

**Una mirada del cuidado en la atención del parto en el contexto mexicano con enfoque cultural desde la etnoenfermería****A look at care in childbirth in the Mexican context with a cultural focus from ethno-nursing****Uma análise do cuidado ao parto no contexto mexicano com foco cultural a partir da etnoenfermagem**

Juan Daniel Suárez- Máximo¹ , **Carlos Francisco Meza-García**^{1a} ,
Antonieta de Jesús Banda-Pérez² 

¹ Universidad de Guanajuato, Guanajuato, México. 

² Universidad Autónoma de San Luis Potosí, San Luis de Potosí, México. 

^a **Autor de correspondencia:** cf.meza@ugto.mx 

Citar como: Suárez-Máximo JD, Meza-García CF, Banda-Pérez AJ. Una mirada del cuidado en la atención del parto en el contexto mexicano con enfoque cultural desde la etnoenfermería. Rev. chil. enferm. 2025;7:79504. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2025.79504>

Fechas de recepción: 26 de junio de 2025

Fecha de aprobación: 06 de noviembre de 2025

Fecha de publicación: 15 de noviembre de 2025

Editor: Alfredo Lorca Nachar 
Felipe Machuca-Contreras 

RESUMEN

Objetivo: Reflexionar sobre los aspectos teóricos y prácticos de los cuidados durante la atención del parto bajo la perspectiva de la etnoenfermería en el contexto mexicano. **Desarrollo:** se explora cómo el cuidado en enfermería, históricamente ligado a prácticas tradicionales como la partería, ha evolucionado para integrar la dimensión cultural a través del modelo de cuidado cultural propuesto por Madeleine Leininger. La etnoenfermería, en este marco, se presenta como un método cualitativo propio de la disciplina, que permite comprender las experiencias, creencias y saberes locales relacionados con la salud y el parto. A través de sus principios metodológicos y fases de análisis, la etnoenfermería permite personalizar la atención, fomentando la participación activa de la mujer y respetando sus valores culturales. En contextos como el de comunidades indígenas o afrodescendientes, la aplicación de este enfoque contribuye significativamente a la humanización del parto, favoreciendo la salud emocional y la autonomía de la mujer. **Conclusiones:** se destaca que la etnoenfermería no solo mejora la calidad de la atención en salud materna, sino que también representa



un camino hacia una enfermería más empática, equitativa y contextualizada. Su aplicación fortalece la relación terapéutica, protege la identidad cultural y vincula el conocimiento científico con los saberes ancestrales. Así, se posiciona como una estrategia esencial para dignificar el acto de nacer, reconociendo a la mujer como protagonista de su propio proceso.

Palabras clave: Asistencia Sanitaria Culturalmente Competente; Enfermería Transcultural; Atención Posnatal; Salud de la Mujer; Cultura Indígena.

ABSTRACT

Objective: To reflect on the theoretical and practical aspects of care during childbirth from the perspective of ethno-nursing in the Mexican context. **Development:** We explore how nursing care, historically linked to traditional practices such as midwifery, has evolved to integrate the cultural dimension through the cultural care model proposed by Madeleine Leininger. Ethno-nursing, in this framework, is presented as a qualitative method specific to the discipline, which allows for an understanding of local experiences, beliefs and knowledge related to health and childbirth. Through its methodological principles and phases of analysis, ethno-nursing allows for personalised care, encouraging the active participation of women and respecting their cultural values. In contexts such as indigenous or Afro-descendant communities, the application of this approach contributes significantly to the humanisation of childbirth, promoting women's emotional health and autonomy. **Conclusions:** it is noteworthy that ethno-nursing not only improves the quality of maternal health care, but also represents a path towards more empathetic, equitable and contextualised nursing. Its application strengthens the therapeutic relationship, protects cultural identity and links scientific knowledge with ancestral wisdom. Thus, it is positioned as an essential strategy for dignifying the act of giving birth, recognising women as protagonists of their own process.

Keywords: Culturally Competent Care; Transcultural Nursing; Postnatal Care; Women's Health; Indigenous Culture.

