

## Derivación teórica en la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto en una zona rural

### *Theoretical Derivation in the Cultural Care and Attention of Women at the Time of Childbirth in a Rural Area*

Derivação teórica no cuidado e atenção cultural da mulher no momento do parto na zona rural

JUAN DANIEL SUÁREZ-MÁXIMO, CINTHIA ELIZABETH GONZÁLES-SOTO, CARLOS FRANCISCO MEZA-GARCÍA

#### Juan Daniel Suárez-Máximo

Universidad de Guanajuato, México  
jd.suarezmaximo@ugto.mx  
<https://orcid.org/0000-0001-5687-2543>

#### Cinthia Elizabeth González-Soto

Universidad de Guanajuato, México  
gonzalez.ce@ugto.mx  
<https://orcid.org/0000-0001-9720-5413>

#### Carlos Francisco Meza-García

Universidad de Guanajuato, México  
cf.meza@ugto.mx  
<https://orcid.org/0000-0002-1549-7190>

#### Correo de correspondencia:

cf.meza@ugto.mx

Fecha de recepción: 13/08/2024

Fecha de aceptación: 20/10/2024

**Financiación:** este trabajo no ha recibido financiación

**Conflictos de intereses:** los autores declaran que no hay conflicto de intereses

## Resumen

**Introducción:** La práctica desde enfermería determina un conocimiento amplio del cuidado cultural y como lograr esa vinculación significativa para la mujer que es atendida al momento del parto, con base a ello la teoría propuesta por la Dra. Leininger, permite el comprender la importación de conocer las tradiciones y creencias determinando como favorecerá la salud en esta etapa promoviendo un bienestar materno. **Objetivo:** Generar una derivación teórica, a partir de la Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales, en la cual se abordará el fenómeno de la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto. **Metodología:** Se determina el desarrollo a partir de lo propuesto por Fawcett, quien determina la aplicación 5 pasos para descripción de conceptos, proposiciones y relaciones sobre su derivación teórica, en la que posterior se determina su aplicación en próximas investigaciones para determinar su efectividad desde la práctica de enfermería. **Conclusiones:** La teoría contribuye a la determinación de integrarse en la práctica e intervenciones de cuidado de enfermería para determinar un cambio con base a lo propuesto en la atención del parto, desde diversas estrategias determinadas por la teoría.

**Palabras clave:** teoría de enfermería; asistencia sanitaria culturalmente competente; enfermería transcultural.



Licencia: este trabajo se comparte bajo la licencia de Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional de Creative Commons (CC BY-NC-SA 4.0): <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

© 2025 Juan Daniel Suárez-Máximo, Cinthia Elizabeth González-Soto, Carlos Francisco Meza-García

**Citación:** Suárez-Máximo, J. D., González-Soto, C.E., Meza-García, C. F. (2025). Derivación teórica en la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto en una zona rural. *Cultura de los Cuidados*, (70), 329-338. <https://doi.org/10.14198/cuid.28501>



## Abstract

**Introduction:** Nursing practice determines a broad knowledge of cultural care and how to achieve this significant connection for the woman who is cared for at the time of childbirth. Based on this, the theory proposed by Dr. Leininger allows us to understand the importance of knowing the traditions and beliefs, determining how it will favor health at this stage by promoting maternal well-being. **Objective:** To generate a theoretical derivation, based on the Theory of diversity and universality of cultural care, in which the phenomenon of attention and cultural care of women at the time of childbirth will be addressed. **Methodology:** The development is determined based

on what was proposed by Fawcett, who determines the application of 5 steps for the description of concepts, propositions and relationships on its theoretical derivation, in which its application is subsequently determined in future research to determine its effectiveness from the practice of nursing. **Conclusions:** The theory contributes to the determination of integrating nursing care practice and interventions to determine a change based on what is proposed in childbirth care, from various strategies determined by the theory.

