



***Por un parto culturalmente adecuado:  
un derecho de las mujeres  
y de los recién nacidos***

***Área de Salud N° 12 Hospital Raúl Maldonado Mejía  
Cantón-Cayambe***

Información: Agosto 2010-Diciembre 2011



# Introducción

La actual Constitución del Ecuador vigente reconoce a nuestro país como multiétnico, plurinacional e intercultural, lo que permite aceptar e impulsar la práctica y desarrollo de la medicina tradicional existente en el Ecuador.

*Por ello, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador-Dirección Provincial de Salud de Pichincha, a través del Subproceso de Salud Intercultural, lleva a cabo la operativización del Parto Culturalmente Adecuado (PCA) con un importante reconocimiento, revaloración, y recuperación de saberes y prácticas culturales de la medicina ancestral, impulsando la capacitación y acreditación a los sabios de la medicina ancestral reconocidos desde la comunidad.*

*El parto culturalmente adecuado es una estrategia que nos permite cumplir con los objetivos del Plan Nacional de Reducción Acelerada de la Mortalidad Materna y Neonatal y del Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV), cuyas metas son: disminuir en un 35% la mortalidad materna y neonatal precoz, y aumentar al 70% la cobertura de parto institucional.*

*Luego de un proceso de adecuación de la infraestructura física, adquisición de mobiliario y visitas a experiencias de parto culturalmente adecuado (2008 al 2009), se inicia desde agosto del año 2010 la fase de implementación de este modelo en el Hospital Raúl Maldonado Mejía del Cantón Cayambe con el apoyo técnico de la Dirección Provincial de Salud de Pichincha, CARE Ecuador y la decisión política de la Jefatura del Área No. 12, incluyéndose acciones de fortalecimiento de capacidades, adecuación de ambientes para psicoprofilaxis y parto y complementación de equipamiento médico.*

*En este sentido, el presente documento recopila y visibiliza los aprendizajes y avances en la atención de parto con pertinencia cultural y enfoque de derechos, de agosto 2010 a diciembre 2011, donde las mujeres y sus parejas son protagonistas del nacimiento de sus hijos/as con el acompañamiento de personal de salud institucional y comunitario calificado. Aspiramos que nuestra experiencia contribuya al mejoramiento de la calidad de vida de la población y al ejercicio de los derechos de las mujeres embarazadas y recién nacidos en el marco de la interculturalidad. Los logros alcanzados hasta el momento han sido posibles gracias al compromiso humano y profesional de nuestros funcionarios/as quienes merecen nuestro mayor reconocimiento y gratitud.*

# 1. Implementación del parto culturalmente adecuado: un derecho de las mujeres y de los recién nacidos



Usaria de salud materna del Hospital Raúl Maldonado Mejía

La experiencia se desarrolla en el Área de Salud No. 12 Hospital Raúl Maldonado Mejía ubicado en el cantón Cayambe de la provincia de Pichincha que reporta una población de 79.847 habitantes. El 69% de la población es Kichwa del pueblo Kayampi, en su gran mayoría pobre y de zonas rurales con limitado acceso geográfico. Estas cifras revelan que las usuarias/os del Área de Salud No. 12

son de diferentes culturas y contextos socio económicos, por lo cual es indispensable que los servicios de salud sean con pertinencia cultural.

Basados en la Guía Técnica para la Atención del Parto Culturalmente Adecuado del Ministerio de Salud Pública, recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud sobre el nacimiento y experiencias exitosas a nivel nacional e internacional, se implementa un modelo de parto y nacimiento seguro, humanizado y culturalmente adecuado, sostenible y replicable a nivel local, nacional o internacional. Para ello se definieron cinco componentes claves:



## 1.1 Fortalecimiento de capacidades

### 1.1.1 Sensibilización

El primer paso fue la sensibilización del personal médico y administrativo del Área de Salud N° 12 y principalmente del Hospital Raúl Maldonado Mejía sobre interculturalidad, derechos y PCA, con la finalidad de mejorar la comprensión y lograr la aceptación en la implementación de esta estrategia, misma que permite incrementar el acceso al parto institucional, mejorar la calidad de atención con adecuación intercultural y garantizar el cumplimiento de los derechos de las mujeres y recién nacidos a un parto y nacimiento humanizado.

