

Percepción de actores involucrados acerca del parto humanizado y la violencia obstétrica en Chile: una revisión panorámica

doi: 10.5867/medwave.2020.09.8047

Anexo 1:

Síntesis de documentos incluidos.

Referencia abreviada	Título	Período cubierto	Diseño	Muestra
Artículos científicos: estudios primarios				
Angeja 2006[59]	<i>Chilean women's preferences regarding mode of delivery: Which do they prefer and why?</i>	2002	Estudio cuantitativo. Transversal, descriptivo. Encuesta con escala Likert.	180 mujeres
Binfa 2013[44]	<i>Assessment of the implementation of the model of integrated and humanized midwifery health services in Santiago, Chile.</i>	2010	Estudio mixto. Diseño cuantitativo: transversal, descriptivo.	508 mujeres
			Estudio mixto. Diseño cualitativo: entrevista individual, grupo focal.	2 directores de hospital. 6 grupos focales (usuarias, matronas-matrones, médicos obstetras).
Binfa 2016[45]	<i>Assessment of the implementation of the model of integrated and humanized midwifery health services in Chile.</i> Nota: el estudio forma parte de una investigación multicéntrica: <i>"Midwifery practice and maternity services: A multisite descriptive study in Latin America and the Caribbean"</i>	2010 Región Metropolitana de Santiago, Chile. 2013: otras regiones del país	Estudio mixto. Diseño cuantitativo: transversal, descriptivo.	1882 mujeres.
			Estudio mixto. Enfoque cualitativo: grupo focal.	26 grupos focales (27 usuarias, 40 matronas-matrones, 29 médicos obstetras).
Cabrera 2006[42]	Características del peso, edad gestacional y tipo de parto de recién nacidos en el sistema público y privado.	2004 a 2005	Estudio cuantitativo. Transversal, descriptivo. Encuesta, revisión de fichas clínicas.	.540 recién nacidos y sus madres (1539 sector público y 1009 sector privado).
Contreras 2007[43]	Prácticas en la atención del parto de bajo riesgo en hospitales del sur de Chile.	2005	Estudio cuantitativo. Transversal, descriptivo. Encuesta, revisión de fichas clínicas.	205 mujeres puérperas.

Percepción de actores involucrados acerca del parto humanizado y la violencia obstétrica en Chile: una revisión panorámica

doi: 10.5867/medwave.2020.09.8047

Latorre 2006[51]	Gobierno del parto en el Hospital Padre Hurtado: un modelo para contener la tasa de cesárea y prevenir la encefalopatía hipóxico-isquémica.	1999 a 2004	Estudio cuantitativo. Descriptivo. Series temporales: revisión de registro institucional.	Recién nacidos y sus madres.
Leighton 2008[33]	Nacer en Chiloé: articulación de conocimientos para la atención del proceso reproductivo.	2006	Estudio mixto. Diseño cuantitativo: transversal, descriptivo. Encuesta, revisión de registro institucional.	166 mujeres encuestadas. 2342 registros de mujeres puérperas.
			Estudio mixto. Diseño cualitativo: aproximación participativa (discusión de resultados para guiar la acción futura). Entrevistas individuales. Análisis cualitativo de las respuestas de preguntas abiertas del cuestionario.	Matronas-matrones; usuarias urbanas y rurales; usuarias que parto en casa; profesionales de atención primaria y hospitalaria de salud.
Muñoz-Dueñas 2018[96]	Vivencias de mujeres con asistencia de parto personalizado.	2017 a 2018	Estudio cualitativo. Entrevista individual.	12 mujeres con parto en casa o en clínica privada.
Murray 2000[48]	<i>Relation between private health insurance and high rates of caesarean section in Chile: Qualitative and quantitative study.</i>	1995 a 1997	Estudio mixto. Diseño cuantitativo: transversal, descriptivo. Encuesta, revisión de notas médicas.	540 mujeres puérperas.
			Estudio mixto. Diseño cualitativo: entrevista individual.	22 médicos obstetras, 21 mujeres gestantes.
Murray 2005[54]	<i>The promotion of private health insurance and its implications for the social organization of healthcare: A case study of private sector obstetric practice in Chile.</i>	1995 a 1997	Estudio cualitativo. entrevistas individuales.	22 obstetras.
Sadler 2015[61]	El temor al parto: yo no me imagino el parto ideal, yo me imagino el peor de los partos.	2013 a 2015	Estudio cualitativo. Entrevista individual.	32 participantes del sector privado de salud (gestantes, madres, matronas-matrones, médicos obstetras).
Sadler 2016[62]	Etnografías del control del nacimiento en el Chile contemporáneo.	1999 and 2015	Estudio cualitativo. Diseño: etnografía multi-situada. Análisis integrado de diversos estudios conducidos por la autora.	No aplica.

