

REVISIÓN

Análisis del concepto cuidado en el parto con enfoque cultural: revisión de literatura**Analysis of the concept of childbirth care with a cultural approach: Literature review****Análise do conceito de assistência ao parto com abordagem cultural: revisão de literatura**Juan Daniel Suárez-Máximo ¹ <https://orcid.org/0000-0001-5687-2543>Carlos Francisco Meza-García ^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-1549-7190>

1. Doctorante en Ciencias de Enfermería, División de Ciencias de la Salud e Ingenierías del Campus Celaya Salvatierra, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.

2. Doctorado en Ciencias de Enfermería, Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México.

*Autor para correspondencia: cf.meza@ugto.mx

Recibido: 29/04/2024**Aceptado:** 20/03/2025**Resumen**

Introducción: El cuidado al momento del parto es una característica propia de la disciplina de enfermería. Esta atención se ha retomado desde tiempos remotos, en que partería era quien era responsable de atender y cuidar al momento del parto de forma cultural con una atención y cuidado humanizado en el que la madre tiene decisión sobre el proceso. **Objetivo:** Analizar el concepto de cuidado en el parto con enfoque cultural a partir de la revisión de literatura. **Metodología:** Revisión de literatura según el método desarrollado por Walker y Avant, a través de ocho pasos en los que se examinaron las propiedades y atributos que definen el concepto. Se consideraron como criterio de inclusión los artículos publicados en los últimos cinco años en diversos idiomas. Se excluyeron cartas al editor, libros o capítulos, conferencias y pósteres. La muestra final estuvo conformada por 28 artículos. **Resultados:** Se identificó información sobre los aspectos, prácticas y construcciones del parto con un enfoque cultural y su relación con la atención brindada por enfermería. Se determinó la importancia de incorporar aspectos de interculturalidad y equilibrar los saberes tradicionales con los constructos biomédicos para garantizar un cuidado holístico. **Conclusiones:** La atención de enfermería en el parto con enfoque cultural integra creencias y prácticas

tradicionales, promoviendo un cuidado humanizado e intercultural. Fortalece la autonomía de la enfermera y la participación materna en decisiones clave, garantizando seguridad y respeto a los derechos. Su implementación mejora la calidad del cuidado materno-infantil.

Palabras clave: Enfermería; Trabajo de Parto; Entorno del Parto; Asistencia Sanitaria Culturalmente Competente (DeCS).

Abstract

Introduction: Care during childbirth is a characteristic of the nursing discipline. This care has been provided since ancient times, when the midwife was responsible for attendance and care at the time of childbirth, in a cultural way with humanized attention and care, where the mother has decision-making power over the process. **Objective:** Analyze the concept of childbirth care with a cultural focus based on a literature review. **Methodology:** A literature review was conducted according to the method developed by Walker and Avant, which consists of eight steps in which the characteristics and attributes that define the concept were examined. Inclusion criteria were articles published in the last five years in different languages. Letters to the editor, books or chapters, conferences and posters were excluded. The final sample consisted of 28 articles. **Results:** Information was identified on the aspects, practices and constructs of childbirth with a cultural approach and their relationship with the care provided by nurses. The importance of incorporating intercultural aspects and balancing traditional knowledge with biomedical constructs to ensure holistic care was identified. **Conclusions:** Childbirth care with a cultural approach integrates traditional beliefs and practices and promotes humanized and intercultural care. It strengthens the autonomy of the nurse and the participation of the mother in decision making, guaranteeing safety and respect for their rights. Its implementation improves the quality of maternal and child care.

Key words: Nursing; Childbirth; Delivery Environment; Culturally Competent Health Care (DeCS).

Abstrato

Introdução: O cuidado no momento do parto é uma característica da disciplina de enfermagem. Essa atenção vem sendo adotada desde a antiguidade, quando a parteira era responsável por assistir e cuidar do momento do parto de forma cultural, com atenção e cuidado humanizados, em que a parturiente tinha poder de decisão sobre o processo. **Objetivo:** Analisar o conceito de assistência ao parto com enfoque cultural a partir de revisão de literatura. **Metodologia:** Revisão bibliográfica segundo o método desenvolvido por Walker e Avant, através de oito etapas nas quais foram examinadas as propriedades e atributos que definem o conceito. Foram considerados como critérios de inclusão artigos publicados nos últimos cinco anos em diversos idiomas. Cartas ao editor, livros ou capítulos, conferências e pôsteres foram excluídos. A amostra final foi composta por 28 artigos. **Resultados:** Foram identificadas informações sobre aspectos, práticas e construções do parto com enfoque cultural e sua relação com o cuidado prestado pela enfermagem. Foi determinada a importância de incorporar aspectos interculturais e equilibrar o conhecimento tradicional com construções biomédicas para garantir um cuidado holístico.