#### Resultados:

90% del personal administrativo y médico del Hospital Raúl Maldonado Mejía sensibilizado y apoyando la implementación del PCA.

#### Testimonio

La sensibilización sobre parto intercultural topó varias temáticas de gran importancia, nos humanizó en la atención. Ahora trabajamos en conjunto con la comunidad y las parteras. Ya no trabajamos aislados.

Osbtettriz Silvana Cupuirán.



## 1.1.2 Capacitación

A partir del 2002 se inició el proceso de capacitación y en agosto 2010 a diciembre 2011 se intensificó y se implementó un programa de capacitación continua (talleres, cursos y pasantías nacionales

e internacionales) para el personal de salud del Área de Salud No. 12, sobre atención materna y neonatal esencial, estimulación temprana y psicoprofilaxis del parto, humanización del nacimiento, parto culturalmente adecuado con evidencia científica y atención del recién nacido, con el apoyo técnico del Ministerio de Salud Pública.

La propuesta de capacitación contempló también el fortalecimiento de conocimientos y habilidades de las parteras tradicionales en la identificación y referencia de emergencias obstétricas, captación y referencia de mujeres embarazadas para atención prenatal y de parto en el hospital cantonal.

Las pasantías realizadas a nivel nacional e internacional permitieron reforzar, fortalecer e intercambiar conocimientos científicos y ancestrales, motivar al personal de salud (Área de Salud y Dirección Provincial de Salud de Pichincha) y parteras tradicionales en PCA. De igual manera se incrementó el apoyo y compromiso de los Comités de Salud y Juntas Parroquiales, quienes participaron en estas actividades.

### Testimonio

Al principio algunas personas se resistían a hacer cambios, pero se integraron a las capacitaciones y cambiaron. Siento que hemos mejorado como personas y como profesionales, la capacitación ha sido muy valiosa. Se nota que el hospital tiene un mejor trato a las usuarias. Yo me siento feliz con todo este avance.

**Lic. María Hinojosa 26 años,  
Enfermera de Emergencia**



*Personal del hospital en procesos de capacitación*



*Personal del hospital en procesos de sensibilización*

Para implementar los conocimientos adquiridos se elaboraron materiales educativos para la identificación de señales de peligro materno y elaboración de planes de parto/emergencia familiar, mismos que son entregados en los centros de salud y hospital del Área de Salud No. 12 y por las parteras tradicionales.



*Pasantía al modelo PCA - Dirección Provincial de Salud del Azuay*

## Resultados

35 profesionales de salud capacitados y aplicando conocimientos en normas y protocolos de atención materna y neonatal, PCA y atención neonatal.

27 profesionales de salud (obstetrices, enfermeras y auxiliares de enfermería) con conocimientos sobre psicoprofilaxis del parto.

42 parteras tradicionales aplicando conocimientos para captación y atención prenatal institucional, referencia de mujeres embarazadas para atención de parto institucional y de emergencias obstétricas.

100% de mujeres embarazadas que acuden a los centros de salud y hospital, identifican señales de peligro materno e implementan planes de parto/emergencia familiar.

*Fuente: Hospital Raúl Maldonado Mejía - Cayambe.*

## Testimonio

La capacitación tomó en cuenta a todo el personal y eso nos motivó. Las parteras fueron incluidas en la programación y eso nos permitió conocer cómo les atendían a las mujeres gestantes, palpamos la vinculación afectiva de las parteras con las gestantes.

