiciones laborales de los profesionales de enfermería no han sido las más adecuadas para acompañar individualmente, a cada mujer que llega a en la fase de trabajo de parto, lo que muchas veces, no permite la continuidad en el cuidado (20). Este mismo autor indica que “Las mujeres





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



deberían contar con personas significativas y profesionales que las apoyen durante el trabajo de parto y nacimiento; mejora la fisiología del parto y la sensación de confianza materna”. Lo que finalmente se refleja que los profesionales de enfermería deben identificarse y saludar a la gestante y su familia, permitiendo establecer una buena relación de ayuda; la cortesía sincera y la sonrisa ofrecen acercamiento y seguridad para alguien que se enfrenta a una situación nueva, llena de incertidumbre, estrés y expectativa. (21)

Por otro lado, un estudio realizado por Ortega Barco M. (2017), se puede valorar el cuidado ofrecido por Enfermería, en el cual se observó que los puntajes más bajos referidos por las mujeres atendidas se refiere al comportamiento del profesional, que en la práctica del cuidado ofrecido en la atención de salud no establece una relación afectuosa y de confianza alejando las posibilidades de brindar una adecuada atención. Con la atención que se brinda habitualmente, las enfermeras mantienen el cuidado competente, pero se queda atrás con la relación afectuosa y de confianza (22). Lo que muestra que en general las mujeres requieren de mayores cuidados por estar al frente de un nuevo nacimiento. Los cambios de diferente intensidad que suceden durante el proceso de parto, se comportan como un fenómeno complejo, sobre todo para las mujeres que tienen a su primer hijo. El desempeño y el bienestar de la mujer durante el proceso de parto van a depender de la interrelación con la enfermera y el cuidado que ella brinda, principalmente en primigestantes, quienes sienten más temor que las multigestantes, quizás debido a su falta de experiencia.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Así mismo, en una investigación realizada por Fróe Oliveira Sanfelice, Souza Freitas Abbud, Separavich Pregnolato, Gonçalves da Silva y Keiko Kakuda Shim, (Brasil 2014), establecen que el profesional de enfermería juega un papel crucial en la atención del parto, esto bajo un margen de seguridad. En efecto, la Enfermera(o) es la encargada de tomar la responsabilidad y empoderamiento para ofrecer un cuidado integral, siendo esta disciplina la que toma las decisiones de cómo se desarrollara el cuidado ofrecido a las gestantes (23). Situación que en Colombia es totalmente diferente, evidenciando que el rol del profesional de enfermería ha cambiado, centrado al cumplimiento de funciones administrativas, siguiendo normas y protocolos institucionales, dejando de lado el cuidado directo con los pacientes, en este caso, el cuidado de las gestantes (24).

Aunque estudios como los expuestos anteriormente identifiquen y evidencien la importancia del rol de enfermería en la atención humanizada de la gestante centrada en el cuidado integral, también se hace un contraste al relacionar la enfermería con la violencia obstétrica cometida a diario contra las mujeres (23). Esto evidenciado en mucho de los estudios realizados a lo largo del tiempo (11) (12). Considerándose violencia obstétrica cuando por parte del equipo de salud, se llevan a cabo expresiones de ironía, procedimientos invasivos no consentidos o socializados con la usuaria, razón por la cual las mujeres se sienten vulnerables frente al cuidado brindado por esta profesión (25). De acuerdo con esto, Enfermería debe aprovechar el rol significativo que tiene dentro de la sociedad a la hora de brindar cuidado, logrando finalmente abogar por las pacientes en salas de parto, apoyarlas, y ofrecerles un cuidado integral.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Algo semejante, se evidencio en un estudio realizado por Cueto Torres (2018), quien expone que “los profesionales sanitarios adoptaron una actitud paternalista dejando a la mujer en un papel secundario durante el parto” donde el parto normal pasa a institucionalizarse y a considerarse como patológico. En efecto, muchos profesionales han olvidado que el parto es un proceso fisiológico en el que hay que tratar no solo la parte física si no también la parte psicosocial y todo el contexto que conforma a la usuaria, lo que puede llegar a tener consecuencias negativas sobre su salud, consecuencias como el estrés postraumático generado por una percepción inadecuada del cuidado (26). No obstante, se ha evidenciado que una comunicación asertiva por parte del profesional con la gestante, con el cónyuge y su familia durante las etapas del parto disminuye la ansiedad y estados de estrés y a la vez, genera un cuidado que conduce a la satisfacción de la mujer. Esto se ratifica en un estudio de revisión bibliográfico denominado *“Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto”* en el cual se evidencia que la atención humanizada reside en disminuir prácticas rutinarias durante el trabajo del parto, por lo tanto el personal de enfermería debe fomentar actividades que generen confianza y disminuyan el estrés en la mujer, a través de la actitud, valores y principios propios del profesional, los cuales se han adquirido a lo largo de su formación académica y profesional (27).

