



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE
ESCUELA DE ENFERMERÍA
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CUIDADO INTEGRAL DE LA MUJER Y SU FAMILIA DURANTE EL PROCESO REPRODUCTIVO

1. INTRODUCCIÓN

El aumento de parto institucionalizado se ha asociado a una reducción de las tasas de morbi-mortalidad materna y perinatal. Sin embargo, ha traído consigo la “sobremedicalización del parto” con el consecuente aumento del parto quirúrgico y la ausencia del entorno familiar reemplazado por profesionales especializados “en la técnica”.

En embarazadas de bajo riesgo obstétrico, la cesárea es un ejemplo frecuente de intervención no justificada. Precisamente, mientras la OMS recomienda 15% de cesáreas del total de partos, las cifras nacionales (40%) más que duplican dicho porcentaje (Murray, 1997). Esta alta frecuencia de parto quirúrgico transforma el nacimiento en un fenómeno que reduce a la embarazada a una condición corporal (Rondini, 2003). Los sistemas de intervención intrahospitalaria medicalizados y tecnologizados, suelen provocar beneficios desiguales en la calidad de la atención percibida por la mujer (El-Nemer, Downe & Small, 2006).

Al respecto, la experiencia internacional y nacional consigna funcionamientos intrahospitalarios de parto y puerperio donde, sin descuidar los indicadores biomédicos alcanzados, se aplican modalidades integrales acordes a las necesidades de la mujer, la familia y recién nacido (Jackson, Chamberlin & Kroenke, 2001; El-Nemer, Downe & Small, 2006). Al respecto, y hace más de un cuarto de siglo, la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia declara “...se puede afirmar que una mujer debería dar a luz en el lugar en que ella se encuentre segura, y en el nivel de asistencia más baja posible, en el cual el manejo correcto esté asegurado”, propósito que comparte este grupo de investigación que a la vez persigue mejorar la salud integral de la mujer en todo el proceso reproductivo y la de su hijo durante la primera infancia, desde un enfoque familiar.

2. EQUIPO INVESTIGADORES EEUC

Claudia Uribe. curibet@uc.cl

Aixa Contreras. acontrem@uc.cl

Paulina Bravo. pbravo@uc.cl

Ma. Soledad Rivera. mriverma@uc.cl

3. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN PERIODO 2006-2010

Proyecto FONIS 2006-2007. Construyendo una herramienta de valoración de bienestar materno en el proceso del parto desde la perspectiva cualicuantitativa.

Proyecto FONDEF 2009-2012. Modalidad innovadora de asistencia integral del parto (MASIP): nacimiento en familia para mujeres de bajo riesgo obstétrico, del sistema público.

4. ARTICULOS DE REVISTA PUBLICADOS PERIODO 2006-2010

Uribe, C., Rivera, M.S., Contreras, A., Bravo, P., & Cornejo, M. (2007) Significado del bienestar materno en la experiencia de parto. *Horizonte de Enfermería* 18(1), 89-100.

Bravo, P., Uribe, C., & Contreras, A. (2008). El cuidado percibido durante el proceso de parto: una mirada desde las madres, *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*. 73(3), 179-184.

Uribe, C., Contreras, A., Villarroel, L., Rivera, M.S., Bravo, P., & Cornejo, M. (2008). Bienestar materno durante el proceso de parto: desarrollo y aplicación de una escala de medición, *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 73(1),4-10.

5. PRODUCCIÓN DE ALUMNOS DE PRE Y POST GRADO 2006-2010

Siebold B, Alonso D. Factores intrínsecos que pueden determinar el bienestar de la mujer en su proceso de parto. Revisión Bibliográfica 2007.

Bravo P. Percepción del buen cuidado en mujeres en proceso de parto. Revisión Bibliográfica 2007.

Miranda M, Flores C. Efectos del contacto postparto madre-hijo en el éxito de la lactancia. Revisión Bibliográfica 2007.

Bonnemaison D. Efecto del uso de balón de ejercicios en los requerimientos anestésicos durante el trabajo de parto. Tesis de Pregrado 2007.