RESUMO

Objetivo: Refletir sobre os aspectos teóricos e práticos dos cuidados durante o parto sob a perspectiva da etnoenfermagem no contexto mexicano. **Desenvolvimento:** explora-se como os cuidados de enfermagem, historicamente ligados a práticas tradicionais como a obstetrícia, evoluíram para integrar a dimensão cultural através do modelo de cuidados culturais proposto por Madeleine Leininger. A etnoenfermagem, neste quadro, apresenta-se como um método qualitativo próprio da disciplina, que permite compreender as experiências, crenças e conhecimentos locais relacionados com a saúde e o parto. Através dos seus princípios metodológicos e fases de análise, a etnoenfermagem permite personalizar a assistência, promovendo a participação ativa da mulher e respeitando os seus valores culturais. Em contextos como o das comunidades indígenas ou afrodescendentes, a aplicação dessa abordagem contribui significativamente para a humanização do parto, favorecendo a saúde emocional e a autonomia da mulher. **Conclusões:** destaca-se que a etnoenfermagem não apenas melhora a qualidade da assistência à saúde materna, mas também representa um caminho para uma enfermagem mais empática, equitativa e contextualizada. Sua aplicação fortalece a relação terapêutica, protege a identidade cultural e vincula o conhecimento científico ao saber ancestral. Assim, posiciona-se como uma estratégia essencial para dignificar o ato de nascer, reconhecendo a mulher como protagonista de seu próprio processo.

Palavras-chave: Assistência à Saúde Culturalmente Competente; Enfermagem Transcultural; Cuidado Pós-Natal; Saúde da Mulher; Cultura Indígena.

INTRODUCCIÓN

La investigación cualitativa, con corrientes interpretativas, fenomenológicas o etnográficas, permite explorar diversos contextos combinando herramientas según el objeto de estudio. Su técnica principal es la observación sistemática, seguida de la recolección de información, lo que facilita una comprensión profunda de los fenómenos sociales y culturales.^{1,2}

En el campo de la salud, este tipo de estudios resulta esencial para examinar las creencias, costumbres y prácticas que afectan el bienestar de las personas. Un método clave es la etnografía, que permite indagar sobre los aspectos culturales que configuran la vida de las comunidades, destacando su relación, las creencias, las prácticas, los rituales, las costumbres, así como sus valores. Al adoptar una perspectiva *emic* (desde adentro), la etnografía busca interpretar la realidad desde el punto de vista de los propios sujetos de estudio, promoviendo una comprensión más holística de su contexto cultural, social e histórico.³

En enfermería, comprender los elementos culturales que influyen en el cuidado integral de la salud es fundamental, ya que permite ofrecer una atención más humana, eficaz y respetuosa de la diversidad, al considerar las creencias, valores y prácticas de cada persona. Esto se vincula directamente con la Teoría de Madeleine Leininger, precursora de este enfoque, quien en los años sesenta propuso la integración de la cultura como un pilar esencial en la atención sanitaria. A partir de esta visión, desarrolló el método de etnoenfermería, una herramienta que permite identificar y analizar los significados del cuidado desde las realidades culturales y regionales. Su propuesta destacó la necesidad de utilizar un método sistemático que garantice la adecuación del cuidado a las necesidades, valores y cosmovisiones de cada comunidad.^{4,5}

El enfoque etnoenfermero, fundamentado en valores humanistas, facilita la identificación de los significados y patrones culturales vinculados al cuidado. Mediante el análisis de prácticas, tradiciones y creencias, se consigue incorporar estos conocimientos en el cuidado de la salud, fomentando un cuidado empático, individualizado y ajustado a la diversidad cultural.⁶

En el contexto de la salud materna, la aplicación de la investigación cualitativa y el método de la etnoenfermería facilitan la comprensión profunda de las prácticas, costumbres y creencias relacionadas con el parto. Desde la perspectiva de Leininger, estas prácticas pueden ser negociadas, reestructuradas o mantenidas, con el fin de garantizar una atención culturalmente congruente, mejorando así la experiencia materna y promoviendo el respeto por la cosmovisión de las mujeres y sus comunidades.⁷⁻⁹

La etnoenfermería, junto con la perspectiva intercultural, constituye un método clave para brindar atención de calidad durante el parto a mujeres indígenas. Ambos enfoques fomentan el respeto por sus costumbres y la colaboración entre profesionales de salud y parteras tradicionales. Esta integración favorece una atención equitativa, culturalmente sensible y centrada en el bienestar de las mujeres y sus comunidades. Para lograrlo, es fundamental comprender sus creencias, mantener una comunicación positiva, respetuosa, y adaptar los cuidados a sus necesidades culturales. Al reconocer y validar estos saberes, se promueve un diálogo entre medicina científica y conocimiento comunitario, contribuyendo a una atención más segura y centrada en la mujer.^{5,10}

Por tanto, el presente ensayo tiene como objetivo reflexionar sobre los aspectos teóricos y prácticos de los cuidados durante la atención del parto bajo la perspectiva de la etnoenfermería en el contexto mexicano.

