



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO XI – N. 27 – 2017

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/037.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "NARRATIVAS, FUENTE DE EVIDENCIAS CUALITATIVAS" **CUALISALUD 2017 XII Reunión Internacional de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión digital celebrada del 16 al 17 de noviembre de 2017, organizada por Fundación Index. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Investigación cualitativa sobre el cuidado percibido durante el parto. Humanización del cuidado
<i>Autores</i>	Antonio Márquez Díaz, Marta Gavilán Díaz, Jessica Gallego Molina
<i>Centro/institución</i>	(1) Hospital Costa del Sol de Marbella. (2) Hospital Materno Infantil de Málaga. (3) Hospital Comarcal de la Axarquía
<i>Ciudad/país</i>	Málaga, España
<i>Dirección e-mail</i>	amarquez7@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Actualmente se sigue una tendencia en humanizar los cuidados en general (1,2). La humanización de la salud es de interés social y genera una importante estrategia que permite incrementar el bienestar de los usuarios (3,4,5).

Enfocado a la salud de la mujer, el cuidado humanizado tiene especial importancia en la atención del parto (5,6). Madre e hijo experimentan una situación donde pueden estar en cierto estado de vulnerabilidad y el buen cuidado hacia ellos es un elemento clave en la percepción de satisfacción y bienestar referido por la mujer (7,8,9).

Palabras clave según DeCS

Parto, cuidado, apoyo social, calidad asistencial, humanización.

Objetivos

Objetivo general

Conocer la percepción del cuidado que tienen las mujeres durante su parto en relación a la calidad asistencial y el apoyo o calidez social y humana.

Objetivos específicos

Identificar la satisfacción de la mujer durante el trabajo de parto y cuáles son los componentes de dicha satisfacción.

Metodología

En un estudio biográfico que se ha realizado se consultaron desde su inicio (febrero 2006) hasta mayo de 2016 las fuentes de datos bibliográficas realizada en las bases de datos electrónicas: Gerión, exploraevidencia, biblioteca Cochrane plus, SciELO, CUIDEN, CINAHL, PubMed y Ed. Panamericana.

De todas las fuentes de datos bibliográficas consultadas, tan sólo se han obtenido artículos relacionados con el objetivo y a texto completo en Cochrane y PubMed. Los términos y palabras clave, operadores lógicos y limitadores de búsqueda se presentan en la tabla 1.

Términos y palabras clave	Operadores lógicos	Limitadores de búsqueda
Parto, cuidado, apoyo social, calidad humanización.	AND, OR, NOT.	Full text available, review, systematic review, year 2006.

Tabla 1 de términos y palabras clave, operadores lógicos y limitadores de búsqueda.

Se seleccionaron 21 artículos de investigación; 15 de ellos reportan metodología cualitativa, los cuales fueron analizados mediante los criterios de Guba y Lincoln de 1990 (12).

De los artículos cualitativos, cuatro explicitan un diseño fenomenológico, nueve análisis de contenido, dos etnometodologías (una etnografía) y una teoría fundada. Las principales limitaciones van orientadas hacia la omisión de la selección y a los aspectos éticos que los respaldan.

De los seis estudios restantes que pertenecen a la metodología cuantitativa decir que sus diseños corresponden a un ensayo clínico randomizado controlado, y cinco analíticos de corte transversal. Además decir que las principales limitaciones que hemos encontrado se centran en la omisión del reporte de la validez de los instrumentos utilizados en la recolección de la información.

Resultados

Nuestro análisis nos develó que la percepción del cuidado que tienen nuestras protagonistas se conforman en dos componentes principales: la calidad asistencial y la calidez o apoyo social recibido (10,11).

La primera se refiere a la habilidad que percibe la mujer por parte del personal sanitario que la atiende (12,13,14).