**Keywords:** nursing theory; culturally competent health care; transcultural nursing.

## Resumo

**Introdução:** A prática da enfermagem determina um amplo conhecimento do cuidado cultural e de como alcançar essa conexão significativa para a mulher que é cuidada no momento do parto. A partir disso, a teoria proposta pela Dra. Leininger permite compreender a importância de conhecer as tradições e crenças que determinam como a saúde será promovida nesta fase, promovendo o bem-estar materno. **Objetivo:** Gerar uma derivação teórica, baseada na Teoria da diversidade e universalidade do cuidado cultural, na qual será abordado o fenômeno do cuidado cultural e da atenção da mulher no momento do parto. **Metodologia:** O desenvolvimento é determinado com base no proposto por Fawcett, que determina a aplicação de 5 etapas para a descrição de conceitos, proposições e relações em sua derivação teórica, nas quais é determinada sua aplicação em pesquisas futuras para determinar sua eficácia a partir da prática de enfermagem. **Conclusões:** A teoria contribui para a determinação de integrar-se à prática assistencial e às intervenções de enfermagem para determinar uma mudança a partir do que se propõe na assistência ao parto, a partir de diversas estratégias determinadas pela teoria.

**Palavras-chave:** teoria de enfermagem; cuidados de saúde culturalmente competentes; enfermagem transcultural.

## INTRODUCCIÓN

Al momento de qué enfermería genera la atención desde su cosmovisión del cuidado profesional en las comunidades, debe estar abierta a múltiples posibilidades por el motivo de la multiculturalidad que puede presentar esto desde los saberes ancestrales que tiene en las diversas etapas de la vida y procesos que viven, una de ellas es la atención al momento del parto, en el que se experimenta aspectos no solo biológicos, sino que también emocionales, físicos y espirituales.

A lo que, esto se encuentra enmarcado en los procesos de prácticas culturales presentando una relación con aspectos de las etnias y sociedad en las que viven, es por ello que la enfermera debe determinar este proceso al momento de la práctica, tomando como parte crucial a la cultura donde se encuentra como lo propone la Dra. Leininger, desde los saberes, creencias y prácticas (Rodríguez Venegas et al., 2020; Suárez et al., 2023)

En la actualidad se determina un concepto crucial el aportar a la salud de las personas desde los aportes de la cultura, que se ha evidenciado desde la investigación en enfermería es el pilar del desarrollo del conocimiento disciplinar y la base de una práctica profesional y científica, por ello, es preciso retomar el conocimiento existente para el desarrollo de nuevas estrategias de cuidado que se tiene en las comunidades y etnias que den respuesta a las necesidades de las personas en los diversos contextos de cuidado (Calderón-Torres et al., 2021; Castro & Simian, 2018).

Es por ello que la profesión, tiende a presentar avances significativos para el cuidado de la mujer al momento de la atención del parto, el cual puede presentar variantes de acuerdo a la situación geográfica presente, a través de la práctica que presentan un sustento teórico-científico, la literatura que se aborda con bases filosóficas de una teoría dan un aporte significativo por la compresión de enfermería a través de un análisis y compresión desde el área así como visualizar al paciente en sus diferentes esferas biológicas, psicológicas, sociológicas y espirituales en las cuales se lleva cabo la necesidad del cuidado cultural en la atención del parto (de Rodríguez, 2024; Duque et al., 2024).

Por lo que se sugiere que la enfermera retome una práctica de enfermería intercultural, por motivo de que aunque se ha publicado algunos beneficios de llevarlo a cabo no se realiza en su totalidad en los diversos niveles de atención, por ello al determinar como se puede llevar la aplicación de una evaluación y adaptación de la teoría, llevándola a un proceso que vive la mujer desde diversas formas de acuerdo a su cultura, lo cual va a dar una visibilización en la aplicación del cuidado cultural.