**Lic. Laura Vásquez,**  
Líder del Servicio de Hospitalización



*Personal médico del hospital en procesos de sensibilización*



*Parteras de Cayambe en procesos de capacitación*



*Dr. Jorge Bejarano, CARE y partera comunitaria*

## 1.2 1.2 Adecuaciones para atención integral del parto

Con la finalidad de mejorar la calidad y calidez en la atención de PCA, se implementó una sala para estimulación prenatal y psicoprofilaxis del parto, se realizaron adecuaciones de los ambientes de las salas de labor y de parto se completó el equipamiento necesario para atender adecuadamente a las usuarias.

### 1.2.1 Sala de psicoprofilaxis del parto

A partir de mayo de 2011, el hospital ofrece el servicio de estimulación prenatal y psicoprofilaxis del parto que permite a la mujer embarazada y su familia:

- a) Contar con información detallada sobre el proceso del embarazo, parto y postparto.
- b) Buscar ayuda en caso de peligro obstétrico e implementar el plan de parto y de emergencia familiar.
- c) Adquirir conocimientos sobre los cuidados y riesgos del recién nacido, así como sobre planificación familiar.
- d) Comprender sus derechos y responsabilidades.
- e) Realizar ejercicios de respiración que serán útiles durante el parto y

adiestrar a los músculos que tendrán que efectuar un esfuerzo particular.

La psicoprofilaxis ha demostrado científicamente el impacto en la salud de la madre, el feto y en el recién nacido, ya que la gestante al adquirir conocimientos sobre su embarazo y parto, toma confianza para su auto cuidado durante el periodo perinatal, motivación para tener el control durante el trabajo de parto y alegría para recibir a su hijo/a.

Para poder implementar este servicio se adecuó una sala con esteras, balones para psicoprofilaxis, almohadas, pesas para fortalecimiento muscular, videos educativos, música relajante, maquetas anatómicas y material edu-comunicacional.



Talleres de psicoprofilaxis



Taller de psicoprofilaxis en sala de labor



## 1.2.2 Sala de labor y de parto

La sala de labor se adecuó con dos camas, balones, calefactor y dispensador de agua para preparación de infusiones según la tradición local, con la finalidad de implementar la piscoprofilaxis del parto con acompañamiento familiar en un ambiente con temperatura adecuada.

La sala de parto dispone de mobiliario, equipamiento médico, temperatura adecuada y música ambiental relajante para que brinde un ambiente cálido y confortable a las usuarias, que permita:

- Aplicar las normas y protocolos de atención de la gestante y del recién nacido.
- Garantizar los derechos que tiene la madre para elegir la posición (sentada, arrodillada, parada o acostada) durante el período expulsivo del parto. El acompañamiento de un familiar y el apoyo de un profesional de salud o de una partera tradicional.
- Evitar o minimizar el sufrimiento fetal, como derecho del recién nacido, asegurar el apego inmediato y lactancia precoz.



*Sala de parto culturalmente adecuado*



*Usuaría que optó por la posición en cuclillas, durante el parto culturalmente adecuado.*

### Testimonio

Nosotros nos sentimos más seguros y capacitados para atender el parto culturalmente adecuado. Nuestra recompensa es la felicidad de las mujeres con sus recién nacidos.

**Obst. Alicia Chicaiza**  
Responsable de Parto Culturalmente Adecuado

### Testimonio

Nosotros les orientamos, ofrecemos toda la información relacionada a las posiciones que pueden escoger y con toda libertad deciden lo más cómodo para ellas.