Conclusões: O cuidado de enfermagem ao parto com enfoque cultural integra crenças e práticas tradicionais, promovendo um cuidado humanizado e intercultural. Fortalece a autonomia da enfermeira e a participação materna nas decisões-chave, garantindo segurança e respeito aos direitos. Sua implementação melhora a qualidade do atendimento materno-infantil.

Palavras-chave: Enfermagem; Trabalho de Parto; Ambiente de Nascimento; Assistência à Saúde Culturalmente Competente (DeCS).

Introducción

El cuidado, como pilar fundamental de la disciplina de enfermería, se manifiesta a lo largo de todas las etapas de la vida, desde el ciclo reproductivo, al momento del parto hasta la muerte. En este contexto, se determina como aspecto crucial a la cultura, que es la base de las creencias, los valores y la práctica que se realiza en un contexto determinado. Esta relación determina la influencia de cómo la mujer vive el proceso de parto, en el que la atención del parto se ha retomado desde tiempos ancestrales, en los que las comadronas fueron, y en algunos espacios siguen siendo, las responsables de atender y cuidar durante el momento del parto, lo que, con el paso del tiempo se incorporó a la enfermería ^(1,2). En Cuba, uno de los países que más ha generado una influencia positiva por su tipo de sistema de salud, en el que se reporta que la enfermería es el eje para atención de parto, logrando dar el realce a la disciplina en el área materno infantil. Por tal motivo de que, al momento de cuidar en el parto, la enfermería realiza el enfoque científico, humano y disciplinar, siempre respetando la cultura y la tradición de la zona geográfica que vive la mujer ⁽³⁻⁵⁾.

De acuerdo a los historiadores que han evidenciado que el apoyo durante el parto por parte de una mujer ha existido siempre, lo cual se ha evidenciado desde las pinturas rupestres y en el libro de Hipócrates “Naturaleza del Niño” donde se habla sobre el parto normal asistido por las parteras de la comunidad ⁽⁶⁾. Asimismo, esta atención otorgada respetaba la tradición, presentando una profunda influencia de las creencias religiosas y de las deidades supremas asociadas a la fertilidad y la maternidad, así como las costumbres sobre la posición, alimentación, acompañamiento, siendo la cultura uno de los pilares que sustentaba la comunidad ^(5,7). Es por ello que se debe retomar el



cuidado con enfoque cultural en el momento del parto como eje de enfermería, por el trato humanizado que implica al momento de ejercer su práctica ⁽⁸⁾.

Es por ello que, al no respetar las preferencias culturales en la atención del parto, la mujer tiende a presentar mayor temor y ansiedad, ya que lo que debería ser un proceso en el que ella es la protagonista, se vuelve un proceso puramente medicalizado. Un estudio reciente evidencia la importancia del parto intercultural, debido a que ofrece una atención y cuidado humanizado, en el que la madre tiene decisión sobre el proceso que está viviendo, ya sea sobre la posición, el acompañamiento, la opinión sobre los procedimientos y cuidado que recibe durante y posterior al parto ^(5,9).

De igual manera, se identifica una brecha en la literatura científica al analizar el concepto de cuidado en el parto con enfoque cultural, un aspecto esencial para la evolución de las prácticas de enfermería. Esto contribuirá al fortalecimiento de la disciplina al proporcionar una comprensión más profunda de cómo las creencias y tradiciones culturales pueden influir en las experiencias del parto, lo que permitirá a la enfermería ofrecer una atención respetuosa e inclusiva. En los últimos años, se ha escrito considerablemente sobre la atención y cuidado durante el embarazo, parto y puerperio; sin embargo, no se ha determinado un análisis de conceptos en la literatura científica ⁽¹⁰⁾.

Un concepto que abarque una relación con enfermería y los constructos de “Cuidado”, “Parto” y “Cultural”. En este estudio se determinó un análisis del concepto, siendo una herramienta clave para las ciencias de la salud y las ciencias sociales, que permite desglosar y comprender a fondo los conceptos utilizados con relación al de cuidado con un enfoque cultural en el momento del parto. El análisis de este concepto es fundamental para comprender las prácticas y creencias culturales que pueden influir en la experiencia del parto, la toma de decisiones al respecto y la calidad de la atención proporcionada. Las mujeres en trabajo de parto, especialmente en contextos



multiculturales, a menudo enfrentan desafíos relacionados con la incorporación de valores, prácticas, creencias y costumbres en el proceso de atención, lo cual impacta en su bienestar físico. Además, el análisis de concepto permite construir una definición más clara y operativa de cuidado en el parto con enfoque intercultural, lo que facilitaría la integración de enfoques culturalmente sensibles en los servicios de salud, promoviendo una atención más inclusiva y respetuosa. Asimismo, abre espacio para investigaciones futuras, permitiendo explorar y documentar de manera precisa la relación entre prácticas culturales y los procesos de atención. Es por ello que el objetivo de este estudio fue analizar el concepto de cuidado en el parto con enfoque cultural a partir de una revisión de literatura.