Percepción de actores involucrados acerca del parto humanizado y la violencia obstétrica en Chile: una revisión panorámica

doi: 10.5867/medwave.2020.09.8047

Sadler 2018[38]	Preferencia por vía de parto y razones de la operación cesárea en mujeres de la Región Metropolitana de Chile.	2004 a 2014	Estudio cuantitativo. Transversal, descriptivo. Encuesta.	396 mujeres con al menos una operación cesárea.
Salinas 2004[52]	¿Se puede reducir el índice de cesárea? Experiencia del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.	2003	Estudio cuantitativo. Diseño: cuasi experimental, de intervención no controlada. Medición antes/después de la intervención (programa de información multifacética para profesionales, auditoría mensual de “cesáreas evitables”).	Antes de intervención: 409 nacimientos (enero a marzo), y después: 827 nacimientos (abril a septiembre)
Soto 2006[39]	Educación prenatal y su relación con el tipo de parto: una vía hacia el parto natural.	2001 a 2004	Estudio cuantitativo. Diseño: semi experimental. Intervención: educación prenatal versus grupo de referencia. Revisión de fichas clínicas.	40 mujeres nulíparas en el grupo de intervención; 55 mujeres primíparas en el grupo de referencia.
Uribe 2000[40]	Protagonismo de la embarazada durante su trabajo de parto: efecto sobre los resultados maternos perinatales.	1998 a 2000	Estudio cuantitativo. Diseño: ensayo clínico aleatorizado. Intervención: Modelo de atención del parto basado en el autocuidado.	200 mujeres gestantes en etapa de parto, en dos grupos: 129 con modalidad tradicional de atención de parto, y 71 con asistencia de parto con enfoque de autocuidado.
Uribe 2006[55]	Significado del bienestar materno en la experiencia de parto.	No se especifica	Estudio cualitativo. Entrevista individual y grupo focal.	29 mujeres puérperas.
Uribe 2008[53]	El cuidado percibido durante el proceso de parto: una mirada desde las madres.	2006 a 2007	Estudio mixto. Diseño cuantitativo: transversal, descriptivo	303 mujeres puérperas.
			Estudio mixto. Diseño cualitativo: teoría fundada. Entrevista individual, grupo focal.	29 mujeres puérperas.
Uribe 2014[56]	Adaptación y validación de la escala de bienestar materno en situación de parto: segunda versión para escenarios de asistencia integral.	2009 a 2010	Estudio cuantitativo. Transversal, descriptivo (validación de escala)	223 mujeres puérperas.
Uribe 2018[96]	Presencia activa del padre en el nacimiento integral: significados	2010 a 2012	Estudio cualitativo. Testimonio, entrevista a parejas.	85 testimonios de madres y padres. 3 parejas entrevistadas.

Percepción de actores involucrados acerca del parto humanizado y la violencia obstétrica en Chile: una revisión panorámica

doi: 10.5867/medwave.2020.09.8047

	atribuidos por padres y madres a los roles paternos.			
Uribe 2018[97]	Modelo de asistencia integral del parto: concepto de integralidad basado en la calidad y seguridad.	2010 a 2012	Estudio cuantitativo. Diseño: experimental aleatorizado, de intervención controlada.	1.029 participantes; 520 asignadas al grupo con atención integral del parto, y 509 asignadas al modelo estándar de atención del parto.
Valdés 2016[47]	Satisfacción de la mujer respecto al rol de la matrona/matrón en la atención del parto, en el contexto del modelo de atención personalizada en Chile.	2012	Estudio cualitativo. Entrevista individual. Grupo focal.	14 mujeres puérperas.
Villalón 2014[98]	Participación paterna en la experiencia del parto.	1999 a 2000	Estudio cuantitativo. Ensayo clínico aleatorizado y controlado. Intervención: programa para promover la participación paterna en el parto.	62 parejas en grupo con intervención; 65 parejas en grupo de control.
Artículos científicos: revisiones narrativas				
Bravo 2008[53]	El cuidado percibido durante el proceso de parto: una mirada desde las madres.	1999 a 2006	Revisión descriptiva de literatura. Búsqueda en bases de datos a partir de palabras clave: ProQuest, Scopus, Elsevier, EBM, Google Scholar, CINHALL.	20 registros.
Valenzuela 2011[58]	Modalidad integral de atención de parto y su relación con el bienestar materno.	2000 a 2010	Revisión descriptiva de literatura. Búsqueda en bases de datos a partir de palabras clave: SciELO, Science Direct, MEDLINE/PubMed and CINHALL. Complementado con documentos institucionales de la OMS y OPS.	40 registros.
Libro o capítulo de libro				
Bonilla 2015[60] (capítulo)	Cesárea a pedido. En: Evolución de la Matronería en Chile. Hitos y desafíos.	No se especifica	Cualitativo. Reflexión documentada.	No aplica.

