

El impacto de la violencia obstétrica durante el parto y el puerperio y el rol de la enfermería. Revisión sistemática.

Autoras:

Mimount Allali Allali
Fatima Zahra Lamhani

Dirigido por:

Dr. José Fernández Sáez



CAMPUS TERRES DE L'EBRE
Universitat Rovira i Virgili

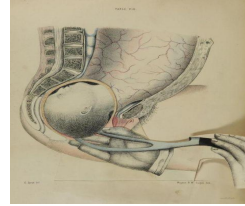
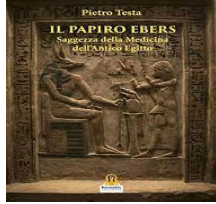
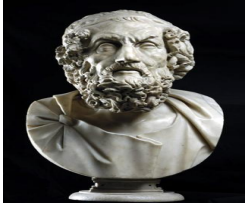
Facultat d'Infermeria

ÍNDICE

1. **Antecedentes obstétricos**
2. **Concepto de violencia obstétrica**
3. **Hipótesis y objetivos**
4. **Metodología**
5. **Resultados**
6. **Análisis y discusión**
7. **Limitaciones**
8. **Conclusión**
9. **Implicaciones para las políticas y la práctica enfermera**
10. **Bibliografía**



ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS



Parto solitario.
Comadrona.

El concepto de la enfermedad se relaciona con el parto.

Las primeras huellas de la obstetricia.
1550 a.C: el papiro Ebers.

Fórceps, en el año 1554 por parte de Jacob Rueff.

El 21 de abril de 1610, por Gerónimo Tautman.

Partos prematuros.
Epidural.
Monitorización continua.

Antigua Grecia

Año 1700 a.c

Antiguo Egipto

1er Instrumento

1ª cesárea

Actualidad

CONCEPTO DE VIOLENCIA OBSTÉTRICA

“La apropiación del cuerpo y procesos reproductivos de las mujeres por prestadores de salud, que se expresa en un trabajo jerárquico deshumanizador, en un abuso de medicalización y patologización de los procesos naturales, trayendo consigo pérdida de autonomía y capacidad de decidir libremente sobre sus cuerpos y sexualidad impactando negativamente en la calidad de vida de las mujeres”

Venezuela, 2017.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD:

“Aquella que sufren las mujeres durante el embarazo o el parto al recibir un maltrato físico, humillación y abuso verbal, o procedimientos médicos coercitivos o no consentidos”.



ORGANIZACIÓN DE NACIONES UNIDAS:

Reconoce que el maltrato y la violencia contra las mujeres en los servicios de salud reproductiva y durante la atención del parto, es una violación y vulneración de derechos humanos.

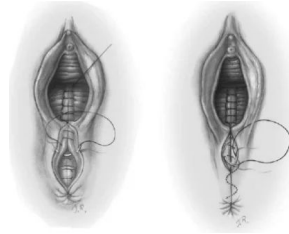


FORMAS DE MANIFESTACIÓN DE LA VO

Maniobra de Kristeller.



Episiotomías innecesarias.



Cesáreas innecesarias.



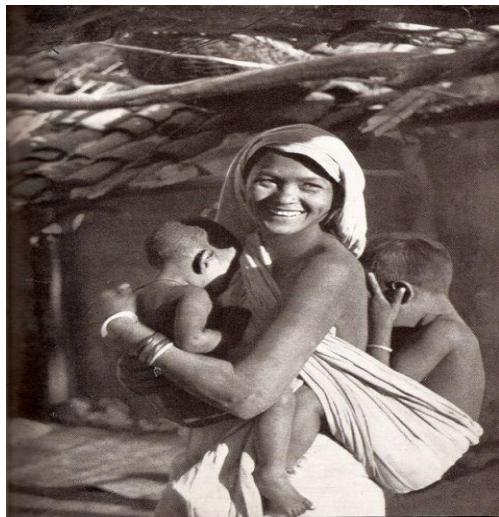
No respeto del tiempo de parto biológico.

Obstáculos para el movimiento.



Omisión del consentimiento informado.

POBLACIÓ DE RIESGO



POBREZA



JUVENTUD



BAJO NIVEL EDUCATIVO

MARCO LEGAL



A NIVEL INTERNACIONAL



Violencia de género

o

Violencia contra los
pacientes



ESPAÑA



Violencia contra los
pacientes



Legislación específica



HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

HIPÓTESIS

“Adecuadas intervenciones enfermeras reducen la violencia obstétrica durante el parto y el puerperio”.

GENERALES

Analizar las consecuencias de la VO tanto en el parto como en el puerperio y el papel de la enfermería en estas situaciones.