Asimismo, la utilización de un referente teórico en la investigación genera una nueva perspectiva, pero en ciertos fenómenos no se logra vincular por la falta de dirección lineal con los conceptos y/o proposiciones ya determinada por el autor (Hernández et al., 2018; Zapata et al., 2023). Es por ello que esa circunstancia se debe aplicar lo propuesto por Fawcett, lo cual nos refieren realizar una derivación el fenómeno específico (Fawcett, 2005), logrando determinar los conceptos y/o proposiciones que se van a construir desde una base teórica, los cuales van a ser determinados para medir el fenómeno de estudio.

Desde esta perspectiva, se hace la selección de un fenómeno “la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto” lo cual es un aspecto que se vive en ciertas zonas de las sierras de los estados de México, que tiende a generar una atención del parto con aspectos significativos de la cultura y tradición que viven, esto con la finalidad de que la mujer sea el eje central de su atención (Bonill de las Nieves & Celdrán Mañas, 2012; Vázquez & Huerta, 2023) buscando la plenitud del parto.

La teorista de enfermería Madeleine Leininger propuso la teoría de la diversidad y la universalidad del cuidado cultural (Alligood, 2014; Leininger Forrisi & Forrisi, 2022; McFarland MR, 2014), la cual fue sustentada bajo la etnográfica y otros supuestos de la época, a lo cual esta propuesta respeta la idea original presentándola en un fenómeno para particular como son “mujer” “cuidado cultural” y “parto”. Es por ello que al determinar la revisión de la literatura la teoría propuesta por la Dra. Leininger, es de gran aporte para responder la necesidad planteada en lo anterior, que es la falta de integración de un cuidado cultural en la práctica enfermera en las instituciones de salud al momento de la atención del parto de las mujeres perteneciente a ciertas zonas rurales o de etnias locales.

Por ello, la atención de enfermería se va a relacionar con la diversidad y cuidado cultural en el parto, teniendo una mayor satisfacción al momento del cuidado enfermero (Angola Valencia *et al.*, 2023; Laureano-Eugenio *et al.*, 2017; López & Gómez, 2019). El objetivo del presente manuscrito es realizar una derivación teórica a partir de la teoría de la diversidad y la universalidad del cuidado cultural para la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto en una zona rural.

## METODOLOGÍA

Para realizar la derivación teórica se retomó la propuesta de Jacqueline Fawcett (Fawcett, 2005), la cual consta de 5 pasos: 1. Identificación de conceptos; 2. Clasificación de conceptos de la teoría madre; 3. Identificación y clasificación de proposiciones; 4. Jeerarquización de las proposiciones; 5. Construcción de diagramas.

### *Desarrollo de la derivación teórica*

#### ***Paso 1. Identificación de conceptos***

Se determinó para la derivación, el análisis de los conceptos propuestos por la teórica, en la que se identifican los conceptos: cuidados culturales como el microsistema del cuidado cultural en el parto; salud como salud cultural de al momento del parto; diversidad de los cuidados culturales como el mesosistema de la diversidad cultural; dimensiones culturales y de la estructura social como macrosistema cultural-estructural.

#### ***Paso 2. Clasificación de conceptos***

A lo cual Leininger, refiere en sus propios conceptos (Leininger Forrisi & Forrisi, 2022; Leininger, 1991; McFarland MR, 2014), asimismo, se determina con la opinión de otros autores

u organizaciones, es de resaltar que Leininger es una de las pioneras en hacer el referente del cuidado y la cultura desde 1970.

Es por ello que “cuidados culturales”, se derivó a microsistema del cuidados culturales en el parto, siendo este definido por el cuidado cultural de la mujer durante el parto, haciéndola partícipe en la atención con base a sus creencias, cultura y forma de vida, esto con para el beneficio en la salud; asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), refiere la necesidad de cuidados culturales, siendo la atención desde diversidades étnicas, sociales y culturales que existen a lo interno de los Estados (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2024).