Metodología

El presente estudio utilizó la revisión de literatura disponible en las bases de datos de acceso libre, es un estudio descriptivo con enfoque cualitativo, se empleó un modelo de análisis de un concepto fundamentado en la metodología de Walker y Avant, que establece los pasos: a) Selecciona un concepto, b) Determinar los objetivos o propósitos del análisis, c) Identificar todos los usos del concepto que se puedan descubrir, d) Determinar los atributos definitorios, e) Identificar un caso modelo, f) Identificar casos límite, relacionados, contrarios, inventados e ilegítimos, g) Identificar antecedentes y consecuencias, y h) Definir referentes empíricos ⁽¹¹⁾. Para ello, se integra la revisión de la literatura para formular el marco teórico del proceso de investigación, lo que favorece un mayor desarrollo del pensamiento crítico en enfermería.

Los procedimientos metodológicos, fueron fuentes de datos: Para la identificación de las características asociadas al concepto, con base en la revisión de la literatura, se planteó la pregunta orientadora: ¿Cuáles son los atributos, consecuencias y características asociadas al cuidado en el parto con enfoque cultural?. Se analizaron artículos de acceso libre publicados en el período de enero de 2019 a diciembre de 2024, escritos en español, inglés y portugués. Como criterio de



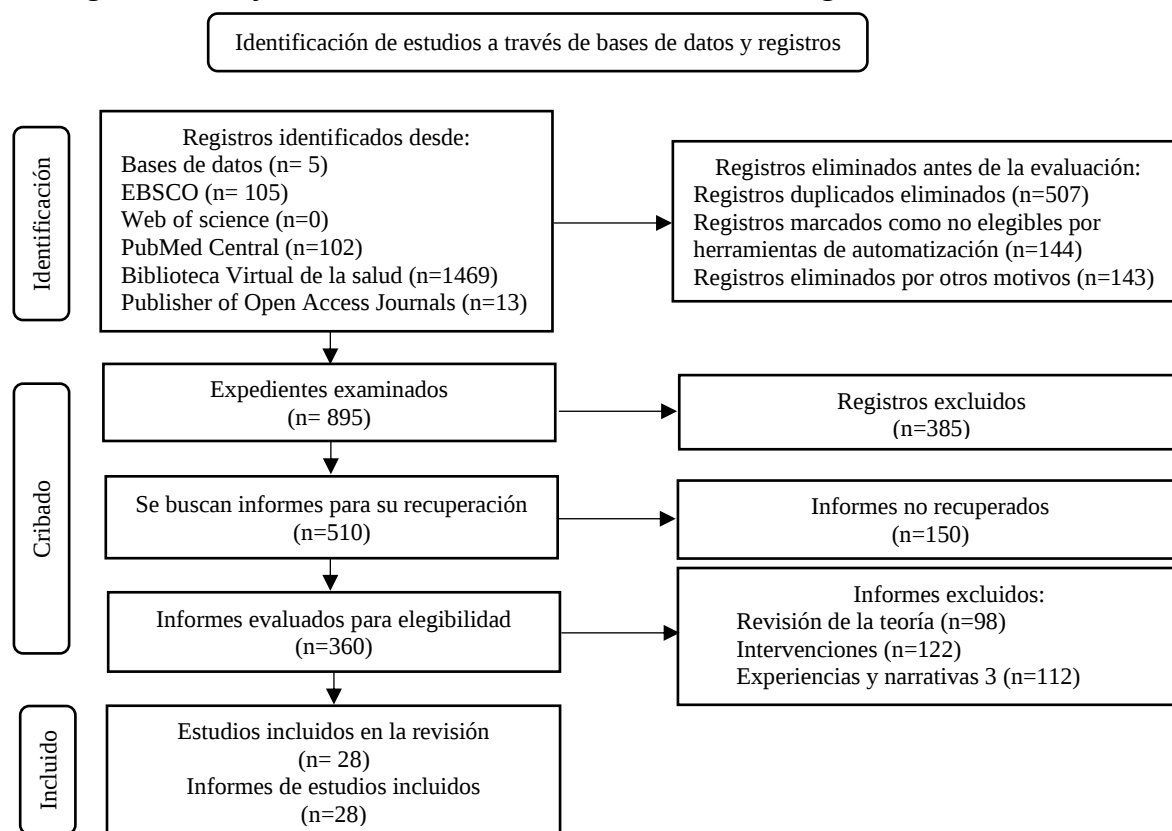
exclusión se consideraron documentos como cartas al editor, capítulos de libros, libros, conferencias, pósteres, y aquellos artículos que no contribuyeron a una comprensión del fenómeno. La búsqueda se realizó en las bases de datos: Portal de bases de datos EBSCOhost; Web of Science (WoS); PubMed Central (PMC); Biblioteca Virtual en Salud (BVS); Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). Los artículos fueron recolectados a través de un instrumento ad hoc para estructurar los contenidos del estudio sobre las características, antecedentes, atributos del cuidado con enfoque intercultural en el parto. Para ello, se utilizaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): cuidado materno (maternal behavior, cuidado maternal), parto (parturition, parição) y cultural (culture), realizando combinados en varias posibilidades en los campos de título, resumen y palabras clave, teniendo en cuenta su aplicación de forma individual o en conjunto con el operador booleano AND para refinar los hallazgos.