DESARROLLO

Enfermería, cuidado, cultura y parto

En enfermería, el cuidado constituye la esencia de la disciplina y se aplica a lo largo de toda la vida. Durante el parto, esta labor fue inicialmente responsabilidad de las parteras, quienes brindaban asistencia y acompañamiento, y con el tiempo, esta función fue asumida por enfermería, manteniendo la atención humanizada y el acompañamiento de la mujer en este proceso.^{11,12}

Leininger introduce el concepto de “cuidado cultural” al integrar las nociones de cada concepto por sus características, siendo el cuidado considerado como un conjunto de fenómenos abstractos y concretos que se manifiestan a través de la asistencia, apoyo, la capacitación o la facilitación hacia uno mismo o hacia los demás.¹³ Por su parte, la cultura comprende diversos aspectos como las normas, creencias, modos de vida aprendidos, valores, compartidos y transmitidos, dentro de un grupo específico, los cuales actúan diferente de acuerdo a como cada persona percibe y experiencia el cuidado.¹⁰

Desde esta perspectiva, el cuidado en enfermería no solo posee una base científica y humanizada desde la visión propia de la disciplina, sino que también incorpora aspectos culturales y tradicionales que han cobrado mayor relevancia en las últimas décadas.¹⁴⁻¹⁶ La incorporación del cuidado cultural en el cuidado del parto posibilita proporcionar un desarrollo integral en el que fomenta el cumplimiento de los aspectos de cada mujer.⁷ Una investigación reciente resalta la relevancia de considerar la dimensión cultural en el cuidado del parto, otorgándole a la mujer la decisión sobre su identidad cultural, incluyendo la posición de parir, el acompañamiento, la perspectiva sobre las técnicas y el cuidado que recibe durante y después del parto.^{17,18}

La incorporación de la interculturalidad en la enseñanza fortalece la práctica de enfermería, integrando saberes culturales y desarrollando competencias para actuar en diversos contextos de salud. Sin embargo, persisten deficiencias en el parto culturalmente adecuado, como desconocimiento del enfoque, falta de respeto a prácticas tradicionales y atención poco personalizada. Se recomienda reforzar la formación mediante protocolos de monitoreo y la inclusión sistemática de la educación intercultural en los planes de estudio universitarios.¹⁹

Cuidado cultural y Etnoenfermería

A finales de la década de 1970, Leininger propuso la idea del cuidado cultural con el objetivo de proporcionar una visión esencial en el cuidado humano, fundamentada en el saber antropológico y su vínculo con la práctica cultural en el campo de la enfermería. Según Leininger, el cuidado cultural es “aquello que guían al enfermero a realizar, descubrir, explicar y tener en cuenta en la salud, el bienestar, las expresiones del cuidado en diversas situaciones”.^{5,10,13}

En este contexto, es indispensable que enfermería se involucre activamente en la adaptación a la diversidad cultural presente en la sociedad, ya que este efecto influye de manera significativa en la percepción del cuidado y en la administración de la salud y la enfermedad. Para lograr una atención de calidad y culturalmente congruente, una herramienta clave es la etnoenfermería, que facilita comprender el cuidado desde la perspectiva del individuo, valorando sus experiencias y conocimientos locales. Esta disciplina permite interpretar las creencias y costumbres que influyen en el proceso salud-enfermedad, garantizando un cuidado apropiado en diversos contextos y comunidades.^{6,10}

Al adoptar este enfoque, es fundamental reconocer y respetar las costumbres, creencias y valores culturales de cada persona o comunidad, promoviendo su participación activa en la gestión de la

salud. Así, la enfermería fortalece una relación terapéutica respetuosa y afectiva, que potencia la comunicación y el cuidado centrado en la cultura.^{3,6,10}

Asimismo, el cuidado cultural y la etnoenfermería son pilares de una práctica de enfermería más humana, inclusiva y contextualizada. Su integración en los servicios sanitarios eleva la atención y fortalece la relación terapéutica, reconociendo la diversidad como valor central. Este enfoque permite avanzar hacia una atención equitativa, empática y culturalmente competente, protegiendo el bienestar integral de personas y comunidades.^{3,19}