Ahora bien, es claro que el papel del profesional de Enfermería cuando es establecido y ejercido conforme a su formación, garantiza un cuidado integral, ofreciendo una atención humanizada durante las etapas del parto. Para lograr establecer tal resultado, se comprueba en un estudio realizado por Romero Massa E; Contreras Méndez I. Y Moncada Serrano A. (2016) los cuales han determinado que



“Formando líderes para la construcción de un
Universidad de Pamplona

SC- 16



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



los comportamientos de cuidado humanizado brindado por los profesionales de Enfermería, garantizan una recuperación favorable y hacen que el periodo de hospitalización sea más satisfactorio para los sujetos de cuidado. Para ello, se requiere formar una enfermera(o) con empatía, capaz de otorgar un cuidado familiar, significativo y gratificante (28).

De igual forma, una investigación realizada por Arias Patiño I. (2018) demuestra que el cuidado humanizado en el parto tiene como objetivo rescatar el carácter fisiológico del proceso, la individualización de los cuidados, el papel activo de la mujer y fomentar su participación en la toma de decisiones (29). Por otra parte en una revisión bibliográfica realizada por Borges Damas, Sánchez Machado, Domínguez Hernández y Sixto Pérez. (2018) ratifican que el parto humanizado es una forma de atender el parto, en el cual se privilegia de la voluntad de la mujer que va a dar a luz y se respetan sus tiempos fisiológicos personales. Teniendo como objetivo general, el brindar una atención en la cual el parto sea un espacio familiar donde la mujer y su producto sean los protagonistas, permitiendo que el nacimiento se desarrolle de la manera más natural posible (7).

Situación que en la actualidad se ve afectada por el uso inapropiado y excesivo de intervenciones innecesarias, ya sean acciones no informadas o no consentidas por las usuarias, como el uso de oxitócicos, maniobra de Kristeller, fórceps, episiotomía, cesáreas entre otras, ha generado un manejo agresivo en la última etapa del de la gestación (Trabajo de parto y parto) (30).

Sin embargo, en el estudio anterior, se indica la importancia que tiene Enfermería en esta atención, también, hace un contraste al evaluar varios aspectos que son claves en esta atención, siendo estos los





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



principales factores involucrados en la atención humanizada (Consultas prenatales, Impacto de la tecnología sanitaria en el parto, Episiotomía, Analgesia epidural, Posición de litotomía, Acompañamiento continuo y Satisfacción de las mujeres respecto a la atención recibida), aspectos que afectan y vulneran la integridad física y mental de las usuarias alejando de toda índole una percepción satisfactoria por parte de las usuarias durante la atención (29).

De una forma organizada y secuencial, se ha establecido que el cuidado ofrecido por el personal de Enfermería bajo el un conjunto de acciones humanizadas, garantizan una atención integral de la gestante, lo que finalmente se ve reflejado en una percepción satisfactoria por parte de las usuarias, los cuidados en la atención al parto normal ha mejorado en los últimos años pero necesita seguir avanzando para alcanzar unos cuidados individualizados. De acuerdo con esto, en una investigación literaria realizada por Sánchez Fortis A; Sánchez Fortis C. y Dolores Pozo Cano M. (2018) quienes basaron su investigación en una búsqueda y comparación de resultados de investigaciones similares, establecen una satisfacción global respecto a la experiencia de parto por parte de las usuarias, a nivel general estuvo entre el 24,4% (baja) y el 92,5% (favorable). Satisfacciones que fue establecida por ciertos factores relacionados, encontrando asociaciones significativas con el cumplimiento de las expectativas y el acompañamiento de una persona de elección. Aunque no se encontró asociación significativa entre el apoyo del personal de Enfermería y la experiencia de parto, las mujeres embarazadas consideraron como factores influyentes en la satisfacción, el trato de los profesionales de Enfermería y las acciones que estos realizan a favor de las usuarias (31)