Asimismo, la “salud” a una derivación siendo salud cultural de al momento del parto dándole como definición a la satisfacción de la participación cultural durante el embarazo, parto y puerperio; de igual manera, la OMS (2024) es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2024) y Terris (1978) es un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento (Rodríguez Carvajal *et al.*, 2022).

Asimismo la “diversidad de los cuidados culturales” se determinó como el Mesosistema de la diversidad cultural afirmando que son los factores que atribuyen a la cultura y salud, como los valores, modo de vida y cuidados culturales relacionados con la mujer; lo cual también se puede determinar por Guerrero Marcillo, K. (2021) determina que se tiene como objetivo reconocer las diferentes formas culturales en que las personas practican el cuidado de la salud y las formas en que las creencias culturales crean sus valores (Guerrero & Tutora, 2021).

También las “dimensiones culturales y de la estructura social” se determinó como el Macrosistema Cultural-estructural refiriéndose como el atributo de los sistemas de apoyo de una forma dinámica con la cultura en su entorno como: religión, sociedad, creencias, estilo de vida, política, economía y educación; y por lo siguiente Rueda (2021), le refiere al grado en que las personas se adaptan a su entorno natural y social y desarrollan ciertos rasgos culturales que las representan, pero limitan su forma de vida en un mismo entorno o entorno (Rueda Rodríguez & Rueda Rodríguez, 2022).

### ***Paso 3. Identificación y clasificación de proposiciones***

Se puede determinar que de acuerdo a Leininger en lo puesto en su teoría determina que existen 6 proposiciones, sin embargo para la derivación se consideran cuatro (tabla 1), en las que la atención a través de los cuidados culturales puede ser aplicados en cualquier situación de la práctica de enfermería (Leininger Forrisi & Forrisi, 2022; Leininger, 1991; McFarland MR, 2014), sin embargo, al momento de generar la presente derivación es la aplicación de los conceptos propios en la cultura mexicana con relación con el cuidado y práctica de enfermería al momento de la atención del embarazo, parto y puerperio a lo cual será mayor focalización a través del paradigma de Leininger. (Guerrero & Tutora, 2021; López & Gómez, 2019)

Tabla 1. Proposiciones teóricas principales y derivadas

	<b>Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales</b>	<b>Teoría de la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto en una zona rural</b>
<b>No relacional</b>	Las expresiones, significados, modelos y prácticas de los cuidados culturales son diversos, y aun así siguen compartiendo aspectos en común y algunos atributos universales.	Los cuidados culturales son diversos de acuerdo a la región donde radica, en dicho cuidado se integra las expresiones, y prácticas culturales al momento de la atención del parto.
<b>Relacional</b>	La concepción del mundo, los múltiples factores de la estructura social, la etnohistoria, el contexto del entorno, la lengua y los cuidados profesionales y genéricos influyen de forma crítica en los modelos de los cuidados culturales para predecir la salud, el bienestar, la enfermedad, la curación y las formas en que las personas afrontan las discapacidades y la muerte.	Los factores del macrosistema y mesosistema tienen una influencia en los cuidados culturales, por la relación que se tiene al momento de la atención y la práctica de enfermería, dirigí a la diáada materna en su proceso del parto.
<b>Relacional</b>	Los factores de la salud émicos genéricos (populares) y éticos (profesional) en diferentes contextos del entorno pueden influir en gran medida en los resultados de la salud y la enfermedad.	Los condicionantes de los sistemas (macro, meso y micro), generan una influencia entre sí, lo cual genera un aporte positivo en el parto, en el cual se atiende a través de un cuidado cultural.
<b>No relacional</b>	A partir del análisis de estos factores influyentes, se predijeron tres modos principales de decisión y acción (preservación o mantenimiento, adaptación o negociación y reorganización o reestructuración de los cuidados culturales) para proporcionar vías para ofrecer cuidados culturalmente coherentes, seguros y significativos a las culturas	El cuidado cultural debe considerarse en los sistemas (macro, meso y micro), logrando de forma adecuada la práctica, en el entorno de la mujer al momento del parto, contemplando su adaptación cultural.