Percepción de actores involucrados acerca del parto humanizado y la violencia obstétrica en Chile: una revisión panorámica

doi: 10.5867/medwave.2020.09.8047

Cisterna 2015[30] (capítulo)	Una Experiencia en Villarrica. En: Evolución de la Matronería en Chile. Hitos y desafíos.	2003 a la actualidad.	Cualitativo. Descripción y análisis de una experiencia.	Un caso (maternidad).
Leiva 2015[31] (capítulo)	Desarrollo del rol profesional en los procesos de humanización de la atención del parto. En: Evolución de la Matronería en Chile. Hitos y desafíos.	No se especifica.	Cualitativo. Reflexión documentada.	No aplica.
Leiva 2016[34] (capítulo)	Nacer en el Chile del siglo XXI: el sistema de salud como un determinante social crítico en la atención del nacimiento. En: Vulnerabilidad Social y su efecto en salud en Chile: desde la comprensión del fenómeno hacia la implementación de soluciones.	Diversos estudios y textos publicados entre 1974 y 2014	Cualitativo. Análisis integrado basado en resultados de diversos estudios y autores.	No aplica.
Sadler 2003[11] (tesis incluida por la trascendencia del estudio)	Así me nacieron a mi hija. Aportes antropológicos para el Análisis de la atención biomédica del parto.	1999 a 2002	Cualitativo. Entrevista individual. Observación.	46 mujeres en un servicio público de maternidad.
Sadler 2004[41] (capítulo)	Así me nacieron a mi hija. Aportes antropológicos para el análisis de la atención biomédica del parto. En: Educar, Sanar; Miradas desde la Antropología del Género.	1999 a 2002	Cualitativo. Entrevista individual. Observación.	46 mujeres en un servicio público de maternidad.
Sadler 2009[35] (libro)	Revisión del parto personalizado. Herramientas y experiencias en Chile.	2007 a 2009	Cualitativo. Entrevista individual, grupo focal, observación.	10 iniciativas.
Sadler 2018[36] (capítulo)	Cuerpos vividos en el nacimiento: del cuerpo muerto de miedo al cuerpo gozoso. En: Rastros y gestos de las emociones. Desbordes disciplinarios.	2014 a 2015	Cualitativo. Diseño: estudio de caso. Entrevista individual.	4 mujeres
Zamorano 2011[63] (libro)	Vencer la cárcel del seno materno: nacimiento y vida en el Chile del siglo XVIII.	Siglo XVIII	Cualitativo. Análisis documental historiográfico: archivos, manuales, tratados, documentos impresos, textos	Indica múltiples fuentes, bibliografía y notas.

Percepción de actores involucrados acerca del parto humanizado y la violencia obstétrica en Chile: una revisión panorámica

doi: 10.5867/medwave.2020.09.8047

			médicos, libros, artículos, sitios web, entre otros.	
Zárate 2008[64] (libro)	Dar a luz en Chile, siglo XIX: De la ciencia de hembra a la ciencia obstétrica.	Siglo XIX	Cualitativo. Análisis documental historiográfico. Revisión de material producido por la comunidad médica y archivos: artículos, monografías, discursos, tesis, registros y fichas clínicas, anuarios estadísticos y censos, material de prensa, archivos ministeriales, entre otros.	Indica múltiples fuentes, bibliografía y notas.
Informes de investigación				
Aguayo 2011[49]	Encuesta IMAGES Chile. Resultados de la Encuesta Internacional de Masculinidades y Equidad de Género.	2009	Estudio cuantitativo, transversal, descriptivo. Encuesta.	1192 hombres (Santiago, Concepción y Valparaíso) y 426 mujeres (Santiago).
Aguayo 2012[50]	Estudio sobre la participación de los padres en el sistema público de salud de Chile.	2009 and 2012	Estudio mixto. Diseño cuantitativo: transversal, descriptivo. Encuesta.	1192 hombres de tres grandes ciudades (IMAGES).
			Estudio mixto. Diseño cualitativo: entrevista individual.	1856 profesionales de salud, alcance nacional. 240 padres, alcance nacional. 12 profesionales de la salud (matronas, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos, médicos), 16 padres y 8 madres.
Sadler 2018[37]	OVO Chile 2018, resultados primera encuesta sobre el nacimiento en Chile.	1970 a 2017	Estudio cuantitativo. Transversal, descriptivo.	11.357 mujeres que dieron a luz en el período.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

OVO: Observatorio de Violencia Obstétrica.

Fuente: preparado por los autores a partir de los datos del estudio.