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Sin embargo, en un estudio cualitativo y cuantitativo realizado por Nieto González L; Romero Quiroz M; Córdoba Ávila y Campos Castolo M. (2011) se logra evidenciar una percepción poco favorable por parte de las usuarias, de las cuales el 58% mencionaron que la enfermera no se presentó con ellas durante la atención de su parto, 61% no se dirigen por su nombre y 57% no ofrecen condiciones que guarden su intimidad o pudor, aspectos que alejan la atención ofrecida por el profesional de enfermería se ser una atención humanizada (32). Algo similar acontece en un estudio realizado por Herrera Zuleta I; Bautista Perdomo L; López Reina M; Ordoñez Correa M; Rojas Rivera J; Suarez Riascos H. y Vallejo Moreno J. en Colombia (2016), en la que se encuentran porcentajes similares, de la cuales el 41% de las gestantes percibieron un comportamiento de cuidado poco humanizado; lo que muestra la realidad de la atención ofrecida en Colombia, teniendo en cuenta que las enfermeras han establecido un modelo de atención biomédico, basado en la atención del parto como una condición patológica dejando a un lado aspectos tan relevantes como la empatía, disponibilidad para la atención y el dar apoyo emocional, evidenciando finalmente que brindan una atención de cuidado de calidad pero no integral (33).

En definitiva, esta revisión muestran que el Cuidado Humanizado ofrecido por los profesionales de Enfermería se trata de un término polisémico, basado en tres aspectos fundamentales: convertir a la mujer en el centro de la atención, facilitarle apoyo emocional y prestarle una atención clínica fundamentada en la evidencia científica (34). Resaltando que la sociedad valora el cuidado de enfermería y esto ha reconocido la importancia de los profesionales en esta área, logrando disminuir la mortalidad materna, evidenciándose así, en la modificación realizada a la ruta integral materno





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



perinatal, en la cual se determina que los profesionales en Enfermería son el talento humano indicado para la atención del parto de bajo, mediano y alto riesgo obstétrico(35). Es así como el fortalecimiento de la enfermería puede disminuir la morbimortalidad materno-perinatal, siendo necesario que todos los profesionales de enfermería tomen consciencia de su importancia al brindar un cuidado integral, bajo los lineamientos personales, profesionales e institucionales de humanización (36).





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



5. Conclusión

Conocer la percepción de las usuarias es necesario para el correcto desarrollo de los cuidados que el profesional de enfermería ofrece en las salas de parto, teniendo en cuenta que la comprensión de las percepciones de los cuidados enfermeros ayuda a mejorar la manera de abordar las necesidades y expectativas más adecuadamente. De manera que, este cuidado genera un impacto positivo en el desarrollo seguro de las diferentes etapas del parto y como este genera una percepción positiva por parte de las usuarias y su familia, lo que ayuda a disminuir el uso tanto de inductores como de procedimientos invasivos, igualmente, disminuyendo la morbilidad materna y perinatal; además, las intervenciones realizadas por esta disciplina, acrecientan los partos satisfactorios y la tranquilidad de la madre, ofreciendo un parto humanizado y sustentado en el conocimiento científico, holístico y ético, basado en el respeto por la gestante y por sus derechos y su dignidad como mujer.

Como resultado, se encuentra que el rol de la Enfermería es muy necesario durante el trabajo de parto, parto y puerperio, no solo para la gestante y su producto, sino también para su familia, estableciendo un ambiente de confianza que logre brindar apoyo, comprensión y educación para esta etapa. En efecto, se puede establecer que hoy en día el cuidado basado en la evidencia y en el conocimiento científico sólido, es un componente esencial de la atención humanizada; sin embargo, no se debe confundir el modelo humanizado con un movimiento antitecnológico, ni tampoco con un regreso al pasado que implique una visión idealizada y novelesca del parto tradicional.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En los diferentes artículos analizados, se evidencia que la Enfermería cuando es desempeñada bajo sus pilares éticos, morales y profesionales, además de ofrecer cuidados integrales, es la encargada de velar porque por el respeto y los derechos de la madre, tanto en el caso del personal de salud como de personas externas que tengan algún tipo de contacto con ella durante el trabajo de parto y parto. De igual forma, este análisis permite identificar la existencia de riesgos para las mujeres en gestación, riesgo que se generan cuando no se cuenta con personal capacitado en un trato más humano durante el parto; es así que las entidades educativas, las instituciones prestadoras de servicios de salud y las entidades gubernamentales deben orientar lineamientos que permitan implementar programas adecuados para la formación y actualización de enfermeros obstétricos, para evitar la mortalidad en la mujer en trabajo de parto.