Fuente: elaboración propia

#### **Paso 4. Jerarquización de las proposiciones**

Posterior, a la derivación de los conceptos, los cuales dan relación a la construcción de las proposiciones más determinadas al fenómeno, a lo cual se analiza detalladamente, las cuatro proposiciones teóricas principales, para dar apertura a mejorar la compresión a un aspecto más específico:

##### **Primera relación**

Los cuidados culturales son diversos de acuerdo a la región donde radica, en dicho cuidado se integra las expresiones, y prácticas culturales al momento de la atención del parto. Se determina como no de forma neutral, en la que se percibe la cultura de la zona donde se vive siendo esta variante por la diversidad que existe, además se tiene en cuenta la expresión al momento de recibir la atención del cuidado a través de las prácticas culturales al momento del parto siendo esta práctica bidireccional enfermero-paciente.

##### **Segunda relación**

Los factores del macrosistema y mesosistema tienen una influencia en los cuidados culturales, por la relación que se tiene al momento de la atención y la práctica de enfermería, dirigí a la diáda materna en su proceso del parto. A lo cual se puede terminar la relación positiva y directa, esta tendrá su fuerza de la comunidad, la familia al momento de recibir los cuidados culturalmente congruentes, los cuales se verán influidos de manera positiva por parte de la mujer al momento de su parto al momento de mantenerse una visión favorable.

##### **Tercera relación**

Los condicionantes de los sistemas (macro, meso y micro), generan una influencia entre sí, lo cual genera un aporte positivo en el parto, en el cual se atiende a través de un cuidado cultural. La interacción con la cultura tiende a presentarse de forma positiva al momento de parto, haciendo el proceso de atención y percepción del cuidado más personal y positivo.

##### **Cuarta relación**

El cuidado cultural debe considerarse en los sistemas (macro, meso y micro), logrando de forma adecuada la práctica, en el entorno de la mujer al momento del parto, contemplando su adaptación cultural. Es decir, que hay una influencia que puede ser positiva o negativa, por la influencia del macrosistema, y lo percibido desde el microsistema, siendo estos condicionados desde una forma lineal, puesto que la atención, práctica y el cuidado son un factor crucial para que sea de forma positiva.

#### **Paso 5. Construcción de diagramas**

Por último, de acuerdo con lo propuesto por Fawcett (Fawcett, 2005), en el cual se abarca una profundización del fenómeno de la diversidad y cuidados culturales en el parto sobre la teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales (Tabla 2).

Tabla 2. Estructura Teórico-Conceptual-Empírica

Teórica	Cuidados Culturales	Salud	Diversidad de los cuidados culturales	Dimensiones culturales y de la estructura social
	↓	↓	↓	↓
	Microsistema del cuidado culturales en el parto	Salud cultural de al momento del parto	Mesosistema de la diversidad cultural	Macrosistema Cultural-estructural
Concepto	Es el cuidado cultural de la mujer durante el parto, haciéndola participe en la atención con base a sus creencias, cultura y forma de vida, esto con para el beneficio en la salud de la mujer y el recién nacido.	La satisfacción de la participación cultural durante el embarazo, parto y puerperio	Son los factores que atribuyen a la cultura y salud, como los valores, modo de vida y cuidados culturales relacionados a la mujer.	Es atribuido a los sistemas de apoyo de una forma dinámica con la cultura en su entorno como: religión, sociedad, creencias, estilo de vida, política, economía y educación.
Indicador empírico	Escala de bienestar materno en situación de parto  Uribe T, Conteras M, Villarroel D. (2014) (Uribe et al., 2014)	Encuesta de satisfacción: Escala Mackey  López-Mirones et al., (2017) (López Mirones et al., 2017)	Instrumento de medición sobre la adecuación cultural del parto  Pocoma J, Avendaño G. (2017) (Pocoma Jimmy & Canelas Avendaño Gladis, 2017)	Cedula de datos  Suárez-Máximo, 2024

