



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**VIOLENCIA OBSTÉTRICA A GESTANTES DURANTE LA ATENCIÓN
DEL PARTO Y PUERPERIO EN EL HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL
CUSCO, 2018.**

TESIS PRESENTADO POR:

BCH. ESQUIVEL VARGAS NATALY CRISCA

TITULO A OPTAR:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

ASESORA:

MGT. ARRAYAN BONETT SAYDA MAGALY

CUSCO-PERÙ

2018



RESUMEN

Objetivo: Identificar la presencia de violencia obstétrica en las gestantes durante el parto y puerperio en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2018.

Metodología: El tipo de investigación es descriptivo, no experimental con diseño cuantitativo, transversal, exploratorio. La muestra de esta investigación está conformada por la totalidad de púerperas inmediatas de partos vaginales hospitalizadas en el servicio de maternidad y centro obstétrico del hospital Antonio Lorena del Cusco durante el mes, mediante una encuesta estructurada de carácter anónimo.

Resultados: La presencia de violencia obstétrica en las gestantes durante el parto y puerperio se determinó mediante dos dimensiones, acciones y omisiones de violencia obstétrica al describir a las acciones violentas que ejerce el personal de salud hacia las gestantes durante la atención del parto y puerperio se determinó que ya no se realiza el rasurado genital, administración de enema, utilización de instrumento para el nacimiento del recién nacido (vacuum o forcep), mientras que las acciones más comunes que realizó el personal de salud fue la colocación de vía endovenosa (100%), tactos vaginales reiterados (64%) y por distintas personas (78%), monitoreo cardio fetal (91%), también se identificó algunas formas de violencia obstétrica psicológica el hecho de no ser llamadas por su nombre en el parto (79%) y puerperio (78%), no pudieron manifestar libremente sus miedos e inquietudes en el puerperio (50%), fueron discriminadas en mínimos porcentajes por su religión (2%), nivel sociodemográfico en el parto (25%) y puerperio (19%), edad en el parto (12%) y puerperio (13%) y estado civil (2%) y puerperio (1%) sintieron que no serían buenas madres en el parto (33%) y puerperio (19%). Al describir las omisiones violentas que ejerce el personal de salud hacia las gestantes durante la atención del parto y puerperio se identificó algunas formas de violencia obstétrica como el no ser informadas del progreso del post parto (50%), el hecho de no ser informada de los procedimientos que se le realiza al recién nacido (80%), la mitad de ellas no fueron orientadas sobre la lactancia materna y cuidados del recién nacido y tampoco fueron orientadas en planificación familiar (29%), percibieron la presencia de estudiantes durante el parto (48%); no se les permitió estar acompañadas por una persona de su elección en el parto (89%) ni en el puerperio (44%); no tuvieron libertad de movimiento para eligieron la posición para el parto (100%), no pudieron comer ni beber después del parto (25%).

Conclusión: En esta investigación concluye que existe la presencia de violencia obstétrica a gestantes durante el parto y puerperio en el Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2018.

Palabras claves: violencia obstétrica, parto, puerperio



ABSTRAC

Objective: To identify the presence of obstetric violence in pregnant women during delivery and puerperium in the Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2018

Methodology: The type of research is descriptive, not experimental, with a quantitative, transversal, exploratory design. The sample of this investigation is made up of all the immediate postpartum women of vaginal deliveries hospitalized in the maternity service and obstetric center of the Antonio Lorena hospital in Cusco during the month, through a structured anonymous survey

Results: the presence of obstetric violence in pregnant women during childbirth and puerperium was determined by two dimensions, actions and omissions of obstetric violence when describing the violent actions exercised by health personnel towards pregnant women during delivery and puerperium care. determined that genital shaving, enema administration, use of an instrument for the birth of the newborn (vacuum or forcep) is not performed, while the most common actions used by health personnel were intravenous line placement (100%), repeated vaginal exams (64%) and by different people (78%), fetal cardio monitoring (91%), some forms of psychological obstetric violence were also identified, the fact of not being called by their name at birth (79%)) and puerperium (78%), could not freely express their fears and concerns in the puerperium (50%), were discriminated against in minimal percentages for their religion (2%) , sociodemographic level at birth (25%) and puerperium (19%), age at delivery (12%) and puerperium (13%) and marital status (2%) and puerperium (1%) and made them feel that the delivery would be good (33%) and puerperium (19%). When describing the violent omissions exercised by health personnel towards pregnant women during delivery and puerperal care, some forms of obstetric violence were identified such as not being informed of the progress of the postpartum (50%), the fact of not being informed of the procedures performed on the newborn (80%), half of them were not oriented on breastfeeding and newborn care and were not oriented in family planning (29%), perceived the presence of students during childbirth (48%); they were not allowed to be accompanied by a person of their choice at childbirth (89%) or in the puerperium (44%); they did not have freedom of movement to choose the position for childbirth (100%), they could not eat or drink after childbirth (25%).

Conclusion: This research concludes that there is the presence of obstetric violence to pregnant women during delivery and puerperium in the Antonio Lorena Hospital in Cusco, 2018.

Keywords: obstetric violence, childbirth, puerperium