La humanización de la obstetricia sigue constituyendo un desafío para los profesionales de la salud, para las instituciones y también para la sociedad.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



6. Bibliografía

1. Quintero MT, Gómez M. EL cuidado de Enfermería significa ayuda. Aquichan [Internet]. 2010;10:11. Available from: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1602/1999>
2. Khalil SH, Nounou RM. LEY 266 de 1996 Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. [Internet]. Vol. 11, Annals of Saudi Medicine. 1991. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-266-de-1996.pdf>
3. Galdames L, Ii C. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. 2020;3(2017):1–18.
4. Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva ME, De La Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. Rev Enferm Hered. 2017;9(2):133.
5. Lafaurie Villamil MM. Atención humanizada del embarazo: la mirada de gestantes que acuden a una unidad hospitalaria de salud. Enfermería actual en Costa Rica. 2020;18(38).
6. Liengme B V., Stolojan V, Banks M, Mierke CT, Başkal S, Kim YS, et al. HUMANIZACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DEL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE, QUETZALTENANGO, GUATEMALA. ENERO-FEBRERO





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- 2015 [Internet]. Vol. 53, Metrologia. 2015. Available from: <http://publicacoes.cardiol.br/portal/ijcs/portugues/2018/v3103/pdf/3103009.pdf> http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772018000200067&lng=en&tlng=en&SID=5BQIj3a2MLaWUV4OizE http://scielo.iec.gov.br/scielo.php?script=sci_
7. Borges Damas L, Sánchez Machado R, Domínguez Hernández R, Sixto Pérez A. El parto humanizado como necesidad para la atención integral a la mujer. Rev Cuba Obstet y Ginecol [Internet]. 2018;44(3):1–12. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=138875272&site=eds-live>
8. Rocha-Acero ML, Socarrás-Ronderos F, Rubio-León DC. Prácticas de atención del parto en una institución prestadora de servicios de salud en la ciudad de Bogotá. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2019;37(1):53–65. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v37n1/0120-386X-rfnsp-37-01-53.pdf>
9. Guarnizo-Tole M, Olmedillas-Fernández H, Vicente-Rodríguez G. Prácticas en enfermería para prevenir la mortalidad materna de la mujer en edad fértil. Rev Cuba Obstet y Ginecol [Internet]. 2018;44(3):1–16. Available from: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85073876962&partnerID=40&md5=ff2bfe2204bba7276cab6006394da2a5>





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



10. Cuidado EL, Enfermería DE. El cuidado pilar fundamental de enfermería. Av en Enfermería. 1994;12(1):16–23.
11. Terán P, Castellanos C, Blanco MG, Ramos D. Violencia obstétrica: percepción de las usuarias. Rev Obstet Ginecol Venez. 2013;73(3):171–80.
12. Okafor II, Ugwu EO, Obi SN. Disrespect and abuse during facility-based childbirth in a low-income country. Int J Gynecol Obstet. 2015;128(2):110–3.
13. Universidad de Costa Rica. Escuela de Enfermería. D, Télles Rojas G, Maris Peres A, Dinis Pareira PMS. Percepción social de usuarias atendidas exclusivamente por enfermeras en la etapa perinatal. Rev Enfermería Actual en Costa Rica, ISSN-e 1409-4568, N° 35, 2018 [Internet]. 2018;18(35):9. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6683626>
14. Silva Ú, Fernandes BM, Silva M, Paes L, Souza D, Aparecida D, et al. LA ASISTENCIA DE ENFERMARÍA EXPERIMENTADO POR LAS MUJERES DURANTE EL PARTO EN PERSPECTIVA DE HUMANIZACIÓN. 2016;10(4):1273–9.
15. Hermiyanty, Wandira Ayu Bertin DS. De qué hablamos cuando hablamos de violencia onstétrica. J Chem Inf Model. 2017;8(9):1–58.
16. Scarton J, Ressel LB, Siqueira HCH, Rangel RF, Tolfo F, Weykamp JM. Prácticas de atención en el parto normal: la experiencia de las primíparas. Rev Pesqui Cuid é Fundam Online. 2018;10(1):17.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