**Laura Gómez**  
Auxiliar de Enfermería



## 1.3 Aplicación de protocolos-guía

Para una exitosa implementación del parto culturalmente adecuado, se implementaron los protocolos de atención del PCA con enfoque de derechos:

- Identificamos las tradiciones de las mujeres para satisfacer sus necesidades y requerimientos durante el proceso de embarazo, parto y postparto.
- Favorecemos la dignificación y humanización del parto, con la participación activa de las parturientas, donde ellas son protagonistas del mismo con el apoyo del personal de salud (médico, obstetra, partera tradicional) y familiares.
- Respetamos el derecho que tienen las mujeres sobre la vestimenta (de la madre y del recién nacido), comida e infusiones y destino de la placenta de acuerdo a la tradición cultural y a las normas de bioseguridad del MSP.
- Permitimos que la paciente elija la posición (vertical u horizontal) en la que se sienta más cómoda para el parto y quien atenderá su parto, así como el acompañamiento del esposo, pareja o familiar durante el parto y posparto para que brinden sustento emocional y coparticipen de la experiencia de la paternidad.
- Aplicamos prácticas de atención obstétrica y neonatal con personal de salud que ofrece un trato digno, respetuoso, con calidad técnica, calidez y valores culturales, en un ambiente climatizado y acogedor que permita la complementariedad de las medicinas convencional y tradicional.
- Eliminamos la práctica rutinaria de rasurar el vello pubiano, administrar enema antes del parto y rotura precoz artificial de membranas; así como el uso sistemático de la episiotomía.
- Implementamos el apoyo físico, emocional y psicológico a la paciente, su pareja y familia, durante el trabajo de parto y posparto.
- Garantizamos el apego precoz del recién nacido, lactancia inmediata y el alojamiento conjunto madre- hijo/a.



Lic. Matilde Farinango,  
Ex-Directora Hospital Raúl Maldonado Mejía



Dr. Franklin Domínguez, Coordinador

### Ventajas del parto vertical

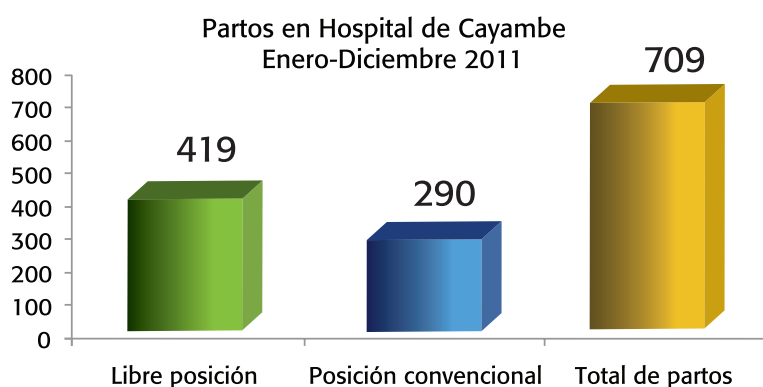
- Proporciona beneficios psicoafectivos importantes a la madre, como la reducción del dolor, sensación de libertad, de control, de participación, con mayor satisfacción durante y después del parto.
- El peso del útero, bebé, placenta, líquido amniótico y sangre, favorecen que la matriz descienda y no se ejerza presión sobre los pulmones.
- La fuerza de gravedad favorece al encaje y el descenso fetal.
- Disminuye la duración del trabajo de parto, tanto la del período de dilatación como la del expulsivo.
- Existe una significativa reducción de sufrimiento fetal.



## Resultados

- 131 mujeres embarazadas recibieron talleres de estimulación prenatal y psicoprofilaxis del parto.
- 419 usuarias ejercieron su derecho a elegir la posición en el momento del parto y al acompañamiento de su pareja o de un familiar.

Fuente: Hospital Raúl Maldonado Mejía



Familia atendida en parto culturalmente adecuado

### Testimonio

"Sentí tranquilidad porque mi esposo estaba ahí... sentada parece que el bebé sale más rápido, en cambio antes era acostada en la camilla con una pierna acá y la otra acá y el doctor y las enfermeras diciendo que puje más, era como más complicado, daba más nervios".

"Cuando llegué a la sala de parto me dijeron en cual posición quería dar, me hicieron primero

acostar en una colcha, luego me hicieron poner de rodillas y tampoco me gustó, luego pedí estar sentada... ahí me sentí más cómoda... y luego salió rápido" "...esta experiencia fue diferente, porque me tomaron en cuenta... como alguien que le importa a alguien".