Investigación en etnoenfermería: el método de Leininger

Según Leininger, la etnoenfermería es un método propio de la enfermería, enmarcado en el paradigma cualitativo. Este enfoque naturalista permite estudiar aspectos relacionados con la teoría de la autora y se distingue por su meticulosidad, metodología sistemática y profundidad en el análisis de fenómenos culturales vinculados a la atención sanitaria.¹

El objetivo de este método es entender la conexión entre el cuidado y la cultura a través de la práctica de enfermería en el campo. Además, busca explorar la percepción de las personas sobre su salud y enfermedad desde su propia cosmovisión, considerando aspectos como son las prácticas, valores, costumbres y creencias culturales.^{2,3,6}

La etnoenfermería posee características que la distinguen de la etnografía, adaptándose a la práctica de enfermería para asegurar su adecuada aplicación en el contacto con la persona. Leininger estableció principios generales que guían este método:^{5,13}

- a) Adoptar una actitud de descubrimiento abierto, escucha activa y aprendizaje genuino.
- b) Mantener una postura inquisitiva y valorar las aportaciones de los informantes, así como ser curioso sobre el “por qué” de lo que se escucha, o se experimenta, y valorar lo que los informantes comparten.
- c) Registrar la información de manera clara y precisa, preservando los significados, explicaciones o interpretaciones originales.
- d) Buscar mentoría de expertos en el método.
- e) Integrar métodos cualitativos complementarios, como son las historias de vida, etnografía o fenomenología.

Finalmente, Leininger estableció nueve fases para el análisis de los datos y sus características del método de etnoenfermería:^{5,13}

1. Identificar la intención del estudio o fenómeno.
2. Identificar la importancia potencial del estudio para avanzar en el conocimiento, la investigación, la educación y la enfermería.
3. Revisar los estudios disponibles sobre el estudio o fenómeno.
4. Conceptualizar un plan de investigación que aborda la selección, entrada y salida del sitio de investigación, la identificación de facilitadores y planes para barreras anticipadas.
5. Realizar el análisis final y redacción de los descubrimientos de la investigación.
6. Difundir el proceso de investigación y sus resultados obtenidos.
7. Implementar los descubrimientos con enfermeras y otras personas interesadas.

8. Planificar estudios relacionados con este dominio u otros nuevos con la realización del estudio de etnoenfermería
9. Orientar a otros investigadores en el proceso de investigación con el método etnoenfermería.

Por ello, la etnoenfermería se consolida como un método investigativo propio y sólido dentro del paradigma cualitativo, diseñado para abordar el cuidado desde una perspectiva cultural. Su enfoque sistemático y la interpretación fiel de lo expresado por la persona permiten comprender cómo los individuos viven, sienten y significan la salud y la enfermedad en su contexto sociocultural. A través de sus fases metodológicas y principios éticos, la etnoenfermería no solo contribuye al conocimiento en enfermería, sino que también fortalece una práctica profesional más sensible, contextualizada y humanizada, alineada con las realidades culturales del individuo y la comunidad.^{5,6,10}

Método de etnoenfermería en el parto

La atención del parto desde la etnoenfermería se basa en el Modelo del Sol Naciente de Leininger, que facilita descubrir el cuidado cultural mediante la comprensión de los factores que lo configuran. Este modelo funciona como un mapa cognitivo que organiza conceptos y supuestos teóricos, reconociendo cómo la tecnología, religión, filosofía, parentesco, valores, creencias, estilos de vida, política, economía y educación se relacionan con la salud. Así, el Sol Naciente guía la valoración integral de la mujer durante embarazo, parto y puerperio, desde su cosmovisión particular.^{13,19}

En el contexto intercultural, este modelo se vuelve especialmente relevante en comunidades con ascendencia indígena, afrodescendiente, gitana o rural, donde el parto no solo se concibe como un proceso biológico, sino como un evento profundamente simbólico que involucra a la familia y la comunidad. En estos escenarios, la maternidad se entiende como una responsabilidad colectiva; los saberes sobre el nacimiento se transmiten de manera oral y están fuertemente ligados a la espiritualidad y la identidad cultural.²⁰