17. Moreno P, Guzmán K. Haciendo visible lo invisible: prácticas comunes innecesarias como expresión de violencia obstétrica. Vol. 01. 2017.
18. Vela Coral G del P. Percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo marzo-abril de 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015.
19. Motivado SDI, Diaz MG, Trujillo SD, Diaz MG, Diaz MG, Trujillo SD. Revisión documental. 2018;1432:2017–8.
20. Jimenez GL. Parturientas Durante El Periodo Expulsivo En El Centro Materno Infantil César López Silva - Villa El Salvador Noviembre – Diciembre 2015. 2016.
21. Contreras M., Guaymás M. Cuidados de Enfermería para un trabajo de parto humanizado. Notas de Enfermería [Internet]. 2017;29:9–16. Available from: [http://www.sanatorioallende.com/FILES/Archivos/docs/2018/Revista nº29/4 Cuidados de enfermería para un trabajo de parto humanizado.pdf](http://www.sanatorioallende.com/FILES/Archivos/docs/2018/Revista_nº29/4_Cuidados_de_enfermeria_para_un_trabajo_de_parto_humanizado.pdf)
22. Ortega M. VALORACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POR MUJERES EN PROCESO DE PARTO DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN [Internet]. 2017. Available from: <http://www.bdigital.unal.edu.co/57615/1/1102349570.2017.pdf>
23. Sanfelice CF de O, Abbud FDSF, Pregnotatto OS, Da Silva MG, Shimo AKK. Del parto institucionalizado al parto domiciliario. Rev da Rede Enferm do Nord. 2014;15(2):362–70.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



24. Lorena D, Infante S. COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE PERCIBE LA GESTANTE EN TRABAJO DE PARTO Y PARTO EN LA CLINICA PALERMO. 2013;
25. Jardim DMB, Modena CM. Obstetric violence in the daily routine of care and its characteristics. *Revista latino-americana de enfermagem*. 2018;26:12.
26. Cueto Torres I. Cuidado humanizado durante el proceso del parto. *Ética los Cuid*. 2018;11(12):1–6.
27. Damas LB. Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. *Notas de Enfermería*. 2020;2(2018):1–14.
28. Romero Massa E, Contreras Méndez IM, Moncada Serrano A. Relación Entre Cuidado Humanizado Por Enfermeria Con La Hospitalización De Pacientes. *Hacia la promoción la salud*. 2016;0121–7577(2462–8425):26–36.
29. IRENE ALMUDENA ARIAS PATIÑO. Humanization of Nursing Care in Natural Childbirth. 2018.
30. Jardim DMB, Modena CM, Margarita García E. La Violencia Obstétrica Como Violencia De Género. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2018;26(1):20–2. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692018000100613&lng=en&tlng=en



“Formando líderes para la construcción de un
Universidad de Pamplona



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



31. Dolores M, Cano P. Revisiones atención al parto. 01. 2018;06(1):06.
32. Original A. Percepción del trato digno por la mujer embarazada en la atención obstétrica de enfermería. Notas de Enfermería. 2011;12(2):6–12.
33. Herrera-Zuleta IA, Bautista-Perdomo LA, López-Reina MJ, Ordoñez-Correa MI, Rojas-Rivera JJ, Suarez-Riascos H, et al. Percepciones de las gestantes en torno al cuidado humanizado por enfermería. Rev Cienc y Cuid. 2016;13(2):58.
34. Biurrún Garrido A. La humanización de la asistencia al parto: Valoración de la satisfacción, autonomía y del autocontrol. TDX (Tesis Dr en Xarxa) [Internet]. 2017;02(12):246. Available from: <https://www.tesisenred.net/handle/10803/457137>
35. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 3280 de 2018. Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal. [Internet]. Resolución 3280. 2018. p. 348. Available from: [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución No. 3280 de 20183280.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resolución_No_3280_de_20183280.pdf) <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf>
36. Hernández-Betancur AM, Vásquez-Truissi ML. El cuidado de enfermería comprometido: Motor en la satisfacción de la gestante durante el control prenatal. Univ y Salud. 2015;17(1):80–96.





ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



“Formando líderes para la construcción de un
Universidad de Pamplona