OBJETIVOS

ESPECÍFICOS

- 1. Determinar el impacto físico y psicológico de la violencia obstétrica.*
- 2. Determinar el rol de la enfermería en la prevención de la VO.*



METODOLOGÍA

Palabra clave	Descriptor DeCS /Nº Identificador único	Descriptor MeSH	Palabra clave (inglés)
Violencia obstétrica	Obstetric violence / DDCS059593	Obstetric violence	Obstetric violence
Cuidados de enfermería.	Nursing Care / D009732	Nursing care	Nursing care
Puerperio	Postpartum Period / D049590	Postpartum period	Postpartum period
Parto humanizado	Humanizing Delivery / DDCS036394	Humanizing Delivery	Humanizing Delivery

Fuente: Elaboración propia.

SECUENCIA DE BÚSQUEDA

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Número de artículos	Número de artículos utilizados
PubMed	Obstetric violence AND Nursing Care AND Delivery	80	0
Scopus	Obstetric violence AND Nursing Care AND Postpartum Period	2	0
	Obstetric violence AND Nursing Care	55	4
CINAHL	Obstetric violence AND Nursing Care	8	1
	Obstetric violence AND Nursing Care AND Humanizing Care	234	2
Scielo	Obstetric violence AND Nursing Care	30	2
	Obstetric violence AND Nursing Care AND Postpartum Period	0	0

DIAGRAMA DE FLUJO

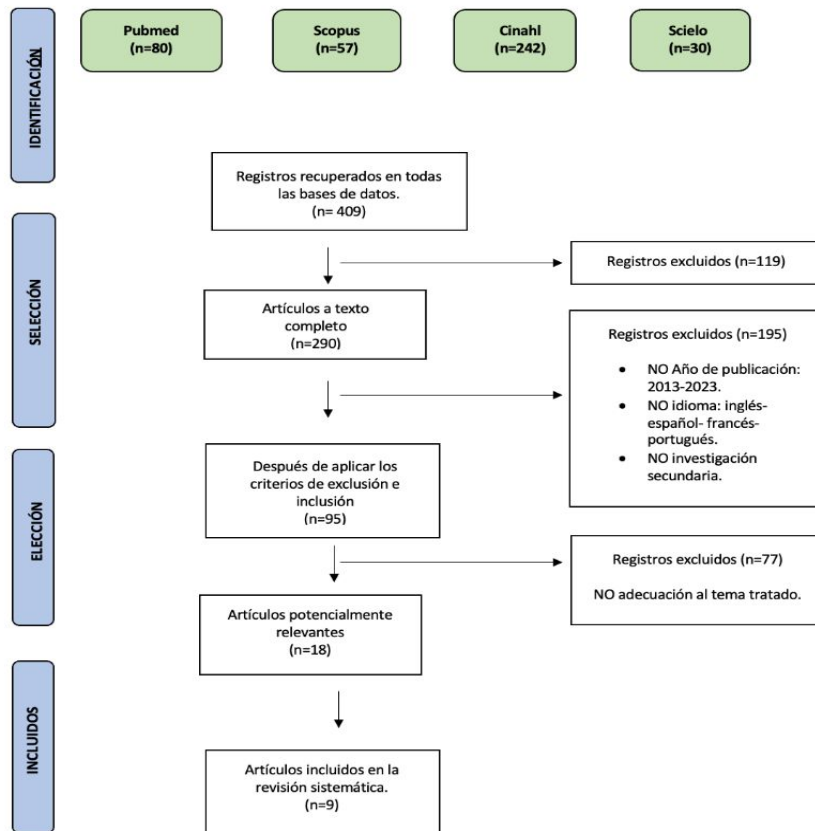


TABLA DE RESULTADOS

Autor, país y años	Nombre artículo	Objetivos	Metodología	Resultados/ Conclusiones	CASP
(Mayra, k, et al. 2020) India	Why do some health care providers disrespect and abuse women during childbirth in India?	Identificar las causas de la violencia obstétrica durante el parto ejercida por parte de los sanitarios en la India.	-Estudio cualitativo con un total de 34 entrevistas a líderes de partería y enfermería en la India. -Los datos obtenidos se analizaron mediante NVivo12.	Los factores causantes de la VO son: -En relación con las características de las mujeres embarazadas; la edad, la apariencia física, el nivel educativo, el estatus social, la cultura de abuso, mitos sobre el parto y por último la discriminación basada en el sexo. -Los relacionados con las matronas son; el género, la carga de trabajo, la jerarquía médica, el acoso y la impotencia.	8/10
(Pereira Lima Melo., et al. 2022) Brasil.	Obstetric violence in the light of the theory of culture care diversity and universality.	Analizar los relatos de puérperas sobre la VO presente en la atención obstétrica, basándose en la teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural.	-Estudio transversal con enfoque cualitativo con un total de 10 entrevistas semiestructuradas a parturientas -Los resultados se organizaron y se adaptaron al modelo Sunrise.	-La mayoría de las participantes fueron jóvenes, casadas, primíparas y con parto vaginal. -Se destacó, a partir de sus relatos; la falta de conocimiento sobre el parto, la medicación, la violencia ejercida contra las mujeres fruto de la falta de comunicación, la deshumanización, la exposición del cuerpo y descontento. Fenómenos causantes de una insatisfacción hacia el servicio de salud.	9/10
(Mena-Tudela, D., et al. 2020) España	Obstetric violence in Spain (Part II). Women's perception and interterritorial differences.	Visibilizar la presencia de la VO en España como criterio de equidad interterritorial.	-Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Con un total de 17.541 cuestionarios a mujeres atendidas en hospitales españoles desde 2009-2019.	-Un 38,3% percibió haber sufrido VO. -Un 44,4% fue sometido a procedimientos innecesarios y/o dolorosos, de los cuales un 83,4% no se les pidió su consentimiento informado. -La satisfacción media con la atención fue de 6,94 puntos en la muestra general. En mujeres que se percibían como víctimas de VO fue un 4,85 puntos.	9/10