Para garantizar cuidados culturalmente competentes, la gestión del cuidado de enfermería debe organizarse en un proceso que articule la teoría con la práctica. Desde el planteamiento de Leininger, el paso a paso del cuidado intercultural en el parto puede estructurarse en cuatro momentos:

Valoración intercultural:

- a) Se recopila información mediante entrevistas, observación participante y otras técnicas cualitativas, identificando prácticas, creencias, símbolos y significados relacionados con el embarazo, el parto y el puerperio.^{13,19}
- b) Se analizan los factores del Modelo del Sol Naciente (tecnología, religión, parentesco, valores, política, economía, educación, etc.) para comprender cómo influyen en la experiencia de la mujer y su familia.¹³
- c) Se identifican riesgos, expectativas y recursos culturales, como el uso de plantas medicinales, la participación de parteras tradicionales, la importancia del rol materno o la presencia ritual de familiares.²⁰

Diseño del cuidado:

- a) Se planifican intervenciones que respeten las prácticas culturales y a la vez integren medidas de seguridad basadas en la evidencia.¹⁹
- b) Se promueve el diálogo intercultural entre el saber ancestral y el conocimiento biomédico, evitando la imposición y buscando consensos.²⁰

- c) Se prioriza el protagonismo de la mujer en la toma de decisiones, así como la inclusión de la familia en el proceso.²⁰

Ejecución del cuidado:

- a) Se aplican acciones específicas que favorezcan el bienestar materno, como permitir posiciones verticales, incluir acompañantes significativos, respetar rituales de protección o silencio, y garantizar un ambiente íntimo y seguro.^{19,20}
- b) Se negocia la pertinencia de ciertos cuidados, adaptando protocolos hospitalarios a las prácticas culturales cuando no representan riesgos para la madre y el recién nacido.²⁰
- c) La enfermera actúa como mediadora cultural, facilitando la comunicación entre la familia, las parteras tradicionales y el equipo de salud.²¹

Evaluación del cuidado:

- a) Se valoran los resultados no solo en términos clínicos, sino también en satisfacción, bienestar materno, respeto cultural y fortalecimiento de la identidad comunitaria.^{19,21}
- b) Se documenta la experiencia para retroalimentar la práctica profesional y generar evidencia sobre la pertinencia de los cuidados interculturales.²²

Este proceso es flexible y adaptativo, pues permite ajustar las intervenciones a las particularidades de cada grupo cultural. En comunidades indígenas o afrodescendientes, la etnoenfermería favorece una atención más cercana y significativa, donde la mujer es protagonista y su identidad cultural se reconoce como parte integral del acto de nacer. Así, la enfermería fundamenta su cuidado profesional en un enfoque intercultural, planificando intervenciones desde la premisa del respeto y promoviendo el diálogo de saberes.^{20,21}

De igual manera, la etnoenfermería, al basarse en el método etnográfico, permite construir conocimiento desde la experiencia vivida de las mujeres, considerando sus prácticas, emociones y significados en torno al parto. No se limita a describir costumbres, sino que interpreta cómo estas se articulan con los sistemas de salud, reconociendo tensiones, resistencias y adaptaciones. De este modo, la práctica profesional se transforma en un proceso respetuoso, contextualizado y sustentado en el diálogo intercultural, contribuyendo a la humanización del cuidado materno.^{21,22}

Sin embargo, en la práctica institucional, dichas tensiones entre el saber tradicional y el saber biomédico siguen siendo un desafío persistente. Las instituciones de salud, con frecuencia, mantienen estructuras jerárquicas y protocolos rígidos que priorizan el conocimiento científico occidental, lo cual limita la inclusión de prácticas ancestrales como el acompañamiento de parteras, el uso de plantas o la elección libre de posición durante el parto. Esto genera conflictos simbólicos y prácticos entre los actores del cuidado, donde la mujer puede experimentar una pérdida de autonomía y una deslegitimación de sus saberes culturales.^{7-9,11}

El diálogo entre ambos sistemas de conocimiento el tradicional y el biomédico no siempre ocurre en condiciones de equidad. Mientras el saber biomédico se respalda en la evidencia científica y en la autoridad institucional, el saber tradicional se transmite oralmente y se sustenta en la experiencia comunitaria. Esta asimetría epistemológica produce tensiones que obstaculizan la verdadera interculturalidad en la atención del parto. Superarlas requiere espacios de negociación cultural, sensibilización del personal de salud y reformas institucionales que reconozcan la diversidad como un componente legítimo del cuidado.¹⁵⁻¹⁸