Para el análisis de datos, que permitieran el desarrollo de la síntesis, se empleó un enfoque para clarificar el concepto estudiado. Por ello, se utilizó el análisis categorial temático para explorar los materiales, realizar codificaciones y analizar los resultados obtenidos e interpretados.

Para la identificación de los usos del concepto, se identificaron 1,694 artículos. Posteriormente, se eliminaron aquellos que no cumplieron con los criterios de selección, los duplicados y los que no pudieron recuperarse. Luego, se llevó a cabo una lectura crítica de los documentos, lo que resultó en la aceptación de 28 artículos, (Figura 1).



Figura 1. Diagrama de Flujo. Cribado de los artículos seleccionados según PRISMA 2020



Fuente: Elaboración propia

Resultados

a) Seleccionar el concepto, se identificó que, no existía un término que incluyera el conjunto de palabras, o al menos no se encontró registrado en el diccionario de la Real Academia Española ⁽¹²⁾. Por ello, se propone el término “cuidado en el parto con enfoque cultural”. Un referente que aborda este tema es la guía de atención del parto con pertinencia cultural ⁽¹³⁾, en la cual se menciona que “las prácticas de salud se centran en la mujer y su familia, lo que implica su participación activa en la planificación, prestación y evaluación de la atención, además de la necesidad de respetar las creencias locales al momento del parto”.

b) Determinar los objetivos o propósitos del análisis, al realizar la revisión de literatura, se destacó que el parto se ha definido como ⁽⁶⁾: según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), es

“la atención en los servicios de salud materna y perinatal, con la incorporación del enfoque intercultural en la atención del proceso del parto” ⁽¹⁴⁾. La Secretaría de Salud del Gobierno de México, menciona que “el enfoque intercultural parte de reconocer la diversidad cultural y generar un cuidado con base en las acciones, prácticas, creencias y los pasos para realizar la atención del parto culturalmente congruente” ⁽¹⁵⁾. Asimismo, en un estudio se asumió como “el parto, es parte de una experiencia y antecedente importante en cada madre, en el cual la atención profesional genera una experiencia positiva y de igual manera la aceptación e incorporación del contexto cultural y social favorece a una vivencia más positiva en el proceso de parto” ⁽¹⁶⁾. Leininger refiere que el cuidado cultural es “la síntesis de los dos principios principales (cuidado-cultura) que guían al investigador a descubrir, explicar y tener en cuenta la salud, el bienestar, las expresiones del cuidado y otras situaciones humanas” ⁽¹⁷⁻¹⁹⁾.

Es importante enfatizar que cada vez que se habla de aspectos culturales en relación con la salud, se debe determinar desde un análisis antropológico, para lo cual se deben conocer aspectos los usuarios (lengua materna, cultura, creencias, valores culturales, estilo de vida). En el ámbito de enfermería, Leininger es considerada la pionera en establecer la importancia de aplicar un cuidado cultural en cualquier circunstancia de la práctica de profesional ^(9,20,21).

c) Identificar todos los usos del concepto, se pudo identificar que pueden descubrirse con base en las definiciones revisadas y la literatura científica sobre el cuidado cultural al momento del parto, se examinaron las siguientes características conceptuales: a) aplicar la atención dirigida a los cuidados de la mujer al momento del parto ^(1,2,5), b) proporcionar cuidados culturalmente congruentes a la mujer y la pareja ^(5,7,9), c) resolver la desigualdad en la atención al cuidado con enfoque cultural e intercultural ^(1,7,13), d) La mujer es parte del cuidado, haciéndola una participante activa en la atención del parto ^(15,16,22), e) enfermería y la cultura se relacionan para brindar un



cuidado culturalmente congruente a la mujer ^(25,26,30) y f) el cuidado posee un carácter único, incorporando en el contexto cultural de la zona ⁽³⁰⁻³²⁾.

d) Determinar los atributos definitorios a la propuesta de concepto, se comprende que el cuidado en el parto con enfoque cultural se define: “El cuidado implica una atención integral y respetuosa que considera las creencias, tradiciones y saberes ancestrales de la comunidad en la que la mujer vive. Este cuidado promueve la participación activa de la madre y su pareja en el proceso de parto, fortaleciendo su autonomía en la toma de decisiones y garantizando su dignidad. Se caracteriza por la individualización de la atención y la validación de prácticas tradicionales seguras, en equilibrio con estándares de seguridad materna-infantil. Además, fomenta el diálogo intercultural entre la biomedicina y los conocimientos tradicionales, evitando intervenciones innecesarias y asegurando un abordaje holístico y humano”.