**Sra. Diana Díaz, primera usuaria que inauguró el servicio de parto culturalmente adecuado.**

### Testimonio

Es la primera vez que entro al nacimiento de un hijo. Vi nacer mi sexta hija. Yo le apoyé a mi esposa que decidió dar a luz sentada. Me coloqué atrás de ella para abrazarle y darle fuerza, cuando vi que mi hija salía tenía ganas de gritar. No me perdí de nada. Me siento feliz.

**Gustavo Gabriel Majín-esposo y padre que experimentó los beneficios del parto culturalmente adecuado.**

## 1.4 Participación y coordinación social

A partir del año 2002 se inicia la implementación del Modelo de Gestión Intercultural en el Área de salud N° 12, Cayambe, manteniendo un proceso de intervención permanente que se fortalece en el mes de abril del año 2010, bajo el liderazgo y asesoría técnica de Salud Intercultural de la Dirección Provincial de Salud de Pichincha "DPSP", con el apoyo técnico y financiero de CARE Ecuador, Casa Campesina y Ayuda en Acción.

CARE Ecuador contribuyó con el proceso de sensibilización, capacitación institucional-comunitaria, equipamiento para mejoramiento de ambientes del PCA, implementación de la psicoprofilaxis del parto y asistencia técnica-acompañamiento del proceso de implementación; Casa

Campesina fortaleció el proceso de participación y revalorización del conocimiento de las parteras del pueblo Kayampi; Ayuda en Acción apoyó en el desarrollo del plan estratégico con enfoque intercultural y la Dirección Provincial de Salud de Pichincha DPSP aportó con su liderazgo y asesoría técnica.

Para lograr la participación y el mejoramiento en la calidad de los servicios de salud, especialmente maternos, se están fortaleciendo los comités de salud, quienes desarrollan planes de acción en conjunto con los centros de salud y el hospital de Cayambe. En este sentido los comités de salud y las parteras tradicionales contribuyen en la organización para atender las emergencias obstétricas.

### Testimonio

Trabajamos diferente en la comunidad, tenemos otra visión, las mujeres quieren sentir calor al momento del parto. Quieren estar cerca de su familia y no sentirse extrañas. Antes no querían ir al hospital porque temían ser maltratadas pero ahora que ya les decimos cómo ha cambiado, están viniendo al parto en el hospital. Nosotros ya estamos trabajando con el hospital y podemos entrar con la embarazada a apoyarle en el parto.

**Partera María Carolina Inlago**  
Comunidad Santa Rosa de Ayora



*Carolina Inlago, en la sala de parto culturalmente adecuada - Hospital de Cayambe*

### Testimonio



*Néstor Quilo visitando a Dolores Lara, partera de la Parroquia Ayora*

La DPSP - Ministerio de Salud y CARE Ecuador en el cantón Cayambe ha influido de manera importante en el mejoramiento de la calidad de los servicios de salud que se prestan en los centros médicos. La puesta en marcha de la iniciativa del parto intercultural o parto culturalmente adecuado es un ejemplo de esto, pues ha significado todo un trabajo integral de sensibilización, educación al personal de salud y posteriormente de adecuación del espacio físico. La iniciativa busca incidir de manera directa en la disminución de la muerte materna y neonatal, recuperando los saberes culturales de la zona.