Por lo tanto, aunque el enfoque intercultural del cuidado en el parto representa un avance teórico y ético importante, su aplicación enfrenta limitaciones estructurales y culturales dentro del sistema

sanitario. Persisten brechas de comprensión, prejuicios profesionales y ausencia de políticas efectivas de acompañamiento intercultural, lo que evidencia la necesidad de transformar los modelos de atención y las relaciones de poder entre los distintos saberes.^{18,19}

La etnoenfermería, en este sentido, puede funcionar como puente entre ambos mundos de conocimiento, siempre que se promueva una actitud reflexiva, crítica y dialógica en la práctica de enfermería. Este enfoque demanda una institucionalidad flexible y sensible, capaz de articular la evidencia científica con la cosmovisión local sin menospreciar ninguno de los dos saberes.^{3,6,10}

CONCLUSIONES

Desde el ámbito de la enfermería, se recurre a la etnoenfermería como un método clave en la asistencia cultural, desempeñando un papel esencial en el cuidado durante el parto. Este enfoque incorpora las prácticas, creencias y valores que las mujeres adquieren desde su entorno comunitario. Al promover un cuidado humanizado y personalizado, coloca a la mujer como eje central, fomentando así la aceptación y validación de sus saberes culturales en el ámbito materno-infantil. Esta perspectiva enriquece la calidad del cuidado y refuerza el protagonismo de la mujer en su proceso de atención.

Desde esta óptica, el abordaje intercultural en salud se consolida como una vía para brindar una atención más humana, respetuosa y culturalmente pertinente, especialmente en escenarios como el nacimiento. A través de una metodología cualitativa, este modelo asistencial permite adaptar los cuidados a las realidades culturales de cada mujer, promoviendo el diálogo entre el conocimiento científico y el saber ancestral, contribuyendo a una atención más significativa y equitativa.

El respeto por las particularidades culturales resulta clave para fortalecer la autonomía de las mujeres, su salud emocional durante el parto y su participación activa en todo el proceso. Se vuelve fundamental la formación de profesionales con competencia cultural, capaces de reconocer la diversidad, adaptarse a ella y promover políticas públicas que garanticen una atención culturalmente adecuada como parte de los derechos humanos. Este enfoque mejora la calidad de los cuidados y representa un camino hacia la justicia social y la dignificación del acto de nacer. La mujer asume un rol protagónico y su cultura se reconoce como esencial en la construcción de un parto verdaderamente humanizado.

No obstante, es necesario reconocer que el encuentro entre los saberes tradicionales y biomédicos no está exento de tensiones. La institucionalización del parto, las normas hospitalarias y la visión tecnificada del nacimiento pueden entrar en conflicto con las prácticas culturales de las comunidades. Por ello, la enfermería debe asumir un papel mediador y reflexivo, capaz de negociar los límites entre ambos saberes para lograr un cuidado integral.

Integrar la perspectiva cultural en la atención del parto implica, además de reconocer la diversidad, transformar los entornos institucionales, dotándolos de flexibilidad, respeto y apertura hacia la pluralidad de conocimientos en la comunidad. Solo así la etnoenfermería puede construir un puente entre ciencia y tradición, fortaleciendo la humanización del nacimiento y garantizando una atención materna basada en equidad, respeto y dignidad.

CONFLICTOS DE INTERESES: Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

FINANCIAMIENTO: Sin financiamiento.

AUTORÍA:

JSM: Conceptualización, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.
CMG: Conceptualización, Supervisión, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.
ABP: Conceptualización, Redacción - borrador original, Redacción - revisión y edición.