Para identificar los casos de tipo modelo, límite y contrario, se redactan los siguientes ejemplos elaborados ad hoc:

e) Identificar un caso modelo, María, una mujer indígena de 28 años, acude al hospital para dar a luz a su primer hijo. Desde su llegada, Ana la enfermera encargada, se presentó con respeto y le preguntó sobre sus expectativas y costumbres relacionadas con el parto. María mencionó que en su comunidad se acostumbra a parir en cuclillas y que su madre, quien la acompaña, desea estar presente en el proceso para brindarle apoyo emocional. Ana reconociendo la importancia de estas tradiciones, consultó con el equipo médico para adaptar el plan de parto a las preferencias de María, asegurando siempre la seguridad materno-infantil. Con el consentimiento de la madre, se habilitó un espacio donde pudiera adoptar una posición más cómoda para ella y se permitiera la presencia de su madre. Además, se respetaron prácticas tradicionales seguras, como el uso de infusiones herbales para la relajación, verificando que no interfirieran con la atención biomédica. Durante el trabajo de parto, Ana mantuvo comunicación continua con María y su familia, explicando cada



procedimiento de manera clara y asegurándose de que todas las decisiones fueran tomadas con base en la autonomía de la madre. Gracias a este enfoque, María vivió una experiencia de parto digno, respetada y en armonía con su cultura, fortaleciendo su confianza en los servicios de salud y promoviendo un cuidado intercultural basado en el respeto y la seguridad.

f) Identificar casos límite y contrarios inventados, en caso límite: Elena, una mujer de 32 años proveniente de una comunidad rural, llegó al hospital en trabajo de parto. Desde su ingreso, expresó su deseo de ser acompañada por su partera tradicional, quien ha asistido los partos en su comunidad por generaciones. Sin embargo, el personal de salud no permite su ingreso, argumentando que solo el equipo médico puede estar presente en la sala de parto. Durante el proceso, Elena solicitó adoptar una posición vertical para el parto, como lo hacen en su comunidad, pero la enfermera le indicó que debe permanecer acostada en la camilla, ya que es el procedimiento estándar en el hospital. Además, se le administró oxitocina sin explicarle previamente la razón ni solicitar su consentimiento informado. La madre de Elena intentó comunicarse con la enfermera en su lengua materna para pedir información, pero no había personal que hablará su idioma, lo que generó ansiedad y desconfianza en la familia. El parto transcurrió sin complicaciones médicas, pero la experiencia de Elena fue angustiante. Sintió que sus creencias y tradiciones no fueron respetadas y que su voz no fue tomada en cuenta en las decisiones sobre su propio cuerpo. Como resultado, su comunidad desconfía aún más de los servicios de salud, reforzando la brecha entre el sistema biomédico y los conocimientos tradicionales.

Caso contrario: Rosa, una mujer de 25 años de una comunidad indígena, llegó al hospital en trabajo de parto con su pareja. Desde su ingreso, el personal de salud le indicó que debía seguir estrictamente los protocolos hospitalarios sin considerar sus costumbres ni sus preferencias. A pesar de que Rosa expresó su deseo de ser acompañada por su madre y su esposo durante el parto, el equipo de salud negó la solicitud, argumentando que solo se permitía un acompañante y



únicamente en ciertos momentos. También se le informó que debía colocarse en posición de litotomía (acostada con las piernas elevadas), a pesar de que en su comunidad es común parir en cuclillas. Cuando Rosa mencionó el uso de infusiones herbales para aliviar el dolor, la enfermera respondió de manera despectiva, diciéndole que en el hospital solo se utilizan medicamentos aprobados científicamente. Además, sin explicarle ni pedir su consentimiento, le administraron oxitocina para acelerar el trabajo de parto y realizar una episiotomía rutinaria. Después del parto, Rosa se sintió humillada y desconectada de su experiencia de maternidad. Su familia, al ver la forma en que fue tratada, reafirmó su desconfianza en los servicios médicos y decidió que en futuros embarazos recurrirían únicamente a la partería tradicional.

g) Identificar antecedentes y consecuencias, se pudo apreciar que un gran aspecto para el cuidado cultural al momento del parto en México, es la posibilidad de reducir las desigualdades al momento de la atención del parto. Asimismo, la violencia obstétrica constituye un problema de salud importante ^(7,22,23), y enfermería puede impulsar un cambio a través del cuidado con bases teóricas como lo propone Leininger en su teoría ^(20,24), desde esta perspectiva, la disciplina de enfermería promueve una atención humanizada que considera tanto a la madre como al recién nacido durante el proceso de parto. En este sentido, el cuidado cultural brinda una oportunidad única a enfermería para la atención del parto con base en la práctica avanzada de enfermería, ya que contribuyen al acceso a un cuidado más intercultural y fortalece la cobertura universal de salud en los tres niveles de atención. Además, favorece la pertinencia del cuidado independiente y la autonomía de la profesión. Asimismo, el parto, con enfoque intercultural, permite una atención integral que abarca aspectos físicos, psicológicos, religiosos o espirituales y sociales. Esto se sustenta en las actividades y acciones de enfermería, incorporando efecto, valores, compasión y humanismo durante el proceso del parto ^(25,26).