(Campos, V. S., et al. 2020) Brasil	Conventional practices of childbirth and obstetric violence under the perspective of puerperal women.	Comprender la experiencia de las puérperas con las prácticas convencionales de parto y VO.	-Estudio cualitativo, descriptivo y exploratorio, con un total de 8 entrevistas semiestructuradas a mujeres en unidades de atención primaria en Bahía. -Los datos obtenidos fueron analizados mediante la técnica de Bardin.	-Una atención obstétrica deficiente, irrespetuosa, medicalizada, centrada en la decisión del profesional y en ocasiones violenta. -Una experiencia de parto negativa, frustrante y traumática. -Se mantienen prácticas convencionales, con falta de evidencia que dan lugar a la VO.	9/10
(Flores-Romero L, et al. 2022) México.	Obstetric violence in childbirth care in baja california: Nursing Personnel perceptions.	Analizar la visión enfermera sobre la VO en el embarazo y el parto.	-Estudio cualitativo, con un total de 23 entrevistas a enfermeras de hospitales de la Baja California.	-Los enfermeros manifestaron que la violencia verbal es la más frecuente. -Otro tipo es el uso frecuente de técnicas invasivas para agilizar el parto sin el previo consentimiento. -Factores institucionales como la falta de personal, material o estrés pueden ser los fenómenos desencadenantes de la VO.	9/10
(Zanchetta Santos., et al. 2021) Brasil.	Amplifying voices on obstetric violence: recommendations for advocacy by an obstetric nurse.	-Conocer las demandas de las mujeres para mejorar la calidad de la atención obstétrica. -Estudiar los posibles cambios sugeridos en las encuestas. -Plantear recomendaciones para la promoción por parte de la enfermera en aspectos de violencia obstétrica.	-Es una investigación exploratoria, con un total de 414 encuestas a mujeres del sureste de Brasil. -Los datos obtenidos fueron tratados mediante estadísticas descriptivas y análisis temáticos.	-El apoyo familiar fue planteado como una estrategia para combatir la violencia obstétrica. -Movilización del poder profesional hacia una atención más humanizada. -Una necesaria educación a la población sobre sus derechos en la atención obstétrica y humanizada.	8/10

TABLA DE RESULTADOS

<p>(Gray Thomas, et al. 2019) Qatar.</p>	<p>Obstetric violence clinical staff perceptions from a video of simulated practice.</p>	<p>Valorar el conocimiento y las actitudes acerca de la VO en una cohorte multinacional del personal de enfermería obstétrica y obstetras.</p>	<p>-Estudio de cohorte multinacional llevado a cabo desde un hospital de maternidad privado en Qatar, con un total de 217 encuestas completadas.</p> <p>-Fueron encuestas anónimas, acompañadas de un video que refleja la VO. A partir del cual, se procedió a evaluar el conocimiento de los sanitarios hacia este tema.</p>	<p>-Un 52% había escuchado previamente hablar sobre la VO.</p> <p>-Un 48% son capaces de definir el concepto de VO a la perfección.</p> <p>-Un 63% fueron testigos de la VO.</p>	<p>9/10</p>
<p>(De Alexandria, et al. 2019) Brasil.</p>	<p>Obstetric violence under the perspective of nursing professionals of the birth care.</p>	<p>Valorar el conocimiento de los enfermeros obstétricos acerca de la VO.</p>	<p>-Estudio cualitativo, donde se exigían unos criterios de inclusión para las enfermeras obstétricas que participaron las encuestas semiestructuradas del estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pertenecer al hospital de maternidad del estudio. • Haberse graduado en un periodo mínimo de 6 meses. • Haber ejercido de manera directa en cuidados obstétricos. <p>-Los datos obtenidos fueron organizados mediante la técnica de análisis de contenido.</p>	<p>-Las enfermeras fueron capaces de citar las técnicas y prácticas consideradas VO.</p> <p>-Se identificó la gran presencia actual de este tipo de violencia y se destacó la posible reducción de esta mediante acciones estratégicas y protocolos de asistencia.</p>	<p>9/10</p>
<p>(Silva Thalita., et al. 2020) Brasil.</p>	<p>Obstetric violence: theme approach in the training of Certified Nurse-Midwives.</p>	<p>Construir un discurso colectivo de las enfermeras obstétricas sobre la VO.</p>	<p>-Estudio descriptivo cualitativo, con un total de 20 entrevistas guiadas, empleando un cuestionario semiestructurado a enfermeras estudiantes de obstetricia.</p> <p>-Los datos obtenidos fueron procesados mediante el software Iramu** TeQ y una clasificación jerárquica descendiente.</p>	<p>-Se confirmó la importancia de capacitar a las enfermeras frente a la VO.</p> <p>-Las expresiones claves fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formación académica. • Conocimiento en la práctica educativa. • Asistencia de calidad. • Desajustes científicos, tecnológicos y humanísticos. • El fortalecimiento del modelo de atención. • La planificación estratégica en el sector de la salud. • La base humanística y la visión clínica profesional. 	<p>8/10</p>



ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Prevalencia	<ul style="list-style-type: none">- 38,2% de gestantes sufren violencia obstétrica.- 44,4% han sido sometidas a procesos innecesarios o dolorosos.
Factores causantes	<ul style="list-style-type: none">- La falta de conocimientos sobre el parto.- La ausencia de comunicación.- Deshumanización.
Perspectiva de enfermería	<ul style="list-style-type: none">- 52% afirman haber escuchado previamente hablar sobre el término.- 63% fueron testigos de comportamientos de VO.- La violencia verbal es la más frecuente.
Promoción de una atención obstétrica de calidad	<ul style="list-style-type: none">- Integración de este término en la práctica educativa.- Empoderamiento de la mujer sobre sus derechos.- Sensibilización a los profesionales.



LIMITACIONES



Artículos de pago.

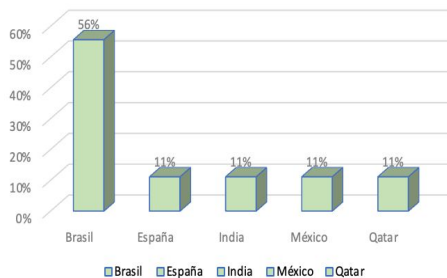
Idiomas: inglés, castellano, francés y portugués.

Publicaciones de los últimos 10 años.

Origen de los artículos.

Sesgo de publicación selectiva.

Origen de los artículos



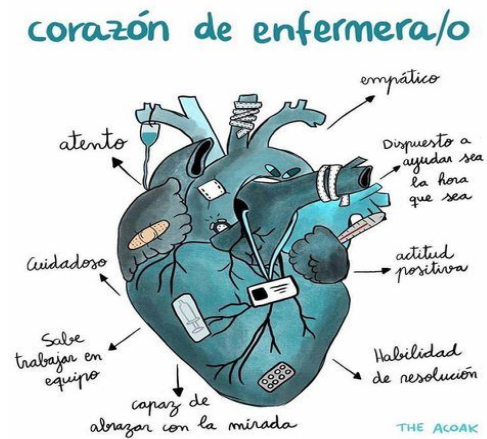
CONCLUSIÓN

Hipótesis: nula.

Objetivo general: insatisfacción general con el servicio de salud.

Objetivos específicos: futuras intervenciones para reducir la VO

- Atención y capacitación humanizada.
- Asistencia de calidad.
- Planificación estratégica en el sector de salud.



IMPLICACIONES PARA LAS POLÍTICAS Y LA PRÁCTICA ENFERMERA

Legislación específica.

Formación y sensibilización.

Empoderamiento de las gestantes.

Protocolos de atención.

Acceso gratuito a apoyo psicológico.



BIBLIOGRAFÍA

Acceso QR-Code:



" PARA CAMBIAR EL MUNDO ES PRECISO CAMBIAR LA FORMA DE NACER"
MICHAEL ODENT



WWW.AMANDAGREAVETTE.COM



CAMPUS TERRES DE L'EBRE
Universitat Rovira i Virgili

Facultat d'Infermeria

El impacto de la violencia obstétrica durante el parto y el puerperio y el rol de la enfermería. Revisión sistemática.

Autoras:

Mimount Allali Allali
Fatima Zahra Lamhani

Dirigido por:

Dr. José Fernández Sáez



CAMPUS TERRES DE L'EBRE
Universitat Rovira i Virgili

Facultat d'Infermeria