REFERENCIAS

1. Guerrero Castañeda RF. Investigación cualitativa en enfermería y salud: Bases filosóficas, teóricas y metodológicas. México: Comunicación Científica; 2023. <https://doi.org/10.52501/cc.109>
2. Piza Burgos ND, Amaiquema Marquez FA, Beltrán Baquerizo GE. Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. *Conrado*. 2019;15(70):455–459.
3. Banda Pérez AJ, Hernández Pedroza RI, Negrete Villafañe D, Caviedes Gil AM. La etnografía: importancia, relevancia y aportaciones para el cuidado de enfermería. *Acc cietna*. 2021;8(2):106–116. <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i2.687>
4. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 9ª ed. España: Elsevier; 2018.
5. McFarland MR, Wehbe-Alamah HB. Leininger's culture care diversity and universality: A worldwide nursing theory. 3rd ed. Burlington (MA): Jones & Bartlett Learning; 2014.
6. González G. El método etnoenfermería: una experiencia transcultural. *Enfoque*. 2017;21(Especial):31–39.
7. María Margarita A, Torres Jiménez YY, Poveda Ávila JF. El proceso de parto cultural, una necesidad. *Cultura*. 2018;15(1):23–37. <https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2018v15n1.5068>
8. Quemba Mesa MP, Ávila Morales JC, Holguín Ávila EJ. Cuidados culturales en el embarazo, parto y posparto en mujeres de la región boyacense colombiana. *Rev Cubana Enferm*. 2024;40.
9. Bula Romero J, Maza Padilla LE, Orozco Valeta M. Prácticas de cuidado cultural en el continuo reproductivo de la mujer embera katio del alto sinú. *Enfermería (Montev.)*. 2019;8(1):102–138. <https://doi.org/10.22235/ech.v8i1.1785>
10. Peraza de Aparicio CX, Gonzalez Altamirano FN, Vera Godoy M. Etnoenfermería e interculturalidad en el parto de mujeres indígenas. *RECIAMUC*. 2023;7(4):162–169. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(4\).oct.2023.162-169](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(4).oct.2023.162-169)
11. Amézquita-Cárdenas LF. Actuar de Enfermería en el parto: dilemas del deber ser y hacer. *Rev. cienc. cuid*. 2023;20(2):87–95. <https://doi.org/10.22463/17949831.3531>
12. Motta León CP, Ardila Roa ID, Becerra Pabón AC. Aportes de la partería tradicional al ejercicio del cuidado materno-perinatal en Colombia: una visión intercultural del fenómeno. *Cienc Salud Virtual*. 2020;12(1):29–35.
13. Leininger M, McFarland MR. Transcultural nursing: Concepts, theories, research & practice. 3rd ed. New York: McGraw-Hill Education / Medical; 2002.
14. Altamira-Camacho R. Epistemología y reflexión crítica en la evaluación de teorías de Enfermería: desafiando paradigmas y construyendo conocimiento. *LUXMED*. 2024;19(56). <https://doi.org/10.33064/56lm20245004>
15. Aveiga Hidalgo MV, Chamarro Chapi PM, Villarreal Ger MC. Rol de la enfermera en el parto intercultural de mujeres embarazadas en Hospital San Luis de Otavalo. *Dilemas Contemp Educ Política Valores*. 2021;9. <https://doi.org/10.46377/DILEMAS.V9I.3034>
16. Borges Damas L, Sixto Pérez A, Sánchez Machado R. Historia de las enfermeras obstétricas: importancia de sus cuidados en la atención al parto. *Rev Cubana Enferm*. 2018;34(3).
17. Banda Pérez AJ, Álvarez Aguirre A, Casique Casique L. Cuidados en el recién nacido de acuerdo a creencias y costumbres en diferentes culturas. *Acc cietna*. 2020;7(1):109–115. <https://doi.org/10.35383/cietna.v7i1.348>
18. Torres Chils A. Enfermería y la Práctica del Parto culturalmente adecuado en el Ecuador. *ReSoFro*. 2024;4(5):e45492. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(5\)492](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(5)492)
19. Crespo Antepara DN, Narea Morales VE, Gómez Soledispa SJ, Jaramillo Ávila EG. Parto humanizado con pertinencia intercultural. *Prosciences*. 2023;7(47):156–164. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol7iss47.2023pp156-164>

20. Lucena TS, Silva JM, Mendonça KS, Torres BV, Leandro VLFO, Rocha ACS, et al. The puerperium of quilombola women: the light of Madeleine Leininger's transcultural care. RSD. 2021;10(7):e56210716877. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i7.16877>
21. Suárez Máximo JD, Meza-García CF. Cuidado de enfermería en el parto con enfoque cultural: revisión integrativa. Acc cietna. 2025;12(1):e1172.
22. Suárez-Máximo JD, Meza-García CF. Análisis del concepto cuidado en el parto con enfoque cultural: revisión de literatura. SANUS Rev Enf. 2025;10(21):e515. <https://doi.org/10.36789/sanusrevenf.vi21.515>