Fuente: elaboración propia

## CONCLUSIONES

Es por ello, que los resultados de la presente estructura conceptual – teórico -empírica, se determina que es de gran relevancia y complejidad, por motivo, de la selección de la “Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales” y poder elaborar con base a ella la construcción de un referente teórico en la investigación en la cual se abordará el fenómeno

de la atención y el cuidado cultural de la mujer al momento del parto. Siendo esta propuesta una aplicación desde enfermería en la atención directa del cuidado cultural. A lo cual, va a permitir que las investigaciones relacionadas con el fenómeno tengan una adaptación con más relación en vez de generar o pretender una adaptación forzada a los conceptos teóricos, asimismo, va a aplicar un aporte con la nueva construcción de una nueva visión aparte cultural en la atención del parto.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alligood, M. R. (2014). *Modelos y teorías en enfermería* (ELSEVIER, Ed.; 8a ed.).
- Angola Valencia, M., Andrea, P., & Molina, C. (2023). Parteras tradicionales afrodescendientes del Pacífico colombiano y su aporte a la construcción de paz. *Analisis*, 55(102). <https://doi.org/10.15332/21459169.7682>
- Bonill de las Nieves, C., & Celdrán Mañas, M. (2012). El cuidado y la cultura: Génesis, lazos y referentes teóricos en enfermería. *Index de Enfermería*, 21(3), 160–164. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962012000200011>
- Calderón-Torres, A., Calderon-Chipana, J. C., & Mamani-Flores, A. (2021). Percepción cultural del “embarazo y parto”, en las comunidades campesinas del distrito Ayaviri-Puno. *Investigación Valdizana*, 15(3), 161–169. <https://doi.org/10.33554/RIV.15.3.1103>
- Castro, M., & Simian, D. (2018). LA ENFERMERÍA Y LA INVESTIGACIÓN. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 301–310. <https://doi.org/10.1016/J.RMCLC.2018.04.007>
- de Rodríguez, L. M. (2024). Visibilidad de las teorías de Enfermería en las publicaciones científicas de la disciplina. *Aquichan*, 24(1), e2411–e2411. <https://doi.org/10.5294/AQUI.2024.24.1.1>
- Duque, P. A., Flórez-Pulido, L. M., Mejía-Ramírez, L. F., Duque, P. A., Flórez-Pulido, L. M., & Mejía-Ramírez, L. F. (2024). Revisión de literatura integradora del conocimiento disciplinar de la enfermería y el currículo. *Universidad y Salud*, 26(1), 1–10. <https://doi.org/10.22267/RUS.242601.306>
- Fawcett. (2005). *Analysis and evaluation of contemporary nursing knowledge: nursing models and theories*. (FA Davis Company, Ed.; 2a ed.).
- Guerrero, K. M., & Tutora, M. (2021). *Enfermería transcultural en el cuidado de pacientes en el proceso de parto*. <https://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/58403>
- Hernández, Y. N., Hernández, Y. N., Machado, N. J., & Meneses, L. G. (2018). Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *Archivo Médico Camagüey*, 22(2), 231–243. <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5432>
- Laureano-Eugenio, J., Mejía-Mendoza, M. L., Ortiz-Villalobos, R. C., Saavedra-Serrano, J. A., Laureano-Eugenio, J., Mejía-Mendoza, M. L., Ortiz-Villalobos, R. C., & Saavedra-Serrano, J. A. (2017). Perspectiva de las parteras en Jalisco, México, frente al embarazo de alto riesgo: estudio cualitativo. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 68(1), 49–61. <https://doi.org/10.18597/RCOG.2980>
- Leininger Forrisi, M. F., & Forrisi, F. (2022). Enfermería y diversidad sexual: Un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. *Revista Uruguaya de Enfermería (En línea)*, 17(2), 2022–2039. <https://doi.org/10.33517/RUE2022V17N2A13>
- Leininger, M. M. (1991). *The theory of culture care diversity and universality*. (Liga Nacional de Enfermería., Ed.).