**Néstor Quilo, Técnico de Salud Intercultural de la Dirección Provincial de Salud de Pichincha**



## 1.5 Aprendizaje

- El contar con el apoyo, el compromiso institucional y con una normativa para PCA es importante, porque viabiliza el proceso.
- La aplicación del PCA propicia el ejercicio de los derechos y responsabilidades de las mujeres embarazadas.
- El proceso de sensibilización es el más reconocido por el personal en su actitud y empoderamiento sobre el PCA.
- Tomar en cuenta en la construcción del proceso a todos los niveles (dirección, administración, finanzas, servicios de salud y servicios complementarios o de apoyo) de la organización permite la comprensión de la importancia de este tipo de procesos, conocer los cambios administrativos y técnicos que conlleva la implementación del PCA y el impacto a nivel del área de salud y de la población.
- La capacitación con la incorporación de pasantías se traduce en cambios institucionales importantes cuando son dirigidos a todos los niveles de la organización, contribuyen al fortalecimiento de capacidades del personal de salud y del nivel directivo.
- Generar espacios de convivencia y de construcción participativa del PCA de manera complementaria a las capacitaciones, así como el reconocimiento del compromiso profesional y humano del personal, genera motivación y empoderamiento.
- El conocer y comprender la cultura y cosmovisión andina permite que los profesionales de la salud respeten, se identifiquen con las costumbres y tradiciones en relación a la atención del parto.
- Es importante adecuar las condiciones de comodidad, seguridad, higiene y dignidad para la madre, así como la comodidad y seguridad del personal que atiende los partos.
- Las mujeres que dan a luz en espacios humanizados y respetando sus derechos tienen mejor reconocimiento en la calidad, más satisfacción y confianza en el servicio.
- El acompañamiento de un familiar durante el parto proporciona seguridad, hace más tolerable el dolor de las contracciones y facilita el progreso del parto.
- Implementar el parto culturalmente adecuado reduce la cantidad de insumos que se ocupa con relación al otro tipo de parto o cesárea, lo que se traduce en una disminución de costos para el hospital.
- Vincular en los procesos de cambio institucional a la comunidad permite tener resultados más efectivos.
- El trabajo en asocio (sector público, sociedad civil y comunidades) permite optimizar recursos, mejorar las relaciones de coordinación y articulación, y contribuir a la sostenibilidad de las acciones en reducción de la mortalidad materna y neonatal.
- La inclusión de las parteras tradicionales en la atención materna, permite incrementar las referencias para atención prenatal, parto institucional y emergencias obstétricas.

## 1.6 Monitoreo y evaluación

La implementación del PCA tiene un permanente acompañamiento, seguimiento y evaluación de las acciones y metas planificadas, las cuales son analizadas y modificadas de ser necesario. Este proceso se lo lleva a cabo en conjunto con el personal de los diferentes servicios del hospital.

Se han realizado varias reuniones de aprendizaje con los funcionarios del hospital y líderes de la comunidad, en las que se han analizado los cambios institucionales durante la implementación del PCA.

## 2. Reconocimiento



*Nuestro reconocimiento a todos los funcionarios/as del Área de Salud N° 12, por su apoyo en la implementación de la salud intercultural y parto culturalmente adecuado*

Gracias al compromiso, voluntad y profesionalismo de los funcionarios del Área de Salud No. 12 ha sido posible implementar progresivamente el parto culturalmente adecuado. Las resistencias a los nuevos procesos han sido superadas paulatinamente. Agradecemos toda la volun-

tad y mística profesional para emprender el servicio de parto humanizado. Reconocemos el esfuerzo generado por las diferentes áreas administrativas, operativas y médicas para implementar esta experiencia que es reconocida por las usuarias y familias.

### Para mayor información:

- Dirección Provincial de Salud de Pichincha - Mejía y García Moreno - Teléfono: 258 0185 Extensión: 3066
- Área de Salud N° 12 - Hospital de Cayambe - Teléfono: 236-0072 Extensión: 21
- CARE Internacional en el Ecuador - Teléfono: 225 36 15 Extensión: 2208



Ministerio de Salud Pública  
Dirección Provincial de Salud de Pichincha  
Proceso Promoción de la Salud e Interculturalidad  
[www.msp.gob.ec/dps/pichincha](http://www.msp.gob.ec/dps/pichincha)