h) Definir referentes empíricos para la medición del concepto por medio de indicadores empíricos, se determinó una búsqueda en las bases de datos, para poder analizar cada indicador, en los cuales se determinaron instrumentos y escalas elaboradoras con base a la necesidad de zona de estudio: escala de bienestar materno en situación de parto ⁽²⁷⁾, escala de adecuación cultural para la atención del parto ⁽²⁸⁾, y satisfacción materna en el área de partos ⁽²⁹⁾.

Discusión

De acuerdo con la literatura, se ha identificado la falta de integración conceptual que da respuesta al concepto, “cuidado en el parto con enfoque cultural”, este vacío permite fortalecer futuras publicaciones que aborden la intersección entre salud y cultura ^(13,21,28,30). Es importante incluir el termino cuidado del parto con enfoque cultural para una atención holística, y desde diferentes campos asistenciales y educativos donde se pueda utilizar y llevarlo de la teoría a la práctica, y que la atención en la mujer, hijo, esposo y familia sea una experiencia positiva en todo el proceso, incorporando cuidado y cultura.

Además, en los últimos años, enfermería ha comenzado a integrar la cultura en su cuidado, identificando oportunidades para mejorar las dimensiones culturales aplicadas en las estrategias de cuidado más holísticas ^(31,32). Esta apertura cultural permite una mayor satisfacción y confianza en las mujeres que acceden al sistema sanitario, debido a su participación activa en el cuidado y la integración de sus valores, creencias y de la pareja ⁽³³⁾.

Es crucial mencionar que, al analizar este concepto, enfermería sigue siendo el eje central en la atención al parto, contribuyendo al área de enfermería materno infantil no solo al cuidado de la díada materna, sino también incluyendo al padre o pareja y sus propias creencias. Es importante considerar que, dentro de las creencias culturales sobre el parto, debe haber un enfoque respetuoso hacia las costumbres y creencias de las mujeres. En el sector salud, se debe trabajar activamente para evitar la marginación de la madre durante el embarazo y parto, respetando sus creencias y



prácticas. Además, se deben combatir fenómenos como la violencia obstétrica, un acto que constituye una violación a los derechos humanos tanto a nivel nacional como internacional ^(21,23,30). Es crucial seguir introduciendo más bases teóricas de enfermería en el cuidado del parto con enfoque cultural, cubriendo desde el embarazo, el parto y el puerperio. Esto permitirá desarrollar un enfoque más humanizado, intercultural y seguro, contribuyendo a una mayor cobertura en áreas donde se tiene escasa atención, especialmente en enfermería, al acompañar a la mujer embarazada. Este enfoque aboga por una evolución en la gestión, prevención y promoción de la salud, además de tratar y cuidar los problemas que puedan surgir durante estos procesos ⁽³⁰⁾. La teórica Leininger aborda el cuidado transcultural, pero es importante agregar otros aspectos culturales en la atención del parto, como lo menciona la evidencia científica ^(31,32), la atención se debe de realizar de acuerdo a creencias y costumbres, se puede decir que es necesario alcanzar competencias culturales en enfermería para ofrecer cuidado culturalmente congruente a las necesidades de las mujeres indígenas en cuanto a los cuidados en el recién nacido, así como lo refieren investigadores ^(32,33), el parto culturalmente adecuado desde una perspectiva de enfermería el cual muestra los elementos que se pueden influenciar en el, por mencionar la religión ^(9,21).

Las diferentes teorías que se pueden aplicarse desde a las intervenciones desde un marco teórico no solo biológico, sino que también abordan los aspectos psicológicos, sociales y espirituales del parto, con una integración de las costumbres que la mujer pueda tener. Es fundamental considerar otros modelos de enfermería que promuevan el autocuidado y el cuidado humanizado ⁽²³⁾. Además, es necesario implementar en los programas educativos de pregrado en enfermería el enfoque cultural en el parto, en materias obligatorias y optativas, como ya ocurre en algunos programas con cursos sobre parto humanizado. Esto permitirá concientizar a los estudiantes sobre la importancia de atender las necesidades culturales, emocionales y sociales de la mujer durante este proceso.



Asimismo, debe fomentarse la creación de líneas de investigación que profundicen en el estudio de la cultura del parto, mejorando así la formación de los enfermeros en este proceso esencial.