- López, E. J., & Gómez, G. P. (2019). Cuidando del embarazo: el caso de las parteras Tseltales en Chiapas, México. *Cultura de los Cuidados*, 23(53), 200–208. <https://doi.org/10.14198/CUID.2019.53.19>
- López Mirones, M., Alonso Salcines, A., Terán Muñoz, O., García González, C., Laurrieta Saiz, I., & González Maestro, M. (2017). Satisfacción materna en el área de partos según la Escala Mackey. *Numeros científica, ISSN-e 2173-822X*, Vol. 3, N°. 21, 2017, págs. 36-43, 3(21), 36–43. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7492643&info=resumen&idioma=SPA>
- McFarland MR, W.-A. HB. (2014). *Diversidad y universalidad del cuidado cultural de Leininger: una teoría de enfermería mundial*. (Jones y Bartlett, Vol. 3).
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Constitución*. <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2024). *Diversidad Cultural y Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/diversidad-cultural-salud>
- Pocoma Jimmy, A., & Canelas Avendaño Gladis, D. (2017). Escala De Adecuación Cultural Para La Atencion Del Parto, Patacamaya, La Paz-Bolivia. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 58(1), 25–34. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1652-67762017000100004&lng=es&nrm=iso&tlang=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762017000100004&lng=es&nrm=iso&tlang=es)
- Rodríguez Carvajal, G., Meras Jáuregui, R. M., Rodríguez Carvajal, G., & Meras Jáuregui, R. M. (2022). Consideraciones sobre el concepto «salud»: Una propuesta cubana. *Medicentro Electrónica*, 26(1), 122–130. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432022000100122&lng=es&nrm=iso&tlang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000100122&lng=es&nrm=iso&tlang=es)
- Rodríguez Venegas, V., Duarte Hidalgo, C., Rodríguez Venegas, V., & Duarte Hidalgo, C. (2020). SABERES ANCESTRALES Y PRÁCTICAS TRADICIONALES: EMBARAZO, PARTO Y PUEPERIO EN MUJERES COLLA DE LA REGIÓN DE ATACAMA. *Diálogo andino*, 63(63), 113–122. <https://doi.org/10.4067/S0719-26812020000300113>
- Rueda Rodríguez, H. F., & Rueda Rodríguez, H. F. (2022). Dimensiones culturales y sustentabilidad como factores de convivencia ciudadana. Un estudio comparativo entre países. *Revista Logos Ciencia & Tecnología*, 14(1), 8–17. <https://doi.org/10.22335/RLCT.V14I1.1453>
- Suárez, C. J. G., Goicochea, L. J. B., Suárez, C. J. G., & Goicochea, L. J. B. (2023). Vivencias y expectativas de la mujer rural frente al parto institucional. *Vive Revista de Salud*, 6(17), 503–514. <https://doi.org/10.33996/REVISTAVIVE.V6I17.241>
- Uribe, C., Msc, T., Contreras, A., Msc, M., Villarroel, L., & Phd, D. (2014). Adaptación y validación de la escala de bienestar materno en situación de parto: segunda versión para escenarios de asistencia integral. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 79(3), 154–160. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262014000300002>
- Vázquez, J. M., & Huerta, M. M. (2023). Vivencias de las mujeres indígenas chiapanecas en el control prenatal en un contexto multicultural. *Revista Anales de Medicina Universitaria*, 2(03), 106–113. <https://doi.org/10.31644/AMU.V02.N03.2024.A12>
- Zapata, M. A., Mercado, S. L., & Agüero, E. L. (2023). Teorías de enfermería, un análisis de su aplicabilidad en la investigación a nivel local, regional y nacional. *Notas de Enfermería*, 24(42), 13–25. <https://doi.org/10.59843/2618-3692.V24.N42.42634>