La calidez o apoyo social recibido es al que se le asigna un papel más importante y principal y engloba un uso del lenguaje más suave, la presencia de un familiar cercano con ella y el tenerla informada en todo momento (15,16). Estos tres ítems son considerados elementos fundamentales para que la mujer de parto pueda vivirlo de

forma satisfactoria, ya que se sentirán partícipes de su experiencia mediante un mejor cuidado y una mayor valoración de sí misma por parte de su cuidador (16,17,18).

Conclusiones

Desde el punto de vista del personal sanitario al cargo se debe como objeto principal el desarrollo de habilidades interpersonales, sin olvidar la permanente actualización del componente técnico del cuidado.

Bibliografía

1. Callister LC, Vehvilainen-Julkunen K, Lauri S. Giving birth: Perceptions of Finnish childbearing women. *MCM* 2006;26(1):28-32.
2. Callister LC, Khalaf I, Semenic S, Kartchner R, Vehvilainen-Julkunen K. The Pain of Childbirth: Perceptions of Culturally diverse women. *Pain Management Nursing* 2006;4(4):145-154.
3. Boletín Oficial del Estado. Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. BOE núm 71 de 23/03/2007.
4. Consejo Interterritorial Sistema Nacional de Salud. Propuesta de estrategia de atención al parto normal en el sistema nacional de salud. Madrid: Consejo Interterritorial Sistema Nacional de Salud; 2007.
5. Perla L. Patient compliance and satisfaction with nursing care during delivery and recovery. *Journal of Nursing Care and Quality* 2008;16(2): 60-66.
6. Papagni K, Buckner E. Doula support and attitudes of intrapartum nurses: a qualitative study from the patient's perspective. *Journal of Perinatal Education* 2006;15(1): 11-18.
7. El-Nemer A, Downe S, Small N. 'She would help me from the heart: An ethnography of Egyptian women in labour. *Social Science and Medicine* 2006;62(1):81-92.
8. Consejo Asesor Presidencial para la Reforma de Políticas de Infancia. Propuestas del Consejo Asesor Presidencial para la Reforma de Políticas de Infancia. 2006
9. Goodman P, Mackey M, Tavakoli A. Factors related to childbirth satisfaction: issues and innovations in nursing practice. *Journal of Advanced Nursing* 2007;46(2):212-219.
10. Lundgren I, Dahlberg K. Midwives' experience of the encounter with women and their pain during childbirth. *Midwifery* 2008;18: 155-164.
11. Uribe C, Contreras A, Rivera MS, Contreras O, Cornejo M, Villarroel L. Construyendo una herramienta de evaluación de bienestar materno durante el proceso de parto desde una perspectiva cualicuantitativa FONIS SA05120050. 2006.
12. GUBA, E.G. y LINCOLN, Y.S. (1990). *Fourth generation evaluation*. (2a ed.). London: Sage.
13. Gale J, Fothergill-Bourbonnais F, Chamberlain M. Nursing support during childbirth. *MCN The American Journal of Maternal Child Nursing* 2008 ;26(5):264-271.
14. Mosallam M, Rizk DEE, Thomas L, Ezimokhai M. Women's attitudes towards psychosocial support in labour in United Arab Emirates. *Archives of Gynecology and Obstetrics* 2014;269(3):181-187.
15. Melender HL. What Constitutes a Good Childbirth? A Qualitative Study. *Journal of Midwifery & Women's Health* 2006;51(5):331-339.
16. Chen CH, WaNg SY, Chang MY. Women's perception of helpful and unhelpful nursing behaviors during labor: a study in Taiwan. *Birth* 2015;28(3):180-185.
17. Harriott EM, Williams TV, Peterson MR. Childbearing in U.S. military hospitals: Dimensions of care affecting women's perceptions of quality and satisfaction. *Birth* 2008;32(1):4-10.
18. Eriksson C, Jansson L, Hamberg K. Women's experiences of intense fear related to childbirth investigated in a Swedish qualitative study. *Midwifery* 2006;22:240-248.