Conclusiones

Se puede determinar que la atención de enfermería, al aplicar el cuidado en el parto con enfoque cultural, presenta aspectos relevantes, como el fomento de un cuidado más holístico y humanizado en el área de materno-infantil. A diferencia del parto con enfoque cultural, enfatiza principalmente la integración de las creencias y prácticas tradicionales en el proceso del parto, el parto con enfoques cultural va más allá, ya que no solo incorpora las instrumentos de la mujer, sino que también las articula dentro de un marco de atención profesional basada en la interculturalidad, la seguridad y el respeto a los derechos humanos.

Este enfoque contribuye significativamente a la atención de la mujer, el recién nacido y la pareja, promoviendo una participación activa de la madre en la toma de decisiones sobre su atención. La implementación del cuidado en el parto con enfoque cultural, en enfermería, fortalece la práctica independiente de la enfermera, asegurando que la atención sea otorgada con base en un cuidado de calidad, que sean las decisiones de la mujer y resulte culturalmente congruente.

Por lo tanto, es fundamental continuar promoviendo la sensibilización sobre la importancia del cuidado cultural en la mujer y el recién nacido, desde la disciplina de enfermería, con un enfoque que garantice una atención humanizada. Esto implica la integración activa de la madre en la toma de decisiones sobre su proceso de parto, incluyendo su opinión sobre la posición en el parto, el apoyo recibido, los procedimientos aplicados y los cuidados brindados antes, durante y después del nacimiento.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.



Financiamiento

Los autores declaran que no existió ningún tipo de financiamiento.

Inteligencia artificial

Los autores declaran que no han utilizado ningún tipo de recurso de la inteligencia artificial en alguna de las secciones de este manuscrito.

Referencias bibliográficas

1. León CP, Roa ID, Pabón AC. Apoyos de la partería tradicional al ejercicio del cuidado materno-perinatal en Colombia: una visión intercultural del fenómeno. *Ciencia Salud Virtual* [Internet]. 2020 [citado 29 sep 2024];12(1):29-35. Disponible en: <https://revistas.uninunez.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/1370>
2. Amézquita-Cárdenas L. Actuar de enfermería en el parto: dilemas del deber ser y hacer. *Rev Cienc Cuid* [Internet]. 2023 [citado 29 sep 2024];20(2):87-95. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3531>
3. Borges DL, Sixto PA, Sánchez MR. Historia de las enfermeras obstétricas: importancia de sus cuidados en la atención al parto. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2018 [citado 29 sep 2024];34(3):696-706. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1427>
4. Altamira-Camacho R. Epistemología y reflexión crítica en la evaluación de teorías de enfermería: desafiando paradigmas y construyendo conocimiento. *Lux Médica* [Internet]. 2024 [citado 29 sep 2024];19(56):1-13. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/5004>
5. Aveiga MV, Chamarro PM, Villarreal MC. Rol de la enfermera en el parto intercultural de mujeres embarazadas en hospital San Luis de Otavalo. *Dilemas contemp: educ política valores* [Internet]. 2021 [citado 29 sep 2024];9(ed.esp):1-27. Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i.3034>
6. Alarcón-Nivia M, Sepúlveda-Agudelo J, Alarcón-Amaya I. Las parteras, patrimonio de la humanidad. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2011 [citado 29 sep 2024];62(2):188-195. Disponible en: <https://doi.org/10.18597/rcog.242>
7. María MA, Torres YY, Poveda JF. El proceso de parto cultural, una necesidad. *cultrua* [Internet]. 2018 [citado 29 sep 2024];15(1):23-37. Disponible en: <https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2018v15n1.5068>
8. Kosloske A da C, Moraes S da RL, Batista J, Saganski GF. Papel do enfermeiro durante o trabalho de parto: revisão integrativa. *Rev Enferm Atenção à Saúde* [Internet]. 2024 [citado 29 sep 2024];13(1):1-10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18554/reas.v13i1.5911>
9. Banda A de J, Álvarez A, Casique L. Cuidados en el recién nacido de acuerdo a creencias y costumbres en diferentes culturas. *Cietna* [Internet]. 2020 [citado 29 sep 2024];7(1):109115. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i1.348>
10. Garro FC, Reynalte AT, Santisteban JE. Parto humanizado: conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud. *QuantUNAB* [Internet]. 2023 [citado 29 sep 2024];2(1):e66. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.52807/qunab.v2i1.66>
11. Walker LO, Avant KC. *Strategies for theory construction in nursing*. 6th ed. Upper Saddle River, NJ: Pearson; 2018.



12. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. RAE; 2014 [citado 29 sep 2024]. Disponible en: <http://dle.rae.es>
13. Freyermuth MG. El parto y la pertinencia cultural. Observatorio de mortalidad materna [Internet]. 2017 [citado 29 sep 2024]. Disponible en: <https://omm.org.mx/blog/el-parto-y-la-pertinencia-cultural/>
14. Pan American Health Organization (PAHO). Manual básico para la aplicación de la herramienta de promoción del parto culturalmente seguro. Pan American Health Organization. [Internet]. 2022 [citado 29 sep 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56225>
15. Almaguer JA, García HJ, Vargas V, Pimienta F. Guía de Implantación: Modelo de atención a las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio. Enfoque humanizado, intercultural y seguro [Internet]. 2018 [citado 29 sep 2024];1-110. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/969688/guia-de-implantacion-modelo-de-atencion-a-las-mujeres-durante-e_s9OSQ17.pdf
16. Villavicencio SJ, Espinoza LS, Villavicencio EJ. Parto interculturalmente aceptado y humanización en salud a nivel de área Colta-Guamote. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2023 [citado 29 sep 2024];9(1):325-334. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/3138>
17. Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 10th ed. España: Elsevier. 2022. p. 903-956.
18. McFarland M, Wehbe-Alamah H. Leininger's culture care diversity and universality: a worldwide nursing theory. 3^a ed. Estados Unidos: Jones & Bartlett; 2015. p. 1-31.
19. Leininger M. The theory of culture care diversity and universality. Nueva York, NY: Liga Nacional de Enfermería; 1991.
20. Leininger M, McFarland M. Culture care diversity and universality. A Worldwide Nursing Theory. 2^{da} ed. Estados Unidos: Jones & Bartlett; 2006. p. 1-43.
21. Insuasty MC, Mendoza G, Ruiz GP. Parto culturalmente adecuado desde la perspectiva de enfermería, visión contemporánea y particularidades en pacientes reumáticas. Rev Cuba Reumatol [Internet]. 2023 [citado 29 sep 2024];25(2):1135. Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1135>
22. Francisco PC, Paiva R da S, Prado MR, Siman AG, Ayres LF, Prado PP do. Experiência e percepção de puérperas sobre violência obstétrica. Rev Eletrônica Acervo Saúde [Internet]. 2023 [citado 29 sep 2024];23(7):e12508. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25248/reas.e12508.2023>
23. Lima MB, Teles LdS MF, Alencar RM de, Magalhães B de C, Rocha CE, Rodrigues ME, et al. Violência obstétrica a luz da teoria da diversidade e universalidade do cuidado cultural. Rev Cuid [Internet]. 2022 [citado 29 sep 2024];13(1):1-16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1536>
24. Forrisi F. Enfermería y diversidad sexual: un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. Revista Uruguaya de Enfermería [Internet]. 2022 [citado 29 sep 2024];17(2):1-16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33517/rue2022v17n2a13>
25. Borges DL, Sánchez MR, Domínguez HR, Sixto PA. El parto humanizado como necesidad para la atención integral a la mujer. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2018 [citado 29 sep 2024];44(3):1-12. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/198>
26. Guerrero KM. Enfermería transcultural en el cuidado de pacientes en el proceso de parto. Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [citado 29 sep 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/58403>



27. Uribe C, Conteras A, Villarroel L. Adaptación y validación de la escala de bienestar materno en situación de parto: segunda versión para escenarios de asistencia integral. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2014 [citado 29 sep 2024];79(3):154-160. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262014000300002>
28. Pocoma A, Canelas G. Escala de adecuación cultural para la atención del parto, Patacamaya, La Paz-Bolivia. *Cuadernos Hospital de Clínicas* [Internet]. 2017 [citado 29 sep 2024];58(1):25-34. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-972832>
29. López-Mirones M, Alonso-Salcines A, Terán-Muñoz O, García-González C, Laurieta-Saiz I, González-Maestro M. Satisfacción materna en el área de partos según la escala Mackey. *Nuberos científica* [Internet]. 2017 [citado 29 sep 2024];3(21):36-43. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7492643>
30. Crespo DN, Narea VE, Gómez SJ, Jaramillo EG. Parto humanizado con pertinencia intercultural. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación* [Internet]. 2023 [citado 29 sep 2024];7(47):156-164. Disponible en: <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol7iss47.2023pp156-164>
31. Carrasquilla DA, Pérez CP. Cambio cultural en cuidadores indígenas. Bases etnográficas para la enfermería transcultural. *Cul. Cuid* [Internet]. 2024 [citado 29 sep 2024];(68):257-266. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/17282>
32. Suárez-Máximo J, Gonzáles-Soto C, Meza-García C. Derivación teórica en la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto en una zona rural. *Cul. Cuid* [Internet]. 2025 [citado 13 feb 2025];29(70):329-338. Disponible en: <https://doi.org/10.14198/cuid.28501>
33. Freire ND, López PA, Campoverde JV, Barrera Vallejo JJ, Jara Zúñiga AY. Atención del parto con pertinencia intercultural y satisfacción de pacientes maternas. *Ciencia Latina* [Internet]. 2024 [citado 29 sep 2024];8(2):2036-2049. Disponible en: http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10639

Cómo citar este artículo: Suárez-Máximo J, Meza-García C. Análisis del concepto cuidado en el parto con enfoque cultural: revisión de literatura. *SANUS* [Internet]. 2025 [citado dd mmm aaaa];10:e515. Disponible en: DOI/URL.

